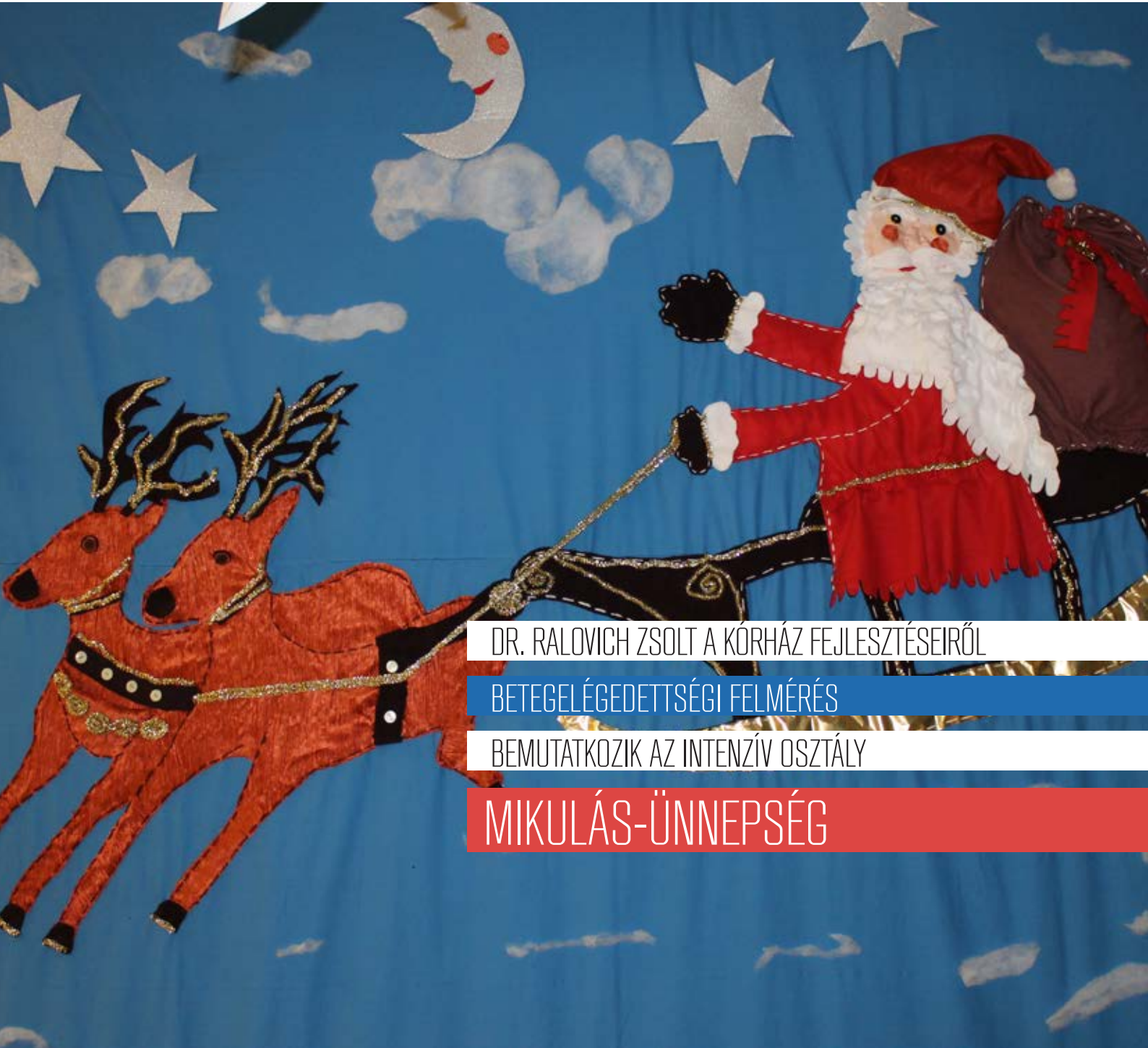


AZ ÖN EGÉSZSÉGE A MI HIVATÁSUNK



DR. RALOVICH ZSOLT A KÓRHÁZ FEJLESZTÉSEIRŐL

BETEGELÉGEDETTSÉGI FELMÉRÉS

BEMUTATKOZIK AZ INTENZÍV OSZTÁLY

MIKULÁS-ÜNNEPSÉG

KARÁCSONYI
KÉSZÜLŐDÉS
4. OLDAL

KÉNYSZERES
VÁSÁRLÁS
13. OLDAL

ORVOSI NOBEL-DÍJ
2014
17. OLDAL

ÜNNEPI
STRESSZHELYZET
18. OLDAL



ÁLDOTT, BÉKÉS KARÁCSONYT

„Csodás ünnep a karácsony,
a földre eget varázsol.

Fenyőágon gyertya lángja
csillagot visz kis szobánkba.

A világnak azt kívánom:
legyen szívében karácsony.

Közeleg, ideér holnap,
szavaim már harangoznak.”

Falu Tamás

és sikerekben gazdag boldog új évvel!



Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató



JAHN FERENC
DÉL-PESTI
KÓRHÁZ

KÉPEK A MIKULÁS ÜNNEPSÉGRŐL



ÜNNEP	Hogyan készülnek a kórház dolgozói?	4. OLDAL
ÉVÉRTÉKELÉS	Dr. Ralovich Zsolt a 2014-es fejlesztésekről	6. OLDAL
NÉVJEGY	Király István és Dr. Ármay Zsuzsa	8. OLDAL
GÓRCSSÓ	Betegelégedettségi felmérés	9. OLDAL
NAGYVIZIT	Bemutakozik az Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály	10. OLDAL
DIAGNÓZIS	Kényszeres vásárlás: "shopaholic"	13. OLDAL
ALMANACH	Jókedvet hozott a Mikulás	14. OLDAL
KÖR-KÉP	Hét tévhit, amit még az orvosok is elhisznek	16. OLDAL
MAKROSKÓP	Orvosi Nobel-díj 2014	17. OLDAL
ÉLETMÓD	Ünnepi stresszhelyzet	18. OLDAL

IMPRESSZUM

PIRULAP

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

Felelős kiadó: Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató

Főszerkesztő: Csicsely Zoltán

Felelős szerkesztő: Szlopóczki Janka

Tervezőszerkesztő: Piros Zoltán

Fotó: Tihanyi Gábor, Ypsylon fotó,
Csicsely Zoltán

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

Kedves Olvasónk!

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

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

„KARÁCSONYKOR AZ EMBER MINDIG HISZ
EGY KISSÉ A CSODÁBAN, NEMCSAK TE ÉS
ÉN, HANEM AZ EGÉSZ VILÁG, AZ EMBERI-
SÉG, AMINT MONDJÁK, HISZEN EZÉRT VAN
AZ ÜNNEP, MERT NEM LEHET A CSODA
NÉLKÜL ÉLNI.”

Márai Sándor

TISZTELT OLVASÓ!



Ev végén, az ünnepek felé közeledve az ember rengeteg teendője közt néha-néha akaratlanul is megáll, és pár pillanatra a gondolataiba merül. A dugóban ülve eszünkbe jutnak szeretteink:

akik velünk vannak és azok is, akik már nem lehetnek köztünk. A karácsonyi bevásárláskor sorban állva visszaemlékszünk sikereinkre és a nehézségekre, amiket az elmúlt esztendőben leküzdöttünk. A postán várakozva felidézzük mindazokat, akiknek köszönettel tartozunk, vagy a buszra várva számba vesszük, mennyi feladat és teendő vár minket jövőre... A Dél-Pesti Kórház vezetőjeként számomra – de biztos vagyok benne, hogy kollégáim nevében is szólhatok – ezek a gondolatok különleges értelemmel bírnak. Hiszen az ünneplés nem lehet teljes anélkül, hogy megemlékezzünk kórházi „családunkról”: mindazokról, akikkel gyakran több időt töltünk, mint az otthoniakkal.

Velük együtt az idei évben is rengeteg mindent megéltünk. Szép számmal akadtak szakmai sikerek, pozitív változások, ugyanakkor sokszor szembesültünk nehéz helyzetekkel, amiket ha nem is mindig tökéletesen, de legjobb tudásunk szerint, közös erővel sikerült megoldanunk.

„Ha az egyedüli ima, amit elmondasz egész életedben, így hangzana: »köszönöm«, az is elegendő lenne” – hangzanak Eckhart von Hochheim szavai. Valóban, manapság egyre kevesebbszer hallani ezt az egyszerű, ám mégis oly fontos jelentéssel bíró szót. Ne felejtsük el tehát megköszönni az egész éves kitartó, erón felüli munkát minden egyes munkatársunknak, és gondoljunk azokra is, akik az ünnepek alatt e sorokat a kórház falai között olvassák. Köszönöm, köszönjük!

Fájó szívvel gondolunk rá, de törvényszerű, hogy az ünnepek véget érnek, és január elsejével elkezdődik egy újabb esztendő. Bármennyire is szeretném, nem ígérhetem, hogy a jövő év könnyebb lesz az ideinél, mint ahogyan idén sem találkoztunk kevesebb nehézséggel, mint 2013-ban. Egy valamit azonban ígérhetek: jövőre is azon fogunk dolgozni, hogy a mindennapi kihívásokhoz kiszámíthatóbb körülményeket és kellemes környezetet biztosítsunk a lehető legjobb feltételek mellett.

Kívánok boldog, meghitt, nyugodt ünnepeket és sikeres, boldog új évet!

Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató

Hogyan készülnek az ünnepekre a kórház dolgozói?

Mező Róbert
A csepeli telephely vezetését felélős orvosigazgató helyettes



„Minden évben elhatározom, hogy az ajándékokat már a nyáron elkezdem begyűjteni. Ehhez képest december elejéig még egyet sem vásároltam. Lehet, hogy ebben az évben is az utolsó pillanatokban fogom megvásárolni?! Természetesen mindenkinek személyre szóló meglepetést szoktam adni. Félek, hogy a feleségem olvassa a Pirulapot, ezért nem árulhatom el a szándékaimat... Bort, bűzát, békességet! Az egészségügyben: konszolidációt, életpálya modellt, kollegialitást!”

Palczer Anikó
Az ápolási igazgató titkárnője



„A családayákhöz hasonlóan, nekem is készülődéssel telnek a karácsonyt megelőző hetek: vásárlással, csomagolással, sütéssel, főzéssel. A gyerekek kívánságlistájából a legpraktikusabb, legjobb ajándékot választom ki. A készülődés lázában nem szabad elfelejtenünk, hogy a legjobb karácsonyi dekoráció a fülig érő mosoly és az őszinte szeretet. Újévi jókívánság? A kedves kollégáinknak, kollégáknak ezt üzenem:

Békességet, boldogságot, csengőszót és gyertyalángot. Ajándékot, szeretetet s mindent, ami fontos Nektek.”

Dr. Sárközi Ágnes
Izotóp Diagnosztika - osztályvezető főorvos



„A karácsonyra való készülődés számomra az adventi koszorú készítésével kezdődik. Igyekszem feldíszíteni a lakást. Minden évben elhatározom, hogy karácsonyra készítek süteményt, de eddig még sosem volt rá időm, talán majd, ha nyugdíjas

leszek. Jövőre is mindenkinek jó egészséget és sok türelmet kívánok egymáshoz!”

Kreis Mónika
Ady Szakrendelő, Fizioterápia, vezető asszisztens



„A félelemre és a megfélemlítésre alapított világrendben nem is lehet csodálkozni azon, ha az ember nem bízik az Angyal eljövételében. Ám mégis eljött, és szállást keres

az emberek szívében az isteni Gyermekek számára. A karácsony itt van. Lehet, hogy csak hangulat, csak külsőség: mégis nagyon nagy és áldott alkalom, talán az utolsó arra, hogy mélységes igazságára ráébredjünk, és a hangulatból valóságot, a külsőségből lelkiséget teremtsünk.

