



IMPULZUS

A SZATMÁR-BEREGI KÓRHÁZ LAPJA

2005. Február-Március



KÖSZÖNTÖTTÜK A NŐKET!

A hónap köztélései:

*Az epilepszia világnapja
A TBC világnapja
Nemzetközi Nőnap*



A tartalomból:

- *Informatikai fejlesztések*
- *Nemes tett: véradás*
- *Lelkiismeretes gyermekorvosok*
- *Évértékelő: adatok, statisztikák*
- *Kezelhető: az epilepszia*
- *Daganatos megbetegedések: a szűrővizsgálatok fontossága*

ABLAK NYÍLIK EGY KÖLTSÉGHATÉKONYABB VILÁGRA

A betegek és gyógyítók komfortérzetének javulása, valamint a régió lakosságának magasabb színvonalú orvosi ellátáshoz jutása mellett költséghatékony egészségügyi szolgáltatás valósítható meg a kórház közeli jövőben tervezett informatikai rendszerének kiépítésével.

A Foglalkoztatáspolitikai és Munkaügyi Minisztérium humán erőforrás fejlesztési operatív programja (HEFOP) egészségügyi információ-technológia fejlesztés elnevezésű pályázatának (4.4) eredményeként új lehetőségek nyílnak hamarosan az intézményben.

– Fontos az alapellátás, szakellátás és fekvőbeteg ellátás közötti kommunikáció javítása, az egységes betegadat-szerkezet (eKórlap) kialakítása – kezdte az Észak-Alföldi régió egészségügyi intézményeinek együttműködésével kialakított informatikai koncepció céljainak ismertetését Gyulai Marianna, egészségügyi ügyvitel-szervező, majd hosszan sorolta a meghatározott további feladatokat.

Hatékonyabb munkával

A kiépülő újfajta számítógépes kommunikáció már önmagában is szélesíti az egészségügyi intézmények közti hagyományos kapcsolati csatornát, mivel a rendszer képes hang és fax továbbítására is, jelentősége mégis az új típusú adatok továbbításában: a képi- és számítógépes adatok és az egyes adatformák kapcsolt (pl. video) átvitelében rejlik. Ennek eredményeként egy-egy konzultáció (eKonzilium) esetén az egyes tünetek vagy vizsgálati anyagok ismertetésekor a képi bemutatást is használhatják a résztvevő felek. A telemedicina elemeinek rendszerbe állításával, alkalmazásával megvalósulhat a koncepció, hogy „a lelet utazzon, ne a beteg”. További cél az ellátórendszer fejlesztési koncepcióinak támogatása, vezetői-információs lekérdezési lehetőségek az ellátás minden szintjén. Elengedhetetlen az egészségügyben dolgozók számítástechnikai ismereteinek bővítése illetve az informatikai rendszer integráltságának növelése. (A rendszer hatékonyságát növeli, ha lehetővé válik, hogy minél nagyobb számban és minél több tí-

pusú intézmény csatlakozzon a regionális koncepcióhoz, ezért fontos, hogy a rendszer nyitott legyen a csatlakozni kívánók felé.)

Minél olcsóbban

– A központ technológiai kialakításánál figyelembe vettük a megyék közötti viszonylag alacsony betegmigrációt, az adatok tárolásával és kezelésével kapcsolatos jogszabályi környezetet és törekedtünk olyan megoldásra, amelynek későbbi üzemeltetése minél kisebb erőforrással és egyéb járulékos költséggel biztosítható – egészítette ki az elhangzottakat Gyulai Marianna.

A fentiekben felsorolt célkitűzések alapján az egyik fejlesztési terület a regionálisan működő intézményközi informatikai rendszer létrehozása, míg a másik az egyes intézményeken és ellátóhelyeken belül megvalósuló helyi fejlesztés. Ez utóbbinak az ellátással kapcsolatos helyi feladatokon túl biztosítania kell a regionális együttműködés, a regionális központtal való kapcsolat-teremtés feltételeit is.

A KÖZALKALMAZOTTI TANÁCS TAGJAINAK NÉVSORA:

Dr. Lengyel Annát választották ismét a közalkalmazotti tanács elnökének és Dr. Bársony Péter az elnök-helyettes. Gratulálunk a megválasztott tisztségviselőknek és tagoknak.

1. Dr. Lengyel Anna (Vn., szemészeti szakrendelő)
2. Dr. Bársony Péter (Fgy., nőgyógyászati oszt.)
3. Jakab Tamás (Fgy., AITO)
4. Pilárné Fecske Edit (Fgy., nőgyógyászati oszt.)
5. Korponai László (Fgy., műszaki oszt.)
6. Bodnár Antalné (Vn., sebészeti szakrendelő)
7. Csatlós Istvánné (Vn., rehab. -krónikus oszt.)
8. Nagyné Balácsi Katalin (Fgy., sebészeti oszt.)
9. Puskás Attila (Vn., műszaki részleg)

Póttagok:

1. Kozmáné Spisák Ildikó (Fgy., nőgyógy. oszt.)
2. Salagvári Livia (Fgy., laboratórium)
3. Fülöp Katalin (Vn., belgyógyászati oszt.)



Gyógyfürdővel a betegek gyógyulásáért

Kellemes meglepetésnek nevezte az intézményben kialakított balneoterápiás egységet dr. Ákoshegyi György, az OTH Országos Gyógyhelyi és Gyógyfürdőügyi Főigazgatóság (OGYFI) főigazgatója, aki 2005. január 19-én a kórház fehérgyarmati székhelyén tett látogatást.

- A kórházi részleg felújítása magyarországi illetve európai viszonylatban is szép eredménnyel járt, itt minden szempontból elégedett lehet a beteg – értékelte a látottakat a főigazgató, s kiegészítette: minden esetben nehézséget jelent egy már meglévő beruházás felújításakor az adottságokhoz való kényszerű igazodás, a gyarmati egészségügyi intézményben ennek ellenére kiválóan oldották meg a feladatot és a lehetséges maximumot hozták ki az épületből.

