

Impulzus

A SZATMÁR - BEREGI KÓRHÁZ LAPJA

3. évf. 11. szám

2000. november



A TARTALOMBÓL:

Orvostovábbképző rendezvény kórházunkban
2-4. oldal

**Sikeres előadás a Gyulán megrendezett
Hematológiai Napokon**
5. oldal

Ingyenes védőoltás a rászorulóknak
6. oldal

Nagy sikerrel működik a Menopausa Klub
8. oldal

Rekonstrukció
10. oldal

KÉT ÉVES AZ IMPULZUS

Két éve jelenik meg az Impulzus, a Szatmár-Beregi Kórház lapja, az az újság, amelyet most a Kedves Olvasó is a kezében tart. Ez a két év a legnagyobb jóindulattal sem volt nyugodtnak nevezhető időszak a kórház életében. A rekonstrukciós munkálatok közben ezt talán nem is lehetne elvárni, hiszen ahhoz, hogy a felújítás közben a gyógyítás se szüneteljen, jelentős átszervezéseket, kórházon belüli költöztetéseket kellett véghezvinni. Most már elmondhatjuk, hogy nem volt hiábavaló a sok fáradozás, a nehézségek leküzdése munkatársaink részéről. Vásárosnaményban már két éve, lapunk indulásakor befejeződött a rekonstrukció, és immár Fehérgyarmat vonatkozásában is elmondhatjuk, hogy jelentős változások történtek, és remélhetőleg a szatmári színhely épületeinek teljes felújításáról is hamarosan beszámolhatunk majd.

Nem véletlenül kezdtem ezt a rövid írást a rekonstrukció megemlékezésével, hiszen ez a jelentős beruházás nem csak a betegeket és az itt dolgozó kollegákat érinti, hanem lapunk tartalmát is nagyban meghatározza, mindig sok érdekes témával látja el a nagy léptékű átalakítási munka ennek a havonta megjelenő újságnak a készítőit, szerkesztőit. Mindig örömmel írtunk és írunk azokról a változásokról, amelyek az orvos-szakmai munka színvonalának emelkedését tették, teszik lehetővé.

Vásárosnaményban megújultak a kórházi épületek, sok fontos, nagy értékű orvosi gép-műszer beszerzésére került sor, a szakrendelők, a műtők, a fekvőbetegek ellátására hivatott kórházi osztályok a beregi telephelyen immár európai színvonalúnak nevezhetők. Fehérgyarmaton felépült egy teljesen új kórházi épület, amely a központi műtőblokkot, az intenzív osztályt,

a koraszülött osztályt, a központi sterilizálót, a radiológiai és a sürgősségi betegellátó osztályt, az intézeti gyógyszerterápiát, a központi igazgatás helyiségeit, valamint a továbbképzések, tudományos összejövetelek lebonyolítását is lehetővé tevő könyvtár- és konferenciatermet fogadta be. A szatmári városban ez volt a legnagyobb előrelépés, de emellett is sok kedvező változás történt: megújult a nőgyógyászati szakrendelői egység, nagy értékű gépek, műszerek érkeztek az intézménybe, amelyek a diagnosztikai munka és az orvosi beavatkozások színvonalának emelkedését, a gyógyítás biztonságosabbá válását tették lehetővé. Elkészült a modern konyha is, és napokon belül újabb két kórházi egységben fejeződnek be a rekonstrukciós munkálatok.

Természetesen a magas szintű szakmai munkáról, a Szatmár-Beregi Kórházban dolgozó kiváló szakemberekről, az általuk elért sikerekről is mindig szívesen adunk és adunk hírt. Amikor kongresszusokról, országos jelentőségű tudományos összejövetelekről kívánunk beszámolni, az ott elhangzottakról szeretnénk írni, mindig van kihez fordulni, van kivel információkat kérni, hiszen a nálunk dolgozó orvosok és szakdolgozók minden fontos rendezvényre elutaznak, sőt néha ezeken az összejöveteleken nem csak hallgatóként vannak jelen, hanem előadást is tartanak.

Végezetül abban a reményben kívánok jó egészséget minden Kedves Olvasónknak, hogy lapunkat továbbra is érdeklődéssel olvassák majd, és mindig találjanak olyan írásokat újságunkban, amelyeket tartalmasnak, hasznosnak tartanak.

Szabó Áltám

ORVOSTOVÁBBKÉPZŐ RENDEZVÉNY KÓRHÁZUNKBAN

A Szatmár-Beregi Kórház Tudományos és Oktatási Bizottsága által szervezett őszi orvostovábbképző rendezvénysorozat második orvos-szakmai rendezvényére került sor november 15-én Fehérgyarmaton, a kórház új épületének konferenciatermében. A nagy tekintélyű előadók részvételével megtartott, pontszerzésre is alkalmat adó összejövetelen a szervezők nagy örömeire intézményünk orvosai és térségünk háziorvosai mellett a Mátészalkai Területi Kórház több orvosa is megjelent, ami azt jelzi, hogy a fehérgyarmati továbbképzések jó híre egyre inkább terjed tágabban értelmezett régióinkban is.

A novemberi, "Angiológia a belgyógyászatban és a sebészetben" összefoglaló címmel megtartott továbbképzésen dr. Simon János, a Szatmár-Beregi Kórház orvos-igazgatója - aki a fehérgyarmati belgyógyászati osztály osztályvezető főorvosa és az orvostovábbképző rendezvénysorozat egyik

kában jelen levő fontos szerepére.

A továbbképzés első előadását dr. Juhász Nimród, a nyíregyházi Jósa András Megyei Kórház belgyógyász adjunktusa tartotta "A belgyógyászatban előforduló angiológiai betegségek" címmel. Bevezetőjében beszélt az egyes betegségek előfordulásának gyakoriságáról, kiemelte a dohányzás, a diabetes mellitus (cukorbetegség), valamint a dyslipidaemiák (zsír-anyagcsere zavarok) szerepét a kórok kialakulásában.

Elhangzott, hogy az alsó végtagi érbetegségekkel kezelt páciensek szinte mindegyike dohányzik, vagy dohányzott a betegség diagnosztizálása előtt; a nagyon sok beteget ellátó nyíregyházi kórházban évente mindössze két-három olyan érbetegséggel küzdő beteggel találkozhatnak az orvosok, aki sohasem gyújtott rá. Az adjunktus részletesen szövegezte a dohányzás érfalra gyakorolt káros hatásairól, arról, hogy milyen súlyos állapotok kialakulását idézheti elő a nikotin és a többi, a cigarettaiban és minden más dohánytermékben, illetve ezek füstjében fellelhető káros, toxikus anyag. Dr. Juhász Nimród elmondta: előadása további részeiben nem fog mindig kitérni a dohányzás szerepére az egészségkárosodás kialakulásá-

ban, de a hallgatóság figyelmét felhívja arra, hogy a referátum bármely alfejezeténél, legapróbb részleténél is újra és újra megemlíthetné ennek az igen káros szenvedélynek az erekre gyakorolt romboló hatását.

