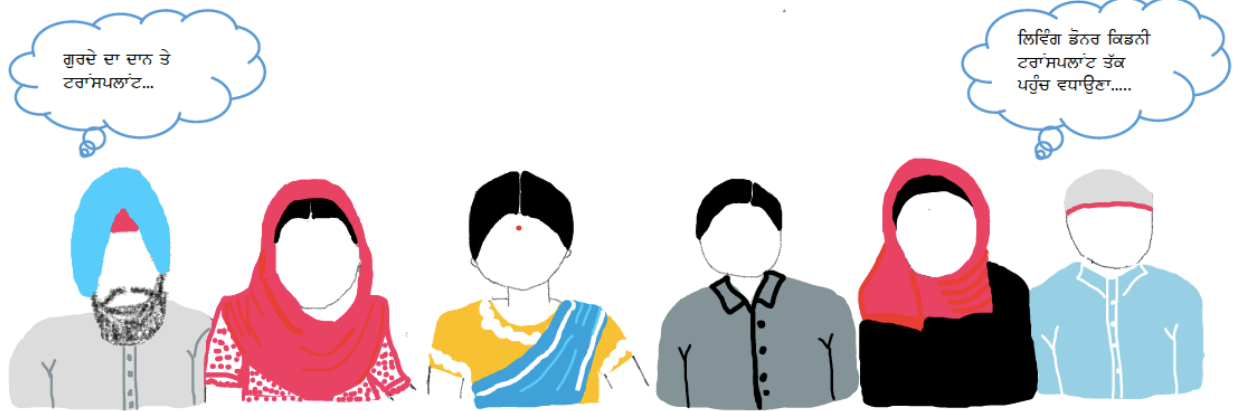


ਲਿਵਿੰਗ ਡੋਨਰ ਕਿਡਨੀ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਐਕਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ: ਰੀਮਾ ਤੇ ਬਿਨ ਦੀ ਕਹਾਣੀ



ਰੀਮਾ ਗਰਚਾ ਕਦੇ ਵੀ ਝਿਜਕੀ ਨਹੀਂ ਜਦੋਂ ਉਹਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ ਕਿ ਉਸਦੀ ਵੱਡੀ ਭੈਣ ਬਿਨ ਜੌਹਲ ਨੂੰ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਉਹਨੂੰ ਪੂਰਾ ਭਰੋਸਾ ਸੀ ਕਿ ਉਹ ਮੈਚ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਭੈਣ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਕਿਹਾ ਕਰਦੀ ਸੀ ਕਿ “ਤੁਸੀਂ ਫਿਕਰ ਨਾ ਕਰੋ ਆਪਾਂ ਇਸ ਸੱਮਸਿਆ ਦਾ ਹੱਲ ਲੱਭ ਲਵਾਂਗੇ” ਅਤੇ 26 ਫਰਵਰੀ 2018 ਨੂੰ ਸੇਂਟ ਪਾਲਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਰੀਮਾ ਨੇ ਬਿਨ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਗੁਰਦਾ ਦਾਨ ਦਿੱਤਾ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਬਿਨ ਤਕਰੀਬਨ ਵੀਹ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਨਾਲ ਜੂਝ ਰਹੀ ਸੀ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਗੁਰਦੇ ਫੇਲ ਹੋ ਗਏ ਸਨ।



ਰੀਮਾ ਗਰਚਾ ਨੇ ਆਪਣੀ ਭੈਣ ਬਿਨ ਨੂੰ 26 ਫਰਵਰੀ 2018 ਨੂੰ ਗੁਰਦਾ ਦਾਨ ਕੀਤਾ

“ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਬਾਦ ਵੀ ਮੇਰੇ ਲੂ ਕੰਡੇ ਖੜੇ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਨੇ” ਰੀਮਾ ਨੇ ਦੱਸਿਆ। “ਮੈਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਕਿ ਵਿਗਿਆਨ ਨੇ ਏਨੀ ਤਰੱਕੀ ਕਰ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਸ਼ਰੀਰ ਦਾ ਇੱਕ ਅੰਗ ਮੇਰੀ ਭੈਣ ਦੇ ਸ਼ਰੀਰ ਵਿੱਚ ਪਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਹ ਮੇਰੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਜਰਬਾ ਰਿਹਾ ਹੈ”।