- A kiszolgálás komplexitásának köszönhetően minden igényt kielégít a létesítmény, amelyet ma a

balneoterápiától elvárhatunk és a kezelésekhöz szükséges beépített berendezések valamennyi szakmai követelménynek megfelelnek – folytatta a tapasztalatai elemzését Ákoshegyi György, majd hozzátette: összefogást sejtet az, hogy a rendelkezésre álló viszonylag kis helyen a lehető leg szélesebb körű kínálat várja a gyógyulni és kikapcsolódni vágyókat, ehhez csak gratulálni lehet, hiszen nem csak a vidéki, de

bármelyik fővárosi kórház is megirigyelheti a fehérgyarmati balneoterápiás szolgáltatásokat.

- Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal Országos Gyógyhelyi és Gyógyfürdőügyi Főigazgatósága 2005. január 26-án meghozta azon határozatát, mely szerint intézményünk használhatja a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő megnevezést, illetve engedélyezi a gyógyfürdő intézménykénti működését.



Dr. Ákoshegyi György elismeréssel szól a látottakról



Népszerű az új szolgáltatás

A GYÓGYFÜRDŐ TÉRÍTÉSI DÍJAI JANUÁR 1-TŐL

Orvosi vényre rendelt fürdőgyógyászati ellátások térítési díjai:

◆ Gyógyvizes gyógymedence vízsugármasszázzsal	150 Ft/fő/alkalom
◆ Gyógyvizes kádfürdő	100 Ft/fő/alkalom
◆ Parafangó	150 Ft/fő/alkalom
◆ Súlyfürdő	100 Ft/fő/alkalom
◆ Szénsavas fürdő	150 Ft/fő/alkalom
◆ Orvosi gyógymasszázs	100 Ft/fő/alkalom
◆ Víz alatti vízsugármasszázs (tangentor)	120 Ft/fő/alkalom
◆ Víz alatti csoportos gyógytorna	100 Ft/fő/alkalom
◆ Komplex fürdőgyógyászati ellátás	300 Ft/fő/alkalom
◆ Csoportos gyógyúszás 18 éves kor alatt	térítésmentes

A térítési díj megfizetése a kórház pénztárában történik

Orvosi vény nélkül -fürdőbelépővel- igénybe vehető szolgáltatások térítési díjai:

◆ Medencefürdő élmelemelemekkel és szauna használattal (2 órás időtartamra)	
◆ Lakosság számára	650 Ft/fő/alkalom
◆ 10 alkalomra szóló bérlet	6000 Ft/fő
◆ Kórházi dolgozók számára	400 Ft/fő/alkalom
◆ 10 alkalomra szóló bérlet	3500 Ft/fő
◆ Frissítő masszáz	1000 Ft/fő/alkalom

A belépődíj megfizetése a helyszínen történik.

KÓRHÁZI DOLGOZÓK NEMES ADOMÁNYA

Van egy területe az egészségügynek, ahol nem a lakosság kap ellátást, hanem ő szolgáltat a gyógyításra hivatott intézményeknek.

A véreből ad önként, segítő szándékkal valakiknek, akiket nem ismer, idegeneknek, akiknek talán a létét jelenti újra az életmentő, az életet jelentő piros folyadék.

– A vér egy semmivel nem pótolható nemes adomány – folytatja a megkezdett gondolatot két vizsgálat között dr. Sáncai Gyula, a fehérgyarmati székhely véradó állomásának főorvosa a kórházi dolgozóknak szervezett véradáson, majd büszkeségre okot adó számadatokat mutat.

Az intézmény véradó állomása jelenleg 2000-2300 egység (1 egység = 4,5 liter) vér befogadására és tárolására alkalmas, s ez a kezdetekhez viszonyítva óriási fejlődést jelent. A 41 évvel ezelőtti induláskor ugyanis 500 literre tervezték az állomást, amelynek készletét akkoriban Fehérgyarmat nagyközségben valamint a fehérgyarmati járásban szervezett véradások eredményeként töltötték fel. Az említett bővítés a térség lakosai példaértékű hozzáállásának és az itt dolgozók munkájának (illetve a Magyar



Farkas Anikó kilencdszer adott vért

Vöröskereszt helyi szervezetével kialakított együttműködésnek) köszönhető.

Átlag felett

– Országosan megközelítőleg 500 ezer egység vért használnak fel az egészségügyben, ehhez a magyar lakosság legalább 5 százalékának kell vért adnia – elemez dr. Sáncai Gyula, s kiegészíti: a szatmári vidék mintegy 9-9,2 százalékos eredménye az országos átlag majdnem kétszeresét jelenti.

Az említett mennyiséget a körzetben évente 50-60 alkalommal szervezett véradások alkalmával gyűjtik össze a Magyar Vöröske-

reszt fehérgyarmati szervezetével karöltve, s ehhez további szakmai segítséget a nyíregyházi területi vérellátó és a debreceni régióközpont ad.

– Kötelességemnek érzem a véradásokon való részvételt – mondja a kórházi dolgozók között várakozó Farkas Anikó, az ápolási, műszaki titkárság titkárnője, akit kilencdszeres véradóként tartanak számon.

A magyarázat egyszerűen hangzik: a szülői házból hozott példa követéséhez – hiszen édesapja is rendszeresen ad vért – a rászoruló betegeken segíteni akarás szándéka párosul.

VÉRADÁSOK

Március:

- | | |
|-------------|------------------|
| 2. Szerda: | Túrice |
| 9. Szerda: | Rozsály
Zajta |
| 16. Szerda: | Nagyar |
| 23. Szerda: | Kisar |
| 30. Szerda: | Csegöld |



Április:

- | | |
|-------------|--|
| 6. Szerda: | Méhtelek |
| 13. Szerda: | Gacsály |
| 18. Hétfő: | Kórház Fehérgyarmat
Deák Ferenc Gimnázium |
| 20. Szerda: | Tizsakóród |
| 25. Hétfő: | Kórház Fehérgyarmat
Petőfi Sándor Szakközépiskola |
| 27. Szerda: | Milota |

Köszönjük a segítséget!

A daganatos megbetegedésben listavezetők vagyunk Európában

Tizenöt éves kutatómunka eredményeképpen elkészült hazánk első ráktérképe, amely régióként tünteti fel a betegek arányát.