A diabetes mellitus, azaz a cukorbetegség ugyancsak egy olyan kór, amely az erek állapotát, ezáltal a vérkeringést súlyosan rontja. A cukorbetegség körében gyakori a korai érlemezésedés, valamint az érfal simaizomszövetjeinek és a fibroblastoknak (kötőszöveti sejteknek) a proliferációjának (szaporodásának, sarjadzásának) fokozódása, ezáltal az ér folyamatosan szűkül. A cukorbetegségben szenvedőknél gátlódik a fibrinolysis (fibrin feloldása) és thrombusok (vérrögök) alakulhatnak ki. Mindezek ismeretében elmondható, hogy a cukorbetegség az alsó végtagjaik ereinek állapotát tekintve sajnos sokkal, olykor több évtizeddel "idősebbnek tűnnek" a tényleges életkoruknál.

Dr. Juhász Nimród ezután az alsó végtagi obliteratív (elzáródásos) érbetegségek diagnosztizálásáról, a jellemző tünetekről, a hagyományos és a legmodernebb műszeres vizsgálatokról beszélt. Kiemelte a Doppler és a color-Doppler vizsgálatok, az angiographia, valamint az MRI-angiographia jelentős-

ségét a pontos diagnózis felállításakor.

Ezt követően az előadó az alsó végtagi obliteratív érbetegségek stádiumbeosztását elemezte. Az első stádiumban levő betegeknek nincsenek panaszai, de a műszeres vizsgálat már a normálistól eltérő értéket mutat. A második stádium-



Dr. Simon János

szervezője is - köszöntötte és bemutatta a hallgatóságának a meghívást elfogadó, az angiológia (értan, az erekkel és a nyirokerekkel foglalkozó tudományág) szakterületén dolgozó neves előadókat, majd üdvözölte a továbbképzésen részt vevő orvosokat. Az orvos-igazgató ezután röviden ismertette a továbbképzés előadásainak témáit, felhívta a figyelmet azok időszerűségére, a mindennapi gyógyító mun-



Dr. Juhász Nimród

ban akár rövid táv megtétele után, de 200 méter felett biztosan járasi zavarokkal, fájdalmakkal küzd a beteg, amely állapot átfogó osztályos kivizsgálást, majd a megfelelő kezelést követeli meg. A harmadik stádiumban már nyugalmi állapotban is fájdalmai vannak a páciensnek, míg a negyedik stádium az, amikor gangrénák (üszkösödő részek) keletkeznek a végtagon. Az utóbbi két stádiumban a

beteg már nagyon súlyos állapotban van, amikor már nehéz olyan kezelési módot választani, ami jelentős állapotjavulást eredményezhet. Ilyenkor gyakran a végtag csonkolása az egyedüli lehetőség, ezért fontos a korábbi stádiumokban mindent megtenni azért, hogy a páciens ne, vagy minél később jusson a betegségnek ebbe a szakaszába.

A Jósa András Megyei Kórház szakembere előadásában külön fejezetet szentelt a krónikus kritikus végtagi ischaemia tárgykörének, amiről akkor beszélhetünk, ha a betegnek a végtag folyamatosan elégtelen vérellátása miatt állandóan visszatérő, nyugalmi helyzetben is jelen levő súlyos fájdalmai vannak, és az RR érték 50 Hgmm-nél kisebb. Fontos megemlíteni azt is, hogy gangraena esetén a fájdalom nem mindig jelentkezik. Nagyon lényeges, hogy az ilyen beteget sürgősen speciális ellátást biztosító centrumba kell utalni.

A továbbiakban szó volt arról, hogy melyek azok a kritikus helyek, ahol a stenosisok (szűkületek) kialakulása gyakori, valamint az adjunktus ismertette a kóros áramlási viszonyok fajtáit, jellemzőit (A-V shunt, steal jelenség, collateralis keringés).

A legfontosabb konzervatív kezelési lehetőségek a következők: haemodilutio (a vér hígítása), vasoactív szerek adása, thrombocytá-aggregatio gátló szerek alkalmazása. Ugyancsak a konzervatív kezeléseket körében beszélhetünk a kiegészítő vasoactív szerek (Cacsatorna blokkolók, szerotonin-antagonisták) alkalma-

zásáról, a fibrinolysisről, anticoagulansok adásáról, valamint a lumbalis kémiai sympathectomiáról. Az értornával, melynek szerepét sajnos sok helyen ma sem veszik eléggé komolyan, szintén jó eredményeket lehet elérni. Szó volt továbbá az erek beszűkült részeinek tágításáról, mint a kezelés lehetséges módjáról.

Dr. Juhász Nimród végetül arról beszélt, hogy az egyes kezeléseket mik az orvos, illetve a beteg teendői, részletesen felsorolta a jó eredménnyel alkalmazható gyógyszerek neveit, és említést tett arról is, hogy mennyiben változik meg az emberek mindennapi megszokott élete a részletezett betegségek esetén. Elhangzott, hogy idős betegek nem mindig célszerű Syncumart adni, mivel ha eltéveszti az adagolást, annak súlyos, akár halálos következménye lehet. Sokszor nem javasolt a beteg fürdése sem, különösen nem, ha üszkösödő felületek vannak a lábán.

A továbbképzés második előadója dr. Mátyás Lajos, a miskolci Semmelweis Kórház sebészeti osztályának osztályvezető főorvosa volt, aki az érsebészet területén nemzetközileg is elismert, kiváló szakember.



Az orvostovábbképző rendezvény résztvevői

"Angiológiai megbetegedések érsebészeti kezelési módjai napjainkban" című előadásában azokat az elváltozásokat elemezte, és mutatta be részletesen, amelyek esetén indokoltá válik a sebészeti beavatkozás. Elsőként a cerebrovascularis (agyi ereket érintő) katasztrófák extracranialis (koponyán kívüli) eredetéről, legfőképpen a carotis (nyaki verőér) elváltozásairól beszélt. Ismertette az agyi áramlási zavarok stádiumait, az azokhoz tartozó tüneteket. Elhangzott, hogy érsebészeti beavatkozásra, a keringés műtéti úton történő helyreállítására az esetek legnagyobb részében akkor kerül sor, ha a páciens állapotában már nem remélhető javulás a gyógyszeres kezeléstől. A főorvos hangsúlyozta a praecoperatív diagnosztika, a laborvizsgálatok, a beteg általános állapotának felmérése és a különféle carotis vizsgálatok fontosságát. Az operációt megelőzően tehát sok komoly, műszeres vizsgálatot kell elvégezni, mivel a carotis rekonstrukciós műtétei igen nagy kockázattal járnak. Nagyon fontos a color Doppler vizsgálat, mivel ezzel nem csak az elváltozás fokát, hanem milyenségét, fajtáját is meg lehet állapítani.

