

نحوه گزارش در مورد دواهای سنتی و COVID-19

دانشمندان در سراسر جهان در تلاشند تا برای وقایه شیوع COVID-19، آنچه اغلب به عنوان "دوای علمی" نامیده می شود، تولید کنند. تدوای COVID-19 نه تنها یک اولویت مراقبت های صحتی است، بلکه تجارت بزرگی نیز محسوب می شود و وقتی بحث پول مطرح باشد شایعات و معلومات غلط زیادی در مورد به اصطلاح تدوای وجود دارد.

از آنجا که بسیاری از مردم برای نیازهای صحتی خود به آنچه که اغلب به عنوان "دوای سنتی" یاد می شود، اعتماد می کنند، شایعات و معلومات غلط در مورد اینکه چگونه یک گیاه خاص می تواند از COVID-19 وقایه یا حتی آن را تدوای کند نیز مانند ویروس گسترش یافته است. افراد ممکن است متقاعد شوند که پول خود را برای تدوای های غیرقابل اثبات هدر دهند، ممکن است ندانسته مخلوط گیاهی خطرناکی مصرف کنند یا با رعایت نکردن اقدامات پیشگیرانه مانند استفاده از ماسک، ممکن است باعث آلوده شدن افراد دیگر در جامعه شوند.

بنابراین چگونه می توان طب سنتی را شامل تلاش های طبی مبتنی بر علم برای پایان دادن به این پاندمی کرد؟ برخی از دواهای سنتی قبلاً توسط طب مبتنی بر علم آزمایش شده و ثابت شده است که علائم مریضی های دیگر را کاهش می دهند. گام بعدی این است که برخی از این دواهای سنتی ثابت شده تحت آزمایش طب مبتنی بر علم قرار بگیرند تا ببینند آیا می توانند بخشی از راه حل باشند.

این وظیفه ژورنالیست است که مردم را در جریان هر مرحله از این فرآیند پیچیده آزمایش طب مبتنی بر علم دواهای سنتی برای مبارزه با COVID-19 قرار دهد.

چه چیزی را باید بدانی؟

سوال 1

کدام دواهای سنتی در حال آزمایش هستند؟

به طور خلاصه، این معلومات از اکتبر 2020 در دسترس نیست. WHO اعلام کرده است که آنها با دواهای سنتی تولید شده در ماداگاسکار شروع می کنند و علاقه مند است که دواهایی از دیگر کشور های آفریقای را نیز بررسی کند. با سابقه طولانی دواهای سنتی از گیاهان و حیوانات در سراسر آفریقا، طب مبتنی بر علم از استانداردهای بین المللی آزمایش استفاده می کند تا تأیید کند آیا آنها در مبارزه با COVID-19 موثر هستند.

WHO می خواهد اطمینان حاصل کند که روند آزمایش کاملاً تکمیل شده است، قبل از اینکه اعلام کند کدام روشهای تدوایی تایید شده اند و کدامها موثر نیستند.

این امر به منظور جلوگیری از خودتدوایی افراد با تدوای است که ممکن است مضر یا بی اثر باشد و از سود افراد در فروش این روشهای تدوای غیرمجاز جلوگیری می کند.

در جون سال 2020، سازمان جهانی صحت، کمیته مشورتی منطقه ای در مورد طب سنتی برای COVID-19 را ایجاد کرد تا از کشورها برای افزایش تحقیق و توسعه تدوای های مبتنی بر طب سنتی علیه ویروس حمایت کند.

هدف این گروه ارانه راهنمایی در مورد چگونگی دستیابی به شواهد علمی لازم در مورد کیفیت، ایمنی و اثربخشی دواهای گیاهی برای COVID-19 بود.



این کمیته متشکل از اعضای WHO از موسسات تحقیقاتی، مراجع نظارتی ملی، برنامه های طب سنتی، دیپارتمنت های طب عمومی، دانشگاهها، مشاغل طبی و دواسازی و سازمانهای جامعه مدنی است.

تداوی هایی که در آزمایش های بالینی در حال تحقیق هستند به عنوان کاندیدا شناخته می شوند زیرا باید چندین آزمایش را طی کنند تا بررسی شود آیا خوب کار می کنند و برای استفاده در انسان بی خطر هستند. فقط وقتی کاندیدا، این آزمایشات را پشت سر بگذارد، می توان آن را دوا نامید.

