

PIRULA

AZ ÖN EGÉSZSÉGE A MI HIVATÁSUNK

2015/3. SZÁM

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



SZÁSZNÉ BUNDY ERZSÉBET:
KÖLCSÖNÖS MEGBECSÜLÉS ÉS TISZTELET

VIGYÁZZ, KÉSZ, RAJT! ITT A FESZTIVÁLSZEZON

BEMUTATKOZIK A III. PSZICHIÁTRIAI
REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

KÉSZ CIRKUSZ
A KÓRHÁZI GYERMEKNAPON

ALAPÍTVÁNYI
BESZÁMOLÓ
8. OLDAL

MELEGGEL ÉRKEZIK
A SZALMONELLA
9. OLDAL

AKI SAJÁT MAGÁT
MŰTÖTTE MEG
13. OLDAL

ÁPOLÓK
NAPJA
16. OLDAL





INTERJÚ	Beszélgetés Szászné Bundy Erzsébettel	4. OLDAL
NÉVJEGY	Mészáros Emil és Dr. Ila Zsuzsanna	7. OLDAL
GÓRCSÓ	Beszámoló a Dél-pesti Kórház alapítványának tevékenységéről	8. OLDAL
DIAGNÓZIS	A meleggel érkezik a szalmonella-fertőzés	9. OLDAL
NAGYVIZIT	Bemutatkozik a III. Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály	10. OLDAL
KÖR-KÉP	Az ember, aki saját magát operálta meg	13. OLDAL
ALMANACH	Kész cirkusz a kórházi gyermeknapon	14. OLDAL
ALMANACH	Sztárok is meséltek a XXIII. Országos Szülésznői Konferencián	16. OLDAL
MAKROSZKÓP	Szellemeikkel gyógyítanak a neurológiai betegségeket	17. OLDAL
ÉLETMÓD	Vigyázat, kész, rajt! Itt a fesztivál szezon	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: Szlopóczki Janka
Tervezőszerkesztő: Piros Zoltán
Fotó: Tihanyi Gábor, Ypsylon fotó

Kapcsolat: szerkesztoseg@pirulap.hu
Készült az Ypsylon 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!

„A GYEREKEK KITŰNŐ TERAPEUTÁK, MERT A FORMÁLIS OKTATÁS MÉG NEM ZAVARJA MEG BENNÜNK A MÉLY, INTUITÍV TUDÁST. JÓL TUDJÁK, MI MEGY VÉGBE A FELNŐTT SZÍVÉBEN. ÖSZTÖNÖS ÉRZÉKELÉSÜK ELŐTT SEMMI SEM MARADHAT REJTVE VAGY TITOKBAN, ÉS TÖBBNYIRE ÁTLÁTNAK ÁLARCAINKON.”

Gerald G. Jampolsky

KÖLCÖSÖNÖS MEGBECSÜLÉS ÉS TISZTELET

Szászné Bundy Erzsébet, vagy ahogyan a legtöbben ismerik, Bába, a csepeli II. Krónikus Osztályról került a Köves útra. Az ápolási igazgató helyettesként itt töltött több mint egy évben sikerült beilleszkednie, és mára már jó kapcsolat fűzi az összes kórházi osztályhoz. Az ápolási szakma helyzetéről, a legfontosabb ápolói kvalitásokról, az utánpótlásról, valamint különleges hobbijairól kérdeztük.



Kezdjük a legelején: hogyan került az egészségügybe? Hogyan lett ápoló?

Gyermekkorom óta csecsemőápoló akartam lenni, amire tudatosan készültem is. Aztán az egészségügyi szakközépiskolában rájöttem, hogy bizony nem fogok gyerekekkel foglalkozni, mert egyszerűen nincs szívem őket megszúrni. Így maradtak a felnőttek. A szakközépiskola után nappali tagozaton elvégeztem a felnőtt szakápolói képzést, majd a Csepeli Kórház sebészetén kezdtem el dolgozni ápolónőként. Eközben levelező tagozaton elvégeztem a diplomás ápolói szakot is, majd amikor a Csepeli

Kórházat összevonták a Dél-pesti Kórházzal, a II. Krónikus Belgyógyászati Osztályon kötöttem ki főnővér helyettesi pozícióban. Ekkor döntöttem úgy, hogy a menedzserképző szakot is elvégzem, ami után nem sokkal az osztály akkori főnővére, Kovács Irén nyugdíjba vonult és engem neveztek ki a tisztségre.

Gondolta volna akkor, hogy egyszer ápolási igazgató helyettes lesz?

Őszintén szólva nem ilyen irányban terveztem a pályafutásom. Ezért miután 2014 januárjában Molnár Beatrix ápolási

igazgató megkeresett, hogy jöjjenek mellé helyettesnek, kellett egy kis győzködés és gondolkodási idő, mielőtt elvállaltam. Voltak érvek és ellenérvek is, de végül elfogadtam a felkérést.

Miért, mik voltak a tervei?

Mindenképpen betegágy mellett szerettem volna maradni. Úgy gondoltam, hogy ha a gyermekeim nőnek egy kicsit és önállóak lesznek, akkor egy olyan pörgősebb osztályon folytatom, mint például a Sebészet, vagy a Sürgősségi Osztály.

Végül mi döntött?

Sok érv szólt e mellett. Ez egy egyműszakos állás, ahol nem kell 12 órában dolgozni, valamint szakmailag nagyon sokat lehet fejlődni, tapasztalni és tanulni számos területen.

Nehéz volt az elválás?

Eléggé. Húsz évet voltam Csepelen, ami nagyon sok idő. A kollégák is nehezen viselték emberileg, szakmailag viszont szerencsére gördülékeny volt az átmenet, hiszen az akkori helyettesem vette át a vezetést. Viszont jó érzés, hogy a mai napig kapok olyan visszajelzést, hogy hiányzom nekik.

Ez több mint egy éve történt. Mire számított akkor, és hogyan látja azóta, jól döntött?

Arra számítottam, ami végül így is lett, hogy először nem fogom tudni átlátni a rendszert. Főnővérként ugyanis nincs rálátásod, hogy mi történik az ápolásvezetésben. Itt viszont tisztában kell lenned az összes főnővér feladatával, és segítened kell őket. A mai napig vannak részei a rendszernek, amiket nem látok át, de nem



is lehet egy év alatt tökéletesen mindent megismerni. Valamint mindig vannak újdonságok, amiket nem csak nekem, hanem a többieknek is meg kell tanulni. Az elmúlt egy év után viszont bizonyosan mondhatom, hogy jól döntöttem.

Mik a kimondott feladatai, hogyan oszlanak meg az ápolásvezetési felelőségek?

A hozzám tartozó osztályok ápolási vezetése mellett konkrét feladatomban az ápolási vizitek koordinálása, dokumentálása, kiértékelése és a vonatkozó statisztikák elkészítése. Ehhez a jelentéseket az osztályvezető főnővérek biztosítják havi szinten.

Ha már ápolási vizit, mik az ezzel kapcsolatos tapasztalatok?

Én úgy gondolom, hogy önmagában ez az ellenőrzés hasznos mind a főnővéreknek, mind pedig nekünk. A főnővérek is átlátják a problémákat az osztályon, illetve mi is megtudjuk, hogy milyen területeken kell javítani, változtatni, fejleszteni. Ez egy visszajelzés mind az osztály dolgozóit, mind az ápolásvezetést felé. Sajnos a főnővérek nagyon leterheltek, ezen próbálunk segíteni azzal, hogy a havi ápolási vi-

zitek dokumentációját a tavalyi évben egy oldalra csökkentettük.

Hogyan sikerül beépíteni az eredményeket a mindennapos munkába?

A visszajelzések egy részének, például az ágyneműhiánynak, költségvonzata van. Ilyenkor igyekszünk megoldást találni a problémákra. A másik rész esetében, amely a szakmai kompetenciákat méri (pl. infúzió, branül), az erőfeszítéseknek köszönhetően megfigyelhető egy örömteli, folyamatos javulás. De fontos megjegyezni, hogy minőségi ápolást nagyon nehéz végezni olyan létszámmal, mint ami az intézményben, illetve az országban megfigyelhető.

A létszámmiánnyól sokat hallani. Hogyan látja, mi ennek a legfőbb oka?

A legfőbb oka, hogy nincs képzés, illetve kevesen választják ezt a szakmát. Ma már nincsenek egészségügyi szakközépiskolák, ahonnan nagyon sok fiatal ápoló kerülne a rendszerbe. Régen válogatni lehetett a jelentkezők közül, ma pedig évente, talán ha egy évfolyam végez nappali tagozaton. Egyszerűen nincs után-

pótlás az ápolóképzésben, pedig igény lenne rá. Nagyon sokan fognak nyugdíjba menni, ami már középtávon hatalmas problémához vezethet.

A másik gyakori téma az, hogy az ápolási szakma megbecsülése sokat romlott az elmúlt időszakban, és a nővérek, ápolók nem kapják meg azt a tiszteletet, amit megérdemelnének.

Sajnos ez teljesen igaz, de hogy mi lenne a megoldás, őszintén nem tudom. Szerintem ennek oka a mai társadalom, az emberek túlhajszoltsága, agresszivitása, és az, hogy nincsenek tekintettel és empátiával az ápolónők felé. De nem csak feljűk, általában elmondható, hogy eltűnt az emberek türelme, pörgős lett az élet. Ezt visszaszerelni nagyon nehéz és hosszú folyamat.

Több mint egy éve van ebben a pozícióban, de korábban sokáig dolgozott főnővérként és főnővér-helyettesként is. Mit érez a legnagyobb sikerének?

A legnagyobb sikerem talán az, hogy főnővérként a beosztottjaim mindig tudták rám számítani, soha nem hagytam őket cserben. Ha kellett, beálltam a napi mun-

kába, dolgoztam velük, és ezért meg is becsültek. Ugyanezt kaptam a betegektől és hozzátartozóktól is. A Csepeli Kórház egy külön világ volt mindannyiunk életében, méretéből fakadóan családi légkörben és egymás iránti tisztelettel, megbecsüléssel dolgoztunk. Nem voltak nagy konfliktusok, a problémákat pedig közösen mindig meg tudtuk oldani. Ez az időszak az életemben meghatározó szerepet töltött be, mindig örömmel gondolok rá.

Az, hogy most itt vagyok, néha még mindig kicsit furcsa, de úgy érzem, hogy mára a főnövérek is elfogadtak. A jó munkakapcsolat érdekében ugyanis nagyon fontos volt, hogy mindenkiel ki tudjak alakítani egy közeli, jó viszonyt.

