

PIRULA

AZ ÖN EGÉSZSÉGE A MI HIVATÁSUNK

2015/4. SZÁM

A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet
2 havonta megjelenő lapja



DR. BELICS ZORÁN:
FELELŐSSÉGGEL A CSALÁDOKÉRT

GÓRCSÓ ALATT A KÓRHÁZI ÉTKEZTETÉS

NAGYVIZIT AZ ADY SZAKRENDELŐBEN

SEMMELWEIS-NAPI DÍCSÉRETEK

GYERMEKKORUNK
BETEGSÉGE
9. OLDAL

ÓKORI
PRAKTIKÁK
13. OLDAL

BÚCSÚ
NYUGDÍJASAINKTÓL
16. OLDAL

EGÉSZSÉGTUDATOS
ÉLETMÓD
18. OLDAL





PÁRBAN
az **EGÉSZSÉG**
ÚTJÁN

Ön biztosan egészséges?

BETEGSÉGEK NÉLKÜL SZERETNÉ FELNEVELNI
GYERMEKEIT? NINCS IDEJE HÉTKÖZNAP
SORBAN ÁLLNI AZ ORVOSNÁL?
IDŐT TAKARÍTUNK MEG ÖNNEK!

EGÉSZSÉGNAP

a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórházban

Fővédnök:
Szabados Ákos, Pesterzsébet polgármestere

2015. október 10.
szombaton, 9 és 14 óra között

JÖJJÖN EL MOST, EGY DÉLELŐTT
ALATT LEGYEN TÚL TÖBB INGYENES
SZŰRŐVIZSGÁLATON!

PÁRBAN
az **EGÉSZSÉG**
ÚTJÁN

AJÁNDÉK AZ ELSŐ 50 PÁRNAK!

- **KOMPLEX BETEGSÉGRIZIKÓ-SZŰRÉS ÉS ÉLETMÓD TANÁCSADÁS** (cukorbetegség és szövődmenyei, ütőérszűkület és visszérbetegség, koszorúér betegség, légzőszervi betegségek, elhízás)
- **CSONTRITKULÁS SZŰRÉS** ■ **VISSZÉR PONT** ■ **BŐRGYÓGYÁSZATI SZŰRÉS**
- **LÁTÁSVIZSGÁLAT** ■ **NŐGYÓGYÁSZATI ÉS UROLÓGIAI SZŰRŐVIZSGÁLAT** ■ **TÜDŐSZŰRÉS, LÉGZÉSFUNKCIÓS VIZSGÁLAT** ■ **SZÁMÍTÓGÉPES TALPVIZSGÁLAT** ■ **VÉRNYOMÁS, VÉRCUKOR ÉS KOLESZTERINSZINT MÉRÉS** ■ **ÉTELBEEMUTATÓ, KÓSTOLÓ, DIETETIKAI TANÁCSADÁS** ■ **KIÁLLÍTÓK** ■ **VÉRADÁS**

Kérjük, adója 1%-ával támogassa a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Alapítványát!
Adószámunk: 18014871-1-13

A szűréseken történő részvételhez és a véradáshoz, a Taj-kártya, lacím-kártya és személyazonosító igazolvány szükséges! A vizsgálatokra való bejelentkezés érkezési sorrendben történik, előzetes regisztráció nincs.

**AZ ÖN EGÉSZSÉGE
A MI HIVATÁSUNK**

További információk és részletes program: www.delpestikorhaz.hu



TARTALOM

INTERJÚ	Beszélgetés dr. Belics Zoránnal	4. OLDAL
NÉVJEGY	Molnár Hubert és dr. Jaksi István	7. OLDAL
GÓRCSÓ	Bemutatjuk a kórházi étkeztetést	8. OLDAL
DIAGNÓZIS	Gyermekkorunk betegsége a báránymimó	9. OLDAL
NAGYVIZIT	Bemutakozik az Ady Endre utcai Szakrendelő	10. OLDAL
KÖR-KÉP	Így gyógyították a másnaposságot az ókori egyiptomiak	13. OLDAL
ALMANACH	Semmelweis-napi dicsérek	14. OLDAL
ALMANACH	Búcsú nyugdíjasainktól	16. OLDAL
MAKROSKÓP	Bionikus szemmel láthat újra egy brit férfi	17. OLDAL
ÉLETMÓD	Egészségtudatos életmóddal önmagunkért	18. OLDAL

IMPRESSZUM

PIRULAP

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

Felelős kiadó: Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató

Főszerkesztő: Szeitz Balázs

Felelős szerkesztő: Szilapóczki Janka

Tervezőszerkesztő: Piros Zoltán

Fotó: Tihanyi Gábor, 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, kérjük, küldje el szerkesztőségünk e-mail címére,
a szerkesztoseg@pirulap.hu-ra.

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



HELYREIGAZÍTÁS: Előző lapszámunk Nagyvizit rovatában tévesen közöltük **Strigel Magdolna** ápoló-foglalkoztató nevét. Az érintettektől szíves elnézést kérünk!

„BÁRMILY FÁJDALMAS, BÁRMILY NYOMASZTÓ IS A (...) BEISMERÉS, NEM A LETAGADÁSBAN REJLIK ELLENSZERE.”

Semmelweis Ignác

FELELŐSSÉGGEL A CSALÁDOKÉRT

Dr. Belics Zorán közel három éve vezeti a Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályt a Dél-pestiben. Ez idő alatt tovább nőtt a szülésszám a kórházban, és idén az osztály rendezhette meg az éves országos szülészeti konferenciát. A sikerek mellett a szakma nehézségeiről és kihívásairól, valamint a változásokról is beszélgettünk, és megtudtuk azt is, mire kell a legjobban odafigyelniük a kismamáknak.

Mindig nőgyógyász szeretett volna lenni?

Nem, az ötlet még az egyetemen fogalmazódott meg bennem, mert először szívsebésznek készültem. Aztán valahogy beleszerettem a szülészeti, nőgyógyászati ellátásba, mert úgy láttam, hogy a nőknél segíteni kell. Így indult a pályafutásom.

Tehát az orvosi pálya egy korábbi elhatározás eredménye.

Abszolút. Persze gyerekefjével nem ez volt a célom, és családomban sincs nagyon orvos, inkább művészi beállítottságú emberekből és pedagógusokból áll. Egyszer, amikor nagyapám rosszul lett, én vittem el a kórházba, és azt mondták, ennek volt köszönhető, hogy megmenekült. Tulajdonképpen ez indította el a pályán.

Hogyan alakult karrierje az egyetem után?

Budapesten végeztem az egyetemet, de a diploma után akkoriban elég nehéz volt szülész-nőgyógyász állást találni. Három helyre jelentkeztem, mindhárom helyen megkaptam volna az állást. Papp professzor úr felajánlotta, hogy dolgozzak a SOTE I. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán, természetesen ezt választottam. Persze, akkoriban még fiatalként éjjel-nappal benn kellett lenni. Az ember bement hétfőn, aztán hazament pénteken, sőt gyakran hétfőig is kellett ügyelni. Jó iskolát jártam ki ott az egyetem után, hiszen tizennégy évig ott dolgoztam. 2010-ben jöttem át ide, a Dél-pestibe.

Akkor már, mint osztályvezető főorvos?

Nem, akkor még Csákány tanár úr vett fel, azal a szándékkal, hogy majd később átveszem az osztályt. Ez két évvel később, 2012 decemberében meg is történt.

Az elégedett vélemények is bizonyítják, hogy az osztálynak nagyon jó híre van, nem csak Budapesten, de országosan is. Mi ennek a receptje?

A szakmai tudás, az emberi hozzáállás és természetesen az oktatás, a tudás átadása

a fiataloknak. Ezeket tartom a legfőbb tényezőknél. Jó alapokat kaptam, amiken egy kicsit csiszolni kellett, és egy új lendületet adni az osztálynak. A szülésszám, egyes speciális műtét típusok száma folyamatosan nő, ami jól mutatja a sikert. Mindig megkövetelem azt, hogy az orvos ne betegként, hanem emberként kezelje a pácienseket, legyen az akár kismama, vagy más beteg. Szeretném, ha egyenlő szinten lennénk, és nem azt, hogy fehérköpenyesek körbeállják az embert, és valamit mormoljanak. Fontos, hogy a beteg részese legyen a kezelés folyamatának, kiváltképp a szülésnél. A szülés a nő azon „életszakasza”, ami az egyik legfontosabb része az életének, ezt kell széppé és biztonságossá tenni, hogy a kismama ne csak gyógyultan, hanem elégedetten is távozzon családjához.

Lehet gyógyulásról beszélni egy szülés esetében?

