

## بیمارستان روانپزشکی رازی در گذر تاریخ

دکتر جعفر باباپور<sup>(۱)</sup>، دکتر محمد رضا خدایی<sup>(۲)</sup>، دکتر آرش میرابزاده<sup>(۳)</sup>

### چکیده

ایرانیان در ایجاد و اداره بیمارستان‌ها پیشرو ملت‌های متقدم بوده‌اند و در واقع بیمارستان در عالم اسلام و جهان پیشرفت‌هه از طریق ایران شناخته شده است. در نمونه‌هایی از این مراکز که عناوین «بیمارستان»، «دیوانه‌ستان»، «مارستان»، «دارالمجانین» و «تیمارستان» به خود گرفته بودند، بیماران روانی نگهداری می‌شدند و تحت درمان قرار می‌گرفتند. اسناد و شواهد تاریخی بیانگر برخورداری حداقلی این مراکز از امکانات در مقایسه با سایر مؤسسات درمانی است. در دوره معاصر، وقوع اتفاقات تلخ و ناگوار گویاگون در گوش و کثار شهر تهران توسط بیماران روانی، منجر به تأسیس اولین بیمارستان روانپزشکی با نام «دارالمجانین» در باع اکبرآباد واقع در خیابان سینا گردید. بدین ترتیب بیماران پس از جمع‌آوری از سطح شهر، در اطلاعات که بسیار کوچک و در وضعیت نامساعد نگهداری می‌شدند. به دنبال تأسیس دانشکده پزشکی و ایجاد کرسی بیماری‌های روانی در سال ۱۳۱۹ در دانشگاه تهران، کارآموزش دانشجویان نیز در این مؤسسه صورت می‌گرفت. شهرداری در سال ۱۳۲۴ باع روزبه (محل کنونی بیمارستان روزبه) را نیز جهت توسعه دارالمجانین به مکانی برای نگهداری بیماران روانی اختصاص داد و این دو مکان یعنی باع اکبرآباد و باع روزبه تا سال ۱۳۳۸ یعنی زمان انتقال آنها به امین‌آباد، به فعالیت خود ادامه دادند. پس از انتقال به امین‌آباد، اقدامات زیادی در جهت توسعه بیمارستان و ارائه خدمات نوین روانپزشکی از جمله توانبخشی بیماران روانی صورت پذیرفت. در سال ۱۳۴۰ در جهت ایجاد تعییر تگریش مردم به بیماری‌های روانی، نام دارالمجانین و تیمارستان به «بیمارستان روانپزشکی رازی» تعییر یافت. تا زمان تأسیس وزارت بهداشت و بهزیستی در سال ۱۳۵۵، این مرکز به صورت پیوسته به جز چند ماه زیرمجموعه اداره شهریانی یا شهرداری بوده است. از سال ۱۳۷۳ پس از تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همچنین دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، این بیمارستان به عنوان زیرمجموعه دانشگاه به بسط و گسترش خدمات متعدد درمانی و توانبخشی پرداخت و از سال ۱۳۷۶ با استقرار گروه روانپزشکی دانشگاه در بیمارستان، فعالیت‌های آموزشی، درمانی و پژوهشی در حوزه روانپزشکی به شکل جدی‌ای ارائه می‌گردد.

**کلیدواژه:** دارالمجانین؛ تیمارستان؛ بیمارستان؛ تاریخ؛ روانپزشکی؛ رازی

[دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۶/۳؛ پذیرش مقاله: ۱۳۹۳/۶/۲۰]

سازمانی دایر شد. آوازه و شهرت این بیمارستان و پزشکان آن، چنان بود که در سال ۱۴۸ هجری قمری، برای مداوای منصور خلیفه عباسی پزشکانی را از جندی شاپور به بغداد احضار نمودند. علم پزشکی نیز در جهان اسلام از جندی شاپور نشأت گرفته است. طبق گزارشات نقل شده، پزشکان این شهر به غیر از خود، کسی را سزاوار پزشکی نمی‌دانستند و مسلمانان نیز غالباً بر این باور تأکید داشتند<sup>(۱)</sup>.

**سابقه تاریخی بیمارستان‌های روانپزشکی و بیماران روانی در ایران**  
ایرانیان در ایجاد و اداره بیمارستان‌ها پیشرو ملت‌های متقدم بوده‌اند و در واقع بیمارستان در عالم اسلام و جهان پیشرفت‌هه از طریق ایران شناخته شده است. در جستجو برای یافتن رد پای بیمارستان در ایران قبل از اسلام، با دانشگاه و بیمارستان جندی شاپور مواجه می‌شویم که در حدود سال ۳۰۰ میلادی و پس از تأسیس شهر جندی شاپور توسط شاپور اول

<sup>(۱)</sup> دکترای داروسازی، دستیار مدیریت و اقتصاد دارو، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی؛ <sup>(۲)</sup> روانپزشک، دانشیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و گروه روانپزشکی؛ <sup>(۳)</sup> روانپزشک، استاد دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و گروه روانپزشکی. بیمارستان روانپزشکی رازی، ولنجک، خیابان کودکار، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، گروه روانپزشکی، دونگار: ۰۲۱-۲۲۱۸۰۱۳۱ (نویسنده مسئول) تهران، ولنجک، خیابان کودکار، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، گروه روانپزشکی، دونگار: ۰۲۱-۲۲۱۸۰۱۳۱ (نویسنده مسئول).

