

KÖR-HÁZUNK

2006. szeptember • III. évf. 6. szám

JÓSA ANDRÁS OKTATÓ KÓRHÁZ FOLYÓIRATA



20 ÉVES A II. SZ. GYERMEKOSZTÁLY



ÜNNEPI TUDOMÁNYOS ÜLÉS



Szoborszentelési liturgia és ünnepélyes átadás • 2006 szeptember 7.



Ünnepel a II. sz. Gyermekosztály

Tudományos ülés az évfordulón

20 évvel ezelőtt mindössze három orvossal és igen limitált nővérszámmal kezdte meg működését Nyíregyházán a Sóstói úton a II. sz. Gyermekosztály. A két évtizedes évfordulót tudományos ülés megtartásával ünnepelték a szakma képviselői.

1986. január 01-je történelmi dátum a II. sz. Gyermek-

A későbbiekben az osztály a megyei gyermekellátás szerves részeként meghatározott területi elv szerint dolgozott teljes munkaidőben, ügyeleti szolgálatot is ellátva, majd hamarosan beindultak a speciális járóbeteg szakrendelések.

Jelenleg gyermek pulmonológiai- légúti allergológiai, gyermekkori gyomor- bél rendellenességek,

zett gyermekgyógyászatból szakképesítést, valamint ráépített szakképesítésként 2 fő gyermek tudógyógyászatból és egy nephrológiából is szakvizsgázott.

10 éve a Sóstói úti telephelyről a Szent István utcára került át az osztály, mellyel egyidőben profilja gyermek infectológiával bővült. 1992 után az osztály a komfortfel-

évente. Tudományos tevékenységükre jellemző, hogy az osztály munkatársai az elmúlt idő alatt több mint 200 előadást tartottak hazai szakmai fórumokon, 38 publikációjuk jelent meg, 7 könyvrészletnek a szerzői és 32 nemzetközi kongresszuson vettek részt.

Az osztály orvosai több hazai vezető szakmai testületben is képviseltetik ma-



osztály életében, hiszen ekkor kezdte meg, akkor még általános profilú tevékenységét az osztály dr. Dolinay Tamás főorvos úr vezetésével a kórház Sóstói úti részlegében. Abban az időben mindössze három orvos látta el a feladatokat és csupán 60 ágygal rendelkezett a II. sz. Gyermekosztály.

táplálék allergiák, mucoviscidosis, gyermek nephrológiai, és gyermek infectológiai szakrendelések működnek az osztály irányítása alatt. A megnövekedett feladatkör szükségessé tette a létszám bővítését és meghatározott specialitások művelését.

20 év alatt 16 orvos szer-



tételek javítása érdekében 49, majd 2000 májusától 44 ágygal működik, heti 62 órában szakambulanciaként végzi a járóbeteg ellátás különböző szakmai feladatait. A csökkenő ágylétszám ellenére a forgalom folyamatosan nőtt. Jelenleg mindegy 2300 fekvőbeteget, és 10.000 járóbeteget látnak el

gukat (Mucoviscidosis, Gyerekpulmonológiai Regionális Társaság, Magyar Táplálkozástudományi Társaság).

A II. Gyermekosztály orvosai oktatnak a Nyíregyházi Főiskolán, a DOTE Egészségügyi Főiskolai Karán, Zay Anna Szakközépiskolában, részt vesznek a rezidensképzésben és a szakorvosok továbbképzésében.

Rendszeresen tartanak tudományos üléseket vezető országos hírű szakemberek részvételével, annak érdekében, hogy tapasztalataikat, eredményeiket megosszák kollégáikkal, lehetőséget teremtsenek a legmodernebb gyógyító eljárásokkal kapcsolatos információk megvitatására.



Dr. Dolinay Tamás
osztályvezető főorvos
Bakosné Mikola Edit
PR irodavezető szakorvos

Megújulnak a régi épületek

A Patológiai Osztály jelenlegi épületét – melyet Gerlei Ferenc tanár úr útmutatásai alapján Paulinyi Zoltán építész tervezett – 1957-ben adták át. Az akkori kórház 600 ágyas volt, és az új épület minden akkori igényt ki tudott elégíteni, sőt patológiai tankönyvekben követendő építészeti példaként szerepelt. Kórházunk időközben majdnem négy-szeresére nőtt és vele együtt növekedett az osztályunkra háruló feladat. A szakembergárda létszáma 11-ről 41-re nőtt, új technológiák kerültek bevezetésre. Kinőttük az annak idején valóban nagyszerű épületet. A bővítés tervei 1984-ben már elkészültek... és Dauda György tanár úr szekrényében porosodva avultak el.

Dr. Pintérné dr. Gönczi Ágnes főigazgató nő átlátta a

tokémiai – elektronmikroszkópos, és cytológiai labor. Továbbra is külön helyiségben lesz a metszés (paraffinszoba) és az anyagátvétel, -indítás. A nagy vegyszer-



igénnyel dolgozó automatáink szeparált helyiségben lesznek. Mindezeket technológiai, munkabiztonsági szempontból is fontos elkü-

matákkal, új mikroszkópokkal egészül ki. Új orvosi szobák (míg élünk, remélünk...), konzultációs, prezentációs szoba, kulturált szociális helyiségek, met-

nyíregyházi Vérellátó Állomás funkciói lényegesen csökkentek a regionális átszervezés következtében.

Az OVSZ azzal a kéréssel kereste meg kórházunk vezetését, hogy a lecsökkentett funkcióknak megfelelően számára tud-e biztosítani kisebb alapterületű munkahelyet. Ezen kérés találkozott a kórházvezetés és a Prodia Rt. azon elképzelésével, hogy kórházunkban a labor diagnosztikai tevékenységet a jobb és hatékonyabb működtetés érdekében egy helyre szervezze át.

Ezen előzmények után került sor a kölcsönös egyeztetések és elfogadás után az új Vérellátó Állomás helyének kijelölésére kórházunk Szent István utcai telephelyen az orvosszálló földszintjén.

A szükséges engedélyes és kiviteli tervek a kórház Műszaki Osztálya elkészítette, és ezek után került sor a kivitelező kiválasztására.

A munkák 2006. szeptember 1-jével elkezdődtek, és várhatóan ez év decemberében fejeződnek be. A beruházás tervezett költsége 43 M Ft, melyet kórházunk biztosít a Prodia Rt. által kórházunkban használt helyiségek bérleti díjából.

Az új Vérellátó Állomás elkészülte után valamennyi labor-tevékenység áthelyezésre kerül a jelenlegi Vérellátó Állomás épületébe, és a kórház részére a sebészeti tömbben valamint a régi labor épületében közel 1100 m² alapterület szabadul fel további hasznosításra, illetve új funkciók elhelyezésére.



helyzet tarthatatlanságát és a kórházunk minden zugát érintő reformok, átépítések egyik kezdő lépéseként indította el a harcot az új Patológiáért és címzett támogatást nyert a rekonstrukcióra.

Megvan az előnye annak, hogy csak most került sor az átépítésre. Így biztosan bele fog férni mindaz, amire napjainkban szükség van. Az eddigi egy szövettani labor-helyiség helyett lesz három: hisztokémiai, immunhisz-

löníteni egymástól. Külön hangsúlyt kap a laborok korszerű légtechnikája, mely a dolgozók jelentős vegyszerterhelését fogja csökkenteni. A boncterem zsilibrendszerét korszerűsítjük, kulturált körülmények közé kerül a halottbemutató, a kórbontani adminisztratív munka. Újdonságként az egyik új szárny földszintjére kerül az aspirációs cytológiai szakrendelő, terveink szerint UH-készülékkel felszerelve. Műszerparkunk korszerű auto-

szet- és blokkraktárak kerülnek kialakításra.

Az építkezés lendületesen halad, az építészeti munkákat ez év végére befejezik. Ezalatt a patológiai munka folyik... valószínűleg nem zavartalanul, de reméljük ebből a kórház nem sokat fog észlelni. A teljes átadás 2007 év elejére várható, kerek ötven évvel az első épület felavatása után.

A beruházáshoz a szükséges pénzforrást pályázat alapján a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat kórházunkkal közösen nyerte el címzett támogatás formájában. A beruházás várható költsége 260 M Ft, a gép-műszerek pótlására, illetve újabb beszerzésére pedig közel 48 M Ft áll rendelkezésre.

ÚJ VÉRELLÁTÓ ÁLLOMÁS KIALAKÍTÁSA

Kórházunk 1997-ben alakította ki jelenlegi formájában a Vérellátó Állomást, melyet a következő évben átadott üzemeltetésre az Országos Vérellátó Szolgáltatnak. Az elmúlt évek során a

Dr. Francz Mónika
osztályvezető főorvos
Patológiai Osztály

Öry László
műszaki osztályvezető
Műszaki Osztály

Tűzoltási gyakorlat

A Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei katasztrófa védelmi igazgatóság 2006. augusztus 30-án rendezte tűzoltási gyakorlatát kórházunkban. A gyakorlat elsődleges célja a tűzoltók tréningezése volt, de a kórház ezt összekötötte az egészségügyi dolgozók oktatásával, a kórház tűzvédelmi rendszerének ellenőrzésével.

A személyzeti osztály helyszíni történő kiválasztását



több tényező indokolta.

Mivel a legfelső emeleten van, így a tűzoltóknak ez jelentett a legnehezebb feladatot. Ugyan akkor itt volt a legkevesebb olyan beteg, akinek a mozgása problé-



mát jelentett volna. A gyakorlatról a sebészeti tömb osztályait értesítették, így megelőzték pánik kialakulását.

A „káresemény” a következő volt: hegesztési munka közben tűz keletkezett a fürdőszobában. A munkát végző műszakiak és az osztály dolgozói a tüzet elfojtották, de a műanyag izzását nem tudták megakadályozni, így hamarosan füst árasztotta el a folyosót.

Az ügyelet orvos riasztotta a tűzoltóságot, a növé-

rek pedig megkezdtek a betegek kimentését. Három kórteremben azonban a nagy füst miatt a betegek bennrekedtek.

A tűzoltóság a legnagyobb fokozatú „V-ös kiemelt” riasztást hajtott végre.

Öt tűzoltó fecskendő, 30 tűzoltóval érkezett a helyszínre Nyíregyházáról, Nyírbátorból és Hajdúnánásról.

Az elsőnek kiérkező egység vezetője megkezdte a



felderítést. A tűzoltók lokalizálták a tüzet, hűtötték a robbanás veszélyes gázpalackokat légzőkészülékek segítségével kimentették a kórtermekben rekedt betegeket.



A legszélsebb betegszobában az ablakon keresztül az emelő kosaras járművel helyezték biztonságba a sérültet.

Pillanatok alatt tűzoltó tömlők hálózta be a lépcsőházakat és mindenhol sietős lánglovagokat lehetett látni, akik gyorsan és határozottan végezték munkájukat. Néhány perc után Dombrádi László tűzoltó ezredes úr a nyíregyházi tűzoltók parancsnoka jelenthette Pernyák Sándor tűzoltó ezredes úrnak a Sza-

bolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófa védelmi igazgatónak, hogy a tüzet eloltották, valamennyi személyt biztonságba helyezték, megkezdik a visszaszerelést.

A gyakorlat végén egy értékelés történt a főigazgatói tárgyalóban ahol, mind a katasztrófavédelem, mind a tűzoltóság és a kórház vezetése részéről jelenlévő Nagy Géza ápolási igazgató he-



lyettes úr is eredményesnek és hasznosnak minősítette a gyakorlatot.

Úgy gondolom az eseményen résztvevők életre szóló élménnyel lettek gazdagabbak. Láthatták, hogy mi-



ilyen hosszú tud lenni az a néhány perc, amíg a tűzoltók megérkeznek, és milyen sok múlik azon, hogy a tüzet elsőként észlelők milyen gyorsan és szakszerűen végzik feladatukat.

Reméljük a közeljövőben lehetőség lesz a felmerült problémák megoldására, hogy egy esetleges éles helyzetben még eredményesebben tudjuk végezni munkánkat, elsősorban a ránk bízott betegek érdekében.

Dr. Papp István

Diétás tanácsadás a III. Belgyógyászaton

2006. augusztusától hetente egy alkalommal csoportos diétás tanácsadást szervezünk betegeinknek. Horváth Judit dietetikusunk előadásában betegeink a kardioprotektív étrendről, továbbá az orális antikoaguláns kezelés diétájáról hallhatnak.

Az oktatás kiscsoportos formában zajlik osztályunk tárgyalótermében esztétikus körülmények között. A "Kardiológia Támogatása" Alapítvány segítségével olyan a kor technikai fejlődésének megfelelő oktatástechnikai eszközöket alkalmazhatunk, mint a projektor. A Powerpoint szoftverrel készült diavetítés után interaktívabbá válik az oktatás, mert beszélgetés kezdődik a csoport tagjai és a dietetikus között, illetve a csoporton belül is.

Betegeinknek lehetőségük van kötetlen formában bizonyos konyhatechnológiákról, eddigi tapasztalatokról beszélniük szakember bevonásával.

További terveink között szerepel egy kiadvány elkészítése, illetve minél több diéta oktatása, különös tekintettel a cukorbetegségre, az elhízásra.

A kórház kitűnő szakembereket biztosít, annak érdekében, hogy a beteg valóban a jövőre nézve preventív szemléletű gyógyításban részesüljön, hogy ebből a teamből a lehető legtöbb szakember rendelkezésére álljon. Minden osztály részére, így minden beteg részére elérhető a dietetikus, a gyógytornász, fizioterapeuta, a szociális munkás, a pszichológus, a lelkes.

Kíváncsi vagyok minden munkatársamra, hogy használják ki ezen adottságokat, hogy minél szélesebb körben segíthessük betegeink gyógyulását.

Jávor Pál
osztályvezető ápoló
III. Belgyógyászati Osztály

Mit kell tudni a Főnővéri Tanács munkájáról?