Hazánkban a keringési bajok után a daganatos megbetegedések okozzák a legtöbb – minden negyedik – ember halálát. Ez évente harmincötezer rákos beteg elvesztését jelenti. A férfiak közt leggyakoribb a tüdőrák, a nőknél az emlő- és méhnyakrák. Ma még tartja magát az a szemlélet, mely szerint a rák egyenlő a halállal. Igaz ez akkor, ha – sajnos napjainkban ez a gyakorlat – a beteg előrehaladott állapotban kerül orvoshoz, amikor a gyógyulás esélye kisebb. Az elmúlt években országosan szervezett szűrések alkalmasak kimutatni a rejtett, panaszokat még nem okozó betegségeket. Már ha elmegyünk... Évente ötszáz ember élhetne to-

vább, ha komolyan venné a vastag- és végbélrák-szűrésen való részvételt. Számítások szerint az emlőrák miatti halálozás évente húsz százalékkal csökkenhetne, vagyis minden esztendőben 480 nő életét menthetnék meg az időben elkezdett kezelések. Mintegy öt év múlva érezhetnék az átfogó lakossági szűrések hatását, ha legalább a behívólevelet kapó érintettek elmennének.

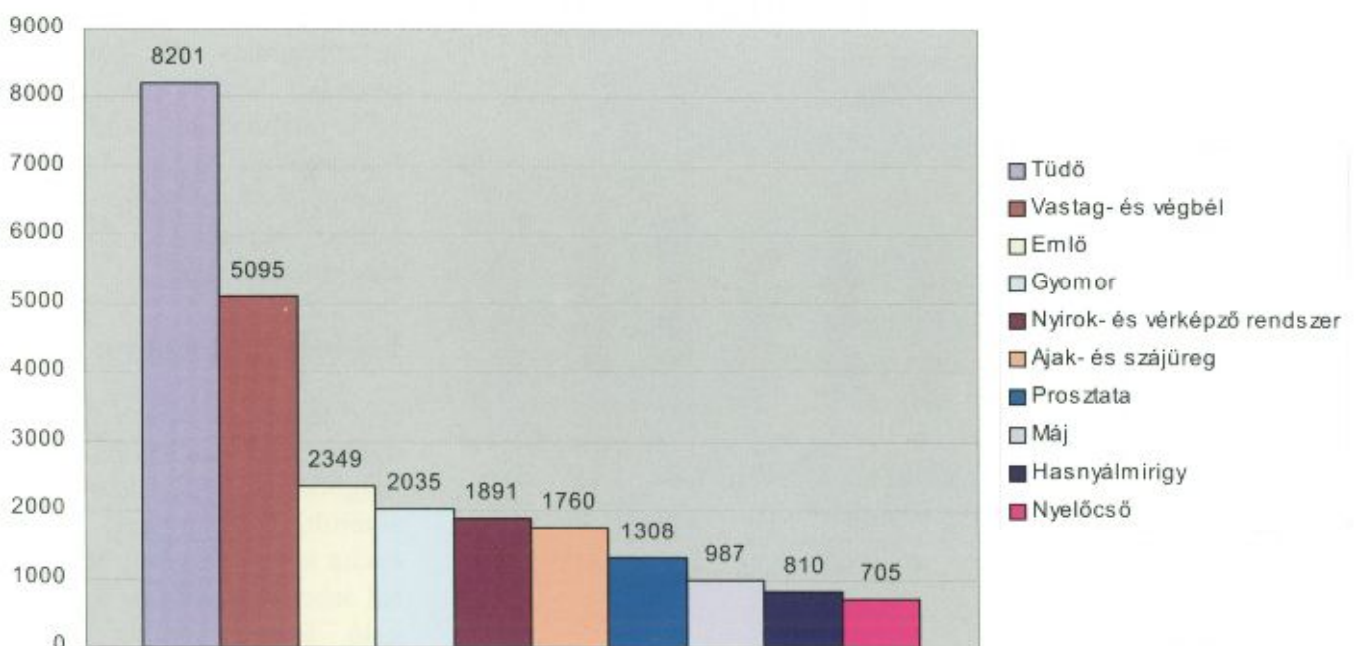
Számtalan orvosi-tudományos részeredmény ellenére az emberiség még nem győzedelmeskedett a rák elleni küzdelemben, napjainkban a halálozás mérséklésének leghatékonyabb módja a lakosság rendszeres szűrése. Vagyis a magukat egészségesnek érző, tünet- és panaszmentes személyeknek is időről időre el kellene menniük azokra a szűrővizsgálatokra, amelyek egy-egy veszélyeztetett korosztályt céloznak meg. Minél korábban ismerik fel a rosszindulatú

daganatokat, minél előbb elkezdi kezelésüket, annál nagyobbak a gyógyulás esélyei. A 2001 és 2010 közötti időszakra megfogalmazott egészséges nemzetért népegészségügyi program egyik legfontosabb célja a rákszűrések országos bevezetése.

Térségünkben az oszágosnál nagyobb az összefogás, egyre többször fordul elő, hogy a polgármester felrakja a falu asszonyait egy különbuszra és elviszi a szűrőállomásra. Ez lehet a magyarázata, hogy például megyénk településeinek nő lakosai több, mint 70%-os emlőszűrési részvétellel mutatnak jó példát. Sajnos nem mondható ez el a méhnyakrák szűrésen történő megjelenésről, melyen a részvételi arány 10% körüli.

Egy kutatócsoport megvizsgálta, hazánk mely területein milyen rákbetegségfajták követelik a legtöbb emberéletet.

Daganatos megbetegedések halálozási számai 2003-ban hazánkban



ÉRTÉKELTÉK AZ ELMÚLT ÉVET

A tavalyi évben végzett munka értékelése illetve a 2005-ös esztendő feladatainak meghatározása volt a fő témája a közelmúltban Fehérgyarmaton tartott vezetői értekezletnek.

A tervezett napirendi pontok előtt – az elmúlt időszakban történetekhez kapcsolódóan – az intézmény új vezetőit illetve dolgozóit – dr. Erdész Csaba gyermekgyógyász, megbízott osztályvezető, Kecskés László kémikus, megbízott laborvezető Fehérgyarmaton és laborkoordinátor Vásárosnaményban, Tarcza Katalin közzgazda, megbízott munkaügyi osztályvezető valamint Csemeczkiné Halmi Éva a főigazgatói titkárság ügyintéző titkára – ismerhették meg a jelenlévők.

