



INTERJÚ DR. SZÉKELY ÉVA FŐORVOSNŐVEL

BEMUTATKOZIK AZ ILCO EGYESÜLET

ÁTADTUK A MEGÚJULT
SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÓ OSZTÁLYUNKAT

BABAMOZI

NÉVJEGY:
DR. DOBOS ANDREA
ÉS JAKAB GEDEONNÉ
7. OLDAL

NAGYVIZIT:
KÖZPONTI GYÓGYTORNA
8. OLDAL

KÖSZÖNŐLEVELEK
14. OLDAL

DR. ORAWETZ
OTTÓ NEKROLÓG
16. OLDAL





JAHN FERENC
DÉL-PESTI
KÓRHÁZ

AZ ÖN EGÉSZSÉGE A MI HIVATÁSUNK



- Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház
Közhasznú Alapítvány
- Adószám: 18014871-1-13
- Felajánlása lehetővé teszi, hogy betegeink ellátásához **minél korszerűbb műszereket vásárolhassunk**, az elavult technikai eszközöket **újakra cseréljük**, illetve **új gyógyító eljárásokat** és ellátási formákat vezessünk be. Támogatását köszönjük!

INTERJÚ	Beszélgetés dr. Székely Éva főorvosnővel	4. OLDAL
EGYESÜLET	Bemutakozik az ILCO Egyesület	6. OLDAL
GÓRCSÓ	Köszönőlevelek	7. OLDAL
NAGYVIZIT	Bemutakozik a Központi Gyógytorna	8. OLDAL
NÉVJEGY	dr. Dobos Andrea és Jakab Gedeonné	11 OLDAL
ALMANACH	Átadtuk a modernizált Sürgősségi Osztályt	12. OLDAL
ALMANACH	A Jahn Ferenc Kórház is részt vett az idei Semmelweis Karriernapon	14. OLDAL
ALMANACH	Napelemek javítják intézményünk energiagazdálkodását	15. OLDAL
CSALÁDBAN MARAD	Csányi Gáborné és Csányi Fanni	16. OLDAL
NENKROLÓG	dr. Drawetz Ottóra emlékezünk	17. OLDAL
ÉLETMÓD	Babamozsi	18. OLDAL

IMPRESSZUM

PIRULAP

a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház
és Rendelőintézet lapja
Megjelenik kéthavonta.

Felelős kiadó: Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató

Főszerkesztő: Huszár Márta

Újságíró: Szilpóczi Janka, Vas Anna

Tervezőszerkesztő: Piros Zoltán

Fotó: Tihanyi Gábor, Váradai László,
Ypsilon fotó

Kapcsolat: szerkesztoseg@pirulap.hu
Készült az Ypsilon Média
kommunikációs ügynökség
gondozásában.

Kedves Olvasónk!

Amennyiben kérdése van, akár a
lapban megjelent témákkal, akár
betegségekkel kapcsolatban, kér-
jük, küldje el szerkesztőségünk
e-mail címére,
a szerkesztoseg@pirulap.hu-ra.

A kérdéseket továbbítjuk
a Dél-pesti Kórház
orvosainak, akik a Pírulap
hasábjain, vagy
személyesen válaszolnak Önnek!

„AZ EGÉSZSÉG A LEGNAGYOBB AJÁNDÉK,
AZ ELÉGEDETTSÉG A LEGNAGYOBB GAZDAGSÁG,
A HŰSÉG A LEGJOBB KAPCSOLAT.”

Buddha

AZ INFEKTOLÓGIA EGY IGAZI DETEKTÍV MUNKÁ

INTERJÚ DR. SZÉKELY ÉVA FŐORVOSSAL



Dr. Székely Éva 2014 óta erősíti a Jahn Ferenc Kórház csapatát. Jelenleg ő az egyedüli infektológus az intézményben, ezáltal napi kapcsolatban van szinte az összes osztállyal. A kezdetekről, a jelenről, a szakmáról és a családról beszélgettünk.

ban akkoriban nem volt annyira egyszerű, hiszen hiába végeztem évfolyamelsőként a Semmelweis Egyetemen, nem kaptam állást. Végül a Péterfy Sándor utcai Kórház B e l g y ó g y á s z a t i Osztályán sikerült elhelyezkednem, ahol korábban az utolsó éves b e l g y ó g y á s z a t i gyakorlatomat töltöttem.

Az osztály akkori vezetője dr. Gráber Hedvig professzor asszony volt, aki az antibiotikumok farmakokinetikájával foglalkozott, valamint az infektológiával. Szerencsére a Péterfy Sándor

utcai Kórházban nagyon sokféle osztály volt, ezáltal ez egy nagyon jó „iskola” volt olyan értelemben, hogy én a csecsemő-, a nőgyógyászati- és a traumás infekciótól kezdve mindenbe beleláttam és igyekeztem beletanulni.

Mikor döntötte el, hogy infektológus lesz?

Igazság szerint elég „ügyeskező” voltam, éppen emiatt volt bennem egy olyan szándék, hogy valamilyen manuális szakma irányába menjek, ám sajnos akkoriban az ilyen jellegű szakmák, mint például a sebészet, traumatológia, ortopédia a nők számára nem voltak könnyen elérhetőek,

így erről lettem, és a belgyógyászatot választottam. Ahogyan azt már említettem – a Péterfy Sándor utcai Kórházban lettem belgyógyász. Az első szakvizsgám is a belgyógyászat volt. A második szakvizsgám – az osztály hagyományainak megfelelően – pedig a klinikai farmakológia. Természetesen én is az antibiotikumok farmakológiájával foglalkoztam elsősorban. Akkoriban volt egy saját laborunk, ahol többek között mikrobiológiai vizsgálatokat is végeztünk, valamint az antibiotikumok koncentrációjának mérését. Adott volt a helyzet, hogy az osztályon dolgozó, antibiotikumokkal foglalkozó belgyógyászok adják a kórház összes osztályára az infektológiai konzíliumot. Így tudtam felkészülni az infektológiára, éveken keresztül voltam a szülészeti-nőgyógyászat, a központi intenzív és a sebészeti osztály infektológiai konzíliáriusa, de gyakran megfordultam más osztályokon is. Ennek ellenére az infektológia csak az utolsó, a 4. szakvizsgám lett. Mielőtt megszereztem volna ezt a szakvizsgát, előtte még klinikai onkológiából is szakképesítést szereztem, miután ekkoriban indultak a regionális onkológiai osztályok és a mi osztályunkon is működött egy onkológiai részleg, ahová kellenek a szakképzett orvosok. Néhány évig vezettem is ezt a részleget. Az infektológiai szakvizsgát végül onkológiai részlegvezetőként tettem csak le. Tulajdonképpen elmondható, hogy az infektológiát nem én találtam ki magamnak, hanem az talált meg engem abban a környezetben, ahová az egyetem után kerültem.

Milyen út vezetett a Jahn Ferenc Kórházba?

2000-ben mentem át a Péterfy Kórházból a Szent László Kórházba, ahol végül 14 évet töltöttem osztályvezető-helyettesként,

Hogyan került az orvosi pályára?

Amióta csak az eszemet tudom, mindig is orvos akartam lenni. A családomban én voltam az egyetlen, aki természettudományi pályát választott, hiszen nálunk leginkább a pedagógusok és a zenészek dominálnak. Az mondjuk egy izgalmasabb kérdés, hogyan is lettem így melletti orvos, hiszen nem ez volt a tervem. Eleinte biofizikus vagy biokémikus akartam lenni, egyetemi éveim alatt dolgoztam is a biokémiai intézetben. Mire eljutottam a hatodévfélére, úgy éreztem, ha már ennyi energiát befektettem a tanulásba, akkor ezt miért ne közvetlenül a betegekre fordítsam? Így lettem végül így melletti orvos. Ez azon-

Ludwig professzor mellett. Amikor a László kórházban átszervezések kezdődtek megtudtam, hogy a Dél-pesti Kórházban éppen infektológust keresnek. Jelentkeztem, és sikeresen felvételt nyertem. Jelenleg én vagyok az egyetlen ilyen szakember az intézményben és ez fordítva is igaz, hiszen tudomásom szerint a Jahn Ferenc Kórház az egyetlen, ahol főállású, osztályoktól független infektológust foglalkoztatnak. A kórház minden osztályán én látom el az infektológiai konziliáriusi feladatokat. Az Intenzív Osztállyal például olyan megállapodásunk van, hogy oda minden nap megyek és megnézzük azokat a betegeket, akikkel gond lehet, vagy antibiotikumot kapnak. A neurológiával is nagyon szoros a kapcsolat, szinte minden lázas beteget látok és csaknem minden antibiotikum-terápia az én javaslatomra történik. A többi osztály viszont általában csak akkor hív, ha komplikáltabb a helyzet, ha a beteg a korábbi kezelésekre nem úgy reagál, ahogy várták, vagy mellékhatások jelentkeznek. A mikrobiológiai labor számítógépes programján keresztül látom a páciensek eredményeit, ott tudom szűrni a felmerülő problémákat, a hemokultúrák eredményeit, és ha azok között találok pozitívát, akkor mindenképp felmegyek az adott osztályra, megkeresem a beteget, akinek a véréből is kimutatható volt baktérium, ellenőrzöm, hogy megfelelő terápiát kap-e, megfelelően halad-e a kivizsgálás.

Mit szeret a legjobban a szakmájában?

Az infektológiát több okból is nagyon szeretem. Az egyik ilyen, hogy nagyon sokféle beteggel találkozom, hiszen ahogyan már említettem, rendszeresen megfordulok a neurológián, az intenzíven, a sebészetben és más osztályokon is, ezáltal számos problémával találkozom. Egy lázas beteg



ség háttérben nagyon sokféle ok lehet, ami időnként nyilvánvaló, ilyen például egy gennyedő seb. Mások azonban nehéz kibogozni, hogy mi lehet a láb, a kóros laborparaméterek háttérben. Gyakran megeshik, hogy 1-1 jól irányított kérdéssel nagyon sok mindenre fény derülhet, ezáltal hamar megtalálhatom a megoldást, máskor azonban ez egy igazi „detektív munka”. Ami még izgalmas ebben a szakmában, hogy nem csak az embert kell nézni, hanem ismerni kell hozzá a mikroorganizmusokat is, ami egy olyan élővilág, mely folyamatosan változik és a változás követése nélkül a betegségek felismerése, kezelése sokszor gondot jelenthet.

Milyennek látja a mai fiatal rezidensek helyzetét? Hányan választják az infektológiai szakmát?