Az ápolás alapvető szerepe – bármilyen változás is történik körülöttünk – mindig megmarad. Ez elsősorban a segítségben nyilvánul meg, mert akár testi, akár lelki betegség uralkodik el az emberen, az ápolásra, ápolóra, mai igények megfogalmazása szerint „jó ápolóra” mindig szükség van. Ez a segítő szerep azonban az elmúlt évtizedekben új elemekkel egészült ki, melyek magukban foglalják az egészség megőrzésére és az egészségkárosodások megelőzésére irányuló tevékenységeket, vagyis az emberek segítségét abban, hogyan segítsenek magukon. De az ápolás feladatai közé tartozik az ápolás tervezése, szervezése, menedzsmentje, és az ápoláskutatás csakúgy, mint a gondozás biztosítása, a szükségletek kielégítése betegség esetén, a rehabilitáció során és a békés halálba kísérés menetében is. Az ápolás kiterjed az élet mindazon fizikai, mentális és szociális összetevőjére, amelyek befolyást gyakorolnak az egészségre, a betegségre, a fogyatékozásra, a halálra és megvalósul kórházban, közösségben és a házibetegápolás keretei között. Az ápolás tudomány és művészet gyakorlati tevékenységben való ötvöződése, ami feltételezi, hogy művelői specifikus ismeretanyag és készségek birtokában legyenek, legfőképpen nagyfokú elkötelezettséggel és emberséggel rendelkezzenek. Az egészségügyi ellátással, benne az ápolással szembeni igények szerte a világon fozozódnak. Ne érezzük tehát szűkebb munkahelyünkön úgy, hogy a naponta ránk nehezedő elvárások már elviselhetetlenek, helyette inkább úgy érdemes értékelni, hogy az ápolói szerep kiszé-

lesedett és nélkülözhetetlené vált. Kórházunkban óriási teher hárul a szakdolgozói csapatra, amely jelentős létszámmal, közel 1900 fővel bír. Ezért volt nagyon fontos ez év február 23-án a Főnővéri Tanács megalakulása, mert megérett a helyzet arra, hogy bizonyos szakmai kérdésekben az ápolásvezető munkáját egy hozzáértő szakmai testület segítse. A Főnővéri Tanács tagja lehetett, aki elkészített egy pályázati anyagot és rendelkezett a pályáztatásban előírt feltételekkel (diploma, legalább 5 éves osztályvezetői gyakorlat, és legalább 30 ágyas ápolási részleg vezetése). Megalakulását követően azonnal munkához is látott és már az alakuló ülésen a csapatmunkák 15 témában felosztásra kerültek. Annak rendje, módja szerint felelősöket jelöltünk ki és határidőket szabtuk. Úgy is fogalmazhatok, hogy az ápolókra, az ápolók bizonyos körére, akik bekapcsolódtak a csapatmunkájába ezzel újabb teher hárult. Azonban a közös döntésünk az volt, hogy minden téma nagyon fontos és nem mellőzhetjük egyiket sem. Úgy érzem a Főnővéri Tanács megalakulásával vezetői munkámhoz nagy segítséget kapok, hiszen a 17 főből álló testület képes olyan munkát végezni, amely előrébb viszi kórházunk szakdolgozóinak helyzetét még a jelenlegi nehéz körülmények között is.

A témák és csapatfelelősök a következőképpen alakultak:

1. Hogyan, milyen viselkedést várunk az ápolóktól, szakdolgozóktól? *Marcsik Ferencné vezető*

2. Ápolási dokumentáció felülvizsgálata, átdolgozása. *Illés Ilona vezető*

3. Ápolási vizit szempontrendszere. *Girán Ilona vezető*

4. Új dolgozóval szemben támasztott elvárások. *Kovácsné Dóka Tünde vezető*

5. Általános ápolási protokollok felülvizsgálata betegfelvételtől – eltávozásig *Nádasiné Ancsák Éva vezető*

6. Műszakfelelősök feladatainak szempontrendszere. *Raskáné Petruska Gyöngyi vezető*

7. „Osztály ápolója” – „Év ápolója” cím odaítélésének szempontjai. *Bíró Katalin vezető*

8. Szakdolgozók karriertervének elkészítése. *Bérczi Emese vezető*

9. Legsükségesebb ápolási eszközök hiánya, beszerzések rangsorolása. *Takács Éva vezető*

10. Ápolói létszámszükséglet szempontrendszerének összeállítása, és

11. Ápolói-szakdolgozói leterheltség vizsgálata. *Vámosiné Lipcsei Mariann vezető*

12. AS rendszer. *Illés Ilona vezető*

13. Mit szeretnénk főnővéri továbbképzéseken hallani? *Nagyné Hermányos Zsuzsa vezető*

14. Dolgozók motiválásának eszközei és módszere. *Kovácsné Dóka Tünde vezető*

15. Aktuális téma újságba. *Bíró Katalin vezető*

A Főnővéri Tanács tagjai lelkes munkájának köszönhető, hogy az elmúlt 4 hónapban a csapat, a hármas, a négyes, az ötös, a hatos, a kilences, a tizenhármast és a tizenötös témákban áttekinthető és jól hasznosítható anyagot állítottak össze. Az eredményt még az is növelte, hogy a csapatmunka szellemisége erősödött vezető és nem vezető ápoló között, valamint paramedikális dol-

gozók vettek részt a közös munkában, ezáltal megismerkedtek, közelebb kerültek egymáshoz, a feladatok összekovácsolták őket.

A lelkes munka napjainkban is folytatódik, mert a Főnővéri Tanács tevékenységére nap mint nap szükség van. Újabb és újabb kihívások és feladatok kerülnek elé, amelyeket meg kell oldanunk. Köszönöm a Tanács minden tagjának és azoknak a dolgozóknak, akik már eddig bekapcsolódtak a munkába és a jövőben is bíznak a közös együttműködésben.

A Főnővéri Tanács tagjai:

1. Raskáné Petruska Gyöngyi, AITO
2. Bérczi Emese, Központi Műtő
3. Nagyné Hermányos, Zsuzsa Gyermekosztály Újszülött Részleg
4. Oláhné Mínya Tünde, SBO
5. Bíró Katalin, Krónikus Belgyógyászati Osztály
6. Tolnai Gyuláné, Szülészeti Osztály Gyermekágyas Részleg
7. Vámosiné Lipcsei Mariann, Urológiai Osztály
8. Nádasiné Ancsák Éva, Bőrgyógyászati Osztály
9. Girán Ilona, Idegsebészeti Osztály
10. Marcsik Ferencné, I. Belgyógyászati Osztály
11. Orgonásné Sipos Erika, Neurológiai Osztály
12. Takács Éva, Fertőző Osztály
13. Benkei Istvánné, II. Gyermekosztály
14. Jósai Mihályné, I. Gyermekosztály
15. Illés Ilona, Szemészeti Osztály
16. Kovácsné Dóka Tünde, Járóbeteg-szakellátás
17. Nagy Géza, ápolási igazgató-helyettes

ÚJABB ESÉLY A SZÍVBETEGEKNEK

Mostantól Szabolcs megyében is elérhető a szívritmuszavarok rádiófrekvenciás ablációs kezelése.

Bár az intrakardiális abláció több mint két évtizedes múltra tekint vissza, Szabolcsban csak az idén tették lehetővé a személyi, a tárgyi és finanszírozási feltételek a beavatkozás beveze-



lését. Mint a módszert a Jósa András Oktatókórház III. sz. Belgyógyászati Osztályán elsőként alkalmazó **dr. Polgár Péter** osztályvezető főorvos elmondta: az intrakardiális abláció a gyógyszerekre kevésbé reagáló szívritmuszavarok kezelésére alkalmazott eljárás.

Lényege, hogy a szívbe vezetett speciális elektródkatéter segítségével megkeresik a ritmuszavarért felelős területet, majd rádiófrekvenciás energia alkalmazásával

elrontcsolják. Ily módon a ritmuszavar későbbi kialakulásának lehetőségét is megakadályozzák.

A módszer korábbi bevezetését hátráltatta, hogy igen eszközigényes, komputerezált EKG rendszer szükséges hozzá, amelyhez ingerlőkészülék és egy 56 csatornás EKG készülék tartozik, a speciális, egyszer használatos katéterek mellett. Ezek az eszközök ma már az intézmény rendelkezésére állnak, az eljárást az OEP fi-

nanszírozza és természetesen az osztályon dolgozó szakemberek is felkészültek a feladatra.

A szabolcs-szatmári szív-betegek szempontjából óriási jelentőségű, hogy immár Nyíregyházán is alkalmazzák az eljárást. Korábban a betegek várólistára kerültek és utazniuk kellett, mert a módszert csupán az ország néhány betegellátó intézményében alkalmazzák.

Kovács Mariann

A gyógytorna-fizioterápia oktatása, helyzete és alkalmazása napjainkban címmel szakmai napot tartottak a Jósa András Oktató Kórházban

A Magyar Gyógytornászok Társasága Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Szervezete és a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormány-

zat Jósa András Oktató Kórház nemzetközi gyógytornász szakmai napot szervezett 2006. szeptember 1-jén, Nyíregyházán.



A rendezvényen Ukrajna és Románia képviselőit is előadást tartottak gyógytornászok és mozgásterapeuta oktatók. Nemzetközi szakmai napunkat egy folyamatos, szakmai kapcsolat első lépcsőjének szántuk. Célunk az volt, hogy a környező országok szakmai oktatási rendszerének és a speciális fizioterápiás technikák megismerésével kibővítsük hazai tapasztalatain-

kat. A program keretében elhangzott hazai előadások a gyógytornásképzés magyarországi helyzetéről adtak tájékoztatást, valamint a tudományos előadások felhívták más gyógyító szakmák figyelmét a gyógytorna-fizioterápia széles alkalmazhatósági körére.

Magyarországon az orvostudományi egyetemekhez kapcsolódó főiskolákon történik a gyógytornásképzés. A Nyíregyházához legközelebb eső képzés Debrecenben és Miskolcon folyik, a gyakorlati képzésből a megye minden kórháza kiveszi a részét, tapasztalt gyakorlatvezetőkkel.

A gyógytorna-fizioterápia, mint multidiszciplináris szakma jelentős eredménye-

ket érhet el a mozgásszervi betegségek utókezelésében, a szív- és keringési betegségek rehabilitációjában, a központi idegrendszeri sérülések gyógyításában, de a nőgyógyászati és sebészeti esetek nagy részénél is bevált kezelési technikákat ismerünk.

A mozgásszervi és keringési betegségek megelőzésében is nagy szerepet kap hat az a gyógytornász, aki

annyi életviteli tanáccsal látja el.

Vannak speciális technikák, melynek ismerete még nem vált közhírré az orvosi szakmai körökben. Szakmai napunkon – a teljesség igénye nélkül – ismertettünk néhány felhasználási lehetőséget és módszert a sok közül.

A szakmai munka bemutatása mellett fontosnak tartjuk megemlíteni, hogy az



széleskörű ismereteivel és szakmai elhivatottsággal napi munkája közben is egészségnevelési ismeretterjesztést végez. Érvényes ez a fekvőbeteg osztályokon beteggel foglalkozó gyógytornászra is, aki az otthonába hazatérő beteget meg-

egészségügyi dolgozók kamarájának megalakulásával a gyógytorna-fizioterapeuta tagozat is létrejött. Az előadások között érdekes téma lesz ennek a fejlődésnek és a tagozatok szerepének ismertetése is.

Intézeti Gyógyszertár



Dr. Öszéné
dr. Gajdos Anikó
intézeti főgyógyszerész

Az Intézeti Gyógyszertár alaptevékenysége a kórházi fekvő- és járóbeteg-ellátó osztályok, részlegek szakrendeléseinek, illetve az osztályokhoz szakmailag kapcsolódó gondozók ellátása gyógyszerrel, vegyszerrel, infúzióval, tápszerrel, diagnosztikumokkal, ezen egységek gyógyszerellátásának megszervezése, infúziók gyártása, a gyógyszerek beszerzése, tárolása, elosztása, ellenőrzése, az alkalmazáshoz szükséges szakmai információ biztosítása a szakmában és folyamatosság, valamint a gazdaságosság általános szempontjainak figyelembevételével. Emellett

az Intézeti Gyógyszertár vállalkozási tevékenységéhez tartozik a kórházzal szerződésben álló egészségügyi intézmények gyógyszer, illetve vegyszer szükségletének biztosítása. A Jósa András Oktató Kórházban az intézetben belül, azzal szerves egységben működik az Intézeti Gyógyszertár. Létesítését, és működési feltételeit törvények és rendeletek szabályozzák. A gyógyszertár által ellátható alap- és szaktevékenységet az Intézeti Gyógyszertár működési engedélye tartalmazza. A szaktevékenység szakmai szabályait az Országos Gyógyszerészeti Intézet – a Kórházi Klinikai Szakmai Kollégium egyetértésével – módszertani körlevélben, közleményekben teszi közzé.

Az intézeti gyógyszerellátást az egészségügyi miniszter 34/2000. (XI.22.) EüM. Rendelete szabályozza. Az Intézeti Gyógyszertárban a gyógyszergazdálkodás a főgyógyszerész feladata. A gyógyszerek beszerzése a közbeszerzési törvénynek megfelelően tenderrel történik. A feladatok ellátása során az a fő szem-

pont, hogy úgy szervezzék meg a gyógyszerellátást, hogy a betegeknek a leghatékonyabb terápiát a leg gazdaságosabban tudják biztosítani.

A gyógyszerellátásról szóló rendelet a kórházi Működési Szabályzatban foglaltak-

ból a gyógyszerek aktuális készlet- és forgalmi adatai megállapíthatók.