Nőtt a járóbeteg forgalom

A 2004. évi betegforgalmi mutatókat, a teljesítményeket és a fi-

nanszírozást dr. Vadász Mária főigazgató és dr. Somorjai Zsolt gazdasági igazgató ismertette. A betegforgalmi és teljesítménymutatók elemzéséből kiderült: 2004-ben minimálisan 133-mal (0,8 %-al) kevesebb aktív fekvőbeteget regisztráltak mint az azt megelőző évben. Ez a betegveszteség a vásárosnaményi telephelyen jelentkezett, amelynek következtében az aktív teljesítménybevételek kb. 220 súlyszámmal maradtak el a 2003. évitől. (Mintegy 300 HBCS degresszív finanszírozás alá esett.) Több volt viszont a krónikus betegek száma 1,8 százalékkal tavaly mint 2003-ban, s a súlyozott krónikus napok kb. 4 százalék emelkedést mutatnak. A járóbeteg forgalom 11 ezer esettel (2,4 százalékkal) nőtt 2004-ben az előző esztendőhöz viszonyítva illetve 15,5 millió WHO ponttal csökkent (3 százalékkal) a pontszám bevétel. A tájékoztató előadáson elhangzott

továbbá, hogy a gondozás mutatói lényegesen nem változtak, büszkeségre ad okot viszont, hogy a vérellátás mutatói országosan kiemelkedők a Szatmár-Beregi Kórházban.

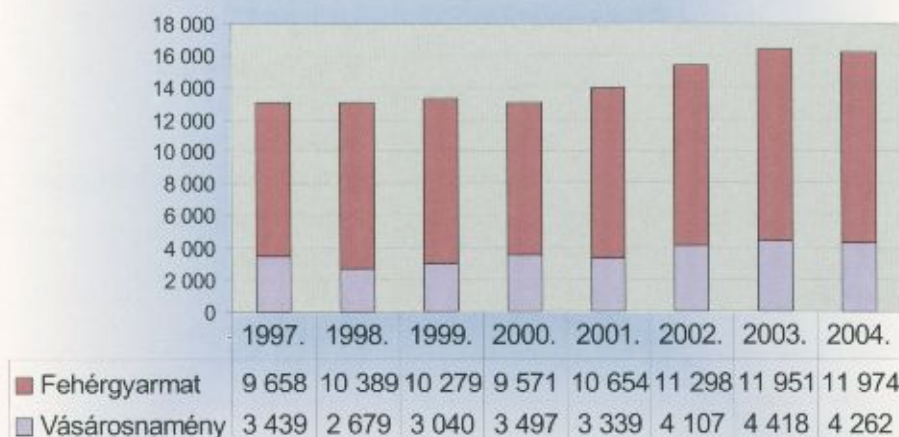
Töretlen bizalom

A tavalyi évben a gyógyítás terén felmutatott eredményekről, az időszak nehézségeiről illetve eseményeiről az intézmény főigazgatója és igazgatói szóltak. Az eredmények sorában említhető, hogy a szakmai anyag, a megfelelő mennyiségű és szükséges gyógyszer valamint vér rendelkezésre állt a kórházban. Az üres orvosi állások jelentős részét betöltötték és amellet, hogy újra beindult az onkológiai ellátás, új szakrendelések is indultak, műszerfejlesztésre is volt lehetőség. Fejlesztették a minőségügyi rendszert és valamennyi tevékenységhez megkapták az ÁNTSZ működési engedélyt. Megkötötték a 2005. évi finanszírozási szerződést, s a támogatások sem maradtak el: a továbbtanulás és konferenciárészvétel mellett egyszeri, teljes körű jutalmazásra kerülhetett sor Semmelweis napon. Az eredményeknél kell megemlíteni, hogy a kórház betegeinek bizalmát is sikerült megőrizni.

Fejlődött az intézmény

— Azzal együtt, hogy nehéz gazdasági évet tudhatunk magunk mögött, nem csak talpon maradni sikerült, de fejlesztések végrehajtására is volt pályázati támogatással lehetőség – mondta a főigazgató. Sikeres audittal igazolták ISO, KES, HACCP rendszerüket,

Az aktív osztályokon kiírt betegek számának alakulása telephelyenként 1997-2004.



a továbbképző rendezvények valamint az intézmény belső rendezvényei jól sikerültek. Büszkeséggel említhető, hogy három kórházi dolgozó (dr. Kovács Viktor, Erdélyi Gyula és Nagy Ferenc) miniszteri kitüntetésben részesült és az év végén teljesült a régi közös álom: átadásra került a gyógyfürdő. A balneoterápia kivitelezése, a műszaki átadás, a próbaüzem és az ezt követő ünnepélyes átadás, a közfürdő-engedélyezés, a finanszírozási szerződés megkötése, a gyógyfürdő pályázat benyújtása és az előminősítés a pályázati támogatással megvalósuló beruházások sorát bővíti.



Az értekezlet egy pillanata

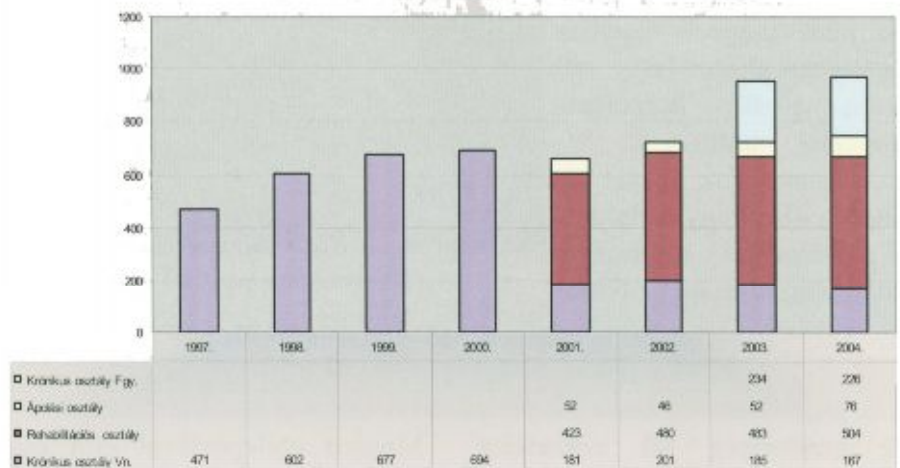
Elnyert milliók

Hasonló módon épülhet ki a betegbehívó rendszer, s a sikeres fejlesztések között tartható számon a HEFOP 4.4 informatikai pályázat (az összes forrás: 1,35 milliárd forint, intézményközi fejlesztésre és belső rendszer fejlesztésre régiós konzorciumban) és a HEFOP 4.3 pályázat rehabilitációs központ építésére (az elnyert forrás összege: 830 millió forint). 11 millió forintot nyert az intézmény a kardiológiai UH pályázaton, 10,5 millió forintot az ukrán-magyar határon átnyúló együttműködési pályázaton és

