

PETZ

magazin

A PETZ ALADÁR MEGYEI OKTATÓ KÓRHÁZ HAVILAPJA • I. ÉVFOLYAM, 4. SZÁM • 2020. ÁPRILIS 24.

Győri találmány



10. oldal

Online értekezlet



16. oldal



KORONAVÍRUS

KRÓNIKA

Március 23.-
április 19.

2 | HIRDETÉS



CT-VIZSGÁLATOK MINDEN KOROSZTÁLYNAK

az Affidea győri központjában.

A Petz Aladár Megyei Oktató Kórház B épületének földszintjén működő **Affidea Magyarország – Győr Központban** modern CT-vizsgálattal és magas szakmai tudással rendelkező szakemberekkel várjuk pácienseinket.

A CT-vizsgálatok átlagosan 5-15 percet vesznek igénybe, minden korosztály esetében alkalmazhatók, de gyermekeknél csak rendkívül indokolt esetben végezzük.

KÉRJEN IDŐPONTOT MOST, HOGY CT-VIZSGÁLATA EREDMÉNYÉT MIELŐBB KEZÉBEN TARTHASSA!

CT-vizsgálatot

- beutalóval térítésmentesen (társadalombiztosítás terhére),
- beutaló nélkül térítéses formában végzünk.

A CT-vizsgálatot ajánljuk

- idegrendszeri (agyi és gerinc) betegségek keresésére vagy kizárására,
- arckoponya, orrmelléküregek állapotának megítélésére,
- daganatos betegségek gyanújában a test bármely területén,
- ismert daganat kiterjedésének pontos vizsgálatára,
- gyulladásos betegségek kimutatására, a daganat vagy gyulladás kezelésekor az eredményesség ellenőrzésére,
- balesetek, sérülések esetén vérzés, a csontok és a lágyrészek állapotának megítélésére,
- érszűkület, érelzáródás kimutatására.

IDŐPONT-EGYEZTETÉS:

☎ +36 (96) 440 165,
+36 (96) 440 166
✉ gyor@affidea.hu

Személyesen:
9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4.
(bejárat a Tihanyi Árpád út felől)

NYITVATARTÁS:

Hétfő–péntek: 7:00–21:00;
Szombat: Zárva

A nyitvatartás a koronavírus-járvány miatt változhat! Kérjük érdeklődjön telefonon!

Az Affidea Magyarország vezető magánegészségügyi szolgáltatója. Központjainkban magasan képzett radiológuscsapatunkkal, a legmodernebb diagnosztikai eszközökkel, a legkorszerűbb diagnosztikai vizsgálatokkal várjuk ügyfeleinket.

– az egészségnél semmi sem fontosabb

TARTALOM



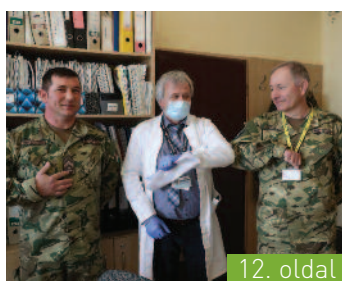
4-5. oldal

Petz-Széchenyi Megfigyelő Központ



7-9. oldal

Új rend: 4 plusz 1 Covid-osztály



12. oldal

Kórházparancsnokkal indul az új időszámítás



20-22. oldal

Kórház az olimpiai sportparkban?

22.

Rezidensek az intenzíven

Bejelentettük, hogy a rezidenseknek egy hétig intenzív gyakorlaton kell részt venniük, ahol elsősorban a gépi lélegeztetést tanítják meg nekik a szakavatott orvosok. Az oktatásuk elkezdődött.

25.

Válságtervek kórházon kívül

A helyzet most még megengedi, hogy erről is beszéljünk, s valószínűleg évekkel később szintűgy beszédtema lesz, ki, hogyan vészelte át/hogyan próbálta megakadályozni a járvány terjedését olyan helyen, ahol naponta több ezren dolgoznak, illetve ahol ember és állat élete is függ attól, betör-e a járvány.