Mondják, hogy a szülés egy természetes folyamat, de egyre inkább látjuk, hogy ez nem teljesen igaz. Az emberek változnak, és ami ezelőtt száz, de akár ötven évvel elfogadható és természetes volt, az ma már nem az. Nem csak a felfogása az embereknek, de a felépítése is változott. Olyan szövődmények alakulhatnak ki például, amik régen csak elvétve fordultak elő, nem ismerték azok gyógymódját. Ma már szerencsére sokkal előrébb vagyunk, sok mindent ismerünk, mindemellett sajnos még mindig sok a homály is – de ez minden szakterületre igaz. Fontos kiemelni, hogy a szülés, szülésznő az egész családjáért felel, mert nem csak egy egészséges újszülöttet kell a világra segíteni, hanem az édesanyának is egészségesnek kell maradnia. Nem mind egy ugyanis, hogy a szülés után milyen lesz az életminősége, milyen lesz a szexuális élete – és itt már az apa is bekerült a képbe. Régen ez nem volt szempont, nem figyeltek arra, hogy az édesanya épen maradjon, szövődmények nélkül, és egyáltalán, mint nő figyelembe legyen véve.



A nőgyógyászati pácienseknél pedig a klaszikus értelemben vett gyógyulásról beszélhetünk, de az sem mindegy, hogy milyen szájjal hagyja ott valaki a kórházat. A beteg ugyanis két dolgot lát: a műtét esztétikai nyomát, és azt, hogy hogyan bánnak vele.

Ezek szerint ez nagy felfogásbeli változást jelentett a szakmában, igaz?

Ez egy folyamat. Az is lehet, hogy pár év múlva teljesen máshogy fogunk látni bizonyos dolgokat, ezért mindig figyelni kell a változásokat.

Mik ezek a változások?

Nézetek, szakmai irányelvek. Utóbbiak folyamatosan változnak, amit követni kell. Például egy régi autószerelő, aki csak Trabanttal tud foglalkozni, nem lesz képes megszerelni egy új autót. Az előbbi kapcsán pedig van egy társadalmi igény, amit figyelembe kell venni. Korábban elképzelhetetlen volt, hogy egy apuka

bejön a császármetszésre. Ma ez már alanyi jog, törvény írja elő, hogy ez lehetséges. Ezen felül az emberek többsége jól megfogalmazott igényekkel érkezik, amiket szintén ki kell elégíteni. A terhesgondozás is abszolút más: ma már egy magzat elvesztése, vagy egy édesanya elvesztése elfogadhatatlan dolog, szemben a régi felfogással.

Azért kérdezek a változásokról, mert idén a Dél-pesti szülészete nyerte el az éves szülészeti konferencia rendezésének jogát. Nehéz volt ezt elérni?

Kellett harcolni érte. Ez egy presztízs kérdés, és habár sok más szakmai rendezvény van, a szülészeti szempontjából ez mindig fontos. Csákány tanár úr volt az, aki itt nálunk megteremtette az önálló szülészeti



tevékenység alapjait. Ez törvény adta lehetőség 2000-óta, máshol mégsem alkalmazták, holott egész Európában így működik az egészségügyi rendszer.

Az önálló szülészeti tevékenységnek tehát nálunk már hagyománya van, ezért dél-pesti modellnek neveztem el a munkamódszerünket, amely tényleg példaértékű. Emiatt is volt fontos nekem, hogy ezt a szülészeti konferenciát mi rendezzük, valamint azért, hogy tisztelgünk Csákány tanár úr előtt, aki tényleg sokat tett a szülészeti munkáért.

Mik voltak a tanulságok?

Az volt a visszajelzés, hogy ez volt az egyik legjobban szervezett konferencia, szakmailag és szociális szempontból is. Úgy szerettük volna összeállítani, hogy tényleg a szülészeti tartás az előadásokat. Mellettük különböző szakemberek, szakte-

kintélyek is meghívást kaptak, tehát szakmai tekintetben nagyon nivóra sikerült a rendezvény. Bevezettünk egy újdonságot is, a kerekasztal beszélgetést, mert szerettem volna mindig fel kell vetni olyan témákat, amikről az emberek csak suttogva mernek beszélni, de sosem nyíltan, például ilyen az otthon szülés kérdése is. Olyan emberek is eljöttek, akik az osztályunkon szültek (civillek és hírességek is), és megosztották tapasztalataikat, ami nagyon jó, bensőséges hangulatot eredményezett.

Bár ez egy közpénzes, mégis sok híresség választja ezt az osztályt. Hogyan lehet ez?

Ez nem helytől függ. Az emberek általában nem egy kórházba mennek szülni, hanem egy orvoshoz, akit ők választanak. Orvos-

Jobban kihasználni, de mi változott még azon túl, hogy a szülészeti hatásköre bővült?

Drasztikus változások nem voltak. Mindig van valami új. Legutóbb 2014-ben megváltozott, egyszerűsödött a terhesgondozás rendje. Ez jogi szempontból is fontos, mivel sajnos olyan világban élünk, ahol bárki feljelentheti, meghurcolhatja az orvost.

Mi az, amit még meg kell oldani?

Rengeteg mindent. Protokollokra lenne szükség, védelmet adva a szakmának, és nem csak a mi területünkön. Ezek azért kellenének, hogy az ember tudja mihez tartani magát, ami védelem a betegeknek és az orvosoknak is egyaránt. Ameddig a mostani helyzet áll fenn, az ügyvédek szabadon „halászhathatnak a zavarosban”, ezt van, aki szabadon ki is jelenti.

Kicsit még a szakmáról általánosságban: hogyan látja a szülészeti, nőgyógyászati jövőjét?

Szakmai tekintetben ez egy nagyon dinamikus fejlődő ágazat. Nem is olyan régóta mindenhol a világon elfogadják a magzatot, mint „páciens”. A megszületés előtti vizsgálatok folyamatosan fejlődnek, az ultrahang technika szédületes iramban halad, ami azt jelenti, hogy rengeteg olyan dolgot észre tudunk venni, amit azelőtt nem. Ehhez persze kell a szaktudás és a folyamatos továbbképzés is. Szakmai szempontból tehát gyors fejlődésre lehet számítani.

Ugyanakkor a szülész-nőgyógyász szakorvos-



ként fontos figyelni arra, hogy kiépüljön egy személyes kapcsolat. Ezt jól mutatja, hogy amikor átjöttem a Dél-pestibe, gyakorlatilag a pácienseim 90%-a követett.

Beszéltünk a szabályok változásáról, és arról, hogy itt a lehetőségeket megpróbálják minél

sokból egyre nagyobb hiány mutatkozik. Pont az én generációm hiányzik: van egy idősebb, nyugdíjas korosztály, és vannak a nagyon fiatalok. Utóbbiaknak még sok időbe telik, amíg elsajátítják a szakmát, és amikor leszakvizsgálnak, közel sem biztos, hogy itt maradnak. Természetesen a tőlünk telhetőt megtesz-

HÁZI KOSZT 1200 FŐRE BEMUTATJUK A KÓRHÁZI ÉTKEZTETÉST



menüsorból. A pontos létszámadatokat egy szoftver segítségével gyűjtik össze, ahol minden osztály meg tudja jelölni a nála lévő betegek számát és az étkezések típusát, a rendszer lehető teszi a diéta kiválasztását is.

Az étrendet az intézmény Dietetikai szolgálata állítja össze, a törvényi szabályozásoknak megfelelően egy hónappal előre. Azonban a betegek csupán negyven százaléka ehét hétköznapi, könnyű vegyes diétát, a többség speciális étrendet kap. Más országokhoz képest hazánkban jóval több diétatípus elérhető a kórházi közétkeztetésben: a Dél-pesti konyhája például több mint 50 diétát kínál. Ezek között megtalálható a műtét utáni pépes táplálás, a vegetáriánus, a koleszterinszegény és a diabétikus étrendek egész sora. Elérhető különböző glutén-, illetve laktózmentes menük is.

Az étrend összeállítása minden esetben a hatályos törvényi szabályozás szerint történik, mely egyszerre több feltételt is előír. A rendelet szerint a könnyű vegyes diétások naponta 1800-2200 kalóriát fogyaszthatnak. A törvény az egyes élelmiszerekre és élelmiszercsoportokra vonatkozó leírásokat is rögzít. Ezekből például kiderül, hogy tíz élelmészeti nap tekintetében egy felnőtt személynek húst legalább hat, legfeljebb tíz alkalommal kell fogyasztania, míg halból legalább egyet. Tojásból tíz nap alatt minimum háromat, maximum nyolcat kell adni egy könnyű vegyes étrendhez tartozó betegnek. A tíz napos szakaszok miatt ha valaki csak egy vagy két éjszakát tölt bent, könnyen lehet, hogy nem találkozik tojással. Ehhez hasonlóan sok félreértés származik abból is, hogy a beteg nincs tisztában azzal, hogy a diétáján belül milyen elfélteléseket kaphat. Például egyes műtétek után nem lehet azonnal visszatérni a normál étrendhez.