Mitől lesz igazán jó egy ápoló? Mik a legfontosabb kvalitások ebben a szakmában?

Legyen ápoló, pontos, precíz, becsületes, türelmes és empatikus. Emellett legyen megfelelő szakmai hozzáértése. Aki ezekkel rendelkezik, és megfelel mind a szakmai, mind pedig az emberi követelményeknek, abból jó ápoló lesz. Nagyon hamar kiderül ugyanis, ha ez nem így van. Természetesen itt is, ahogyan máshol is, folyamatosan tanulni kell és képezni magunkat. Ezzel én is így vagyok, hiszen ebben a pozícióban még mindig nagyon sokat tanulok.

Mi a véleménye a Dél-pesti Kórházban folyó ápolási munkáról összességében?

Én azt látom, hogy a főnövérek a lehető legjobban próbálják az ápolókat koordinálni, mindent megtesznek, hogy jól működjön az intézet és a betegek elégedettek legyenek. Sajnos itt is előjön a már említett létszámhiány: egyszerűen nem lehet annyi nővért beosztani, hogy minden tökéletesen és gördülékenyen menjen, legalább hús százalékos nővérhiány minden osztályon megfigyelhető.

Egyébként szerencsére mindenben nagyon jól együtt tudunk működni, akármilyen probléma merül fel, pozitív hozzáállást tapasztalok a kollégák részéről. Konfliktusok persze néha vannak, de megoldjuk őket.

Hiányzik a betegágy melletti munka?

Meg kell, hogy mondjam, igen. A krónikus osztályon mi főnövérek is beálltunk a napi munkába: kötöttünk, infúziót kötöttünk be, etettünk, tisztába tettünk, tehát napi kapcsolatban voltunk a betegekkel.

Kicsit meséljen még a krónikus osztályról. Mennyivel másabb, mint mondjuk egy sebést?

Teljesen más. A krónikus osztályokon inkább az alapápolás a hangsúlyos, ráadásul



mi nagyon sok tumoros beteget ápolunk. Az ő ellátásuk a nap 24 órájában nagyon nagy türelmet és empátiát kíván, ami lelkiileg nagyon megterhelő. Ilyen osztályon a halálozási arány is nagyon magas, ezért folyamatosan tartani kell a lelket a nővérekben, beszélgetni velük, ami szintén nagyon nehéz feladat. Meg kell tanulni azt is, hogy lelkiileg ne kötődj azokhoz a betegekhez, akik gyakran több hónapot töltenek az osztályon.

Mivel a hazai hospice házak csak kis időre tudják felvenni a betegeket, a többi időt a családnál, vagy a kórházban kell tölteniük. Összességében tehát kemény a munka egy krónikus osztályon, és féltem is, amikor oda kerültem, de nem bántam meg: ez is az egészségügy része, és örültem, hogy részese lehettem.

Megsúgták, hogy magánéletében valami különlegessel foglalkozik. Megosztja velünk is, hogy mi ez?

Két dolog van a magánéletben a gyerekeimen és a családomon kívül, amit nagyon szeretek, és ez a foci és a tájékozódási búvárzás. Előbbit már csak amatőr szinten folytatom egy szalagszakadás és három térdműtét után, a búvárzást viszont senior szinten versenyszerűen űzöm, a nyári országos tájékozódási bajnokságon például mindig elindulok.

Hogyan jött ez a két sportág?

A focit gyerekkorom óta szeretem, csak annak idején a lányokra még csúnyán néztek, ha ezt a sportot űzték, szóval maradt a lakótelepi focizás. Később, amikor a női

foci elfogadottabb lett, sajnos már túlkorosnak számítottam. Vízilabdázó bátyámnak köszönhetően ezzel párhuzamosan tíz éves koromban kezdtem a búvárzást, és ezt azóta is csinálom. A fiaim folytatják a családi „hagyományt”: mindkettő úszik, az idősebb pedig már szép eredményeket ér el a búvárzásban is.

Végül a jövőről: elképzelhető, hogy egyszer visszatér a betegágyhoz?

Egyelőre nincsenek ilyen terveim. Most az a legfontosabb, hogy kellően megtanuljam, elsajátítsam ezt a feladatkört. Aztán, hogy mit hoz a jövő, mi lesz mondjuk tíz év múlva, az jelen pillanatban nagyon képlékeny.

Szászné Bundy Erzsébet

1994 szeptemberében kezdte pályafutását az egészségügyben. A Csepeli Weiss Manfréd Kórház Sebészeti Osztályán dolgozott ápolónőként kilenc éven át. Később ugyanott részlegvezetői feladatokat látott el. A Semmelweis Egyetem Egészségügyi Főiskolai Karán, Diplomás Ápoló szakon 2000-ban diplomázott. Tanulmányait a Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Karán folytatta, 2008-ban Egészségügyi Szakmenedzser diplomát kapott. GYED után a II. Krónikus Belgyógyászati Osztály főnővér helyettese, majd főnővére lett. 2014 februárjától megbízást kapott a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet Ápolás Igazgató helyettesi feladatok ellátására.

A KÓRHÁZ BAGLYA



Mi az eredeti szakmája?

Az alapszakmám a villanszerelés, de az elmúlt, szinte közel ötven évben nagyon sok helyen dolgoztam. Annak idején a Csepel Műveknél kezdtem a pályát, nyolc évig a csőgyár kohászati üzemében három műszakban dolgoztam. Aztán Nagykanizsára kerültem katonaként. Ez idő alatt volt elég időm a gondolkodásra, hogy mit is szeretnék majd a jövőben. Sok tervem és szinte mindig szerencsém volt, hiszen olyan munkahelyeken dolgoztam, ahol lehetőséget kaptam a fejlődésre, a folyamatos továbbképzésre. Így szereztem meg többek között a hajtás-szabályozói és felvonói végzettséget is. De

ÉLETSZERETET

Építész mérnöknek készült, aztán reumatológus lett. Mi történt?

16 éves koromban, egy látássérült hölgyet látva, szinte egyik pillanatról a másikra hasított belém az érzés, orvos szeretnék lenni. Édesanyám háziorkosként dolgozott, de addig nem érdekelt a szakmája. Aztán rájöttem, gyógyítani, segíteni szeretnék másoknak. Az orvosi egyetem után, bár vonzott a családi szakirány, a tanácsokat megfogadva végül reumatológus lettem.

Nem bánta meg?

Egyáltalán nem, sőt, hálás vagyok ezért. Szeretem az orvosi szakmát, ez az életem. Hitvallásom, hogy minden beteg, az elsőtől az utolsóig ugyanazt a szakszerű ellátást és kedves, türelmes hozzáállást kapja tőlem.

Vélhetően ezért jelölték közönségdíjra, amit aztán később mégsem ön kapott meg. Családásként élte meg?

Nagyon sok szavazatot kaptam, mely önmagában boldogsággal tölt el. Valójában a jelölés is megtiszteltetés volt. Aztán,

A kilencedik emelet után van egy világ, ahova már csak lépcsőn vezet fel az út. Itt gépek mozognak, és az egész intézmény működése számára nélkülözhetetlen munka zajlik. Nem utolsó sorban pedig szinte az egész várost áttekintő gyönyörű panoráma nyílik az ablakokból. Itt dolgozik **Mészáros Emil**, a kórház kitaró liftkarbantartója, aki egyszerűen a kórház baglyának nevezi magát.

líftekkel igazából már a szakma kezdete óta folyamatosan foglalkozom.

Minek köszönhetően került a Dél-pestibe?

Épp munkakeresésben voltam, mikor Kocsis Tibor – aki akkor itt dolgozott – hívott, jöjjen ide. Először a mosodában kezdtem. Nem mondom, hogy könnyű volt, sokszor minden egyéb nehézség mellett a 60-80 fokok melege is el kellett viselnünk. Aztán mikor megüresedett a hely a líftszerelésnél, örömmel jöttem a magasba, ahova azóta is szeretek járni, hisz ez egy jó munkahely.

Számos, sokszor különböző ipari terület után nem volt furcsa a kórház világa?

De igen. Őszintén szólva még most is sokszor különös érzés, hogy a munkahelyem egy kórház. És bár nem egészségügyi, hanem az egészségügyben dolgozó szakember vagyok, mégis úgy érzem, hogy fontos szerepünk van az intézmény működése során. Számos olyan háttérszakma működik itt, amely a gördülé-

hogy a végén nem én lettem a nyertes, már csak részletkérdés. Díj ide vagy oda, az igazi sikerélmény, hogy tudok a betegeknek segíteni. Ilyen volt az az eset is, melynek kapcsán a jelölés érkezett, hiszen meggyógyult egy fiatal lány, és ez mindennél többet ér. Számos pozitív visszajelzést kapok. Még a piacon is odajönnek hozzám, és csillogó szemmel mesélnek: „képzeldje doktor, már teljesen jól vagyok”. Ezekért a pillanatokért érdemes ezt csinálni.

Milyen tervei vannak a jövőben?

Bár annak idején népköztársasági ösztöndíjjal végeztem, és rendszeresen tartok szakmai továbbképzéseket, mégis a tudományos elmélyülés helyett a jövőben is leginkább gyógyítani szeretnék. Fontos a betegek tájékoztatása, melyet klub keretek között is el tudnék képzelni.

Dr. Ila Zsuzsanna a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Ady Szakrendelőjének reumatológus főorvosa, akit 2014-ben közönségdíj kategóriában Astellas-díjra jelölték. Nem véletlenül, hiszen a doktornő szenvedélyesen szereti a szakmáját, miközben a legnagyobb öröme a betegekkel való mindennapi gyógyító munkában találja meg.

keny betegkiszolgálás során valóban nélkülözhetetlen. Ezek közül vagyunk mi az egyik.

Mivel foglalkozik egy lifthező?

Sipos Péterrel közösen két műszakban, egymást váltva végezzük ezt a munkát. 23 lift van az intézményben, melynek biztonságos és folyamatos működésében van szerepünk. A karbantartás mellett állandó jelleggel ügyelünk is 6 és 20 óra között, míg az éjszakai felügyeletet a kórház klímásai látják el. Ha valahol történik valami hiba, elakadás, akkor a szakmai szabályzat szigorú betartása mellett a lehető leggyorsabban meg kell oldanunk a problémát. Kiszabadítjuk a be ragadt személyt és azonnal megjavítjuk a szerkezetet, persze csak akkor, ha a szükséges alkatrészek rendelkezésünkre állnak. Ha a probléma jellege megkívánja, akkor pedig egyeztetünk a karbantartó cég képviselőivel.