26.

A „B” terv lett a befutó

A megyei 250 covidos ágy kialakítására több elképzelés született, végül két terv maradt versenyben Győrrel kapcsolatban: a kórház „A” verziója az olimpiai sportpark volt; a „B” házon belül, az A1 szárnyban látta megvalósíthatónak a miniszteri utasítás végrehajtását. A kormányzat végül a „B” mellett tette le a voksát, a Petz-kórház így átrendezte az osztályait, ágyszámait felét pedig felszabadította a tömeges betegellátás biztosítására.

30.

Mi lesz a rákos betegekkel?

A járványhelyzet átírja-e a daganatos betegséggel küzdők kezelését? Az első pillanattól kezdve ez az egyik legtöbbször feltett kérdés. Dr. Sipőcz István, az onkológia főorvosa válaszol.

BAJTÁRSÁKKÁ VÁLTUNK

A Petz-kórház és a megyei mentőszolgálat együttműködése sok évtizedes. Tanultunk eddig is egymástól, osztoztunk az örömeinkben, a sikereinkben, s persze ugyanúgy a fájdalmas veszteségeinkben is.

Ez most mégis más helyzet.

Tanulnunk kell ismét: elsőként a betegutakat, hogy a beteget a kórházon belül a megfelelő osztályra szállítsuk. Az elején egyszer-egyszer még rossz ajtón nyitottunk be, de mostanra beállt a rendszer, tudjuk, ismerjük az utakat.

Megtanultuk azt is, hogyan vigyázzunk a magunk-, a betegeink-, s természetesen a kórházi dolgozók egészségére. A védőfelszerelések biztonságot nyújtanak, korábban soha nem gondoltunk, hogy egyszer ekkora jelentőségük lesz a munkánk során. Ha van is a bajtársak lelkében félelem, azt minden riasztásnál leküzdjük – akkor is, ha a segítségkérés légszomjról, köhögéssről, mellkasi fájdalomról, lázról szól. S azt is látjuk a védőmaszkokon és a szemüvegeken átszűrő tekinteteken, hogy akinek átadjuk a beteget a kórházi osztályon, ugyanúgy áll a feladathoz, mint mi.

Életet mentünk, s közben bajtársakká váltunk.

Mert igen: a koronavírus még jobban összekovácsolja az egészségügyön belüli dolgozókat. Nemcsak a cél közös, a bátorságunk, a hivatástudatunk is az. Sok helyről látjuk, halljuk a köszönet szavait és gesztusait; ahogy nekünk, úgy bizonyosan a kórházi dolgozóknak is erőt adnak ezek.

Hogy ezt egyszer miként lehet valóban megköszönni a bajtársaknak; nekünk innen belülről, nem tudom.

Megyénkben viszonylag még csend van. Furcsa is ez a csend, hisz a „Maradj otthon!”-nak hála a balesetek száma is csökkent.

Tudjuk, hogy nem lesz ez mindig így, de azt is, hogy ha a helyzet úgy alakul, számíthatunk egymásra. Ahogy eddig is számíthattunk: amikor a mentesítő zónához (itt tudunk fertőtleníteni) segítséget kértünk, a kórház vezetése azonnal intézkedett. A gyorsaság a mi munkánk is az egyik mérőfoka, de csak az egyik, a szakszerűség, az emberség a másik. Ha egyszer mindez véget ér, azt kívánom mindannyiunknak, hogy legyen időnk, okunk, erőnk azt mondani: túlélünk és megcsináltuk!

Fogarasi Zoltán,
OMSZ Győr-Moson-
Sopron megyei
vezető mentőtiszt



Impresszum

Petz Aladár Megyei Oktató Kórház havonta megjelenő ingyenes magazinja

■ **Felelős kiadó:** Petz Aladár Megyei Oktató Kórház ■ **Design:** Press&PR Communication ■ **Felelős szerkesztő:** Press&PR Communication, tel.: +36-30-217-54-09 ■ **E-mail:** petzmagazin@gmail.com, sajto@petz.gyor.hu ■ **Hirdetés:** Takács Adél, telefon: +36-30-600-95-30, e-mail: takacsadel@gmail.com.