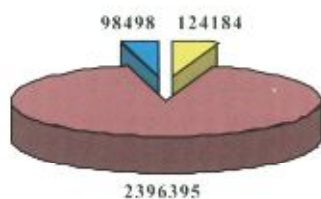
mintegy 50 milliós támogatást hévízkút fűrására. Az eredmények után a fennálló problémákról is szó esett, s a megoldáshoz vezető út meghatározását követően a jövő megalapozására irányuló lépéseket is-

mertették. Az elkövetkezendőkre kitűzött célok között a működés stabilan tartása, a kórházi szolgáltatások dinamikus fejlesztése és a programokhoz a szükséges források biztosítása az elsődleges.

A krónikus osztályokon kiírt betegek számának alakulása 1997-2004.

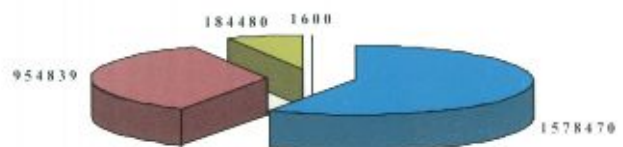


Intézményi bevételek megoszlása (eFt)



■ Saját bevétel ■ OEP bevétel ■ Egyéb bevétel

Intézményi kiadások megoszlása (eFt)



■ Személyi juttatás és járulékok ■ Dologi kiadás ■ Felhalmozási kiadás ■ Egyéb

A körülmények itt marasztalták őket:

Játszóházhoz vagy óvodai csoportszobához hasonlít a kórház gyermekosztálya. A plüssállatokkal és színes dekorációval mesebelivé varázsolt helyiségek vidám képe ellenére az intézmény valószínűleg legnagyobb lelki erőt igénylő részlege ez. Ide, ebbe a tarkabarka, gyerekkönnyekkel és –mosolyokkal átszőtt világba két orvos érkezett a közelmúltban.

Dr. Gutlébet Klára, az osztály gyermekorvosa szakmai emelkedésként, nagy kihívásként értékeli a január elsején Fehérgyarmaton megkezdett munkát.

– Szeretem a kórház családi légkörét, megnyugtató a páratlan eszközellátottsága, s természetesen a kollégák kedvessége is nagyban hozzájárul ahhoz, hogy szívesen jövök reggelente munkába – említi.

Az elhangzottak igazát támasztja alá, hogy a doktor nő demecseri otthonából utazik nap mint nap a fehér-

gyarmati munkahelyre, s a távolság ellenére örömmel mondott igent a felajánlott lehetőségre.

– Valójában Kárpátaljáról származom – pontosít –, az Ungvári Állami Tudományegyetem orvosi karán végeztem, majd Kijevben illetve később a magyar törvényeknek megfelelően Debrecenben szereztem meg gyermek- és csecsemőgyógyászatból a szakvizsgát.

A magyarországi letelepedést követően Nyíregyházán, a Megyei Kórházban kezdett dolgozni, in-

nen helyezték ki két alkalommal egy-egy hónapra a Szatmár-Beregi Kórház gyarmati székelyére gyógyítani.

Számtalan tapasztalattal gazdagodtam a megyeszékhely intézményében, de a változatosabb tevékenység miatt – és mert többet foglalkozhatom az újszülöttekkel – jobban érzem itt magam – fejt ki a doktornő.

– Imádom a gyerekeket, főként a piciket, a segíteni akarás jelent számomra motivációt a gyógyításban. Láttam már csecsemő- és

gyermekhalált, ezt nem lehet megszokni, viszont a lelkiileg megterhelő esetek után a következő eredmények, a gyógyult apróságok látványa ad ösztönzést – említi, s zárásként hozzáteszi: – Itt a gyermekosztályon a kis betegek mellett a szülőkkel is meg kell találni a hangot, húsz év távlatából úgy érzem, ez sem okoz számomra gondot.



Dr. Gutlébet Klára nem csak gyógyít, vigasztal is

AZ EPILEPSZIA VILÁGNAPJA: FEBRUÁR

Az emberiség fél százaléka szenved epilepsziában. Az összes epilepsziás megbetegedések kétharmada gyerekkorban kezdődik, ám ezek többsége kamaszkorig meggyógyul.

A kórkép kialakulásában két tényező szerepelhet: az egyik az öröklött hajlam, a másik az agyat károsító hatás - baleset, betegség, születés előtti és alatti károsító hatások, stb. Fontos tudnunk: az epilepszia nem egységes kórkép!

Minden epilepsziával élőt más-képpen kell kezelni.

Beszámolni mindenről

Ha több kérdésre vár választ egyszerre, az időpont megbeszélés-kor jelezze a gondozónőnek, hogy előreláthatólag hosszabb konzultációra lesz szüksége. Mindig, minden szokatlan dologról számoljon be a kezelőorvosnak. Gyakran előfordul, hogy hosszabb rohammentes időszak után, a gyógyszereszedés ellenére újra

jelentkeznek a rosszulletek. Rosszulleteket okozhat az is ha túl kevés, vagy túl sok gyógyszert szedünk. Azért kell vérszintvizsgálatokat végezni, mert ezzel ellenőrizhetjük a szervezetben lévő gyógyszer mennyiséget. A kezelőorvos így könnyebben be tudja állítani az orvosság megfelelő mennyiségét. Számoljon be minden kis rosszulétről, az ún. auráról is, valamint az emlékezetkiesésekről, elrévedésekről is, mivel ezeknek is lehet jelentősé-

két lelkes gyermekorvos

Dr. Erdész Csaba megbízott főorvosként irányítja a fehérgyarmati gyermekosztály munkáját.

– A DOTE Gyermekklinikán kezdtem a gyógyító tevékenységet, ma is ezt tekintem eddigi pályám legfontosabb részének – kezdi a bemutatkozást.