A menüsor természetesen az igényeknek és a szabályoknak megfelelően folyamatosan változik. Mióta például a finompékárúnak legalább egyharmad arányban gyümölcsöt vagy tejterméket kell tartalmaznia, a közétkeztetésből teljesen eltűnt a lekváros buktá. A cukortartalom csökkentése érdekében a Dél-pesti konyháján a fekete teát felváltotta az igazi gyümölcs tea, hiszen ez kevesebb édesítéssel is ízesebb és finom. „Sok minden múlik a tálaláson.”- osztja meg

velünk gondolatait dr. Dohányosné Tenkes Erzsébet osztályvezető. „Talán a legideálisabb modell az lenne, ha a szükséges személyi feltételek megteremtése után az ételek kiosztása és felszolgálása is az ételmezési osztályhoz tartozna. Így egyrészt a nővérek munkáját is könnyebbé tennénk, másrészt a konyhától a betegekig végig tudnánk követni az étel útját. Volt már ilyen irányú próbanapunk, mikor a reggelik tálalását mi végeztük. A tányéron lévő ételt igyekeztünk minél szebben és stílusosabban elhelyezni, hiszen egy minőségi módon fel-tálalt ételt mindenki szívesebben fogyaszt.” Bár létszám tekintetében jóval kisebb csoportot tesznek ki az intézményben a dolgozók, mégis a konyha működése szempontjából fontos szerepe van az ő ellátásuknak is. A Dél-pesti Kórház munkatársai ma már négyféle háromfogásos menüből választhatnak. A la carte kiszolgálás csak a Köves utcában érhető el, ott általában naponta 180 blokkszámot rögzítenek. Az a la carte ellátás mindkét esetben a legnehezebb, hiszen itt előre nem tudnak pontos számaránnyal kalkulálni, de a sok éves tapasztalattal és gyors reagáló képességgel tökéletesen kiszolgálhatók a „vendégek”.

„Úgy főz, mintha a családnak készítenéd! – szoktam mondani a kollegáknak, és a mindennapok valóban ebben a szellemiségben telnek. Egy jól összeszokott csapat vagyunk, ahol, akárcsak a dominók, egymásra építkezünk. A tökéletes végeredmény csak egy kiváló összjáték eredményeként valósulhat meg, ahol minden munkafolyamat egyaránt fontos.” – fogalmaz dr. Dohányosné Tenkes Erzsébet.

A Dél-pesti konyhájában 30-40 éves gépekkel találkozunk, melyek koruk ellenére megfelelnek az elvárásoknak. Szerencsére az elmúlt időszakban bezárt konyhákból sikerült néhány használt eszközt beszerezniük, melyeknek igen nagy hasznát veszik. Az egyik legmodernebb berendezés egy olyan gőzpárolós sütő, mely nem csak tudásában emelkedik ki a többi közül, hanem egyszerre tíz tepsit is belefér, így segítségével 400-500 adag étel tud egyszerre elkészülni.

Szlopáczki Janka



GYERMEKKORUNK BETEGSÉGE A BÁRÁNYHIMLŐ



Ki ne emlékezne a viszkető érzésre, mikor szüleinktől folyton csak azt hallattuk: ne vakard! Tudtuk, hogy nem szabad hozzá érni, mégis oly nehéz volt megállni. De mi is valójában ez a betegség? Ez alkalommal erre kerestük a választ.

Sajnálatos tény, hogy bár a világban több mint húsz éve van lehetőség a bárányhimlő megelőzésére védőoltással (az oltás 1998 óta elérhető hazánkban is), Magyarországon mégis ez a leggyakoribb, oltással megelőzhető fertőző betegség. A gyermekkorban általában enyhe lefolyású, jellegzetes, hólyagos kiütéssel járó,

lázás megbetegedést a herpesz vírus családjába tartozó varicella zooster nevű vírus okozza. A bárányhimlő nem mindig ártalmatlan betegség, előfordulhat, hogy korábban teljesen egészséges fertőzött súlyos szövődményekkel is kezelni kell. Az európai emberek 85-90%-a még gyermekkorban átesik a fertőzésen, negyvenéves korára gyakorlatilag mindenki volt már bárányhimlős. Idősebb korban a fertőzésen átesettek 10-20 %-ánál kialakulhat az övsömör, melyet a sejt-immunitás csökkenése miatt az idegdúcokban „megbújó” vírus okoz. A perifériás ideg lefutása mentén láthatók a bárányhimlős kiütések. Serdülő-, felnőttkorban a betegség lefolyása súlyosabb, gyakoribbak a szövődmények, különösen veszélyes a terhesség alatt elkapott fertőzés. A várandósság alatti friss fertőzés a korai szakaszban a baba fejlődési rendellenességét, míg a szülés körüli napokban az újszülött megbetegedését okozhatja.

A betegség rendkívül ragályos, családon belül a fogókonyak 80-90%-ban, közösségekben 30%-ban kaphatják el. Cseppfertőzéssel és kontakt úton, azaz érintéssel terjed, de a használati tárgyak is közvetíthetik. A bárányhimlő lappangási ideje körülbelül 14-21 nap, ezután jelentkeznek az első kiütések. A beteg azonban már 1-2 nappal a jellegzetes kiütések megjelenése előtt fertőz. Ha valaki elkapta a betegséget, általában két hétig, a lappangási idő alatt nem panaszodik, ekkor a vírusok szaporodnak a szervezetében. A betegség lefolyási ideje 5-10 nap. A bárányhimlő járványok kialakulása leginkább a téli és tavaszi hónapokra jellemző.

Az egész testet beborító, viszkető pöttyök mellett gyakori a láz, a gyengeség, étvágytalanság és hasfájás. A bárányhimlős gyermekek a viszkető hólyagok miatt igen nyugóssá, nehezen kezelhetővé válnak, a szájnálkahártyán jelentkező kiütés a folyadék és táplálék bevitelét is nehezíti. Gyakori tapasztalat az is, hogy családon belül a másodikként megbetegedő gyermekben lényegesen több hólyag jelentkezik. A kiütések jellegzetesek. Először színes, erősen viszkető gombostűfejnyi foltok (makulák), majd göbcsék (papulák) észlelhetők, amelyeken többnyire egy napon belül megjelennek a harmatcseppe emlékeztető hólyagok (vezikulák). A vezikulák belsejében lévő folyadék két-három napon belül zavarossá válik a közepe behúzódik, utána pörkké szárad. A betegség fentről lefelé terjed, először a fejen, majd az arcbőrön és végül a test többi részén jelentkezik. A szerencsések átvészelik pár tucat hólyaggal, de számuk 10-től 500-ig terjedhet, átlagos számarányuk 300. A gyógyulást kimondani a pörkkök leválása után lehet, akkor ha 48 órán belül már nem jelenik meg újabb kiütés.

Bár a bárányhimlő gyermekkorban többnyire komplikációk nélkül átvészeltető és enyhe lefolyású betegség, de előre nem számítható ki, hogy melyik egészséges gyermeknek, felnőttnek lesznek szövődményei.

Bárányhimlő esetén, bár vírusellenes készítmény indokolt esetben adható, a betegnek meg kell várnia, míg az immunrendszere megküzd a betegséggel. Serdülőkortól kezdve súlyosabb lehet a betegség, valamint szövődményei is gyakrabban fordulnak elő.

Forrás: gyermekbetegsegek.hu

DR. LACZKÓ JUDIT, GYERMEKORVOS, NEONATOLÓGUS

„A gyermekkorban jelentkező bárányhimlőnél, mint a legtöbb vírusfertőzésnél főként tüneti kezelést alkalmazunk. Vírus ellenes gyógyszert csak speciális helyzetekben lehet adni. Míden esetben érdemes a gyermekorvossal konzultálni és kerülni az interneten alapuló öngógyítást, mely oly sok veszélyt hordozhat magában. Ennél a betegségnél elsődleges a láz- és a viszketés csillapítása.

Számos belsőleg és külsőleg alkalmazható készítmény áll rendelkezésre. Képzett orvos jó eredménnyel adhat homeopátiás készítményeket is. A betegség lefolyása alatt fontos a bő folyadékbevitel. A viszketést csillapítja, a felülfertőzést megelőzheti a hűsítő zuhanyozás. Ugyanakkor a fűrdőzést ez idő alatt célszerű kerülni a kiütések kiázásának elkerülése érdekében. A nyálkahártyán kialakult elváltozások miatt a csípős, fűszeres étel fogyasztása nem ajánlott. Nagyon magas láz, a gyermek megváltozott viselkedése [aluszékonyosság- elkenet beszéd, furcsa járás vagy szemmozgás] esetén mielőbb érde-

mes orvoshoz fordulni, hiszen ezek a tünetek szövődményre utalhatnak. A leggyakoribb szövődmény a bakteriális, vagy gombás bőrfertőzés, mely célzott kezelést igényel. Ezért is fontos arra figyelni, hogy tiszta legyen a körmünk-kezünk és ne vakarjuk a kiütéseket. Ha valaki a kamaszkor végéig nem esik át a bárányhimlőn, ajánlott a nem kötelező oltást beadatnia. Ez főleg a lányoknál fontos, hogy el lehessen kerülni a későbbi várandósság alatti betegséget. Jó lenne, ha minden szülő gyermeke orvosával megbeszélné és a tanácsra hallgatva beadatná gyermekének a védőoltást a megfelelő életkorban.”