Sajnos a magyarországi egyetemeken az infektológiai oktatás nem a legjobb. Ha jól tudom, a Semmelweis Egyetemen például csak a jövő évtől kezdődően lesz kötelező tantárgy. Némelyik belgyógyászat ettől

függetlenül azért befogad minket egy-egy tantermi előadásra, illetve gyakorlatra. Ennek ellenére, mivel a mai orvostanhallgatók jelentős része megfordul külföldön különböző gyakorlatokon, sokkal nyitottabbak erre a kérdésre, hiszen érzékelhetik, hogy más országok egészségügyi intézményeiben milyen fontosnak tartják az infektológiát. Nyugaton, az EU fejlettebb országaiban a kórházi infekciókat, a racionális antibiotikum-alkalmazást nagyon komolyan veszik, amit a medikusaink látnak, olvashatnak róla, ezáltal könnyebben befogadják, hogy az infektológia egy külön szakma, az antibiotikum-rendelésnek is speciális szabályai vannak. Úgy gondolom, hogy ezek hatására a most végző magyarországi orvostanhallgatók közül többen is választanák az infektológiát, mint szakmát.

Mivel tölti legszívesebben a szabadidejét?

A Jahn Ferenc Kórházon kívül dolgozom még a János Kórházban is infektológus konziliáriusként, valamint az Amerikai úti Szeretetkórházban is, bár utóbbiba csak ritkán hívnak. Ezenkívül a Semmelweis Egyetemen is oktatok infektológiát és gyógyszertert. Szerencsére azért ennyi munka mellett is jut idő a kikapcsolódásra. Sok mindent szeretek, leginkább olvasni szoktam, ha időm engedi, de sűrűn járunk hangversenyre és színházba egyaránt. Gyakran utazunk is, a nagy szabadság alatt férjemmel kettesben hosszabb külföldi utakat teszünk. Év közben két fiammal és párjaikkal rendszeresen szoktunk hétvégenként kivenni valahol Magyarországon egy házat. Ilyenkor kirándulunk, állatkertbe járunk.



BEMUTATKOZIK A DÉL-PESTI ILCO EGYESÜLET, A SZTÓMÁSOK KLUBJA

Az ország egyik legrégebben működő ILCO egyesülete. 1987. október 16-án alakult meg Sztóma Klub néven, tavaly ünnepelték megalakulásuk 30. évfordulóját.

Mi is az az ILCO, mi is az a „sztóma”?

ILCO – az ileostoma-colostoma szavakból kialakított mozaik szó.

Sztóma – szájadékot jelent, művi végbélnyílással.

Az ILCO egyesületek olyan társadalmi szervezetek, melyek tagjai daganatos, vagy más betegségek miatt bélműtéten estek át, és annak következményeként hasfali bélkivezetéssel, sztómával élnek.

AZ EGYESÜLET CÉLJA:

Dél-pest, és a Jahn Ferenc Kórház vonzáskörzetéhez tartozó településeken élő sztóma-viselők érdekvédelme, összefogása és segítése, lelki- és fizikai utógondozásuk megszervezése. Sztóma-viselők egészségvédelmi továbbképzése, rehabilitációjuk elősegítése és új rehabilitációs módszerek elterjesztése.

A betegség megelőzését szolgáló szűrővizsgálatok propagálása önkéntesek bevonásával, a szűrés népegészségügyi programmá tétele. Évente mintegy 12-15.000 új, béldaganattal élő beteget regisztrálnak, akiknek sajnos 30-40 %-a elhalálozik a betegség késői felismerése miatt.

Az idejében diagnosztizált betegség jó eséllyel gyógyítható. Az egyesület tagjai között van, aki 10-20, sőt, akár 30 éve él ezzel a betegséggel. Azokat a társakat, tagokat, akik nem tudnak

a klubnapokon részt venni, otthonukban meglátogatják. Ha segísége szorulnak, támogatják őket, akár szociális, akár egészségügyi „csomaggal”.

REHABILITÁCIÓ:

Olyan cél, amely lehetővé teszi az egyén számára, hogy saját lehetőségeihez képest a legjobb testi és lelki állapotot érje el a sztóma kialakítását követően.

Az egyesület rehabilitációs programjai igen változatosak. Szerepel benne tavaszi-őszi szalonnasütés, botanikus kerti séta, kirándulás, múzeum látogatás, továbbá vidéki ILCO egyesületek látogatása egyaránt. 2016-ban egy rehabilitációs program keretében például 4 napos kirándulást szerveztek Erdélybe. Az ünnepi rendezvények közé tartozik a Sztómások Világnapja, valamint a karácsonyi ünnepség megrendezése.

KLUBÉLET:

A klubnapokon szakorvos és sztómaterápiás nővér segít a felmerült gondok, bajok orvoslásában. Ilyenkor lehetőség adódik orvos-beteg, valamint sztómaterápiás nővér-beteg személyes megbeszélésekre is, amennyiben a páciens nem kíván a nyilvánosság előtt problémájáról beszélni. Biztosítják a tagoknak, hogy megismerhessék

a legújabb sztómaterápiás eszközök teljes palettáját, így amennyiben szükséges, változtathatnak az addig használt gondozási módszereken.

Ma már nem tabuszó a sztóma. Odafigyeléssel, a megváltozott, jó minőségű segéd-eszközök igénybevételével egy sztómás is teljes életet tud élni. Az ILCO Egyesület ebben is maximális segítséget tud adni tagjainak.

ELÉRHETŐSÉG:

telefon:

Szabó Margit, sztómaterápiás nővér:
+36 20 471 8522

Pollák Ottó: +36 30 869 0697

e-mail cím: pollakotto@gmail.com

Pollák Ottó
Dél-pesti ILCO Egyesület



KÖSZÖNŐLEVELEK

Tisztelt Főorvos Úr!

Ezúton szeretnék köszönetet mondani magam és Édesanyám nevében a Sebészeti Osztály munkatársainak. Sajnos apukámnak erre már nincs lehetősége, mert vese elégtelenségben elhunyt. Apukám, [redacted] Sándor 2017.11.07-2017.11.24-ig időszakban fektült az Osztályon. Ez idő alatt nagyon lelkiismeretes, odaadó, segítőkész orvosok, nővérek, ápolók álltak mellette. Állandó figyelemmel vették körül, és nem csak, azért mert én kolléga vagyok. Azt tapasztaltam, hogy valamennyi beteggel ugyanógy bántak. Nagyon hálásak vagyunk Pallag Géza orvosnak, aki kedvességével, odaadásával, biztatásával, szakértelmével, kitartásával, segítőkészségével, lelkiismerettségével gyógyította apukámat, és segítőtjének dr. Lukász Péternek. Bent fekvése után heti kontroll alatt állt apukám, egyre jobban gyógyult az amputált lába, köszönhetően dr. Pallag Gézának. A doktor Úr betegivel beszéltem, mindenki nagyon elismerően beszélt róla. Napj többszöri látogatásom által, azt vettem észre, hogy a Sebészeti Osztály dolgozói nagyon összeszedettek, gyorsak, precízek, óramű pontossággal dolgoznak és mindenre lehet számítani. Köszönet érte.

Budapest, 2018. február 16.

Tisztelt dr. Ralovich Zsolt!

Elnézést kérek a zavarásért, de muszáj egy doktornőjükről megírnom a gondolataimat.

Ha lenne erre – megpróbálom megkeresni – külön oldal, oda is írnék.

Hosszú és viszonylag rögös úton és út miatt jutottam el a mai napon a XX. kerületi Ady Endre utca 1. szám alatti Szakrendelőbe.

A szakrendelőn belül is a reumatológiára, azon belül Dr. Vizer Annamária főorvos asszonyhoz. /Másik doktornő kezdte a kezelésemet./

Nem mondom, hogy amikor megláttam a főorvos asszonyt nem voltam – magamban – előítéletes.

Nem mondom, hogy nem kellett várakoznom, nem mondom, hogy tetszett az nekem, s nem mondom, hogy ennek nem adtam hangot is.

Aztán odajutottam a doktornőhöz, s lecsillapodtam.

Találkoztam egy kedves, betegszerető, türelmes emberrel, aki nem érdemel mást, csak dicséretet. Már a hangja is megnyugtató. A viselkedése példaértékű. A törődése egyenesen kiemelkedő.

Olvastam az interneten egy 2016-os cikket, melyben azt írják, hogy 45 éve látja el Pesterzsébeten a betegeket. Nem csodálkozom azok után, hogy találkoztam vele.

Szeretném, ha továbbítanák felé, hogy van egy újabb hálás páciense, s a szobájából kijöve csak azt mondhattam mindenkinek, hogy megéri rá várakozni, egy lenyűgöző embert/orvost ismertem meg személyében.

2018. március 19.

Tisztelettel:

[redacted] Lászlóné

Tisztelt dr. Ralovich Zsolt Főigazgató Úr!

Dicséror szavakkal szeretnék fordulni Önhöz a kórház dolgozóit illetően.

[redacted] Margit vagyok, most estem át egy nőgyógyászati műtéten. Engedje meg, hogy köszönetemet fejezzem ki azért az áldozatos, odaadó gyógyító munkáért, ápolásért, melyet kórházi tartózkodásom során tapasztaltam. Csak dicsérni tudom az itt dolgozó orvosokat, ápolókat, és a takarítókat. Mindenki nagyon türelmes és készséges volt velem és a tapasztaltak alapján a betegekkel szemben is. Mindig odafigyeltek rám és legjobb tudásuk szerint láttak el engem. Minden orvos, ápolónő és ápoló megérdemli, hogy értékeljük odaadó munkájukat. Sokat jelent a páciensek gyógyulása szempontjából az ilyen hozzáállás. Mindezt a VII. emeleti nőgyógyászaton tapasztaltam. Ezúton szeretnék külön köszönetet mondani dr. Miklósi Péter Doktor Úrnak az orvosomnak, aki a betegségem megismerésének első pillanatától kezdve kiemelt figyelmet fordított rám. Minden félelmemet eloszlatta. Bármikor zavarhattam kérdéseimmel. Lelkiismeretességével, emberségével kiváló osztályzatot érdemelne. Külön köszönet illeti az osztályon dolgozó Főnővért, Katinát is, aki első perctől kezdve szintén a pánikbetegségemre tekintettel mindenben igyekezett segíteni. A többi nővérkének is egyben köszönöm meg, akik március 27-28-án az osztályon dolgoztak. Ezúton szeretném még köszönetemet és tiszteletemet kifejezni összes kollégájának, akik a műtőben is segítettek pánikbetegségemet legyőzni. Emberséges, minden tekintetben példaértékű munkát végeztek. Gratulálok Önnek is, hogy ilyen munkatársakat alkalmaz.