E-mail: aramirab@gmail.com

یا «دارالمجانین» می‌نامیدند. نقل شده است که در مورد بیماران خشمگین یا گاهی پرخاشگر و خطرناک موضوع متفاوت بوده است و آنها را در زیرزمین بیمارستان و یا احیاناً خانه، به بند کشیده و سپس بسته به مورد، به درمان آنها می‌پرداختند و گاهی نیز آنها را کتک می‌زدند و شکنجه می‌کردند تا «دیوانگی» را فراموش کنند! (۳).

در کتاب تاریخ اجتماعی شهر تهران، شاید به طنز اشاره شده است که: «بیمارستان یا دارالمجانین محلی بود که در حکومت رضا شاه به وجود آمد جهت معالجه و حفظ و حراست دیوانگان، لاکن در باطن به خاطر راحت شدن از دست با سوادها و چیز فهم‌ها و فضول باشی‌ها و پرگوها و مخالفان و زبان‌درازها و امثال آن که کم و بیش و بنا به مصلحت، دیوانگانی هم به آن راه داده می‌شدند!» (۵).

عوامل زمینه‌ساز تفکر راه‌اندازی مراکز نگهداری و درمان بیماران روانی در عصر حاضر، اتفاقات تلخ و ناگوار گوناگونی بود که در گوش و کنار کشور رخ می‌داد. به عنوان مثال، در حوالی سال ۱۲۹۳ مادری به دست فرزند بیمارش به قتل رسید و یا چندی بعد، بیمار روانی دیگری اشراف زاده‌ای را با تیر به قتل رساند. بر اثر این پیش‌آمددها، شهربانی وقت به فکر جمع آوری این بیماران از سطح شهر افتاد و در نتیجه در همان سال در بیمارستان دولتی (بیمارستان سینای کونوی) در طول دالانی تنگ و تاریک، چهار اطاق بسیار کوچک با در و پنجه آهنی ساختند و چند نفر از این بیماران ناآرام را در آن مکان جای دادند. وقوع این حادث، مقامات مربوط را بر آن داشت که برای جلوگیری از رویدادهای مشابه، نگهداری این بیماران را به شهریانی بسپارند! (۶).

دکتر حسین رضاعی (متوفی ۱۳۷۲ شمسی) و دکتر عبدالحسین میرسپاسی (متوفی ۱۳۵۵ شمسی) اولین فارغ‌التحصیلان ایرانی روانپزشکی (به ترتیب در سال‌های ۱۳۱۶ و ۱۳۱۷)، برای انتخاب واژه مناسبی به زبان فارسی در مقابل اصطلاح فرانسوی «Psychiatrie» و به ویژه به منظور جایگزین کردن واژه‌هایی به جای لغت‌های متداول دیوانگی، جنون، اختلال مشاعر و اختلال حواس در آن زمان، مدت‌ها با یکدیگر بحث و گفت‌وگو می‌کردند و واژه‌هایی مانند «بیماری‌های دماغی»، «بیماری‌های روحی» و حتی «روح‌پزشکی» را که کم و بیش در آن زمان مورد استفاده قرار می‌گرفت، مورد پسند این روانپزشکان جوان ایرانی نبود. در نهایت، واژه «روانپزشکی» توسط دکتر عبدالحسین میرسپاسی

از زمان‌های دور، مکان‌هایی هم به صورت مستقل و هم وابسته به یک بیمارستان عمومی به منظور نگهداری از بیماران روانی، اختصاص داده شده بود. این اماکن را عموماً «بیمارستان»، «دیوانه‌ستان»، «مارستان»، «دارالمجانین» یا «بیمارستان» می‌نامیدند. مکان‌های مزبور تنها به منظور حفظ بیماران و اطرافیان از مخاطرات احتمالی که ممکن بود از جانب بیمار متوجه خود یا دیگران شود مورد استفاده قرار نمی‌گرفت، بلکه در هر زمانی درمان متعارف و مرسوم نیز اعمال می‌شده است. در هر بیمارستان یا بیمارستان مسؤول، متصدی، محافظ و کلیددار به فعالیت مشغول بوده است. متصدی آن نیز به احتمال قوی با دانش پزشکی روز و علم داروشناسی معاصر آشنایی داشته است. رها ساختن بیمار از بند و یا مرخص کردن او از بیمارستان هم با صلاح‌دید مسؤول بیمارستان انجام می‌گرفت! (۲).