بسیاری از دواهای سنتی وجود دارد که قبلاً طبق داده های علمی معتبر موجود به عنوان بی خطر برای تداوی در مریضی های دیگر تأیید شده اند.

محققان قصد دارند این دواهای سنتی را که قبلاً تأیید شده اند، به عنوان کاندیداهایی برای آزمایش COVID-19 انتخاب کنند.

تا زمانی که این کاندیداها تمام مراحل آزمایش کارآزمایی بالینی را پشت سر نگذارند، نمی توان آنها را دواهای COVID-19 نامید.

سوال 2

مراحل آزمایش کدامند؟

درست مانند هر کاندیدای دیگری که برای تعیین اینکه آیا در تداوی COVID-19 موثر است، آزمایش می شود، آزمایشات بالینی این کاندیداهای طب سنتی به صورت مرحله ای انجام می شوند. قبل از اینکه دواها یا روش های تداوی جدید روی انسان آزمایش شوند، معمولاً ابتدا در آزمایشات پیش بالینی آزمایش می شوند تا از بی خطر بودن آنها اطمینان حاصل شود. یک آزمایش پیش بالینی معمولاً با استفاده از مدل های رایانه ای و حجرات پوستی در آزمایشگاه تست می شود و سپس روی حیوانات آزمایش می شود. با این حال، از آنجا که ثابت شده این روشهای تداوی برای استفاده انسان بی خطر هستند، این کاندیداهای طب سنتی توانسته اند مستقیماً به آزمایشات بالینی بروند که در آنجا استفاده از آنها مستقیماً روی انسان آزمایش می شود.

آزمایشات مرحله 1 کاندیدا را روی تعداد کمی داوطلب - معمولاً کمتر از 100 نفر - آزمایش می کند تا مطمئن شود آیا بی خطر است یا تأثیری دارد.

اغلب محققان همچنین سعی می کنند دوزاژ (چقدر) و دوره تداوی (چه مدت) را ارزیابی کنند. آن دسته از کاندیداهایی که ایمن به نظر می رسند و علائمی از اثربخشی دارند، برای مرحله بعدی ارزیابی بالینی تأیید می شوند.

آزمایشات مرحله 2 بزرگتر است و معمولاً صدها داوطلب انسانی را شامل می شود. محققان همچنان به ارزیابی ایمنی، دوز و اثربخشی ادامه می دهند. آنها همچنین نحوه رفتار کاندیدا را روی رضاکاران از گروه های سنی و مراحل مختلف مریضی مطالعه می کنند. آزمایشات مرحله 2 بسیار حیاتی هستند زیرا به طور کلی در شناسایی کاندیداهای بی اثر بسیار کارآمد هستند.

در اواسط اکتبر سال 2020، کاندیداهای طب سنتی آفریقا در آزمایشات مرحله 1 و مرحله 2 قرار داشتند. خبر مهمی که در ماه سپتامبر منتشر شد این بود که گروهی از متخصصان که توسط WHO، مرکز کنترل و وقایه مریضی های آفریقا و کمیسیون امور اجتماعی اتحادیه آفریقا تشکیل شده بود، در مورد پروتکل های آزمایش مرحله 3 دواهای سنتی توافق کردند. این بدان معنی است که هر کاندیدا که از آزمایشات مرحله 2 عبور کند، هم اکنون می تواند به آزمایشات مرحله 3 وارد شود.



به طور کلی آزمایشات مرحله 3، معمولاً شامل صدها و گاه هزاران رضاکار انسانی در مکان های مختلف است. شرکت کنندگان به طور تصادفی برای دریافت کاندیدا یا تداوی مشابه تعیین می شوند. برای جلوگیری از سوگیری، نه داوطلبان و نه محققان نمی دانند کدام شرکت کننده کاندیدا را می گیرد و کدام یک نمی گیرد. به چنین آزمایشاتی "دوسویه کور" گفته می شود. در یک آزمایش مرحله 3، محققان میزان عملکرد کاندیدا را در مقایسه با سایر روشهای تداوی که اکنون مورد استفاده قرار می گیرند، ارزیابی می کنند.