Dr. Mátyás Lajos részletesen ismertette a műtéti megoldási lehetőségeket. Az elváltozásokat, valamint a különféle komoly, nagy szaktudást, gyakorlatot, a műtői team nem mindennapi összeszokottságát megkívánó beavatkozások menetét, fázisait, az alkalmazott technikákat röntgenképekkel, illetve kiváló diafelvételekkel szemléltette. A főorvos a műtét eredményességét, a beteg felépülését befolyásoló tényezőkről is részletesen szólt. Elmondta, hogy műtéti beavatkozást nem csak az egyes betegségek előrehaladása, az erek kritikus beszűkülése, meszesedése tehet indokoltá. Ismeretes néhány olyan speciális,



Dr. Mátyás Lajos

gyakran évtizedekig észre sem vett rendellenesség, amely szintén megköveteli az operáció elvégzését. Ilyen lehet például a carotis "hurokszerű", vagy "megtört" elhelyezkedése, amely a páciensnél rendszerint jól meghatározható, konkrét testhelyzetekben, a fej elfordításakor okoz panaszt, ugyanis ezeknek a mozdula-

Folytatás a
4. oldalon

toknak a hatására az ér elzáródhat, ami - ha hosszabb ideig tart ez az állapot - akár súlyos következményekkel is járhat: ha a beteg alvás közben fordítja a fejét az említett módon, akkor nem érzi a vérellátás elégtelensége miatt fellépő szédülést, fejfájást, és akár meg is halhat.

Az előadás második részében az alsó végtagi keringési zavart okozó érelváltozásokról, azok fajtáiról, előfordulásuk gyakoriságáról, a kezelés lehetőségeiről beszélt az osztályvezető főorvos. Hangsúlyozta, hogy a gyógyszeres kezeléstől a végtag részleges, vagy teljes



Dr. Németh Attila

amputációjáig a beteg állapotától függően kell megválasztani a várhatóan legjobb eredményt hozó, megfelelő gyógyító eljárást, szükség esetén az érsebészeti beavatkozást.

Dr. Mátyás Lajos részletesen ismertette az alsó végtagi revascularisatiós (a keringést, az erek működését helyreállító) műtéti eljárások lehetséges módjait, beszélt az endovascularis (az erekben belül történő) és az

extravascularis (ereken kívüli) beavatkozásokról. Elmondta, hogy sok esetben segíthet a beszűkült érszakasz speciális eszközzel történő tágitása, máskor azonban, például ha az ér hosszabb szakaszon van nagyon rossz állapotban, csak a beteg érszakaszok felnyitása, különleges anyaggal való helyettesítése jelentheti a jó megoldást. Talán még nagyobb beavatkozás a beteg rész kiiktatása, két ér között mesterségesen létesített összeköttetéssel a vér "kerülő úton történő" elvezetése, ilyen módon a végtagba, vagy a végtag valamely korábban elégtelen keringésű részébe juttatása.

Itt is sok szó esett a műtéti eredményességet befolyásoló tényezőkről, valamint arról, hogy ezek a beavatkozások - csakúgy, mint a carotis-műtétek - jelentős kockázattal járnak, az operáció elvégzése nagyon komoly felkészültséget kíván meg a műtétben részt vevő szakemberektől. A főorvos az alsó végtagi betegségeket, azok fajtáit, a beavatkozások lehetséges módjait és menetét is igen jó, az elmondottakat kiválóan alátámasztó röntgen- és diafelvételekkel demonstrálta.

A kiváló előadások után a résztvevő orvosok megfogalmazhatták az előadások témáival kapcsolatos kérdéseiket, majd a referátumokban elhangzottak alapján összeállított tesztet töltötték ki.

A továbbképző rendezvény végén a kizárólagos támogató SERVIER cég képviselőjében dr. Németh Attila, proctológus beszélt az aranyér-betegség kezelésének különböző módjairól, a modern gyógyszerek és a műtéti eljárások szerepéről, ennek a sokakat érintő, kellemetlen betegségnek a gyógyítási lehetőségeiről.

Szabó Ádám

A Szatmár-Beregi Kórház 2000. évi továbbképző programjának utolsó orvos-szakmai rendezvénye

III. Orvos-szakmai rendezvény

A rendezvény címe:

DIABETES MELLITUS ÉS HAEMOSTASEOLÓGIAI KONZEKVENCIÁI

A rendezvény szervezője:

DEOEC Oktatási Centrum, Prof. Dr. Udvardy Miklós

A rendezvény formája:

Előadás és kerekasztal beszélgetés

Célcsoport:

Belgyógyászok, Családorvosok, Szemészek, Nőgyógyászok, Sebészek, Traumatológusok

Helye:

Szatmár-Beregi Kórház új épületének konferenciaterme, Fehérgyarmat, Damjanich u. 1.

Ideje:

2000. december 13., 14.00 óra

PROGRAM:

Szervező, előadó:

Prof. Dr. Udvardy Miklós, egyetemi tanár (DEOEC II. Belgyógyászati Klinika)

Az előadások tematikája:

Diabetes mellitus 30 perc

Véralvadási rendellenességek kezelése 20 perc

Megbeszélés, vita 20 perc

Az előadások anyagaiból tesztkérdések

alapján záróvizsga tétele, majd ezt követően a kérdésekre adható helyes válaszok megbeszélése 20 perc

Jelentkezési határidő:

2000. december 1.

Részvételi díj:

3.500.- Ft

Tervezett minősítő pontérték:

6 pont

Az őszi rendezvénysorozat kizárólagos támogatója a SERVIER Gyógyszergyár

SIKERES ELŐADÁS A GYULAI HEMATOLÓGIAI NAPOKON

Szeptember 13-17 között került sor a II. Hematológiai Napok című konferenciára Gyulán. A tudományos rendezvényen Dr. Simon János, a Szatmár-Beregi Kórház fehérgyarmati belgyógyászati osztályának belgyógyász-hematológus szakképesítésű osztályvezető főorvosa nagy sikerű előadást tartott.

Dr. Simon János elmondta: a Hematológiai Napokat minden második évben rendezik meg, azokban az években, amelyek szakmai naptárában nem szerepel a szintén két évente megrendezett Országos Hematológiai Kongresszus. Az idei tudományos, szakmai program elsősorban az onkohematológiai, azaz a vérképző rendszer daganatos megbetegedéseivel kapcsolatos legfrissebb kutatásokat, hagyományos és újszerű gyógyítási stratégiákat, kezelési elveket összegezte. A kongresszuson részt vevő és előadásokat tartó neves hazai hematológusok a gyógyítás jövőbeni lehetőségeiről is szóltak. Bizakodásra ad okot, hogy a magyar egészségügy közismerten nehéz gazdasági helyzete, a finanszírozási nehézségek ellenére a hazai hematológusok továbbra is magas szintű, nemzetközileg is elismert gyógyító munkát végeznek. Elhangzott, hogy amíg a géntechnológiával nem sikerül egyes hematológiai betegségeket meggyógyítani, addig

továbbra is a kemoterápiás kezelés és a csontvelő-transzplantáció az egyetlen olyan járható út, amely a betegek gyógyulásához vezethet.

A Hematológiai Napokon előadást tartani nagy megtiszteltetésnek



Dr. Simon János

számít, egyben nagy szakmai kihívás is, hiszen ezen a tudományos rendezvényen a hematológus szakma legjelesebb hazai képviselői vesznek részt. Dr. Simon János előadása (melynek elkészítésében társszerzőként vett részt Móna Tibor, a Szatmár-Beregi Kórház főgyógyszerésze, valamint Rivnyák József, az informatikai osztály vezetője) egy speciális eset bemutatása, elemzése volt, meglehetősen

sok oldalról megközelítve a páciens ellátását. Az orvos-szakmai, hematológiai vonatkozású rész mellett az előadásban szó volt a betegjogról, valamint bizonyos finanszírozási nehézségekről is. A nagy szakmai érdeklődést ki-

egy olyan, igen speciális injekció segítségével vált megoldhatóvá, amelyet több napon keresztül kellett adni a betegnek. Ezzel az eljárással az idős páciens vérszegénységét volt szükséges kezelni. Ennek, a szakmai sikertörténetként végződött esetnek az orvos-szakmai, anyagi-finanszírozási, jogi konzekvenciáit domborította ki az előadás, melynek sikerét jelzi, hogy az osztályvezető főorvos több gratulációt kapott, és az írásos anyagot is többen elkérték tőle.