Az Intézeti Gyógyszertár szolgálati, nyilvántartási, ügyviteli rendjét a 15/1997. (VI. 20.) NM rendelet írja elő. A jogszabály meghatározza a gyógyszertár létesí-



kal kiegészítve tartalmazza a főgyógyszerész feladatait is. Az Intézeti Gyógyszertárból gyógyszer az osztályra megrendelőlapra, illetve elektronikus úton, vagy egyedi gyógyszerigénylő lapon rendelhető. A kórház gyógyszerkészletéről szintén a gyógyszertárnak kell olyan nyilvántartást vezetni, amely-

tésének tárgyi és személyi minimumfeltételeit, elhelyezését a kórház területén. Eszerint a gyógyszertár alapterületét, berendezését, felszerelését az ellátandó feladatok és az ágyszám figyelembevételével kell kialakítani. Az Intézeti Gyógyszertárakat a rendelet kategóriákba sorolja többek között aszerint, hogy ott helyben készítenek-e magisztrális és galenusi készítményeket, valamint parenterális oldatokat.

A gyógyszertár készletének összetételét, mértékét az intézetvezető főgyógyszerész az intézet által ellátott feladatok figyelembevételével határozza meg.

A feladatok ellátásához szükséges személyi és tárgyi feltételeket is miniszteri rendelet írja elő. Csakis ezek birtokában kaphat a gyógyszertár működési engedélyt.

A Jósa András Oktató Kórházban működő Intézeti Gyógyszertár létszáma je-





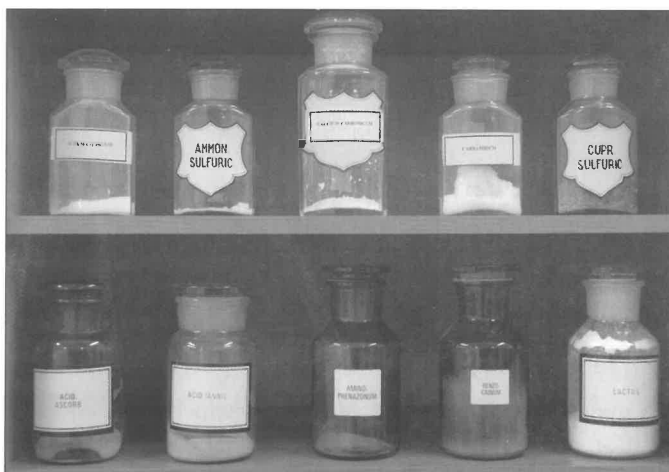
lenleg 26 fő, 6 szakgyógyszerész, 10 szakasszisztens, 6 asszisztens és 4 kisegítő biztosítja a gördülékeny gyógyszerellátást.

Az Intézeti Gyógyszertár története

Az Intézeti Gyógyszertár története szervesen kapcsolódik a Nyíregyházi „Erzsébet,” közkórházból fejlődött Jósa András Kórház történetéhez, amely az eltelt évek alatt a közkórházból megyei feladatokat ellátó modern intézmény lett.

Nyíregyházán az Intézeti Gyógyszertár két telephelyen, egy szervezeti egységben működik. A Szent István úti telephelyhez tartozik többek között a Központi gyógyszer-tár és gyógyszer-raktár, három szatellit gyógyszer-tár, melyek a sebészeti tömb harmadik emeletén, a gyermekosztály tömbjének első emeletén és a szülészeti tömb földszintjén kaptak elhelyezést. Ehhez a telephelyhez kapcsolódik még a Sürgősségi Betegellátó Osztály épületében kialakított citosztatikus laboratórium. A Sóstói úti telephelyen üzemel a negyedik szatellit gyógyszer-tár a Pulmonológia tömb alsó szintjén. Pozitív fordulatot hozott a 2006-os esztendő, a menedzsment támogatásával májusban ugyanis a citosztatikus laboratórium átköltözött egy új, modern 2-3-szor nagyobb alapterü-

letű helyiségbe. Lehetőség nyílt kettő Berner citosztatikus kabin beszerzésére, amelyek nemcsak megkönnyítik, hanem biztonságosabbá teszik a munkavégzést. Mivel onkológiai cent-



rum a Jósa András Oktató Kórház, így még hangsúlyosabbá vált a dolgozók szempontjából is, hogy olyan körülmények között, olyan közegben dolgozzanak, amely munkavédelmi, foglalkozás egészségügyi szempontból is megfelel a fokozott elvárásoknak. A változással egy időben megnőtt az onkológiai citosztatikus keverékinfúziók iránti igény, így ezt a feladatot a korábban rendelkezésükre álló helyiségek szűkös volta miatt, csak nagy nehézségek árán tudták volna az elvárásoknak megfelelően megvalósítani.

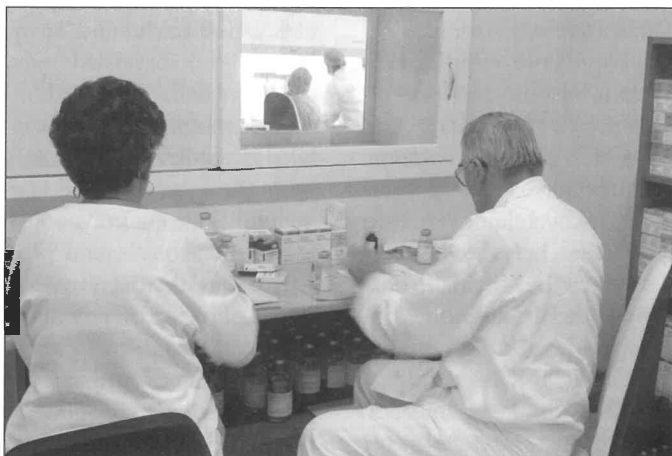
A Szent István utcai Központi gyógyszer-tár látja el mindkét telephely szatellit gyógyszer-tárait a szükséges

készítményekkel. Itt történik a magisztrális gyógyszerkészítés, labormunka, analitikai vizsgálatok. Az alapanyagokat a gyógyszer-könyvben előírtak alapján tájékoztató gyorsvizsgálattal ellenőrzik. A gyógyszer-tár eszközei adottak a 21/1998. (VI. 3.) NM rendelet, ill. a 15/1997. (VI. 20.) NM rendeletnek megfelelően, de természetesen lépést kell tartani a fejlődéssel. Ennek érdekében a gyógyszerkészítéshez használt eszközöknek, védőfelszereléseknek a cseréje, felújítása, karbantartása folyamatos, bár erősen függ a mindenkori gazdasági helyzettől. A

A gyógyszerek beszerzése közbeszerzési eljárás alapján történik és ez bizonyos kötöttséget jelent a gyógyszerfelhasználás területén. Természetesen lehetőség nyílik a folyamatosan megjelenő originális ill. generikus készítmények alkalmazására is meghatározott feltételek mellett. Az Alaplista is ennek megfelelően változhat a Gyógyszerterápiás Bizottság döntése által. A kórházban keretgazdálkodás folyik, ami komoly feladatot jelent mind az Intézeti Gyógyszertár mind a felhasználó osztályok számára.

Az intézményben, az új projekt tervei szerint egy épülettömbbe kerülnek a háttér-szolgáltatások: a műszaki osztály, a logisztika, az infúziós labor, az intézeti gyógyszer-tár, citosztatikus laboratórium, amely megoldás még jobban koordinálná az ellátás folyamatosságát. A tervek között szerepel a Unite dose system gyógyszerelosztási rendszer bevezetése, mely a szakmai háttér mellett megfelelő informatikai háttérrel is igé-nyel.

Az Intézeti Gyógyszertár tájékoztató feladatokat is ellát; állandó, közvetlen kapcsolatot tart fenn a felhasználó osztályokkal, szakmai információt biztosít és tájékoztat a gazdálkodói tevékenységről. *km*



Visszaállíthatjuk e, amit elrontottunk?

Beszélgetés Barabás Évával, az infúziós laboratórium vezető főgyógyszerészeivel

Kórházunk létfontosságú "háttérüzemében" járunk: ez itt az infúziós labor.

Nem épp protokoll helyszín, kénye-fénye, ha volt egyáltalán, minden zugát mattá csiszolta rég a monoton munka, pedig ami itt készül, az a kórház ÉLETVIZE.

Hogyan támad életvíz, élesztővíz a csapvízből? Barabás Éva, az infúziós laboratórium vezetője megmutatta nekünk, s jobban vigyáztunk hozzá, hogyan lépünk, elfogódottabban, mint a legkényesebb irodában, míg végigjártuk műhelyét.

Hogy beleláltunk a "termelésbe", s úgy tettünk, mint akik megértették a mágiát (mert mágia ám ez, csak gondoljuk meg minden bevülettől mentesen: mi is az infúzió!), kérdezni kezdtük a Mű-hely vezetőjét a maga életéről, lesve mi hasznosat adhatnánk abból tovább, a soba meg nem unható olvasónak.

Az infúziós laborról beszéljünk inkább, az én átlagosságom nem érdemel figyelmet.

Ezt a laboratóriumot a Megyei Önkormányzat azért hozta létre 1976-ban Buschor László főgyógyszerész eltökélt kezdeményezésére, hogy az egész megyét ellássa infúziós oldatokkal. Akkoriban még szerte az országban szinte minden kórházban hasonló módon működtek az infúziót gyártó üzemek. Azonban, ahogy szigorodtak a gyógyszer-gyártás követelményei, és a gazdasági helyzet nehezedett, sorra bezártak a kórházi infúziós laboratóriumok. A gyógyszerészek is szívesen lemondtak a gyártás "szépségeiről" és a kényelmesebb megoldást választották. Így

megvásárolták a számukra szükséges infúziókat. Ehhez a munkához bizonyos megszállottságra van szükség.

Tehát, míg más üzemek bezártak, addig a Jósa András Kórházban bővült a gyártás és a gyártott infúziós készítmények fajtája is.

Az itt dolgozók, akik kiváló képességűek szinte mind itt kezdték pályájukat. Szent meggyőződéssel hisszük, fontos az, hogy a gyógyító osztályok számára a szakterületen készült infúziók álljanak rendelkezésre. Érdekes dolog ez, mert nagy gond ugyan a tárgyi feltételek biztosítása és nagy felelősség a helyi gyógyszerkészítés, de megéri. Ahogy becsülöm, a kezdetektől máig tíz milliónál több adag infúziós oldatot készítettünk megfelelő minőségben. A mára kifejlesztett mi ötvennyolc féle készítményünk a kórház gyógyító osztályain megtalálható.

A mindenfelől biztonságos gyártásrendszer, a technológia, egy dolog. Hibátlanul működtetni, éltetni azt: szak tudás és fegyelem - az itt dolgozók nagyon is felbecsülhető mindennapi odaadása. Munkánkat a gyógyszer-gyártásban szükséges fegyelem jellemzi.

Ellenőrzés nélkül nem kerül ki semmilyen készítmény ebből a "boszorkány konyhából".

Talán nem is tudják, a benne többnyire csodaszert látó betegek, hogy amit a keringési rendszerükbe közvetlenül bekötnek a gyógyító osztályokon és ami pillanatok alatt akár látványos javulást okoz, az bizony itt készül, ebben a kis félreeső műhelyben. Nem baj, ha gyógyulásukat kizárólag az őket közvetlenül gyógyítók-

nak köszönik, nem is az ő dolguk felbecsülni a háttér-intézmények hozzájárulását, hanem azoké, akik az egészségügy felelősei.

Azok a feszültségek, anomáliák, amik általában a gyógyítás rendszerét érintik, hatványozottan igazak ránk. Pedig konkrétum, tény a mi működésünk "haszna". Mi helyben, közvetlenül és azonnal az általános és speciális igényeknek megfelelő friss készítményt adunk a gyógyítók kezébe.

A mi infúzióink nem csak olcsóbbak, mint az általam megismert nagy gyógyszer-gyárak nagyüzemeié, de a helyi igényeknek megfelelőek. Hasznunkat bizonyítja az is, hogy amikor '89-ben, a gyógyszer-tári központot privatizálták, és a privatizáció szele bennünket is megértett, felülkerekedett az ésszerűség, gazdaságosság és megmaradtunk kórházunk részeként.

Ezt személyes sikernek is elkönnyelhetem, mert megbízott bennem a kórházunk vezetése abban az időben is, amikor éveken keresztül egyedüli gyógyszerésze voltam az Infúziós Laboratóriumnak.

Sok szó esik a privatizálásról azóta is, de ahogyan én látom a lényegét, célját, abban semmit se változott. Belátom, a privatizálás lehetséges útja a reformnak, de, csak akkor ha kórházi egységekben gondolkozunk. A kórház egyetlen szerves gyógyító egység, szétboncolni vétek.

Laboratóriumunk '77-ben, még az ország legkorszerűbbje volt, hiszen akkor került átadásra. Akkor évi kb. 100 ezer palack infúzió előállításával büszkélkedtünk és örültünk hogy akár 200

ezer palackot is gyárthatunk, ha erre szükség lesz. 1984-ben büszkékké lehettünk arra, hogy elsőként gyártottuk műanyag zsákban a vesebetegek számára a CAPD oldatokat, amit a peritoneális dialízisre innen vihettek otthonukba a rászoruló betegek. Ezek a betegek személyes ismerőseivé váltak az infúziós laboratórium dolgozóinak és érezhettük, hogy a munkánk igenis értékes és nem egyszerű háttérmunka, hanem a betegek gyógyítása érdekében történő fontos feladat. Csakhogy az évek múlásával a termelésünk egyre nőtt mára már túlléptük az évi félmillió palackot. Azóta eszközeink gépeink kopnak kinőttük az akkor modernnek számító épületet helyhiánnyal küszködünk. Az évek során az egészségügynek juttatott kevés pénzből bizony nagyon kis hányad jutott az időközben elkopott Laboratórium bővítésére, fejlesztésére. Abban az időben négy gyógyszerész dolgozott főállásban a Laboratórium-ban, míg ma főállásúként egyedül azonban kollégáim nyugdíjasként aktívan vesznek részt az itt folyó munkában.

Nagy csaták nyertesei vagyunk, mert az infúzió ellátásban sosem volt fennakadás, bármilyen nehézség árán is a felhasználók igényeit mindig maradéktalanul teljesíteni tudtuk. Az a tény pedig, hogy a létfenntartáshoz szükséges eszközöket, támogatást megkapjuk, örömmel tölt el bennünket és a jövőre nézve reménykeltő.