Szilveszter alkalmából nem kívánok egyebet, csendes lépteiket kísérje szeretet. Szívekben béke, lelkekben nyugalom, legyenek boldogok a következő 365 napon! Üzenetemet küldöm a szakrendelő és a kórház valamennyi kedves dolgozójának és a fizioterápia kedves betegeinek. Ezúton kívánok Önnek is Kellemes Ünnepeket, sikerekben gazdag Új Évet, de elsősorban Jó Egészséget!”

Lehel Erika
Központi Radiológia - vezető asszisztens



„Az utóbbi években a karácsonyt megelőző időszak feszült időbeosztást igényel. Szaladgálás a karácsonyi vacsorák, ünnepek és üzletek, plázák között. Miközben a

tradicionális karácsony a befelé fordulásról, a lelki csendességről szól. Én a két hangulat, tempó között szoktam egyensúlyozni. Szeretnék mindent megadni a családomnak, amit gyermekként annyira szerettem. A várakozás hangulatában decemberben a hagyományok ápolása mellett igyekszem otthonomban szeretetet, békét kialakítani. Mit kívánjak az új évre? A szerencsemalackák hozzanak mindenkinek jó egészséget!

Kórházunkba költözzön a jólét, lelkükbe a szeretet. Kívánok működő berendezéseket, suhanó lifteket, ragyogó tereket, bőséges anyagiakat, sok szabadságot és kevés értekezletet.

Remélem, az elkövetkezendő ünnep meleg fénye juttat egy-egy felvidító sugarat az év többi, szürke, néha gondokban sem szűkölődő hétköznapjára is.”

Gábor Katalin

**II. Pszichiátriai Osztály -
osztályvezető főnővér**



”Számomra a karácsony becses ünnep, ezért már az adventi időszakban tervezgetem, mi lesz a menü, kinek mit szánok meglepetésként. Díszítgetem, szépítgetem a lakást. Mint minden évben, idén is elhatároztam, hogy nem hagyok semmit sem az utolsó pillanatra, amit persze még egyszer sem sikerült megvalósítanom. Általában teljesen mást főzök, mint amit előre ki szoktam gondolni, és rendszerint nem is sikerül olyan jól, mint ahogy a szakácskönyvek képein kinéznek az ételek. Az ajándékok sem mindig a megfelelő személyhez kerülnek a bontáskor. Ami viszont elronthatatlan, az a karácsony öröme, a mosoly az arcokon. És mindenek előtt az, hogy végre együtt lehet az egész család a szeretet ünnepén.

Jó kívánságaim a jövő évre:
Magányos időkben szeretetet,
Borús napokban örömet,
Gondterhelt percekben nyugalmat,
Vesztett helyzetekben reményt
Kívánok nektek. BUÉK!”

Hergyán Péter

**Humánpolitikai és Munkaügyi Osztály
vezetője**



”Szerencsésnek mondhatom magam, mert a készülődés nagy részét a páromra bízhatom. Természetesen a fenyőfa kiválasztása és beállítása az én feladatam. Az egész osztályom nevében mondhatom, hogy illetményekben növekvő, adatszolgáltatásokban szűkös, boldog új évet kívánok minden kedves dolgozónak!”

Köves Béla

Urológiai Osztály - adjunktus



”Egyelőre sok munkával készülök az ünnepekre, hiszen az Urológiai Osztályon decemberben sem csökkenhet a tempó, de azért karácsonyig remélhetőleg lelassulunk kicsit, hogy az ünnepeket nyugodt fejjel és szívvel tudjuk a családukkal, szeretteinkkel tölteni. Újévre azt kívánom az osztály munkatársai-

inak, hogy sikerüljön végre bevezetnünk az előjegyzést az ambuláns rendelésünkön, ami régóta célunk, mert ezzel jelentősen tudnánk emelni mind a betegek, mind a dolgozók mindennapi életminőségét. A kórház dolgozóinak pedig Weöres Sándor szavaival kívánok kellemes ünnepeket, mert ennél szebb jókívánságot nem ismerek: „Örömmöm sokszorozódjék a te örömödben. Hiányosságom váljék jósággá benned.”

Czibere Katalin

**Szemészeti Osztály
osztályvezető főorvos**



”Mint minden évben, idén is közös karácsonyi vacsorát tartunk az osztályon, ami - az egész éves munka után - a felhőtlen beszélgetésről és a finom vacsoráról szól. Otthon gyakorló háziasszonyként és anyaként már el kellett kezdenem az ajándékok megvásárlását, az ünnepi menü összeállítását, a főzéshez, sütéshez szükséges alapanyagok beszerzését és előkészítését. Az ünnepet megelőzően csaknem az utolsó pillanatig dolgozunk, és akkor is csak néhány nap pihenőt engedtünk meg magunknak. Szeretnék a kórház vezetésének és minden osztály dolgozójának Áldott, Békés Karácsonyi Ünnepeket és egészségben és sikerekben gazdag, Boldog Új Esztendőt kívánni!”

Szerkesztette: Cs. Z.

Képek a III. Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály alkotóműhelyének karácsonyi vásárából





JELENTŐS ÖSSZEGEK JUTOTTAK BERUHÁZÁSOKRA ÉS FEJLESZTÉSEKRE

Főorvosi értekezleten ismertette dr. Ralovich Zsolt főigazgató a kórház 2014-es gazdálkodását és fejlesztéseit december 9-én. Összesen 334 millió forintnyi felújítás, gép- és műszerbeszerzés történt vagy kezdődött el 2014-ben. A kórház vezetője úgy értékelte, szakmailag is sikeres évet zár az intézmény. Új szakmai profilokkal bővült a gyógyítás palettája, új rezidensek érkeztek, sikeresen vettek részt a kórházi akkreditációs rendszerben. Az alábbi táblázatokban összefoglaljuk az idei év főbb fejlesztéseit és beszerzéseit.

GAZDÁLKODÁS

A kórház 2014-ben hasonló szinten tudta tartani a szállítói állományát, mint 2013-ban. Egy 2012 év végi nagy kórházi konszolidációs programot követően 2013-at gazdaságilag jól tudta indítani az intézmény. Viszont a 2014-es évet 200 millió forinttal nagyobb szállítói állománnyal kezdte, mint egy évvel korábban. Ezt egy augusztusi részleges konszolidáció állította helyre, aminek köszönhetően őszi, tél elejére 100-150 millióval kisebb lett a szállítói állomány, mint egy évvel korábban, ugyanabban az időszakban.

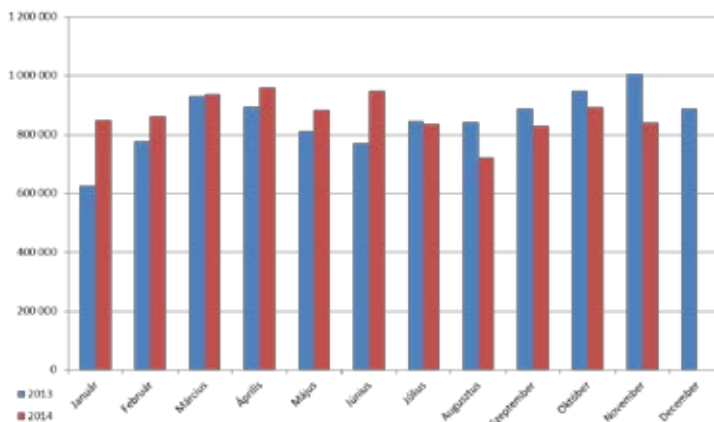
KÖZBESZERZÉSEK

Az idei évben megváltozott a közbeszerzések rendje: korábban a GYEMSZI-vel és a Nemzetgazdálkodási Minisztériummal kellett engedélyeztetni a közbeszerzéseket, nyártól a GYEMSZI engedélyét a Miniszterelnöki Hivatalnak kell jóvá hagynia. Számos

A SZÁLLÍTÓI ÁLLOMÁNY ÉS OEP-BEVÉTELEK ALAKULÁSA 2014-BEN



A SZÁLLÍTÓI ÁLLOMÁNY ALAKULÁSA 2013 ÉS 2014-BEN



közbeszerzés zajlott a kórházban 2014-ben. Vannak lezárt, nagy közbeszerzések és olyanok, amelyek az előkészítés vagy a elfogadás fázisában tartanak. Inkontinencia termékek beszerzésére a Dél-pesti Kórház kezdeményezett összefogást, hét kórház együttesen írt ki és bonyolított le sikeresen közbeszerzéseket. Ilyen együttműködésre kevés példa volt eddig kórházi beszerzések során. Kiírták az őrzésvédelmi és portaszolgálatok ellátására a pályázatot, ennek a közbeszerzése első körben eredménytelenül zárult. Elindult a Központ Labor laborreagens gépbeszerzése, jelenleg ez is jóváhagyásra vár. Hasonlóan az ultrahang berendezések beszerzéshez, amit önkormányzati támogatással szeretnénk megszerezni. A Központi Sterilizálóba egy nagy teljesítményű autokláv beszerzése tárgyalási fázisban tart.

BERUHÁZÁSOK, FELÚJÍTÁSOK

Az idei felújításokból jutott az Ady utcai szakrendelőbe és a csepeli Weiss Manfréd, a koltói és a Köves úti telephelyekre is. Volt, amit intézményi, más önkormányzati, megint másokat alapítványi vagy vis-major forrásból fedeztek. Akadtak olyan elnyert összegek, amelyeket saját gazdálkodásából egészített ki a kórház. Széles volt a paletta: közveszélyessé vált ablakok cseréjére, tetőszigetelésre, új kazán beszerzésére, kórterem-felújításokra egyaránt sor került. Csepelen a tűzgátló előtér kialakításra a GYEMSZI-től kapott az intézmény rész támogatást, így nem a kórháznak önmagának kell állnia a teljes beruházást. A kórház összes telephelyén folyamatos és ütemezett a felvonók felújítása.

GÉP- ÉS MŰSZERBESZERZÉSEK

Intézményi költségvetésből és céltámogatásokból a kórház idén közel 200 millió forint értékben tudott gépeket és műszereket beszerezni. A legnagyobb tétel közülük egy 3D videó laparoszkópos rendszer, amit az urológia használ operációk közben. A berendezést a csepeli önkormányzat adományozta a kórháznak, és máig az ország első és egyetlen ilyen készüléke. A XVIII. kerület önkormányzatának adományozásából két nagy tudású altatógépet vásárolt az intézmény. A pesterzsébeti önkormányzat 25 millió forintot adományozott ultrahang beszerzésére. Soroksár támogatásával pedig egy speciális fül-orr-gégészeti műszer beszerzésre nyílt lehetőség. Támogatói felajánlásokat tett a „NADI” Beteg Gyermekekért és Rászorultakért Alapítvány, a Szerencsajáték Zrt., a mormon egyház, a Fővárosi Önkormányzat és a Reménytadó Alapítvány.