SZAKELLÁTÁSA BETEGEKÉRT

BEMUTAKOZIK AZ ADY ENDRE UTCAI SZAKRENDELŐ

A Dél-pesti Jahn Ferenc Kórházhoz tartozó Ady Endre utcai Szakrendelő látja el Budapest XX. kerületének, Pesterzsébetnek a járóbeteg-szakrendelését. Naponta közel 600 beteg fordul meg az épületben, ahol összesen tizenkilenc szakrendelés és két gondozó várja a betegeket. Az intézmény fő feladata, hogy a kórházakat mentesítve, minél több ember ellátását biztosítsa.

A betegellátási és gyógyítási tevékenységet Pesterzsébeten 1890-től egy községi orvos és három magánorvos végezte. Az első intézményes ellátás 1914-től vette kezdetét, amit az Országos Munkásbiztosító Pénztár teremtett meg. Járóbeteg-ellátásról 1936 óta beszélhetünk, mikor is az OTI – Országos Társadalombiztosítási Intézet – megépítette a jelenleg is működő Ady Endre utcai szakorvosi rendelőintézetét. 1960-ban a földszintes épületet egy emelettel bővítették. Nagyobb felújítás 2002-ben történt, ekkor a földszintet és az aulát korszerűsítették. Ezt 2004–2005-ben újabb átépítés követte, melynek során az A épület első emeletén tornatermet, vérvételi helyiséget, valamint kardiológiai és neurológiai rendelőt alakítottak ki.

A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház 1980-as megnyitása óta tartozik a szakrendelő a kórházhoz. Ellátási területe elsősorban Pesterzsébet, de nem csak a XX. kerületi lakcímmel rendelkezők érkeznek, hanem azok is, akiket házi orvosuk ide utalt be. Ugyanakkor számos esetben el-
látnak területen kívüli betegeket is, elsősorban Soroksárról, Gyálról, Csepelről és vonzáskörzetéből. Vannak azonban olyan szakrendelések, melyek területlettől független kezeléseket nyújtanak, illetve nem utolsó sorban a kereslet-kínálat aránya is számos új páciens ered-

ményez. Ha valahol hosszú a várakozási lista, akkor a betegek inkább máshova mennek. Így fordulhat elő, hogy vérvételre kerületen kívüli lakosok is nagy számmal érkeznek. Nem utolsó sorban pedig a beteg-orvos viszony is befolyásoló tényező, hiszen az emberek gyakran a város másik részéből is képesek a számukra jól ismert és megbízható orvos után menni. Természetesen az ellátási területen kívüli lakosok fogadása csak akkor lehetséges, ha ez nem zavarja az elsődleges feladatot, Pesterzsébet lakosainak ellátását.

Az Ady Endre utcai Szakrendelő betegforgalma 2013-ban 204.000 volt, amely szám tavaly már emelkedett, így 2014-ben 206.000 ellátott fordult meg az épületben. A legnagyobb betegforgalmat a sebészet, a fül-orr-gégészet, a reumatológia, az ortopédia, a nőgyógyászat és a bőrgyógyászat bonyolítja le. Ugyanakkor az intézményben összesen tizenkilenc szakrendelés várja a betegeket. Az előbb említettek mellett szemészet, urológia, neurológia, kardiológia, EKG, gyógytorna, gyógymasszázs, fizioterápia, traumatológia, laboratórium, röntgen, ultrahang, női ultrahang is működik az intézményben. Sőt, olyan szakrendelőkben ritkább szolgáltatások, mint az onkológiai és bőr-, nemibeteg gondozás is igénybe vehető. Regionális szinten különleges tevékenységet folytatnak a gyógymasszőrök, akiknél például elérhető az a nyírók ödéma masszázsa, melyet a környéken máshol nem biztosítanak.

BELINSZKI LÁSZLÓNÉ Laboratórium – asszisztens

„Ez az első munkahelyem, 1976. augusztus 2-től dolgozom itt. Ez a hosszú idő bizonyítja a legjobban, hogy szeretem a munkámat és jól érzem itt magam. Bár sok minden változott azóta, de a laborban mindig jó csapat volt. Talán az elmúlt negyven év legnagyobb változása a digitális technikára való átállás – annak idején mindent kartonokon és papír alapon vezettünk. Másrészt időközben átalakult a labor profilja is. A fénykorban huszonöt voltunk, és a vérvételek mellett sokrétű labormunka folyt. Jelenleg hárman vagyunk a részlegen fél hét és fél három között. Naponta 60–100 vérvételünk van, melyhez még hozzá adódnak a nyolc körzeti szakrendelőből érkező anyagok, melyeket szintén mi rögzítünk és küldünk el a központi laborba elemzésre. Egy jó szakmai csapatban minden megoldható, laborban igyekszünk a nyugodt, támogató környezet fenntartására, hiszen a betegek hetven százaléka félve lép be hozzánk, a vérvétel miatt. Hamarosan nyugdíjba szeretnék menni, ezért a rendelkezésemre álló szaktudást örömmel adom át az utánpótlásnak.”



A szakrendelések típusait a rendelkezésre álló feltételek és az igények alakítják ki. Mint más ilyen intézménynél, a fő feladat itt is a kerület



járóbeteg-ellátásának gördülékeny biztosítása, és ezzel a területi kórház magas betegforgalmának lehetőségeihez mért csökkentése. Az Ady Endre utcai Szakrendelő abban különbözik a többiétől, hogy nem önkormányzati fenntartású, hanem a Dél-pesti Kórház részeként működik. Ez persze előnnyel és hátránnyal is együtt jár. A Dél-pestivel közösen a kerületi lakosok ellátása maximálisan biztosított. A Köves utcai épületben nem csak műtéti tevékenységet végeznek, hanem olyan speciális rendelések is a betegek gyógyulását szolgálják, mint a fájdalom ambulancia, vagy az izotópdiaosztika. Ugyanakkor ez fordítva is működik. Reumatológia, ortopédia és bőrgyógyászat csak itt van. A kölcsönös együttműködés a konzultációban is megfigyelhető. Illetve számos olyan orvos rendel, például a nőgyógyászatban vagy a sebészetben, akik mindkét intézményben dolgoznak. A szoros kapcsolat alapja a gyors és pontos kommunikáció, hiszen csak így tud a két intézmény eredményesen együttműködni.

A szakrendelő alapfeladatából, köztes intézményi szerepéből kifolyólag nem csak a kórházzal, hanem a házi orvosokkal is szoros kapcsolatot tart. Havonta kiküldött körlevéllel igyekeznek napra kész tájékoztatást adni a rendelések esetleges változásáról és negyedévente egy személyes találkozót is szerveznek, ahol lehetőség van az épp aktuális jogi változások megvitatására. A legutóbbi ilyen közös munka eredményeként sikerült a törvényi változások miatt fellépő új helyzetnek megfelelően kialakítani a terhesség-gondozásban résztvevők gördülékeny ellátását. A rendelőintézetbe közel harminc házi orvos küld betegeket, ezek egy része vállalkozóként ugyan, de fizikailag is az Ady Endre utcai épületben dolgozik, akárcsak néhány fogorvos. Ez utóbbi sok esetben egy-

szerűsíti a betegutát. A kerület egészségügyi hálózata összefonódik, legyen szó házi orvosokról, fogorvosokról, védőnőkről, vagy gyermekorvosokról. Ezen rendszer szerves része a szakrendelő és a kórház is, a cél pedig a lakosok maximális ellátása.

Az épület reggel 7 és este 9 között van nyitva. Ehhez az időtartamhoz igyekeznek a rendeléseket is igazítani. Fontos szempont a dolgozó lakosság kiszolgálása, hogy munka előtt vagy után is lehetőségük legyen felkeresni az intézményt. A rendelések egy része beutalóköteles, míg mások nem: a rendszer az országosan lefektetett jogi szabályok szerint van kialakítva, ezért például a szemészet vagy a sebészet esetében nem szükséges a beutaló az ellátáshoz. A rendelések típusáról online vagy telefonon előzetesen érdemes tájékozódni, hasonló a helyzet az előjegyzéssel is. Ugyan a rendelések nagy többsége már előjegyzéssel működik, mégis van kivétel. A bejelentkezés telefonon és személyesen a betegirányítóban történik. Minden szakrendelés más és más, ezért az igényeket és az előjegyzési rendszert is ennek megfelelően alakítják ki. Vannak olyan rendelések – ortopédia, reumatológia –, melyeknél a megnövekedett betegforgalom miatt, csak egy hónappal előre adnak időpontot. Így minden nap van a pácienseknek lehetősége arra, hogy bekerüljenek a rendelésre, viszont kikerülnek azt a helyzetet is, hogy a hosszú várakozás miatt végül mégsem mennek el a rendelésre. Mivel a sebészetben számos ad hoc jellegű balesettel lehet találkozni, melyet azonnal el kell látni, itt az előjegyzés egyelőre még nem került bevezetésre.