Hét éve dolgozik itt, milyen jövőbeli tervei vannak?

Idén leszek 63 éves, és szeretnék nyugdíjba menni. Attól azonban nem félek, hogy valaha is unatkozni fogok, egyszerűen nem vagyok az a típus. Három gyermekem, két unokám és egy komoly hobbim van, mely rengeteg időmet kitölti. Tagja vagyok a Csepeli Modellező Szakkörnek, és szabadidőmben szívesen tanítok iskolai keretek között diákokat.

szj



Mondjuk havonta egy alkalommal meghívott szakemberek, gyógyszercégek részvételével egy-egy betegségtípust járnánk körül. Itt a betegek szabadon kérdezhetnének és a lehető legtöbb információ birtokában távoznának. Bízom abban, hogy egyszer minden adott lesz ahhoz, hogy ez a terv valóra váljon.

szj

BESZÁMOLÓ A FŐVÁROSI ÖNKORMÁNYZAT JAHN FERENC DÉL-PESTI KÓRHÁZA ALAPÍTVÁNY 2014 ÉVI TEVÉKENYSÉGÉRŐL

Alapítványunk 1992 óta folyamatosan működik. Fő feladata a kórház műszaki, technikai fejlesztése, a dolgozók szakmai továbbképzésének, tudományos tevékenységek, munkavégzés körülményeinek, kulturális tevékenységek és betegek támogatása.

Az Alapítvány 2014. évi induló pénzkészlete 14.907, zárója 29.293 ezer forint volt. Tárgyévi eredménye alaptevékenységből 13.078, kötelezettsége [a fel nem használt 1 %-os SZJA összege] 1.308, induló tőkéje 30 ezer forint. Tárgyévi támogatásokból és pénzügyi műveletekből származó bevétele 44.368 ezer forint volt. Anyagjellegű ráfordítása 30.929, pénzügyi műveletek ráfordításai 361, összes ráfordítás 31.290 ezer forint. Bevétele a 2013 évhez képest 12.336 ezer forinttal növekedett, ráfordításai 4.825 ezer forinttal csökkentek. A 2014-ben kapott 1 % összegét teljes egészében 2015 évben fogjuk felhasználni. Cél szerint vásárolt anyag 12.515, cél szerint igénybe vett szolgáltatás 18.414 ezer forint. Az alapítvány vezető tisztviselői javadalmazást nem kaptak.

Alapítványunk közhasznú jogállású, ezt az állapotot a közhasznúsági mutatók teljesítésével továbbra is biztosítottuk. Az erőforrás ellátottsági mutatót és társadalmi támogatottsági mutatót is 2-2 pozitív értékben teljesítettük. Alapítványunk vállalkozási tevékenységet nem végez. Bevétele a magánszemélyi, a céges támogatásokból, az 1 %-os SZJA-ból, pénzügyi műveletekből és esetenként önkormányzati támogatásból áll. A magánszemélyek általi befizetések összege 14.269, a szervezetek [cégek] támogatásának összege 30.097 ezer forint, a XXI. kerületi Önkormányzattól 2.794 ezer forint volt, ez utóbbit a Sürgősségi Osztály részbeni felújítására fordítottuk.

Az alapítvány az általa vásárolt, vagy térítésmentesen kapott eszközöket azonnal a Kórház támogatott osztálya leltárába - szintén térítésmentesen átadja. Tárgy-

évben a vásárolt, átadott egyéb eszközök értéke 7.960 ezer, informatikai eszközök 414 ezer, a térítésmentesen kapott, átadott informatikai eszközök 751 ezer, egyéb térítésmentesen kapott eszközök 11 ezer, a kórháznak átadott pénzeszköz értéke 7.172 ezer forint volt.

2014-ben 33 kórházi Osztály/ egység részére történt beszerzés vagy szolgáltatás vásárlás. Nevezetesen: Urológia, Szülészeti-Nőgyógyászat, Neurológia, Szemészet, Újszülött, Koraszülött, Menopauza ambulancia, Sebészet, I. Pszichiátria, Sürgősségi, Ápolás, I. Belgyógyászat, III. Belgyógyászat, Központi Rehabilitáció, Diabetológiai ambulancia, Intézeti oktatás, Központi Műtő, II. Pszichiátria, Fül-Orr-Gége, Gyógyszertár, Gasztroenterológia, Angiológia, Könyvtár, Foglalkozás egészségügy, Humánpolitika, Logisztika, Anyaggyógyászat, Szállítás, Stratégia, Belső ellenőrzés, Higiénia, Segédhivatal, Gyógytornászok.

Az Alapítvány elkülönítetten kezeli az osztályok pénzmozgását, vagyis naprakészen könyvel. Az elmúlt évet igazán eredményesnek ítéltük, nemcsak a 13 M.Ft- os pénzügyi eredmény miatt, hanem azért, mert sok kórházi osztálynak segítséget nyújthattunk. A beszerzéseink között betegőrző monitorok, kórházi ágyak, elektromos vizsgálószékek, memória matracok, ambulánsok, oldalkorlátok, lepedőtartók, kihangosító berendezés, klímaberendezések, hűtőszekrények, számítógépek, nyomtatók, monitorok, laktámérő, vérnyomásmérők, kézi műszerek, mikrók, hősugárzók, mérlegek, bútorok, beteghelyiségekbe étkezőasztalok, székek, televíziók stb. voltak. Pénzeszköz átadással lehetővé vált az Urológiai Osztály részére operáló szemüveg vásárlás, a Neurológiai Osztályon pedig felújítás, festés, EMG helyiség kialakítása.

A tudományos tevékenység, illetve szakmai képzés támogatása az urológiai, foglalkozás egészségügyi, szülészeti, neurológiai, szemészeti, sebészeti, gyógyszerészi dolgozók esetében történt.

2014-ben is támogattuk a kórházi bált, egészségnapokat, ápolók napját, gyermeknapot, főzőversenyt, Mikulás napot, a kórházi tánccsoportot kellékeik pótlásával. Betegek támogatása a Kórháznak való pénzáttalattal történt, gyógyszer, injekció beszerzéshez. Kérelemre, rászorultsági alapon a betegek közvetlenül is igényelhetnek gyógyszerre támogatást az Alapítvány pénzügyi lehetőségeinek függvényében.

TÁMOGATÓINK 2014-BEN:

Anamed, Amgen, Angelstore, AstraZeneca, Auto Pallace, Bayer Hungária, Bázis Art Kemical Fata, Best Byte, Biogen Idec, Biopharma, Boehringer Ingelheim, Coloplast, Cook Medical, CPP Bp., Culevit, Csúcs 91, Deltafon Trade, Deplano, Endo Plusz, Ferrin Mo., Fresenius Kaby, Greiner Bio-One, Happy Business Service, Harc a Női Szívéért Alapítvány, Hartmann Rico, Hollister, Hungaropharma, Ipsen Pharma, Janssen-Cilag, Knorr Bremse, KRIO Intézet, KRKA, Krúdy Oktatási Központ, Lundbeck Hungária, Medicina Humana, Mediworld, Mercator Medical, NIVELCO Zrt, Novartis, OK. World Travel, OPC, Pfizer, Phytotech Hungária, Ready Medizintechnik, Replant-Med, Richter Gedeon, Roche Mo, Sanofi-Aventis, Servier Hungária, Stratthmann, Takeda Pharma, Unicorp-Biotech, Vincotte, Waberer's, Wörwag Pharma, XXI. ker. Önkormányzata.

Ezúttal mondunk köszönetet minden kedves dolgozónk és betegünk 1%-os SZJA felajánlásáért és a támogatást nyújtó cégeknek. Az Alapítvány beszámolója, 2012-től - a törvényi előírásoknak megfelelően a www.jahndelpest.hu oldalon tekinthető meg. 2015 áprilisától Alapítványunknak új kuratóriumi elnöke van dr. Ila Zsuzsanna [Ady SZR, reumatológus főorvos] személyében. A támogatásokat, vagy kifizetést igénylő kérelmeket továbbra is nevemre, vagy e-mail címemre - turbucz@jahndelpest.hu szíveskedjenek küldeni.

Turbucz Márta
Kurátor

A MELEGGEL ÉRKEZIK A SZALMONELLA-FERTŐZÉS

A salmonella az egyik legismertebb és legelterjedtebb bakteriális fertőzés, melynek megjelenése jellemzően a nyári időszezonhoz kapcsolható. Ennek az az oka, hogy a melegben a betegséget okozó baktérium nemcsak jól érzi magát, hanem ilyenkor gyorsabb szaporodásra képes. Kis odafigyeléssel azonban könnyen elkerülhetjük a köznyelvben csak ételmérgezősként ismert rosszulletet.



A salmonellosis rendszerint fertőzött étel fogyasztása után kialakuló gyomor-bélrendszeri tünetekre utal. A kórokozónak - Salmonella enterica - azonban számos alfaja létezik, az általában okozott kórképek döntően három csoportba sorolhatók: [1] hastífusz: ennek kórokozója a S. typhi altípus; [2] heveny gyomor- bélhurut képében zajló salmonellosis; [3] sepsissel járó forma: ezt leginkább a choleraesuis típus okozza. Minden formára jellemző, hogy a baktérium a szájon át kerül be a szervezetbe, rendszerint szennyezett ételmiszerrel vagy innivalóval. Magyarországon a betegség gyomor-bélhuruttal járó formája fordul elő a leggyakrabban. Évente körülbelül 12 000 Salmonella-fertőzés válik ismertté. Okozója a Salmonella baktérium többféle típusa lehet, leggyakoribb kórokozó a S. enteritidis. A fertőzés a nyári hónapokban gyakoribb,

mert ilyenkor a meleg hatására a nem megfelelően tárolt élelmiszerekben a baktérium könnyen elszaporodik. A kórokozó a széklettel ürül, a nem megfelelő higiénés viszonyok, a kézmosás hiánya elősegítheti lakóközösségen belüli terjedését. A tünetek általában a fertőzött ételmiszer elfogyasztása után mutatkoznak meg. Ezek időbeli megjelenése a szervezetbe került baktérium mennyiségétől függ, így akár 1-2, de 48 órával később is észlelhetők. Jelentkezhet hányinger, hányás, hasmenés, melyhez hasi görcsök társulnak. Jellemző lehet, de nem kötelező a hidegrázás, a magas, akár 40°C-os láz. A széklet tartalmazhat vért is. Ha a baktérium bejut a véráramba, akkor többféle gondot okozhat. Szövődménymentes esetben a tünetek rendszerint 3-5 nap után maguktól megszűnnek, de a betegek egy része tünetmentes hordozóvá válhat. Ilyen-

kor a baktérium rendszerint az epehólyagban él és szaporodik. Ez az állapot közegészségügyi szempontból jelenthet esetleg veszélyt, mert az ilyen személy tünetek nélkül válhat fertőzés forrásává. Ezért igazolt Salmonella fertőzés után a páciensnek három bakteriológiai szempontból negatív székletmintát kell leadnia, mielőtt újra közösségbe [óvoda, iskola, egészségügyi intézmény] mehet.