4 | MÁRCIUS 23. - MÁRCIUS 29.



A Petz-kórház messze nem olyan, mint egy hónappal ezelőtt: a folyosókon már csak a kórházi személyzetet látni, őket is maszkban, kesztyűben közlekedve. Folyamatosan fertőtlenítenek. Két-három héttel ezelőtt, még a látogatási tilalom bevezetése előtt, a járóbeteg-ellátás leállításá előtt, délelőtként tömegek hömpölyögtek a folyosókon, s még délután is nagy volt a jöves-menés a kórházi osztályok között. Ez már nincs, ott csak takarítókat látni, s talán valóban ez a legjobb hasonlat: vihar előtti a csend. ■

A 24. ÓRÁBAN

A koronavírus-járvány megjelenése óta a tömeges megbetegedések kapujában áll Magyarország: a március 23-ával kezdődő hétnek így futunk neki. A Petz-kórház – ahogy a Petz magazin márciusi számában is olvashatták – számos belső egyeztetésen és intézkedésen mostanra már túl van, de ez a hét újabb változtatásokat és szigorításokat hoz. És sok mindent felülír.



PETZ-SZÉCHENYI MEGFIGYELŐ KÖZPONT

Ugyan a kórház területén kívül, de szorosán a kórházi ellátáshoz kapcsolódóan nyílt meg hétfőn (március 23-án) a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központ. A Széchenyi István Egyetem kollégiumi épülete ad otthont a Megfigyelő Központnak, amelynek létrejöttéhez a kórházi és az egyetemi vezetők mellett Győr polgármesterének és a kormányhivatal vezetőjének akaratára, egyetértésére és hatékony munkájára is szükség volt.

A megfigyelő központot azoknak hozták létre, akik nem tudják megoldani az otthoni karantént, s mivel még most is érvényesek a szabályok, érdemes felhívni rájuk a figyelmet:



1. Lehetőség szerint autóval vagy gyalog, orr-szájmaszkban érkezzen! Semmilyen esetben NE használjon tömegközlekedési eszközt! Az egyetem parkolójában hagyhatja gépjárművét.

2. A Megfigyelő Központban tartózkodáshoz az alábbiak szükségesek, melyeket hozzon is magával: rendszeresen szedett gyógyszereket, vitaminokat; több napi hideg ételmiszert. Tisztálkodási eszközöket: tusfürdőt, sampont, dezodort, fogkefét, fogkrémet, fésűt, WC papírt, zsebkendőt, papírtörülőt/szalvétát, betétet, tampont, törölközőt, kéztörülőt stb. Váltóruhát 5-6 napra, fehérműből 14 napra elegendőt (mosási lehetőség nincs!), mobiltelefont és töltőt, szemüveget, egyéni szabadidő eltöltéséhez legszükségesebb eszközöket, tárgyakat (pl: könyv, tablet, laptop).

3. A beteg beérkezésekor az adminisztrátortól maszkot és sorszámozott csekklistát kap a páciens, majd ambulánsan felvesszik. A kitöltött csekklistát kiértékelik. A nem gyanús eset haзаengedhető ambuláns lappal. Amennyiben a csekklista alapján gyanús esetnek minősül, a szükséges mintavétel megtörténik, s az illető vállalja a megfigyelő elkülönítést a Petz-Széchenyi központban, oda helyezik. De nem távozhat a karanténból 5 napig, illetve a két mintavétel negatív eredményéig. Pozitív elkülönített betegnél a kontrollminták levétele 3 napi láztalan állapot után kezdődik, és 3 negatív eredmény után hagyhatja el a karantént.