A főigazgató összegzőként elmondta, intézményi és támogatási forrásokból beruházásokra valamint fejlesztésekre idén 84 millió forint jutott, folyamatban van 54 milliónyi. Gép- és műszerbeszerzésre 96 milliót költöttek, folyamatban van 99 milliónyi. Ösz-

FOLYAMATBAN LÉVŐ KÖZBESZERZÉSEK

Élelmiszerek és élelmezési alapanyagok beszerzése 2
ESWL szolgáltatás beszerzése
Felelősség és vagyonbiztosítási szolgáltatás beszerzése
Veszélyes hulladék szolgáltatás beszerzése
Gyógyszer, infúzió, tápszer beszerzése
Takarítási szolgáltatás beszerzése
Kommunális hulladék elszállítási szolgáltatás beszerzése
Varrófonal beszerzése
Varrógépek és táruk beszerzése
Mosószerkes beszerzése
Irodaszerek beszerzése
Zárt vérvételi rendszer beszerzése
Szemlencse beszerzése

BERUHÁZÁSOK, FELÚJÍTÁSOK

Telephely	Feladat leírása
Ady u.	4db strang felújítása
	fogorvosi szoba ablakcsere
	Ady B épület II. em. WC-k felújítása
	Ady A épület lépcsőházi üvegfal csere
Csepel	Reumatológiai vizsgáló átalakítás
	C épület fsz. folyosófestés
	A épület tűzgátló előtér kialakítása
	selejtes kazánok kiszerezése, átszerelések
Koltói	Csepel B épület kazántervezés
	tetőszigetelés javítása
Köves út	725 kórterem felújítása
	Szemészet kórterem felújítás
	Neurológia két kórterem felújítása
	hidrofor felújítás
	aula lefolyóvezeték csere
	Neurológia két fürdő felújítása
	611 kórterem felújítás
	Elme épület kerítés építés
	Diagnosztika tetőszigetelés
	V. emelet EMG helyiség felújítása
	Sürgősségi pótmunka
	Mosodai folyosó padozatcsere
	Urológia Kórterem felújítás
	Gasztroenterológia fürdő felújítás, 8db WC beépítése
	Víztározó medence felújító tisztítása
7 db felvonó részleges felújítása	
84 159 767	

szesen ebben az évben tehát 334 millió forint értékű felújítás és beszerzés történt, történik a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórházban, ami az intézmény kórház teljes költségvetésének 3,5 százaléka. A főigazgató elmondta: büszke erre az összegre, tudomása szerint kevés fővárosi kórház engedhetett meg magának idén ilyen mértékű fejlesztést. Egyúttal reményét is kifejezte, hogy ez az irány folytatódik 2015-ben is.

MOZGÁSBAN



Hogy lett Önből betegszállító?

Ez egy érdekes történet, igazából semmi közöm nem volt az egészségügyhöz. Eredetileg építőipari iskolát végeztem, ebben a szakmában dolgoztam a kórház

előtt. A '90-es években megjelentek a korlátolt felelősségű társaságok, akkoriban én is egy ilyen cégnél dolgoztam, ami később, egyik-napról a másikra csődöt jelentett. Munkát kellett keresnem. Az anyósom a kórházban dolgozott, így értesültem arról, hogy betegszállítókat keresnek. Akkoriban ment a tévében a Klinika című sorozat, így gondoltam, kipróbálom, megnézem, milyen a valóságban a kórházi légkör.

Annnyira megtetszett, hogy maradt is?

Az életben minden egészen más, mint a filmekben. Először arra gondoltam, csak a telet töltöm a kórházban és tavasszal, ha beindulnak újra az építkezések, visszatérek. Aztán megszerettem a kórházi munkát, a légkört, mikor vissza akartak hívni az építőiparba, már nem mentem.

Több mint húsz év telt el azóta. Hogyan alakult az élete a kórházban?

1992-től egészen 2005-ig betegszállítóként

egy szerencsés véletlennek köszönheti, hogy a kórházba sodorta az élet. **Király István**, a betegszállítási csoport vezetője immáron huszonekét éve dolgozik a Jahn Ferenc Kórházban, jelenleg harmincnégy betegszállító munkáját irányítja. Folyamatosan mozgásban van: csörög a telefonja, nyílik a szobája ajtaja, kérdések záporoznak felé, melyeket gyorsan és határozottan igyekszik megválaszolni.

dolgoztam. Az elmúlt évek alatt sok minden változott. A kezdetekkor még mindenki anynyi munkát vállalt, amennyit bírt. Én magam gyakran egy héten csak két éjszakát töltöttem otthon. A beosztási rend lehetővé tette, hogy többnyire egy osztályon dolgoztunk, én hat évet töltöttem a hatodik emeleten, a II. Belgyógyászaton. Mindenkit ismertem, orvosokat, nővéreket, visszatérő betegeket egyaránt – igazán jó viszonyt alakítottunk ki egymással. Volt olyan páciens, aki ha meglátott, így üdvözölt: „Pistikém, milyen jó, hogy Ön vizsgálatra.”

Most, csoportvezetőként miben más a munkája?

Már nem találkozom közvetlenül betegekkal, harmincnégy betegszállító kolléga munkáját koordinálom. Ez sok szempontból nehezebb, több koncentrációt, nagyobb odafigyelést igényel. Kapcsolatot tartok az összes osztállyal. A legnehezebb az egészben talán az, hogy míg

régen csak a saját munkámért feleltem, most egy egész csoport tevékenységének szervezése nehezedik a vállamra. Ez a feladatkör állandó problémamegoldással jár, gyorsan, hatékonyan kell helytállni.

Milyen vezetési elveket követ?

Soha nem követelek a betegszállítóktól többet, mint amennyit én is el tudok, tudnék végezni. A munkám során fontos a határozottság, de bárkit meghallgatok, és ha úgy adódik, el is fogadok más véleményt. Nálunk fontos a betegekkel szembeni diszkréció és a kíméletes bánásmód. A csoportban jó a hangulat, és bár a sok fiú között is akadnak konfliktusok, ennek ellenére igazi barátságok is kialakultak. A szabadidőmet is szívesen töltöm a kollégákkal, együtt sportolunk, sörözünk – ám a munkát és a barátságot soha nem szabad összekeverni. Ha dolgozunk, a feladatokra koncentrálnunk. A csoportkohézió erősítése érdekében rendszeresen részt veszünk a kórház rendezvényein, legutóbb a bográcsfűző versenyen értünk el második helyezést.

Folyamatosan mozgásban van. Igaz ez a kórház falain kívülre is?

Igen, az életem meghatározó részét teszi ki a mozgás, a sport és az egészségtudatos életmód. De ugyanennyire szeretek a családommal is lenni és filmeket nézni.

szj

HARMINCÖT ÉV A GYERMEKEKÉRT



Hogyan került az egészségügyi pályára?

Hét éves koromban a nagyszüleimnél nyaraltam vidéken, mikor nagyon beteg lettem. A hosszú diagnosztikai folyamat végén kiderült, hastífuszom volt. A Szent

László Kórházba kerültem, ahol két hónapot töltöttem. Amint jobban lettem, elkezdtem segíteni a nővéreknek: mentem velük, vittem az ollót, kötszert, a kezük alá dolgoztam. Nagyon élveztem a társaságukban lenni. Innentől kezdve nem volt többé kérdés számomra, mi szeretnék lenni. Mindvégig gyermekorvosnak készültem, az egyetemem követően rögtön a XX. kerületi Vas Gereben utcai, 90 ágyas gyermek-kórházban kezdtem el dolgozni, ahol azonnal bekeverültem a mélyvízbe. Ott tanultam meg azt az orvosi szemléletet és gyakorlati tudást, amelyet a mai napig alkalmazok.

Mit szeret a szakmájában?

1980, a kórház megnyitása óta dolgozom a Dél-pest Kórház kilencedik emeletén, először itt találkoztam a neonatológijával. Rögtön beleszerettem, és lettem a hozzá szükséges szakvizsgát. Egész életemben gyermekeket gyógyítottam, számomra a felnőttek

kezelése lenne furcsa. A beteg kicsiket látva azonnal felébred bennem a szakmai tettvágy, hogy a lehető legjobb tudásom szerint meggyógyítsam őket. Bár ők még szavakkal nem tudják kifejezni magukat, az arckifejezésükből, a mozdulataikból, a tartásukból sok következtetést le lehet vonni. Szeretem, hogy azonnali és határozott döntéseket kell hozni, és ezek hatásai viszonylag gyorsan láthatóak.

Több mint 35 éve van a pályán. Milyen változásokat tapasztalt ez alatt?

Hatalmas a technikai fejlődés, melynek köszönhetően jelentős mértékben nőtt a koraszülöttek túlélési esélye, az esetleges károsodások minimálisra csökkenthetők. A '90-es éveket a kisebb szülésszám jellemezte. Manapság viszont újra emelkedőben van, a tavalyi évben minden korábbi statisztikát megdöntöttünk, idén pedig ezt is túlszárnyaljuk majd. Ugyanakkor szerencsés tendencia, hogy a koraszülöttek száma ezzel nem egyenesen arányosan növekszik, viszont egyre több

Az újszülöttek látványa a legnehezebb időszakban is energiával tölti fel. **Dr. Ármay Zsuzsa** hét éves kora óta tudja, hogy gyermekorvos szeretne lenni, majd ennek egy szakága, a neonatológia, vagyis az újszülött-gyógyászat keltette fel az érdeklődését. A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Kilencedik emeletén töltötte az elmúlt harmincnégy évet. 1995 és 2008 között osztályvezető főorvosként irányította a Neonatológiai Intenzív Centrum működését. A kiegészítő soha nem veszélyeztetette, hiszen rajongással szereti a munkáját.

nagysúlyú, érett, de betegségtünetet mutató csecsemő érkezik hozzánk.

Tizenhárom évig volt osztályvezető főorvos. Szerette azt a feladatkört?

Osztályvezetőként sokkal több felelősség és adminisztráció jutott nekem. Nagy stresszrel járt. Ugyanakkor hozzáértő, stabil csapat volt az osztályunkon, a nővérek fél szavakból is értették egymást. Ez jelentős mértékben segítette a munkámat. Sajnos a neonatológia folyamatos orvoshiánnyal küzd, volt olyan év, mikor 120 ügyeletet kellett vállalnom. Jelenleg is kiemelten fontos szerepünk van a fiatal orvosok megszoállításában, képzésében. Osztályvezetőként is aktívan részt vettem a hétköznapi munkában. Számomra a legnagyobb öröm, mikor a súlyos betegségen átesett babából egy teljes életet élni tudó felnőtt válik.

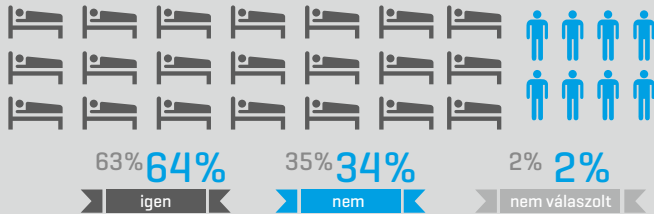
Mivel foglalkozik szabadidejében, mennyi ideje jut a családjára?

A pályám során mindig sokat köszönhettem a családomnak. Mindezt nélkülük nem tudtam volna megvalósítani. A hivatástudat öröklődött, a nagyobbik fiam intenzív terápiás szakorvos és a legidősebb unokám is orvosnak készül. Szabadidőmben szívesen olvasok, színházba, hangversenyekre járok, és sportolok [sízés, túrázás]. Badacsonyban van egy kis szőlőskertünk, melyet férjemmel magunk művelünk. Számomra az ott töltött idő jelenti a feltöltődést.

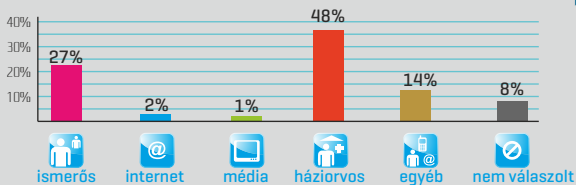
szj

SZÁMOKBAN A BETEGEK VÉLEMÉNYE

FEKÜDT-E MÁR KORÁBBAN A DÉL-PESTI KÓRHÁZBAN?



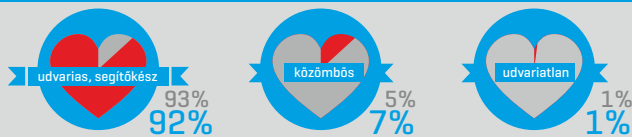
HONNAN SZERZETT INFORMÁCIÓT KÓRHÁZUNKRÓL?



ÉRKEZÉSE UTÁN MENNYI IDŐ UTÁN KEZDTEK EL ÖNNEL FOGLALKOZNI?



MILYEN FOGADTATÁSBAN RÉSZESÜLT AZ OSZTÁLYON?