از بین دانشمندان و پزشکان قدیم ایرانی که در تعدادی از بیمارستان‌ها به طبابت مشغول بودند، محمد بن زکریای رازی (متوفی ۳۱۳ قمری) در کتاب الحاوی، علی بن عباس مجوسی اهوایی (متوفی ۳۸۴ قمری) در کتاب کامل الصناعه الطبلیه، و یعقوب کشکری (متوفی نیمه دوم قرن چهارم) در کتاب الکناش فی الطب، در مورد بیماری‌های روانی و عصبی و درمان مبتلایان به آن که اصطلاحاً آنها را مالیخولیایی (ملاتکولی) و سوداوی می‌نامیدند، به تفصیل سخن به میان آورده‌اند. در این میان، ابوبکر بن ریبع ابن احمد اخوینی بخارایی (متوفی حدود ۳۷۰ قمری) مؤلف کتاب هدایه المتعلمين فی الطب، به میزانی در امراض روانی و درمان جنون تحصص داشت که او را بچشک دیوانگان (پزشک دیوانگان) نامیده بودند. ابوعلی سینا (متوفی ۴۲۸ قمری) علاوه بر بحث مفصل درباره بیماری‌های مغز و اعصاب، به تفصیل در مورد در هم شدن حافظه و پریشان گویی، زوال عقل و حماقت، فراموشکاری، تباہی پندار و مالیخولیا در کتاب سوم قانون سخن رانده است! (۳). همچنین سید اسماعیل جرجانی (گرگانی) (متوفی ۵۳۱ قمری) مؤلف منبع عظیم طب فارسی یعنی ذخیره خوارزمشاهی نیز انواع مختلف مالیخولیا را شرح داده و برای درمان آن محیط آرام، زیبا و خوشبو و داروهای مختلف خواب‌آور و آرام‌بخش را تجویز می‌کرده است! (۴). در گذشته، بیماران روانی را در اتاق‌هایی مجزا در بیمارستان نگهداری می‌کردند و به درمان آنها می‌پرداختند. با توجه به این که در این بیمارستان‌ها به جز بیماران روانی، بیمار دیگری بستری نمی‌شد، آن مکان‌ها را به عنوان «دیوانه‌خانه»

تیمارستان به شهرداری، نسبت به توسعه آن اقدام گردد. در آن زمان با مساعدت‌های شهرداری تهران، به تدریج پیشرفت‌های جزیی نمایان شد. انتصاب یک مدیر به همراه یک نظام و استخدام تعدادی پرستار همراه با اقدامات مناسب جهت تهیه لباس کامل برای بیماران و تخصیص مخارج حمام و سلمانی و رخت‌شویی شروعی امیدبخش برای برخورد مناسب‌تر با بیماران روانی بود. به تدریج داروخانه هم در تیمارستان تأسیس گردید و چند پزشک یار نیز استخدام شدند. تیمارستان با افزایش بیماران و کمبود جا، به منظور توسعه با توجه به افزایش بیماران و کمبود جا، به منظور توسعه تیمارستان و خدمت‌رسانی، چندین خانه در اطراف محل فوق، خریداری و اجاره شد و به تیمارستان اضافه گردید. به مرور زمان، تهیه تختخواب‌های چوبی و آهنی همراه با پتو و ملحفه و ساخت آشپزخانه، حمام، رخت‌شوی خانه و تدارک سیم کشی برای چراغ‌های برقی در دستور کار قرار گرفت.<sup>(۶)</sup> در سال‌های ۱۳۱۷ تا ۱۳۱۹ به دنبال توجه خاص اولیاء امور، پیشرفت‌های زیادی در ارائه خدمت به بیماران حاصل شد، به طوری که در تیمارستان، دیگر خبری از سلول‌های تنگ و تاریک نبود و به جای آن، اتاق‌های روشن و بزرگ ساخته شده بود. اهتمام مسئولان وقت شهرداری در اصلاح اوضاع تیمارستان بدان حد بود که مقرر شده بود تیمارستان دارای قسمت‌های متنوع و مختلف برای همه انواع بیماران روانی باشد و کل مجموعه توسط پزشک متخصص روانپزشکی اداره شود. معهداً این امر به واسطه انتقال مؤسسه بهداری شهرداری به وزارت فرهنگ تا سال ۱۳۱۹ محقق نگردید. از بدلو تأسیس تیمارستان در سال ۱۲۹۷، دکتر «قمان السلطان پزشکان» به سمت رئیس و پزشک تیمارستان برگزیده شد و تا تاریخ بازنیستگی در سال ۱۳۱۹ به طور متواتی و بدون انقطاع در این سمت انجام وظیفه می‌کرد.<sup>(۶)</sup> تا سال ۱۳۱۹ در تشکیلات نوین دانشکده پزشکی تهران که پروفسور اوپرلین پایه‌ریزی کرده بود، بخش روانی و آموزش رشته روانپزشکی وجود نداشت. در این سال کرسی روانی، به ریاست دکتر حسین رضاعی ایجاد گردید و آموزش بالینی روانی در تیمارستان تهران شروع به فعالیت کرد. اگرچه اداره تیمارستان برای چند ماه در اختیار دانشکده قرار گرفت، پس از مدتی به علت نواقص زیاد و تشخیص «غیرقابل اصلاح»، اداره تیمارستان مجدداً به شهرداری واگذار گردید، ولی امر آموزش در آن متوقف نشد و هم چنان ادامه پیدا کرد. در آن زمان برای ریاست تیمارستان، آقای دکتر عبدالحسین میرسپاسی انتخاب شد.<sup>(۷)</sup>

پیشنهاد شد که مورد استقبال سایر پزشکان این حوزه نیز قرار گرفت. این واژه عنوان کتاب تأثیفی شادروان دکتر میرسپاسی در سال ۱۳۳۰ نیز قرار گرفت. لازم به ذکر است پیش از این تاریخ، استفاده از کلمه «روان» در زبان علمی توسط مرحوم دکتر علی اکبر سیاسی (متوفی ۱۳۶۹ شمسی) صورت گرفته بود. ایشان در کتابی که در سال ۱۳۱۷ انتشار یافته است، کلمه «روان» را جانشین کلمه «نفس» کرده است و لغت «روانشناسی» را در مقابل «علم النفس» به زبان عربی و «psychological» به زبان فرانسه آورده است.<sup>(۲)</sup>