4. A Megfigyelő Központba csak vírusgyanús, jó általános állapotú, 65 év alatti beteg, enyhe kísérbetegséggel (pl. hypertonia, asthma) kerülhet. Kizáró ok: aktuális betegség, sérülés. Diabetezes, COPD-s, mellkasi panaszos és 95 százalék alatti oxigén saturációval rendelkező beteget minden esetben a kórházba kell tovább irányítani, állapotától függően mentővel vagy azon a módon, ahogy a központba jelentkezett. Tömegközlekedési eszközt semmilyen módon nem vehet igénybe!



Lehelletvédő fal óvja a regisztrációs ponton dolgozó egészségügyiseket.

5. A központ folyamatos orvosi ellátást biztosít 24 órában, 1 orvos, 4 szakdolgozó, illetve 1 adminisztrátor közreműködésével. Amennyiben a megfigyelés alatt álló beteg állapota romlik (pl.: mellkasi panasz alakul ki, oxigén saturatioja 3 százalékot esik) és a vizsgáló orvos úgy ítéli meg, a beteg mentővel a Petz-kórházba kerül.

AZ ELSŐ HÉT ADATAI

A Megfigyelő Központ vezetője dr. Gunther Tibor főorvos, őt kérdeztük az első hét tapasztalatairól: „Nagy forgalomról egyelőre nem beszélhetünk, hétfőn négy, kedden nyolc betegről vettünk mintát, a hét má-

sodik felében pedig erre nem volt szükség. Nem tanulság nélküli ugyanakkor ez a hét: vannak, s minden bizonnyal lesznek is olyanok, akik a háziorvosuk tanácsát felülbírálva hozzánk is eljönnek, hátha mi mégis mintát veszünk tőlük. De csak attól veszünk, akinél az úgynevezett „csekklista” ezt indokolja. Volt

olyan is, aki arra hivatkozott, hogy az üzemorvos csak akkor veszi vissza a kéthetes karantén után, ha negatív szűrési eredményt visz. Ilyen sincs, de szerencsére most még nem a nagy tömegtől veszik el ezek az esetek az időt. Napi átlagban tizenöt beteget fogadtunk – eddig.” ■

”

NAGY FORGALOMRÓL EGYELŐRE NEM BESZÉLHETÜNK, HÉTFŐN NÉGY, KEDDEN NYOLC BETEGTŐL VETTÜNK MINTÁT, A HÉT MÁSODIK FELÉBEN PEDIG ERRE NEM VOLT SZÜKSÉG. NEM TANULSÁG NÉLKÜLI UGYANAKKOR EZ A HÉT: VANNAK, S MINDEN BIZONYNYAL LESZNEK IS OLYANOK, AKIK A HÁZIORVOSUK TANÁCSÁT FELÜLBÍRÁLVA HOZZÁNK IS ELJÖNNEK, HÁTHA MI MÉGIS MINTÁT VESZÜNK TŐLE. DE CSAK ATTÓL VESZÜNK, AKINÉL AZ ÚGYNEVEZETT „CSEKKLISTA” EZT INDOKOLJA.

DR. GUNTHER TIBOR



6 | MÁRCIUS 23. - MÁRCIUS 29.

HALLÓ, DOKTOR ÚR, SEGÍTSÉN!

A TELEFON T KEZELŐ ORVOSOK

A Petz-kórház orvosai közül ők vállalták a telefonos tanácsadást: dr. Hetyésy Katalin, dr. Szabó Andrea, dr. Garab Endre, dr. Molnár Sándor, dr. Pardavi Gábor, dr. Szabó Sándor. Továbbá dr. Muzsai Géza, aki gyermek háziorként a gyermekekkel kapcsolatos kérdéseket fogadja. Köszönet érte!



- Hány telefonhívás érkezik naponta?

- Mi négyórás váltásban dolgozunk, így arra tudok adatot mondani: ez idő alatt tizenöt-hús hívás érkezik. Van, ami ezek közül bonyolultabb, s olyan is, ami egy-két perc alatt elintézhető. Szerencsére váltjuk egymást a többiekkel, mert el lehet fáradni négy óra alatt.