Az Ady utcai Szakrendelőben összesen 42 szakdolgozó, 20 orvos és 3 karbantartó van. Az intézmény igazgatja dr. Kőkény Zoltán, a titkársági feladatokat Nagyné Pöttyi látja el. Az itt

DR. HEGEDŰS GYÖNGYI fBőr- és Nemibeteg gondozó – osztályvezető főorvos



„Az Ady Szakrendelővel való kapcsolatomban még 1991-re nyúlik vissza, akkor jártam itt először. A szakvizsga megszerzése óta, 2006-tól rendelék állandóan. A szakrendelő Bőr- és Nemibeteg gondozója hatalmas területet lát el, hiszen nem

csak a Dél-pesti Kórházban, hanem a környező településeken sincs ilyen típusú rendelés. Jelenleg 2 és fél orvosi státusz van betöltve, én hetente két hosszú napot rendelék, ami azt jelenti, hogy reggel 8-tól este fél hétig bent vagyok. Átlagosan rendelésenként 40 beteget látok el, de volt olyan nap, mikor 94 ember fordult meg nálam. A kollegáimmal együtt, a nagy beteglétszám kielégítése miatt folyamatos ellátásra törekszünk. A nemibeteg gondozó alapfeltétele, hogy egy orvos mellett két nővér legyen. Gyakorlatilag reggeltől estig fogadunk pácienseket, ez alól csak a pénteki nap kivétel, mert akkor kora délután befejezzük. Most tizenkét rendelésünk fut, ami novembertől kilencre fog csökkenni. Ezek számát azonban, új orvos kollegákkal kiegészülve, szeretnénk bővíteni, de a mi szakmánkban is óriási problémát jelent az orvoshiány. Osztályunkon előjegyzési rendszerrel igyekszünk az igényeket kiszolgálni és a várakozást csökkenteni. Büszkék vagyunk rá, hogy míg máshol az előjegyzési idő átlagosan 6–8 hét, nálunk már 2–3 héttel előre is lehet időpontokat foglalni. Egy rendelés alatt azonban az időpontra érkezők mellett az akut eseteket és a Dél-pestiből, konzultációt igénylő betegeket is megvizsgáljuk. Munkánk során nagy türelemmel, empátiával igyekszünk a páciensek felé fordulni és a rendelések nyugalmát, zavartalanságát megőrizve minél több személyt megvizsgálni.”

dolgozó orvosokról általánosságban elmondható, hogy a többség nyugdíjas, és mindössze négy fő a közalkalmazottak száma. A többiek vagy vállalkozóként, vagy szerződéssel dolgoznak. Az intézmény szintén az országos szinten jelentkező orvoshiánnyal küzd, ezért is nagy kincs a hetven éven túli szakemberek rendkívüli teherbírása és elhivatottsága.

„Köszönöm a kedvességet, az áldozatos munkát, a megértő kedvességet és udvariasságot!” – szól az egyik beteglevél néhány soros üzenete. A szakrendelőbe számos köszönőlevél érkezik, és a hála az Astellas-díj közönségjelölése során is megnyilvánul. Az „Év orvosa” pályázat során ugyanis minden évben maguk a betegek jelölnek orvosokat a kitüntetésre, 2014-ben pedig az Ady Szak-

rendelő reumatológusa, Dr. Ila Zsuzsa is kőztük volt. A legtöbb panasz az előjegyzés és a várakozási idő miatt érkezik, de az elmúlt évek távlatában az ilyen jellegű negatív visszajelzések száma jelentős mértékben csökkent, számuk mára már elenyésző.

Az intézmény technikai háttere a minimumfeltételeknek megfelel. Az elmúlt évben sikerült újra biztosítani a folyamatos orvosi-ellátást, mely nélkülözhetetlen a fagyasztásos bőrgyógyászati beavatkozásoknál. A jövő vonatkozásában további előrelépések szerepelnek a tervek között. Az Ady utcai Szakrendelő működése során a kisebb műszerek, kézi eszközök és gyógyszerek biztosítása nélkülözhetetlen. A régebbi berendezések egy része teljes cserére szorul, ugyanakkor néhány új eszköz megvásárlása jelentős előrelépést jelentene. Például egy új fizioterápiás készülék amellel, hogy energiatakarékosabb és gyorsabb, több vizsgálatípus tenne lehetővé. Az ilyen jellegű beruházások nem csak megtérülnek, hanem a betegek-orvosok elégedettségét is szolgálják.

Tervekkel előre

Interjú dr. Kökény Zoltánnal az Ady Endre utcai Szakrendelő vezetőjével

Immár másfél éve vezeti az Ady Endre utcai Szakrendelőt, ahova hasonló területen szerzett szakmai tapasztalattal és nagy ambíciókkal érkezett. Az elmúlt időszakban sok mindent sikerült megvalósítani, de még több minden áll az intézmény előtt. Ami viszont töretlen, az a sok elképzelés, mely minden bizonnyal garantálja a folyamatos fejlődést.

Mit sikerült elérnie az elmúlt időszakban?

Sajnos a kezdeti tervből még nem minden vált valóra, de a legfontosabb feladatokon már túl vagyunk. Az egyik ilyen égető kérdés a betegelőjegyzés elektronikussá tétele volt. Mikor először jártam itt, akkor gyakorlatilag az utcán várakozott a sor. Az előjegyzési rendszer teljes átszervezésével sikerült csökkenteni a várakozók számát, maga a fülszék lokálisan bekerült az épületbe, így biztosítottá vált a kulturált várakozás.

A betegek érdekében más átalakítások is történtek.

Így igaz. A betegigényeknek megfelelően hosszú idő után végre beköltözött az épü-

DR. MÉSZÁROS BÉLA

Sebészeti – vezető főorvos



„A Dél-pesti Kórház megnyitása óta van az Ady Szakrendelőben sebészeti. Akkoriban még kijártam rendelni, azonban az elmúlt 15 évben már csak itt van rendelésem. 71 éves vagyok, addig csinálom ezt, ameddig az erőm engedi, hiszen ez a hivatásom, az életem. A sebészeten minden nap reggel hét és este hét között dolgozunk, naponta 40-60 beteget látunk el, általában érkezési sorrendben. A betegségek fele akut jellegű, melyeket indokolt esetben azonnal ellátunk. Az Ady Szakrendelő sebészete rendelkezik egy kisműtővel, ahol egyszerűbb sebészeti beavatkozásokat végzünk. Az elmúlt hosszú évek alatt megszoktam, hogy itt vagyok, és ragaszkodom a munkához, a kollegákhoz és a környezethez.”

letbe egy gyógyászati segédeszköz üzlet, működtetőjével sikerült olyan megállapodást kötni, hogy ezzel együtt egy ruhatárat is üzemeltet, illetve az újságárusítást is biztosítja. Ezenkívül kialakítottunk egy baba-mama szobát is, mely a hozzánk érkező kisgyermekes édesanyáknak nyújt komfortos körülményeket a pelenkázáshoz.

Az intézetben azonban online előjegyzés még nem működik. Ez tervben van?

Nyilván érrefelé halad a világ és végső soron az a cél, hogy ezzel mi is felvegyük a lépést. Ugyanakkor az online előjegyzési rendszer sok rejtett hibát hordoz magában, melyeket a másfél levont tapasztalatokból tanulva nálunk már jó lenne elkerülni. Talán az egyik legnagyobb hátránya, hogy az online regisztráció során a betegek könnyebben megfélekednek az időpontról, vagy nem érzik annyira annak a felelősségét, hogy ha nem jönnek el, akkor azzal mások is elesnek a lehetőségtől. Ennek elkerülése érdekében érdemes ezekben a rendszerekbe, egy emlékeztető, vagy megerősítő lépést beépíteni. De lehet, az is megoldás lenne, hogy aki a felelősség súlyát nem érzi, az legközelebb ne tudjon online regisztrálni. Egyszerűen ideiglenesen kizárnánk a rendszerből.

Kérem, említse néhányat azon rengeteg terv közül, melyek még megvalósításra várnak.

Jó lenne a műszerpark fejlesztésével a szolgáltatások palettáját is bővíteni. Egy új ultrahangkészülék például épp ezt a

LOBODÁNÉ MATUS ANDREA

intézetvezető asszisztens



„A szakrendelőben kezdtem a pályafutásom 1990-ben, és azóta az intézet minden részlegén dolgoztam már, miközben folyamatosan tanultam. A fizioterápiás szakvizsga és az OKJ felnőtt szakápolói képzés után 2011-ben államvizsgáztam, 2015-ben kaptam meg a főiskolai diplomámat. 2015 májusától vagyok intézetvezető asszisztens, mely az eddigiekhez képest más jellegű feladatokkal is jár. A betegekkel való közvetlen kapcsolat és munkám nem szakadt meg, nem távolodtam el teljesen a gyakorlati szakellátástól, melynek nagyon örülök. Egyrészt azért választottam ezt a pályát, mert szeretek az emberek közelében lenni, segíteni nekik. Másrészt a mindennapokban való aktív szerepvállalás hozzájárul ahhoz, hogy a vezetői szerepkört minél teljesebben ellássam. Hosszú évekig dolgoztam a fizioterápián, mely a szívem egyik csücske. Két évvel ezelőtt kerültem át a laborba, ahol sok sikerélmény ér. Szeretem a munkám, és hálás vagyok a segítő kollegiális környezetért, mely körbe vesz.”

célt szolgálná, hiszen lehetne még több emlő-, ér-, izületi-, sőt szívizvizsgálatot is végezni. De nagy hasznát vennénk egy új fizioterápiás készüléknek is, mellyel még jobban ki tudnánk szolgálni azt a sok-sok beteget, akik ilyen jellegű panaszokkal érkeznek hozzánk.