A debreceni egészségügyi intézményből – ahol a magas színvonalú gyógyító- és tudományos munka tovább mélyítette a gyermekgyógyászat iránt érzett elhivatottságát – családi okok miatt lakóhelye, Nyíregyháza kórházába vezetett útja. A következő állomás lett a fehérgyarmati székhelyű intézmény, amelynek falai között kedvező lehetőséget látott tudása kamatoztatására.

– Az elmúlt évek rekonstrukciójának köszönhetően korunk követelményeinek megfelelő betegellátást nyújtó, modern kórházat találtam itt, amelybe jól illeszkedik a gyermekosztály – magyarázza döntését dr. Erdész Csaba, majd hozzáteszi: megfelelően működő, jól felszerelt osztályt vett át januárban.

A régió vezető egészségügyi in-

tezményéhez méltó követelmények között folyó kivizsgálás és gyógykezelés mellett a kiváló szakmai színvonalat, a dolgozók elhivatottságát és gyermekszereztét említi további indokként.

Az itteni vezetőség bizalmának megfelelni akarás és az önmagával szemben támasztott követelmények ismereteinek bővítésére sarkallták: folyamatban van a neonatológiai (koraszülött- és újszülött-gyógyászat) szakvizsgájának megszerzése.

– Az a csodálatos a gyermekgyógyászatban, hogy szép ered-

ményeket lehet elérni. Itt ritkábban a krónikus betegségek és a kezelések, a gyógyító munka is viszonylag gyorsan hoz eredményt – emeli ki, s búcsúzóul kiegészíti: – Bár nincsenek évtizedek mögöttem, úgy érzem, olyan tapasztalatot hoztam Debrecenből és Nyíregyházáról, amellyel biztonságosan megállom itt a helyem. Az itt töltött idő alatt tovább szaporodtak a kedvező tapasztalataim, így nagy energiával tekintek a jövőbeni elvárások felé.



Dr. Erdész Csaba vizsgálat közben

14 - EPILEPSZIÁS BETEG A CSALÁDBAN

gük. A különféle műszeres vizsgálatok, mint az EEG, CT, MRI és ezek változatai az agy elektromos tevékenységét, szerkezetét és elváltozásait mérik. Mivel az agy rendellenességei rosszul lehet okozhatnak, fontos a fenti műszerek igénybevétele a diagnózis kialakításához.

Sokféle segítség

Az epilepsziával élő betegeknek és családtagjainak a kezelőorvoson s a hagyományos értelemben

vett egészségügyi személyzetten kívül sokan segíthetnek. Egyre több kórházban, ambuláns rendelőben található *szociális gondozó, social worker*, aki segít eligazodni pl. a jogszabályok dzsungelében, tanácsot ad, hogyan foglalkozzanak a családtagok a beteggel és ismerteti, kapcsolatai segítségével időről-időre előrelendíti a páciens életét. Fontos szerepe van tehát a social workernek, ám nagyon fontos, hogy mindig a pácienssel együtt, annak *egyvetértésé-*

vel és személyiségi jogainak tiszteltetésében tartásával próbáljon segíteni. Főleg kórházban találunk olyan szakembereket, akiknek a feladata a megrokkant, vagy a régi munkáját átmenetileg ellátni nem tudó páciens rehabilitálása. *A rehabilitációs és foglalkoztató szakember* tudja, milyen testi panasz esetén milyen munka, esetleg más típusú foglalkoztatás (mozgásos, készségfejlesztő, kommunikációs, stb.) válik előnyére a betegnek.

Március 8. Nemzetközi Nőnap

2005. március 8-án kórházunk vezetősége mindkét telephelyén rövid ünnepség keretében köszöntötte női dolgozóit.

A zenés-verses gyermekműsort Vásárosnaményban Dr. Somorjai Zsolt gazdasági igazgató és Dr. Szabó István telephelyi- orvosvezető, Fehérgyarmaton szintén Dr. Somorjai Zsolt valamint Dr. Szöke József osztályvezető főorvos ünnepi beszéde követte. E télies, hideg márciusi napon a tavaszt idézte a hölgyek részére átadott színes virágkavalkád.



A műsor egy pillanata

Március 24. A tuberkulózis világnapja

A tuberkulózis baktérium okozta fertőző betegség, rendszerint a tüdőt érinti, de más szervekben is jelentkezhet (pl. csont, vese stb.).

Az emberiséget sújtó legnagyobb csapások közé tartozott. Tehetetlenek és védtelenek voltak a betegséggel szemben. 1882. március 24-én Robert Koch korszakalkotó bejelentést tett a Berlieni Élettani Társaság egyik ülésén: beszámolt a legújabb felfedezéséről, egy "parazita természetű" kórokozóról a tbc-bacilusról. Koch kutatásainak eredménye végre felébresztette a védekezés reményét.

A tbc és más tüdőbetegségek elleni harc érdekében hazánkban egységes hálózat alakult ki. Ennek létrejöttét elsősorban a második világháború után kialakult súlyos járványügyi helyzet tette szükségessé. Napjainkban ezen szisztéma szerint zajlik a szűrés.

Más betegségekre is fény derülhet

A felnőtt lakosság szűrésére évenként vagy kétévenként kerül sor. Az évek során készült felvételek megőrzésének igen nagy a szakmai jelentősége, mivel egy-egy esetleges kóros folyamat kialakulását és előrehaladását ily módon jól lehet követni. Eredetileg csak a röntgenárnyékot adó tüdőszűrő-állomások feladata. Napjainkban azonban komplex szűrést végeznek, melynek során mód nyílik az asztmatikus megbetegedések felismerésére is, továbbá a vérnyomás, a testsúly, a vizeletcukor és az esetleges fehérjeürítés mérésére is sor kerül. A tüdőgondozók működésének keretein belül történik a tbc elleni védőoltások megszervezése is. Ezek látják el a kiszűrt tbc-s és asztmatikus betegeket megfelelő gyógyszerekkel. A tüdőgondozók - szükség esetén - a betegeket a

területileg illetékes tüdőgyógyászati fekvőbeteg-osztályra utalják, az innen kapott zárójelentéseket számítógéppel feldolgozzák, és továbbra is aktívan részt vesznek a hazabocsátott páciensek gyógykezelésében.