کاندیدا باید:

-
- عملکرد بهتر برای همه مریضان (علایم را با موثریت بیشتری کاهش دهد)
-

برای برخی از مریضان (مریضانی که با استفاده از تداوی های موجود پیشرفتی نشان ندادند) عملکرد بهتری داشته باشند.

عوارض جانبی کمتری نسبت به تداوی هایی که قبلاً استفاده شده است داشته باشند.

سؤال 3

در مورد عوارض جانبی نامطلوب چطور؟

در طب، یک عارضه جانبی، اثری است -چه خوب یا بد- که ثانویه به اثر مورد نظر باشد. این اصطلاح معمولاً برای توصیف منفی، تأثیرات یا واکنشها استفاده می شود. به عنوان مثال، اگر کسی پس از مصرف دوايي برای سردرد، دچار بثورات خارش دار شود، این یک "عارضه جانبی" نامیده می شود.

اکثر انواع تداوی ها، از جمله دواهای سنتی، نوعی عوارض جانبی نیز دارند حتی اگر قرن هاست که مورد استفاده قرار می گیرند. عوارض جانبی می توانند بسیار خفیف باشند، مثلاً یک سردرد کوچک، یا بسیار جدی باشند. در طی آزمایشات پیش بالینی بر روی حیوانات، هر کاندیدای ایجاد کننده عوارض جانبی شدید رد می شود. در کارآزمایی های بالینی بر روی انسان، عوارض جانبی از حداقلی تا خفیف دسته بندی می شوند.

محققان بررسی خواهند کرد که آیا فواید تداوی جدید بیشتر از خطرات هر گونه عوارض جانبی است. دواهای سنتی که برای آزمایشات انتخاب شده اند، قبلاً تأیید شده اند که تا حد زیادی برای انسانها بی خطر هستند زیرا برای تداوی سایر شرایط طب تأیید شده اند. هر کاندیدا قبل از دریافت تأییدیه و فروش به عنوان تداوی COVID-19، باید هر مرحله از آزمایشات را پشت سر بگذارد.

سؤال 4

بعد چه اتفاقی می افتد؟

اگر یک تداوی سنتی مرحله 3 آزمایشات بالینی را پشت سر بگذارد، برای استفاده در تداوی COVID-19 تأیید می شود. اما این هنوز آغاز داستان است.

هر دواي سنتی که موثر ارزیابی شود می تواند برای تولید در مقیاس بزرگ سریعاً پیگیری شود.

با توجه به بسیاری از مسائل مالی، لجستیکی و حقوقی که در صورت تأیید یک دواي سنتی در تداوی COVID-19 وجود خواهند داشت، جزئیات و پیشرفت آزمایشات بالینی دواهای سنتی در دسترس عموم قرار نگرفته است. این بدان معناست که بسیاری از سوالات مهم باید توسط ژورنالیستانی که این داستان دنباله دار را پوشش می دهند پرسیده شوند.





چگونه می توانم در این مورد گزارش دهم؟

اجازه ندهید که نظریات شما روی گزارش شما تأثیر بگذارد

به عنوان یک ژورنالیست ممکن است نظر خود را در مورد اینکه آیا طب سنتی باید یا نباید بخشی از تلاش برای جلوگیری از شیوع COVID-19 باشد، داشته باشید.

بر اساس سازمان جهانی صحت، از سال 2018 ، 109 کشور گزارش داده اند که یک چارچوب قانونی یا حقوقی برای دواهای سنتی دارند.

این به معنای یک سیستم رسمی برای آزمایش و تأیید دواهای سنتی است. مخزن داده ها در مورد مزایای سیستم های مختلف طب سنتی که در سراسر جهان مورد استفاده قرار می گیرند سالانه در حال رشد است و نمونه های زیادی وجود دارند که در آنها طب سنتی نه تنها موثر اثبات شده است بلکه طب مبتنی بر علم را نیز ارتقاء داده است.

اگرچه بسیاری ممکن است پتانسیل طب سنتی را ستایش کنند، برای ژورنالیستان این غیرمسئولانه است که بگویند دواهای گیاهی عوارضی ندارند.

مطمئن شوید که حقایق مربوط به دوزها و رژیم های دریافت دواها را شامل بسازید همچنین رژیم های غذایی را که باید برای موثریت بهتر آنها رعایت شوند را ذکر کنید. همچنین بیان کنید که به فواید اثبات نشده مبتنی بر شایعات نباید اعتماد کرد.