Ezek nagy része nyilván leginkább a pénzügyi lehetőségektől függ.

Igen, de persze számos olyan tervünk is van, melyek megvalósítása nem csak pénzügyi kérdés. Régióta szeretnék egy kerékpártárolót, melyet az alkalmazottak és a betegek egyaránt használhatnának. A Szakrendelőben dolgozók részére jó lenne kialakítani egy relaxációs szobát, ahol kellemes körülmények között tudnak pihenni, zenét hallgatni, kikapcsolódni. Sőt, akár egy ping-pong asztal is közösségépítő erővel hatna. Ezek nem nagy dolgok, mégis a mindennapok során sokat számítanak.

És Ön hogy érzi magát itt?

Jól. Az anyagi lehetőségek hiánya néha korlátozza a terveket. De töretlen lendülettel és konkrét elképzelésekkel igyekszem, ha néha kisebb lépésekkel is, a fokozatos fejlődés útján tartani az intézményt.

Szlopóczki Janka

Így gyógyították a másnaposságot az ókori egyiptomiak

Akárcsak ma, az ókori Egyiptomban is igyekeztek megtalálni a másnaposság elleni legjobb ellenszert, ám míg manapság tablettákat kapkodunk be, s egyéb házi készítésű kaktélokot szürcsölgetünk, esetleg - a „kutyaharapást szőrivel” elv alapján - bedobunk egy felest, az egyiptomiak egy levelekből készült nyakláncra esküdtek.



Egy újonnan lefordított görög nyelvű papirusz szerint a legjobb ellenszere a „részeseges fejfájás” ellen, ha az „alkohol áldozata” egy bizonyos cserje, az alexandriai chamaedaphne [Ruscus racemosus] leveleit egy fonalra felfűzi, s a nyakába teszi. Az ókori

orvostudomány szerint e növény enyhíteni képes a fejfájást, azonban arra, hogy a módszer valóban működött-e, nincs forrásunk. A másnaposság elleni szert is tartalmazó 1900 éves papirusz egyike azon félmillió dokumentumnak, amelyeket Oxyrhynchus ókori egyiptomi város szeméttelépén talált meg két kutató, Bernard Grenfell és Arthur Hunt még a 19. század végén. Az Oxyrhynchus-papiruszoknak nevezett gyűjtemény a legnagyobb ókori kézirat-együttes, 800 dobozban tárolják az oxfordi Sackler-könyvtárban.

Az időszámításunk előtti 6-1. századból származó szövegek nagyrészt görögül

írdtak, de van köztük latin, héber, kopt, szír, arámi, arab, núbiai és perzsa nyelvű irat is. Ezen ősi papiruszok szerzői zömében a görög tudásanyagot jegyezték le. Oxyrhynchus lakóit ugyanis Nagy Sándor hódításait követően igen erőteljes hellenisztikus hatás érte.

Az Oxyrhynchus-papiruszokról szóló új tudományos kötetben harmincféle [köztük található a másnaposság elleni szer is] gyógy mód található, így ez az egyik legnagyobb, az ókori tudományt összefoglaló publikáció, írta a LiveScience-nek Vivian Nutton, a University College London munkatársa. A gyűjteményben orvosi értekezések, valamint különböző betegségekre vonatkozó kezelések szerepelnek, például az aranyérre, a fekélyre, egyes fogászati problémákra, de néhány töredék szembetegségeket és gyógymódjukat is megemlíti.

Ez utóbbi csoportba tucatnyi szemcsepp tartozik, amelyek célja a „lélek tükrének”

kitisztítása volt. Az egyik ilyen szer a szem váladékát távolítja el, összetevői között pedig rézdarabkákat, antimón-oxidot, fehér ólmot, az olvasztás során keletkező, gondosan átmosott kohósalakot, keményítőt, szárított rózsát, esővizet, gumiarábikumot, mákot és kelta nárdusolajat is találhatóunk. A szemcseppekkel történő kezeléseket mellett drasztikusabb módszerekkel is megpróbálták a szem világát megóvni: az egyik szövegben egy szemműtét technikáit ecseteli a szerző. Egy másik töredék pedig magát a végrehajtott műveletet mutatja be. A páciensnek - aki valószínűleg az első személy lehetett a történelemben, akinek szemműtétjét lejegyezték - a szempillái befelé fordultak, ezért pislogásnál irritálták a szaruhártyát; a folyamatos karcolás végül vaksághoz is vezethetett volna, ha nem foglalkoznak a tünetekkel.

Forrás: mult-kor.hu



SEMMEIWEIS-NAPI DICSÉRETEK

a

A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet június 25-én tartotta hagyományos Semmelweis-napi rendezvényét, amelyen az ünnepelés mellett idén is kiosztották a legkiválóbb dolgozóknak járó elismeréseket. A jutalmakhoz ezúttal Soroksár és Pestszentlőrinc-Pestszentimre járult hozzá támogatásával, de ellátási területünk minden budapesti kerülete, valamint Gyál városa is képviseltette magát az ünnepségen. Dolgozóinkat Geiger Ferenc, a XXII. kerület polgármestere köszöntötte, az ünnepi műsort pedig a friss Kossuth-díjas Húvösvölgyi Ildikó adta elő.

Semmelweis-napon, a magyar egészségügy legnagyobb ünnepén nem csupán az orvosok és ápolók kitarását, munkabírást és elhivatottságát méltatjuk, hanem ilyenkor köszönjük meg minden egészségügyi dolgozó egész éves munkáját, a legkiválóbbakat pedig elismerésben részesítjük. Ebben az emelkedett hangulatban telt 2015-ös ünnepségünk is.

A megnyitóbeszédet dr. Ralovich Zsolt mondta el, aki a munkatársaknak járó köszönet mellett kiemelte: egy kórházban minden dolgozó a betegek egészségéért van, és mindenkinek hozzá kell tennie a magáét a közös eredményekhez, mert a siker mindenkin

műlik. A főigazgató annak a reményének is hangot adott, hogy az ágazatban elindult párbeszéd meghozza a gyümölcsét, és jövőre már pozitív változásokról beszélhetünk a magyar egészségügy kapcsán.

Geiger Ferenc polgármester úr köszöntője után a díjátadó ünnepség következett, amelyen kiosztásra kerültek a gazdasági, ápolási és orvosigazgatói, valamint a főigazgatói dicséretetek. Dr. Ralovich Zsolt emellett új adjunktusokat és főorvosokat nevezett ki, valamint az arra érdemes kollégáknak tanácsosi és munkatársi címeket adományozott.

A programot Húvösvölgyi Ildikó előadásai színesítették. A művésznő válogatott Reményik Sándor verseket szavalt el, később pedig musicaldalokkal szórakoztatta a közönséget. Elhangzottak a Macskák, valamint a Mozart híres dallamai, és a művésznő még Geiger Ferencet is megtáncoltatta. A kitüntetések után dr. Ralovich Zsolt ismét megköszönte a kórházi dolgozók felelős munkáját, majd a program egy állófogadással végződött a kórház éttermében.