- A korosztály megoszlik? Fialatok, idősek egyaránt társazzák a számot?

- Igen. A húszas-harmincas korosztály jellemzően a gép mellől telefonál, mert nyitott kérdés maradt bennük az adatbőngészés után is. Ők nem azzal hívnak, hogy beteg vagyok, mit csináljak, nekik más jellegű a kérdésük. Az idős, krónikus betegek jellemzően azt kérdezik, hogy ha előjegyzett vizsgálatra mentek volna, de nem fogadják most őket, mit tegyenek? Volt ugyanakkor kéthárom olyan hívás – hang alapján a harmincas-negyvenes korosztályból –, akiknél az adatok alapján azt tanácsoltam, menjenek be a Megfigyelő Központba.

-Telefonon hogy lehetséges diagnosztizálni egy vélt beteget? Vagy inkább az történik, hogy a legkisebb gyanú ese-

A megfigyelő központtal egy időben, a győri polgármester kezdeményezésére egy újabb, fontos szolgáltatás is elindul Győrben: minden nap hajnali öt órától este 11-ig hat, 65 éven felüli, nagy tapasztalattal rendelkező főorvos teljesít telefonos szolgálatot; éjszaka pedig a Széchenyi-egyetem kollégiumában kialakított Megfigyelő Központ ad választ a kérdésekre. A telefonszám: 06-80/180-099. A hívásokat fogadók egyike dr. Pardavi Gábor sebész, őt társazzuk:

tén is beküldi inkább a páciens, mert „az a biztos”?

- Nem. Egy hét tapasztalatából már elmondhatom, hogy a légszomj hallható a telefonból. Valóban nem könnyű, mert sebészként is azt szoktam mondani a páciens beszámolója után, hogy jöjjön, megvizsgálom. Itt most erre nincs lehetőségem, de próbálok minél többet megtudni a panaszokról, a tünetekről. Nem küldök be mindenkit: tízből általában három-négy hívás teljesen fals; volt, aki azt kérdezte, mit tegyen, ha megcsípte a kullancs? Nyilván segítek neki is, de elmondom, hogy ez a telefonszám nem erre szolgál.

- Mennyire fogadják meg a tanácsát? Ez azért nyilván érezhető a telefonon keresztül is.

- Kellemes csalódás volt, mert én is számítottam néhány kötekedő hívásra, de nem: el-

fogadják és megköszönik a tanácsomat.

- Mi volt a legextrémebb, legfurcsább hívás eddig?

- Nyíregyházától Hamburgig hívtak már mindenhol, mert a világháló ezt hozza magával. Néhányan még nem teszik a helyére ezt a szolgáltatást. Ők azt mondják, „jaj, bocsánat...”

- Manapság két kérdés kering az interneten, lehet, ezek önt is megtalálták már a telefonban: mi a helyzet a C-vitaminnal és a maszkkal? Az előbbit szedjük nagy dózisban; az utóbbit viszont ne viseljük, ha nem vagyunk betegek?

- A C-vitamin nem felesleges, de túlzásokba esni nem szabad. Ötszörös adagokat nem kell szedni. A maszk megosztó, szerintem kell hordani, van jelentősége. Engem például ma kiküldtek a boltból, hogy előbb vegyek maszkot.

Volt nálam, felvettem. A legfontosabb az izoláció, minél kevesebb emberrel találkozunk. Nyugdíjas lehetőleg ki se menjen az utcára!

- Nyilván furcsa helyzet egy manuális szakma képviselőjének, hogy most nem a kezével gyógyít, hanem pusztán a hangjával próbál segíteni. Önt frusztrálja ez?

- Furcsa helyzet számomra, ez tény. A sebészet osztályvezető főorvosával és a főigazgatóval megbeszéltem, hogy a korom miatt most felfüggesztem a sebészeti tevékenységemet. De őszinte leszek: nagyon hiányzik nekem a műtő.