به طور کلی، از اظهارات گسترده در مورد فواید یا مضرات دواهای سنتی خودداری کنید و همیشه اطمینان حاصل کنید که گزارش شما بر اساس واقعیت است نه عقیده شخصی.

معیارهای وقایعی که مخاطبان باید رعایت کنند را یادآوری کنید

زمانی که در مورد آزمایشات طب سنتی برای COVID-19 گزارش می دهید، همیشه توصیه های عملی در مورد اینکه مخاطبان شما چگونه می توانند مانع شیوع COVID-19 شوند را شامل گزارش خود بسازید. ممکن است احساس کنید که این پیام های صحت عمومی بارها و بارها تکرار شده اند، اما تکرار این نکته مهم است که به مخاطب خود یادآوری کنید حتی اگر یک تداوی به زودی تأیید شود، هنوز اقدامات مهمی وجود دارند که برای حفظ امنیت باید آنها را انجام دهیم.

این پیام های ساده می توانند جان انسان ها را نجات دهند:

- حداقل از 6 تا 10 فوت فاصله فیزیکی با دیگران داشته و از مکانهای مزدحم پرهیز کنید.

- از ماسک صورت پارچه ای استفاده کنید

- دستها را مکرر بشویید، به ویژه پس از لمس سطوح بالقوه آلوده

- متوجه علائم باشید: تب، سرفه خشک، خستگی، تنفس دشوار

مطمئن شوید که این توصیه ها با پس زمینه فرهنگی محلی شما سازگار است. ما این را "بررسی واقعیت" می نامیم.

به عنوان مثال، ماسک های صورت ابزاری مهم برای جلوگیری از شیوع COVID-19 هستند، اما همه در مکانی زندگی نمی کنند که ماسک های صورت فروخته یا مقرون به صرفه باشند.

بنابراین یادآوری مخاطبان شما برای انجام کاری که در زمینه محلی آنها امکان پذیر نیست بی فایده است اگر ماسک صورت فروخته نمی شود، یک شخص چگونه می تواند یک ماسک صورت ساده در خانه درست کند؟ اگر صابون برای شستن دست در دسترس نباشد، چه گزینه هایی وجود دارد؟

این بررسی واقعیت تضمین می کند که توصیه های که به مخاطبان تان می دهید کاملاً مفید خواهند بود.



همه چیز را زیر سوال ببرید

هرگونه اعلان در مورد دواى جدید COVID-19 - اعم از این که شامل دواهای سنتی باشد یا ادعا شود که واکسن است - باید مورد موشکافی حداکثری ژورنالایستان قرار بگیرد. تأیید تمام جزئیات مربوط به "پیشرفت" ضروری است.

از آنجا که یک دواى معتبر COVID-19 باید از سد آزمایشات بالینی بگذرد، پرسیدن سوالات خاص در مورد پروسه بسیار مهم است. به عنوان مثال، برخی از دواها ممکن است برای مریضان با یک مریضى خفیف خوب عمل کنند، اما تاثیر ناچیزی بر مریضى جدی داشته باشند.

یافتن جزئیاتی از این دست برای گزارش دهی صحی مناسب بسیار مهم است.

-
-
-
-
-

چند نفر در آزمایشات ثبت نام کردند؟

چند مرد و چند زن؟

چه سنی داشتند؟

آنها کجا زندگی می کردند؟

چه مرحله ای از مریضى داشتند؟

-

در مورد نتایج یک آزمایش، ممکن است محققان انگیزه داشته باشند که نتایج آزمایش خود را به خوش بینانه ترین شکل ممکن به تصویر بکشند و ادعا کنند که نتیجه آزمایش مثبت است. این خبر خوبی است، اما ژورنالایستان باید به داده های خام نگاه کنند تا میزان مثبت بودن نتیجه را تأیید کنند.