Szövődménymentes, láztalan esetekben nincs szükség antibiotikus kezelésre, a betegség e nélkül is 3-5 nap alatt lezajlik. Ilyenkor csak tüneti kezelésre lehet szükség: megfelelő folyadékpótlásra, láz- és hányáscsillapításra, görcsoldásra. A beteget enyhébb esetekben otthon, súlyosabb tüneteknél a többi betegtől elkülönítve kell kezelni, mivel normál kórházi osztályon fertőző forrásként veszélyt jelenthet más kórkép miatt kezelt, legyengült immunrendszerű betegeitársaira. Ha felmerült a gyanú, hogy a baktérium bejutott a véráramba, vagy ha a páciens immunrendszere egyéb betegség - vagy annak kezelése - kapcsán legyengült, illetve ha egy hét alatt nem szűnnek meg a tünetek, már szükség lehet antibiotikum alkalmazására. A választandó antibiotikum a kórokozó érzékenységeinek megfelelő kell, hogy legyen. A tüneti kezelés ezeknél a betegeknél is fontos. Elhúzódó táplálkozási képtelenség vagy legyengült szervezet esetén az energiabevitelt vénás formában érdemes biztosítani. A hasmenés és hányás idején a gondosan és bőségesen adagolt folyadék ivása, a tünetek enyhülésével pedig a gyomorkímélő étrend elengedhetetlen.

Forrás: babaszoba.hu

SZÉKELY ÉVA, INFÉKTOLÓGUS

„A salmonella egy olyan bakteriális fertőzés, mely feco-orális úton terjedhet ember-ről emberre, azaz a végbél felől a szájuvegig, leginkább a széklettel szennyezett kéz útján. A betegség zoonózis, tehát elsősorban az állati termékek jelentik a fertőzésforrást, de a beteg vagy hordozó ember a piszkos kezével terjesztheti tovább. A megbetegedés elkerülése érdekében különösen az állati eredetű termékekre érdemes kiemelt figyelmet fordítani, ezek közé tartoznak a szárnyas húskok és a tojás is, melyek külsőleg és belsőleg egyaránt lehetnek fertőzöttek. A megbetegedéshez azonban nem kell,

hogy romlott legyen az enniavaló. Legtöbbször semmilyen látványos jele nincs. A salmonella elleni védekezés egyik legnagyobb eszköze a hőkezelés és a higiénia szabályok betartása. Ha jól megfőzzük, sütjük a terméket, nem lehetünk betegek, hacsak kívülről a kezünkkel rá nem vesszük újra a baktériumot. A csoportos megbetegedések oka sok esetben a helytelen tárolás, vagy a nem odafigyelő ételkészítés. Nem véletlen, hogy az ÁNTSZ számos szabályt ír elő az éttermeknek. Ilyen például, hogy a húsos deszkán készített már nem vagyunk, vagy a hűtőkamrában elkülönítve tároljuk a nyers húst. Természetesen a salmonellát kívülről is be tudjuk vinni, ezért fontos a megfelelő

higiénia, a rendszeres kézmosás az étkezés és az ételkészítés előtt, közben egyaránt. A fertőzés súlyosabb, szövődményes megjelenésére az idősebbek, a gyermekek és a krónikus betegségben szenvedők esetében van nagyobb esély. Nekik a tünetek és a láz tapasztalásakor azonnal érdemes felkeresni házi-, vagy szakorvosukat.”





HOLISZTIKUS PSZICHIÁTRIA

BEMUTATKOZIK A DÉL-PESTI KÓRHÁZ III. PSZICHIÁTRIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLYA

Az engeli bio-pszicho-szociális szemlélet jegyében a III. Pszichiátriai Osztályon a gyógyszeres kezeléssel párhuzamosan a pszicho- és szocioterápiás módszerekre is komoly hangsúlyt fektetnek. A lelkes dolgozói csapat segítségével az osztály betegei pontosan beosztott napirend és egyénre szabott terápiás módszerek mellett haladnak a teljes gyógyulás felé vezető úton.

1 993-ban dr. Kóvári Edit osztályvezető főorvos irányítása alatt nyílt meg az akkor még 100 ágyas, ellátási területnek megfelelően akut betegeket is fogadó IV. Pszichiátriai Osztály. Később az osztály ágy száma 50-re csökkent, és ekkor nevezték át III. Pszichiátriai Rehabilitációs Osztálynak. Dr. Kóvári Edit 20 éves törekvéseinek megfelelően 2010 óta valóban csak rehabilitációs osztályként működött tovább, összehan-

személyi feltétele és az ellátás szakmai színvonala jelenleg megfelel a legmagasabb besorolású, azaz a III. progresszivitás szintnek. A Dél-pestiben három pszichiátriai osztály található, melyek kölcsönösen megosztják egymás között a munkát. A III. Pszichiátria tevékenységi köre különül el a leginkább, hiszen ők elsősorban addiktológiai betegeket kezelnek.

Az akut betegek kivételével szinte minden betegségtypussal és különböző felnőtt korcsoporttal találkozhatunk az osztályon. 48 működő ágygal fogadják az akut pszichotikus fázis lezajlása utáni állapotban lévő pszichotikus pácienseket, a hangulati zavarban szenvedőket, az alkalmazkodási vagy szorongási zavarral küzdőket, a személyiségi zavarban szenvedőket és a demencia diagnózisú betegeket.

A Nappali Kórház minden hétköznap 9 és 15 óra között működik, ami lehetővé teszi, hogy a foglalkozáson és a kezeléseken azok is részt vegyenek, akik egyébként nem alszanak bent az intézményben. Ennek keretén belül maximum 25 főt tudnak egyszerre fogadni.

A Mentálhigiénés Szakambulancián ambuláns kezelés formájában lehetőség van az osztályon kezelt kliensek további betegvezetésére, melynek során a pszichológusok diagnosztikai és pszichoterápiás ellátást nyújtanak a pszichés problémákkal küzdőknek. Továbbá a Demencia Szakrendelésen dr. Linka Emese vezetésével memóriapanaszok, demencia kivizsgálására és kezelés zajlik.

A pszichiátriai rehabilitáció, a reszocializáció elősegítése érdekében biológiai, pszicho- és szocioterápiás módszereket alkalmaznak. Az osztály működését a pszichofarmakológiai módszerek alkalmazása mellett komplex szocio- és pszichoterápiás munka jellemzi, amely minden beteg esetében személyre szabott gyógyfoglalkoztatást, egyéni- és csoportos szocio- és pszichoterápiát jelent. A páciensek számára [amennyiben aktuális szomatikus és pszichés állapotuk lehetővé teszi] a terápia része a napi kétszer két órás kreatív foglalkoztatás, a heti kétszeri nagycsoport, a reggeli torna, a heti filmklub, a dalárda. Folyamatosan működik a nyitott relaxációs csoport, az irodalomcsoport, a kognitív tréning, a mozgáscsoport és a kreatív csoport. 8-12 hetes programozott beosztásban előre kiválasztva vesznek részt a betegek az alábbi foglalkozásokon: önismereti tréning, problémakezelő tréning, munkavállalási tréning, életvitel csoport, pszichoedukáció, asszertív csoport, komplex művészeti csoport, autogén tréning, memóriatréning, kognitív remediációs tréning. A betegek egyéni igényeihez alkalmazkodva a pszichoterápia részeként a kognitív tréning, a mozgásterápia, a szupporatív és a kognitív-viselkedésközpontú terápia szintén meghatározó eszköz.

A hét éve kialakított tágas, több helyiséges terápiás műhelyben a foglalkoztatás és művészetterápia keretében a páciensek akár 15-20 félé alkotó, - kreatív, - művészeti tevékenység közül választhatnak, amiket megtanulhatnak, gyakorolhatnak. Egyéni, nyitott és zárt csoportos formában zajlanak a kreatív foglalkozások, amelyek során részben tematikus alkotás, másrészt pedig zenés festés



történi csoportos megbeszéléssel. A foglalkozások alkalmával elkészült alkotások rendszeresen kerülnek bemutatásra kiállításokon, és évente szerveznek belőlük karácsonyi vásárt. Egy-egy ilyen esemény a betegeknek is igazi élmény, ami hozzásegíti őket a gyógyuláshoz. Ennek jegyében rendszeresen szerveznek kirándulásokat és osztályos programokat - vetélkedőket, ünnepeket - is. Az osztályon eltöltött átlagos ápolási idő, az országos normához igazodva 3 és 6 hónap között van. Ez idő alatt megismerik a betegeket, és minden nappal közelebb vezetik őket a gyógyuláshoz. A cél a pszichés tünetek és panaszok enyhítése, a kognitív funkciók javítása, az életbe való visszatérés elősegítése és az életminőség javítása. A betegek beutalóval,

VAJDÁNÉ VASS ILONA főnővér

„1984, a pszichiátriai pavilon megnyitása óta dolgozom a Dél-pesti Kórházban. Pályakezdőként kerültem a pszichiátriára, mely magával ragadott, és azóta ezt csinálom. Nyilván az élet oly sokféle arcát mutathatja meg, de az biztos, hogy a jövőben is ezt szeretném csinálni. Idén februártól vagyok főnővér, előtte nővérként, majd főnővér-helyettesként dolgoztam. A foglalkozatókkal, terapeutákkal, nappali kórházos kollégákkal, adminisztrátorral és gyógyszermasszörrel együtt 24 fő tartozik hozzám. Mindenki jól ismer az osztályon, tudják, milyen vagyok. Igyekszem odafigyelő lenni, de megfelelni az elvárásoknak. A mindennapok során jó a hangulat, melyből a legnehezebb pillanatokban is erőt tudok meríteni, akárcsak a szerető családból és a pozitív betegviszajelzésekből is. Bár mióta főnővér vagyok, a feladatom jelentős része adminisztrációból, szervezésből áll, de még mindig szívesen vagyok a páciensek között.”

vagy beutaló nélkül is kérhetik felvételüket. A bekerülés módja egészen sokféle. Előfordul, hogy más osztályokról, intézményekből, vagy akár távolabbi vidéki városokból érkeznek ide a gyógyulni vágyók.