-Tervezi a visszatérését, ha véget ér a veszélyhelyzet Magyarországon?

- Nagyon remélem, hogy még visszatérhetek. A szerződéselem él, a helyzet hozta, hogy mást csináljak most épp.

- Minden számítás szerint ez a járvány nem hetekig, még hónapokig eltarthat. Végig bírni fogja?

- Az ápolási igazgató-helyettesnek épp az előbb mondtam, hogy kétnaponta osszanak be, naponta ez már sok lenne. Egy hónapig még biztosan csinálom, s bírom, amíg szükség van rám. ■

”

BÁR A HATVANÖT ÉV FELLETTI-
EKNEK MÁR NEM KELLENE VÁL-
LALNIUK A MUNKÁT, AZ ÉN OSZ-
TÁLYOMON - A SEBÉSZETEN -
TÖBBEN IGENT MONDTAK, S
DOLGOZNAK TOVÁBBRA IS. A
MŰTÉTEINK MOST ELMARAD-
NAK, FURCSA EZT A CSENET, A
MAJD NEM ÜRES OSZTÁLYT TA-
PASZTALNI. DE TUDJUK, HOGY
BÁRMI JÖHET, VALÓSZÍNŰLEG
JÖN IS, ERRE KÉSZÜLÜNK FEL.
PROF. OLÁH ATTILA



ÚJ REND: 4 PLUSZ 1 „COVID”-OSZTÁLY

A kórház február óta készült a vírus kitörésére, így számos intézkedés mostanra gyakorlattá vált.

Beállt például az, hogy az intézmény osztályvezető főorvosai heti rendszerességgel (van, hogy hetente többször is) értekezletet tartanak; s mostanra kialakult új osztálystruktúra is, amely a covidos, tehát koronavírusos betegeket fogadja:

1. Covid-19 nem-manuális osztály. Itt a koronavírusos, illetve az olyan tüneteket mutató betegeket kezelik, vizsgálják. Vezetője dr. Szalai Zsuzsanna főorvos. Az osztály magába foglalja az Infektológiát (C2 II. emelet), az I. Belgyógyászatot, a II. Belgyógyászatot (C1 IV. emelet) a Pulmonológiát, az Onkopulmonológia krónikust és a Bőrgyógyászatot (C1 V. emelet). Ez

a legnagyobb részleg, csaknem ötven elkülönített ágy (kórterem) áll rendelkezésre, szubintenzív lehetőséggel.

2. Covid-19 manuális osztály. Olyan, műtéten átesett betegek kerülnek ide, akik koronavírussal fertőződtek, vagy ennek gyanúja felmerült náluk. Vezetője prof. Oláh Attila sebész-főorvos. Helye a Neurológiai-kardiológiai részleg (C1 III. emelet); itt 24 ágy/kórterem áll rendelkezésre, szubintenzív lehetőséggel.

3. Covid-19 gyermekosztály. Vezetője dr. Ruszinkó Viktória főorvos. A Gyermeksebészet helyén alakították ki, 6-8 ágygal és 1 szubintenzívvel indul. Emellett 2 covid intenzív ágy is rendelkezésre áll a gyermekintenzív osztályon, amennyiben szükséges. Ez utóbbi részleget

dr. Niederland Tamás főorvos vezeti.

4. Covid-19 intenzív osztály (KAITO). Vezetői dr. Gartner Béla főorvos és dr. Kecskés Gabriella főorvos. A B épület II. emeletén 6 elkülönített ágygal indul, s ehhez jött még az égésplasztikai osztály 3 ágya. Növekvő esetszám esetén a nem koronavírusos, de súlyos állapotú betegeket az A épület IV. emeleti Sebészet/érsebészet/mellkas-sebészet szubintenzív helyére költöztetik, ezzel az intenzíven 11 ágy felszabadul, s összesen 23 felnőtt covid intenzív ágy fogadja a koronavírusos betegeket.