GRATULÁLUNK MINDEN KITÜNTETETNEK!

szb



DICSÉRETEK

Főigazgatói

dicséretben részesült:

Dr. Bartos Éva
Dr. Czibere Katalin
Dr. Fónyad László
Dr. Jaksí István
Dr. Molnár Péter
Fabók Zoltánné
Jakab Gedeonné
Majerné Dömök Andrea
Molnár Hubert
Nagy Katalin
Patakiné Balogh Györgyi
Sinkoviczné Tóth Ildikó
Tóth Ferencné

Orvosigazgatói

dicséretben részesült:

Dr. Erdős Márta
Dr. Fucskó Katalin
Dr. Hegedűs Gyöngyi
Dr. Jávorkai Imre

Dr. Kiss Tamás
Dr. Kreitler Tímea
Dr. Nagy László
Dr. Németh Zalán
Dr. Pelsőczy Gergely
Dr. Prendl Beatrix
Dr. Vaszilko Éva
Dr. Wohlfart Karola

Ápolási igazgatói

dicséretben részesült:

Antal Éva
Belinszki Lászlóné
Benkő Imréné
Budaváriné Orosz Andrea
Fáyné Gulyás Rita
Fekete Andrea
Fodor Annamária
Gyimesi Jánosné
Horváth Csilla Julianna
Kónya Csaba
Kun Zsigmondné
Nemcsékné Fazekas Edit

Nyíratiné Pál Aranka
Pál Krisztina
Pintérné Redele Orsolya
Rácz Györgyné
Rácz Zsuzsanna
Rideg Gáborné
Sági Lászlóné
Schmid Józsefné
Strigel Magdolna
Szélesiné Vágány Anna
Tárnoki Gyöngyi
Tóth Pálné
Tovayné Szilágyi Ágnes

Gazdasági igazgatói

dicséretben részesült:

Balázs Béláné
Bognár István
Dobainé Süli Hajnalka
Földi Veronika
Grsic Katalin
Hegedűs Anna
Somodi Szilvia

KINEVEZÉSEK

Adjunktusi kinevezést kapott:

Dr. Ántek Dóra
Dr. Hazai Gergely Sándor

Főorvosi kinevezést kapott:

Dr. Koós Attila
Dr. Madarász Eszter
Dr. Weidner András

CÍMADOMÁNYOZÁSOK

Munkatársi kinevezést kapott:

Lászlóffyné Somogyi Erika
Mikesné Varga Ildikó
Náchlik Ágnes
Palotás Andrea

Tanácsosi kinevezést kapott:

Gácsai Gáborné
Juhász Sándorné

BÚCSÚ NYUGDÍJASAINKTÓL

Remek hangulatban telt a nyugdíjas-búcsúztató családi nap a kórház kertjében: a gyermekeket ugrálóvár várta, a felnőttek pedig az immár hagyományos főzőversenyen próbálhatták ki magukat. Az emléklapok átadása után a hangulatról a Soroksári Vidám Favágók, a Steel zenekar és Wersitz György gondoskodtak.



NYUGDÍJASAINK

Árvai Zoltánné
Constantinescu George Marius
Darvasi Valentyina
Dorner Ferenc
Dr. Jávorkai Imréné
Dr. Molnár Béla
Dr. Pál András
Dr. Tóth Tibor István
Fazekasné Martiny Gabriella
Gerecze László Sándorné
Harkai Katalin
Hárs Gyuláné
Horváth Mária
Kovácsné Szolár Zsuzsanna
Küzmös Mihályné
Misi Ernő Dezsőné
Molnár Gáborné
Nagy Géza
Nyári Kálmánné
Palásti Ildikó Anna
Práger Mária
Praudá Lénárdné
Rózsás Gabriella
Sipos Julianna
Szedlák Jenőné
Szigeti Zoltánné
Vágó Gyula Imréné
Veres Károlyné

A FŐZŐVERSENY DOBOGÓS HELYEZETTJEI:

- Klik**
[I. Krónikus
Belgyógyászati Osztály,
I. Rehabilitációs Osztály] -
Mustáros tokány
- Éhenkórászok**
[I. Belgyógyászati Osztály] -
Savanyú paprikás tokány
- Patológiai Osztály** -
Harcshahalászlé



BIONIKUS SZEMMEL LÁTHAT ÚJRA EGY MAKULA-DEGENERÁCIÓBAN SZENVEDŐ BRIT FÉRFI

Először adták vissza részlegesen a látását egy időskori makula-degenerációban szenvedő betegnek manchesteri sebészek bionikus szemprotézis beültetésével.

A 80 éves Ray Flynn a makula-degeneráció úgnevezett száraz formájában szenved, és a betegség miatt teljesen elvesztette központi látását. A Manchesteri Királyi Szemkórház sebészei ültették be a retina implantátumot, amely a férfi szemüvegére erősített minikameráról kap jeleket.

A műtét után két héttel Ray Flynn képes volt az implantátum segítségével felismerni függőleges, vízszintes és átlós vonalakat, ma már képes emberek és tárgyak körvonalait látni.

A férfi azt reméli, hogy idővel annyira javul a látása, hogy képes lesz a mindennapos feladatokat, mint a bevásárlás, kertészkedés önállóan ellátni.

A Second Sight amerikai cég által készített Argus II implantátumot már felhasználták korábban a vakságot okozó retinitisz pigmentózisban szenvedő betegek látásának helyreállítására, a manchesteri műtét volt azonban az első, amikor bionikus szemet időskori makula-degenerációban szenvedőnek ültettek be, ez a betegség a fejlett társadalmakban az időskori látásromlás leggyakoribb oka, és több millió embert sújt világszerte.

Paulo Stanga szemsebész professzor, aki a négyórás műtétet vezette, elmondta, hogy az eljárás „új korszak kezdetét jelenti a látássérült betegek számára”.

Az implantátum nem képes arra, hogy visszaadja a nagyon éles látást, de korábbi tanulmányokból kiderült, hogy segíti a beteget jellegzetes formák felismerésében.

Forrás: MTI

DÉL-PESTI SIKER A MESZK VETÉLKEDŐJÉN

Idén hetedik alkalommal rendezte meg a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Budapesti területi szervezete Játékos Szakmai Vetélkedőjét, amelyen kórházunk szakdolgozói csapata a második helyezést érte el. Gratulálunk!

Csapattagok:

Szabó Lászlóné, Kürti Zoltán, Áder András, Szabadosné S. Brigitta, Nagy Katalin



EGÉSZSÉGTUDATOS ÉLETMÓDDAL, ÖNMAGUNKÉRT

A gasztroenterológiai tumoros megbetegedések közül a két legfontosabb a hasnyálmirigy- és a vastagbél tumor. Az összes tumoros betegséget tekintve a hasnyálmirigy tumor ritka, a rákok 2-3 százalékát adja. Ennek ellenére az összes tumoros halálozás 5 százalékáért felelős, és veszélye egyrészt késői felfedezése miatt igen nagy, másrészt ez az egyik legkedvezőtlenebb kimenetelű rosszindulatú daganat. A második leggyakoribb tumoros halálok hazánkban a vastagbél tumor. Gyakoriságuk főleg 40 év felett növekszik jelentősen. Az esetek többségében a tünetek megjelenésekor már nehezen gyógyíthatók. Kevesen gondolnak a korai tünetekre, megfelelő odafigyeléssel, egészséges életmóddal és a rendszeres szűréssel ezek a betegségek elkerülhetők vagy még gyógyítható stádiumban észlelhetők. Ezekről az onkológiai esetekről dr. Sahin Péter osztályvezető főorvossal beszélgettünk.



Milyen mértékben örökölhetők ezek a betegségek?

Ha össze kell hasonlítani a genetikát az életmóddal, akkor jelenlegi tudásunk alapján inkább az

utóbbinak van nagyobb szerepe. Mégis érdemes figyelni és megismerni a családi anamnézist, hiszen ha valamely közeli hozzátartozónál előfordult rosszindulatú betegség, akkor ezt szem előtt kell tartani és a háziorvossal történő konzultációt követően mielőbb el kell menni szakirányú szűrővizsgálatokra. A hasnyálmirigy rák esetén több olyan genetikai eltérést azonosítottak, ami a betegség kialakulásának hajlamát növeli. A colon tumorok megjelenésében is van szerepük az örökletes tényezőknek.

Ha ennyire sok minden múlik az életmódon, akkor mire kell leginkább figyelni?

Összefoglalóan ezt egészséges életmódnak szoktuk nevezni. Fontos szerepe van ebben a rendszeres testmozgásnak, a megfelelő étkezésnek [pl. rostús, de kevés tartós élelmiszer fogyasztása, és az egyszerű cukor, finomított liszt bevitelének csökkentése], a káros szokások elkerülése [pl. dohányzás, alkohol, cukros üdítőkitalok fogyasztása]. Kerülni kell az elhízást, a fokozott stresszt. Az egészségtelen életmód negatív hatásai sokszor csak évekkel később jelentkeznek, ezért nem szabad fiatal korban sem megfélekedni erről. Mindezek alapján kiemelt jelentősége van a szerető családnak a betegségek megelőzésében is.

A megelőzés kulcsa tehát a tudatos életmód és a szerető család?

Igen, részben. De érdemes kiemelni az egészségügy szerepét is, mely a megelőzés tekintetében leginkább a szűréseken alapszik. Az egyik fő feladatunk, hogy a társadalom számára ne csak megteremtjük a rendszeres ellenőrzések lehetőségét, hanem felhívjuk a figyelmet ezek fontosságára.

Milyen gasztroenterológiai szűréseket végeznek leggyakrabban?

A leggyakoribb szűrési jellegű vizsgálat a vastagbél polip-tumor szűrés, a vastagbél tükrözés és a hasi ultrahang. Bár ezek bizonyos előkészítést igényelnek, ajánlott rendszeresen elvégeztetni őket. Colon tumor esetében ez főként a legveszélyeztetettebb korosztálynak, azaz az 50 év feletieknek szól.

Mely tünetekre érdemes figyelni?