Az osztályok kétnaponta leadják a receptjeiket, s mi kívánságuk szerint biztosítjuk számukra megfelelő minőségben és mennyiségben

a kért készítményeket. Úgy is mondhatnám talán, nem csak kiszolgálunk, hanem részesei vagyunk egy-egy gyógyító egyéniség alkotásának. Itt és így született meg például a "Magnéziumos kevert" a "Káliumos Glukóz" infúzió sok más mellett. Bármilyen infúziót képesek vagyunk elkészíteni, amit a szakmai szabályok lehetővé tesznek. Ezek ma is használt és jól bevált helyi specialitások.

A gyógyító osztályokon a kollégák természetesen elérhetőnek tekintik ezen készítményeket, nincsenek mindig tudatában annak, hogy milyen nehéz feltételek között készül a kezűkhöz korlátlan mennyiségben eljutó infúzió. A rutin az ilyen nagyüzemi méretekben gyártott infúzió egy kicsit gépiesse teszi a munkát.

Keveslem az alkotókat és hiányolom körünkből a nagy öregeket, akik hittel, nagy szaktudással hivatás-szeretettel adogatták át magisztrális receptjeiket az őket követő ifjaknak.

Ma nagyon megváltozott a gyógyszerési hivatás mikéntje is. Fiatal kollegák már nem érznek talán olyan elkötelezettséget, mint valamikor az én generációm és a nagyobb anyagi megbecsülés érdekében inkább választják még egyelőre a jól fizetett nem a klasszikus gyógyszerési munkát. Elkeserítőnek tartom, hogy a szakmaiság egyre inkább degradálódik és engem, mint a nem egészen a fiatal generációhoz tartozó gyógyszerészt mélyen sért. Az eredmények helyi ismertetése, akár mint szakmai továbbképzés, érdeklődést, fogékonyságot indít el, igényt a követésre, és ami természetes következménye: közelebb kerülnek egymáshoz a szakmák és az emberek.

Ez kell, mert beteg az

egész magyar társadalom, benne a gyógyítóké is szét szakadt, szó sincs benne őszinte szolidaritásról.

Magamról, nem a gyógyszerési pályára készültem, orvos, patológus szerettem volna lenni. Mivel nem nyertem felvételt az orvosegyetemre helyhiány miatt, így kerültem a BOTE II.-es Kór-

is. Az élet igazolta ezt, hiszen mikrobiológiai gyógyszerellenőr és kórházi gyógyszerész lehettem. A szakmában jól ismernek ez jó érzéssel tölt el; úgy érzem hogy a helyemen vagyok. Ám, ha számot vetek a szakmai életemmel többet is, mást is tehettem volna. Egyben azonban biztos vagyok,



bonctani Intézetébe segéd-asszisztensnek.

A véletlen illetve az Intézet igazgatójának Jellinek professzor úrnak és kiváló munkatársainak köszönhetem, hogy végül ezt a pályát tudhatom magaménak. Ugyanis az ott eltöltött két év amikor is különböző gyógyszerkísérletekben tevékenyen vehettem részt, mutatott rá arra, hogy nem csak az általam ismert közforgalmú gyógyszerértár létezik, hanem milyen sokrétű lehet egy gyógyszerész munkája

hogy mindig a betegek érdeke vezérelte munkámat.

Az orvosi hivatás minden gondja és öröme is eljut hozzám, hiszen azon túl, hogy a kórházi kapcsolataim jól működnek két testvérem orvos. Jelen körülmények között úgy gondolom, hogy bár életem céljának akkor az orvosi hivatást láttam a legjobbnak, jó pályát sikerült választanom.

Egy pici büszkeséggel az is eltolthat, hogy a nagy családbunkból a harmadik gyermek választotta a gyógyszer-

részi hivatást, kettő már végzett, ők sem közforgalmú gyógyszerértárban, hanem a gyógyszergyártásban találták meg a helyüket.

De aki lélekkel is átéli, tudja micsoda érzés kidolgozni magunkat, végignézni az elvégzett munkán, még akkor is, ha valami mást szeretnénk volna és úgy is, ha nem járna utána megbecsülés. Az otthonról hozott szellemiség, értelmiségi család tagjaként megtanított emberiségre, munkára, az elvégzett munka örömét élvezni és büszkének lenni arra. Feltétlenül meg kell emlékezniem édesapámról, aki biológusként, tanárként sok embert indított szakmai útjára, édesanyámról aki negyvenhat éven keresztül tanított Kántorjánosiban és ma is aktív tagja a faluközösségnek. Mindig azt mondogatta: "Fiam! Túl kell élni, állva maradni, nem politizálni! Csak a munka marad, meg a magánélet, abban kell megtalálni minden örömet - ezt mondta nekem az anyám." Örülök, hogy ez az interjú alkalmat teremt számomra, hogy megköszönhessem szüleimnek példa értékű életüket, amivel segítettek életem nehéz pillanataiban.

Egyedülálló vagyok, de egy hatalmas család aktív tagja, akinek ebben az országban mindenütt vagy rokona vagy barátja van. Tehát Otthon vagyok, mi több, jól is érzem magam a bőrömben.

Így vagyunk mi ebben a kis laborban, vigyázva a munkát, becsülve egymást, együtt sírunk és nevetünk, jó a légkör, mert bizalmi háttérben élünk és fantasztikus energiája van a társaságnak, mindenki szeme a pályán. Nem kicsi dolog ez ebben a pénz után futó világban, ahol az a tévhit uralkodik, hogy egymás ellen dolgoz-

va, egymást marva lehet csak boldogulni.

Egyedülálló vagyok, de egy hatalmas család aktív tagja. Ha egyet füttyent közülük bárki, holnap Zalaegerszegezen leszek, Pesten vagy Kocsordon. Mindenütt testvéreim, barátaim élnek, ott-hon vagyok egész Magyarországon. De azért leginkább Kántorjánosiban, ahol a szüleim, apám saját kezével épített háza van. Ha vége lesz, ha majd mint kiszolgáltát elküldenek innen, talán ott vettem meg a lábam. Úgy tervezgetjük testvéreimmel,

édesanyámmal, hogy visszaállítjuk amit elrontottunk, vissza a feldarabolódott régi házat és egybehordjuk újra a szétszortott családi könyvtárat, a teljes régi otthon minden maradékát, csak úgy, a magunk gyönyörűségére. Meg talán azért, hogy aki utánunk következik, ne csak azt lássa, hová érkezünk meg, hanem tudja meg azt is, honnan indultunk el és értse meg azt is, miért nem lehetett másféle az utunk, mint amilyen lett.

Csak ezek után kezdődött igazán a mi beszélgetésünk

Barabás Évával. Sokféle, szó esett közöttünk, de súlyosabbjáról eszünk ágában nincs hírt adni. Miért? A tiszta emberek portréjában mindig vannak olyan részletek, amiket sem tollal, sem ceruzával nem szabad megmutatni. Másfelől pedig a szólás szabadsága még nem a hibátlan szabadság. Az a szabadság akkor következik el, amikor az igazság és a "rend" egyenművé válik, ez pedig csak a mesében, annak is csak a legvégén lehetséges. A mese, bármilyen szép, csak óhajítás, viszonya-

ink pedig a valóság, Ebből következőleg, az igazság kimondásához nem csupán bátorság kell, hanem ami annál is több, becsületes és okos megfontolás: mennyiben használ és mennyiben árt. Ilyen módon az eltitkolt, azaz a visszanyelt igazság némely időkben több humán értéket véd, mint a legnemesebb bátorság (hangátvetésel: botorság). A szabadság akkor következik el, ha az igazság kimondásával legalább híveinek nem ártunk.

Bugya István és Szabó Tibor

KITEKINTŐ

Az anyai E-vitamin hiány asztmára hajlamosít

A nem elegendő mennyiségű E vitamint fogyasztó terhes nők gyermekében élete folyamán nagyobb valószínűséggel fejlődik ki az asztma, ezért a terhesség idején gondoskodni kell a megfelelő E-vitamin bevitelről - idézi a The New York Times egészségügyi melléklete egy friss kutatás eredményét.

Korábbi tanulmányok eddig nem adtak egyértelmű választ arra, hogy a vitaminpótlás segít-e a légzőszervi panaszok esetén. A mostani vizsgálatból viszont az derül ki, hogy létezik egy igen korán bezáródó ablak, egy olyan periódus, amikor a vitaminhiány vagy pótlás lényegi változást jelenthet a gyermek egészségi állapotában. A korai tápanyagbevitel, akár még méhen belül, akár a megszületés után, lényegileg megváltoztatja a későbbi gyermekkori asztma kifejlődésének rizikóját, állítják a The American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine című szaklap cikkének szerzői.

A skóciai Aberdeen egyetem által a vizsgálatba be-

vont 1800 terhes nő táplálkozásáról feljegyzést készítettek a kutatók, majd a tőlük vett vérmintában megmérték - többek között - az E-vitamin szintjét. A terhesség folyamán nyomon követték a táplálkozást, a tápanyagbevitelt, majd vérmintát vettek a szülés után mind az anyától, mind a csecsemőtől. A gyermekek ötödik születésnapja előtt ismét jelentkeztek a kutatók, s kikérdezték a családot, milyen betegségei voltak a gyereknek, előfordult-e nehézlégzés, vagy diagnosztizáltak-e nála asztmát. Feljegyezték étrendjét és 800 gyermeknél légzési tesztet végeztek a kórházban.

Az anya terhesség alatti C-vitamin, béta karotin, magnézium, réz, vagy vas bevitel és a gyermek olyan jellegű problémái, mint nehézlégzés, asztma, ekcéma vagy szénanátha között a kutatók nem találták összefüggést. Viszont úgy találták, hogy a legtöbb E-vitamint fogyasztó anyák gyermekeinél volt a legkisebb kockázata a nehézlégzés, asztma kialakulásának. Ugyancsak jótékony összefüggés mutatkozott a magasabb cinkbevitel esetén is.

A tanulmány szerint a terheseket gondozó orvosoknak - a fentiek tudatában - szorgalmazni kell az E vitamin tartalmú élelmiszerek, bizonyos növényi olajok, a búzacsíra, a dió fogyasztását, illetve szükség esetén gondoskodni kell a tablettás vitaminpótlásról is.

Forrás: MTI - Panoráma

Allergia-adatbázis készül Berlinben

A gyermekmekkori allergia kutatására egyedülálló adatbank kezdte meg a működését a berlini Charité kórházban: az EU GA2LEN projektjének keretében létrehozott adatbázisban 25 ország mintegy 30-40 ezer gyermekének egészségügyi történetét követik nyomon évekig, és ebből az adathalmazból igyekeznek majd a kutatók összefüggéseket kimutatni.

Dr. Susanne Lau elmondta: eddig gondot okozott a kutatásokban, hogy az egyes országokban a tanulmányok nagyon csekély számú eset alapján - és gyakran túlságosan eltérő keretfeltételek mellett - készültek ahhoz, hogy messzemenő követ-

keztetéseket lehessen levonni belőlük.

Most az adatbázis segítségével egységesítik a tanulmányokat, a gyermekek sorsát a születéstől a kamaszkorig kísérik és egységes szabályok alapján dokumentálják. Az egyre növekvő adattömeg alapján azután konkrét ajánlásokat tudnak kidolgozni a védekezésre, vagy a veszélyforrásokra.

"Ma annyit lehet tudni, hogy az allergiás megbetegedések 40-50 százaléka genetikai eredetű, a többi környezeti hatások okozzák. Nem tudni azonban, mennyire jelentős hatású az allergiák kialakulására például a rövidebb, vagy hosszabb időtartamú szoptatásnak, a cigarettafüstnek, a háziállatoknak, a táplálkozásnak, a testvérek számának, vagy például a lakáskörülményeknek" - mondta a doktornő.

Tény, hogy az allergiás megbetegedések száma növekedett az elmúlt évtizedekben. Ma Európában minden harmadik gyermek allergiás, de nem kizárt, hogy 2015-re már minden második beteg lesz - tette hozzá Dr. Susanne Lau.

Forrás: MTI

Köszönet az életért...

A nyári szabadságolások, üzemleállások és a mezőgazdasági munkák miatt minden nyáron jelentősen lecsökken a véradások, így a rendelkezésre álló vérkészítmények száma.

Szeptember első hetében a Vöröskereszt felhívására hoz csatlakozva, intézményünk

is csatlakozott az országos kampányhoz.

A Szent István úti és Sóstói úti telephelyen összesen több mint 110 munkatársunk tudott vért adni. Jóval többen szerettek volna segíteni, ám jelentős számú önkéntes véradót szűrtek ki egészségügyi problémák miatt.

MINDENKINEK TISZTELETTEL MEGKÖSZÖNÖM, hogy részt vett a programban és önzetlenül segített enyhíteni a problémán, hiszen ha valaki, mi mindannyian tudjuk, mit jelenthet egy kritikus műtét közben a megfelelő vérkészítmény hiánya...

Adj vért és ments meg bárom életet... A kampány folytatódik, várunk mindenkit legközelebb is!

*Dr. Pintérné Dr. Gönczi Ágnes
főigazgató*

*Jakabné Harcsa Erzsébet
ápolási igazgató*



A véradás egyéni haszna

A véradók a rendszeres orvosi vizsgálatnak köszönhetően túl azon, hogy eleve tudhatják, hogy egészségesek, hamarabb „kerülnek orvoskézre”, ha bármilyen betegség miatt mégis rendellenes vérképet találnak náluk. Ennél a biztonságérzetnél nagyobb haszon tán nem is kell. A véradók betegségre utaló jelek esetén kérés nélkül is kézhez kapják a leleteket. Kérésre pedig minden további adat is rendelkezésükre áll.

Budapesten még előfordulhat, hogy az önként jelentkező véradó később semmi visszajelzést nem kap, hogy továbbra is számítanak rá, de a központi adatnyilvántartás kiépülésével ez egyre kevésbé fordulhat elő. Ha pedig valóban betegségre utaló jeleket találnak, az értesítés biztos nem marad el. Később még szó lesz róla, hogy milyen vizsgálatokkal milyen leletek birtokába juthat a véradó.