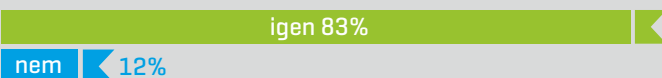
MEGFELELŐ TÁJÉKOZTATÁST KAPOTT A BETEGSÉGÉRŐL, ÉS KEZELÉSÉRŐL?



HOGYAN MINŐSÍTI A HELYSÉGEK ÁLLAPOTÁT, FELSZERELTSÉGÉT, ÉS AZ ÉLÉLMÉZÉST?



AJÁNLANÁ-E EZT A KÓRHÁZAT MÁSNAK?



Betegelégedettségi felmérést végzett két egymást követő évben, 2013. és 2014-ben is a Dél-pesti kórház. Az első 2013. május 6. és május 17., a második 2014. május 26. és június 6. között zajlott. A kórház valamennyi fekvőbeteg osztályán, ambulanciáján és szakrendelőjén kíváncsiak voltak a betegek véleményére, a megkérdezettek mindenhol átlagosan 60-70 százaléka töltötte ki a kérdőíveket. Faggatták őket az ellátással kapcsolatos elégedettségükről, a helyiségek állapotával, felszereltségével kapcsolatban, a takarításról valamint az élelmézésről is.

Az összesített adatokból közül teszünk közre párat, melyek a betegek kórház egészségéről alkotott véleményét tükrözik. [A grafikában szereplő nagyobb méretű számok a 2014-es adatok. Összehasonlításként közöljük - kisebb betűmérettel - a 2013-as eredményeket is.] A két év adatai, pár százalékpontos eltéréssel szinte azonosak.

2014-re vonatkozóan az alábbi adatok születtek:

A betegek jelentős része, 64 százaléka korábban már töltött bent napokat a kórházban fekvőbetegként, 34 százalékuk viszont idén először szorult ilyen kezelésre.

A legtöbb beteg a házi orvosán keresztül jutott a Jahn Ferenc Kórházba. Az arányuk 48 százalék, de sokan, 27 százalékpontosan érkeztek ismerőseik ajánlása alapján is.

Jó eredmények jöttek ki arra a kérdésre: mennyi időt kellett várakozással tölteniük a betegeknek, 43 százalékuk azonnal ellátásban részesült, 31 százalékuknak fél óránál kevesebbet és mindössze 12 százalékuknak kellett egy óránál többet várakozniuk.

A legjobb számok az elégedettséget mérő kérdésekre születtek: a betegek 92 százaléka találta segítőkésznek és udvariasnak a kórház személyzetét, 74 százalékuk úgy ítélte meg, megfelelő tájékoztatást kapott a kezelése menetéről.

A folyosók, kórtermek, fürdőszobák felszereltségét átlagosan a betegek fele tartja jónak, 20 százaléka kiválónak, újabb 20 közepesnek, 3-4 százalék nem megfelelőnek. [6-7 százalékuktól pedig nem érkezett válasz ezekre a kérdésekre.] Az élelmézésrel javarészt elégedettek a betegek, ennél valamivel kevesebben közepesnek ítélték meg, de olyanok is akadtak bőven, akik kiváló minősítéssel értékelték.

Összességében az intézményben idén megfordultak 83 százaléka ajánlaná másnak a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórházat.

Szerkesztette: Cs. Z.



INTENZÍVTERÁPIA

BEMUTATKOZIK AZ ANESZTEZIOLÓGIAI ÉS INTENZÍV BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY

Fegyelem és összehangolt, tudatosan felépített munkarend. Ezek az alapjai a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Aneszteziológiai és Intenzív Osztályának. Az orvostudomány multidiszciplináris szakágának számító területen számos eltérő betegségtípussal, feladattal találkozunk a dolgozók, melyek ellátásához szoros kapcsolatot ápolnak a kórház egyéb osztályaival. Az Intenzív Osztály folyamatosan fejlődik, mind szakmailag, mind technikailag, ennek köszönhetően a növekvő műtétszámok mellett is hatékonyan működnek.

Az Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály az Intézmény megnyitásakor, 1980-ban kezdte meg működését dr. Forgács István főorvos vezetésével. Feladata akkor és azóta is a kritikus állapotú, fokozott ellenőrzést vagy speciális kezelést igénylő betegek ellátása és a kórház manuális osztálya

lyain [gégészet, nőgyógyászat, sebészet, szemészet, szülészet, urológia] a napi, illetve az ügyeleti időben elvégzett műtétek aneszteziológiai háttérének biztosítása. 2012. július 1-től az intenzív ellátás 18 ágygal a legmagasabb, 3. progresszivitási kategóriában működik. A perioperatív aneszteziológiai egységet („ébredő helység”) a központi műtő hatékonyságának növelése érdekében alakították ki 2013-ban.

Az Intenzív Betegellátó Osztályon zajló intenzív terápiás kezelés olyan sajátos ellátás, amit az intézet más osztályain kezelt betegek igényelnek, és amit csak ez az osztály tud biztonságosan és folyamatosan végezni. Az intenzív osztályon a betegek számos életműködését folyamatosan figyelik speciális monitorokkal. Lehetőségük van olyan paramétereket folyamatosan kontrollálni, speciális kezeléseket alkalmazni, melyekre máshol nincs mód. Ezek közül a gépi légzéstámogatás az intenzív osztályos kezelés egyik leggyakoribb módja. Az intenzíven folyamatos emelt szintű monitorozás,

keringéstámogatás –és fenntartás, komplikált vagy tartós respirátor kezelés, vitális funkciók támogatása, fenntartása, szervpótló kezelés,

DR. BUDAI ERIKA FIPP, ambulancia-vezető főorvos

„Kórházunkban 2003 óta létezik Fájdalom ambulancia, de 2006-ig aneszteziológiai ambulanciaként működött csekély betegszámmal. A tényleges működés 2006 februárjában kezdődött, azóta az ország egyik legnagyobb betegforgalmú, inkomplett, sok szakágú fájdalom ambulanciájává váltunk, és nemzetközileg is jegyeznek bennünket. A nálunk folyó munka - hazai minta hiányában - leginkább az amerikai rendszerhez hasonlít: betegközpontú, minőségre törekvő tevékenység, ahol a nem invazív és invazív beavatkozásokat egyénre szabottan, a kellő egyensúly megtartása mellett végezzük. Az ambulancián krónikus fájdalommal foglalkozunk, egy általam kidolgozott vizsgálati protokoll alapján, melynek alapja a beteg részletes kikérdezése és fizikális vizsgálata. A hosszmetseti kép alapján felállított fájdalom minták differenciál diagnosztikája után születik meg a feltételezett diagnózis, melyet, ha lehet, diagnosztikus blokáddal erősítünk meg vagy zárunk ki. Ezzel a módszerrel a fájdalom háttérében húzódó kórok nagy valószínűséggel feltárhatóak és pontosíthatóak. A fájdalomcsillapítás fiatal, de dinamikusan fejlődő szakte-

anyagcsere-felügyelet és korrekció, mesterseges táplálás, III. progresszivitási szintű társzszakmák intenzív háttérének biztosítása zajlik. Különleges szakmai profil a myastheniás betegek aneszteziológiai és intenzív osztályos ellátása országos kompetenciával. Az Intenzív Betegellátó Osztályra a nap 24 órájában történik betegfelvétel. Az Intenzív Betegellátó Osztályra beteg felvenni a Központi Intézet

rülete a medicinának. Sajnos az utóbbi 10 évben leszakadtunk a „világtól” mind technikailag, mind a hozzáférhető gyógyszerek tekintetében, de leginkább abban, hogy hazánkban még mindig nincs fájdalomcsillapítási szakvizsga. Bárki önjelölt fájdalom specialistanak mondhatja magát, ha már felírt egy fájdalomcsillapítót vagy látott fájdalomban szenvedő beteget. Nincsenek diagnosztikus algoritmusok, érvényes terápiai protokollok, mindenki azzal „kezeli” a beteget, amivel akarja, amivel tudja. Ambulanciánkon naprakészen követjük az új nemzetközi protokollokat és módszereket. Az egészségügy tartósan hátrányos helyzete ellenére igyekszünk betegeinknek egy olyan szigetet teremteni, ahol kulturált körülmények között, magas szakmai színvonalon arra törekszünk, hogy fájdalmaitól megszabadítsuk vagy azt a lehető legkisebbre csökkentsük. Néha ez az emberi tudatlanság és korlátosság miatt „szélmalomharcnak” tűnik, de nem adjuk fel. A fájdalom elleni „küzdlemben” támogatja egymást az ambulancia fiatal csapata: dr. Udvardi Veronika és dr. Krassói Katalin szakorvosok és Gáspár Gabriella diplomás ápoló. Reméljük, hogy rövidesen párhuzamos rendelést is beindíthatunk, lesz egy néhány ágyas fekvő részlegünk, s nem utópia a „Fájdalommentes Kórház” megvalósítása sem.”



Anesztézia helyszíneiről tervezetten, akutan, más intézetből az osztályvezető főorvos jóváhagyásával, illetve helyszíni intenzív terápiás konzílium alapján lehetséges, amit műszakvezető szakorvos ad.

A Központi Intézeti Anesztézia a kórházban történő műtétekhez és egyéb érzéstelenítést igénylő beavatkozásokhoz biztosítja az érzéstelenítést, illetve közreműködik a műtéti előkészítésben és utókezelésben. Feladatát konzultatív rendszerben, a betegek kezelését irányító osztályok orvosaival együttműködve végzi.

Az osztályon a fekvőbeteg ellátás mellett két járóbeteg ambulancia is működik, ahova a páciensek a Központi Betegfelvételi Irodán keresztül beutalóval, előzetes előjegyzés alapján tudnak bejelentkezni. A járó- és fekvőbetegek aneszteziológiai kivizsgálása, felvilágosítása és megfelelő műtéti előkészítése 2003-tól az aneszteziológiai ambulancia irányításával történik.

A Dr. Budai Erika által vezetett Fájdalom terápiás ambulancia 2006 óta működik és a nemzetközi felosztás alapján sok szakágú, inkomplett fájdalom ambulancia kategóriába tartozik. A különböző eredetű krónikus fájdalmakban szenvedő betegek fájdalomcsillapító kezelését, kivizsgálását és követését végzi. Az ambulancia tevékenységi köre a teljes krónikus fájdalommal járó betegségeket lefedi. A Fájdalom terápiás ambulancia a Magyarországon hozzáférhető invazív beavatkozások mind egyikét végzi a krioterápia és az idegsebészeti szakvizsgáláshoz kötött eljárások kivételével.

Az Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály a D épület III. emeletén, az Aneszteziológiai és a Fájdalom ambulancia a H épület I. emeletén helyezkedik el. Az osztály ellátási területe megegyezik Jahn Ferenc Dél-pesti

Kórház és Rendelőintézet ellátási területével, mely kibővül az Országos Tisztifőorvosi Hivatal [OTH] által szabályozott kerületi ellátásával, szabad kapacitás esetén befogadó nyilatkozattal területi korlátozás nélkül. Összesen 377.429 fő az ellátott lakosok száma.