ਦੋਨਾਂ ਭੈਣਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਦਾਨ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਵੇਲੇ ਵਧੀਆ ਸਹਿਯੋਗ ਮਿਲਿਆ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਰੀਮਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਾਰੇ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਮੂਲ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇਹ ਅਨੁਭਵ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਦਰ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਵੱਧ ਅਤੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਦਰ ਘੱਟ
ਸੈਂਟਰ ਫਾਰ ਹੈਲਥ ਈਵੈਲੂਏਸ਼ਨ ਐਂਡ ਆਉਟਕਮ ਸਾਇੰਸਜ਼ (ਵੈਨਕੂਵਰ, ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਕੋਲੰਬੀਆ) ਦੇ ਵਿਗਿਆਨੀ ਅਤੇ ਸੇਂਟ ਪਾਲਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਡਨੀ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਡਾ ਜਗਬੀਰ ਗਿੱਲ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸੱਭਿਆਚਾਰ ਦਾ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਸਬੰਧੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਅਤੇ ਗੁਰਦਾ ਦਾਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੇ ਅਸਰ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਡਾ ਗਿੱਲ ਐਕਸ਼ਨ ਸਟੱਡੀ ਨੂੰ ਲੀਡ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿਸਦਾ ਮਕਸਦ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਕੋਲੰਬੀਆ ਦੇ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ। ਇਸ ਸਟੱਡੀ ਦੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਔਨਟਾਰੀਓ ਵਿੱਚ ਅਫਰੀਕਨ, ਕੈਰੀਬੀਅਨ ਅਤੇ ਬਲੈਕ (ਏ ਸੀ ਬੀ) ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।

ਵੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਜ਼ਿੰਦਾ ਵਿਅਕਤੀ ਵਲੋਂ ਗੁਰਦੇ ਦਾ ਦਾਨ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਦਰ ਘੱਟ ਗਿਣਤੀ ਵਰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਥੋੜੀ ਹੈ। ਖੋਜ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ, ਪੂਰਬ ਏਸ਼ੀਆਈ, ਇਨਡੀਜੀਨਸ ਅਤੇ ਏ ਸੀ ਬੀ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਕੋਸ਼ੀਅਨ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਦਰ 50-70% ਘੱਟ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹਨਾਂ ਵਰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਦਰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਾਦਾ ਹੈ।



ਡਾ ਜਗਬੀਰ ਗਿੱਲ, 2019 ਵਿੱਚ ਅੰਗ ਦਾਨ ਸਮਾਰੋਹ ਤੇ ਬੋਲਦੇ ਹੋਏ

ਡਾ ਗਿੱਲ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹੁਣ ਤੱਕ ਕੀਤੀ ਗਈ ਖੋਜ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤੋਂ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਗੁਰਦਾ ਦਾਨ ਦੇ ਘੱਟ ਹੋਣ ਦੇ ਵੱਖ ਵੱਖ ਕਾਰਨਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਮੁੱਖ ਕਾਰਨ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਤੌਰ ਤੇ

ਉਚਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾ ਮਿਲਣਾ ਹੈ। “ਭਾਸ਼ਾ ਵੀ ਇੱਕ ਜ਼ਰੂਰੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਸਭ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਮਾਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ ਵੀ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਬੈਰੀਅਰ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਹਰੇਕ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀਆਂ ਆਪਣੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਹਨ। ਔਨਟਾਰੀਓ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚਲੇ ਪੱਖਪਾਤ ਗੁਰਦਾ ਦਾਨ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਘੱਟ ਹੋਣ ਦੇ ਪ੍ਰਮੁੱਖ ਕਾਰਨ ਹਨ”।

ਮਦਦ ਮੰਗਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ

ਰੀਮਾ ਐਕਸ਼ਨ ਸਟੱਡੀ ਟੀਮ ਦੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਵਜੋਂ ਵੀ ਵਲੰਟੀਅਰ ਵੀ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਖੋਜ ਟੀਮ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਦਾਨ ਸਬੰਧੀ ਤਜਰਬਿਆਂ ਬਾਰੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾ ਸਕੇ। ਰੀਮਾ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਚਿੰਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਲੋੜ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਘੱਟ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਗੁਰਦਾ ਦਾਣ ਕਰਦੇ ਵੇਖਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਰੀਮਾ ਮੰਨਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਿੱਖ ਧਰਮ ਦੇ ਮੂਲ ਸਿਧਾਂਤ ਹੀ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਦਾਨ ਹਨ।

ਹੁਣ 43 ਸਾਲਾ ਰੀਮਾ ਜੋ ਕਿ ਲੈਂਗਲੀ (ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਕੋਲੰਬੀਆ) ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਸਦੇ ਗੁਰਦਾ ਦਾਨ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਦੇ ਬੱਚੇ ਸਨ। ਉਹਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਵਾਨ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਿਚਾਰ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀਮਾ ਦੀ ਇੱਕ ਦੋਸਤ ਨੂੰ ਵੀ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਲੋੜ ਸੀ “ਉਹਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਅੱਗੇ ਨਹੀਂ ਆਇਆ” ਅਤੇ “ਉਹਨੂੰ ਵੀ ਲੱਗਿਆ ਕਿ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਤਕਲੀਫ ਕਿਉਂ ਦੇਣੀ ਹੈ”। ਇਸ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਡੋਨਰ ਨਹੀਂ ਲੱਭਦਾ।