A véradás alkalmával kapott étkezésem túl más anya-

gi jellegű ellenszolgáltatás nincs. Az önkéntesség viszont pont a véradás biztonsága miatt elengedhetetlen. Így valóban csak azok mennek el vért adni, akik önzetlenül akarnak segíteni: a nyereségvágy hajtotta, egészségügyi szempontból alkalmatlan emberek nem terhelik a vérellátó rendszert.

Ki adhat vért?

Általában mindenki, aki egészséges, betöltötte a 18. életévét, és még nincs 65 éves. Néhány feltétele azért még van. 50 kg-nál kisebb testsúlyú egyéntől nem vesznek vért, mert a minimum 4,5 dl-es leveendő mennyiséghez képest nincs elegendő vértartaléka. Ugyancsak nem adhatnak vért szoptató anyák.

Bár a levett vért mindig ellenőrzik, ugyanakkor az is nagyon fontos, hogy aki legjobb tudomása szerint nem teljesen biztos abban, hogy teljesen egészséges, ne adjon vért. Ezért fontos az önkizáró nyilatkozat, melynek kérdéseire a valóságnak

Néhány érdekesség a véradásról...

- A véradás az a segítségnyújtás, amikor önkéntesen, saját vérünkben csekély mennyiséget más személy számára felajánlunk úgy, hogy az alkalmas legyen a beteg gyógyítására.
- Véradó lehet mindenki, aki egészséges, betöltötte a 18. életévét, de még nincs 65 éves, és testsúlya meghaladja az 50 kg.
- Nők évente háromszor, férfiak évente ötször adhatnak vért. Két véradás között minimum 56 napnak kell eltelnie.
- A véradás alkalmával steril vérvételi zsákba, egyszer használatos tű segítségével 4,5 deciliter teljes vért vesznek le (=egy egység/1E), és egy keveset a vizsgálatokhoz mintacsövekbe. (ez körülbelül 5 percig tart!)
- A véradás 30-45 percet vesz igénybe, adatfelvétellel és kivizsgálással együtt.
- Fontos a véradás előtti folyadék fogyasztás mely segít a véradás alkalmával levett plazma pótlásában és, ha megfelelő mennyiségű folyadék van a szervezetben az erek teltebbek, a véna jobban látható, gyorsabb a vérvétel.

megfelelő választ kell adni. Vannak fertőző betegségek (pl. az AIDS vagy hepatitis C), melyek különös figyelmet igényelnek: ezért azok sem adhatnak vért, akik bár tudomásuk szerint nem fertőzöttek, mégis veszélyeztetettek.

A nők évente háromszor, a

férfiak évente négyszer, legfeljebb ötször adhatnak vért. Két véradás közt legalább 8 hétnek kell eltelnie, általában 3-4 hónaponta kerül sor valakire. Ennél gyakrabban csak akkor lehet, ha csak plazmát vagy vérlemezkét ad a donor, ilyenkor lehet akár hetente kétszer is.

In memorian: Eckerdt (Elekfy) Lajos 1887-1946

Kórházunk első szemész főorvosa a cipszer (szepesi szász) származású gabonyatos Eckerdt Lajos 1887. augusztus 9-én született Lipót-szentmiklóson. Apja Eckerdt Elek pénzügyigazgató, kir. tanácsos, anyja Vértessy Laura. Tanulmányait Lőcsén és Léván kezdte. Utolsó két gimnáziumi évét a Nyíregyházi Evangélikus Kossuth Lajos Gimnáziumban végezte, ahol az 1904/1905-ös tanévben érettségizett. Az iskolai értesítők tanúsága szerint különösen a természettudományos tárgyakból volt kiváló, ez eldöntötte későbbi hivatását is.

Orvosdoktori tanulmányait a budapesti Pázmány Péter Tudományegyetem orvosi fakultásán, majd a berlini egyetemen folytatta. Diplomáját 1910-ben szerezte, valószínűleg külföldön, hiszen a pesti egyetem hallgatóinak végbizonysítványait tartalmazó egyetemi quæsturában nem szerepel a neve. Ezt követően rövid ideig a nyíregyházi Erzsébet Közkórház helyettes alorvosa, majd fél éven át a szolnoki közkórház dolgozója volt. 1912. március 22-én folyamodott a budapesti szemészeti klinikához díjas gyakornoki állásért. Később harmad, majd másod tanársegéd volt, mely állásról 1919. április 30-án mondott le.

Az első világháborúban végig szolgált. A cs. és kir. 44. gyalogezred kötelékében népfölkelő főorvosként, majd zászlóaljorvosként gyakorolta hivatását a szerbiai majd az orosz fronton. 1916-tól az 500. sz. hadtáp kórház szemészeti osztályát vezette. Katonai szolgálatával elnyerte a Vörös Kereszt II. osztálya bronz érdemérmét és a koronás arany érdemkeresz-



tet. Tudását a harci események közben is gyarapította, hiszen biztosan tudható, hogy a harctérről hazatérve részt vett 1916. június 16-án a Magyarország Szemorvosai Egyesületének hadi gyűlésén.

Közben a nyíregyházi kórház beteganyagában egyre több volt a speciális ellátást igénylő szemészeti eset, aminek kezelése a sebészeti osztály két kórtermében történt. A tízes évek elején a kórházban ápoltak 7 %-a volt szemészeti beteg, fele-fele részben gyulladásos illetve sérülés, hályog vagy daganat miatt műtétet igénylő eset. Felmerült tehát egy önálló szemészeti osztály felállításának gondolata. Vezetésére Eckerdt Lajost szemelték ki, aki akkor még a szemklinika tanársegédje volt. Az 1918. november 16-i Nyírvidék, már cikkében arról adott hírt, hogy Eckerdt Lajos szemészeti osztály vezető egyetemi tanársegéd munkába állt. A hírrel ellentétben a vármegye közgyűlése csak 1919. február 1-jétől nevezte ki az új főorvost, aki ezt követően – felhagyva budapesti állását – állt munkába. Fizetési besorolása a IX. fizetési osztály 1. fokozat, havi bére 197,5 P volt. Az új osztályt, az

egyébként a gümőkóros betegek gyógykezelésére nem teljesen megfelelő 'C' pavilonban helyezték el. A hat kórteremben összesen 46 ágyon gyógyultak a betegek. Később került csak a sebészeti épület bal szárnyába 36 ágygal és külön műtővel. Eckerdt doktor fülész szakorvos is volt, így 1945 őszéig, dr. Keresztessy Tibor kinevezéséig, ő látta el osztályán a fül-orr-gégebetegeket is. Hozzá kerültek kezelésre az iskolai trachoma szűréseken felfedezett súlyos trachomások és családtagjaik is. A szűréseket végző orvosok és Eckerdt Lajos áldozatos munkájának köszönhetően a harmincas-negyvenes évek fordulójára a városból szinte eltűnt a trachoma. Sebészeti téren specialitása a szaruhártyaműtétek köre volt.

E KÓRHÁZ DOLGOZÓI
DR. ELEKFY LAJOS 1887 - 1946
SZEMÉSZ FŐORVOS IRÁNYÍTÁSAVAL
45 SEBESÜLT SZOVJET KATONÁT
MENTETEK MEG VÁROSUNK
1944. OKTÓBER 26 - 30 KÖZÖTTI
NÉMET MEGSZÁLLÁSA IDEJÉN.
JÓSA ANDRÁS KÓRHÁZ VEZETÉSE
1984. OKTÓBER 31.

Nyíregyházi főorvosi egzisztenciájának megteremtése után 1921-ben házasságot kötött a diósgyőri vasgyár igazgatójának lányával, Ondrus Margittal. Három gyermekük született Katalin (dr. Regdon Györgyné), Tibor és Margit (Dohár Istvánné). A kor divatja szerint németes hangzású nevét 1943-ban magyarosította Elekfy-re.

1944 ősze sok szenvedést hozott Nyíregyháza számára. Szeptember 6-án szőnyegbombázás, majd október végén a német és szovjet csapatok között folyó harcok számos sebesültet és nélkülözést okoztak. A város ekkor többször is gaz-

dát cserélt. Elekfy főorvos Báthori utcai lakásáról családijával együtt beköltözött a kórházba. Így éjjel-nappal készen állt néhány kollégájával együtt, hogy mentsék az életeket. Ezt nem csak orvosi értelemben tették, hanem a németek visszatérésekor úgy is, hogy a sebesült szovjet katonákat a kórház pincéiben bújtatták el, és esküjük szellemében gyógyították a sebesülteket, legyenek azok németek oroszok vagy magyarok.

A város felszabadulása után Elekfy főorvos hozzálátott a kórház életének újjászervezéséhez, hiszen a személyzet létszáma annyira lecsökkent, hogy a betegek ellátása lehetetlenné vált, hiány volt eszközökből és gyógyszerekből. A fronton, fogságban lévő vagy elmenekült munkatársakat új alkalmazottak felvételével, vagy a régi, nyugdíjas kollégák (pl. dr. Spányi Géza, Törös Béla kórházi gondnok) visszahívásával pótolta. Ebben az átmeneti időszakban lett ő a kórház ideiglenes igazgatója, mely posztot haláláig látta el. Tagja volt a közalkalmazotti igazoló bizottságnak, többek között ő igazolta dr. Oláh Dánielt. Részt vett a Magyar Orvosok Szabad Szakszervezete Szabolcsi Csoportja 1945. június 17-i megalakításában és elnöke volt mindaddig míg betegsége ágyhoz nem kötötte. Dr. Erőss János főispán „az 1944. novemberétől végzett ideiglenes kórházigazgatói munkájának elismeréseként – kiemelve a legnehezebb időkben végzett hasznos szervezési munkálatainak értékét, 1945. március 15-én közkórházi tb. igazgató főorvosi címet adományozott neki.

Tagja volt az Országos Orvos Szövetségnek. Jelen-
tősebb tudományos tevé-
kenységet nem folytatott, vi-
szont gyakorló orvosként
sokat köszönhetnek neki a
város, a megye szembete-
gei. 27 éves Erzsébet Köz-
kórházi működése alatt sú-
lyos tbc-t szerzett, mely ha-
lálához vezetett. 1946. au-
gusztus 22. délutánján tüdő-
gyulladás végzett vele. A
kórház saját halottjának te-
kintette.

Eckerdt (Elekfy) Lajost a
hetvenes években méltatlan
támadások érték (OH 1975
126. évf. 30. 2811.). Vádlója
nem híresnek hanem
hírhedettnek jellemezte, és
a Volksbund szervezésével
vádolta. A fennmaradt do-
kumentumok azonban ön-
magukért beszélnek, az iga-
zi humánus orvos mintaké-
pe volt.

Emlékét a sebészeti tömb
falán elhelyezett orvosi arc-
képcsarnok egyik plakettje
és az igazgatói épület falán
látható emléktábla ma is ő-
rzi. A Kállay Orvosi Szak-
könyvtárban rövid kamara-
kiállítás mutatja be életét.



További irodalom:

Fazekas Árpád: Dr. Elekfy
(Eckerdt) Lajos. In: Egész-
ségügyi Dolgozó, 1975. 19.
évf. 9.sz. 5.o.

Némethi Gyöngyi: Nehéz
időkben emberséggel. In:
Ország Világ, 1975. 7.

Dienes: Szabolcs várme-
gye. 1939.

A XX. században és az ez-
redfordulón működött Ma-
gyarországi szemorvosok
életrajzi adattára. Bp. 2004.

In memorian: dr. Stalmájer József

*„Nemes harcát meghar-
colta, futását megfutotta, hi-
tében megmaradt”.*

Dr. Stalmájer József 1958-
ban a Debreceni Orvostudo-
mányi Egyetem elvégzése
után a nyíregyházi kórház I.
Belgyógyászati Osztályán
kezdte pályáját. Itt szerezte
belgyógyászati szakképesí-
tését és dolgozott 1969-ig.
Ezután rövid kitérő követke-
zett. Miskolcon dolgozott tü-
dőgyógyászként és szakvizs-
gázott tüdőgyógyászatból.
1973-ban jött vissza, hívásra
az akkori Megyei Tüdő-
gyógyintézetbe, ahol az Ál-
talános Tüdőgyógyászati
részleg vezetésével bízták
meg. Ebből alakult a jelenle-
gi IV. Belgyógyászati Osz-
tály, melynek vezetője volt
nyugdíjba vonulásáig, 1993-
ig. Szakmailag követte a For-
net-Árvai vonalat, az ember-
központú tapasztalatokon
nyugvó gyógyítómunkát.

Megalapozta és elindította
a diabetológiai és endocri-
nológiai profilt az osztályon.

Gyakorlati ember volt,
mert nem írt szakdolgozato-
kat, nem tartott tudományos
előadásokat, de kinevelt egy
ma már országosan is elis-
mert szakembergárdát. Kö-
vetkezetesen adta át tudását
és szakmai tapasztalatát ne-

künk. Nem volt magyarázó
típus, csak mindig rákérdé-
zett a beteggel kapcsolat-
ban, hogy mit mutattak bi-
zonyos leletei, vizsgálati
eredményei. Viselkedésével,
döntéseivel mutatott példát.
Ezzel önálló gondolkodásra
nevelt és irányított a helyes
irányba.



Dr. Stalmájer József

Nem kapott kitüntetése-
ket, nem gyűjtött vagyont,
nem állt reflektorfényben
Nem hajtott fejet a hatalom-
nak, álságos tekintélynek. Ő
volt a „csendes ellenálló”
nem ismert kompromisszu-
mot sem szakmailag, sem
etikailag, ha a betegről volt
szó. Emiatt gyakran került
hátrányba.