A magas színvonalú szakmai program mellett kellemes kiegészítő programokon is részt vehettek a II. Hematológiai Napokon megjelent szakemberek, így például egy két napos erdélyi körutazás ajánlódta meg felejtethetetlen élményekkel az orvosokat.

INGYENES VÉDŐOLTÁS A RÁSZORULÓKNAK

Megyénkben 55 ezer adag influenza elleni oltóanyag használható fel

Az influenza - amelynek szezonja hagyományosan a következő néhány hónap - az egyik legkellemetlenebb, magas lázzal és más, fájdalmas tünetekkel járó fertőző betegség. Az influenza fokozottan veszélyezteti az időseket, a krónikus betegségben szenvedőket, az egészségügyben és a szociális intézményekben dolgozó embereket. Mivel idén, illetve a jövő év első hónapjaiban a korábbi évekhez képest nagyobb számban jelentkező megbetegedésre, komolyabb járványra lehet számítani, a veszélyeztetettnek tekinthető csoportok tagjainak célszerű minél előbb beszerezni a védőoltást, amelynek alkalmazásával a súlyos szövődmények kialakulása megelőzhető.

Az influenzával is behatóan foglalkozó járványügyi szakemberek szerint a következő hónapokban komoly járványra lehet számítani. Dr. Berencsi György, az OEI virológus szakembere elmondta: Az elmúlt évben a legtöbb felső légúti betegséget nem az influenzavírus okozta, és tavalyelőtt is csak kisebb influenzajárvány volt Magyarországon, így az idei influenzaszegzonban minden bizonnyal többen fognak megfertőződni. Várhatóan félmillió és egymillió között lesz hazánkban az influenzás betegek száma.

A magas lázzal, fejfájással, köhögéssel és izomfájdalmakkal járó megbetegedéskor aki csak teheti, maradjon otthon. - javasolják a szakemberek. A betegen is vállalt munka több szempontból is káros: hátráltatja a gyógyulást, szövődmények kialakulását okozhatja, és mivel fertőző betegségről van szó, az influenzás beteg megfertőzi a környezetében tartózkodókat, így munkatársait is.

Mit kell tenni azoknak az embereknek, akik szeretnék elkerülni, hogy megbetegedjenek? Orvosával mindenki felírathatja és ezután megvásárolhatja a gyógyszerári forgalomban levő influenza vakcinát bármelyikét, mégpedig ötven százalékos társadalombiztosítási hozzájárulás mellett. Dr. Réthy Mária, az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat megyei intézetének epidemiológiai osztályvezető főorvosa elmondta: térítésmentes védő-

oltást a korábbi évekhez képest többen kaphatnak. Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében a tavalyi 49 ezer adag oltóanyaggal szemben idén 55 ezer adag használható fel, országos viszonylatban pedig 169 ezerrel többen, 1 millió 120 ezren részesülhetnek ingyenes védőoltásban.

A főorvos hozzáfűzte: a térítésmentes oltóanyagot házi orvosuknál november 10-től igényelhetik a rászoruló, azaz az influenzás megbetegedés következtében kialakuló esetleges szövődmények miatt fokozottan veszélyeztetettnek tekinthető csoportok tagjai; az idült szív- és keringési, légzőszervi, vese- és anyagcsere betegségben szenvedők, az orvosi kezelés, vagy súlyos betegség miatt csökkent ellenálló képességű személyek, a hatvan éven felüliek, a szociális otthonokban, öregek otthonában lakó, vagy kórházban huzamosabb ideig ápolat bármely korosztályba tartozó emberek, tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők, egészségügyi és szociális intézmények dolgozói.

Dr. Ráday János, a Szatmár-Beregi Kórház fertőző osztályának osztályvezető főorvosa, valamint Károlyi Kálmán, higiénikus csoportvezető főnővér lapunk kérdésére közölte: intézményünkben évek óta jól működő rendszer garantálja, hogy mindenki, aki rászorul, vagy aki maga igényli, időben megkapja a védőoltást. Az ÁNTSZ rendszerint levélben kéri dr. Vadász Mária, a kórház főgaz-

gatóját, hogy mérje fel, mennyi oltóanyagra van szüksége az intézetnek. A főigazgató utasítására idén is, mint ahogy ez már évek óta megszokott, az intézmény minden osztálya, részlege (és nem csak a gyógyító egységek) formanyomtatványt kapott, amelyen rögzíteni kellett, hogy kik igénylik a dolgozók közül a védőoltást, illetve azt is, hogy hány fekvőbetegnek van szüksége az oltóanyagra. A kitöltött formanyomtatványok összegyűjtése után került sor az igénylésre, melynek alapján a kórház főigazgatói szék helye 70, vásárosnaményi telephelye pedig 50 adag oltóanyagot kapott. Az oltások beadása már megkezdődött, azok egy részét a foglalkozás-egészségügyi szakorvos adta be, illetve adja be a közeljövőben azoknak, akik még nem kapták meg. A gyógyító osztályokon az oltó dolgozó orvosok végzik az oltást. Mindenki tájékoztatást kapott, hogy ha az oltás beadása után rossz a közérzete, lázas, hidegrázást tapasztal magán, vagy bármilyen más, szokatlan tünetet észlel, azonnal jelezze azt a higiénikus főorvosnak, vagy a higiénikus csoportnak. Ezidáig egyetlen, oltásban részesült ember sem jelezte, hogy a védőoltással kapcsolatos reakció, vagy szövődmény lépett volna föl nála.

A leghatásosabbnak tartott szérum fél milliliteres adagoként kétfajta influenza A-, és egyfajta B vírus elleni inaktivált antigént tartalmaz,

amely a szervezetbe jutva ellenanyag-termelést indít el. A védettség két hét alatt alakul ki, majd több hónapig tart. Fontos továbbá az is, hogy mivel az influenza gyakori és súlyos szövődménye a tüdőgyulladás, a kockázati csoportokba tartozók számára javasolt a pneumococcus elleni védőoltás is, amely társadalombiztosítási támogatást élvez, vényre felírható, és beszerezhető a gyógyszertárakban.

Jelenleg az úgynevezett influenza-figyelő szolgálat van érvényben, ám ha járvány kezdetére utaló, nagyobb számú megbetegedés lesz tapasztalható, a megyei tisztifőorvos elrendeli az influenza-jelentő szolgálat felállítását.

Végezetül szeretnénk felhívni olvasóink figyelmét arra a szakemberek által hangoztatott tudnivalóra, mely szerint az egészséges, fiatal, jó erőnléttel bíró embereknek szükségtelen beoltatni magukat. Az erős szervezet a megfelelő gyógyszerek szedése mellett jó eredménnyel képes megküzdeni az influenzával, míg a védőoltásnak, bár igen ritkán, de akár súlyos kimenetelű mellékhatásai is lehetnek.