بدین ترتیب تا پاییز سال ۱۳۴۰، که نام «بنگاه تیمارستان» به شکل رسمی به مرکز روانپزشکی رازی تغییر یافت، کم و بیش از اصطلاحات پیش گفته، به جای بیمارستان و بیماران روانی استفاده می‌شد ولی پس از این تاریخ نه تنها کاربرد آنها محدود گردید، بلکه در بسیاری از موارد به کار گرفتن این لغات چه در جامعه علمی و چه در مجتمع عمومی مذموم تلقی شد.

## تأسیس اولین بیمارستان روانپزشکی با نام «دارالمجانین» در باغ اکبرآباد

در سال ۱۲۹۷ قطعه باعی به وسعت چهار هزار متر مربع واقع در اکبرآباد (خیابان سینای کنونی، محله‌ای نزدیک بیمارستان روزبه) که در اختیار دولت قرار داشت با تلاش‌های رئیس شهربانی وقت که در صدد تهیه محلی برای نگهداری بیماران روانی بود، به «دارالمجانین» اختصاص یافت و بدین ترتیب این بیماران از بیمارستان دولتی به آنجا منتقل گردیدند و در اطاقک‌های کوچکی شبیه سلول یا زندان در ساختمان‌های قدیمی نگهداری می‌شدند. کار مراقبت و پرستاری از بیماران در آن زمان توسط آجان یا پاسبان صورت می‌گرفت. در سال اول برای تأمین خوراک چهل و دو بیماری که در آنجا نگهداری می‌شدند، روزانه مبلغ چهارده تoman به طور مقاطعه اختصاص داده شده بود. نظافت بیماران به واسطه نبود حمام و سلمانی و رخت‌شویی در عمل وجود نداشت. آنها را روزها با غل و زنجیر در محوطه آفتاب‌گیر می‌بستند و شب‌ها نیز در سلول‌های قفل شده زندانی می‌کردند. سیاهی صورت بیماران به واسطه سوختگی آفتاب همراه با موهای بلند سر و صورت، ظاهری ترسناک را از این بندگان خدا به نمایش می‌گذاشت که عموماً ایجاد رعب و وحشت می‌نمود.<sup>(۶)</sup>

معاققب بازدید هیأت وزرا از «تیمارستان» و مشاهده نابسامانی‌های آن در سال ۱۳۰۰، مقرر گردید پس از تحويل

سرگرمی و اشتغال بیماران بنا گردید. این مکان «تیمارستان روزبه» یا «تیمارستان مرکزی» خوانده شد و تیمارستان قدیمی را که در خیابان سینا قرار داشت، به پاس خدمات ارزشمند و نوع دوستانه دکتر لقمان‌سلطان پزشکان، «بخش پزشکان» نامیدند. این دو قسمت تا سال ۱۳۳۸ یعنی زمان انتقال تیمارستان به امین آباد، به فعالیت خود ادامه داد(۷).

با وجود تمام تلاش‌هایی که برای اصلاح امور مرتبط با بهداشت روانی و علمی کردن فعالیت‌های مرتبط با نگهداری، درمان و آموزش بیماران روانی و روانپزشکی از بد و تأسیس تیمارستان تا آن زمان صورت گرفته بود، پروفسور کروس، مشاور بهداشت روانی در سازمان جهانی بهداشت، تیمارستان را چونان لکه‌ای بر دامان کشور گزارش کرده بود(۸).

### انتقال «تیمارستان تهران» به امین‌آباد و تغییر نام آن

یکی از عمدۀ ترین مشکلات تیمارستان از بد و تأسیس آن، مشکل کمبود جا برای نگهداری بیماران بود. به منظور جلوگیری از تراکم و ازدحام و «تل انبار شدن» بیماران، مسئولین وقت همواره به دنبال آن بوده‌اند که حداقل برای «بیماران مزمن و غیر قابل علاج» در نقطه‌ای خوش آب و هوا و در پارکی وسیع و با فضای فیزیکی کافی و در عین حال نزدیک شهر، «تیمارستانی فراخور حال و با آخرین اسلوب» دایر نمایند(۶). بدین منظور، هرچند اماکن متعددی مورد بررسی و مطالعه قرار گرفت، هر بار به علل گوناگون، از جمله اهمال مسؤولان، طول کشیدن مکاتبات و یا پیش‌دستی سایر ارگان‌ها، مکان مورد نظر به دیگران واگذار گردید. از جمله اماکن در نظر گرفته شده که به همین سرنوشت دچار شد می‌توان به دهستان یوسف‌آباد، قصر فرح‌آباد، دوشان‌تپه و چندین مکان دیگر در اطراف کرج اشاره نمود. این تلاش‌ها توسط دکتر احمد نظام (متوفی ۱۳۷۲ شمسی)، که از سال ۱۳۴۹ تا ۱۳۴۹ پیوسته مسؤولیت اداره بیمارستان را عهده‌دار بود، ادامه پیدا کرد تا این که در سال ۱۳۳۶ سرانجام شهرداری تهران، محل سابق نگهداری متکدیان و معلولان شهر (محل گدایا و ولگرد) را که در امین‌آباد ورامین قرار داشت برای این منظور پیشنهاد نمود. با این که مکان مزبور چه از لحاظ آب و هوای گرم آن ناحیه و چه از لحاظ نزدیکی به کارخانه سیمان و قرار داشتن در معرض فرود گرد و خاک، مکان مناسبی برای این منظور محسوب نمی‌شد، برای رهایی از تنگی جا در تیمارستان، این پیشنهاد مورد پذیرش قرار گرفت(۲). لازم به ذکر است که تلاش‌ها و پیگیری‌های بانو

