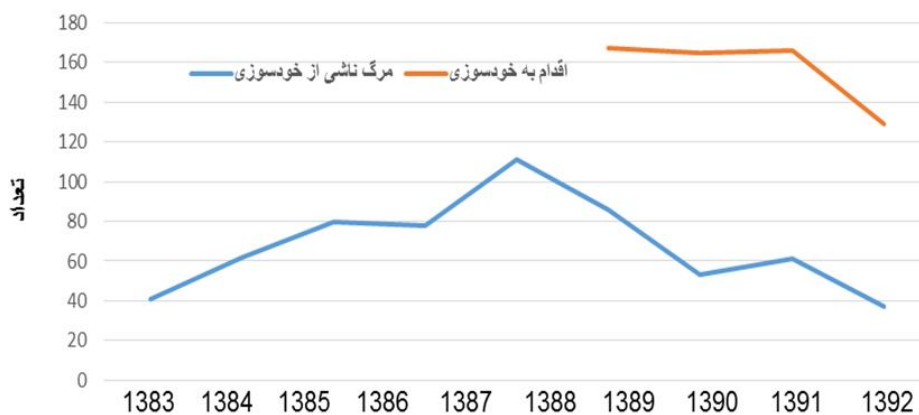


کاهش اقدام به خودسوزی و میرای ناشی از آن در استان کرمانشاه

سردبیر محترم

در کشورهای توسعه یافته میزان خودکشی بالا است. اما بین 6-1 درصد خودکشی‌ها با روش خودسوزی انجام می‌گیرد (1 و 2). در ایران 34 درصد از مرگ‌ها که در اثر خودکشی اتفاق می‌افتد با روش خودسوزی اتفاق می‌افتد (3). از طرفی میزان خودسوزی در استان کرمانشاه نسبت به سایر استان‌های کشور بیشتر است (4). بررسی داده‌های پزشکی قانونی در مورد خودسوزی‌های منجر به فوت طی سال‌های 1383 تا ابتدای سال 1392 حاکی از آن است که میرایی ناشی از خودسوزی تا سال 1387 در حال افزایش و از سال 1388 به بعد با روند ملایمی در حال کاهش است. از سوی دیگر بررسی تعداد موارد اقدام به خودسوزی در افرادی که طی سال‌های 92-1389 (چهار سال) در مرکز سوختگی امام خمینی (ره) که بزرگترین مرکز سوختگی در غرب کشور میباشد روند به شدت کاهشی را نشان می‌دهد (نمودار 1).

همان‌طور که نمودار 1 نشان می‌دهد تعداد موارد اقدام به خودکشی و تعداد موارد مرگ ناشی از آن در حال کاهش است. جدا از کاهش تعداد موارد اقدام به خودسوزی یکی از دلایل کاهش تعداد موارد مرگ، کاهش درصد سوختگی است به طوری که درصد سوختگی ناشی از خودسوزی در طی سال‌های 1390، 1389، 1391 و 1392 به ترتیب 41 ± 31 ، 38 ± 33 ، 36 ± 24 و 25 ± 26 بوده است. برای کاهش تعداد موارد اقدام به خودسوزی صاحب‌نظران دلایل مختلفی را بیان می‌کنند. فرهنگ‌سازی و دادن آگاهی از طریق رسانه‌ها در زمینه صدمات و عوارض خودسوزی از جمله این دلایل است. هرچندکه این دلایل احتمال است ولی می‌تواند برای محققین در مطالعات آتی بسیار کمک‌کننده باشد.



نمودار 1 - روند میرایی و اقدام به خودکشی با روش خودسوزی در غرب ایران

پذیرش: 1393/10/23

«دریافت: 1393/9/11»

ماری عطایی^{1*}؛ آرش سالاری²؛ نیکزاد عباسی³

1. گروه داخلی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

2. سازمان پزشکی قانونی استان کرمانشاه

3. دانشجوی دکتری فقه و حقوق جزا دانشگاه خوارزمی، مستشار دادگاه تجدید نظر استان کرمانشاه، ایران

* عهده‌دار مکاتبات: کرمانشاه، نقلیه، بیمارستان امام خمینی (ره)، گروه داخلی، 0831-37275054

Email: ataee.mari@gmail.com

References

1. Ajdacic-Gross V, Weiss MG, Ring M, Hepp U, Bopp M, Gutzwiller F, et al. Methods of suicide: international suicide patterns derived from the WHO mortality database. *Bulletin of the World Health Organization*. 2008;86(9):726-32.
2. Ahmadi A, Ytterstad B. Prevention of self-immolation by community-based intervention. *Burns*. 2007;33(8):1032-40.
3. Najafi F, Hasanzadeh J, Moradinazar M, Faramarzi H, Nematollahi A. An Epidemiological Survey of the Suicide Incidence Trends in the Southwest Iran: 2004-2009. *Int J Health Policy Manag*. 2013;1(3):219.
4. Ahmadijoubari T, Najafi F, Moradinazar M, Karami-matin B, Karami-matin R, Ataie M, et al. Two-year hospital records of burns from a referral center in Western Iran: March 2010-March 2012. *J Inj Violence Res*. 2014;6(1):31-6.