- مثبت
-

این کاندیدا چگونه برای مردم سودمند بود؟

نتیجه چگونه اندازه گیری شد؟

کاندیدا در مقایسه با دیگر تداوی ها چگونه بود؟

دامنه عدم اطمینان در نتایج چقدر بود؟

اگر اصطلاحاتی مانند "دامنه عدم اطمینان" برای شما روشن نیست یا درک اصطلاحات علمی دشوار است، از محققان بخواهید یافته ها را به زبان ساده توضیح دهند. برای اینکه شما آزمایش بالینی را به گونه ای توضیح دهید که مخاطب آن را درک کند، باید درک کاملی از معنی این اصطلاحات داشته باشید.

هرچه یک ژورنالیست صحی با اصطلاحات علمی بیشتر آشنا باشد، گزارش دهی بهتر خواهد بود. (دامنه عدم اطمینان محدوده ای از مقادیر احتمالی است که مقدار واقعی اندازه گیری در آن محدوده قرار می گیرد یا به عبارت دیگر، تعریف اینکه کدام نتایج برای هدف تست قابل قبول است و با سایر تحقیقات مطابقت دارد).

اگر احساس می کنید که پس زمینه علمی لازم برای تشخیص اعتبار منبع معلومات خود را ندارید، پس باید از مشوره یک دانشمند طب دیگر که با مطالعه مورد نظر ارتباطی ندارد استفاده کنید.

سوالات بیشتری پیرسید



اگر از منبع معتبری مانند WHO، مرکز کنترل و وقایه مریضی های آفریقا یا کمیسیون امور اجتماعی اتحادیه آفریقا یک اعلامیه رسمی صادر شود که نتایج آزمایشات مرحله 3 نشان می دهد از یک دواى سنتی خاص می توان برای تداوی افراد مصاب به COVID-19 استفاده کرد، هنوز هم تعداد زیادی سوال برای پرسیدن وجود دارد.

به همه پیامدهای صحی، مالی، حقوقی و فرهنگی که یک دواى سنتی تایید شده COVID-19 نه فقط در آفریقا، بلکه در کل جهان دارد، فکر کنید.



در اینجا فقط چند سوال را برای کمک به شما در شروع کار آورده ایم:

کدام سازمان، معلومات در مورد پیشرفت آزمایشات بالینی ارائه می دهد؟
نتایج آزمایش بالینی چه زمانی علنی خواهند شد؟

چه دواهای سنتی در مرحله 1، مرحله 2 یا مرحله 3 آزمایشات قرار دارند؟

چرا آنها برای آزمایشات بالینی انتخاب شده اند؟

چه کسی دواي سنتی را تأیید می کند؟

این طب سنتی خاص به کدام افراد کمک بیشتری می کند؟

این دواهای سنتی از کدام قسمت از آفریقا تهیه شده اند؟

هزینه تولید دواي جدید COVID-19 چقدر خواهد بود؟

چه کسی هزینه تولید را پرداخت خواهد کرد؟
معالجه کنندگان سنتی چه غرامتی دریافت می کنند؟

چه کسی حق تولید دواي سنتی و حق امتیاز را دارد؟

کدام شرکت پس از تأیید دواي سنتی آن را تولید می کند؟

کدام کشور یا کشورها درگیر تولید خواهند شد؟

این دوا چه مدت پس از تأیید برای توزیع در دسترس خواهد بود؟

کلماتی که هنگام گزارش دادن در مورد دواها در آزمایشات بالینی مرحله 3 باید از آنها اجتناب شود

برخی از این کلمات می توانند عناوین چشم نواز اما گمراه کننده ای باشند:

- "تداوی" کلمه ای است که برای افراد مختلف به طرق مختلف معانی مختلفی دارد.
- اگر این به معنای فقدان انتان یا فقدان مریضی باشد، ژورنالیستان باید آن را واضح سازند.
- وقتی پاتوژن ها یا میکروب ها (ویروس ها، باکتری ها، قارچ ها یا انگل ها) وارد بدن شما می شوند و شروع به تکثیر می کنند، دچار انتان می شوید.
- وقتی تکثیر متوقف شد و آزمایش خون منفی نشان داد، می توان از اصطلاح "تداوی شده از انتان" استفاده کرد.
- انتان با پاتوژن (یا میکروب) باعث مریضی می شود (به عنوان مثال حجرات بدن شما در نتیجه انتان آسیب دیده و علائم و نشانه های مریضی ظاهر می شود).
- در صورت نبود علائم دیگر، می توان از اصطلاح "تداوی شده از مریضی" استفاده کرد.
- طب مبتنی بر علم معمولاً می گوید شخص در صورت از بین بردن موفقیت آمیز پاتوژن (میکروب) از بدن، از انتان بهبود می یابد.