5. Petz-Széchenyi Megfigyelő Központ. Vezetői: Dr. Gunther Tibor főorvos. (Erről már szoltunk.)



A járványügyi ambulancia is most indul, ide hozta kislányát, Zsuzsikát, Petrács Vilmos.

8 | MÁRCIUS 23. - MÁRCIUS 29.



Valamennyi Covid-osztályon szigorú higiénés protokollt kell tartani, amikor a beteget ellátják.



ORVOSOK

Ezek az átszervezések az emberek nélkül nyilván mit sem érnek, orvosokra, nővérekre, adminisztrátorokra ugyanúgy szükség van, mint ahogy a beteghordókra és a takarítókra is. Prof. Oláh Attila orvos igazgató pontosan azt látja bent, a kollégáinál, mit kint, az utcán, az emberek között: ki jobban, ki kevésbé tart az eddig ismeretlen járványtól, s annak lehetőségétől, hogy esetleg ő is megfertőződik. Ugyanakkor sebész-kollégái (az idősek) nagy többsége vállalta a munkát, amelynek dandárja most jön csak. A sebészeti osztály ezen a héten még olyan csendes, mint talán soha. Igaz ez számos más „manuális” osztályra, ugyanakkor azt is hangsúlyozza a professzor, hogy jelen pillanatban még főképp, de később is számolni kell azokkal a betegekkel, akiket ugyanúgy súlyos állapotban hoz majd be a mentő vagy he-



ÖNMAGÁBAN MÁR AZ A TÉNY SEM EGYSZERŰ VÁLTOZÁS, HOGY A KOLLÉGÁK NEM KIS RÉSZE - AZ ÁTALAKÍTÁSOK MIATT - MÁS OSZTÁLYRA KERÜLT, MÁS KÖZEGET KELL MEGSZOKNIA, MÁST A FŐNÖKE. MÁST A FELADATA IS, MÁRPEGY A FERTŐZŐ BETEGEK KEZELÉSÉT NAGYON SOKAN SOHA NEM CSINÁLTÁK, EZT MOST MEG KELL TANULNI.

CSORDÁS ADRIENN



likopter – de egy baleset, egy szívinfarktus vagy stroke után. S a daganatos betegek ellátása sem várhat.

NŐVÉREK

Csordás Adrienn ápolási igazgató megerősíti: a látszólagos nyugalom mellett sok ápolóban ott a félsz, az idegesség – van, aki ezt rendezni tudja magában, más inkább ingerült, illetve egy-egy poénnal venné el a nyomasztó érzés kesernyész ízét. „Önmagában már az a tény sem egyszerű változás, hogy a kollégák nem kis része – az átalakítások miatt - más osztályra került, más közeget kell megszoknia, más most a főnöke. Más a feladata is, márpedig a fertőző betegek kezelését nagyon sokan soha nem csi-

nálták, ezt most meg kell tanulni. Védőeszközökből, kesztyűkből, maszkokból most van annyi, ami szükséges, de vigyázzunk rájuk, mint a kincsre. Azt is tudjuk, hogy ha megugrik a betegszám, akkor ennyi eszköz nem lesz elegendő. S legalább ilyen nehéz kérdés a megfelelő létszám biztosítása. Hogy értsük: normál üzemmódban egy 36-40 fős osztályon két nővér meg tudja oldani a teendőket, itt viszont most különösen kell figyelni a higiéniére. Egy-egy beteg ellátása után akár öt-hat pluszpercet jelent a szakszerű zsilipelés, az öltözés, a mosakodás. Márpedig sok öt-hat perc rengeteg idő, akár több nővér munkáját is jelentheti.”

BESZERZÉSEK

„Mindent” – foglalta össze egyetlen szóban Horváth Mária gazdasági igazgató-helyettes, hogy mi mindent kellett ezen a héten megrendelni, beszerezni. Az arcot védő pajzson kívül



A sürgősségin jóval kevesebb volt a betegforgalom ezen a héten, mint bármikor máskor.