ਗੁਰਦਾ ਦੇ ਦਾਨ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਉਚਿਤ ਬਣਾਉਣਾ

ਐਕਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਦੀ ਮਨੋਜਰ ਜੇਮੀ ਸ਼ਿਕ ਹੈ। ਹੁਣੇ ਹੀ ਟੀਮ ਨੇ ਵਰਚੁਅਲ ਫੋਕਸ ਗਰੁੱਪ ਮੁਕੱਮਲ ਕੀਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆਈ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਜ਼ਿੰਦਾ ਵਿਅਕਤੀ ਵਲੋਂ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰਾਂ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸਮਝਿਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਰੀਤਇੰਦਰ ਕੌਰ ਨੇ ਕਮਯੂਨਿਟੀ ਵਿਚਲੇ ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਅਦਾਰਿਆਂ ਨਾਲ ਮਿਲਕੇ ਭਾਸ਼ਾ, ਧਰਮ, ਲਿੰਗ ਅਤੇ ਉਮਰ ਦੀ ਭਿੰਨਤਾ ਵਾਲੇ ਗਰੁੱਪ ਬਣਾਏ। ਹੁਣ ਟੀਮ ਵਲੋਂ ਫੋਕਸ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੇ ਡੋਨਰਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕਠੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਡਾਟੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਉੱਪਲਬਧ ਸਰੋਤਾਂ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਇਹ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਰੀਤਇੰਦਰ ਅਤੇ ਕਵਾਲੀਟੇਟਿਵ ਰਿਸਰਚ ਲੀਡ ਫੋਕ ਡੈਂਗ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਾਸ ਹੈ। ਰੀਤਇੰਦਰ ਦਾ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਨ ਦੱਖਣ ਏਸ਼ੀਆ (ਭਾਰਤ) ਵਿੱਚ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਉਹ ਸੱਭਿਆਚਾਰ ਦੇ ਸਿਹਤ ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਚਾਹੁੰਦੀ

ਹੈ। ਫੋਕ ਨੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟਰ ਬਣਕੇ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ ਜੀ ਦੀ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕੀਤਾ ਕਿ ਘੱਟ ਗਿਣਤੀਆਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਅਸਮਾਨਤਾਵਾਂ ਹਨ।



ਹੁਣ ਦੋਵੇਂ ਭੈਣਾਂ ਅੰਗ ਦਾਨ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਹਮਾਇਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ

“ਸਾਡਾ ਸਾਰਿਆਂ ਦਾ ਇੱਕੋ ਮਕਸਦ ਹੈ ਕਿ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਕੋਲੰਬੀਆ ਅਤੇ ਕਨੇਡਾ ਵਿੱਚ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇ” ਡਾ ਗਿੱਲ ਨੇ ਦੱਸਿਆ। “ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਤੱਕ ਬਰਾਬਰ ਪਹੁੰਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ”।

ਰੀਮਾ ਤੇ ਬਿਨ ਇਸ ਦਾ ਵਧੀਆ ਉਦਾਹਰਣ ਹਨ। ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਬਾਦ, ਦੋਵੇਂ ਹੀ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹਨ। ਬਿਨ ਹੁਣ ਆਪਣੇ ਭਵਿੱਖ ਨੂੰ ਲੈਕੇ ਬਹੁਤ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਹੈ। “ਮੈਨੂੰ ਤਾਂ ਇਹ ਸੋਚਕੇ ਖੁਸ਼ੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਸ਼ਰੀਰ ਦਾ ਇੱਕ ਹਿੱਸਾ ਮੇਰੀ ਭੈਣ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾ ਰਿਹਾ ਹੈ” ਰੀਮਾ ਹੱਸਦੇ ਹੋਏ ਦੱਸਦੀ ਹੈ।

ਉਹਨੂੰ ਭਰੋਸਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਕੇ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਕਹਾਣੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਕੇ ਉਹ ਹੋਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰੇਗੀ। “ਕਿਸੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੇ ਕੰਮ ਨੂੰ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਆਨ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਨੀ ਪਤਾ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਸੀ। ਇਹ ਸੱਚਮੁੱਚ ਹੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤੋਹਫਾ ਹੈ, ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ ਅਤੇ ਇਹ ਤਜਰਬਾ ਸ਼ਾਨਦਾਰ ਹੈ”।

ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਣ ਲਈ:

<https://www.cheos.ubc.ca/news/2021/03/taking-action-to-address-cultural-barriers-to-living-donor-kidney-transplant/>