A vastagbél esetében figyelmeztető tünet a fogyás, a székelési ritmus megváltozása és a véres széklet, míg a hasnyálmirigynél a kezelések ellenére sem múló felhási fájdalom, diszkomfort érzések, hányinger a legmarkánsabb jelzés. A sárgaság már egy késői jel. Ilyen esetekben érdemes azonnal a háziorvoshoz fordulni, aki ismerve a betegek korábbi kórtörténetét, a családi anamnézist is, azonnal fogja tudni, hogy hova kell irányítania a páciens.

Mit lehet tanácsolni egy tumoros betegnek?

El kell határozni, hogy türelmesen és kitartással végigjárják a kivizsgálás, a kezelés folyamatát, és mindvégig a gyógyulásra kell koncentrálni. Kiemelkedően fontos a megfelelő étrend és életmód változtatás valamint a megfelelő dietetikai, gasztroenterológiai és onkológiai kezelés, gondozás.

Mekkora a gyógyulás esélye?

A gasztroenterológiai tumorok leginkább a panaszok megjelenése előtt gyógyíthatók. Ez különösen a gyomor és a hasnyálmirigy tumorra igaz. Ezért fontosak a szűrés jelleggel elvégzett vizsgálatok, hiszen így még a tünetek jelentkezése előtt észre lehet venni, ha valami baj van.

Hogyan kezelik az onkológiai betegeket?

Gyakorlatilag mi is azokat a módszereket használjuk, melyeket máshol. Diagnosztikai módszerek mellett palliatív endoszkópos kezelést végzünk osztályunkon. Kemoterápiát és a sugárkezelést természetesen az onkológiai osztályok, a műtéteket pedig a kórházunk sebészeti osztályán végzik.

Önök táplálásterápiával is foglalkoznak. De mi is ez tulajdonképpen?

Ez a módszer szorosan összekapcsolódik a daganatos betegek gyógyításával. A gyors fogyás sok esetben a tumor egyik tünete, hiszen tápanyagot von el a szervezettől különböző mechanizmusok útján. Ezt tumoros cachexianak nevezzük, ami a kritikus testsúlyvesztés miatt fellépő kóros tápanyaghiányt, alultápláltságot jelent. Ennek kialakulását követően a megszokott onkológiai kezelés is toxikus lehet. A megelőzésében van nagy szerepe a táplálásterápiának, hiszen ahhoz, hogy szervezetünk fel tudja venni a harcot a betegséggel, szüksége van megfelelő energiabevitelre. Ebben fontos feladata van az onkológusoknak, gasztroenterológusoknak, sebészeknek, intenzív szakorvosoknak és nem utolsósorban a dietetikusoknak. Csak együttes munkájuk eredményeként lehet a tumor betegeket megfelelően kezelni.

Onkológiai betegségek esetében mit lehet a hozzátartozóknak tanácsolni?

Az egymásra való odafigyelés, szeretet nélkülözhetetlen. Olyan apró dolgokra kell gondolni, mint a beteg eljuttatása a megfelelő kezelésre, a gyógyulás iránti remény fenntartása, közös sport vagy a helyes táplálkozás. Igenis felelősséggel tartozunk nemcsak magunk, hanem a környezetünk iránt is. Ha partnerünkön valamilyen szokatlan elváltozást tapasztalunk, kísérvük el kivizsgálásra. Itt sem kell nagy dolgokra gondolni. Már az is furcsa lehet, ha húsz év távlatában a székletritmusa más lesz, vagy hosszantartóan bizonytalan felhási fájdalomról panaszkodik. Szóljunk idejében, hívjuk fel a figyelmet a szűrés szerepére, mindezt azért, hogy minél tovább élhessünk együtt teljes családban, boldogan.

„Előszőr, valamikor régen, boldog akartam lenni. Aztán tökéletes. De nincs messze az idő, mikor az ember csak lenni akar, boldogtalanul és tökéletlenül is, lenni, még egy kis ideig, mert sűt a nap, vagy esik az eső.”

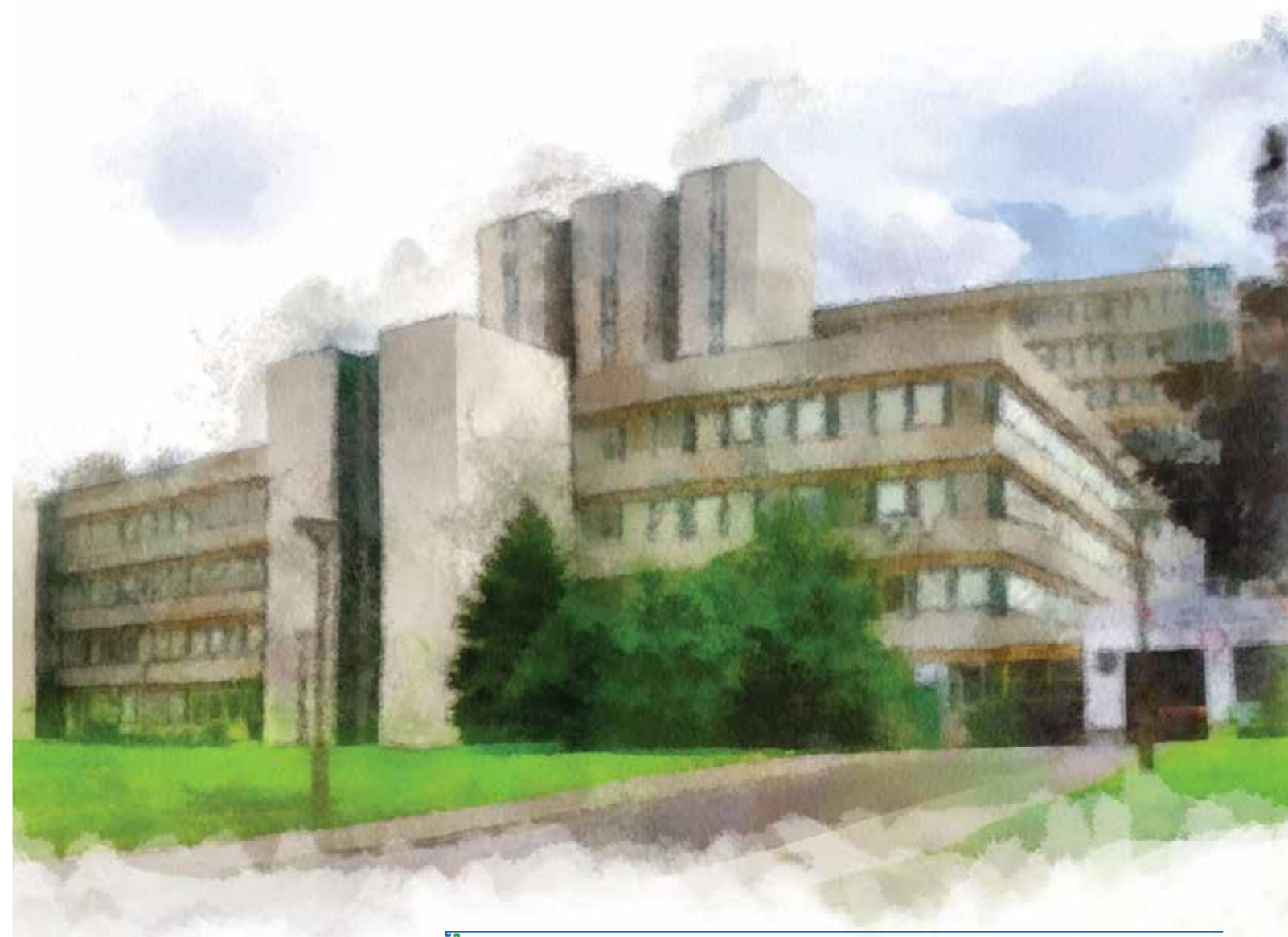
Márai Sándor

szjanka



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!

A KÓRHÁZ VEZETŐI

Főigazgató
Dr. Ralovich Zsolt
+36 1 289 6395

mb. Gazdasági igazgató
**Dr. Klemencsics Zoltánné
Budánovics Noémi**
+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. Csáki László

IZOTÓPDIAGNOSZTIKAI ÉS TERÁPIÁS RÉSZLEG

+36 1 289 6358
Részlegvezető főorvos
Dr. Sárközi Ágnes

KÖZPONTI LABORATÓRIUM

+36 1 289 6318
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Szakácsi Katalin

KÖZPONTI RADIOLÓGIA

+36 1 289 6331
Osztályvezető főorvos
Dr. Bohák Ágnes

NEONATOLÓGIAI INTENZÍV CENTRUM

+36 1 289 6200/1124
Osztályvezető főorvos
Dr. Csáthy László

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. Szekeres György

II. PSZICHIÁTRIAI ADDIKTOLÓGIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6482
mb. Osztályvezető
Dr. Nagy Viktória

III. PSZICHIÁTRIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1441
Osztályvezető főorvos
Dr. Linka Emese

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. Belics Zorán

TÜDŐGONDOZÓ ÉS ERNYŐSZÜRŐ 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