Az Intenzív Osztályon összesen 8 kórterem áll a betegek rendelkezésére: 2 db egy ágyas, 4 db két ágyas és 2 db négyágyas. 2013-ban +18,63%-al növekedett az ellátott páciensek száma. Az osztályon dolgozók célja, hogy a súlyos egészségügyi állapotban lévőek gyógyulását megfelelő szakmai ellátással elősegítsék. Ezen kívül kiemelten fontos szerep jut a hozzátartozókkal való együttműködésre, a megfelelő és bőséges tájékoztatásra. Tekintettel az osztály sajátos profiljára a telefonon történő tájékoztatástól elzárkóznak, hiszen így nem ellenőrizhető pontosan, ki és milyen célból szeretne információhoz jutni. A kialakított egyéni látogatási rend is a betegek nyugalmát és gyógyulását szolgálja, melytől speciális esetekben, a páciensek érdekében el is tudnak térni. Az osztályon 6 fő közalkalmazotti, 3 fő szellemi szabadfoglalkozású jogviszonyban lévő szakorvos, 2 szakorvos-jelölt, 8 rezidens és 13 vállalkozó szakorvos dolgozik. A Központi Intézeti Anesztézia ellátásában két cég, a Tranoxymed Kft. és a 27 Sellő Kft. is részt vesz. A nővérek összetétele az alábbiak szerint alakul: 22 fő teljes állásban, 4 fő havi 120 órában, 9 fő havi 84 órában, 6 fő havi 60 órában és 3 fő segédápolóként vesz részt a mindennapi munkában. Továbbá két gyógytornász tartja karban a betegek izmait és ízületeit, ami a rehabilitációhoz, a mindennapi életbe való visszatéréshez elengedhetetlenül fontos. Ezért az átmozgatást, a gyógytornát, a légző tornát, a kiültetést folyamatosan az aktuális erőnléthez igazítják. László Zsófia személyében az Inten-

GASPAROVICS ANITA

szakorvos jelölt

„2012 szeptember óta dolgozom a Dél-pesti Kórházban. Az egyetemi éveim alatt szerettem bele a sürgősségi ellátásba, ennek okán kezdtem el mentőzni. Végül azért esett a választásom az anesztézia-intenzív szakirányra, mert itt széles spektrumú tudásra van szükség, gyors döntéseket kell hozni és lehetőség van manuális tevékenység végzésére is. A mentorrendszernek köszönhetően a gyakorlati szaktudás elsajátítása során megkapom a kellő támogatást, a nagy betegforgalom miatt lehetőségem van számos, eltérő tapasztalatot összegyűjteni. Jól érzem magam az osztályon, hatékonyan tudunk együttműködni, egy-egy csapatépítő kirándulás még jobban összehoz bennünket.”



KRUPPAI FERENC

osztályvezető helyettes, az intenzív centrum részlegvezetője



„Az orvosi egyetem elvégzését követően, 1987. január elseje, azaz 28 éve dolgozom ebben a kórházban. Kétszer volt alkalmam megbízott osztályvezetőként is vezetni az osztályt. Az aneszteziológia és intenzív terápia azon szakmák egyike, ahol az azonnali döntések a beteg sorsát alapvetően határozzák meg. Emiatt szerettem bele és - hűségese típusként - a szerelmem máig kitart. Csodákra ugyan mi sem vagyunk képesek, de mindent megteszünk a beteg érdekében. Az elmúlt évek tendenciája alapján elmondható, hogy a sebészeti technikák és az aneszteziológia módszerei fejlődésével sokkal több idős beteget kezelünk, mint korábban, ez külön kihívást jelent az intenzív terápia számára is. Ez a munka fizikailag és szellemileg is nagy terhet ró mindannyiunkra. A szakmai irányelvek betartása és betartatása segít a gyógyításban. Egy-egy jó szó azonban az, amivel sikerülhet összetartani a kis csapatunkat és a nehéz pillanatokat túlélni magunknak is.”

zív Osztálynak saját pszichológusa is van, aki nemcsak a kritikus állapotú betegek lelki támogatásában vesz részt, hanem igény esetén a hozzátartozók, kollegák segítségére is van.

A feszült munkatempó ellenére az itt dolgozók hatékonyan és fegyelmezetten, jó hangulatban tudnak együttműködni.

Az osztály egységes élete csakis szigorú munkarenddel tartható fent, melynek alapja a napi munkabeosztás. Hétköznapokon az orvosok számára [kivételesen: Fájdalom terápiás ambulancia] a munka reggel 8 órakor a közös referálással kezdődik. Ezen a műszakot befejező kollégák beszámolnak a műszakjuk alatti tevékenységükről és ismertetik a napi feladatokat. A további témákat az osztályvezető határozza meg. Gyakorlatilag egy koordinációs megbeszélésről van szó, ahol elhangzanak a mindenki számára hasznos általános információk, legyen szó igazgatói döntésről, kórházi eseményekről, továbbképzési lehetőségről. Az orvosokon kívül a reggeli referáláson az osztályvezető főápoló és a vezető aneszteziológiai szakasszisztens vesz részt. Ez után az orvosok megkezdik a munkájukat és folyamatosan elérhetőek a kollégáik és a betegek számára. Műszakjuk végén a folyamatban levő feladatokat átadják a váltótársuknak. A reggeli referálás után a főorvosi-főápolói vizit következik, ahol körbejárják az intenzíven fekvő betegeket és megbeszélnek az esetleges éjszakai eseményeket. Délelőtt kerül sor a megbeszélte vizsgálatok informatikai rendszerben történő feladására, a tervezett konzíliumok és kihelyezések megbeszélésére az érintett társosztályokkal, az osztályos orvosi vizitre, adminisztrációra, a laborok ellenőrzésére és a mikrobiológiai leletek begyűjtésére. Minden nap van infektológiai vizit, melynek során dr. Székely Éva infektológussal egyeztetnek a betegek aktuális fertőzéseiről, azok megelőzéséről, a gyógyítás folyamatáról. Az elmúlt időszakban ezen a téren jelentős fejlődés figyelhető meg, hiszen a kórház higiénés csoportjával való együttműködésnek köszönhetően a fertőzések száma csökkent, mely abban nyilvánul meg, hogy behozott és nem a helyszínen kialakult fertőzéssel lehet csak találkozni. Tekintettel az osztályon fellelhető betegségtípusokra és az intenzív terápia diszciplinaritására a jövőben szeretnék kialakítani a radiológiai és sebészeti vizitek rendszerét.

Az Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály szoros kapcsolatban áll a kórház társosztályaival, támogató szolgáltatási tevékenységet végző szervezeti egységeivel, a szakhatóságokkal, felügyeleti szervekkel. Részt vesz a fővárosi akut ügyeleti rendszerben, az Országos Mentőszolgálat Sürgősségi Betegellátást Koordináló Egysége által kijelölt feladatok vonatkozásában.

Technikailag a tevékenységek elvégzéséhez szükséges minimumfeltételek adottak, melyek azonban folyamatos fejlesztésre szorulnak. A jövőben jó lenne lecserélni a 30 év feletti gépeket, amit a kórház menedzsmentje is támogat. Ennek részeként 2014-ben fel-

SINKOVICSNÉ TÓTH ILDIKÓ

vezető aneszteziológiai asszisztens



„1986 óta dolgozom az osztályon, feladatom az érzéstelenítésekhez szükséges eszköz, műszer és asszisztensi háttér biztosítása. A műtőben végzett munkát nagyon szeretem, mivel teljes mértékben

csapatban, összehangoltan kell dolgoznunk az operatórokkal, műtősnőkkel, műtőssegédekkel, aneszteziológus orvosokkal a beteg gyógyulása érdekében. Az érzéstelenítés egy kiszolgáltatott helyzet a páciensek életében, amikor ránk vannak bízva. Lehet, hogy távolról rutinszerűnek tűnik a munkánk, viszont a monitor mellett ülve folyamatosan és aktívan figyelünk kell az életfunkciókat, hiszen bármelyik pillanatban kialakulhat egy váratlan helyzet. Jó családi hangulatban dolgozni, ennek kialakítására törekszünk a kollégáimmal.”

újították a Központi műtőt, és idén október 1-jén Pestszentlőrinc-Pestszentimre Önkormányzata jóvoltából két korszerű, csúcstechnológias altatógépet is üzembe helyeztek.

Az Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály akkreditált a Semmelweis Egyetem posztgraduális képzésében, melynek megfelelően rezidensek és szakorvos jelöltek végzik gyakorlatukat az osztályon. Az itt dolgozók szakmai fejlődése érdekében negyedévente, előre meghatározott tervnek megfelelően belső képzéseket, havonta egy alkalommal pedig folyóirat referálókat tartanak. Az utóbbi időszak szakmai sikerei közül érdemes megemlíteni Dr. Marics Gábor előadását, aki „A szöveti hypoperfúzió hatása a folyamatos szubkután glükóz monitor [CGM] pontosságára” című előadásával a Magyar Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Társaság 42. kongresszusán 2. helyezést ért el.

Huszonnégy órában, éjjel- nappal

Interjú Dr. Hoffmann Csabával
osztályvezető főorvossal

Dr. Hoffmann Csaba együtt létezik az általa vezetett osztállyal. Otthonról is elérhető, informatikai hozzáféréssel bármikor segítséget tud nyújtani a munkában. Számárára soha nem is volt kérdés, mi lesz, ha felnő. Gyermekkorra óta orvosnak készült, tizennyolc évet dolgozott Vácon, három évet a Károlyi Sándor Kórházban, majd 2013. július 23-án lelkesen és ambíciózusan elkezdte a munkát a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórházban.



Milyen szakmai életút hozta a Dél-pestibe?

Édesapámnak veseműtétje volt kiskoromban, ekkor találkoztam először igazán a kórházzal, amikor megfogadtam, orvos leszek. Az egyetem mellett az I. számú Szülészeti Klinikán dolgoztam segédápolóként, ott megtetszett az aneszteziológia. Aztán tizennyolc évet töltöttem a váci Jávorszky Ödön Kórházban, az intenzív osztályon „részlegvezetői szerepet” is betöltöttem.

Őn tehát inkább aneszteziológus?

Érdekes az orvostudomány ezen ágának a fejlődése. Régen asszisztensek végezték az altatást, aztán szerencsére felértékelődött az aneszteziológia szerepe és mára már szakorvosi végzettséghez kötött. Ugyanakkor az aneszteziológia és az intenzív terápia sokban különbözik egymástól. A két ágazat a szakápolói képzésben már elkülönült. Vannak intenzív terápiás és aneszteziológiai szakápolók is. Ez Magyarországon a szakorvosok tekintetében még nem vált külön, bár azt hiszem, egyre inkább ebbe az irányba haladunk. Ha arra kíváncsi, hozzám melyik áll közelebb, akkor azt kell mondjam, inkább intenzivista vagyok. Tetszik az intenzív terápia diszciplinaritása, ezen belül előszeretettel foglalkozom a központi idegrendszerrel és a keringéssel.

2013. júliusában került a Dél-pestibe. Milyen motivációval érkezett?

Ez egy jóval nagyobb kórház, mint a váci, illetve az újpesti, bár itt nincs traumatológia. Legfőbb irányelveim a pozitív fejlődés megteremtése, fenntartása és a csapatkohézió erősítése. Az elmúlt időszakban sikerült az aneszteziológiai ambulancia működését egységesíteni, a műtéti érzéstelenítéséhez kapcsolódó rendszert finomítani. Mindezek mellett elindult egy technikai, szakmai fejlődés, mely lehetővé teszi a műtétszámok folyamatos növekedését. Számos tervem van még, melyek között szerepel a műtét típusok palettájának bővítése is.

Szlopáczki Janka

KÉNYSZERES VÁSÁRLÁS: SHOPAHOLIC



A nyolcvanas évek végétől, a kilencvenes évek elejétől az USA-ban, Kanadában, Németországban már határozottan jellemezhető vásárlásfüggő csoportokat figyeltek meg a szociológusok. Az úgynevezett Shopaholics Anonymous mellett egyre több az önszegélyező klub, amelynek tagjai ettől a furcsa kórtól próbálnak szabadulni.

Máig a legalaposabb munkák egyikének számít a Hohenheim Egyetem tanulója, amelyben nemcsak felmérések, de önfeltáró mélyinterjúk segítségével rajzolnak képet - ha csak elnagyoltan is - korunk jellegzetes szenvedélybetegéről. Szaporodnak a francia, svájci, osztrák és angol tanulmányok, miként a vásárlásfüggők maguk is világszerte.