از سال ۱۳۲۱ تا ۱۳۲۴ برای کلیه بیماران، پرونده‌های فنی و دفتری جداگانه‌ای تشکیل داده شد و روش‌های جدید معالجه اعمال گردید. در آن زمان مشکلات اداری و مالی موجود در مسیر فعالیت مؤسسات تحت امر شهرداری به واسطه تفویض استقلال مالی به آنها کاهش پیدا کرد و در همین راستا و در جهت اداره مالی تیمارستان، هیئت مدیره «بنگاه تیمارستان» از اول تیر ماه سال ۱۳۲۴ مشغول به کار شد. در واقع استقلال مالی و اداری تیمارستان، نقطه عطفی برای اصلاح امور آن تلقی گردید(۲).

### گسترش «دارالمجانین» به باغ روزبه

در سال ۱۳۲۴ شهرداری تهران محل فعلی بیمارستان روزبه واقع در خیابان کارگر جنوبی (سی‌متری سابق) را به بنگاه تیمارستان واگذار نمود که با غی بود به وسعت حدود ده هزار متر مربع، پر از گل و گیاه و درختان سر به فلک کشیده. در شمال این باغ، باغ دیگری بود به همین وسعت که در وسط آن ساختمان دو طبقه کلاه فرنگی شکلی بنا شده بود که اندک زمانی پیشتر، جهت راهاندازی بیمارستانی به دانشگاه واگذار شده بود و دانشکده پزشکی در آن، بخش‌های اعصاب، داخلی و جراحی را افتتاح نموده بود. آن بیمارستان به افتخار نویسنده و مترجم بزرگ قرن دوم هجری، «روزبه» نامگذاری شده بود. پس از واگذاری قطعه جنوبی باغ به تیمارستان، بنگاه مزبور با انجام دادن تعمیراتی جزیی در چند اتاق موجود، مکانی برای پذیرایی از سی بیمار آماده نموده و نام «پلی کلینیک» بر آن نهاد. گرچه اقدام مزبور در نوع خود موقفيت محسوب می‌شد، ولی مشکل کم جایی را مرتفع نکرد و مسئله کمبود محل نگهداری و ازدیاد روزافزون بیماران هم چنان باقی ماند؛ به خصوص با توجه به این که بیمارانی از شهرستان‌ها ارجاع می‌شدند و تیمارستان ناگزیر از پذیرش آنها بود(۲).

در سال ۱۳۲۷ پس از انتقال بخش‌های داخلی، جراحی و اعصاب از بیمارستان روزبه قدیم (واقع در نیمه شمالی باغ بزرگ روزبه) به بیمارستان امام خمینی (ره)، دانشکده پزشکی این قطعه باغ را به شهرداری برگرداند. شهرداری هم در مقابل، نیمه جنوبی باغ روزبه را به دانشکده سپرد. در نتیجه «پلی کلینیک» وابسته به تیمارستان که در آن محل دایر شده بود به نیمه شمالی باغ منتقل شد. با این نقل و انتقال، امکان جایه جایی حدود صد نفر از بیماران تیمارستان به این مکان میسر شد. ساختمان‌های قدیمی نوسازی شد و سالنی برای

فرستاده می شدند تا بقیه درمان های خود را به طور سرپایی دریافت نمایند.(۷).

با توجه به محدودیت هایی که ساختمان های ضلع جنوبی جاده امین آباد برای نگهداری و درمان بیماران داشت، فعالیت برای توسعه بیمارستان در اراضی شمال جاده امین آباد آغاز گردید و به مرور از سال ۱۳۴۴ برخی بناهای آموزشی و درمانی در آن قسمت ایجاد شد و مورد استفاده قرار گرفت. بعدها و پس از تأسیس وزارت بهداشت و بهزیستی در سال ۱۳۵۵ این بیمارستان در اختیار انجمن توانبخشی که اداره ای مستقل و در عین حال وابسته به وزارت بهداشت و بهزیستی بود، قرار گرفت و در سایه تحولاتی که در آن زمان صورت گرفته بود، ساختمان های مربوط به دهکده روانی تکمیل گردید و به طور کلی بخش های پایین (در قسمت جنوبی جاده امین آباد) به ساختمان های جدید (در شمال جاده) انتقال یافت(۱۰،۱۱).