(Forrás: Kelet-Magyarország, TV2-Tények)

BESZÁMOLÓ AZ ÉSZAKKELET-MAGYARORSZÁGI BELGYÓGYÁSZ TÁRSASÁG KONGRESSZUSÁRÓL

Az Északkelet-Magyarországi Belgyógyász Társaság a közelmúltban Debrecenben tartotta meg évente megrendezésre kerülő kongresszusát. A tudományos összejövetelt a szervezők a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centruma (korábbi, ma is ismertebb néven: Debreceni Orvostudományi Egyetem) III. Belgyógyászati Klinikájának igazgatója, Prof. dr. Szegedi Gyula kinevezésének 25. évfordulójára "időzítették", ezzel is tisztelve a nagy szakmai hírnevet szerzett kiváló professzor és az általa vezetett intézet több évtizedes kiemelkedő munkája előtt. A kongresszuson a várakozásoknak megfelelően magas színvonalú előadások hangzottak el, a referálók iránymutatást adtak a megjelent orvosoknak a jövő gyógyítási eljárásairól. A Szatmár-Beregi Kórházat a kongresszuson az intézmény fehérgyarmati, valamint vásárosnaményi belgyógyászati osztályainak osztályvezető főorvosai, dr. Simon János és dr. Szabó István képviselték. Lapunkat dr. Simon János tájékoztatta a Debrecenben közzétett fontos belgyógyászati szakmai eredményekről, a diagnosztika és a terápia újdonságairól, aktuális kérdéseiről. Az alábbi írás a belgyógyász főorvos által elmondottak összefoglalása.

A kongresszus, témáit tekintve a belgyógyász szakma részterületeinek meglehetősen széles skáláját érintette. Előadások hangzottak el a klasszikus belgyógyászat, a tüdőgyászat, a hematológia, a nefrológia, a kardiológia és a gasztroenterológia neves képviselőinek tolmácsolásában.

Mintegy megtisztelve a rendezőket, kiemelt szerepet, és időben is nagy teret kaptak a III. Belgyógyászati Klinika speciális kutatási területével, vagyis az autoimmun betegségekkel foglalkozó előadások, valamint a nyilvánosság elé tárt poszterek közül is soknak a témája ezzel a betegségecsoporttal volt kapcsolatos.

Az előadók egyfelől érdekes esetek bemutatásán keresztül adták közre megállapításaikat, másfelől lehetőség nyílt a legfrissebb kutatások, tudományos munkák eredményeinek átfogó jellegű bemutatására.

Elmondható tehát, hogy a jól szervezett kongressz-

szus minden szakmai igényt kielégített, hiszen a belgyógyászat részterületeinek vezető személyisé-

mutatta azokat a perspektívákat, amelyek talán a jelenleginél is sokkal jobb esélyeket csillantanak fel

arra, hogy bár most már ismerjük az ember géntérképét, ez még gyakorlatilag "csak" anatómia, a gének sorrendiségét jelenti. Az, hogy a gének milyen hatással vannak egymásra, hogyan szabályozzák egymás és a szervezet működését, tehát a fiziológiát, a gének élettanát ma még nem tudjuk, nem ismerjük. A funkciók megismerése, ezáltal pedig a különféle beavatkozási lehetőségek, génszabályozó eljárások kifejlesztése hosszú időt vesz még igénybe. A nem is olyan régen világszerte óriási várakozásokat előidéző bejelentés, miszerint ismerjük a gének szerkezetét, sorrendiségét, mégis felcsillantja a reményt, hogy belátható időn belül a jelenleginél sokkal jobb eredménnyel lesznek gyógyíthatók a genetikai betegségek.



Dr. Simon János

gei, elsősorban intézetvezető professzorok tartottak összefoglaló előadásokat saját szakterületükről. Érdemes külön is kiemelni a közelmúltban a Szatmár-Beregi Kórházban is nagy sikerű előadást tartott Prof. dr. Rák Kálmán nevét és "Quo vadis haematologia?" című előadását, amelyben a hematológiának gyakorlatilag minden, az elmúlt ötven-hatvan évben elért nagyszerű eredményét összefoglalta, és meg-

az onkohematológia szakterületén, megmutathatják a betegségből kivezető utakat a szakembereknek és mindenekelőtt a súlyos kórokkal küzdő, nehéz sorsú embereknek. Prof. dr. Rák Kálmán hangsúlyozta: elképzelhető, hogy azok az eszközök, módszerek, amelyekkel az orvosok manapság gyógyítanak, tízhúsz év múlva "barbár" eszközöknek lesznek tekinthetők. A kiváló professzor felhívta a figyelmet

NAGY SIKERREL MŰKÖDIK A MENOPAUSA KLUB

Örömmel adhatunk hírt arról, hogy még talán a szervezők által korábban vártnál is nagyobb sikere van a Szatmár-Beregi Kórházban a közelmúltban létrehozott Menopausa Klubnak. A szeptember óta minden hónap első keddi napján megtartott foglalkozásokról Nagy Béláné, a klub létrehozásában, majd működtetésében nagy szerepet vállaló szülész-nő elmondta: a változó korban levő nők részéről hónapról hónapra egyre nagyobb az érdeklődés. Míg az első összejövetelen tizenheten jelentek meg, addig a legutóbbi, november elején megtartott foglalkozáson már több mint harmincan vettek részt.

A klub összejöveteleinek egyik célja az, hogy az érdeklődők megismerhessék a változó korral együtt járó, tipikusnak mondható tüneteket, merjenek szembe nézni azzal, hogy ezek az életkor velejárói, ám olyan velejárói, amelyek miatt nem szabad elkeseredni, mert lehetőség van a tünetek enyhítésére. A másik cél, melyet szintén sikerült elérni, az nem más, mint rávenni a középkorú, vagy idős nőket a rendszeres orvosi vizsgálatokra. A klub tagjai közül ezidáig huszonhárman vettek részt

fontos nőgyógyászati szűrővizsgálatokon, kivizsgálásokon (nőgyógyászati rákszűrés, DEXA készülékkel végzett csontsűrűség-mérés, mammográfiás vizsgálá-

Beáta irányításával lebonyolított, szerdánként igénybe vehető gyógytornához jelenleg a Móricz Zsigmond Szakképző Intézet biztosítja a megfelelő helyet, azaz

dő speciális menopausa szakrendelést felkeresők száma. A szakrendelésen sok olyan középkorú nő is megjelenik, aki a klubfoglalkozásokon nem vesz részt, mert ahhoz azért még fiatalnak tartja magát.

Elmondható tehát, hogy az idősödő nők egyre inkább igénybe veszik azokat a lehetőségeket, amelyek segítségével a változó kor kellemetlen tünetei enyhíthetők, vagy akár meg is szüntethetők. Fontos újra hangsúlyozni, hogy a testmozgás, a megfelelő, vitaminokban és ásványi anyagokban gazdag táplálkozás, a gyógytorna és a rendszeresen elvégzett nőgyógyászati szűrővizsgálatok szerepe is óriási. A szakember irányításával végzett testmozgás késlelteti az öregedéssel összefüggő betegségek, mozgásszervi problémák kialakulását, hátráltatja a csontritkulás előrehaladását, a szűrővizsgálatokon pedig időben felfedezhetők, így később jó eséllyel gyógyíthatók akár a rettegett daganatos betegségek is.