Ez a furcsa szenvedély a kutatók szerint jellegében nagyon hasonlít a kábítószer- és az alkohol-függéshez. A „beteg” ellenállhatatlan kényszeret érez, ha pénz áll a hához (vagy a számlára), hogy elmenjen bevásárolni, s ugyancsak mágnesként vonzzák a leárazások. A függés egyben az önkontroll elvesztését is jelenti és a dózis is emelkedik: a kényszer csak egyre drágább áruk beszerzésével lehet kompenzálni. Elvonási tünetei a nyugtalanság és pszichoszomatikus betegségtünetek, ennek ellenére a kórkép sokáig felismerhetetlen a „beteg” és környezete előtt is. A kutatók továbbá megkülönböztetnek úgynevezett „vigaszvásárlókat” és függőket. Ki a függő? Akit a vásárlásélmény stimulál vagy megnyugtató, aki ehhez folyamodik belső üresség érzetkor, vagy amikor feledni akarja a szürke és deprimáló mindennapokat - s akiben kifejezett vadászkedv támad fel vásárlás előtt. Megállapították, hogy a

vásárlásfüggés gyakran társul a depresszió mellé, mint kísérőjelenség.

Némelyek az önbizalmukat fokozzák a vásárlással: kompetens és önálló döntéshozóként tűnnek fel maguk előtt, drága boltok törzsvásárlóiként befolyásos és aktív életmódot tükröznek - vonzóknak, erősnek, öntudatosnak érzik magukat. Van, aki a partnerének is imponál a presztízs vásárlással, mások egyenesen partnerpótléknak használják a beszerzést.

A vásárlásfüggés inkább magáról az aktusról szól, korántsem a megvásárolt dolgokról. Ezek - főképpen a katalógusból rendelt áruk - gyakran kicsomagolatlanul hevernek vagy állnak stócban odahaza a pincében vagy a ruhák a gardrób-szobában, a rajtuk fityegő árcédulával. Sokszor csak egyszer használják a megvett termékeket, a függés egy előrehaladottabb stádiumában pedig eldugják vagy kidobják az újonnan vett árukat a család haragjától való félelemben. Gyakran lapulnak kicsomagolatlan, lejárt szavatosságú élelmiszerek a kamrában, a hűtő mélyén is.

A felmérések szerint a fiatalok és a nők csoportja valamivel veszélyeztetettebb a többinél. Tény azonban az is, hogy a nők „jobban látszanak” a tudományos kutatások számára, ugyanis készségesebben állnak hozzá a terápiás megoldásokhoz, nyíltabban, szegényérzet nélkül vallanak függőségükről, egyéb problémáikról is.

A legtöbb vásárlásfüggő ember rövid idő eltelte után valamilyen termékcsoportra vagy vásárlási körülményre specializálódik. Van, aki a leértékelések rabja: számára édes mindegy, hogy mit adnak olcsóbban. Más bizonyos bolti környe-

zetre vagy katalógustípusra „szakosodik”. A nők inkább ruhaféléket, cipőt, ékszert, élelmiszert és könyveket vesznek, ezzel szemben a férfiak szívesebben élnek ki magukat sportszerek, technikai felszerelések és berendezések, presztízstárgyak beszerzésével. Sokan vallottak arról a mélyinterjúban, hogy a partnerükkel vagy a főnökükkel lezajlott kiadós veszekedések után fogják magukat, és nagy dérrrel-dúrral bevásárolnak. Ez a vigaszvásárlás esete, s nem mellesleg a benne rejlő csíra: ha rendszeres szokássá, funkcionális reakcióvá válik, akkor könnyen válhat belőle valódi függőség.

Magas azoknak a száma is, akik direkt és szinte kizárólagos örömszerző eszközként fordulnak a vásárlás aktusához: „Már csak a vásárlás az egyetlen öröm a számomra. Ha érkezik egy csomag, úgy érzem, karácsony van.”

A kutatók szerint a függés kialakulásához vezető okokat mindenekelőtt a gyermekkorban kell keresni: az erősen korlátozott autonómiájú, a ritkán dicsért és gyakran megszigorított kisgyerekekből, inkompetensnek tartott kamaszokból válhat vásárlásfüggő.

Nemcsak a társadalomtudomány, hanem már a pszichiátria is foglalkozik a vásárlásfüggés jelenségeivel. Ám míg ezek a diszciplinák a leírás és a gyógyítás irányában tevékenykednek, addig a média legtöbb ágazata teljes gőzzel gerjeszti a folyamatot, támogatva a függés kialakulását, erősödését. Leghatékonyabb módszere ennek, amikor az érzéseknek - szeretet, gyöngédség, gondoskodás - javakat feleltetnek meg: mosóport, kávét, habfürdőt. Idetartozik, hogy a vásárlásfüggés, szemben például a dohányzással vagy az alkoholfogyasztással, társadalmilag nem diszkriminált.

Forrás: tudatosvasarlar.hu

DR. MOLNÁR BENCE, A JAHN FERENC DÉL-PESTI KÓRHÁZ ADDIKTOLÓGUSA

„A kényszeres vásárlás a szorongás egyik alfaja. A szorongás különböző kórképekben valósulhat meg. Ilyen például az ellenőrzési kényszer, mikor többször vissza kell menni, megnézni, bezártuk-e az ajtót, elzártuk-e a gázt és ilyen az állandó kézmosás is. A kényszeres vásárló csak akkor oldódik fel, mikor megvesz valamit. Az igazi nagy baj akkor van, amikor a vásárlás, gyűjtögetés túllép a hobbinál és egzisztenciális veszélyt jelent az egyénre. Egyszer volt egy olyan betegem, aki pénztárcákat vásárolt, olyan mértékig, hogy végül a házat is el kellett adnia, melynek árát szintén elköltötte a boltban. A megvásárolt pénztárcákat rendezgette, kategóriákat állított fel közöttük. A betegséget gyógyszeres kezeléssel, antidepresszánsokkal, pszichoterápiával lehet gyógyítani.”



JÓKEDVET HOZOTT A MIKULÁS ES RICSI BOHÓC

a

gyülekezés perceiben arcfestéssel, kirakós illetve kézműves játékokkal, kakaóval és kaláccsal várták a szervezők a kórház dolgozóinak gyermekeit a Jahn Ferenc Kórház ebédlőjében tartott Mikulás-ünnepségen. Dr. Ralovich Zsolt főigazgató rövid köszöntője után megérkezett Ricsi bohóc, aki pillanatok alatt önfeledt hangulatot teremtett, mosolyt, sőt kacagást csalt elő a gyerekekből. Kettőjüket segítségül is hívta a produkciójához, a 9 éves „Brandon bácsit” és a 11 éves „Martina nénit”. Ricsi bohóc konferálta fel a Mikulás érkezését, akihez izgatottan álltak sorba az apróságok. Mindenkinek jutott meglepetés-csomag, a legügyesebbek (vagy a legbátrabbak) énekeltek vagy szavaltak is a Télapónak. Az ünnepi dekorációit az I. Pszichiátriai és Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály betegfoglalkoztatói, Konarik Erika, Búzásné Sipos Rózsa, Szűcsné Révai Katalin és az osztály betegei valamint a III. Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály Lélektűkór Alkotóműhelye készítették.

Fényképeinkkel a december 5-ei ünnepség „gyerekszivajos” hangulatát idézzük.

Kép és szöveg: Csicsely Zoltán



KIMAGASLÓ SZAKMAI TEVÉKENYSÉG

Szabó Andrásné, a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház intézeti szakoktatója 2014. október 30-án a Parlament felsőházi termében a Magyar Egészségügyi Kamara 10 éves jubileumi ülésén megkapta a kimagasló szakmai tevékenységért járó MESZK-ért díjat.



A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara (MESZK) kitüntetésével azon tagjainak munkáját ismerik el, akik emberi magatartásukkal, szakmai elkötelezettségükkel példaképpé állíthatók, valamint társadalmi érdekérvényesítő tevékenységükkel, helytállásukkal méltán vívták ki kollégáik és a társadalom elismerését, és ezzel növelték a MESZK presztízsét. Minden évben hat tagjuk részesül az elismerésben, a díjak Varga Gyöngyvér üvegtervező művész alkotásai, fő motívuma a görögkereszt, mely univerzális jelként kapcsolódik az egészségügyhöz.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara fennállásának 10. évfordulóját ünnepli. Ez alkalomból telt ház mellett, 530 fő [egészségpolitikai döntéshozók, szakmai és civil szervezetek vezetői, ápolásvezetők, kamarai tisztségviselők és tagok] részvételével jubileumi ülést tartott 2014. október 30-án a Parlament felsőházi termében. A rendezvény iránti nagy érdeklődés is igazolja, hogy a Kamara napjainkban az egyik legnagyobb létszámmal – több mint százezer taggal – rendelkező és legtöbb szakterületet magába foglaló szakmai köztestület. A MESZK 2004-ben azzal a céllal jött létre, hogy a szakdolgozói hivatás gyakorlásával összefüggő ügyekben szakmai és etikai támogatást nyújtson a szakdolgozók számára, valamint képviselje a szakdolgozói kart a hazai és nemzetközi szakmai szervezetekben. A köztestület kiemelt figyelmet fordít arra is, hogy hozzájáruljon az egészségpolitika alakulásához, és ezen keresztül a lakosság egészségügyi ellátásának javításához. A jubileumi rendez-

vény védnőke Dr. Kövér László házelnök úr volt, akit hivatali távollétében az Országgyűlés Háznagy Asszonya képviselt. A jubileumi ülésen Dr. Balogh Zoltán elnök úrtól MESZK-ért díjat kapott Bugarszkiné Sárközi Gizella, Hajnal Istvánné, Szabó Andrásné, Szánti Istvánné, Tóthné Földő Gyöngyi és Vinkler Lajosné.

Szabó Andrásné [Szabó Judit], a Dél-pesti Kórház megnyitása óta, azaz harmincnégy éve dolgozik az intézetben. Főnővér helyettesként az I. Belgyógyászati osztályon, majd 1989-től Szakoktatóként az

egészségügyi szakdolgozók képzéséért továbbképzéséért, az intézetben gyakorlatukat töltő tanulók, hallgatók gyakorlati oktatásáért felel. Rendszeresen tart előadásokat, képzésekben is részt vállal oktatóként, igyekszik a továbbképzési lehetőségek megteremtésében aktívan részt venni. A kórházban dolgozó egészségügyi szakdolgozók mellett hozzá tartozik a tanulószervezéses hallgatók gyakorlatának koordinálása is. Az intézetben lebonyolított szakmai gyakorlati vizsgák megszervezését, valamint a gyakorlati feladatok összeállítását is végzi. A Dél-pesti Kórházban végzett munka után, leginkább a szabadidejében látja el a kamara köztestületi funkcióival járó feladatokat. A MESZK Budapesti Területi Szervezetének általános alelnökeként elsősorban szervezési, előkészítési tevékenységet végez, például játékos szakmai vetélkedőket, Kamarai Szakmai Napot. A Budapesti Területi Szervezetnek jelenleg 27.200 tagja van.

Szabó Andrásné sokéves, eredményes munkájáról számos oklevél és elismerés tanúsodik, többek között a 2002-ben elnyert Pro Sanitate Díj, a sort ezentúl a MESZK-ért Díj is gazdagítja. „Ennek az elismerésnek az igazi értéke számomra az, hogy tíz év munkáját jutalmazták vele” – nyilatkozta az átvételekor Szabó Andrásné. „Bár nem az elismerésekért dolgozom, kétségkívül jól esnek, megerősítenek abban, hogy jól végzem a munkám. Számomra az egészségügyben dolgozni szolgálat, az oktatói munkámat is ennek tekintem.”

szj

Forrás: meszk.hu

ÚJ EKG ÉRKEZETT A SÜRGŐSSÉGI OSZTÁLYRA

A NADI Alapítvány, amelynek már több támogatást is köszönhet a kórház, novemberben egy csúcsmínőségű EKG készüléket adományozott a Sürgősségi Osztálynak. A felajánlásnak rendkívül nagy jelentősége van a sürgősségi betegellátás fejlesztésében, gyorsításában.