Bp.2018. március 31.

Tisztelettel:

[redacted] Margit – egy nagyon hálás beteg.

Köszönet nyilvánítás a III-as Pszichiátriai osztály-úf. em. ?
Összes dolgozójárnak.

Mellette szeretnék öntem összes hálaomat és köszönetemet
nem tudok azt mondani, hogy én ennyi támogatást
és jó szót - törődést egész életem során nem kaptam
még, mint ezen az osztályon. Több hónapnyi törelmes
embséggel és hitettség - mosoly - részvét, kedvesség amit
és ilyen folyamatosan kaptam. MINDEN DOLGOZÓTÓL!
Egytől egyig az összes nővér és ápoló lelkiismeretes,
embséges és kiváló munkában. Ahol más kórházban
társaságban én ilyen pozitív hozzáállást nem tapasztaltam.
Pedig mi betegek azért főszélességek pontosan
tudjuk, hogy nem könnyű lennie és az ottani felelős
szincs megfellelően kompromisszumra engedő nézőpontot
kukdjuk. Sajnos én sem tudok mást adni, mint hogy
írórom ide, hogy mennyire köszönök mindenkinek.

És az osztály egy megalde, egy bizalmasos hely és
az állítatom mert életem egyik legnehezebb nehézet
rábam kerültem ide - és a belsőállapotomban nagyon
nagy a pozitív szemlélet a kórházban. Úgysem az
összes nővérem és ápolónak hogy mindenki apát hitet
vámek célba ér, minden kedves mondatot és mosolyt
értre vesztünk, még ha a pillanatokban nem is tudunk úgy-
képpen segíteni, még ha a pillanatokban hogy fordulunk a bizalmas
közösség - közösség! (Elsőként tudom ha én vagyok...)
A legnehezebb kórház pedig orvosaimnak tartozom.
Ezen az osztályon mindig pozitív értelek dolgozunk vil-
lagoztak. Az én első kezelő orvosom Dr. Szabó, János már
nem dolgozik az osztályon, én mégis az ő nevére és
Dr. Szabó Csilla Főorvosné nevére emelném ki.

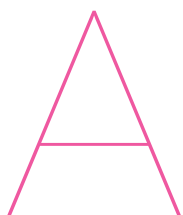
Nem is tudom, hogy köszönetet kell-e még ennyi törődést,
diktató... Túl sokan tudom mennyire szeretek és elfogad-
ható és mégis mindig volt/omra célja az egység ügyét
jólára - mindig mindenkinek megköszönöm az ott (élet)
vérés - illetve kompromisszum... Igyarón jó kapcsolatok
bizalmas lapindat beteg és orvos között. És az egész nem
monna - aki napról napra bizalmasan - egy bizalmas
szélesség este az orvosok - és a bizalmasok között a Doktor
János, ne arfak fel mert a munkájuk és (Köszönet III-úf. em.)
PSZICHIÁTRIAI OSZT. ÉLETEKLET MENT!!!!!! KÖSZÖNÖM. ♥



HISZÜNK EGYMÁSBAN!

BEMUTATKOZIK A JAHN FERENC KÓRHÁZ KÖZPONTI GYÓGYTORNÁ SZOLGÁLATA

2015. februárja óta működik külön részlegként az intézetben belül a Szolgálat. A központosítást követően még hatékonyabban igyekeznek a csapat az osztályoknak kellő támogatást nyújtani. Négy telephelyen, több mint hatvan gyógytornász, fizioterápiás asszisztens és masszőr vesz részt a fekvő- és járóbetegek gyógyításában.



Jahn Ferenc Kórházban a kezdetektől dolgoznak gyógytornászok, de sokáig ők egy adott osztályhoz tartoztak. 2015 februárjában azonban sor került egy olyan jellegű központosításra, melynek több szempontból is számos előnye van. Egyrészt

az összes gyógytornásznak lett egy szakmailag kompetens főnöke, másrészt a beosztások tekintetében létrejött egy átláthatóbb, rugalmasabb rendszer. A munkatársak továbbra is aktívan részt vesznek az osztályos és a járóbeteg ellátásban, de egyszerűsödött a munkamegosztás.

Jelenleg négy helyen, az Ady és a Gyáli Szakrendelőkhöz, illetve a Csepeli és a Központi Telephelyen látnak el gyógyító tevékenységet az osztály alkalmazottjai. A két szakrendelőben viszonylag kisebb csapat található, hiszen Gyálon mindössze egy gyógytornász, két fizioterápiás asszisztens és egy masszőr dolgozik, míg Pesterzsébeten Kreisz Mónika vezetése alatt ez a szám nyolc fő. A legnagyobb létszám - többek között az ott folytatott rehabilitációs tevékenység miatt is - Csepelen található, ahol pusztán a gyógytornászok száma 21. Ehhez jön még 3-3 masszőr és fizioterápiás asszisztens. Itt dolgozik még három ergoterapeuta, akik a különböző eredetű sérülések után a mindennapi mozgások, eszközök használatának

javításában tudnak segíteni. A csepeli csapatot Csabai Blanka részlegvezető fogja össze.

A Köves utcai Telephelyen jelenleg 19-en dolgoznak a megbízott osztályvezető, Sajtos Nóra irányítása mellett. Gyakorlatilag az egész kórház összes osztályán ellátják a gyógytornászi feladatokat, de természetesen vannak olyan területek, ahol állandó jelenlétre van szükség. Így a kollégák a kora- és újszülött, az intenzív, a neurológiai, a gasztroenterológiai, a kardiológiai és diabetológiai belgyógyászati, a sebészeti és a pszichiátriai osztályokra vannak beosztva. Ez nem jelenti azt, hogy más részleg nem kérhet gyógytornászi segítséget, de ilyen esetben ezt a Medsol rendszerben kell hivatalosan kérni, melyet természetesen igyekeznek minél hamarabb ellátni. A központi gyógytornának azon részlegekkel van a legszorosabb kapcsolata, ahol állandó gyógytornászi jelenlét van. Az osztályokhoz rendelt gyógytornászok száma mindig attól függ, hogy az adott területen milyen típusú és mennyiségű feladat van.

A munkamegosztás tekintetében épp a központosítás előnye, hogy könnyebben és rugalmasabban tudnak mozogni a kollégák. Bár általában az a jellemző, hogy mindenki egy adott osztályon dolgozik, de ha valahol több a munka, vagy máshol kell besegíteni, akkor ezt gördülékenyen oldják meg. Ugyanez figyelhető meg a szabadságolások esetében is. A gyógytornászok az általuk végzett

fizikai tevékenység miatt csak hatórás munkaidőben vannak foglalkoztatva. A kórházakban több osztályon csúsztatott időbeosztással kezdenek, míg a szakrendelőkben két műszakban dolgoznak, annak érdekében, hogy minél több beteget el tudjanak látni.

Szakmailag naponta széles spektrumú kórképpel és számos eltérő esettel találkozhatnak. Kicsit minden részleg más és más, ráadásul a betegségek és a hozzájuk rendelhető terápiás eljárás is teljesen egyéni. Például a pszichiátriai osztályokon sok a traumás sérülés, de a pszichoszomatikus eredetű mozgásszervi tünet is. Egészen más az újszülött részleg, ahol az új- és koraszülöttek mozgásvizsgálata és a szülők számára nyújtott pontos oktatás élvez prioritást, vagy az intenzív terápia, ahol sok esetben öntudatlan állapotban lévő betegeket kell



GYŐRI BENCE

gyógytornász [Ady Szakrendelő]



2012-ben kezdem a Jahn Ferenc Kórházban és egészen tavaly novemberig az Intenzív Osztályon dolgoztam gyógytornászként. Nagyon szerettem az ottani csapatot, könnyen és öszszehangoltan tud-

tunk együttműködni, melyet számos szakmai siker koronázott. Az intenzív terápia a gyógytorna egyik speciális ága, hiszen a kritikus állapotú betegek állandó figyelmet igényelnek. A lélegeztető gépről való levétel egyik feltétele, hogy át tudjuk lélegeztetni a tüdőt, melynek során megfelelő légzésgyakorlatokat kell használnunk. Ugyanígy fontos az ágyban fekvők megfelelő átmozgatása, hogy megmaradjon a mobilitásuk. Minden évben fogadtunk az osztályon gyógytornász hallgatókat, akiknek néhány nap alatt igyekeztünk a legfontosabb tudnivalókat a gyakorlatban is megmutatni. Bár az intenzív terápia továbbra is szívügyem, de egy idő után úgy éreztem, váltanom kell, és mikor megtalált a felkérés, hogy jöjjek át az Ady Szakrendelőbe, elfogadtam. A járóbeteg-ellátásban egészen más tudást kell használni. Ide a saját lábukon érkeznek hozzánk a betegek, többnyire mozgásszervi panaszokkal. Itt velem együtt összesen három gyógytornász van, egymás között osztjuk fel a munkát, személyesen és napi szinten egyeztetünk. Legyen szó akár közös betegről, időbeosztásról vagy szakmai kérdésről, mindig mindent gördülékenyen meg tudunk oldani. A péntek a betegvizsgálatos nap, ilyenkor a beutaló alapján felmérjük a pácienseket, hiszen a betegség állapota határozza meg, hogy csoportos vagy egyéni foglalkozáson kell részt venniük és milyen gyakorisággal. Mindhárman tartunk 8-10 fős foglalkozásokat, melyek során arra figyelünk, hogy délelőtt és délután is legyenek órák, hiszen az a cél, hogy mindenki el tudjon ezekre járni, akár munka mellett is. Naponta nagyjából átlagban 25-30 beteggel foglalkozunk egyéni és csoportos formában. A jövőben szeretném szakmai területen fejleszteni magam, most leginkább a sportrehabilitáció érdekel, melyben remélem, el fogok tudni mélyülni.

átmozgatni és/vagy önálló légszóra tanítani, hogy lekerülhessenek a lélegeztető gépről.

A konkrét fizikai munka mellett a gyógytornász csapat másik fő feladata a tájékoztatás. Ez részben osztályos konzíliumot jelent, ahol szakmai tanácsot kell adni, másrészt pedig az adott betegségstípushoz tartozó betegoktatást, életmódtanácsokat, otthon, önállóan végezhető feladatokat vagy épp tiltott mozdulatokat jelent.