آیا "تداوی" به این معنی است که مریضی در شخص عود نمی کند؟

آیا به معنای تداوی برای مدت زمان کوتاه است یا برای مدت طولانی؟



آیا "تداوی" برای یک شفا‌دهنده سنتی همان معنی را می‌دهد که برای طب مبتنی بر علم معنی دارد؟

آیا مریضان و داکتران درک یکسانی از معنای "تداوی" دارند؟

اطمینان حاصل کنید که منظور از اصطلاحاتی مانند "تداوی" دقیقاً با شفا‌دهندگان سنتی و محققان در میان گذاشته شده است تا درک همه در مورد اثرات دوا بر روی انسان روشن باشند. این مهم است که در مخاطبان خود امید کاذب ایجاد نکنید.

برخی از این کلمات می توانند عناوین چشم نواز اما گمراه کننده ای باشند:

"تداوی" کلمه ای است که توسط افراد مختلف به طرق مختلف قابل درک است. اگر این به معنای نبود انتان یا نبود مریضی باشد، ژورنالیستان باید بسیار دقیق و اختصاصی در مورد آن بحث کنند. وقتی پاتوژن ها یا میکروب ها (ویروس ها، باکتری ها، قارچ ها یا انگل ها) وارد بدن شما می شوند و شروع به تکثیر می کنند، دچار انتان می شوید.

وقتی تکثیر متوقف شد و آزمایش خون منفی نشان داد، می توان از اصطلاح "تداوی شده از انتان" استفاده کرد. انتان با پاتوژن (یا میکروب) باعث مریضی می شود (به عنوان مثال حجرات بدن شما در نتیجه انتان آسیب دیده و علائم و نشانه های مریضی ظاهر می شود).

در صورت نبود علائم دیگر، می توان از اصطلاح "تداوی شده از مریضی" استفاده کرد. طب مبتنی بر علم معمولاً می گوید شخص در صورت از بین رفتن موفقیت آمیز پاتوژن ها (میکروب) از بدن، از انتان بهبود می یابد.

"معجزه" به یک سطح مذهبی یا ماوراء الطبیعی گفته می شود. طب علمی است که روش های آزمایش دقیق و روشنی برای تأیید ایمنی و موثریت خود دارد.

دکتران خوب "معجزه گرانی" نیستند که "دوای معجزه آسا" که "تداوی های معجزه آسا" هستند را تجویز کنند. آنها متخصصان سخت کوش و آموزش دیده ای هستند که سعی می کنند با توجه به بهترین دانش موجود، شانس نتایج موفقیت آمیز در سلامتی مریضان خود را افزایش دهند.

مریضان برای نتیجه بهتر سلامتی باید از راهنمایی های صحی پیروی کنند. نتیجه موفقیت آمیز نتیجه همکاری مریض و داکتر (و اغلب فامیل مریض و تیم طبی) برای دستیابی به نتایج خوب صحی است. این روند شامل "معجزه" نیست.

"دستیابی به موفقیت"، "پیشرفت امیدوار کننده" و "امید" اصطلاحاتی هستند که بیش از حد مورد استفاده قرار می گیرند و ژورنالیستان اغلب به آنها تکیه می کنند حتی اگر اثر مثبت دوا فقط تأثیر کمی بر مریضی داشته باشد. "امیدوار کننده" و "امید" اصطلاحاتی هستند که هیچ معلومات مفیدی در مورد سودمند بودن یا نبودن دوا به مخاطب نمی دهند. بهتر و دقیق تر این است که بگوییم دوا در یک آزمایش تست می شود تا اینکه یک بازی حدس و گمان را در مورد نتیجه آزمایش شروع کنیم.

برای ستایش دوابی با استفاده از اصطلاحی مانند "دستیابی به موفقیت"، ما باید برای چند سال استفاده و تأثیرات آن را بر روی جمعیت دنبال کنیم تا ببینیم که آیا تأثیر آن در مقیاس بزرگ و طولانی مدت بر سلامت افراد مفید است یا خیر.