Egy-egy adott megye ellátásának szakmai irányítását a megyei pulmonológiai főorvos végzi, aki vagy a megyei gondozó vagy a területi osztály vezetője.


Nem lehetünk teljesen nyugodtak


A tüdőbetegségek gyógyításának országos irányítását az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet szakmai kollégiuma végzi. Az irányítás ajánlások, irányelvek és módszertani levelek útján történik.


Az újonnan felfedezett esetek 50%-a fertőzőforrást jelent, tehát a tüdőgondozók további áldozatos munkájára ezután is még jó ideig szükség lesz.


Rendszeresen járjon tüdőszűrésre!


Egészségügyi előrejelzés - február-március


 A **KOS** "fejfelé megy a falnak", nyughatatlan természet munkában, szerelemben egyaránt. Súlyfelesleggel ritkán küzd, ő az, akiről azt mondják, nyugodtan felszedhetne egy-két kilót. Szereti a sportot, de legalább ennyire szereti az éjszakába nyúló mulatozásokat. Bármennyire is ellenkezik alaptermészetével, néha álljon meg egy pillanatra, szakítson időt a pihenésre, relaxálásra és ne este pótolja be a napközben kihagyott étkezéseket.


 A **BIKÁT** sosem kell pihenésre biztatni, szereti a nyugalmat és a kényelmet. Mivel hajlamos a hízásra és imád enni, jól teszi, ha beiktatja napi-rendjébe a rendszeres testmozgást, az aktív pihenést. E jegyben születtek hajlamosak a torok megbetegedéseire, ritkán ússzák meg az őszi időszakot köhögés és nátha nélkül. Ennek megelőzésére fogyasszák az őszi gyümölcsöket, zöldségeket.


 Örülhet az **IKREK**, ha a nyarat megúsza baleset nélkül, de ez nem jelenti azt, hogy az ősz beálltával nem kell odafigyelnie önmagára. Vele mindig történik valami, gyerekkorában minden bizony-nyal gyakran látogatta a baleseti sebészetet. A kosokhoz hasonlóan neki sem ártana egy kis lassítás, a rengeteg tennivaló közötti szelektálás. Aludjon többet és szokjon le a dohányzásról, mert tüdeje érzékenyebb az átlagnál.


 A **RAK** érzékeny pontja a gyomra, és az emésztőrendszere. Jól teszi, ha sok rostban gazdag ételt fogyaszt, és nem árt heti egy gyümölcsnap beiktatása sem. Nyári jegy lévén, kicsit rossz a közérzete mostanában, ezen a rendszeres, lehetőleg a szabadban végzett testmozgás sokat segíthet.


 Az **OROSZLÁN** teherbíró képessége korlát-lannak tűnik, és ezt szereti is hangoztatni. Ne akarja azonban a család összes terhét Ön cipelni, bár igazán szívós szervezettel áldotta meg a sors. Indulatait azonban nehezen tudja fékezni, robbanékony természete magas vérnyomást sejtet, melyet nem árt rendszeresen ellenőriztetni.


 A **SZÜZ** szereti maga körül a rendet és a tisztaságot, mely néha kínos pedantériába is átesap-hat. Önt nem kell figyelmeztetni a szűrővizsgálatokra, rendszeresen látogatja házi orvosát is. Próbáljon meg kevesebbet aggodalmaskodni egészségi állapota felett, ugyanis kissé hajlamos a hipochondriára. A leg-könnyebben úgy maradhat egészséges, ha rendszeresen sportol.


 A **MÉRLEG** jegyű ember lehetőleg kerülje a kozmetikai szereket, mert bőre rendkívül érzé-keny, hajlamos az allergiákra. Tartson egy őszi tisztítókurát, ez jót tesz bőrének és érzékeny veséjének egyaránt. A mozgásformák közül próbálja ki a jógát vagy az úszást, ezzel elejét veheti a makacs hátfájások-nak.

 A **SKORPIÓ** szívós természet, de legalább ennyire szívósan képes az önpusztításra is. Próbálja optimistábban szemlélni a világot és óvakodjon az ajzószerektől. Hajlamos a gombás fertő-zésekre és az emésztésével is adódhatnak problémák. Fogyasszon gabonaféléket és erősítse immunrendszerét vitaminokkal, ásványi anyagokkal.

 A **NYILAS** jegy szülöttjét igazán szerencsés fizikummal áldotta meg a sors. A megfelelő mennyiségű folyadékbevitelre azért érdemes odafigyelnie, és időnként húsfogyasztását is csökkent-heti. A kerékpározás a leginkább hozzá illő sport, így megelőzheti a visszerek kialakulását, melyre van némi hajlama.

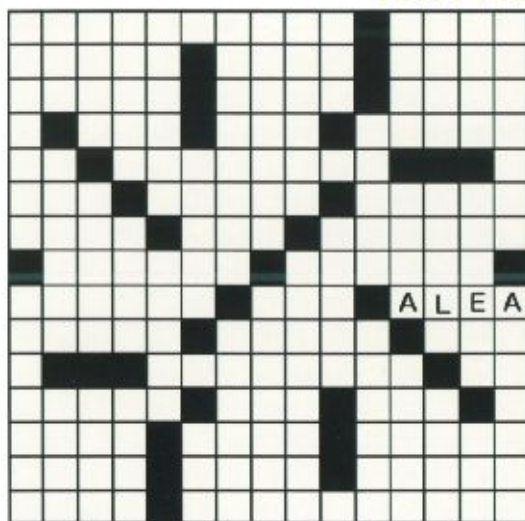
 A **BAK** céltudatos, magabiztos természet, ugyanakkor hajlamos a pesszimizmusra. Óriási a munkabírása, ezért időnként minden másról megfedkedzik. Érzékeny pontja a bőre, mely ezért fo-kozott törődést igényel, nem árt, ha rendszeresen jár kozmetikushoz. A rendszerességet az étkezésben is ér-deemes betartani, ennek során fogyasszon több főzeléket és gyümölcsöt.

 A **VÍZÖNTŐ** hajlamos a szembetegségekre és a vérkeringésével is akadhatnak problémák. Egyébként kitűnő regeneráló képességű, gyorsan legyűri a betegségeket, melyek azonban legtöbbször elkerülik őt. Jó adottságait rendszeres testmozgással a későbbi életéveiben is megőrizheti.