پس از پیروزی انقلاب اسلامی در سال ۱۳۵۷، بیمارستان زیر نظر سازمان منطقه ای بهداشت و بهزیستی استان تهران به فعالیت خود ادامه داد و اقدامات آموزشی، فرهنگی و درمانی بسیاری در عرصه خدمات روانپردازی در آن صورت گرفت. طیف گسترده ای از فعالیت ها از جمله تربیت دانشجویان گروه های مختلف پزشکی، برگزاری کنفرانس های علمی، بازدیدهای علمی و آموزشی، تشکیل کلاس های بازآموزی و چاپ انواع نشریات عمومی و تخصصی از جمله این فعالیت ها بوده است. لازم به یاد آوری است که پیشنهاد نامگذاری ایامی از سال به عنوان «هفته بهداشت روانی» برای اولین بار توسط مسؤولان این بیمارستان ارائه شد و مورد تصویب وزارت متبوع قرار گرفت(۱۱).

در آن سال ها، بخش های درمانی با عنوان فعال، توانبخشی، نیمه توانبخشی، و نگهداری نامگذاری شد و پزشکان هر یک از این بخش ها به اقدامات درمانی و توانبخشی خاص بیماران خود می پرداختند. با تشکیل و گسترش فعالیت کارگاه های توانبخشی، شرط انصاف آن است که این روزگار را، دوران طلایی فعالیت کارگاه های توانبخشی بیمارستان به حساب آوریم.

### و اگذاری اداره امور «بیمارستان روانپردازی رازی» به دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

پس از تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و چند ماه بلا تکلیفی، بالاخره بیمارستان روانپردازی رازی در

ستاره فرمانفرما میان که مدرسه مددکاری در آن زمان زیر نظر او اداره می شد، در مقاعد کردن شهرداری برای واگذاری املاک امین آباد به تیمارستان بی تأثیر نبود(۹).

پس از تحویل گرفتن ساختمان های گذاخانه سابق امین آباد توسط تیمارستان، تعمیرات و تغیراتی در آنها صورت گرفت و منضمه لازم از قیل سالن کار و اجتماعات، رخت شوی خانه مرکزی، محل اطوطکشی، انبار، نانوایی، اطاق های اداری، کتابخانه و سالن کنفرانس و غیره در بیمارستان ایجاد گردید. بالاخره در سال ۱۳۳۸ بیماران هر دو قسمت پیش گفته تیمارستان به تدریج به این مکان منتقل شدند و در ۵۲ سالن که مجزا از یکدیگر آمده و مجهز شده بود جا گفتند. پس از انتقال بیماران به مکان جدید، دکتر نظام با جدیت تمام و با به کارگیری مدیریت صحیح، توانست ظرف مدت دو سال نواقص ساختمانی را تا حد زیادی مرتفع سازد و بر تعداد پزشکان و پرستاران و مستخدمین تیمارستان بیفزاید و امور اداری و فنی تیمارستان را بر پایه ای محکم بنا نماید(۲).

پس از اقدامات مؤثر و سازنده ای که در جهت ارتقای خدمات روانپردازی در این مجموعه صورت گرفت، ضروری به نظر می رسید که برای زدودن خاطرات ناگواری که عموم مردم از بیماری های اعصاب و روان و بیماران روانی، به ویژه اوضاع نامناسب تیمارستان داشتند با تغییر نام آن، افکار را نسبت بدان تغییر دهن. بدین مناسبت نام «تیمارستان» به منظور تجلیل و بزرگداشت یکی از مفاخر پزشکی ایران، محمد بن زکریای رازی، که در شهر ری زیسته و بدرود حیات گفته بود و بیمارستان در موطن او قرار داشت، به «بیمارستان روانی رازی» تغییر یافت(۷). مراسم نامگذاری در یکی از روزهای پاییز سال ۱۳۴۰ با حضور متصدیان امر وزارت بهداشت، شهرداری و دانشگاه و در جمع کارکنان بیمارستان و دوستداران و همکاران دکتر نظام صورت گرفت(۲).

در سال ۱۳۴۳ به منظور رفع نواقص پرستاری بیمارستان، آموزشگاه بهیاری روانی به سرپرستی یکی از مریان سازمان جهانی بهداشت (خانم مک ایوان) در بیمارستان تأسیس گردید. همچنین در این زمان اشتغال بیماران در کارگاه های بیمارستان علاوه بر داشتن اثرات درمانی، برخی از احتیاجات بیمارستان را نیز برآورده می کرد(۲). در خلال این سال ها، بیمارستان دارای دو درمانگاه در شهر بود؛ یکی در یوسف آباد و دیگری در خیابان ری. این دو درمانگاه یکی صبح ها و دیگری بعد از ظهر ها بیماران سرپاپی را می پذیرفت و بیماران معمولاً پس از ترخیص از بیمارستان، به این دو درمانگاه

و درمان از جمله پرستاران، روانشناسان، مددکاران و کاردبرانگرها همگام با دیگر کارکنان بیمارستان خدمات گسترده و متنوع روانپژشکی را به بیماران روانی و خانواده‌های آنان عرضه می‌نمایند<sup>(۱۱)</sup>.

همچنان که در تمام طول سال‌های فعالیت بیمارستان، کمک‌های انساندوستانه مادی و معنوی خیرین همواره همراه و کمک‌حال مسؤولان آن بوده است، در سال‌های اخیر نیز نیکوکاران، به ویژه با مرمت و احداث بناهای گوناگون، ضمن بهبود و توسعه فضاهای فیزیکی بیمارستان، قدم‌های مؤثری در خدمت‌رسانی مناسب‌تر به بیماران و خانواده‌های آنها برداشته‌اند.