Ahogy az osztályokkal, úgy a páciensekkel is számos esetben szoros kapcsolat alakulhat ki. A szakma sajátossága az együttműködés, mely a betegekkel és egész orvosi-, ápolói teammel kialakított viszonyra jellemző. A lényeg a közös munka, mely nélkül nem lehet eredményeket elérni. A felgyógyulás egyik pillére a gyógytorna.

A főiskolán megszerzett alapot a gyakorlatban és szakmai továbbképzés formájában állandóan bővíteni kell. Általánosságban elmondható, hogy az itt dolgozó kollégák e tekintetben motiváltak és a kötelezőeken túl is rendszeresen részt vesznek számos ilyen jellegű oktatáson.

A Központi Gyógytorna Szolgálat előszeretettel és örömmel fogad egyetemi hallgatókat. Rendszeresen az Intenzív osztályra és a csepeli Mozgásszervi Rehabilitációs Osztályra érkeznek 3-5 fős csoportokban diákok, akik néhány napos gyakorlati oktatáson vesznek részt.

Bár a fizikailag más területeken dolgozó több, mint hatvan főből álló csapatot nem egyszerű összetartani, mégis egy támogató és szeretetteljes légkör jellemzi a Szolgálatot. Az adott telephely munkatársai szorosan együtt dolgoznak, és külön-külön mindegyikről elmondható, hogy nagyon jó csapatot alkotnak. A kapcsolat a részlegek között többé-kevésbé napi szintű, sőt az is előfordul, hogy vannak közös betegek, akik az egyik helyről kerülnek a másikra. Általában telefonon egyeztetik az aktuális ügyeket, de természetesen személyes találkozásokra is lehetőség van. Évente kétszer kerül sor egy olyan osztályos értekezletre, ahol mindenki jelen van. Ráadásul ha egy-egy kolléga olyan továbbképzésen vesz részt, ahová korlátozottan lehet bejutni, belső továbbképzés formájában ízelítőt tud adni az új ismeretekről összes telephelyen dolgozó számára ezeken az alkalmakon. A közös események tekintetében kötetlen szabadidős programra is volt már példa, Csepelen hatalmas tabló is látható a közös élményekről, amelyeket a jövőben is szeretnének megtartani. Legutóbb például a Köves utcai telephely és a XX. kerületi Szakrendelő gyógytornászaik közül volt egy nagyobb csapat egy szabaduló szobában,

de szinte minden évben indul egy csapat a nyári főzőversenyen is.

A Központi Gyógytorna Szolgálat távlati tervei között szerepel a fizikai bővítés, mely nagyobb tornatermet jelent, ezzel akár a Köves utcai telephelyen belül is tudnának ambuláns rendelőt teljesíteni. Nem utolsó sorban szeretnének egy olyan központi közösségi teret kialakítani, ahol az osztály dolgozói napi szinten tudnának találkozni.

Nyitott lelkesedés

A Központi Gyógytorna megbízott osztályvezetője, Sajtos Nóra lelkes, diplomatikus vezető, aki nemcsak a szakmáról, hanem a kollégáiról is nagy tisztelettel mesél. Ezen a területen rendkívül fontos a csapatmunka, és az, hogy a betegek higgyenek abban, hogy képesek a gyógyulásra.



Mi motiválta a pályaválasztásban?

Szeretnék valami izgalmas történettel előrukkolni, de sajnos nincs ilyen. Kedveltem a biológiát és számomra automatikus volt az emberekkel való nyílt kommunikáció. A kéttannyelvű gimnázium után fizioterápiás asszisztensnek tanultam, hogy

kiderüljön, nekem való-e az egészségügy. Sok gyakorlatunk volt és már az első félévben bedobtak a mélyvízbe. Tetszett nekem ez a terület, és így kerültem a Pécsi Tudományegyetem Gyógytornász Szakára. 2011. július 8-án kaptam meg a diplomámat és szeptemberben kezdtem a Jahn Ferenc Kórházban.

2014-től kezdve helyettes, az idei évben már megbízott osztályvezető...

Igen, bár érdekes, mert korábban soha nem volt ilyen jellegű ambícióim. Az egyik egészségnapon azonban együtt dolgoztam az osztályvezetővel, Hulényi-Gróf Orsolyával, aki felkért arra, hogy segítsen a munkáját, hiszen ő lelkes és diplomátikus kollégának tart. Mivel ezt nem tudtam cáfolni, elfogadtam a felkérését. Amikor ide kerültem, a Gasztroenterológián kezdtem, majd szűk egy év után két hétre át kellett mennem a Sebészetre helyettesíteni. Ez azonban annyira megtetszett, hogy, mikor a központosításkor ésszerűsíthető volt a státuszok felosztása és még egy hely lett ott, átmentem arra az osztályra. Még a gasztrón dolgoztam, mikor elkezdtem a helyettesi feladatokat is ellátni. Az idei évtől kezdve pedig megbízott vezetőként átvettem Orsi korábbi feladatait.

Mit jelent az Ön számára a vezetői pozíció?

Én általában tartok az új dolgoktól, de egyrészt helyettesként már volt rálátásom a működési mechanizmusokra, másrészt pedig sok segítséget kaptam a kollégáktól is. Hiányzik az osztályos munka, a betegekkel való közvetlen kapcsolat, de számos tervem van még, melyet örömmel végig is viszek, ha lehetőségem nyílik rá. Másrészt, mikor szükség van rá, akkor helyettesítek, vagy épp valahol csatlakozom a konzíliumhoz. Sok energiát vesz igénybe ennyi, területileg máshol dolgozó kolléga összefogása, de úgy érzem, nyitott ajtókat döngöttek, így van értelme ezt végezniem.

Milyen emlékei vannak az osztályos munkával kapcsolatban?

Sok emlékem és tapasztalatom van. Az egyik legfontosabb dolog a csapatmunka. Egyrészt az orvosokkal, nővérekkel mindig nagyon jó kapcsolat volt, kölcsönösen segítettük egymást ott és akkor, mikor szükség volt rá. Ezenkívül a betegekkel is ki kell alakítani egy olyan őszinte és együttműködő helyzetet, mely a közös munka alapja. Sok esetben nemcsak fizikai munkáról van szó, hanem pszichéről. Mi hiszünk abban, hogy ők meg tudják csinálni, ők meg bíznak bennünk, hogy a gyógyulás felé vezetjük őket. Sokszor jókor és jó helyen kell lennünk. Aztán természetesen a siker és a köszönet sem marad el.

Hogy szokott kikapcsolni?

Ritkán színházba járok, és ipari mennyiségben fogyasztom a könyveket. BKV-val járok dolgozni és mindig a kezemben van egy jó könyv. Otthon pedig két közepes testű papagájt próbálunk nevelgetni a párommal több-kevesebb sikerrel.

Szlopóczi

ZÁBORSZKYNÉ KOVÁCS EDIT

gyógytornász [Gyáli Szakrendelő]



A XIX. kerületi szakrendelő sebészetén dolgoztam segédápolóként, mikor azt a tanácsot kaptam, legyek gyógytornász. Ez akkor jó ötletnek tűnt és el is végeztem a képzést. 1983-ban érkeztem a Jahn Ferenc Kórházba,

ahol majdnem tíz évig voltam először a Belgyógyászatban, majd a gyerekesbészeten és a gyerek- és koraszülött osztályon. 1994-ben kerültem át Gyálra, ahol egy kis rendelő és mindössze pár fős, ellenben nagyon lelkes csapat áll a betegek rendelkezésére. A szakrendelőben végzett munkánk során sokszínűbb kórképekkel találkozunk, mint az osztályos munkában. Ez ugyan némi nehézséggel jár, mégis nagyon izgalmas és változatos. Itt például nemcsak felnőttek, hanem gyermekek kezelése is zajlik és számos esetben jobban nyomon tudjuk követni a gyógyulási folyamatokat. Mivel egyedül vagyok itt gyógytornász, ezért hétfőn és csütörtökön délután, a többi napon pedig délelőtt dolgozom, így mindenkinek lehetősége nyílik a számára leginkább megfelelő időpont kiválasztására. A fizioterápiás kollégáim két műszakban dolgoznak. Ők naponta nagyjából 60, én 20-25 pácienset látok el. A szakmai siker könnyen megtalál minket, még akkor is, ha nem kell nagy dolgokra gondolni. Néha elég annyi, hogy egy kisfiú, aki az elején félve lép be hozzánk, már mosolyogva távozik. Természetesen a legnagyobb öröm, ha valaki maradandó sérülés nélkül, teljesen gyógyultan megy haza. A központtal nagyon jó a kapcsolatunk, bármilyen kérdés esetén meg tudjuk keresni egymást. Sajtos Nóri rendkívül aranyos és segítőkész, a csoportterkezetlen pedig rendszeresen találkozunk személyesen is. A jövőben jó lenne, ha tudnánk a gyáli rendelőt bővíteni. Ha kicsit nagyobb helyünk lenne, akkor nemcsak több embert tudnánk ellátni, hanem minőségibb munkát lehetne végezni. A hangulat nálunk nagyon családias, talán nem is kell mondanom, hogy a szabadidőnkben is szívesen vagyunk egymással és örömmel részt veszünk egy-egy céges eseményen is. Ezenkívül aktív tagja vagyok a gyáli cukorbetegség számára létrehozott civil szervezetnek, amivel nemcsak szakmai tevékenységet végzünk, hanem közösségi programokat is szervezünk. Az egyik ilyen, amit nagyon szeretek, az a nordic walking.