„A betegbiztonság fokozása követelmény, így a fogadott betegeknél mihamarabb felszínre kell hozni a riasztó eltéréseket. Ehhez alapvető szükség van több, működőképes, nagy terhelést tűrő EKG készülékre, monitorozásra alkalmas műszerekre. Szív- és érrendszeri panaszok, ismeretlen kórokú rosszulletek vizsgálatánál tíz percen belüli EKG készítés követelmény” – mondta el Dr. Balla Rozália osztályvezető főorvos. Majd hozzátette:

„Az alapítványi támogatásként kapott készülék lehetővé teszi a szakmai elvárások szerinti ellátást valamint azt, hogy a beérkező valamennyi betegről az osztályozást követően azonnal EKG görbe készüljön. A gyors vizsgálatok mihamarabbi elvégzéséhez külön helyiséget nyitunk, amely felszerelését képezi az új EKG készülék, ezzel gyorsítva, biztonságosabbá téve a betegvizsgálatokat.”

Molnár Beatrix ápolási igazgató arról tájékoztatott: 2013 november 19-én kötötték az együttműködési megállapodást a NADI Alapítvánnyal, amely támogatni kívánja a kórházat természetbeli és anyagi adományokkal, a gyógyításhoz szükséges és elengedhetetlen felszerelésekkel illetve eszközökkel. Eddig egy váladékszívó készülékhez, két darab fürdető székhez és két darab toalettszékhez jutottak hozzá a segítségükkel, de további terveik is bőségesen vannak. Az EKG-készülék ára 419.100 forint volt.

Cs.Z.



Hét tévhit, amit még az orvosok is elhisznek

Aközhittelelem tele van orvosi féligazságokkal és tévhitekkel, melyek többsége ártalmatlan. Ám vannak olyanok is, melyeket még az orvosok is elhisznek. Itt az idő lerántani a leplet ezekről. A British Medical Journal megvizsgált néhány gyakori tévhitet. „Felzaklattak ezek minket, mert tudtuk, hogy sok orvos is hisz ezekben, és betegeik felé és továbbítják azokat” – mondta Dr. Aaron Carroll, az Indianai Orvosi Egyetem gyermekgyógyásza. A média is gyakran hivatkozik ezekre a tévhitekre.

1. hiedelem: Agyunknak csak 10 százalékát használjuk

Tény: Az orvosok és a humoristák előszeretettel emlegetik ezt a mondatot. Az idézetet időnként helytelenül Albert Einsteinnek tulajdonítják. Az MRI, PET és más képalkotó eljárások azonban azt mutatják, hogy az agynak nincsenek szunnyadó területei, az egyes idegsejtek vizsgálata sem mutatott inaktív területeket. Az agysejtek kémiai vegyületeket előállító folyamatainak anyagcsere-vizsgálatai sem találtak olyan részeket, melyek nem működnek. A hiedelem valószínűleg a múlt század korai időszakából származik, amikor arról próbálták meggyőzni az embereket, hogy még nem érték el a teljesítőképességük határát – állítja Carroll. A többi szervünk is teljes határfokkal működik, miért pont az agyunk lenne kivétel?

2. hiedelem: Naponta legalább nyolc pohár vizet kell meginni

Tény: „Nincs rá orvosi bizonyíték, hogy szükségünk van ekkora mennyiségre” – mondta Dr. Rachel Vreeman, az egyetem gyermekgyógyászati kutatója, a cikk társszerzője. Szerinte a hiedelem 1945-re vezethető vissza, mikor a napi nyolc pohár víznek megfelelő folyadék fogyasztása volt javasolt. Az évek során a folyadékból víz lett, pedig ebbe a mennyiségbe beleszámít a gyümölcsök és zöldségek víztartalma, továbbá a kávé és más folyadékok is.

3. hiedelem: A köröm és a szőrzet is növekszik a halál után

Tény: A legtöbb orvos korábban is megkérdőjelezte ezt, s mára kiderült, a jelenség tényleg lehetetlen. Valójában ahogy a bőr szárad ki, feltűnőbbé válik a köröm és ugyanez érvényes a szőrzetre is, amely a változás közben kissé fel is áll.

4. hiedelem: A borotvált szőr gyorsabban nő vissza, erősebb és sötétebb lesz

Tény: Egy 1928-as klinikai kísérlet összehasonlította a szőr növekedését borotvált és nem borotvált felületeken. A borotválás helyén visszánövő szőr nem volt sem sötétebb, sem vastagabb, és nem is nőtt gyorsabban. A legújabb kutatások is megerősítették ezt a megfigyelést. Arról van szó, hogy borotválás után a szőrszál tompa hegygel bukkan elő a bőrfelszínre, a tompa hegy idővel elkopik, így vastagabbnak tűnik, mint amilyen valójában. Ezen felül mivel a napfény még nem szívtá ki, sötétebbnek is tűnhet.

5. hiedelem: Ha félhomályban olvasunk, romlik a látásunk

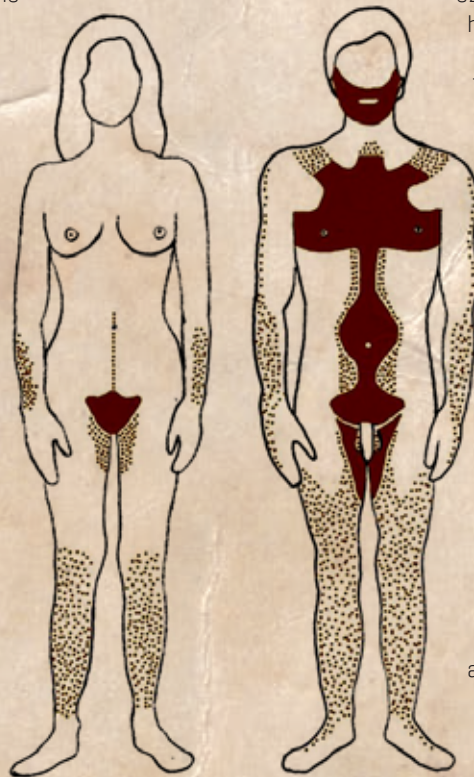
Tény: A kutatók nem találtak bizonyítékot arra, hogy a félhomályban olvasás tartós látáskárosodást okozna. Megerősíthető a szemet, esetleg átmenetileg csökken a látás élessége, de némi pihentetés után ez megszűnik.

6. hiedelem: A pulykahús álmosít

Tény: A pulykában található triptofan nevű vegyület álmosító hatásáról ismert. Azonban a pulyka sem tartalmaz belőle többet, mint a csirke vagy a marha. A félreértésre az adhat okot, hogy az ünnepi étkezések során rengeteg más étellel és alkohollal együtt fogyasztják, ami valóban álmosítást okozhat.

7. hiedelem: Veszedelmes a kórházakban mobiltelefont használni

Tény: Nem tudunk olyan halálesetről, amit ezzel összefüggésbe lehetne hozni. A kórházi műszerekkel kapcsolatos interferenciák is valószínűleg inkább csak mendemondák. Egy tanulmány során kimutatták, hogy a mobiltelefonok a kórházi felszerelések mindössze 4 százalékának működését zavarják, de csak akkor, ha kb. 1 méteren belül helyezkednek el egymástól. Sőt, ha az orvosok mobiltelefont használnak, a fejlettebb kommunikáció következtében kevesebb hibát vétene.



A női és a férfi testszőrzet jellemző eloszlása

ORVOSI NOBEL-DÍJ 2014

**Az agy kutatás területén elért eredménye-
iért három tudós, az amerikai-brit John
O'Keefe, illetve a norvég May-Britt Moser
és férje, Edvard Moser kapta megosztva
az idei orvosi-élettani Nobel-díjat.**

A három tudós a tanulási és a memória-
folyamatok megismerésében játszott ki-
emelkedő szerepet, ők fedezték fel az agy
helymeghatározó rendszerét, azt a „belső
GPS-t”, amelynek segítségével az ember
képes tájékozódni a térben.

„A tájékozódási képesség kulcsfontossá-
gú létünk szempontjából. John O'Keefe,
May-Britt Moser és Edvard Moser kutatá-
sai olyan kérdésre találták meg a választ,
amely évszázadokon át foglalkoztatta a
tudósokat és filozófusokat: Miként képes
az agy a környezetben való eligazodáshoz
szükséges térképét megalkotni?” – olvas-
ható a bizottság közleményében.

A helymeghatározó rendszer első kompo-
nensét 1971-ben fedezte fel John O'Keefe,
aki állatkísérletek során észrevette, hogy
az agykéreg memóriáért felelős területén,
a hippocampusban mindig ugyanaz az
idegsejt típus aktiválódott, amikor a pat-
kány a helyiség egy bizonyos részén tar-
tózkodott. Másfajta idegsejtek aktiválódtak
viszont, amikor az állat a laboratórium egy
másik szegletében volt. A kutató ebből arra
következtetett, hogy e „térsejteknek” a kör-
nyezet feltérképezése a feladatuk.

2005-ben May-Britt és Edvard Moser az
agy helymeghatározó rendszerének egy
másik kulcsfontosságú elemét fedezte fel:
az úgynevezett entorhinális [szaglós] agy-
kéregben megtalálták a „koordinátarend-
szerbe” szerveződött „hálózati” sejteket,
amelyek lehetővé teszik a helymeghatáro-
zást és az optimális útvonal megtervezé-
sét.

A továbbiakban képalkotó berendezésekkel
végzett kutatások, valamint az idegsebé-
szeti műtéteken átesett betegek vizsgálata
bebizonyította, hogy az emberi agyban is
léteznek „térsejtek” és „hálózati” sejtek. Az
Alzheimer-kórnak már a korai stádiumában
sérül a hippocampus, valamint az entor-
hinális agykéreg, így a betegek gyakorta
eltévednek. Az agy helymeghatározó rend-
szerének megismerése segít megérteni a
térbeli tájékozódási képesség elvesztésé-



Edvard Moser, John O'Keefe, May-Britt Moser

nek mechanizmusát az Alzheimer-kórban
szenvedőknél.

„Az entorhinális kéreg a hippocampus fő
bemeneti régiója, és mindig is nagy kér-
dés volt, hogy a külső környezeti szenzoros
impulzusokból miképp áll össze a hippo-
campuszban a specifikus térmező-érzé-
kenység. Rendkívül izgalmas, hogy miként
fedezte fel ezt a rendszert a Moser házaspár”
- magyarázta Freund Tamás Agy-dí-
jas neurobiológus, a Magyar Tudományos
Akadémia [MTA] alelnöke, az intézmény Kísér-
leti Orvostudományi Kutatóintézetének
[MTA KOKI] főigazgatója.

Az akadémikus kitért az idei Nobel-díja-
sok magyarországi kapcsolataira is. Is-
mertetése szerint mindhárman meghívott
előadóként plenáris előadásokat tartottak
2009-ben a Magyar Idegtudományi Társaság
éves konferenciáján. John O'Keefe
a térsejtek szerepéről beszélt, bemutatta,
hogy miként fejlődnek ki az élet kezdetén,
s miként károsodnak, pusztulnak a de-
menciában szenvedő idős betegeknél. „A
Moser házaspár többször tartott előadást
a Kísérleti Orvostudományi Kutatóintézet
idegtudományi szemináriumsorozatán is.
Rokon témán dolgozunk, szoros, mondhat-
ni baráti a kapcsolatunk” - mondta Freund
Tamás.

John O'Keefe 1939-ben született New
Yorkban, a University College London kog-

nitív idegtudományokkal foglalkozó intéze-
tének tanára.

May-Britt Moser 1963. január 4-én szüle-
tett egy Fosnavag nevű norvégiai kisváros-
ban. Alapító társigazgatója a Trondheimi
Tudományos és Műszaki Egyetem emléke-
zésbiológiával foglalkozó intézetének és a
Kavli Idegtudományi Intézetnek.