Nagy Béláné

lat). Az időközben elindított gerinc-gyógytorna foglalkozásokra is mintegy húsz idősödő nő jár el. A szakképzett gyógytornász, Somotóczy

az iskola tornacsarnokát.

Nagy Béláné hozzáfűzte: a klub indulása után ugrásszerűen megnőtt a kórházban műkö-

A Szatmár-Beregi Kórház Menopausa Klubjának következő összejövetelén dr. Tóth Kata, a Richter Gedeon Rt. tudományos munkatársa tart előadást.

Az előadás témája:

Kalcium- és hormonpótló kezelések során alkalmazott gyógyszerek, azok hatásai, a kezelések várható eredményei.

Az összejövetel ideje:

2000.december 5., 14.00 óra

Helye:

Szatmár-Beregi Kórház fehérgyarmati új épületének könyvtára

Minden érdeklődőt szeretettel várunk!

JÓ LEHETŐSÉGEK A CUKORBETEGEK KEZELÉSÉNEK TERÜLETÉN

A közelmúltban került sor egy fontos tudományos összejövetelre Hajdúszoboszlón, ahol a cukorbetegség modern kezelésével kapcsolatos témareferátumok hangzottak el, majd szakmai megbeszélésekre került sor úgynevezett workshopok keretében is. Az egyik legnevesebb, inzulinigántással foglalkozó, világszerte is komoly piaci részesedéssel bíró, Magyarországon pedig mintegy tíz éve jelen levő Lilly cég támogatásával megrendezett programon részt vett dr. Simon János, a Szatmár-Beregi Kórház fehérgyarmati belgyógyászati

osztályának osztályvezető főorvosa is.

A főorvos elmondta, hogy a rendezvény résztvevői elsősorban a cukorbetegség két nagyon veszélyes tünetével, a hypoglykaemiával és a hyperglykaemiával, ezek kezelésének lehetőségeivel foglalkoztak. A hypoglykaemia a vércukorszint kritikus értékre való lecsökkenését jelenti, a hyperglykaemia pedig nagyon magas vércukorszintet jelent. Az ma már köztudott a cukorbetegség kezelésével kapcsolatban, hogy a nagyon alacsony és a nagyon magas cukorszint egyaránt toxikus az

ember számára. A közismertebb hyperglykaemia akkor is toxikus, ha hirtelen ugrik magas értékre a vércukorszint, de természetesen akkor is, ha tartósan magas értéken marad, hiszen ez az állapot olyan metabolikus (az anyagcseréhez tartozó) folyamatokat indít el, amelyek úgynevezett oxidatív stressz reakciókat váltanak ki, ami a cardiovascularis, azaz szív- és érrendszeri megbetegedésekkel kapcsolatos közvetlen halálokok között egy igen fontos paraméternek tekinthető.

A hajdúszoboszlói szakmai rendezvényen a

mindennapi orvosi gyakorlatban nagyon jól hasznosítható tudnivalókat tartalmazó előadások hangzottak el az ország vezető diabetológusaitól. A referátumok alapján összefoglalóan elmondható, hogy bár új inzulinkészítmény gyakorlatilag nincsen, az eddig is meglevőket, az orvosok és a betegek számára is ismerteket lehet úgy kombinálni, hogy a kezelés akár az I. típusú, akár a II. típusú diabetes esetében egy közel tartósan normális vércukorszintet, azaz normoglykaemiás értéket fog biztosítani.

Sz. Á.

DIÉTÁS TANÁCSOK

PANCREAS-KÍMÉLŐ DIÉTA

A diéta lényege: zsírszegény, fűszerszegény, durvarostmentes étkezés.

A hasnyálmirigy-gyulladás akut szakának lezajlása után, lassan, fokozatosan kell felépíteni a diétát.

Legelőször az összetett **szénhidrátokat** visszük be a szervezetbe. Az első napokban (általában 5 napig) főtt rizs, főtt burgonya, háztartási keksz és keserű tea fogyasztható.

Ha az enzimértékek tovább csökkennek, akkor elkezdhetjük a **fehérjebeépítést**.

Sovány baromfihúst, főtt csirkemellet (a csirkének el kell dobni a bőrét!), főtt sovány nyúlhúst, főtt sovány marhahúst, sovány sajtokat, sovány tehéntúrót szabad fogyasztani.

Körülbelül 8 napon túl óvatosan főzelékpürét (zöldbab, zöldborsó, burgonyafőzelék, tökfőzelék) is elkezdhetünk beépíteni a diétába.

Végül a **zsiradék** beépítése is elkezdhető. Sertészsír helyett **növényi olajat**, margarint kell használni!

A **tej** fogyasztása egyéni toleranciától függ.

Az erős fűszeres ételeket, a durvarost-tartalmú zöldségfélét (például karfiol, káposzta, kelkáposzta, gomba, kukorica) és a zsíros húsokat, zsíros felvágottakat kerülni kell.

Ha a lezajlott gyulladás után a vércukorérték emelkedett marad, a diétának natív cukormentesnek kell lennie.

Célszerű a pancreas kímélése érdekében naponta többször enni, de egy-egy étkezéskor keveset.

TILOS a feketekávé, az erős tea és az alkoholos italok fogyasztása!

Leghelyesebb a dohányzást is abbahagyni!

REKONSTRUKCIÓ

ÁTADÁS ELŐTT KÉT NAGY KÓRHÁZI EGYSÉG

Az elmúlt néhány hónapban a Szatmár-Beregi Kórházban zajló rekonstrukcióval kapcsolatban sajnós elsősorban a vitákról, nem pedig az eredményekről számolhattunk be. Az alábbiakban azonban szerencsére ismét egy örvendetes dologról, nevezetesen két nagy kórházi egység felújításának befejezéséről adhatunk hírt, és közölhetünk néhány felvételt.

A hamarosan újra betegeket fogadó "B2" jelű, úgynevezett hotelszárnyban, valamint a "B3" jelű összekötő részben lapzártáinkkor a munkák befejező fázisait végzik a szakemberek, így minden bizonnyal már csak napok kérdése az épületek átadása. A tervek szerint a beköltözés szakaszosan fog megtörténni, éppen azért, hogy minden, helyét elfoglaló kórházi osztály és más gyógyító részleg nyugod-

tan állhasson munkába, ne legyen túl nagy felfordulás az épületekben.

Átadásra kerül a gyermekosztály, a szülészeti a hozzá tartozó modern szülőszobákkal, császárműtővel és kiszolgáló helyiségekkel, a fül-orr-gégészeti műtőblokk, a sebészeti osztály és a belgyógyászati osztály fél szárnya, valamint a laboratórium és a földszinti fogadó tér, közlekedő folyosó.