VARGA KRISZTINA

gyógytornász [Csepeli Weiss Manféd Kórház]



Jelenleg a dr. Mező Róbert által vezetett Központi Rehabilitációs Osztály csapatát erősítem, de a pályafutásom a Jahn Ferenc Kórház I. Belgyógyászatán kezdődött. Ott még nővérként dolgoztam, ahol láttam, milyen sokat jelent a mobilizálásban a gyógytorna. Ez annyira nagy hatással volt rám, hogy elvégeztem a főiskolát. Amikor már diplomával a zsebemben újra munkát kerestem, akkor az élet úgy hozta, hogy visszakerültem ide. 2004-ben a dr. Erdős János által vezetett rehabilitációra kerültem. Akkor még csak négyen voltak az egész részlegen, most viszont már 13-an. Közben azonban nemcsak a betegszám emelkedett, hanem egy területi és egy szakmai profilváltáson is átestünk. Régen a reumatológiai és a belgyógyászati kórképek voltak többségben, most inkább a traumatológia, az ortopédia és a neurológia került előtérbe. A költözés is nagyon izgalmas volt. Amikor a központi épületből átjöttünk ide Csepelre, akkor aktívan részt vettünk a tornaterem felszerelésében, de még a fal színének a kiválasztásában is. Időközben azonban technikai téren is hatalmasat fejlődtünk. Ma már számos olyan gépünk van, melyet rendszeresen és hatékonyan használunk a terápiához. Van egy órarendünk, ahova beírjuk, hogy ki, mikor, melyiket fogja használni. A jövő vonatkozásában nagyon hasznos lenne az eszközbővítés, melyekkel még több beteget tudnánk egyszerre kezelni. Most 100 ágyunk van és ezenkívül ambuláns ellátást is viszünk. A gyógytornász csapatot Csepelen Csabai Blanka vezeti, Sudárné Erdős Júliával közösen látjuk el a helyettesi feladatokat. Az elmúlt években csatlakoztunk az SDR, azaz a szelektív dorzális rizotómiával kapcsolatos debreceni országos kutatásba. A hazánkban ilyen betegséggel műtött személyek egy része hozzánk kerül rehabilitációra. Jelenleg az OKITI-ben és a Debreceni Egyetemi Kórházban végeznek ilyen jellegű beavatkozásokat. Hosszú távú célunk, hogy kollégáimmal együtt elvégezzünk egy SDR-hez köthető prospektív vizsgálatot. Ezzel kapcsolatban számos országos konferencián részt vettem már, legutóbb az Ortopédiai és Traumatológiai Társaság pécsi kongresszusán adtam elő. Nagyon szeretek itt dolgozni, mert olyan csapat tagja lehetek, ahol kölcsönösen segítjük egymást. Büszke vagyok az elért eredményekre és amikor Astellas-, vagy Aranyanyu díjra jelölnek, az egy olyan megerősítés, mely szerint elismerik a munkánkat és van értelme folytatni.

SZÍVVEL ÉS SZERETETTEL!



Mindig SM nővérként dolgoztam?

Nem, „csak” az elmúlt huszonöt évben, mivel előtte huszonkét évet dolgoztam az Ortopédiai Klinikán a neszteziológiai asz-

szisztensként. A pályát csecsemő- és gyermekápolóként kezdtem, ahol a császármetszések alkalmával kapcsolatba kerültem a műtővel, melynek hangulata elvarázsolta. 1994-ben érkeztem a Jahn Ferenc Kórház Neurológiájára, ahol az SM betegekkel kezdtem el foglalkozni. Nagyon nyitott vagyok mindenre, az egészségügyben szerzett korábbi tapasztalatokat sokszor és sokféleképpen lehet kamatoztatni. Bár itt a csendes műtőhöz képest egész más a hangulat, de a betegekkel való közös munka, az ő szeretetük, őszinteségük és bizalmuk mindennél többet jelent.

Jakab Gedeonné a Jahn Ferenc Kórház Neurológiai Osztályának ambulanciáján dolgozik Sclerosis Multiplex [SM] nővérként. Közel ötven éves szakmai tapasztalat birtokában sem találkozott a szakmai kiegésző veszélyével és nyugdíjasként is ugyanolyan lelkesen dolgozik, mint pályakezdőként. Elmondása szerint a páciensekkel való személyes kapcsolat mindennél többet ér, a napi sikerek és a folyamatos tanulás iránti vágy pedig tovább viszi ezen a pályán.

Mi a személyes kapcsolat alapja?

Amikor annak idején elkezdtük itt a rendelőt, 35 beteget kezeltünk, ma ez a szám négyszáz körül mozog. A kezelésben újonnan résztvevők nagy része az „Y generáció” tagja, mégis megtalálom velük a közös hangot, őszintén tudunk beszélgetni a betegségükről, és ilyenkor nemcsak egészségügyi, hanem gyakran életvezetési tanácsokkal is ellátom őket. Nem az a cél, hogy a betegségtudatot mélyítsük, hanem az, hogy megmutassam, a terápia mellett teljes értékű életet tudnak élni. Ma már számos olyan módszer van, mely ehhez eszközként szolgál. A telefonom mindig be van kapcsolva, bármikor el tudnak érni és átmeneti segítséget tudok nyújtani. Ráadásul az elmúlt években nagyon jó kis közösség alakult ki az SM betegek között. Régen több eseményt, kirándulást szerveztünk, ahol megismerhették egymást. Egészen máshogy gondolnak a betegségükre, ha olyannal talál-

koznak, akinek már sokéves személyes tapasztalata van.

A Sclerosis Multiplex-kutatás folyamatosan fejlődik. Ön is részt vesz ebben?

Igen. Most már az injekciós- és infúziós kezelés mellett számos gyógyszer elősegítheti a betegség konzerválását. Folyamatosan zajlanak az ilyen jellegű klinikai kutatások, 1996 óta én is részt veszek ebben, és az orvosokkal, gyógyszercegekkel közösen azon dolgozunk, hogy mindenki megtalálja a számára megfelelő terápiát. Évente rendezünk SM találkozót, ahol a betegeket érintő témakörökkel foglalkozunk. Itt az orvosok előadásokat tartanak az új kezelési lehetőségekről, a gyermekvállalással kapcsolatos kérdésekről, szükség esetén jogi előadót vagy gyógytornászt is hívunk. A délelőtti kötelező beszélgetés zárja. Rendszeresen járok hazai- és külföldi konferenciákra, illetve olyan szakmai napokra, ahol lehetőség van az SM nővérek közti tapasztalatcserére.

Meddig szeretne ezzel foglalkozni?

Amíg szükség van rám. Az SM gondozás az életem egyik szívügyévé vált, amolyan személyes küldetés tudat vezet abban, hogy minél több betegnek támaszt tudjak adni, akár emberi, akár szakmai formában. Bőjte Csaba testvér alábbi sorait tartom igaz hitvallásomnak: „Nem adhat sz lángot a gyertyának úgy, hogy annak fénye a te arcodat is ne ragyogja be!”

szj

ÉN EBBE BELESZÜLETTEM

Mikor döntötte el, hogy az egészségügyben szeretne dolgozni?

Mondhatjuk, hogy ebbe én beleszülettem. Édesapám orvos volt. 81 éve telepedett le Soroksár-Újtelepen (most a XXIII. kerület) mint körorvos. Szakmai tudása, karizmatikus egyénisége és megbecsültsége például szolgált sokunk számára. Egyik nővérem gyermekorvos, a másik pedagógus lett, de a rokonságban összesen 10 orvos van. 28 éves a legfiatalabb, 90 éves a legidősebb. Édesanyám gyors-, és gépírást tanított, ő volt a család hátszövege. Olyan ember volt, aki mindenkinek segített családon belül és a környezetében egyaránt.

Hogy kezdődött a pályafutása?

Mindig belgyógyász szerettem volna lenni. 1977-ben végeztem a Semmelweis Egyetem általános orvosi karán. Az egyetemi évek alatt az erzsébeti rendelő laborjában dolgoztam, mint asszisztens. Amikor befejeztem a tanulmányaimat, budapesti belgyógyász állást nem sikerült elnyernem, ezért az István Kórház laboratóriumában helyezkedtem el, hogy kivárjak egy lehetőséget. Eközben 3 évig ügyeltem a Kun utca 290 ágyas utókezelőjén.

Itt dolgozni lelkileg nagyon megrázó volt és tanulságos, úgy gondolom, ez is nagyban hozzájárult ahhoz, hogy végül a laborban maradtam. Szoktuk is mondani, hogy „laboros nem lesz az ember, hanem marad”. 1980. október 1-jétől dolgozom a Dél-pesti Kórházban ezen a területen.

38 év hosszú idő. Meg lehet unni egy szakmát, ki lehet égni?

Nekem minden egyes minta más és más, minden vérkép különböző. Ha az „anyag” mögött az embert látom, nem lehet unatkozni. Rendszeresen tartom a kapcsolatot a klinikusokkal, háziorvosokkal. Éppen emiatt ismerem az egész házat, hiszen közvetlen kapcsolatok nélkül nehezebb lenne az együttműködés, ezáltal ez egy mozgalmas, változatos munka.

Úgy döntött, itt marad nyugdíj után is.

Igen, úgy éreztem, még hasznos vagyok. 10 év kérhettem a nyugdíjazásomat, és emellett tovább foglalkoztattak, amit természetesen nagyon

szívesen vettem. Örömmel maradnék itt addig, amíg az vagyok, aki voltam, és úgy el tudom látni a feladatomat, mint régen.

Jut idő emellett a családjára is?

A férjem villamosmérnök, akivel 33 éves házasság vagyunk. Van egy fiunk, ő építésmérnök, menyem biológus, és van egy 6 hónapos unokám, aki remélem, szintén orvos lesz. Amikor még kisebb volt a fiunk, szeretettük volna, hogy megismerje az országot, így sokat utazgattunk. Szeretünk a Balaton parton nyaralni. Szabadidőmben kertészkedem, olvasok, hangversenyre járunk, de legszívesebben családi körben töltöm az időt.

Milyen tanácsot adna a fiatal generációnak?

Sajnálom, hogy a mai fiatal szakmabeliek, klinikusok kevésbé tudják, hogy mi folyik pontosan itt a laborban. Én azt tanácsolnám nekik, hogy jöjjenek el, nézzék meg. Úgy gondolom, vonzódnának hozzá, hiszen nagyon izgalmas területe ez az egészségügynek.

va



Dr. Dobos Andrea 38 éve, megnyitása óta dolgozik a Dél-pesti Kórház Központi Laboratóriumában. Segédorvosként kezdte, majd szakorvos lett, jelenleg megbízott osztályvezető. Főként a hematológia a területe, de mindennel foglalkozik a laboratóriumon belül.



SIKERESEN BEFEJZŐDTEK A KORSZERŰSÍTÉSI MUNKÁLATOK A JAHN FERENC KÓRHÁZ SÜRGŐSSÉGI OSZTÁLYÁN

Magyarország Kormánya 2017. decemberében 125 millió forint támogatást ítelt meg a Jahn Ferenc Kórház Sürgősségi Betegellátó Osztályának bővítésére, modernizálására és korszerűsítésére.

A kivitelezési munkálatok sikeresen befejeződtek.