Az osztályon dolgozó pszichiáterek pszichiátriai rehabilitációs, pszichoterápiás, geriátriai, addiktológiai szakképzettsége lehetővé teszi a szakmailag igényes, rendszeres eset-

PAPP TÍMEA

szakorvos jelölt

„Börgyógyász szerettem volna lenni, de mivel az egyetem elvégzése után nem találtam ilyen munkát, a pszichiátria területére kerültem. A szakmai pályafutásom azonban nem nevezhető hagyományosnak, hiszen a pszichiátria szakképesítést megszakítva családot alapítottam, majd tíz évet dolgoztam egy gyógyszercegnél. Csak ezek után tértem ide vissza, mert hiányzott a gyógyítás, a betegekkel való közvetlen kapcsolat. A terveim szerint 2016-ban szakvizsgázom. Igazából a pszichoterápia érdekel a legjobban, hiszen mindannyian tudjuk, hogy a gyógyszeres kezelés nem old meg mindent. Itt egy olyan teamben dolgozhatok, ahol hiszünk abban, hogy a nehezebb, nagyobb kihívást jelentő feladatokat is képesek vagyunk kezelni. Nagy türelemmel és rendszeres szakmai továbbképzéssel növeljük a hatékonyságunkat. A betegek gyógyulását közösen, team munkában, egymást kiegészítve, a terápiát egyénre szabva segítjük elő. Élvezem, hogy számos esetben a szomatikus panaszokra is figyelniük kell, mely folyamatos éberséget igényel.”



megbeszélésekkel erősített, beteg-centrikus ellátást. Mindehhez társul a klinikai szakpszichológusokból, foglalkozatókból, művészetterapeutákból, szociális munkásból, szociálpedagógusból álló csapat, amellyel együttműködik a jól képzett, a rehabilitációs szemléletet rendszeres belső képzésekkel el-sajátító nővérgárda. Összesen 4 szakorvos, 1 rezidens, 2 szakpszichológus, 1 pszichológus, 1 szociálpedagógus, 4 gyógy-foglalkoztató és 18 ápoló alkotja a csapatot, melynek többsége nő. A betegek fejlődése érdekében nélkülözhetetlen a szoros össz munka.

Az osztály működése során alapvetően 8 és 16 óra között zajlanak a foglalkozások és az ambuláns kezeléseik. Természetesen éjszaka és hétvégén is folyamatos megfigyelés alatt vannak a bennlévő betegek. Az ügyeleti rendszert az I. Pszichiátriával megosztva közösen látják el. Az alapvető betegellátás része az orvosi betegfelvétel, a napi vizit, a szociális állapot felmérése, a rehabilitációs terv elkészítése, értékelése és a pszichológiai vizsgálatok elvégzése.

Az osztályos betegek napi ellátása mellett a III. Pszichiátria Rendszeres Konzíliumot biztosít a Dél-pesti Kórház egyéb osztályai számára. Igen szoros a kapcsolat a belosztályokkal, a nőgyógyászattal, a szülészettel, az urológiával és a sebészettel is.

SARUDI KATALIN

szakpszichológus



„Osztályunkon a betegellátás mellett oktatási feladatokat is végzünk. Orvos egyetemisták és pszichológus hallgatók gyakorlati képzésében veszünk részt, jelenleg 6 egyetemről fogadunk rendszeresen diákokat. Jómagam a pszichológus hallgatók terepmunkáját koordinálom már hosszú évek óta. Az alap- illetve mesterképzésben résztvevők félévenként közel 30 fős csapata tölt nálunk rövidebb-hosszabb tanulmányi időt, melynek során betekintést és saját élményt, tapasztalatot nyerhetnek arról, hogy mi a dolga a pszichológusnak a klinikumban. Gyakorolhatják a betegekkel történő szakmai beszélgetést, terápiás csoportokon hospitálhatnak, pszichológiai tesztekkel vehetnek fel, melyek értékelésében is segítséget kapnak tőlem és kollégáimtól. Szeretek tanítani és fontosnak tartom a gyakorlati tudás átadását, hiszen csupán az iskolapadban ülve nem lehet a szakmai fortélyokat elsajátítani. Büszke vagyok arra, hogy vannak olyan tanítványaim, akik az első találkozásunk óta jól képzett, sikeres szakemberekké váltak.”

A dr. Linka Emese által vezetett részleg jelentős szerepet vállal az oktatásban is. A Semmelweis Egyetem Magatartástudományi Intézete rendszeresen küld ide orvostanhallgatókat kommunikációs gyakorlatra. Ezen felül az ELTE, a Pázmány Péter Egyetem, a Károli Gáspár Egyetem és a Szegedi Tudományegyetem Pedagógiai és Pszichológiai Karának pszichológus hallgatói közül sokan töltik itt gyakorlati idejüket.

Az elmúlt években jelentős paradigmaváltáson ment keresztül a rehabilitáció, melynek egyik legfontosabb eleme, hogy már az akut szakaszban érdemes elkezdni a kezelést, ezzel előkészítve a későbbi terápiát. Az alkalmazott módszerek skálája folyamatosan bővül, melyek legutóbb a memória- és a kognitív tréninggel egészültek ki. Az elért eredmények magukért beszélnek, a betegek folyamatos fejlődési utat járnak végig, melynek sokszor látványos és kézzel fogható visszajelzései vannak.

A továbbképzés előre visz

Interjú dr. Linka Emese
osztályvezető főorvossal

2013. júniusától dolgozik a III. Pszichiátriai Rehabilitációs Osztályon. Ekkor már visszatérőként érkezett az intézménybe, hiszen szakmai

STRIGEL MARGIT

ápoló- foglalkoztató



„Huszonöt éve dolgozom a kórházban, és az osztály többi dolgozójához hasonlóan őszintén hivatásszeretettel végzem a munkám. A foglalkoztató 8 és 16 óra között üzemel. A tevékenységekbe minden beteget igyekezünk bevonni. Párhuzamosan zajlanak a csoport és kézműves foglalkozások. Egy órárenddel segítjük a betegeket, hogy pontosan tudják, mikor hol kell megjelenniük. A foglalkoztatóban a betegek különböző kézműves tevékenységek közül választhatnak, a cél pedig, hogy megtalálják azt, ami a legközelebb áll hozzájuk. Kirándulásokat, közösségi programokat is rendszeresen szervezünk nekik. Fontos, hogy részük legyen a sikerélményben, szívesen jönjenek hozzánk, és az itt eltöltött idő aktívan segítse a gyógyulási folyamatát. Napjaink csaldias hangulatban telnek.”



pályafutását is itt kezdte, ahol aztán 20 évet töltött el. A tanulás-tanítás elkötelezett híve, mely elmondása szerint nemcsak a betegek minél magasabb szintű ellátása során, hanem a kiegészítő ellen is nagyon hasznos.

A pszichiátriai szakképzés megszerzése után addiktológiából, geriátriából és pszichiátriai rehabilitációból is szakvizsgázott. Miért ennyire fontos a folyamatos továbbképzés?

Minden új tudás, tapasztalat segíti a hétköznapi munkánkat és emeli az ellátás szakmai színvonalát. A többféle elsajátított tudás pe-

dig szorosan kapcsolódik egymáshoz. A rehabilitáció például minden pszichiátriai megbetegedésnél fontos, ugyanígy a pszichoterápia is. Célunk, hogy a gyógyszerek alkalmazása mellett a betegek komplex kezelésben részesüljenek, melynek során elengedhetetlen a szoció- és a pszichoterápia megfelelő és szakszerű alkalmazása.

Többször nyilatkozott televízióban. Gyakran kap ilyen felkéréseket?

Az az igazság, hogy egyáltalán nem fontos számomra a nyilvános szereplés, és olyan esetekről nem lehet nyilatkozni, melyek pontos kórképét nem ismerjük igazán. Ennek ellenére általánosan elmondható, hogy az információ-átadás sokszor hiányos és a lakosság nem részesül kellő tájékoztatásban. Szakterületem a demencia, és ha lehetőséget kapok, akkor szívesen részt veszek abban, hogy minél több beteghez, hozzátartozóhoz eljusson a szükséges információ.

Vannak emlékezetes esetei?

Nagyon sok van. A pszichiátriai kezelés során egy bizalmi kapcsolat alakul ki beteg és orvos között. Azon betegekre, akiket hosszú ideig kezeltem, vagy azon esetekre, melyek kihívást jelentettek számomra, nyilván jobban és marandóbban emlékszem.

Pszichiáterként hogyan tudja önmagát a kiegészítő megóvni?

A szakmai továbbképzések szerepe itt is fontos, frissen tartanak és kizökkentenek a napi rutinból. A másik fontos tényező az oktatásban való szerepvállalás. Öröm átadni az érdeklődő fiataloknak a tudást és a tapasztalatot. Igazából soha nem volt kérdés számomra, mi lesz a hivatásom. Pályakezdőként meg kell tanulni azt, hogy a beteg élethelyzetének bármely jellegű javulását is értékelni kell. Minden apróságot tudni kell sikerélményként elkönyvelni, mely sokat segít abban, hogy holnap is ugyanolyan lelkesen lépjük át a küszöböt.

Osztályvezetőként milyen irányelveket képvisel?

A szakmai alapelvek érvényesítése és betartása nélkülözhetetlen. A betegek érdeke az első, ezért fontos, hogy a kollégáim oldott légkörben tudjanak együtt dolgozni, melyért igyekszem mindent meg is tenni.

Szeret olvasni. Most épp mit lapozgat szabadidejében?

Péterfy Gergely Kitömött barbár című kötetét, de igazából számos kedvencem van, melyeket hosszan tudnék sorolni. Az olvasás nemcsak kapcsolat, hanem sokat lehet belőle tanulni, melyet a hétköznapi életben és a munkánk során egyaránt tudunk kamatoztatni.

Szlopóczki Janka

Az ember, aki saját magát operálta meg

Egy 1961-es antarktisi expedíció során az orosz sebész, Leonyid Rogozov súlyos alhasi fájdalmakra panaszkodott. Hamar kiderült, hogy vakbélgyulladásra van, s ha nem kerül hamar műtőasztalra, a kutatócsapat egy fővel lecsökkent volna. Mivel ő volt az expedíció egyetlen orvosa, kénytelen volt önmagát megoperálni.