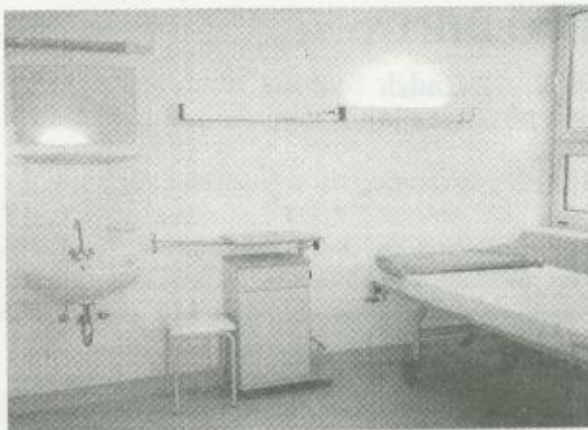
A befejező munkálatok idején, várhatóan egy-két hétig közlekedési gondok lesznek intézményünkben a fő közlekedési útvonal, azaz a főfolyosó felújítása miatt. Ezért a szokásos betegutak az épületen belül átmenetileg nem lesznek használhatók. Ez idő alatt az udvaron át, a sürgősségi osztályon keresztül lesznek megközelíthetők az osztályok. Betegeinktől ezúton is elnézést kérünk a kényelmetlenségekért.

Megértésüket és türelmüket kérjük erre az átmeneti időszakra.

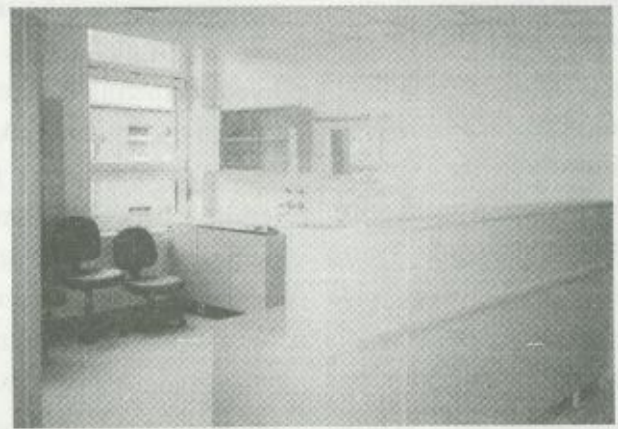
Azok az olvasóink, akik a rekonstrukció előtt jártak már a kórház most felújított hotelszárnyában, az alábbi képek láttán biztosan megnyugodva állapítják meg: a gyógyító munka a megújult épületekben, a komfortos, modern betegszobákban minden bizonnyal nyugodtan, magas színvonalon fog zajlani a jövőben.



Felvételünkön szemben látható a "B2" jelű kórházi hotelszárny. Kívülről is jól látszik, hogy az épületrész megújult. Az épület új nyílászárókat kapott, új a tetőszerkezet is, így egyrészt gazdaságosabb, energiatakarékos lesz az üzemeltetés, másrészt nem okozhat gondot az időjárás, a csapadék, és ami ugyan nem a legfontosabb, de nem is teljesen elhanyagolható szempont: az épület szebb is, mint korábban volt.



A betegszobák szinte összehasonlíthatatlanul magasabb színvonalúak, mint régen voltak. Ezen a képen is jól látszik, hogy minden berendezés teljesen új. A könnyen mozgatható ágy a nyugodt, kényelmes fekhelyen történő felépülést, az éjjeliszekrény pedig egyrészt az apró személyes, vagy használati tárgyak elhelyezését, másrészt elfordítható tetejével akár a nehezen mozgó betegek ágyban történő étkezését is lehetővé teszi. A mosdó és a tükör a mindennapi kisebb tisztálkodás kulturált lehetőségét biztosítja.



A gyógyító osztályokon munkájukat végző szakdolgozók számára kialakított nővérpult. Az esztétikus munkahely jól áttekinthető, komfortos, közel van a kórtermekhez, az ápolók munkája így ezentúl európai körülmények között lesz elvégezhető. A képen még nem szerepel, de ezen a helyen a munka magas színvonalát lehetővé tevő számítógép és telefon is lesz.



Az egyik betegszoba a folyosóról nézve. A felvételen jól látszanak az új ágyak, a többféle irányban nyitható, megfelelő hő- és hangszigetelést biztosító új ablakok, valamint a szintén új radiátor is. Két ilyen szobához tartozik egy, közvetlenül a betegszobából nyíló fürdőszoba valamint WC, így elmondható az is, hogy ezentúl nem kell egy illemhelyet és fürdőszobát használni az osztályon ápolt összes betegnek.

HALANDÓK ÉS HALHATATLANOK

Anekdóták híres orvosokról és még híresebb betegekről

BALLAGÓ DAGANAT

Jendrassik Ernő, a század elejének neves belgyógyász professzora, korának egyik legszellemesebb embere volt.

Egyszer - közvetlenül a professzori vizit előtt - bekopogtatott hozzá valamelyik orvosgyakornok, hogy az egyik betegnél tömörülést tapintott a hasüregben, amit tumornak vél.

Jendrassik kételkedett a diagnózisban. Joggal, mert amint megvizsgálta a beteget, nyomban rájött, hogy egy ártatlan skybala (kemény bélsárgolyó) keltette az ifjú doktorban a daganat gyanúját.

- Kedves kartársam! - vont a félre az orvosgyakornokot. - Adjon be a betegnek este egy kanál ricinust, akkor a tumor, amit felfedezett, reggelre skiballag...

ABSZOLÚT HALLÁS

Gigli, a világhírű olasz tenorista már gyermekkorában kényes volt a hangokra.

Történt egyszer, hogy torokgyulladását kapott, s ahogy ez már lenni szokott, jött az orvos, megállt az ágynál, és így szólt:

- Nyisd ki szépen a szádat, és mondd, hogy "á", úgy, ahogy én...

A kis beteg indignálódva felnézett:

- De doktor bácsi! Ez, amit mondani tetszett, nem á-hang volt, hanem "c"!

LEVÉLVÁLTÁS

Wilhelm Conrad Röntgen már híres ember volt, amikor egyszer furcsa levelet kapott. Egy ismeretlen úr küldte, és így hangzott:

"Hallottam az ön találmányáról, amely személy szerint érdekel, mert egy puskagolyó van a mellkasomban. Felkeresni nincs időm, ezért arra kérem, küldjön el címemre néhány sugarat használati utasítással. Ár nem számít. Tisztelettel P. G. bankigazgató."

A jó humorú Röntgen nyomban válaszolt:

Eladó sugaram pillanatnyilag nincs raktáron, időhiányát mindazonáltal nem tartom akadálynak. Küldje el egyszerűen a mellkasát."

A KANCELLÁR ÉS DOKTORA

Bismarcknak egy időben gyakran fájt a feje, magához hivatott hát egy orvost, aki azzal kezdte, hogy töviről hegyire kifaggatta a beteget: mit eszik, mit iszik, hány nővel éri be, míglen a kancellár - aki híresen goromba ember volt - megunta a kérdezősködést és ráförmedt:

- Elég a faggatásból! Azért hivatam, hogy meggyógyítson, és nem azért, hogy kikérdezzen.

- Ez esetben rossz helyre fordult excellenciád! - hajolt meg az orvos táskájáért nyúlva. - Olyan orvosokat kellett volna helyettem idecsődítenie, akik megszokták, hogy semmit se kérdezzenek betegeiktől.

- De vannak-e orvosok, akik úgy kezelik a betegeiket, hogy semmit se kérdeznek tőlük?