A felújítás ideje alatt az alábbi főbb fejlesztéseket valósítottuk meg:

- a korábbi mentőbeálló egy részének beépítésével mintegy 170 négyzetméterrel növeltük a Sürgősségi Osztály alapterületét;
- új betegutakat alakítottunk ki, szétválasztottuk a járó- és mentős betegforgalmat;
- az osztály belső területét átalakítottuk, és mintegy 600 négyzetmétert felújítottunk;
- növeltük a váróhelyiség méretét, így a várakozás körülményeit is javítottuk;
- új betegfektető helyiséget alakítottunk ki, ahol 6 beteg egyidejű megfigyelése és monitorozása lehetséges;
- a vizsgálóhelyiségekben és a kezelőkben összesen 15 db oxigénvételi-, valamint 12 db vákuumvételi helyet építettünk ki;
- az osztály területén központi klímaberendezést állítottunk üzembe.

A munkálatok során 4 automata ajtót építettünk be, összesen 650 négyzetméternyi területet láttunk el hidegburkolattal, melegburkolatot 550 négyzetméterre tettünk. 350 négyzetméter falfelületre üvegszálalás tapéta fedést alkalmaztunk, továbbá felhasználtunk 140 liter lemosható festéket.

Beépítettünk 3000 méter UTP kábelt, 5500 méter erős áramú kábelt, valamint egy 173 körös elosztószekrényt. Kialakítottunk 50 darab USB kimeneti pontot.

A teljes Sürgősségi Osztályon szünetmentes energiaellátást alakítottunk ki.

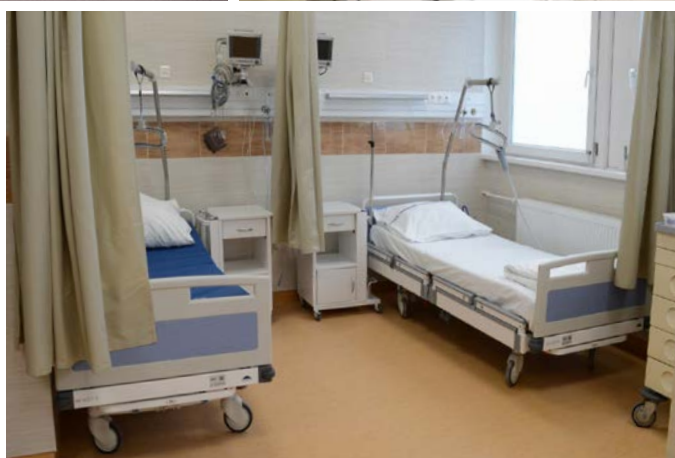
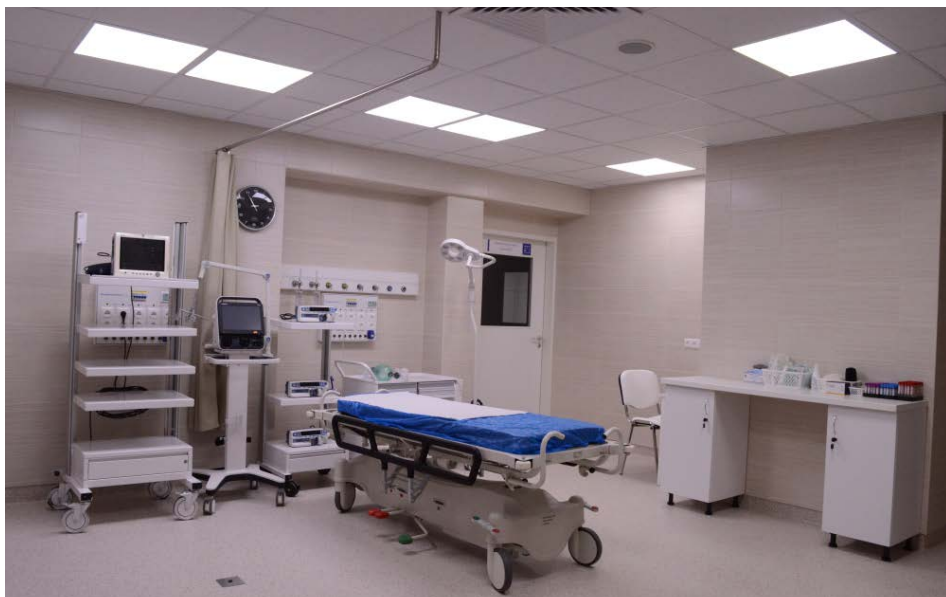
A megvalósult fejlesztéssel a területi ellátási kötelezettségünk alá tartozó közel 400 ezer fős lakosság betegeit a korábbinál lényegesen tágasabb, modernebb, komfortosabb és biztonságosabb környezetben tudjuk fogadni és a szükséges egészségügyi ellátást biztosítani.

Az intézmény vezetése mindent megtett a betegellátás zavartalanságáért, a felújítás ideje alatt történő változásokról folyamatosan, több tábla kihelyezésével is tájékoztattuk az ide érkezőket. A betegellátásban - köszönhetően munkatársaink fokozott figyelmének és betegeink megértésének - semmilyen fennakadás nem történt, az osztály a felújítás alatt is folyamatosan üzemelt és fogadta az ellátási területéről érkező betegeket. Ezen időszak alatt összesen 4318 beteget látott el Sürgősségi Osztályunk.

A korszerűsítést követően megújult és modern környezetben várjuk a sürgősségi betegellátásra szorulókat!

Óg





Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet



A JAHN FERENC KÓRHÁZ IS RÉSZT VETT A TAVASZI SEMMELWEIS KARRIERNAPON ÉS ÁLLÁSBÖRZÉN

2018-ban a Semmelweis Egyetem eddigi legnagyobb szabásúbb karrierindítást támogató eseményét valósította meg, hiszen több, mint 40 előadást hallhattak az érdeklődők és közel 50 egészségügyi intézmény – köztük a Jahn Ferenc Kórház – vett részt a rendezvényen.

A délelőtti 9:30-as kapunyitással egy időben szinte azonnal megérkeztek kórházunk standjához az első érdeklődő fiatalok. A medikus-, ápoló-, és gyógyszerészhallgatók egy rövid tájékoztatást követően ajándécsomagot kaptak, mely tollat, magazint, jegyzetfüzetet, egy mobiltartót, valamint egy intézménybemutató kiadványt is tartalmazott.

A nap folyamán közel 150-en fordultak meg a kiállító pultunknál, és összesen 86 jelentkezést regisztráltunk – 80 rezidens, valamint 6 szakdolgozó érdeklődött komolyabban a Jahn Ferenc Kórház meghirdetett pozícióira.

Üg



NAPELEMEK JAVÍTIK A JAHN FERENC KÓRHÁZ ENERGIAGAZDÁLKODÁSÁT



A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet a KEHOP-5.2.11-16-2016-00032 azonosítószámú projekt keretében összesen 250.000.000 Ft vissza nem térítendő támogatásból telepített fotovoltaikus rendszereket az intézmény Köves úti központi telephelyén, az Ady Endre utcai Szakrendelő, valamint a Csepeli Weiss Manfréd Telephely épületein. A projekt a Kohéziós Alap és a magyar költségvetés társfinanszírozásában valósult meg.

A 2017. március 1-i projektkezdést követően 2018. február 28-án sikeresen lezárult a Jahn Ferenc Kórház újabb projektje, amely az energiahatékonyságot és eredménytudatosságot hivatott tovább erősíteni.

A beruházás keretében összesen 350 kWh napelem-kapacitás került kiépítésre, melyből 250 kWh az intézmény Köves úti központi telephelyén, 50 - 50 kWh pedig az Ady Endre utcai Szakrendelő, valamint a Csepeli Weiss Manfréd Telephely épületein üzemel.

A kiépített kapacitás várhatóan a kórház éves villamosenergia-felhasználásának közel 10%-át tudja majd fedezni, ami a rezsiköltségek vonatkozásában is számottevő - évi bruttó 19,5 millió forint - megtakarítást eredményez.

Intézményünk a jövőben is meg kíván ragadni minden olyan fejlesztési lehetőséget, ami a kórház működésének racionalizálása, hatékonyabb tétele révén hozzájárul a betegellátás minél magasabb színvonalú biztosításához.

óg



SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Kohéziós Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

CSALÁDBAN MARAD!

A Pirulap új rovattal jelentkezik, melyben olyan családtagokat mutatunk be, akik mindannyian az egészségügyben és azon belül is a Jahn Ferenc Kórházban gyakorolják hivatásukat. Milyen hatásos érik a gyermekeket, hogyan tudja anya-lánya egymást segíteni, erősíteni, és hogy néz ki a családon belüli „szakmázás”? Ezekre és sok minden másra is választ kapunk a „Családban marad!” rovatunkban. Elsőként Csányi Gáborné és Csányi Fanni mutatkozik be. Tartsanak velünk!

CSÁNYI FANNI,

az Intenzív Osztály diplomás ápolója

Egy fiatal pályakezdő, aki töretlen lendülettel és a szakma iránti mély szeretettel áll a hétköznapihoz. Számtalan terv, sok kihívás vár még rá, melyben lelkesedése lesz segítségére.

Milyen gyermekkori emlékei vannak, melyek hatással voltak a pályaválasztására?

A kórház egyáltalán nem volt idegen környezet számunkra, hiszen testvéremmel többször meglátogattuk anyukámat a munkahelyén. Ellestük a betegek gondozásának fortélyait, néha beszélgettünk is velük. Már akkor tudtam, hogy jó érzés másokat gondozni. Ráadásul a nagymamám otthoni ápolásában is közösen vettünk részt, így érettségi után jelentkeztem a Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Karára, ahol diplomás ápoló végzettséget szereztem.

Az édesanyja mit szolt ehhez a döntéshez?

Az elején nem volt annyira oda az ötletért, de aztán természetesen támogatott. Az egyetem alatt és azóta is folyamatosan segít, ha kell szakmai, vagy épp pszichés tanácsokkal. Azt hiszem, büszke arra, hogy megállom a helyem az Intenzív Osztályon.

Ez az első munkahelye.

Miért ide jelentkezett?

A szakmai gyakorlat során több kórházban is megfordultam. Voltam a Honvéd és a Szent Imre Kórházakban, de az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézetben és a Semmelweis Egyetem Klinikáin is eltöltöttem egy kis időt. Az egyetem mellett pedig segédápolóként pedig a Jahn Ferenc Kórház Fül-orr-gégészeti Osztályán és az I. Krónikus Belgyógyászati Osztályon is dolgoztam. Ide az intenzívre Sebestyén Gábor javaslatára érkeztem, aki annak idején az egyetemen a tanárom is volt. Amikor először körbevezetett, kicsit megijedtem, mert láttam a sok gépet, ráadásul az intenzív terápia sem volt a kedvenc tantárgyam. Végül azonban úgy döntöttem, belevágok ebbe a kihívásba,



kíváncsi voltam erre a területre is, és ezt azóta sem bántam meg. Idén augusztusban lesz öt éve, hogy itt dolgozom.