Soha nem emelte fel a
hangját, kivéve azt az egy
esetet, amikor az általunk
„csellengő vizitnek” hívott

sétája során észrevette,
hogy egy ketoacidososis be-
tegek bealvadt az infúzió-
ja. Korholása rövid volt, de
örök tanulság számunkra.
Észrevételeit mindig rövi-
den, célravezetően és min-
dig a dolgok melegében kö-
zölte. Mindenről szeretett
tudni, együtt élt az osztály-
lyal. Szidása is mely nem
volt gyakori, építő jellegű
volt. Dicsérni sem szokott,
de elismerő, halvány moso-
lya felért egy dicsérettel.
Ugyanez a halvány mosoly
ült arcán, amikor humoro-
san hozott tudomásunkra
valamilyen hiányosságot.

Segített mindenkin, bárki
fordult hozzá, legyen az be-
osztott, vagy idegen.

Osztályvezetőként is so-
káig ügyelt, vett át ügyeletet
családos, kisgyermekes kol-
léganőtől, néha ünnepna-
pon is.

Megtiszteltetés volt beosz-
tottjának lenni és rangot je-
lentett, ha bárhol elmond-
tuk, hogy kinek az osztá-
lyán dolgozunk. Szakmai és
emberi példaképet veszítet-
tünk el vele.

Novemberben lett volna
75 éves!

*Dr. Szigligeti Péter
főorvos*

IV. Belgyógyászati Osztály

Köszönet és hála a gyógyítóknak

Dr. Nagy Sándor főorvos úrnak és az öt segítő kezeknek

Közeledik műtétem ideje,
készülök én is.
Elmondom hát imámat:
Bízok az Istenben,
most jobban az
orvosokban,
az őket segítő kezekben,
hogy esküjükhöz híven
segítenek rajtam.
Szeretnék még élni,
sgyütt a családdal,
játszani szeretnék
még az unokákkal.

2005 november 21-én
ébredtem fel.
Körülöttem a nővérek
fürkésze figyelték a
képernyőt.
Testem mozdulatlan, csak
néztem kábultan.
Jó volt látni a nővérekét,
érezni a fájdalom múlását,
jó volt tudni, hogy a főor-
vos úr ott áll mellettem,
és segít, ha bármi baj van.
Nyugtató hangjával,

gyógyított lelkével,
visszaadta, amit majdnem
elvesztettem.

Azt kívánom valamennyi
gyógyítómnak,
legyen egészségük, hosszú
életük, családjuk körében.

*Tisztelettel egy egyszerű
munkás nyugdíjas:*

*Hudák János
Tiszadobról*

A KÓRHÁZ ÉS A FORRADALOM

1956-ot írtak. A Megyei Kórház, akárcsak az ország, kezdte kiheverni a háború pusztításait. A nagyvilág hangos volt a szuezi válságtól, de ez oly távolinak tűnt. Egész októberben valami feszültség volt a levegőben. Azután elérkezett október 23. A rádióban elmaradtak a híradások, csak zene szólt. Nyugtalanító hírek érkeztek a fővárosból tüntetésekről, lövöldözésekről, forradalomról. A nép hangulata bizakodó volt. Jön Amerika és segít lerázni a szovjet megszállást. Innen Nyíregyházáról kicsit más volt a kép, hiszen október 24. éjjelétől a városon keresztül özönlött a szovjet hadsereg a főváros irányába.

Talán a hadoszlop megfélemlítő ereje okozta, hogy Nyíregyházán csak október 26-án pénteken került sor megmozdulásokra. A nyíregyháziak nemzeti színű zászlók alatt vonultak a városközpontba. A középületeket megfosztották vörös csillag díseiktől és kitűzték a nemzeti lobogókat. Egy másik csoport ledöntötte a kozák lovas szobrát. A kórházba egy-egy látogató és munkába jövő hozta a híreket: Eisert Árpád vezetésével néhányan felsétáltak a fötérre.

A déli órákban történt egy kisebb baleset; egy szovjet tank felborított egy lovas kocsit. Úgy tűnt nincs nagyobb baj, mígnem eldőrdült az első lövés, melyet több is követett. Az ÁVH emberei a Korona szálló padlásáról tüzet nyitottak a tömegre. Az egykori Állami Áruház sarkán egy szovjet katona rálőtt egy 21 éves férfira, aki azt kiabálta "Ruszkik menjetek haza!" Az incidens mérlege né-

hány súlyosabb sebesült volt. A nagyobb baj az esti órákban és másnap következett be, amikor halálos áldozatot is követelő lövöldözés volt a Damjanich lak-tanyánál, ahol fegyvereket akartak szerezni a forradal-

28 beteget kezelt háborús jellegű sérüléssel; közülük 20 főt lőtt sebbel, 4 személyt kézigránát roncsolással és 2-2 főt zúzódással illetve szúrt sebbel vettek fel.

A kórházban rendben folyt a gyógyító munka.

után félbe szakadt, mert a kórházba sebesültek érkeztek. Három nap múlva Dohnál és Gábel Aurél főorvosok újra kezdeményezték a munkástanács titkos megválasztását, mely a másnap megválasztott Dohnál



márok. Innen összesen 21 sebesültet – köztük 4 súlyos volt – szállítottak a közeli kórházba. A forradalom első napjaiban a betegellátás



Dr. Dohnál Jenő

igencsak lekötötte az egészségügyieket. A sebészet október 26-28 között összesen

Csak az tűnt fel, hogy dr. Salamon István igazgatót nem lehetett látni, és összemolt a pártvezetés és a szakszervezet. Az épületekben finom rázkódás, monoton dübörgés jelezte, hogy a szomszédos Bocskai utcán sűrű sorokban özönlnek a tankok.

Október 26-án a tanácsi szervek kezdeményezték, hogy a rendszerhez hű emberekből alakítsák meg a forradalom törvényes öngazgatási intézményeit, a munkástanácsokat. Október 27-én utasítást kapott dr. Salamon István kórházigazgató is, hogy válasszák meg a kórházi tanácsot. A délnél összehívott ülést az igazgató nyitotta meg. Elkezdődött a nyílt választás, de 1-2 tag megválasztása

Jenő elnökségével átvette a kórház irányítását. Közben megalakult a tanács a szakorvosi rendelőben és november 1-én a Városi Tanács Egészségügyi Osztályán is. A három munkástanács közösen alkotta az egészségügyi forradalmi bizottságot. November 2-án a bizottság leváltotta az egészségügy eddigi vezetőit, dr. Salamon Istvánt, Zékány Pál kórházi gondnokot, dr. Salamon Istvánné segédgondnokot dr. Moskovits Károly megyei tanácsi egészségügyi osztályvezetőt. Nevezett személyek ellen az volt a kifogás, hogy politikai megbízatásként kapták tisztségüket. Valamennyi leváltottak azonnal más állást ajánlottak fel. Együttal megvá-

lasztották az utódokat is; megyei osztályvezetőnek dr. Fogarassy mátészalkai főorvost, kórházigazgatónak dr. Péterffy László gégeész főorvost, igazgató helyettesnek dr. Árvay László belgyógyász főorvost, gondnoknak Bengyel Istvánt. Határozatot hoztak arról is, hogy a forradalmi időkben október 23-29. között munkát felvett dolgozókat dupla munkabérral jutalmazza. A megválasztott új vezetők azonban érdemben nem sokat tehetek, hiszen november 4-én véget ért a forradalom. A Megyei Tanács Forradalmi Tanácsa november 5-i ülésén felfüggesztette a Salamonra, Zékányra vonatkozó határozatot, figyelembe vette Árvay doktor lemondását és felkérte Péterffy az igazgatóhelyettesi poszt el látására.

A megtorlás 1957. nyarán érte el a kórházat. Házkutatások, letartóztatások (Babicz július 6. Gábriel július 30., Dohnál augusztus

6.) következtek. A hatóságok célja a három nagy tekintélyű, köztiszteletben álló orvost lejáratása volt. A szeptember 27.-i kirakatper, ahol 57 megfélemlített kórházi tanút vonultattak fel, a



Dr. Babicz Béla

vádoltakat bűnösnek mondta ki a népi demokratikus államrend megdöntésére irányuló mozgalomban való tevékeny részvételért. Főbüntetésként Babicz doktor 6 év, Dohnál Jenő 4 év és Gábriel Aurél 2 év 6 hó-

nap börtönbüntetést kapott. Az ítélet indoklásában kiemelték: *"A vádlottak tudták..., hogy tevékenységük a munkásosztály hatalma ellen irányul. Megbecsült tagjai voltak a társadalomnak. Bőkezűen élvezték – anyagi vonatkozásokban is – ennek a megbecsülésnek az előnyeit...Hivatásuk erkölcsével szálltak szemben, amikor olyan mozgalomba kapcsolódtak be, mely már általuk is tudhatottan becsületes dolgozók százai életére tört...Növeli a vádlottak nagyobb felelősségét magas értelmiségi voltuk.... Széles körű ismertségük nagy propagandisztikus erőt nyújtottak tetteiknek..."* Enyhítő körülménynek vették jó szakmai munkájukat.

Az elítéltek fellebbezést nyújtottak be a Legfelsőbb Bírósághoz, mely 1958. június 2-án a Gábriel doktor esetében a vádat izgatásra minősítette át, és a büntetést 2 év börtönre enyhítette, míg a másik két vádlott

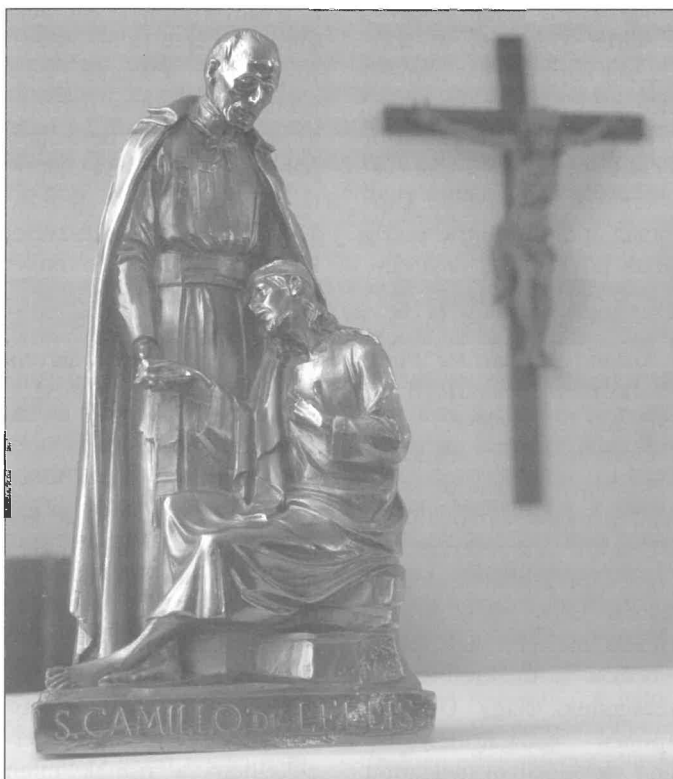
esetében új eljárást rendelt el. A 1959. január 13-i fellebbezési tárgyalás az első fok ítéletét túlzónak tartotta és Babicz esetében 2 év 6 hónapra, Dohnálnál 1 év 4 hónapra enyhítették a büntetést.

Az elítélt orvosok igazolására álljanak itt Babicz doktor szavai, melyet az október 30-i értelmiségi nagygyűlésen mondott 500 résztvevő előtt: *"Az utóbbi napokban sokat hallottam a bosszúról, melyet az emberekben az utóbbi időben elszennvedett, nagyrészt személyes sérelmek váltottak ki. Én, mint orvos, aki ott állok a bölcsőnél és a koporsónál és látom az emberi mulandóságot, arra kérlek és intellek benneteket, hogy minden cselekedeteket a bigadság, a megfontolás és a józanság vezesse. Mindnyájunk hő vágyához, a független szabad, demokratikus Magyarország kialakításához Isten áldását kérem!"*

Dr. Kübrner Éva PhD.

A J Á N D É K

A betegek pártfogójának, Lellisi Szent Kamillának bronzszobrát adományozta kórházunk kápolnájának a Kamilliánus Rend Ausztriai Rendtartománya. A szobor szentelési liturgiájára és ünnepélyes átadására 2006. szeptember 7-én került sor a Szent Lázár Kápolnában. A Kamilliánus Rend részéről jelen voltak P. Leonhard Gregosch tartományfőnök, P. Dr. Anton Gots nyíregyházi házfőnök és a szerzetesjelölt fiatalok. A kórház vezetését Hegyi D. Henrik gazdasági igazgató úr, a munkatársakat a szociális csoport tagjai és a PR Iroda dolgozói és a kórházi lelkészek, lelki gondozók képviselték. Igazgató úr köszöntője után az egyházi méltóságok német és magyar nyelvű liturgia ke-



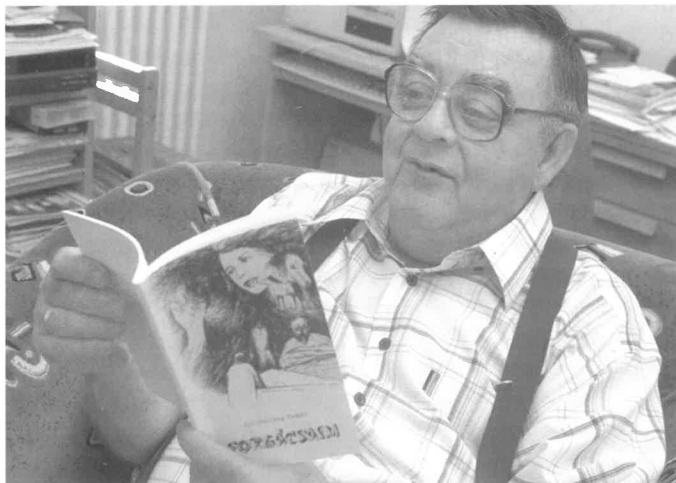
retében szentelték fel a szobrot. A kamilliánus jelöltek közös imát mondtak a betegek megsegítéséért. A bensőséges ünnepség végén igazgató úr megköszönte P. Leonhard Gregosch úrnak az ajándékot, mely hozzájárul ahhoz, hogy a betegek testi fájdalmaikat erősebb lélekkel, nagyobb hittel viseljék. Köszönetet mondott P. Dr. Anton Gots atyának azért, hogy a sok tárgyi adomány (pl. kórházi ágyak, gyógyászati segédeszközök) mellett nagy gondot fordít a betegpásztoráció vezetésére, a kamilliánus hivatásos és önkéntes segítők képzésére és gyakorlati tevékenységük segítésére.