Edvard Moser 1962. április 27-én szüle-
tett Alesundban, Norvégiában. Feleségéhez
hasonlóan alapító társigazgatója a trond-
heimi emlékezésbiológiai központnak és a
Kavli Idegtudományi Intézetnek. Posztdok-
tori képzésük során mindketten tanítványai
voltak John O'Keefe-nek Londonban.

Moserék az ötödik Nobel-díjas házaspár az
elismerés 1901 óta íródó történetében.

Forrás: MTI

NOBEL-DÍJAS HÁZASPÁROK:

Pierre és Marie Curie fizikai Nobel-díj,
1903; Marie Curie 1911-ben megkapta
a kémiai díjat is.

Irene és Frédéric Joliot-Curie 1935,
kémiai Nobel-díj

Az amerikai **Carl és Gerty Cori** orvo-
si-élettani Nobel-díj, 1947

A svéd **Gunnar Myrdal** közgazdasági
Nobel-díj, 1974; felesége, **Alva Myrdal**
1982-ben lett békedíjas.

ÜNNEPI STRESSZHELYZET

A karácsonyi ünnepek nem mindenki számára egyformák: van, akinek kevesebb jut a békés, családi, baráti megpihenésből. A rengeteg tennivaló, rohanás mindannyiunkat megterhel, ám az igazi gondot a magányból fakadó depresszió vagy a túlzott ünnepelés kapcsán a mértéktelen alkoholfogyasztás jelenti. Dr. Molnár Bencét, a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház addiktológusát kérdeztük az ünnepek stressz hatásairól.



Milyen veszélyt jelenthetnek az ünnepek?

A karácsony és a szilveszter is olyan alkalom, mely egy alkoholfüggőséggel küzdő ember számára veszélyt jelenthet, hiszen ezek tradicionálisan „ívós” ünnepek, amikor még azok is koccintanak egy pohár pezsgővel, akik az év többi napján nem teszik. A karácsony másik veszélyforrása az egyedüllét, a magány. A depresszióra hajlamosak esetében ebben az időszakban megnövekedhet az öngyilkosság iránti vágy.

Megjelenik ez a kórház forgalmában is?

Igen. Karácsonytájt megnő az öngyilkosok száma, a detoxikáló pedig szilveszter éjszaka nagyobb terheltséggel dolgozik, mint más napokon. Mégsem konkrétan az ünnepek alatt csúcsodnak ki ezek az esetek, hanem utána pár héttel. Január első, második hetében a pszichiátria mindig telt házzal működik. A függőségben szenvedők az ünnepi időszak alatt visszaesnek ugyan, de ezzel csak egy-két héten belül szembesülnek, az egyre növekvő túlfűtöttség akkor pukkan ki. Ennek akár fizikai tünetei is lehetnek, például az epilepsziás roham.

Mely korosztály a legveszélyeztetettebb?

Ha függőségről van szó, nem lehet kategóriákat felállítani, hiszen nemtől, kortól függetlenül bárki veszélyeztetett lehet. Mégis, ha az ünnepi időszakra fókuszálunk, egyértelműen az idősebbeket és a fiatalokat tudom kiemelni. A magányosság felerősíti az öregkori depressziót, még akkor is, ha erre korábban soha nem volt hajlama az illetőnek. A fiatalokat szilveszter éjszaka a buli heve ragadhatja magával, drog vagy túlzott alkoholfogyasztással kísérve.

Honnan lehet tudni, hogy igazán baj van és függő lett valaki?

Általában mindenkinek időben leesik, hogy baj van, ezt először önmagának, aztán a környezetének ismeri be. A nálunk lévő betegek kilencven százaléka önként jelentkezik hozzánk, mert érzi, segítségre van szüksége. A függőséget az elvonási tünetek megjelenése igazolja, legyen szó fizikai vagy lelki kivételéről. Amikor már egyértelművé válik a hiány érzése, akkor beszélünk addikcióról.

A környezet mit tehet ilyen esetekben?

Fontos a támogatás, az elfogadó környezet, ami a beteg mellett áll. Nem szabad támadni a beteget, ha folyamatosan ellenőrzés alatt tartják, fordítva sülni el a kontroll, sokat ronthat is a helyzetén.

Hogy lehet gyógyítani az addiktológiai betegeket?

Az elvonást gyógyszeres formában tudjuk kezelni. Minden függőség alapja a depresszió és a szorongás. A lelki problémák fizikai tünetekben, például álmatlanságban vagy függőségben jelentkeznek. Hiába kezeljük ezeket, ha a probléma forrását nem orvosoljuk. Nélkülözhetetlen a pszichoterápia, melyet a kórházi kezelést követően járóbeteg rendelés formájában is folytatunk.

Az ünnepi időszakra hogyan lehet felkészíteni az alkoholproblémákkal küzdőket?

A függőségben szenvedőket igyekszünk minden lehetséges formában felkészí-

teni arra, hogy nehezebb, a visszaesés szempontjából kockázatosabb időszak következik. Olyan gyógyszert adunk a betegeinknek, mely nem teszi lehetővé az alkoholfogyasztást. A probléma abból szokott adódni, hogy egy idő után inkább a gyógyszert hagyják el és újra a poharat választják. Azon betegeink esetében, akiknél ismerjük a gyógyszer elhagyásának kockázatát, be tudjuk ültetni a szervezetbe a készítményt. Így egy évig anélkül, hogy naponta gyógyszert szednének, folyamatosan megkapják a szükséges adagjukat.

A függőség után van teljes gyógyulás?

Azt szoktuk mondani, részleges gyógyulás, absztinens állapot akkor létezik, amikor a függő személy nem használ semmit. Ugyanakkor abban nem lehet bízni, hogy teljesen visszatér a szociális normához. Ha valaki egyszer függő volt, annak azt tanácsoljuk, soha többé ne fogyasztson alkoholt, egyszer sem, mert mindegy mennyi idő telt el, a visszaesés bármikor bekövetkezhet.

Mi történik azokkal a fiatalokkal, akiket szilveszterkor elragad a hév?

Ez szerencsére még nem jelent függőséget. Sokan nem tudják, mikor, mennyit, hogyan kell inni, ezért kerülnek be hozzánk. Ezekben az esetekben az első az életfunkciók és az esetleges sérülések ellenőrzése, sokszor a kihülés veszélyezteti őket. Ha minden rendben van, következik a kijózanítás. Stabil oldalfekvésben altatjuk őket és bízunk abban, hogy reggel felébredve megfogadják, soha többé nem isznak ennyit.

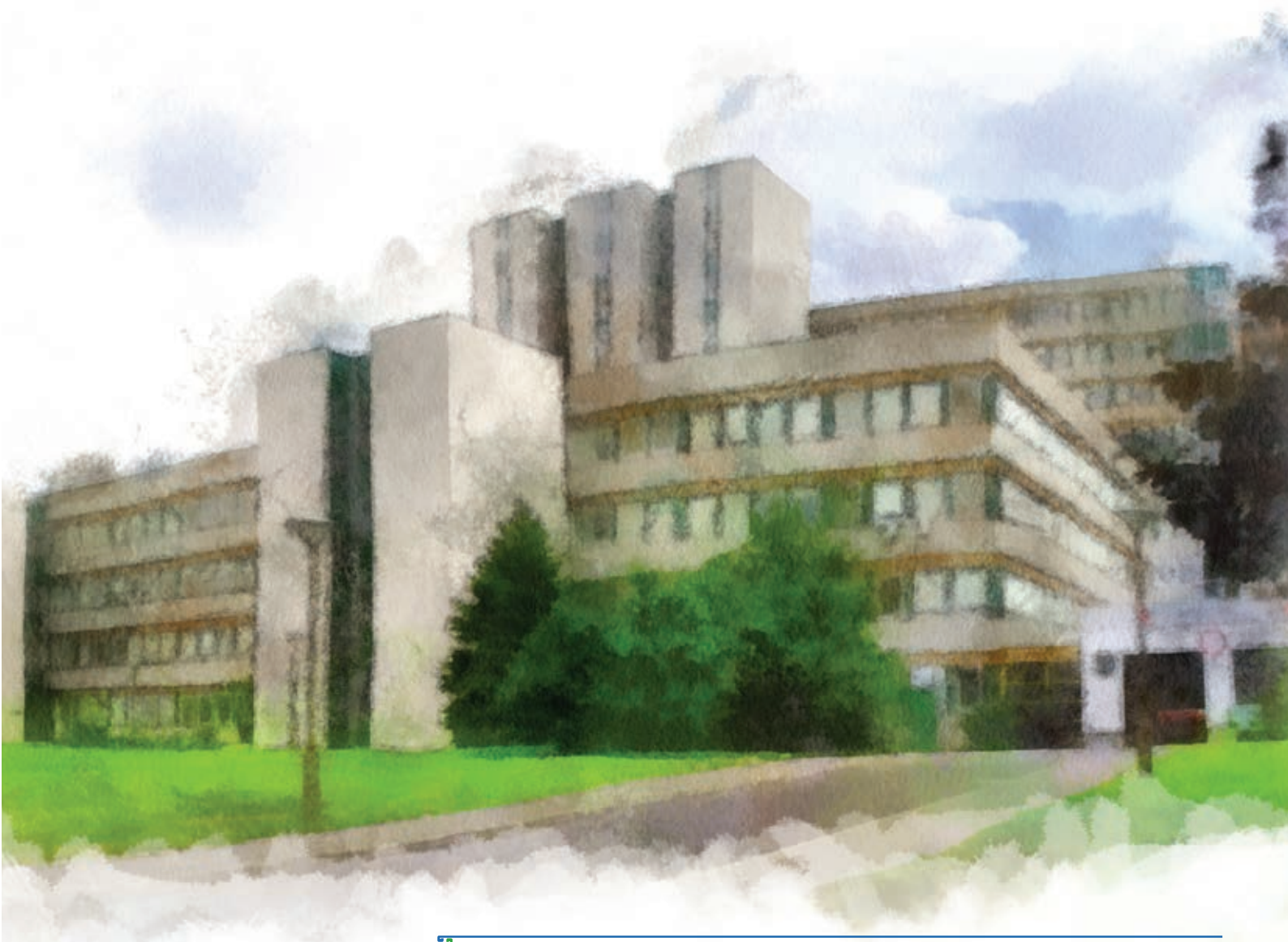
Mit tanácsol az ünnepekre?

Az egészséges emberek társas környezetben, mértékes alkoholfogyasztása nem jelenthet problémát. A fontos az, hogy a családi, baráti közösségben mindenkinek boldogan teljenek az ünnepek.



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

Gazdasági igazgató
Szabó Krisztina
+36 1 289 6265

Orvosigazgató
Dr. Dobosi Zsolt
+36 1 289 6270

Ápolási igazgató
Molnár Beatrix
+36 1 289 6301

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

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

KÖZPONTI TELEPHELY

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

OSZTÁLYOK

ANESZTEZIOLÓGIAI ÉS INTENZÍV BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY

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

I. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – KARDIOLÓGIA ÉS ANGIOLÓGIA

+36 1 289 6274
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Lippai József

II. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – GASZTROENTEROLÓGIA

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

III. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE ÉS DIABETOLÓGIA

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

FÜL-ORR-GÉGÉSZETI ÉS FEJ-NYAKSEBÉSZETI OSZTÁLY

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

IZOTÓPDIAGNOSZTIKAI ÉS TERÁPIÁS RÉSZLEG

+36 1 289 6358
Részlegvezető főorvos
Dr. Sárközi Ágnes

KÖZPONTI LABORATÓRIUM

+36 1 289 6318
Laboratórium vezetője
Dr. Kramer Judit

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
Osztályvezető főorvos
Dr. Tóth Tibor

PSZICHIÁTRIAI GONDOZÓ

+36 1 289 6489
Gondozóvezető 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
Gondozóvezető 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