### **وضعیت موجود بیمارستان آموزشی درمانی روانپژشکی رازی**

بیمارستان آموزشی درمانی روانپژشکی رازی با وسعت ۱۰۳ هکتار در حال حاضر دارای چهار بخش فعال آموزشی، پنج بخش فعال درمانی، دوازده بخش مراقبتی درازمدت برای بیماران روانپژشکی با سیر طولانی (مشهور به بلوک یا پردیس)، یک بخش فوق تخصصی کودک و نوجوان، یک بخش داخلی و مغز و اعصاب، دو کارگاه توانبخشی بزرگ مخصوص زنان و مردان، یک درمانگاه روانپژشکی، اورژانس ۲۴ ساعته روانپژشکی و دو فضای ورزشی بزرگ است. بخش‌های سالماندان و مرکز پژوهشی نوروساینس و سایکوز هم در حال راهاندازی است.

تعداد تخت‌های مصوب روانپژشکی بیمارستان در حال حاضر ۱۳۷۵ تخت و ضریب اشغال تخت حدود ۸۵ درصد است. از تعداد تخت‌های موجود، حدود ۲۲۰ تخت به بیماران زن و ۴۰ تخت هم به کودکان و نوجوانان تعلق دارد و باقیمانده در اختیار بیماران مرد است. در هر بخش درمانی و آموزشی تیم کامل درمانی شامل روانپژشک، روانشناس بالینی، روانپرستار، مددکار اجتماعی و کاردبرانگر حضور دارند و زیر نظر رئیس بخش به فعالیت درمانی و آموزشی مشغول هستند.

در مجموع هفده روانپژشک عضو هیئت علمی (یک استاد، شش دانشیار و ده استادیار)، بیست و سه روانپژشک کادر درمان، دو متخصص داخلی، دو متخصص مغز و اعصاب، یک متخصص بیهوشی، یک دکترای علوم آزمایشگاهی، یک داروساز، سه دندانپژشک و دوازده پژشک عمومی به فعالیت مشغول‌اند. تعداد کنونی دستیاران روانپژشکی سی و یک نفر است. به تعداد کل پژشکان مرکز

سال ۱۳۷۳ به سازمان بهزیستی واگذار شد. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی که در آن زمان زیر نظر سازمان بهزیستی فعالیت می‌کرد، با استقرار گروه روانپژشکی در بیمارستان و ارائه فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی همراه با جذب و تربیت دستیاران روانپژشکی، آغازگر فعالیت علمی با نگاهی نو بود. به دنبال واگذاری بیمارستان به دانشگاه و با توجه به توسعه فضاهای آموزشی و پژوهشی، راهاندازی کتابخانه‌های تخصصی در حوزه روانپژشکی، دایر کردن سایت‌های اینترنتی، آغاز به کار برخی مراکز تحقیقاتی از جمله مرکز تحقیقات بالینی و نیز استقرار واحد بین‌الملل دانشگاه متبوع، بیمارستان و دانشگاه وارد مرحله تازه‌ای از انجام رسالت‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی خود در کنار سایر دانشگاه‌های پایتحث گردید. هم‌اکنون دانشجویان رشته‌های مختلف مانند روانشناسی، کاردبرانی، مددکاری و پرستاری در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی از دانشگاه‌های مختلف شهر تهران و حتی دانشگاه‌های استان‌های هم‌جوار، برای طی کردن دوره‌های آموزشی و پژوهشی، انجام کارهای تحقیقاتی و اجرای پایان‌نامه‌های خود و یا سپری نمودن دوران کارآموزی و کارورزی از بستر مناسب آموزشی و پژوهشی این بیمارستان استفاده می‌کنند. طی چند سال گذشته، بخش فوق تخصصی روانپژشکی اطفال و درمانگاه تخصصی سوء مصرف مواد در بیمارستان راهاندازی شد و بخش‌های دیگری مانند روانپژشکی سالماندی در مراحل آماده‌سازی برای افتتاح قرار دارد. درمانگاه داخل شهر، همچنان برای مراجuhan سرپایی و بیماران ترخصی شده از بیمارستان برای پیگیری درمان دایر بوده و بخش اورژانس در کنار در ورودی بیمارستان در سال‌های اخیر مورد بهره‌برداری قرار گرفته است. عده‌ای از بیماران پس از ترخصی، برای استفاده از خدمات کارگاه‌های توانبخشی، به صورت روزانه به بیمارستان مراجعه می‌کنند. برنامه‌های ارائه خدمات مراقبت از بیماران روانی در منزل توسط پرسنل بیمارستان به تناوب اجرا شده و می‌شود.