Gégény Béláné
lelkigondozó

Forgácsaim címmel jelent meg **dr. Dolinay Tamás** a II. sz. Gyermeosztály osztályvezető főorvosának tollából egy prózai alkotásokat és verseket egyaránt tartalmazó könyv, amelyben a szerző a maga mögött hagyott tartalmas évtizedek alatt megélt tapasztalatait, érzéseit vetette papírra.

Nem mellékes jellegzetessége a könyvnek a szerző széleskörű műveltsége, a versformakészlet birtoklása, mesteri kezelése. Írásaira jellemző a fanyar humor az ironikus egyéni stílus, az érzelmi gazdagság és néhol a groteszk felé gravitáló sze-

FORGÁCSAIM



mélyes hangvételű szöveg.

Dolinay Tamás 21 éves kora óta ír orvosi munkája

mellett verseket és prózai alkotásokat. A rá jellemző változások iránti érzékeny-

séggel tart tükröt az őt körülvevő világban élők elé, hogy a maga szelíd módján megmutassa igazi arcukat.

Több száz vers és prózai alkotás közül választotta ki azokat a családi kötődéseit, érzelmi világát, egyéni látásmódját érzékeltető alkotásokat, amelyek könyv formájában jelentek meg.

A könyv műves grafikáit Szabó Tibor művész úr készítette, a szerkesztésben Bugya István költő, a nyomdai munkákban pedig, Tatár Róbert grafikus segédkezett.

km

A Z O K T A T Á S I C S O P O R T H Í R E I

• 2006. augusztus 24-26 között került megrendezésre a XXXVII. Országos Szakdolgozói Kongresszus Pécsen. Kórházunk 11 pályamunkát nyújtott be, melyből értékelést követően 8-at tartottak szakmailag érdemesnek a bírálók arra, hogy előadásként szerepeljenek szekcióüléseken.

Intézményünkben az alábbi munkatársak a megjelölt témákban nyújtottak be pályamunkát:

Farkasné Olin Krisztina: Égési sérülések gyermekkorban.

Jakabné Harcsa Erzsébet: Megvalósítható-e az ápolás a jövőben?

Jakabné Harcsa Erzsébet: Helyzetkép a Jósa András Oktató Kórház szakdolgozóinak képzéséről, továbbképzéséről.

Jurkinya Tünde: A rooming-in rendszer és a szoptatás a XXI. században.

Molnár Tímea: Hospice, avagy az élhető élet mindvégig...

Nagy Géza: A Nyíregyházi Jósa András Megyei Önkormányzat Oktató Kórház - Sóstói úti telephely ápolási

munkájának láthatóvá, mérhetővé, elemezhetővé és összehasonlíthatóvá való törekvés bemutatása.

Nyitrai Erdélyi Ildikó: Hypnoid tudatzavar kezelése, ápolása a gyermekintenzív osztályon.

Princz Krisztina - Erdészné Kozák Alice: A Posztoperatív Örző jelentősége a holisztikus betegápolásban.

Tolnai Gyuláné: A XXI. század nagy esélye a megelőzés.

Vámosiné Lipcsei Mariann - Dóka Tünde - Marcsik Ferencné - Asztalos László: Diplomás ápolók kompetenciájának bővítése a - nyíregyházi Jósa András Megyei Oktató Kórházban.

Katona Michaela - Virág Zsuzsanna: Újszülöttkori sárgaság és kezelése.

Összességében elmondható, hogy az előadók szakmailag magas színvonalú, jól átgondolt és szerkesztett szépen prezentáltak előadásokkal képviselték Kórházunkat, melyet a szekcióülés elnökök is dicséretben részesítettek. Nagy Gézát - ápolási igazgatóhelyettes urat szekciójában megtartott

előadásáért külön díjban részesítették. "A III. tanterem legjobb előadása"

A Kongresszuson Nagy Géza-ápolási igh. úr és Molnár Tímea-oktatási csoportvezetőnk felkérés alapján szekció üléslétnöki feladatokat látott el.

A Kongresszus részvételi költségeinek finanszírozására a Lilly Hungária Kft. által kiírt pályázati lehetőségre, Kórházunk Oktatási csoportja eredményes pályázattal készített el. A benyújtott pályázatot a Kiíró 343.000Ft-tal támogatta, mely fedezte 13 fő számára a részvételi költségeit. 2 fő részvételét külön szponzoráltak.

Köszönet a Kongresszus előadóinak tudományos munkájáért, és a menedzsment támogatásáért!

• Több tudományos kutatás adatai és a mindennapi tapasztalatok alapján elmondható, hogy Szabolcs-Szatmár-Bereg megye a magas roma népességű megyék közé tartozik. Sajnos azonban megyénkben is érzékelhető a romák ellen

megnyilvánuló intolerancia. A romák halmozottan hátrányos helyzetének egyik magyarázata az etnikai alapú hátrányos megkülönböztetés, mely érvényesül a társadalmi-, gazdasági rendszer minden területén. A hátrányos megkülönböztetés és a kapcsolódó szegregáció súlyos esélyegyenlőtlenséget eredményez. A többségi társadalomban meglévő előítéletek kialakulásának alapvető oka a romák és helyzetük felületes ismerete, a tolerancia hiánya. A továbblépés kulcsa: a diszkrimináció megszüntetése.

A TEMI Móricz Zsigmond Művelődési és Ifjúsági Ház Közhasznú Alapítványa által kórházunk egyes szakmáinak, szociális munkásoknak, mentálhigiénikusnak, szakoktatóknak lehetősége nyílik bekapcsolódni egy olyan ingyenes program sorozatba, amely sajátos felépítéséből, módszertanából következően újabb lehetőségeket nyújt a régióban a roma diszkrimináció kezeléséhez. Célja a diszkriminációs attitűdök csökkentése, az előí-

Ahol a győzelem kezdődik

Elkallódó tehetség vagy sikeres pályafutás? Az életben is, de a sportban igazán érvényesül ez a kérdéskör. Számtalan példáját tudja bárki felsorolni, hogy ismeretségi körében valaki valamiben tehetséges, aztán mégsem aknázza ki ezt az isten adta tulajdonságát. Vagy éppen ennek köszönheti sikereit.

A napokban hallottam egy sportszakembertől, hogy Magyarországon legalább annyi, ha nem több tehetséges gyerek kezd el valamit sportolni, mint az elmúlt század bármelyik szakaszában. Mégis, közülük csak nagyon kevesen érnek a csúcsra és lesznek élsportolók, igazi világlklasszisok.

Minek köszönhető ez? Megfejtetni nem tudom, hiszen annyi összetevője van a dolognak - családi, gazdasági, szakmai, társadalmi, vagy éppen élettani - hogy bármelyiket is végig elemezni több könyvnyi oldal lenne. (Nekem meg csak ez az egy jutott!)

Két mintával azonban meg lehet világítani ezt a kérdést, amelyek talán választ is adhatnak.

Két, Nyíregyházán sportoló hölgyről van szó. Az egyikőjük fiatal, a másik még inkább. Egy futó és egy úszó. Példájuk azért is érdekes, mert történetük csúcspontja szinte egy időpontra esett az idei nyáron.

Az atléta hölgy, éppen a serdülő kora derekán jár és az egyik legtehetségesebb közép-hosszútávfutónak tartják az országban. Jó néhány korosztályos magyar bajnoki címet gyűjtött már, mikor az edzője, aki tapasztalt tréner, rávilágított, hogy abban a korban van, amikor kettéválik az élete. El kell dönteni, hogy a sport, vagy

a civil élet. Ugyanis a sport már nagyobb célokat tartogat számára, a talentuma révén. Már nem Magyarországot kell meghódítani, hanem Európát és lassan a világot. Ki kell lépni a nemzetközi porondra és ez már másfajta munkát, másfajta terhelést jelent. Nem csak fizikálisan, hanem szellemileg is erre kell koncentrálni.

kai szakosztály úgy határozott, hogy nem ad több lehetőséget neki, és megvált az egyik legnagyobb reménységtől.

A másik hölgy kedvence is a hosszútáv, csak éppen ő a vízben szereti azt teljesíteni. Húszas éveiben számtalan világgupa, világ- és Európa-bajnokság legjobbjai közé tartozott. Olimpiai

után, jócskán túl a harmincon.

És még nincs vége! A jó bemutatkozástól és a siker-től erőre kapva, most már a 2008-as pekingi olimpia a cél. Nekünk, nyíregyháziaknak pedig végre lesz kiért szorítanunk két év múlva.

Elgondolkodtató, hogy milyen dolgokon múlik, egy-egy sportoló, vagy



A kérést megérteni nem volt nehéz, feldolgozni azonban igen. A fiatal atléta az ország más pontjáról érkezett Nyíregyházára. A beilleszkedését a szakmai stáb segítette úgy, hogy neki csak a futásra kelljen koncentrálnia.

Ő azonban másképpen gondolkozott. Tudatában annak, hogy milyen képességei vannak és eddig mit ért el vele, úgy érezte, a tehetsége elég a sporthoz, ő már klasszisversenyző, így bármit megengedhet magának. A szakemberek számtalan figyelmeztetése és megbocsátása ellenére sem változott meg a pályán kívüli magatartása. Így az atléti-

résztevő volt. A városnak és önmagának is rengeteg dicsőséget és érmet szerzett. Aztán férjhez ment, befejezte az úszást és inkább anyai szerepet vállalt.

Eltelt hét év és felhívta egykori edzőjét; edzésre jelentkezett. Persze kisebb terheléssel kezdve rájöttek, hogy a szervezete bírja, így hát belevágtak.

Hogy miibe is? A felkészülésbe, az idei budapesti Európa-bajnokságra. Fél évük volt rá. Az eredmény meg önmagáért beszél. Európa bajnoki ezüstérem tíz kilométeren.

Szakmai ováció, közönségsiker, világra szóló teljesítmény. Hét év kihagyás

sportág pillanatnyi helyzete. Miért tart ott, ahol tart, túl minden más összetevőn?

Valahol Amerikában, egy kiképzőtáborban, ahol az önkéntes tengerészgyalogosokat képzik ki a legszélsőségesebb körülményekre, a főépületre az a jelmondat van kiírva, hogy: „A győzelem itt kezdődik!” És a katonák a fejükre mutatnak.

Én meg csak megköszönni tudom Kovács Ritának, hogy visszatért és ilyen sportélményben részesített minket és remélem, hogy Papp Gabiról még nagyon sok jót fogunk hallani!

Szabó Csaba

Mosolyt varázsoltak a Bohócdoktorok

A színház ünnepén, Nyíregyházán a VIDOR Fesztivál keretében immáron negyedszer léptek fel a jókedv nagymesterei a Piros Orr Bohócdoktorok a Jósa András Oktató kórház gyermekosztályain.

1986-ban egy amerikai bohóc, a New York-i Michael Christensen hozta létre az első kórházi bohócterápiás részleget, azóta Európa számos országában követték a példáját, így hazánkban is.

hiszen nem lehet akárkiből bohócdoktor.

A jelentkezőnek előadóművésznek kell lennie, vagy színésznek. Utána következik egy háromhónapos tréning, amelyen gyermekgyógyászok, valamint pszichológusok készítik fel a leendő bohócdoktorokat.

Jelmondatuk: „Azért vagyunk, hogy segítsük a gyerekek gyógyulását.”

Az biztos, hogyha egyetlen daganatos gyermek szorongását és fájdalmát csök-

kedv. Nos, ilyen értelemben elmondható, hogy konkrét gyógyítás folyik a bohócdoktorok vizitjei során. Munkájuk elismerésére kitüntetéssel is kaptak a Piros Orr Bohócdoktorok, többek között a Magyar Gyermekorvosok Társaságától, 2002-ben megkapták a Heim Pál Emlékérmét, mit ezt megelőzően csak egyetlen ízben ítéltek oda, dr. Göncz Árpádnénak. Erre az elismerésre rendkívül büszkék.

Amikor a bohóc doktorok

egy-egy kórterembe, a gyermekorvostól, ügyeletes orvostól tájékozódnak, hogy a gyermek milyen állapotban van, és egyáltalán milyen bohóc doktori kezelést visel el. 2006. szeptember 6-án a mosoly és derű képviselői a Piros Orr Bohócdoktorok a Jósa András Oktató Kórház Gyermekosztályain látogatták a kis betegeket. A szervezőknek a kezdetektől fogva fontos volt a beteg emberekre való segítségnyújtás, melyet Intézményünk nagy



Kezdetben a SOTE I. számú Gyermekklinikán kezdték a gyógyító viziteket, majd eljutottak sok más kórházba is. A tapasztalat alapján nagyon nagy igény van munkájukra. Jelenleg 26 bohócdoktor „teljesít szolgálatot”, akik kemény munkával segítik a kis betegek gyógyulását, de állandóan folyik az új jelöltek kiképzése is,

amennyit érnek el, hogy mosolyt varázsolnak egy sokat szenvedett arcocskára, máris megérte. Évek óta hathatósan működnek közre a tartósan beteg, elsősorban hemato-onkológiai betegek pszichés terhelésének a csökkentésében.

A nevetés gyógyszer – mondják – még az immunrendszerét is hadba hívja a jó-

eljutnak egy-egy kórterembe, (párosával mennek), minden esetben bekopognak, kipp-kopp, és csak ha a gyermek engedélyt ad, akkor lépnek be. Aztán megkezdődnek a különböző varázslatok: léggömbfújás, kártyatrükkök, attól függően, hogy a gyermekek milyen állapotban vannak. Természetesen mielőtt belépnek

szeretettel fogadott. Kórházunk minden egyes munkatársa nevében szeretnénk megköszönni a szervezőknek, a színészeknek, a Piros Orr Bohóc Doktor Alapítvány munkatársainak, hogy kis betegeink segítő és derűs kezeket kapnak a nehéz és fájdalmas gyógyulás során.