A 27 éves Leonyid Rogozov 1961 áprilisában fáradtan és egyre gyengébbnek érezte magát, s hányingerre panaszkodott. Később erős fájdalom jelent meg az alhasának jobb oldalán. Mivel orvosdoktor volt, nem kellett sokat agyalnia a diagnózison: vakbélgyulladásra volt. Az ilyenkor szokásos beavatkozás már akkor is rutinműtétnek számított, ám nem az Antarktisz közepén, a civilizációtól több száz kilométerre. Rogozov a hatodik szovjet antarktisi expedíciós csapat tagja volt, akiket azzal a feladattal bíztak meg, hogy a Schirmacher-óázisban (A Déli-sark egyik jégmentes felülete) egy új bázist építsenek. A Novolazarevszkaja-bázis 1961. február közepén el is készült, s a 12 fős csapat felkészült, hogy a következő hónapokat a kietlen tájon töltsék.

Április végére Rogozov állapota súlyossá vált, s nem bízhattak külső segítségben, hiszen 36 napnyi hajóútra voltak otthonuktól, továbbá a hajójuk csak egy év múlva volt ismét várható. A repülés a viharok és a hótörések miatt lehetetlennek tűnt. A csodára nem lehetett tovább várni: magának kellett hozzálátnia a saját hasfalra felnyitásához, s a gyulladt féregnyúlvány (appendix) eltávolításához. Ez korántsem volt egyszerű művelet, ugyanis ha a vakbél elreped, az egyenlő a halállal.

„Egyáltalán nem aludtam az éjjel, úgy fájt, mint a pokol” - írta naplójába, majd így folytatta: „még nincs egyértelmű jel a perforációra, nagyon nyomott vagyok. Nincs más kiút... Meg kell próbálnom saját magamat megoperálnom... Ez szinte lehetetlen... Alig tudom már megemelni a karomat.”

Rogozov előre kigondolta, hogy kísérelheti meg a lehetetlent, amelyben természetesen kollégái is segítettek neki. Mindenkinek külön feladata volt. Két főasszisztentst jelölt ki, valaki a tükröt, egy másik pedig a lámpát fogta és irányította. Egy plusz fő is a rög-tönzött műtőszobában volt, ha esetleg az egyik asszisztens elájulna. „Mindent szisztematikusan a beavatkozás előtt elmagya-



rázott, hogy ha esetleg elájulna, a többiek tudják, mi a teendő: adrenalininjekció és mesterséges légcseré” - mesélte a BBC-nek Vladiszlav Rogozov, az orvos fia. Az általános érzéstelenítés természetesen szóba sem jöhetett, csak a helyi - a hasfalba. „Szegény asszisztenseim! Ott álltak előttem fehér köpenyekben, ám az arcuk jóval fehérebb volt” - írta később a naplójába. „Én is félttem, de ahogy a novocainos tűt magamba szúrtam, utána már átkapcsoltam operáló üzemmódba, s nem nagyon figyeltem másra” - tette hozzá.

A tükör - amely azt a célt szolgálta, hogy a túloldalt is láthassa - nem vált be, ugyanis nem tudta megszokni, hogy mindennek a tükröképét látta. Később a kesztyűjét is inkább levette, mert zavarta a munkában. Mikor elérkezett a műtét végső, legkényesebb fázisához - amikor a féregnyúlványt kiemelik a hasból, majd lekötik - pánikolni kezdett, hogy elveszti az eszméletét. „A vérzés egyre erősebb, az időm meg fogyott... A hashártyám nyitva volt, a sérült részeket pedig még be kellett varrni. Egyre gyengébb lettem, forogni kezdett velem a világ. 4-5

percenként 20-25 másodpercet kellett pihennem” - írta.

Sokáig azt hitte, hogy nem fog sikerülni befejeznie, ám végül nem vallott kudarcot. A kétórás műtét végén még mielőtt pihenni tért volna, utasította „személyzetét”, hogy tisztítsák le a sebészeti eszközöket, s csak akkor vett be antibiotikumot, illetve altatót, mikor már az egész szoba ragyogott. Az orvos csupán két hetet pihent, utána ismét munkába állt.

Volt még egy újabb csavar ebben a rendkívüli történetben: 1962 áprilisában, mikor letelt az egy év, megérkezett a hajó az Antarktiszhoz, azonban a hóviharak miatt esélytelen volt megközelíteni a bázist, így a hajó visszafordult, s a tervek szerint újabb egy évet kellett volna várniuk a szovjet kutatóknak, akik már nagyon mentek volna haza. Végül nem késlekedtek annyit, s néhány héttel később egy egymotoros repülőgép „kimentette” őket a fagyos halálból. Mikor hazaértek Moszkvába, az orvost hősként fogadták, a szovjet propagandagépezet pedig lecsapott rá.

Forrás: mult-kor.hu



KÉSZ CIRKUSZ!

GYERMEKNAP – NEM CSAK GYERMEKEKNEK!

május 30-án gyermeknap alkalmából került megrendezésre a Dél-pesti Kórház parkjában a munkatársaknak szánt családi nap. Az idei eseményen az egészen kicsi csecsemőktől kezdve a 15 évesekig minden korcsoport részt vett, a legtöbben szüleikkel, nagyszüleikkel érkeztek. A szervezők rengeteg programmal készültek, ezért kicsikre és nagyokra egyaránt garantált szórakozás várt a szikrázó napsütésben.

A színpad melletti játszósarokban a kisebb gyermekek érezhették jól magukat. A színes szőnyegek az egyedi tervezésű és készítésű játékok mellett szórakoztató, hagyományos és modern készségfejlesztő és aktivizáló játékok egyaránt megtalálhatóak voltak. A hatalmas plüss figurák, memóriajátékok és építőköcskék mellett egy egész konyhát is berendezhettek a kicsik. A különleges játékok a szülők tetszését is kivívták. A játszósarok mellett a nagyobbak a logikai asztalnál próbálhatták ki leleményességüket. Az őrdöglakatok és más logikai játékok nem csak a gyerekek, de a felnőttek ügyességét is sokszor próbára tették. Az alkotó kedvű gyermekek a kreatív asztalnál festhettek, rajzolhattak, de volt lehetőség papírpéplő hajtogatásra és sárkány-

készítésre is. A sorversenyen 5 fős csapatok mérhették össze gyorsaságukat és ügyességüket. A rendezvényen nagy hangsúlyt fektettek arra, hogy ne csak a gyerekek, de a felnőttek is jól érezzék magukat, így több versenyre ők is nevezhettek. Óriási sikert aratott a fánkevé verseny, ahol a szülők és nagyszülők lelkesen „segítettek be” a kis lurkóknak.

A Budapest XX-XXIII. kerületi Rendőrkapitányságnak köszönhetően KRESZ-suli is várta a kis érdeklődőket, a KRESZ-teszt pedig a felnőttek tudását tette próbára. A rendezvény ideje alatt elsősegély oktatásban is részt vehettek a nagyobb gyerekek és a felnőttek.

Az elmúlt évek hagyományait megőrizve és a gyerekek nagy öröme a kerületi tűzoltók is meglátogatták a rendezvényt, így a gyerkőcök közelről szemügyre vehettek egy igazi tűzoltóautót. A színpadi program közös reggeli tornával kezdődött, mely a családok lelkes részvételével zajlott, majd Tomi Bohóc szórakoztató műsora következett különböző trükkökkel, viccekkel. Dél körül már sokan az arcfestéses állomásnál álltak sorban, ahol a gyerekek képzületének teret engedve zajlott a foglalkozás. Az esemény fő szenzációja az óriás cirkusz iskola volt, ahol mindenki megtanulhatott zsonglorködni, bűvészkedni, gólyalábon járni, trambulínon és szőnyegen akrobatikus ugrásokat végre-



hajtani, valamint szakszerűen hulahopp karikázni is. A kilátogatók egyensúlyi játékokat és különböző ügyességi játékokat is kipróbálhattak.

Nagy érdeklődésre tartott számot az aszfaltrajzverseny is, ahol az indulók mind-egyike ajándék plüssfigurával, a rajzverseny győztese pedig tropikáriumi és állatkerti családi belépővel lett gazdagabb. Természetesen a programok közepette senki sem maradhatott éhen és szomjan, az ételek között a legnépszerűbb a retro zsíroskenyér volt, lillahagymával. A program délután 2-ig tartott, a távozó gyerekek búcsúzásként ajándékcsomagot vehettek át.

Roczkó Zsuzsanna főszervező így nyilatkozott a gyereknapjal kapcsolatban: „Nagyon örülünk, hogy egy igazi nyári délután sok gyermeknek szerezhettünk örömet. Igyekeztünk a programot változatosan összeállítani, titkon azt remélve, hogy a felnőttek is egy kis időre újra gyermeknek érzik magukat. Találkozunk jövőre!”

szb

A RENDEZVÉNY TÁMOGATÁSÁÉRT KÜLÖN KÖSZÖNET A SZPONZOROKNAK

- 4PRO
- Waberer's International Zrt
- Mediworld Plusz Kft
- Dél-pesti Kórház Alapítvány
- Tropicarium
- Fővárosi Állat- és Növénykert
- Lapker Zrt
- XX. kerület Pesterzsébet Önkormányzata
- Oligo 2000 Kft
- Budmárk Kft
- SL Drink Kft
- Egertej Kft
- M és Tsa Kft

EGYÜTT AZ ÉLETFA TÖVÉBEN

2015. április 15-én délután faültetéssel és verses-zenés délutánnal köszöntötték a tavaszt a Pszichiátriai Pavi- lon kertjében a pszichiátriai betegek, a dolgozók és érdeklődők körében. Szokásos, éves tavaszköszön- tő délutánjukat bővítették ki az



I. Pszichiátriai és Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály betegfoglalkoztatói a faültetés nemes gondolatával, melyet az osztályon működő Pszicho Innova Alapítvány segítségével sikerült megvalósítaniuk.

Az újonnan ültetett szép nyírfa tövében Barabás Lajos, az I. Pszichiátriai Osztály főápolója nyitotta meg az ünnepséget. Bevezetőjében emlékeztette az egybegyűlteket a természet örök tanítására: a legnehezebb idők is véget érnek egyszer, ahogyan az utolsó hópehely is utat enged a tavasz első bimbóinak. Benedek Elek szavait idézve elmondta: „Szeresd a fát! Szeretettel tekintsz fel rája. Ne bántsd a fát!”

A megnyitóbeszéd után az I. Pszichiátriai és Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály betegek versekkel, dalokkal idézték meg a tavaszt, valamint egy művészi tehetséggel bíró páciensünk festményen örökítette meg az eseményt, ami a jövőben az osztály falát fogja díszíteni. Az ünnepségen elhelyezésre került a III. Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály betegek által készített emléktábla is.