هنگامی که محققان به شما می گویند "به موفقیت طبی دست یافته اند"، محتاط باشید.

جزئیات اینکه چرا آنها فکر می کنند این "موفقیت" واقعی است را جویا شوید.

"دستیابی به موفقیت" می تواند به گام کوچکی در روند تحقیق اشاره داشته باشد که موفقیت آمیز بوده است، اما ممکن است کاندیدا تا دریافت مجوز استفاده فاصله زیادی داشته باشد.

محققان دیگر درباره این به اصطلاح "پیشرفت" چه می گویند؟

منابع معتبر موثق را ترویج کنید.

لیست تماس پزشکان، زیست شناسان، دواسازان، شفا دهندگان سنتی، محققان، گروه های جامعه مدنی و آژانس های سازمان ملل متحد را که در این منطقه کار می کنند را تهیه کنید.

هر چه مصرا نه داستان را دنبال کنید، مهارت بالاتری در طرح سوال و ارائه نظرات با کیفیت بالا کسب خواهید کرد.

برای جمع آوری معلومات زمینه ای یا پرسیدن سوالات "غیر رسمی" برای درک بهتر مسایلی که گزارش می کنید بدون هیچ تردیدی با این افراد تماس بگیرید.

مصارف مالی را ردگیری کنید.

کشورهای سراسر جهان در تلاش برای تأیید و استاندارد سازی بسیاری از دواهای سنتی از طریق پروتکل های تحقیقاتی توافق شده جهانی هستند.

چالش های زیادی در این پروسه وجود دارد.

به عنوان مثال، درک طب مبتنی بر علم و سیستم های طب سنتی از مریضی ها متفاوت است.

طب سنتی یا مکمل، همانطور که اغلب نامیده می شود، به طور فزاینده ای مورد استقبال دولت ها قرار گرفته است تا اندازه ای به خاطر فواید بالقوه صحتی آن ولی عمدتاً به خاطر استعداد بهره برداری تجاری از آن.

ژورنالیستان باید در کشف تأثیر نیروهای بازار در تولید دواهای سنتی کوشا باشند.

این شامل پاسخگو دانستن محققین دخیل در آزمایشات علمی دواهای سنتی می باشد.

در صورت امکان در داستان خود از افراد ذی دخل نام بگیرید.

زیرا، هر چه باشد، آزمایشات کلینیکی بیشتر در مورد جان انسانها است و کمتر در مورد دواهای کاندیدا داستان هایی که در بردارنده توصیف افرادی است مانند شفا دهندگان سنتی، محققان، رضاکاران، سرمایه گذاران، سیاست گذاران، آژانس های سازمان ملل، تولید کنندگان، توزیع کنندگان و هر کسی که مستقیماً در این فرآیند نقش دارد می توانند به مخاطبان کمک کند تا نقش های مختلف را در جستجوی تداوی COVID-19 درک کنند.

مردم را از نادیده گرفتن نترسانید

گزارش در مورد یک مریضی بالقوه کشنده، به ویژه مریضی که از طریق هوا منتقل می شود مانند ویروس COVID-19، به راحتی می تواند خبرنگاران را به سمت داستان های ترسناک و نابودی دنیا هدایت کند.

اگر محققان دریافته اند که هیچ یک از کاندیداهای دوا سنتی برای افراد مبتلا به COVID-19 مفید نیستند، پس ژورنالیستان باید قبل از نوشتن عناوین غم انگیز خوب فکر کنند.

آمار مشکلات صحت روانی ناشی از پاندمیک جدی هستند.

مهم است که مخاطب شما امید خود را از دست ندهد.

تحقیقات مربوط به دواهای سنتی را در پس زمینه وسیع تری از آزمایشات واکسن که در حال انجام است، قرار دهید و همیشه معلومات مفیدی را در گزارش خود بگنجانید که مواردی را نشان می دهد که جامعه می تواند برای محافظت از خود در حالی که منتظر توزیع واکسن هستیم، انجام دهد.

آسیب نرسانید.

به عنوان ژورنالیست، می دانید که اطلاعات قدرت است. همانطور که معلومات می تواند جان افراد را نجات دهد، گزارش نادرست با معلومات معیوب نیز به زندگی افراد آسیب برساند. آسیب نرسانید.