Gyarmati Ágnes
PR munkatárs

HUMOR

A cím valójában félrevezető. Tekinthejtük egyszerű PR fogásnak is. Valójában csak egy élményemet szeretném megosztani mindenkivel. Még a 90-es években történt. A Rock FM rádiót hallgattam éppen, amikor a Top 10 című műsorban a Guns and Roses November Rain című száma után egy gyönyörű szlovák népdalt sugároztak. A dal arról szólt, hogy egy kis faluban az egyszerű szlovák (csehszlo-

vák) asszony fia, Pulvis szerelembe esik a falu legszebb lányával Rózsival. Szerelmük a falu közösségi házában a fonóban teljesedik ki.

A szlovák-magyar barátság margójára

Csak hogy Rózsi két, cseppet sem barátságos bátyja Pal és Josef éktelen haragjában ízzé-porrá zúzza hősüket és így ő végül fekete üvegkoporsóban végzi!

Valahogy így:
Ahoj Rock FM. Topová te -nová, Novemberová renová, Axel Rozogá, Guns and Rosacea. Djakujem hlobo-

dá, novy mesta pobeda, a trezor a pozor, Rolka a Bolka, papula, macula, rubeola spatula, slovenska musica nacionalinska.

(És mintha Bródy játszaná

a „Ha én rózsá volnék”-ot megszólalt a dal)

Miss cseh fia Pulvis
Fono Rózsím sexem
Dentur Pal es Josef
Dentur tales doses
Da ad vitrum fuscum
S, hogy tanulsághoz jusunk,

Miss Cseh fia Pulvis por voltál te úgyiszzzzzz!!!

ge@gu

L E C T O R I S A L U T E M

Félelem

Mikor Jób Lacikának odaadta a halas bicskát, tudta, hogy néhány hét múlva felrakják őket a székerekre és irány az igazi munka, a halál.

Félt, de félelmében tervezte a jövőt, a folyamatoságot, mert az életnek mennie kell. A néhány szálla cigány, amikor húzta a talpalávalót, és röhögtek rajtuk a csendőrök, még nem félt, biztonságban érezték magukat, hiszen a csendőröknek ját-

szottak. Azután néhány hét múlva velük indultak el a vagonok. Akkor már senki nem zenélt. Szóval én is kaptam egy halas bicskát apámtól. Örööm a fiókomban és meg fogja kapni a fiam. Az hittem már csak tradíció.

Kedvem szottyánván kimentem vasárnap a Fürdőházba és jó szokásom szerint olvastam. Félrészeg suhancok élesítették rajtam a nyelvüket, sörözés közben medencében. Azt hittem, hogy egy jó kis va-

sárnapi pihenés lesz. Majdnem. Voltam én pártállami maradvány, köcsög, persze csak úgy per te. Félttem.

Félttem, amikor a temetőben ledöntötték és megbecstelenítették szeretetteim mellett a sírokat. Amikor újjazdagok hatalmas autókkal lenyomnak az útról, és szembe röhögnek.

A halas bicska ott lapul a fiókomban.

*Dr. Dolinay Tamás
főszerkesztő*

M I N Ő S É G Ű G Y

Túl a tanúsító- és megújító auditokon!

2006. szeptember 5-7. között került sor az aktuális megújító és tanúsító auditokra.

Örömmel tájékoztatjuk az olvasót, végre megvalósult az az elképzelésünk, hogy a működő Integrált Irányítási Rendszer dokumentált legyen. A certifikátum (tanúsítvány) mind a három rendszer (MIR, KIR, MEBIR) és a KES szempontrendszer működését igazolja.

Az auditot hét auditor végezte, az SGS Hungária Kft. képviseletében.

Az eredmény a következő: a MIR és a KES rendszerekben nem volt dokumentált eltérés. A KIR-ben egy, a MEBIR-ben hét enyhe hiba került feltárássra. Ezeket a hibákat 90 napon belül kell orvosolni.

Valamennyi munkatársunknak köszönjük az audit előkészítése és lebonyolítása során nyújtott aktivitást, a pozitív hozzáállást és az eredményt.

További munkájukhoz sok sikert kívánunk!

*Minőségügyi Csoport
munkatársa*

**A Szabolcs-Szatmár-Bereg
Megyei Önkormányzat
Jósa András Oktató Kórház**

Tisztelettel értesíti betegeit, hogy a Rendelőintézet 3. emeletén, a 301. szobában,

**délutáni
Általános Szemészeti
Szakrendelés működik
előjegyzés alapján,
munkanapokon
15.00 és 18.00 között.**

Háziorvosi beutaló szükséges!
előjegyzés a 42/465-666/ 1646,
1696-os mellékeken kérhető.

Itt látják el a sérüléseket, akut eseteket is ebben az időpontban, melyekhez nem szükséges beutaló.

RENDEZVÉNYNAPTÁR • 2006. SZEPTEMBER-OKTÓBER

szeptember 21-23.

Hematológiai és transzfúziológiai szakdolgozók XI.

országos kongresszusa

Helyszín: Nyíregyháza-Sóstógyógyfürdő, Krúdy Vigadó

Szervező: Dr. Szerafin László részlegvezető főorvos,

Belgyógyászati Osztály Hematológiai részleg

szeptember 24.

A Szív Világnapja

Helyszín: Bujtos Városliget

Szervező: Oktatási Csoport

október 16.

Érbetegségek, keringés és a szem. továbbképzés

Helyszín: Jósa András Kórház, Sebészeti tömb, Nagy-előadó terem

Szervező: Dr. Kelenhegyi Csilla osztályvezető főorvos, Szemészeti Osztály

október 20-21.

Artériás betegségekdiagnosztikája és terápiája.

A vénás betegségek, a vénás thromboembolia diagnosztikája, terápiája, Oegelőzése.

Háziorvosi továbbképzés.

Helyszín:

DEOEC Főiskolai Kar

Szervező: Dr. Szegedi János osztályvezető főorvos, Belgyógyászati Osztály

október 26.

Neuroonkológia

Helyszín: Jósa András Kórház, Sebészeti tömb, Nagyelőadó terem

Szervező: Dr. Diószeghy Péter osztályvezető főorvos, Neurológiai és Stroke Osztály

október 28.

A Hypertonia és a célszervkárosodások.

Háziorvosi továbbképzés

Helyszín:

DEOEC Főiskolai Kar

Szervező:

Dr. Szegedi János osztályvezető főorvos, Belgyógyászati Osztály

KÓR-HÁZUNK

**A SZABOLCS-SZATMÁR-BEREG
MEGYEI
ÖNKORMÁNYZAT
JÓSA ANDRÁS
KÓRHÁZ LAPJA**

Felelős kiadó:
**dr. Pintérné
dr. Gönczi Ágnes**
főigazgató

Főszerkesztő:
dr. Dolinay Tamás

A szerkesztőbizottság:
**Bugya István
dr. Harsányi Gergő
Jakabné Harcsa Erzsébet
Szabó Tibor
Tass Emőke**

*A szerkesztőség
munkatársai:*
**Gyarmati Ágnes
Nagy Viktória
Bakosné Mikula Edit**

Szerkesztő:
Kovács Mariann
kovacs.mariann@yahoo.com

Fotó:
Racskó Tibor

*Tervezés,
nyomdai kivitelezés:*
Tatár Róbert
reklámgrafikus
Tel.: (30) 903-7883
robitatar@yahoo.com

*Ingyenes kiadvány.
Megjelenik kéthavonta
1.500 példányban.*

A szerkesztőség címe:
**4400 Nyíregyháza,
Szent István u. 68.
Tel.: (42) 465-666**

L E C T O R I S A L U T E M

Félelem

Mikor Jób Lacikának odaadta a halas bicskát, tudta, hogy néhány hét múlva felrakják őket a szekérre és irány az igazi munka, a halál.

Félt, de félelmében tervezte a jövőt, a folyamatosságot, mert az életnek mennie kell. A néhány szálfá cigány, amikor húzta a talpalávalót, és röhögtek rajtuk a csendőrök, még nem félt, biztonságban érezték magukat, hiszen a csendőröknek ját-

szottak. Azután néhány hét múlva velük indultak el a vagonok. Akkor már senki nem zenélt. Szóval én is kaptam egy halas bicskát apámtól. Őrzöm a fiókomban és meg fogja kapni a fiam. Az hittem már csak tradíció.

Kedvem szottyanván kimentem vasárnap a Fürdőházba és jó szokásom szerint olvastam. Félrészeg suhancok élesítették rajtam a nyelvüket, sörözés közben medencében. Azt hittem, hogy egy jó kis va-

sárnapi pihenés lesz. Majdnem. Voltam én pártállami maradvány, köcsög, persze csak úgy per te. Félttem.

Féltem, amikor a temetőben ledöntötték és megbecstelenítették szeretetteim mellett a sírokat. Amikor újjazdagok hatalmas autóikkal lenyomnak az útról, és szembe röhögnek.

A halas bicska ott lapul a fiókomban.

*Dr. Dolinay Tamás
főszerkesztő*

M I N Ő S É G Ű G Y

Túl a tanúsító- és megújító auditokon!

2006. szeptember 5-7. között került sor az aktuális megújító és tanúsító auditokra.

Örömmel tájékoztatjuk az olvasót, végre megvalósult az az elképzelésünk, hogy a működő Integrált Irányítási Rendszer dokumentált legyen. A certifikátum (tanúsítvány) mind a három rendszer (MIR, KIR, MEBIR) és a KES szempontrendszer működését igazolja.

Az auditot hét auditor végezte, az SGS Hungária Kft. képviselőjében.

Az eredmény a következő: a MIR és a KES rendszerekben nem volt dokumentált eltérés. A KIR-ben egy, a MEBIR-ben hét enyhe hiba került feltárássra. Ezeket a hibákat 90 napon belül kell orvosolni.

Valamennyi munkatársunknak köszönjük az audit előkészítése és lebonyolítása során nyújtott aktivitást, a pozitív hozzáállást és az eredményt.

További munkájukhoz sok sikert kívánunk!

*Minőségügyi Csoport
munkatársa*

**A Szabolcs-Szatmár-Bereg
Megyei Önkormányzat
Jósa András Oktató Kórház**

Tisztelettel értesíti betegeit, hogy a Rendelőintézet 3. emeletén, a 301. szobában,

**délutáni
Általános Szemészeti
Szakrendelés működik
előjegyzés alapján,
munkanapokon
15.00 és 18.00 között.**

Háziorvosi beutaló szükséges! előjegyzés a 42/465-666/ 1646, 1696-os mellékeken kérhető.

Itt látják el a sérüléseket, akut eseteket is ebben az időpontban, melyekhez nem szükséges beutaló.

KÓR-HÁZUNK

•
**A SZABOLCS-
SZATMÁR-BEREG
MEGYEI
ÖNKORMÁNYZAT
JÓSA ANDRÁS
KÓRHÁZ LAPJA**

•
Felelős kiadó:
**dr. Pintérné
dr. Gönczi Ágnes**
főigazgató

•
Főszerkesztő:
dr. Dolinay Tamás

•
A szerkesztőbizottság:
**Bugya István
dr. Harsányi Gergő
Jakabné Harcsa Erzsébet
Szabó Tibor
Tass Emőke**

•
*A szerkesztőség
munkatársai:*
**Gyarmati Ágnes
Nagy Viktória
Bakosné Mikula Edit**

•
Szerkesztő:
Kovács Mariann
kovacs.mariann@yahoo.com

•
Fotó:
Racskó Tibor

•
*Tervezés,
nyomdai kivitelezés:*
Tatár Róbert
reklámgrafikus
Tel.: (30) 903-7883
robitatar@yahoo.com

•
*Ingyenes kiadvány.
Megjelenik kéthavonta
1.500 példányban.*

•
A szerkesztőség címe:
**4400 Nyíregyháza,
Szent István u. 68.
Tel.: (42) 465-666**

RENDEZVÉNYNAPTÁR • 2006. SZEPTEMBER-OKTÓBER**szeptember 21-23.**

Hematológiai és transzfúziológiai szakdolgozók XI. országos kongresszusa

Helyszín: Nyíregyháza-Sóstógyógyfürdő, Krúdy Vigadó

Szervező: Dr. Szerafin László részlegvezető főorvos, Belgyógyászati Osztály Hematológiai részleg

szeptember 24.

A Szív Világnapja

Helyszín: Bujtos Városliget
Szervező: Oktatási Csoport

október 16.

Érbetegségek, keringés és a szem. továbbképzés

Helyszín: Jósa András Kórház, Sebészeti tömb, Nagy-előadó terem

Szervező: Dr. Kelenhegyi Csilla osztályvezető főorvos, Szemészeti Osztály

október 20-21.

*Artériás betegségekdiagnosztikája és terápiája.
A vénás betegségek, a vénás thromboembolia diagnosztikája, terápiája, Oegelőzése.*

Háziorvosi továbbképzés.

Helyszín: DEOEC Főiskolai Kar
Szervező: Dr. Szegedi János osztályvezető főorvos, Belgyógyászati Osztály

október 26.

Neuroonkológia

Helyszín: Jósa András Kórház, Sebészeti tömb, Nagyelőadó terem
Szervező: Dr. Diószeghy Péter osztályvezető főorvos, Neurológiai és Stroke Osztály

október 28.

*A Hypertonia és a célszervkárosodások.
Háziorvosi továbbképzés*

Helyszín: DEOEC Főiskolai Kar
Szervező: Dr. Szegedi János osztályvezető főorvos, Belgyógyászati Osztály



ÉPÜLETREKONSTRUKCIÓK



Pathológia



Orvosszálló





A gyermekosztályon jártak a



Piros Orr Bohócdoktorok