- Hogyne. Az állatorvosok.

BUMM!

Ernst Bummnak, a berlini egyetem híres nőgyógyász-professzorának egy estélyen bemutattak egy katonatisztet.

- Frankhoffer Norbert tüzerhadnagy! - bokázott a tisztecske. A tanár kezét nyújtott:

- Bumm!

Mire a tüzer:

- Bizony bumm-bumm!

FOGHÚZÁS HELYETT IDŐHÚZÁS

A korabeli anekdoták szerint Mikszáth Kálmán semmitől sem félt, csak a fogorvostól. Ha hosszas lelki tusa után mégis rászánta magát, hogy fogászhoz menjen, legszívesebben már akkor visszafordult volna, amikor becsengetett.

Egyetlenegyszer sikerült "jókor" becsengetnie.

- Sajnos nincs itthon a doktor úr! - mondta a szobalány.

Mikszáth felvidulva csak ennyit kérdezett:

- És mikor nem lesz otthon legközelebb?

(Forrás: Kun Erzsébet: Mosolygó medicina)

RECEPT

ALMAMÁRTÁS

Nyersanyagszükséglet egy főre:

alma		150 g
liszt	(1 kávéskanálnyi)	10 g
zsírszegény tejföl	(1,5 evőkanálnyi)	25 g
fahéj, egész	(köröm nagyságú)	
szegfűszeg		(3 szem)
citrom	(két szelet)	20 g
cukor	(1 kávéskanálnyi)	10 g

Egy adag energiaértéke 647 kJ (155 kcal), fehérjeértéke 2,9 g (állati 1,0, növényi 1,9), zsírtartalma 3,0 g (állati 3,0, növényi 0), szénhidrátértéke 28,5 g (keményítő 17,5, cukor 11,0), koleszterinértéke 10 mg, rosttartalom 2,0 g.

Az almát megmossuk, meghámozzuk, majd magházát kiszedve négy vagy hat részre vágjuk. Ezután adagonként 3-4 dl hideg vízben az almát feltesszük főni. Ízesítjük a fahéjjal, a szegfűszeggel, a citrom vékony lehámozott héjával, felforraljuk, és a forrástól kezdve 5-10 percig főzzük. A kész ételből kiemeljük a fűszereket, hozzáadjuk a cukrot, majd sűrítjük a tejföllel simára kevert liszttel. A habarást először egy-két evőkanálnyi hideg vízzel simára keverjük és a forrásban lévő almalével egészen hígán folyóvá keverjük. Ezt a felmelegített sűrítanyagot keverjük a mártásba, és óvatos keveréssel jól összefőzzük. Az elkészítéshez szükséges idő körülbelül 25-30 perc.

Jó étvágyat kívánunk!

M O Z A I K

M O Z A I K

M O Z A I K

"SEGÍTS, HOGY MI IS SEGÍTHESSÜNK"**VÉRADÁS TERVEZET**

Fehérgyarmat és környéke		Vásárosnamény és környéke	
november 29.	Vámosoroszi	december 4.	Tiszaadony
december 6.	Szatmárcseke	december 6.	Ilk
december 11.	Tiszabecs - Uszka - Magosliget	december 11.	Vámosatya
december 13.	Nábrád - Kérsemjén	december 18.	Gyüre
december 20.	Jánkmajtis - Darnó		
december 28.	<u>Véradó állomás</u> - fehérgyarmati városi véradás	A vásárosnaményi körzetben a véradás minden alkalommal 9 órától 12 óra 30 percig tart.	

A lakosság és a munkahelyek igényeinek megfelelően a program változhat

◊ **ADJ VÉRT!** ◊
ÉLETTET ADSZ!

JUBILEUMI JUTALOM

A Szatmár-Beregi Kórház munkatársai közül november hónapban Szarka Zsigmondné vehetett át jubileumi jutalmat. A belgyógyászati szakrendelő asszisztense 30 éve végzett, folyamatosan magas színvonalú munkájáért részesült az elismerésben.

A kórház valamennyi munkatársa nevében ezúton is gratulálunk neki, további munkájához pedig sok sikert és jó egészséget kívánunk!

VICCEK

Az orvos elismerően mondja a vizsgálat után egyik betegének:

- Nagyon szép a vakbél-operációjának a helye.

Mire a hölgy büszkén:

- Hát igen, doktor úr, mindenki ezt mondja!

- Doktor úr, azt hiszem, a férjemnek agyér-elmeszesedése van! - panaszozja egy asszony a rendelőben. - Órák hosszat beszélök hozzá, és a végén, amikor kérdezek tőle valamit, kiderül, hogy fogalma sincs, miről volt szó.

- Ez nem agyér-elmeszesedés, asszonyom! - feleli az orvos. - Ez áldás!

- Az üzemi orvosunk a hivatásának az áldozata lett.

- Valamilyen fertőzést kapott?

- Rosszabb. Fél évig kezelt egy fiatal lányt, és tegnap elvette feleségül.

- Professzor úr, miért ragaszkodik tulajdonképpen a végrendeletében ahhoz, hogy halála után fölboncolják?

- Pofonegyszerű, közjegyző úr: szeretném tudni, hogy mi bajom volt...

A fogorvos elmesélte az ismerősének, hogy különleges, drága fogsort csinált a híres vállalkozónak.

- Éppen ma kellett kifizetnie - mondja.

- És mit szólt a számla végösszegéhez?

- Hogy mit szólt? A fogaimat csikorgatta!

**HIRDESSZEN AZ
IMPULZUSBAN!**

Lapunk rendkívül kedvező feltételekkel kínál hirdetési felületet mindazoknak a cégeknek, vállalkozásoknak, amelyek termékeik és szolgáltatásaik népszerűsítésének ezt a hatékony módját, az újságunkban való megjelenést választják.

A Szatmár-Beregi Kórházzal kapcsolatban álló, vagy az egészségügyhöz kapcsolódó területeken dolgozó hirdetőinknek lehetőséget biztosítunk arra is, hogy hirdetésük reklámriport formájában jelenjen meg. Hosszú távon hirdető partnereinknek jelentős kedvezményeket biztosítunk.

**ÉLJEN A
LEHETŐSÉGGEL!**

Ajánlatunk részleteiről, hirdetési tarifáinkról és a kedvezményekről érdeklődésük esetén készséggel adunk bővebb tájékoztatást.

**Keressék lapunk
szerkesztőjét,
Szabó Ádámot a
44-361-011, vagy a
44-360-654 -es
telefonszámok
valamelyikén.**

Munkatársunkkal egyeztetve biztosan megtalálják az Önöknek leginkább megfelelő hirdetési formát.

IMPULZUS

A Szatmár-Beregi Kórház lapja

Felelős kiadó:

Dr. Vadász Mária főigazgató
Szerkeszti: Szabó Ádám, Módy Elek
Fotó: Szabó Ádám,
Tördelés: Kovács János, Nyíregyháza
Dózsa Gy. u. 33. I/12.

Szerkesztőség: 4900 Fehérgyarmat,
Damjanich u. 1. Pf. 5.
Tel.: 44/361-011. Fax: 44/362-628

Címlapunkon:

A jándi millenniumi emlékmű

Készült 500 pld.-ban
MÓDY PRINT Nyomda
Nyíregyháza