A fa eszményi jelképe az életnek, a növekedésnek, a megújulásnak, ég és föld és az emberek kapcsolatának. A fák társaink az életben, velünk együtt növekednek, nemzedékek életének tanúi. Az Életfát a magyar népmesékben Lélekfának is nevezik: gyökere a lélek támasza, a törzs a közvetítő, s a lombkoronában pedig maga a lélek ágai nyúlnak a tiszta kék ég, az élhető élet, a mentális egyensúly felé. Különösen erős üzenete lehet az elültetett Életfának a pszichiátriai betegséggel élők számára. Köszönjük mindenki segítségét, munkáját, aki részt vett a megvalósításban!

*Buzásiné Sipos Rózsa,
Konarik Erika, Szűcsné Révai Katalin
I. Pszichiátria Osztály foglalkoztatói*

SZTÁROK IS MESÉLTEK A XXIII. ORSZÁGOS SZÜLÉSNŐI KONFERENCIÁN

Május 14. és 16. között a Dél-pesti Kórház Szülészeti Osztálya rendezte az éves Országos Szülészeti Konferenciát. A rendezvény nyitónapján a Dél-pestit választó anyukák között Jakupcsek Gabriella, valamint Sági Szilárd és kedvese, Soós Szilvia is beszámolt élményeiről, tapasztalatairól.

Az elmúlt időszakban, főleg 2014 nyarán sok változás történt a szülészeti tevékenységben. 2014. július elsejétől jogszabály írja elő, hogy a szülészeti hivatásukat kibővült kompetenciájuknak megfelelően gyakorolhatják, és a patológiamentes szülések vezetése mellett szövődésmenyes várandósgondozást is végezhetnek.

Az önálló tevékenységgel, gondolkozásmennettel párhuzamosan megnő a felelősség, így sokak nagy feladat elé néznek, számos kérdés merül fel. A XXIII. Országos Szülészeti Konferenciát ezek tükrében rendezték meg, ahol számos aktualitásra keresték a választ, és fontos kérdéseket, problémaköröket vitattak meg. A tudományos program keretében több hazai ismert szakember tartott előadást, de kifejezett cél volt az is, hogy minél több szülész nő szerepeljen, ossza meg szakmai tapasztalatát, tudását mindenkivel,

ezzel segítve a szakma fellendülését, a hivatás legmagasabb szintű művelését. Emellett újdonságként egy külön szekciót biztosítottak a szervezők azoknak, akik poszterrel kívántak szerepelni a konferencián.

Csütörtök délután egy jó hangulatú beszélgetéssel indult a program, ahol a Dél-pestit választó édesanyák (köztük Jakupcsek Gabriella és Sági Szilárd kedvese, Soós Szilvia) osztották meg gondolataikat, emlékeiket. Pénteken az ünnepélyes megnyitó keretében átadásra kerültek a tiszteletbeli szülész női díjak is, amelyeket Csetneki Julianna, a Magyar Ápolási Egyesület Szülész női Szekciójának elnöke adott át. A kitüntető címetek prof. dr. Ács Nándor, a II. Sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója, illetve Csordás Ágnes, a Magyar Védőnők Egyesületének elnöke kapták.

szb



ÁPOLÓK NEMZETKÖZI NAPJA – ÜNNEPSÉG ÉS TUDOMÁNYOS ÜLÉS

A Dél-pesti Kórház idén május 13-án rendezte tudományos ülését az Ápolók Nemzetközi Napja alkalmából, melyen immár második alkalommal kiosztásra kerültek a „Kiváló ápoló” és „Kiváló asszisztens” díjak, valamint a résztvevők számos szakmai előadást is meghallgathattak.

Az ülés megnyitásként dr. Ralovich Zsolt főigazgató beszédében méltatta a betegek mellett erőt felül szolgáló teljesítő szakdolgozókat, kitartást kívánva nekik a mindennapokhoz. A főigazgató a tudományos programmal kapcsolatban kiemelte a tanulást, önmagunk képzésének fontosságát is. Ezután Molnár Beatrix ápolási igazgató köszöntötte a megjelenteket, aki a beszéde közben egy videobejátszással okozott mosolygós pillanatot, melyben egy óvodás csoport szemszögéből láthatunk betekintést az egészségügybe.

Az ünnepi műsort Vadkerti Imre színész, énekes jóvoltából élvezhette a több mint száz vendég, majd az esemény fénypontjaként a vezetők ajándécai alapján dícsérő okleveleket vehettek át azok a szakdolgozók, akik kiemelkedően, példaeértékűen végzik feladatukat.

DICSÉRETREN RÉSZESEK:

Csóka Péter	kiváló ápoló
Erdei Csabáné	kiváló asszisztens
Harmatiné Téglás Márta	kiváló ápoló
Karnaufné Horváth Edit	kiváló ápoló
Lasztóczy Béla	kiváló ápoló
Németh Livia	kiváló asszisztens
Németh Tamásné	kiváló ápoló
Répás Zsuzsanna	kiváló ápoló
Unger Zsuzsanna	kiváló ápoló
Veress Kinga	kiváló ápoló

Az ünnepség után következő szakmai program üléselnöki feladatait dr. Kókény Zoltán Járóbeteg-ellátásért felelős orvosigazgató-helyettes, Duló Attiláné és Szászné Bundy Erzsébet ápolási igazgató helyettesek látták el. A programot 15 továbbképzési pontra értékelte az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Tanács.

TUDOMÁNYOS PROGRAM:

- Závodni Tünde SM ápoló, Neurológiai Osztály **Hol kezdtek, hol tartunk és hova megyünk az SM betegek gondozásában?!**
- Sebestyén Gábor o.v. ápoló, AIBO **Meddig etikus a törvény?**
- Konkoly László Elemérné o.v. ápoló, Központi Rehabilitációs Osztály **Az ápolók szerepének és helyzetének**

megítélése egy rehabilitációs teamben

- Gábor Egonné o.v. ápoló, II. Pszichiátriai - Addiktológiai Rehabilitációs Osztály **Ne törj pácát felettem... Stigma a pszichiátrián kezelt betegeken**
- Vedres Józsefné diabetológiai szakápoló, III. Belgyógyászati Osztály **Üdvözljük a folyamatos vércukormérők világában!**
- Boros Margit ápoló, Központi Rehabilitációs Osztály **Az ápolás minőségének szerepe a neglect szindrómás és frontális lebeny károsodott betegek ellátásában**
- Sinkoviczné Tóth Ildikó anaeszteziológus szakasszisztens, AIBO **Közös nevező a perioperatív ellátásban**
- Bálint Pál Csaba diplomás ápoló, Kardiológiai Belgyógyászat **Mikroorganizmusok rezisztenciájának változása és szerepe a nozokomiális fertőzések kialakulásában**

Az előadásokat követően a szakmai program állófogadással zárult. Gratulálunk minden kitüntetettnek és előadónak egyaránt!

Szeitz

SZELLEMEKKEL GYÓGYÍTANÁK A NEUROLÓGIAI BETEGSÉGEKET



Forrás: Flickr/ Joe Skinner Photography

NEUROLÓGUSOKNAK LABORATÓRIUMBAN SIKERÜLT MEGALKOTNIUK A „SZELLEMÁLLAPOTOT”. A VIZSGÁLATI ALANYOK AGYÁBAN OLYAN ÉRZÉST KELTETEK, MINTHA VALAMI VAGY VALAKI MÉG JELEN LENNE A SZOBÁBAN.

Normál körülmények között az agy képes megalkotni az „önérzékelést”, ám amikor ez a folyamat hibásan működik, egy második test fejbeni ábrázolása is megtörténhet – magyarázta a kutatás vezetője, Olaf Blanke.

HÁROM AGYI TERÜLETET ÉRINTETT A „SZELLEM”

„A legtöbb kutatás azt mondja, hogy nem tudjuk megcsiklandozni magunkat, mert az agy pontosan megjósolja, hogy egy kéz, a saját kezünk megérinti a testünket egyik vagy másik helyen. Ha azonban ez nem teljesen integrált, mivel magunknak csináljuk, vagy ha nem lehet pontosan megjósolni, mert valaki más érintett meg, ebben az esetben bizonytalanság alakul ki, amelyre az agy a csiklandósság érzetével válaszol, vagy mintha valaki más csiklandozott volna meg” – mondta Olaf Blanke, a Svájci Szövetségi Technológiai Intézettől, aki a kutatás vezetője is egyben. Blake csapatával tizenkét neurológiai rendellenességgel rendelkező beteget elemzett, akik mind arról számoltak be, hogy másodlagos reprezentációt, „szellemérzést” tapasztaltak a testükön. Az MRI-vizsgálatok rendellenességet mutattak három agyi területen, melyek az éntuda-

tért, a mozgásért és a test térben való érzékelésért felelősek. Ezen régiók együttesen hozzájárulnak a multiszenzoros jelfeldolgozáshoz, amely a saját testünk érzékeléséhez fontos. A kutatók az ezután elvégzett kísérletben a hasonló neurológiai érzést egészséges egyéneknek vizsgálták.

EGYESEK FÉLBEHAGYTÁK A KÍSÉRLETET

Az alanyok bekötött szemmel és fül dugóval végeztek mozdulatokat úgy, hogy a kezük egy robotcsuklóhoz volt csatlakoztatva. Eközben a hátuk mögött lévő robotkészülék reprodukálta a mozgásukat, hátulról megérintve őket. Az egy időben végzett mozgáshoz az egy tudott alkalmazkodni, felismerte saját összehangoltságát. Azonban amikor a tudósok néhány milliszekundumnyi késést állítottak be a gépen, egyből torzult az alanyok idő- és térbeli érzékelése, amely „kísérteties” érzést keltett bennük.

„Építettünk egy robotot, amely lehetővé teszi számunkra, hogy torzítsa a jelzést, amely megnehezíti vagy lehetetlenné teszi az egészséges alanyok számára a jelek megjósolását. Nem minden alany reagált jól arra, mintha valaki más érintette volna meg, egye-

sekre ez olyan erős hatással volt, hogy nem fejezték be a kísérletet” – mondta Blanke.

A MENTÁLIS BETEGSÉGEK ÉRTELMEZÉSE IS CÉLJUK

A robot szétkapcsolja a tárgyak mozgásának észlelését és összekeveri a szenzomotoros agyi jeleket úgy, hogy az alanyok már nem tudják, hogy mely bemeneti jel tartozik a saját testükhöz. Blanke szerint a rendszer képes utánozni a mentális betegségben szenvedők érzeteit vagy az egészséges embereket extrém körülmények között.