هم‌اکنون دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در راستای رسالت خود و در مسیر ارتقای رفاه، سلامت و بهداشت روانی آحاد جامعه و ارائه خدمات درمانی و توانبخشی به بیماران روانپژشکی، چشم‌انداز «قطب تخصصی سلامت روان» را برای «مجتمع بیمارستانی آموزشی درمانی روانپژشکی رازی» تیین نموده و با این رویکرد، روانپژشکان عضو هیئت علمی و پژشکان کادر درمان در کنار دیگر اعضای تیم بهداشت روان

دقیقی است که پس از گذشت هفتاد سال هنوز تازگی مطالب آن حس می شود؛ انگار که مشکلات امروزین بیمارستان های روانپردازی به رشته تحریر در آمده باشد. این تازگی، تلغی است و شاید بهتر باشد که علت آن را نیز در دل تاریخ بیمارستان جست وجو کنیم؛ آن جا که دکتر حسین رضاعی، روزگاری چنین شنیده بود: «...هر وقت من در ملاقات با مردم تخصص خود را اعصاب و روان بیان می کردم، چیزی از آن نمی فهمیدند. ناگزیر بودم بگوییم من طبیب دیوانگان هستم و دیوانگان را معالجه می کنم؛ شنونده لبخندی می زد و می گفت: خدا عاقبت را به خیر کند...» (۲). [بنا به اظهار نویسنده مسئول مقاله، حمایت مالی از پژوهش و تعارض منافع وجود نداشته است].

## منابع

1. Nadjmabadi M. History of Medicine in Iran and Islamic Worlds. Tehran: University of Tehran Press; 1992.
2. Davidian H. The development history of modern psychiatry in Iran. Tehran: Arjmand Press; 2008.
3. Tajbakhsh H. Hospital's history of Iran (from the beginning to the present time). Tehran: Institute for Humanities and Cultural Studies; 2000.
4. Aljrzany I, to try Afshar I. Remember kharazmshahi. Tehran: University of Tehran Press; 1965.
5. Shahri J. Social History of Tehran in the thirteenth century, life and business. Tehran: Institute of expressive culture; 1999.
6. Mirsepasi A. Firms lunatic asylum Calendar. Tehran: University of Tehran Press; 1946.
7. Mirsepasi A, Nezam A, Bigdeli M. Occurring mental illness and statistical analysis. Tehran: kavian Press; 1965.
8. Kraus G. Mental Health in Iran. Tehran: Taban Press; 1956.
9. Farmanfarmaian S. Daughter of Persia. Tehran: Karang Press; 1946.
10. Public Relations of University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences. 67 years working in the field of Treatment, Education, Research and Rehabilitation in Razi Psychiatric Center. Tehran: Company Daroupankhsh; 1985.
11. Babapour J. History and introduction Razi Psychiatric Center. Tehran: Mir Press; 2008.

باید ۴۱۰ نیروی پرستاری و مامایی، ۴۸ روانشناس بالینی، ۳۲ کاردترمانگر، ۲۸ مدد کار اجتماعی و دو فیزیوتراپیست اضافه کرد. تعداد کل نیروهای درمانی و پشتیبانی مرکز در حال حاضر ۹۶۰ نفر است.

## سخن پایانی

آن چه گذشت، خلاصه ای از سرگذشت بیمارستانی بود که در طول نزدیک به یک قرن ارائه خدمات روانپردازی خود به جامعه ایرانی، همواره مورد قضاوت های گوناگون از طرف شخصیت های حقیقی و حقوقی قرار گرفته است؛ بیمارستانی که هم اکنون به عنوان بزرگ ترین بیمارستان روانپردازی خاورمیانه با پذیرش بیش از یک هزار و دویست بیمار در هر زمان، نقش قابل ملاحظه ای در درمان و توانبخشی بیماران روانپردازی کشور عهده دار است. قضاوت های متفاوت در مورد بیماران روانی شاید نه به دلیل ظرف و مظروف بیمارستان و بیمار، بلکه به دلیل ماهیت اختلالات روانی باشد که این بیماران نه تنها در کوچه و خیابان مورد تماسخر و سنگ پرانی افراد ناآگاه واقع می شدند و هنوز هم می شوند، بلکه دلسوزان و افراد آگاه اروپایی قرون وسطی نیز «دیوانگان» را مأمن شیاطین می دانستند و برای وادار کردن ارواح خبیثه به ترک بدن «جن زدگان» انواع آزارها و شکنجه ها را نسبت به آنان روا می داشتند. این جفا نه تنها به تن های نحیف و رنجور بیماران روانی غالباً روا داشته شده است، بلکه سرنوشت محظوم بیمارستان های روانپردازی و امور وابسته به بیماران روانی نیز عموماً همین بوده است که در صفت نوبت استفاده از تسهیلات و خدمات به عقب رانده می شوند و هر گاه نیز نوبت به آنها می رسد «کنگیر به ته دیگ خورده است! واقعیت آن است که به سختی بتوان مشکلات اداری و مضيقه مالی و نظایر آنها را موانع اصلی بهبود بخشیدن به وضع بیماران روانی دانست. جنون را دردی بی درمان انگاشتن و مجنون را همچون درختی بی ثمر دانستن، گاه جنان در اذهان برخی ریشه می دواند که صرف هر نوع هزینه برای آنان مانند «آفتابه خرج لحیم کردن» تلقی می گردد و به هر حال مظلومیت بیماران روانی هنوز آنقدر هست که بسیاری از بیمارستان های کشور از اختصاص چند تخت خود به بخش روانی استنکاف می ورزند و این بیماران برای دریافت خدمات روانپردازی گاه مجبور به جلای شهر و دیار خود می شوند.

سالنامه تیمارستان که در سال های ۱۳۲۵ و ۱۳۲۶ به قلم دکتر عبدالحسین میرسپاسی نگاشته شده است حاوی نکات