 A **HALAK** mozgásszervi panaszainak rend-szeres sportolással veheti elejét. Vehetné, mert erre azonban elég nehezen szánja rá magát, kényelmes típus, hízásra is hajlamos. A mozgással pe-dig vérkeringési problémáin is sokat segíthetne. A lábát mindenesetre mindig tartsa melegen, így megelőzheti az Önre oly jellemző őszi-téli felfázásokat.

Forrás:

REJTVÉNY



Helyezze el — négy kivételével — a felsorolt szavakat, betűcsoportokat az ábrában!

Két szóke nő beszélget.

Képeid terheltségi vizsgán voltam! — így az egyik.

A rejtvény megfejtése után megmaradók négy szóból meg-
tudja, hogy mit kerdezett erre a másik.

Kétfutás: ÉS, NC, TO

Hárombetűsek: ABA, ALA, ÁSA, AZÁ, DIA, ÉRE,
ETA, ITD, KSB, ÓVA, PDA, REY

Négybetűsek: DAT, ALKA, ALKA, APOR, ÁROK,
BENT, BONN, DALI, EPED, KARI, LADA, LAKO,
ODOI, OPEI, REVE, ROTA, SILO, SUTA, TELE,
VELE, ZAKO, ZALA

Ötbetűsek: ADODÓ, AKALI, AKARÓ, ATALA,
ATALA, BAKER, EDINA, ELEVE, KASZA, KELEN,
NEHÉZ, OKOZÓ, OVADA, ÖVARI, OZORA, ÖSZES,
RENET, SZAKI, SZÁNÓ

Hatbetűsek: AKKORI, ALKARI, CSUTAK, EBÉDEL,
KADETT, KALODA, SARAZO, SZAKAD, SZALAD,
TAPADÓ, VOLTAK

Hétbetűsek: ADENOID, ADOGATÓ, ADORANS,
BABONÁS, KALDÉRA, KAROLÁS

Nyolcbetűsek: ADAPTÁLÓ, DOBOGÓRÓ,
EZOTÉRIA, KÉRDESEK, SZIGETTŐ

Tízbetűsek: ALSÓVISHNYO, BELEZAKAD

VICCEK

Ismerős **szépasszony** összeverve állít be az orvoshoz:

- Mi történt?

- Csúnyán összevert a férjem!

- De hiszen úgy tudtam, hogy elutazott.

- Én is úgy tudtam.....

Feleség

Főnök bocsánat a késésért, a feleségemet kellett bevinnem a szülőszobára!-

-Ne nézzen hülyének, hogy minden hónapban ezzel mentegetőzik! Mi a maga felesége, nyúl?

-Nem kérem, szülésznő!

Vizsgál egy orvos fiú, és már mindent elmondott amit tud:

És még miért részesítjük előnyben az anyatejet a tehéntejjel szemben?-várja a választ a vizsgáztató.

- Mert.....- kétségbeesve néz körbe a kolleginákra, majd rávágja -
.....mert, vonzóbb a csomagolása.

A **gyermek lázasan fekszik**, a vizsgálat végén megkérdi az orvost:

Tessék hozzám őszintének lenni!

Tessék megmondani a szomorú igazságot! Erős vagyok, el tudom viselni! Mikor kell iskolába men-

nem ?

Haldoklik az öreg paraszt, és a városi rokona megkérdi:

- Hívjak orvost?

- Nem kell, fiam. Mi itt falun természetes halállal szoktunk meghalni.

A **beteg férjet** megvizsgálja az orvos, majd négy szemközt így szól a kint várakozó feleségéhez:

- Asszonyom, a férje csak akkor gyógyulhat meg, ha leszokik a dohányzásról.

- Le fog szokni -mondja az asszony.

- De asszonyom, ahhoz rettentő erős akarat kell.

- Ne féljen doktor úr, nekem rettentő erős akaratom van.

Gyermekorvosi vizsgálat van:

- Pistike, mutasd a nyelved! -szól az orvos.

- Nem mutatom!

- De hát miért nem?

- Mert tegnap a tanítónéninek már megmutattam, és megvert érte.

Kellemes Húsvéti Ünnepeket Kívánunk!

Húsvéti recept:

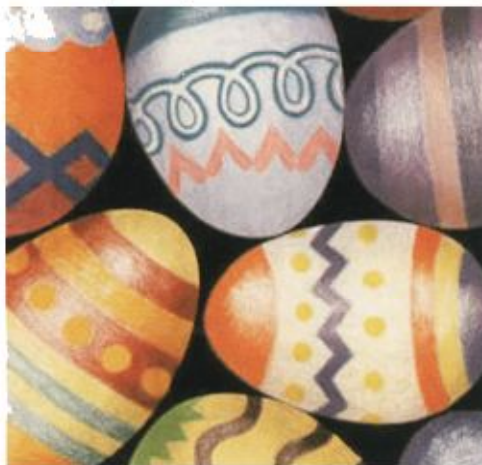
Paprikás tojás:

Hozzávalók:

- ◆ 8 db tojás
- ◆ 1 kanál zsír vagy olaj
- ◆ 1 fej vöröshagyma
- ◆ só
- ◆ pirospaprika
- ◆ 2 dl tejföl

Elkészítés:

A tojásokat megfőzzük. Az apróra vágott vöröshagymát megpirítjuk a zsiradékban, egy kevés pirospaprikát, sót adunk hozzá. A tojásokat szép karikákra szeleteljük, és beletesszük a hagymás, paprikás zsírba, egy kevés vízzel felengedjük, felforraljuk. A tetejére tejfölt öntünk. Makarónival tálaljuk.



IMPULZUS

A Szatmár-Beregi Kórház lapja

Székhely: 4900 Fehérgyarmat, Damjanich út 1.
Tel.: 44/511-111, 511-100 Fax: 44/511-130
e-mail: fgyarmat.szbh@virfilter.hu

Telephely: 4800 Vásárosnamény, Ady E. u. 5.
Tel.: 45/570-770 Fax: 45/570-762
e-mail: vnameny.szbh@virfilter.hu

Felelős kiadó: Dr. Vadász Mária
főigazgató

Szerkesztő: Koncz Nóra
Tördelő: Kosán András
Nyomda: Diopack Bt., Ópályi
Felelős vezető: Erdélyi Ferenc