Mit szeret az intenzív terápiaiban?

Leginkább azt, hogy sok mindenre kell figyelni. Mikor ide kerültem, akkor volt egy betanulási időszak, egy ápoló mellett dolgoztam, aki mindenben segített és megmutatta a gépek használatát. Jelenleg átlagosan három beteg jut egy ápolóra, ami más osztályokhoz képest - ahol van, mikor ez a szám 30-40 is lehet - kevésnek tűnhet, de itt egy-egy súlyos beteg ápolása állandó felügyeletet és pontos odafigyelést igényel. A munkám során, amikor szükségem van rá, a mai napig kapok segítséget és tanácsokat a

kollégáktól, vagy édesanyámtól.

Milyen szakmai tervei vannak még?

Nagyon érdekel az egészségügy rehabilitációs része is. Gondolkodtam már azon, hogy elvégzek egy ilyen irányú szakmai továbbképzést. Talán e tekintetben az is hatással van rám, hogy édesanyámnak is van hasonló végzettsége, ráadásul az egyik unokatestvérem is művészet- és zeneterápiával foglalkozik. Szeretem a zenét és hiszek a betegekre gyakorolt jótékony hatásában. A másik továbbtanulási lehetőség, melyen gondolkodtam, az a mesterképzés elvégzése.

A családjában ezek szerint többen dolgoznak az egészségügyben...

Igen, az anyukám és unokatestvérem mellett az ikertestvérem is. Ő vegyész a Honvéd Kórházban, míg a keresztanyukám az egészségügy egyik határterületén, a szociális szférában mozog. Ráadásul az élet teljesen véletlenül úgy hozta, hogy a párom is egy kórházban dolgozik, gyógyszerassziszténtként.

Mit szólna ahhoz, ha az Ön gyermeke is ezt a pályát választaná?

Támogatnám, és mindenben segíteném, ez nem is kérdés.



CSÁNYI GÁBORNÉ,

az I. Rehabilitációs Osztály és az I. Krónikus Belgyógyászati Osztály főnövére

Szakmai pályafutása során sok mindent tapasztalt és látott, hisz a fiatalokban rejülő lehetőségekben, és örömmel osztja meg tapasztalatait - nem csak családon belül.

Családi élmények hatására választotta ezt a pályát?

Gyermekként leginkább az volt hatással rám, hogy a testvérem egy speciális genetikai betegség miatt otthoni ápolásra szorult, így korán személyes tapasztalatokat szereztem. Később aztán édesanyámat is hosszú évekig otthon gondoztuk.

Mindez a gyermekeire is hatással volt?

Részből igen, másrészt sokszor bejöttek velem a munkahelyre, így nekik a kórház világa már gyermekként sem volt ismeretlen terület.

Mit szolt ahhoz, mikor kiderült, hogy ők is ezt a pályát választják?

Természetesen nagyon féltettem őket, hiszen ez egy nehéz szakma, ráadásul Fanni az egyik legnehezebb területet választotta ezen belül is. Nyilván próbáltam lebeszélni, másfelé terelni, de természetesen elfogadtam, hogy ezt szeretné csinálni, így ennek megfelelően segítem és támogatom, amikor csak szüksége van rám.

Ennyi év egészségügyi tapasztalat birtokában biztosan számos szakmai kérdésben tud neki segíteni.

Ez kölcsönös dolog, van, mikor én segítek, máskor pedig ő nekem. Fanni elméleti tudása frissebb, nekem nyilván a gyakorlati tapasztalatom nagyobb, így ezen a területen tudok hasznos és hatékony tanácsokat adni, de természetesen néha konkrét eseteket is megbeszélünk egymás között. Mikor összeül a család, akkor van, hogy órákig csak „szakmázunk”.

Fanni említette, hogy Önnek tevékenység terapeuta végzettsége is van. Mit is jelent ez pontosan?

A pszichiátriai vagy mozgásszervi rehabilitációra szoruló embert olyan tevékenységekbe vonjuk be, amelynek célja a kiesett és megmaradt pszichés, illetve mozgásszervi funkciók lehető legmagasabb szintű helyreállításának előmozdítása. Például egy finommozgás fejlesztése során eleinte csak poharakat kell egymásra rakni, vagy babot, gyöngyöt válogatni, ám később egészen szép kézműves alkotások is születnek majd ezekből.

Mit tervez a jövőben?

Leginkább már csak a nyugdíjas éveket, bár azt hiszem, ezt a szakmát nem lehet egyik napról a másikra abbahagyni. Biztosan nagyon hiányozna a közösség, az a jó csapat, akikkel itt mindennap együtt dolgozom.

Mit tanácsol az egészségügyben dolgozó fiataloknak?

Hogy ismerjék meg a szakma minél több oldalát. Tapasztaljanak, lássanak és találjanak új kihívásokat. Büszke vagyok Fannira, hogy ő ilyen, és a munkáját nemrég ápolási igazgatói dicsérettel is jutalmazták.



IN MEMORIAM DR. ORAWETZ OTTÓ

2018. február 12-én otthonában elhunyt dr. Orawetz Ottó, nyugalmazott osztályvezető főorvos.

Dr. Orawetz Ottó a Budapesti Orvostudományi Egyetem elvégzése után a Fül-Orr-Gégészeti Klinikán kezdett dolgozni. Itt tette le sikeres fül-orr-gége szakvizsgáját, majd nyert tanársegédi kinevezést. Évtizedes munkája után az egyetem II. számú Gyermekklinikáján szerzett gyakorlatot csecsemő és gyermek fül-orr-gégészetből. 1980-ban pályázat útján nyert kinevezést az akkor alakuló Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Fül-Orr-Gégészeti Osztály osztályvezető főorvosi állására.

Rá hárult az a nem könnyű feladat, hogy megszervezze egy induló osztály életét. Először munkatársakat kellett szerződtetnie. Több szakorvos, szakdolgozó és pályakezdő fiatalból létrehozott csapatával kezdte meg a gyógyító munkát. Ki kellett alakítania a több helyről érkezett szakemberek számára egy egységes gyógyítási, ápolási elvet - mai szóval a minőségbiztosítást.

Be kellett indítania az önálló műtő működését. Integrálnia kellett a XVIII. és XX. [akkor még Pesterzsébet és Soroksár együttesen] szakrendelőit. Meg kellett szerveznie az akkor kialakított, úgynevezett Dél-pesti ügyeleti rendszert is.

Később le kellett vezényelnie a XVIII. kerületi Szakrendelő új telephelyre [Thököly út] költözését, majd néhány év múlva ugyancsak ráhárult a szakrendelő leválásának megszervezése.

17 éves kórházi működése során számos fiatal kollégát indított el a szakma rögzős útján.

1997-ben vonult nyugállományba. Néhány évig még bejárta osztályunkra, ellátta betegeit, akik hálás szívvel gondoltak rá.

Az utóbbi éveket szeretett, gondoskodó családjában töltötte.

Emlékét megőrizzük.

Dr. Pál András – Dr. Zsilinszky Zsuzsanna



BABAMOZI

A kis jövevényről mindig mindent szeretne tudni a család. Az egyre modernebb ultrahang készülékek pedig fokozatosan jobb bepillantást engednek a pocaklakók világába, és gyorsan elkészül az első fotó is. De vajon mit éreznek ebből a kicsik? Szeretik ezt egyáltalán? Mi a kötelező, és mi az ajánlott orvosi szemmel?- tettük fel a kérdéseket, melyek megválaszolásában dr. Garamvölgyi Zoltán, a Jahn Ferenc Kórház Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály osztályvezető főorvosa volt segítségünkre.

Az ultrahangvizsgálatoknál mi tekinthető az első lépésnek?

Két fajta ultrahangvizsgálatot szoktunk végezni, az egyiket a hüvelyen [transvaginalis sonographia, TVS], a másikat a hasfalon keresztül [transabdominalis sonographia, TAS]. Fontos tudni, hogy az előbbit minden esetben üres hólyággal végezzük. Az első lépés, szinte a nulladiknak is tekinthető, hiszen ez a hüvelyi ultrahang még nem kötelező, csak opcionálisan választható. Mégis előszeretettel ajánljuk, mivel az emelkedett HCG szint már egyértelműen a terhesség fennállására utal. Természetesen a beágyazódást követő hormonszint változás a vérből, és legalább tíz nap után a vizeletből is megállapítható. Ugyanakkor az ultrahang egy átfogóbb képet tud adni. A méhnyakhoz közelebb eső képleteket megvizsgálva, az embrió elhelyezkedését látva kimutatható a méhen kívüli terhesség, sőt sok esetben a többes fogamzás ténye is kiderül. Ez a vizsgálat támpontot nyújt a 11-13. hét közötti első kötelező ultrahang szűrővizsgálat idejének pontos meghatározásához. Ebben a kezdeti fejlődési szakaszban is mérhető már a petezsák átmérője, az ülmagasság. A hatodik hét után már magzati szívűködés is kimutatható. Az embrió mérete alapján ilyenkor már megállapítható a születés várható dátuma.

Terhességmegszakítás pontosan meddig végezhető el?

A törvényi szabályozás szerint a 12. hétig. Vénába adott gyógyszerrel, rövid altatásban zajlik a beavatkozás, speciális esetben orvosi indok miatt a 24. hétig tudjuk megszakítani a terhességet, de ekkor már a magzat mérete miatt többfázisú vetélésről beszélünk.

Összesen hány kötelező ultrahang van?

Három. A terhesgondozási rendszert 2014. július 1-jei hatállyal egy rendelettel szabályozták, amit 2015. februárjában egészítettek ki. Ennek megfelelően a jelenleg hatályos szabályok mentén a 11-13., a 18-20. és a 30. hét körül szoktunk kötelező vizsgálatot csinálni.

Az elsőnek mi a célja?

A legfontosabb az adott terhességi korra jellemző anatómiai képletek épségének igazolása. Ilyen például a koponya méretének vagy a végtagok meglétének az ellenőrzése. Ez a hasi ultrahang kimutatja a leggyakoribb kromoszóma rendellenességeket, mely Down-kór, Edwards-szindrómára vagy Patau-kór is utalhat. De természetesen - főleg ha ezt megelőzően nem volt semmilyen korábbi vizsgálat - kiemelten fontos szerepe van az embrió növekedésének az ellenőrzésében. Az ülmagasság mellett a fejtátmérőt, a fejkörfogatot, a törzskerestmetszetet és a combcsont hosszát is nézzük.