A tanulmányt a Current Biology folyóiratban publikálták, melynek fő célja, hogy jobban megértsék a neurológiai vagy pszichiátriai betegségeket (mint például a skizofrénia). Blanke reméli, hogy a kutatás egy hasonló robotrendszer bevezetéséhez vezet, amely nem vált ki neurológiai tüneteket és segít megoldani a betegeknek az ilyen jellegű érzékeléseket. Ezek a terápiák eszközként és az érzések szabályozásául is szolgálnak. A kutatók jövőbeli tervei között szerepel egy olyan hordozható, a betegek ruhájára illesztett készülék (amolyan intelligens textilként), amely képes csökkenteni a pszichotikus tüneteket.

Forrás: origo.hu

VIGYÁZZ, KÉSZ, RAJT! ITT A FESZTIVÁLSZEZON

Elérkezett a nyár, és ezzel újra a szabadtéri buliké a főszerep. Hazánk fesztiváljai nem csak a magyar, hanem a külföldi fiataloknál is népszerűek. Éjszakába nyúló koncertek, a szabadság életérzése és felejthetetlen nyári kalandok várnak mindenkit. Arra viszont kevesen gondolnak, hogy egy-egy ilyen fesztivál mennyire igénybe veszi még a fiatal szervezetet is, és milyen egészségügyi veszélyekkel találkozhatnak. Azonban nem kell felkészületlenül nekivágni az idei nyárnak! A fesztiváلبetegségekről, az ott elérhető egészségügyi ellátásról dr. Csiki Lóránttal, a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház orvosával, és nem utolsósorban az összes nagy hazai fesztivál ambuláns csoportjának vezetőjével beszélgettünk.

Melyek a leggyakoribb egészségügyi panaszok, melyekkel egy fesztiválon találkozunk?

A nappali ellátás során jóval kevesebb problémával találkozunk, mint este, és ezek többsége is más jellegű, valamint rendszerint kevésbé súlyos. A panaszokat érdemes több csoportba sorolni. A leggyakoribbak egyértelműen a sérülések. Számos különböző ilyen problémával keresnek fel minket, legyen szó a legbanálisabbaktól a komolyabbakig. Konkrét példákkal szemléltetve: gyakran csak sebtapasztér jönnek, mikor feltöri a lábukat a cipő, vagy belelépnek valamibe, amivel megvágják magukat. Koncertek, bulik alatt a végtagsérülések a jellemzőek. Ilyenkor nagy számban találkozunk bokaficammal, rándulással - szerencsére a törések ritkábbak. A felelőtlen magatartás miatt néha előfordulnak ennél súlyosabb traumák is. Szezononként mindig van egy-két súlyosabb koponya- vagy gerincsérülés, akiknek az ellátása már komolyabb kihívás. Megfigyelhető tendencia, hogy egy-egy nagy koncert vége után jelentkeznek nálunk többen. A kedvenc zenekarát nem szívesen hagyja ott senki, és a buli hevében egy enyhébb sérülésnél nem foglalkoznak a fájdalommal.

Gondolom, a legtöbb ilyen sérülés hátterében alkoholos vagy drogos befolyásoltság áll...

Így van, és ezzel el is érkeztünk a második nagy csoporthoz. Nyilván egy fesztiválon sokkal több ilyen jellegű esettel találkozunk, mint máskor. Ezek külön odafigyelést igényelnek, melyeknek a fesztivál orvosi csapata igyekszik

minden tekintetben megfelelni. Próbáljuk a problémát úgy kezelni, hogy a lehető legkevesebb kellemetlenséget okozzuk ezzel, és ha másnap az illető felébred, tanulva az esetből, nyugodtan tudja folytatni a szórakozást. De például arra is igyekszünk figyelni, hogy ha gyógyszert kell valakinél alkalmazni, akkor az olyan legyen, melyet a kimerült, fáradt szervezet is be tud fogadni.

Krónikus betegek nem is bulizhatnak?

Dehogynem, ők is jönnek. Allergiások, asztmások, inzulinos cukorbeteg, epilepsziások. Náluk arra érdemes figyelni, hogy bizonyos tünetek a fesztivál alatt felerősödhetnek. Több a légúti allergén tényező, emiatt az akár évek óta tünetmentes asztmás is „befulladhat”. Az intenzív fény- és hanghatás epilepsziás rohamot provokálhat. Cukorbetegknél veszélyes, ha alkoholt fogyasztanak, emellett pedig elfelejtik beadni az inzulint, mert súlyos anyagcsere zavarral járhat. Fontos, hogy ha állandó betegséggel küzdő fiatal megy egy fesztiválra, akkor alaposan és egészségügyi szempontból felkészülten vágjon neki. Sőt, az sem árt, ha a leletei, vagy a betegség leírása valamilyen papíron mindig nála van. Ha véletlenül valami baj történik, így azonnal információhoz juthatunk.

Mit tanácsol a fesztiválozóknak, mivel érdemes készülni?

Először is mindenki készítsen össze egy egészségügyi csomagot, mely a legalapve-

több gyógyszereket tartalmazza. Ilyen például a fájdalomcsillapító, a hasmenés elleni gyógyszer, a sebtapasz, a kötszer és bizonyos csipés, napozás, leégés elleni krémek. Leginkább a sátrazóknak, de általánosságban mindenkinek érdemes felkészülni a legszélsőségesebb időjárásra, legyen szó esőről vagy napfényről. Sokan megfázással küzdenek egy-egy ilyen hét után, hiszen nem számolnak azzal, hogy estére lehűl a levegő, és az alkoholfogyasztás megváltoztatja a hőérzetüket. A folyamatos vízfogyasztás pedig ilyenkor is elengedhetetlen, akárcsak az egymásra figyelés. Azzal, ha odafigyelünk a környezetünkre, sok veszélyes helyzetet el tudunk kerülni.

Mit érdemes tenni, ha ennek ellenére mégis megtörténik a baj?

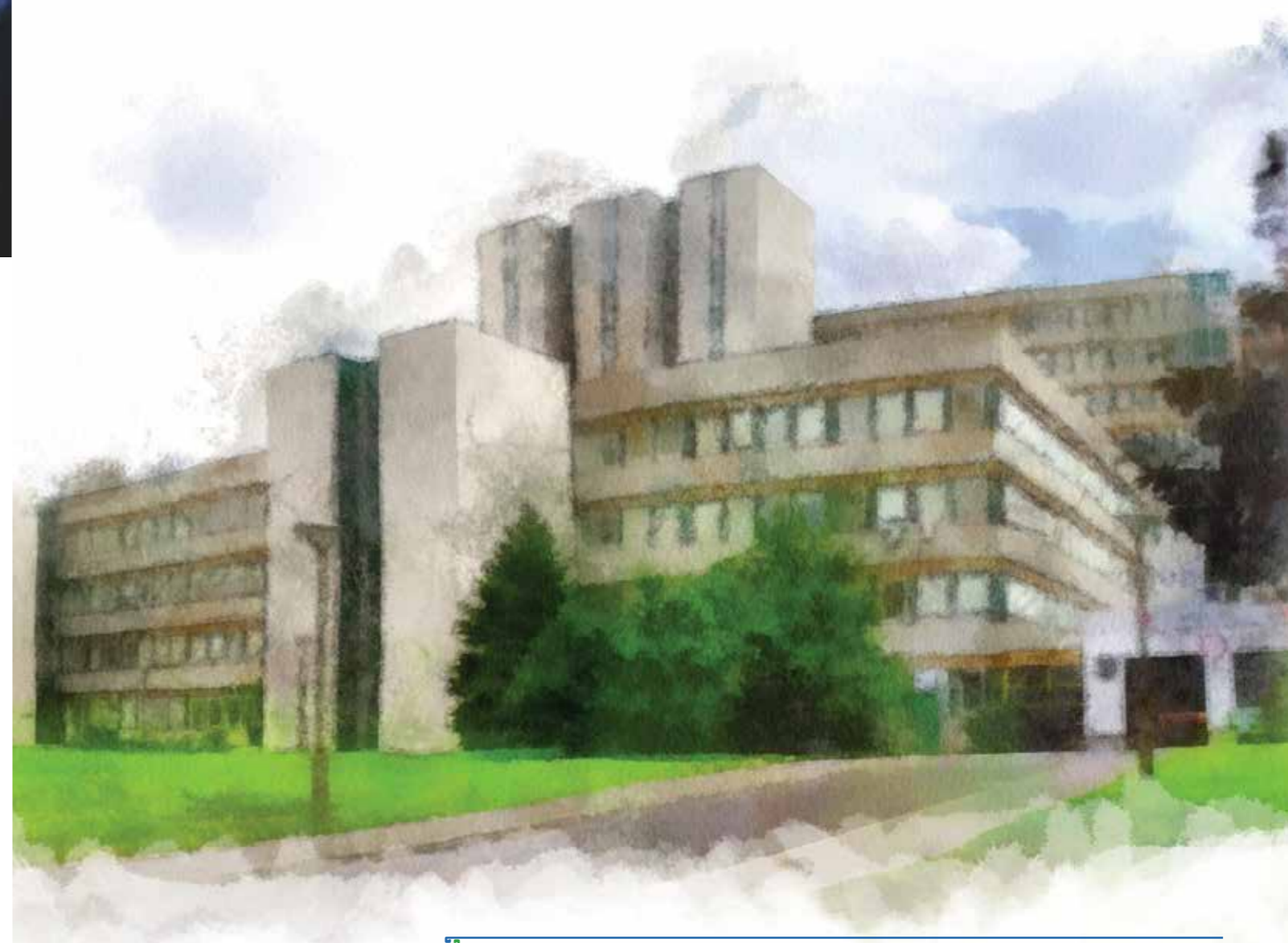
Azonnal hivatalos személyt kell keresni. Ezek egy-egy ilyen nyári eseményen általában könnyen felismerhetők, hiszen vagy a ruházatuk, vagy a nyakukban lógó pass utal erre. Ők azonnal tudni fogják, mi a teendő, felméri a helyzetet és értesítik a megfelelő embereket. Minden szabadtéri fesztivál egészségügyi ellátására nagyon komoly jogi szabályozások vonatkoznak. Azt azért érdemes tudni, hogy ezeken a rendezvényeken általában a minimumfeltételeknél jóval többet biztosítunk, hiszen az orvostól az asszisztenseken át az önkéntesekig mindenkinek az a célja, hogy a fiatalok biztonságban legyenek, és pozitív, maradandó emlékekkel térjenek haza.

Szlopóczy



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 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