Mi a teendő, ha anatómiai eltérést mutat az ultrahang?

Minél hamarabb kiderül, annál jobb, mert így bőven van idő a további vizsgálatokra és szükség esetén a korai szakaszban történő terhességmegszakításra. Főleg a veszélyeztetett korosztálynak számító szülőknek érdemes erre különösebb figyelmet fordítani. A nők esetében ez jelenleg 37, a férfiaknál 45 év. Ha mindkettlen meghaladták ezt az életkort, akkor hatványozott az esélye a genetikai eltérésnek. Általánosságban elmondható, hogy ma minden kétszázadik 37. életévét betöltő nőnél megállapítható valamilyen eltérés. A kromoszóma rendellenességek előfordulási kockázatának becslése több biokémiai vizsgálattal megállapítható. Az állam által támogatott magzatvíz-mintavétel során, a hasfalon keresztül jutnak hozzá a vizsgálati anyaghoz, melyből nagy pontossággal megállapíthatóak ezek az eltérések. Ugyanakkor ez a mintavétel egy minimális, 1-2%-os vetélési kockázattal jár, ami miatt sokan nem vállalják ezt a beavatkozást. Létezik egy önköltséges eljárás, melynél az anyai vérből állapítják meg a kromoszóma rendellenesség jelenlétét. Ez esetben fontos, hogy az eljárás során az édesanya vérből minél több magzati sejtet tudjanak a vizsgálat céljából kivonni. Létezik kombinált és integrált szűrővizsgálati teszt is, mely az ultrahang mellett egy, az utóbbi esetében két vérvételi vizsgálatot tartalmaz, az eredmény pedig megmutatja, hogy az adott terhességben alacsony, közepes vagy magas a kromoszóma rendellenesség kockázata. Fontos hangsúlyozni, hogy ezek a szűrővizsgálatok nem diagnosztikus vizsgálatok, tehát azt nem mutatják ki, hogy a magzat a vizsgált kromoszómarendellenességgel rendelkezik-e vagy sem! Tudnunk kell, hogy amennyiben ez a szűrővizsgálati teszt magas kockázatot mutat, akkor minden esetben javasolják a pontos diagnózis meghatározása céljából a magzatvíz vizsgálatot is, és a házaspár genetikai tanácsadáson vesz részt. Ennél a pontnál ki kell emelni, hogy rendkívül fontos szerepe van a kommunikációnak, hogy az orvossal közösen mindent a lehető legobjektívebben megvizsgáljanak, és átbeszélgjenek.

Majd következik a II. kötelező ultrahang, mikor a magzat nemére is fény derül.

Az esetek többségében igen, de tulajdonképpen ez már az elsőnél is kimutatható, ha a magzat épp olyan pózban helyezkedik el. Az ultrahangvizsgálat mindig türelmet és időt igényel. A vizsgálat során a magzatok gyakran mozognak, nem az optimális mérési síkban helyezkednek el. Ha nagyon nem akarják magukat megmutatni, akkor azt szoktuk tanácsolni a kismamának, hogy egyen valamilyen édességet, vagy sétáljon,

lépcsőzözzön egy kicsit. Az úgynevezett „pöcök-szög” segít a nem meghatározásában. Ha kisfiú, akkor a gerincvonallal képest 30%-os kiállást mutat a kép. Itt a 18-20. hét között esedékes a magzat megfelelő növekedésének az ellenőrzése, továbbá nagy súlyt helyezünk az anatómiai viszonyok részletes, alapos vizsgálatára. Nézzük a koponyaszerkezetet, az arc- és a gerinc zártságát, a hasfal és a rekesz épségét, de áttekintjük a szívüregeket, a gyomor- és hólyagtelődést, a veséket és a végtagokat egyaránt. Kötelezően ez számít az alapszűrésnek, de a kiterjesztettben még további finom részleteket is tudunk vizsgálni.

Az utolsó kötelező ultrahangra miért van szükség?

A 30. hét körül a magzat méretek kontrollján és az anatómiai képletek ellenőrzésén túl az esetleges méhen belüli visszamaradt fejlődés vizsgálatára is sor kerül. Speciális keringésvizsgálattal [flowmetria] kaphatunk információt a magzat oxigén-ellátottságáról és a lepénytápláló erek megfelelő működéséről. Vizsgáljuk az áramlást a köldökzsinórban, az egyik kis koponyaérben, valamint a méhet ellátó erekben. Magas vérnyomással szövődött terhességeknél különösen fontos ennek a vizsgálatnak az alkalmazása, de gyakran a méhet ellátó erek nem megfelelő működése hívja fel a figyelmet az anyai vérnyomás kóros eltérésére.

A szülés előtt is szokták nézni a kicsit ultrahanggal?

Igen. Nem tiltott, csak a 2014-es szabályozás kivette a protokollból a 36. hét utáni IV. ultrahangszűrést, de természetesen nincs akadálya. Ilyenkor szoktuk még nézni többek között a köldökzsinór elhelyezkedését, a magzatvíz mennyiségét és a születendő gyermek súlyát is.

Mit gondol a babamozinak nevezett 3 vagy 4 dimenziós képalkotó vizsgálatokról?

A Magyar Szülészeti- Nőgyógyászati Ultrahang Társaság [MSZNUT] állásfoglalása szerint a pusztán mozizás, gyönyörködés céljából végzett ultrahangvizsgálat ellenjavallott, azonban semmi akadálya, hogy az esedékes szűrővizsgálatot kiegészítsük a 3D vagy 4D képalkotással is. A laikusok számára így értékelhetőbb formában, látványosabban jelenik meg a magzat.

Mi a különbség a 3D és a 4D között?

A 3 dimenziós vizsgálat során a kicsi plasztikus formában, állóképként jelenik meg a képernyőn, míg a négyenél mozgó, valós idejű látvány fogad. Létezik már 5D-s ultrahang is, ahol egy speciális szemüveggel élethű, térbeli formákat látunk.

A KÓRHÁZ VEZETŐI

Főigazgató
Dr. Ralovich Zsolt
+36 1 289 6395

Mb. Gazdasági Igazgató
Szabó Krisztina
+36 1 289 6265

Orvosigazgató
Dr. Dobosi Zsolt
+36 1 289 6270

Ápolási igazgató
Molnár Beatrix
+36 1 289 6301

Igazgatási, jogi és minőségügyi
főigazgató helyettes
Dr. Török Árpád
+36 1 289 6423

Stratégiai igazgató
Dr. Molnár-Gallatz Zsolt
+36 1 289 6475

KÖZPONTI TELEPHELY

1204 Budapest, Köves u. 1.
+36 1 289 6200

OSZTÁLYOK

ANESZTEZIOLÓGIAI ÉS INTENZÍV BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1371
Osztályvezető főorvos
Dr. Hoffmann Csaba

I. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – KARDIOLÓGIA ÉS ANGIOLÓGIA

+36 1 289 6274
Osztályvezető főorvos
Dr. Lippai József

II. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – GASZTROENTEROLÓGIA

+36 1 289 6200/1572
Osztályvezető főorvos
Dr. Sahin Péter

III. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE ÉS DIABETOLÓGIA

+36 1 289 6200/1156
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Takács József

FÜL-ORR-GÉGÉSZETI ÉS FEJ-NYAKSEBÉSZETI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1234
Osztályvezető főorvos
Dr. Csákó László

IZOTÓPDIAGNOSZTIKAI ÉS TERÁPIÁS RÉSZLEG

+36 1 289 6358
Részlegvezető főorvos
Dr. Sárközi Ágnes

KÖZPONTI LABORATÓRIUM

+36 1 289 6318
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Dobos Andrea

KÖZPONTI RADIOLÓGIA

+36 1 289 6331
Osztályvezető főorvos
Dr. Bohák Ágnes

NEONATOLÓGIAI INTENZÍV CENTRUM

+36 1 289 6200/1124
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Gyurácz-Németh Orsolya

NEUROLÓGIAI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1177
Osztályvezető főorvos
Dr. Rózsa Csilla

PATHOLÓGIAI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1568
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Schönleber Julianna

PSZICHIÁTRIAI GONDOZÓ

+36 1 289 6489
Gonozóvezető főorvos
Dr. Hoser Ildikó

I. PSZICHIÁTRIAI ÉS PSZICHIÁTRIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1610
Osztályvezető főorvos
Dr. Gazdag Gábor

II. PSZICHIÁTRIAI ADDIKTOLÓGIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6482
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Molnár Beáta Hedvig

III. PSZICHIÁTRIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1441
Osztályvezető főorvos
Dr. Gazdag Gábor

SEBÉSZETI-ÉRSEBÉSZETI OSZTÁLY

+36 1 289 6399/1266, 1241
Osztályvezető főorvos
Dr. Kovács János Balázs

SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY

+36 1 289 6367
Osztályvezető főorvos
Dr. Balla Rozália

SZEMÉSZETI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1222
Osztályvezető főorvos
Dr. Cibere Katalin

SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1136
Osztályvezető főorvos
Dr. Garamvölgyi Zoltán

TÜDŐGONDOZÓ ÉS ERNYŐSZŰRŐ ÁLLOMÁS

+36 1 289 6200/1449
Gonozóvezető főorvos
Dr. Hangonyi Csilla

UROLOGIAI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1174
Osztályvezető főorvos
Prof. Dr. Tenke Péter

CSEPELI TELEPHELY

1211 Budapest, Déli u. 11.
+36 1 278 2060

Dr. Mező Róbert
Csepeli telephely vezetéséért
felelős orvosigazgató
helyettes

OSZTÁLYOK

I. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY, I. REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 278 2060/3212
Osztályvezető főorvos
Dr. Kovács Matild

II. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

+36 1 278 2060/3171
Osztályvezető főorvos
Dr. Kiss Erika

KÖZPONTI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 278 2060/3101
Osztályvezető főorvos
Dr. Mező Róbert

XX. KERÜLET, ADY ENDRE UTCAI SZAKRENDELŐ

1201 Budapest, Ady Endre u. 1.
+36 1 421 4020

Dr. Kökény Zoltán
Járóbeteg-ellátásért felelős
orvosigazgató helyettes

GYÁLI SZAKRENDELŐ

2360 Gyál, József Attila u. 1.
+36 29 340 246

Dr. Kökény Zoltán
Járóbeteg-ellátásért felelős
orvosigazgató helyettes