EBBEN A PILLANATBAN ELEGENDŐ ESZKÖZZEL, FELSZERELÉSSEL RENDELKEZÜNK, DE TUDJUK, HOGY NEM ÁLL MEG ITT A BETEGSZÁM. MINDEN KAPCSOLATUNKAT, EDDIG PARTNEREINKET ÉS FURMÁNYUNKAT BE KELLETT VETNI, HOGY A SZÜKSÉGES DOLGOKAT NE CSAK MEGRENDELNI TUDJUK, HANEM BE IS SZEREZZÜK. SOKAT SEGÍTENEK MÁR MOST IS A PARTNEREINK, S EZT JÓ LÁTNI."

HORVÁTH MÁRIA

védőruhákat rendeltek, a fertőtlenítőkből tonna- és liter-szám; gépeket (köztük lélegeztető gépeket), pumpákat – mindent, ami egy megugró betegszámnál a szó szoros értelmében életmentő lehet. „Ebben a pillanatban elegendő eszközzel, felszereléssel rendelkezünk, de tudjuk, hogy nem áll meg itt a betegszám. Minden kapcsolatunkat, eddig partnereinket és furmányunkat be kellett vetni, hogy a szükséges dolgokat ne csak megrendelni tudjuk, hanem be is szerezzük. Sokat segítenek már most is a partnereink, s ezt jó látni.”

NEHÉZ DÖNTÉSEK

A járvány alakulásával olyan döntések meghozatalára is kényszerül a kórház vezetője, amely „békeidőben” elképzelhetetlen lenne, most azonban muszáj meglépni.

- Az „apás szüléseket” nem tudjuk biztosítani.
- A haldoklóktól való elbúcsú-

zást engedély alapján egy alkalommal biztosított.

- A szoptató anyák kapcsolattartása engedély nélkül biztosított.
- A csecsemő, gyermek ápolásához, ellátáshoz, lelki gondozásához feltétlenül szükséges egy szülő jelenlétét, engedéllyel, osztályos felvétellel, a gyermekkel egy kórteremben történő elhelyezés mellett (korlátozott számban) biztosítom. A szülő kórtermen kívüli mozgását korlátozni kell, csak önálló fürdőszobás kórteremben helyezhető el gyermekével.

KÓRHÁZI PARANCSNOKOK

Jövő hétfő reggeltől minden kórház élén megjelennek az egyenruhás "kórházparancsnokok" - jelentette be Orbán Viktor miniszterelnök. Orvosszakmai kérdésekben természetesen nem ők fognak dönteni, hanem az orvosok, de a járványügyi előírások betartása, betartatása, a készletek rendelkezésre állása, a személyzettel való gazdálkodás folyamatos "karbantartása" a "kórházparancsnokok" feladata lesz. A kormányfő szerint, ha a következő néhány hétben, hónapban jól működik ez a rendszer, a kórházak ki fogják bírni a terhelést. Ez esetben néhány hónap múlva az ő munkájukat ki fogják vezetni.

MINDEN KORÁBBIT FELÜLÍRT EZ A HÉT

Egyetlen hét elég volt arra, hogy mindaz, amit az elmúlt egy hónapban a kórház megtervezett, felülíródjon. Dr. Tamás László János főigazgató főorvos a működési rendek folyamatos változásával tudja ezt illusztrálni, s valóban: „A hét közepétől sokkal szigorúbb belépesi protokoll lépett életbe. A bejáratnál hőmérővel ellenőrizzük az érkezőket, a csekklista

leellenőrzése pedig mindenki számára – nekünk, kórházi dolgozóknak is – kötelező. Ezen kívül is nagyon sok minden történt, soha nem gondoltam, hogy a sürgősségin valaha a fele alá esik a forgalom, a járóbeteg-ellátáson pedig a harmadára. Ehhez persze kellene a betegek is, köszönet azért, hogy ezen a téren is „otthon maradnak”. Erre a fegyelemre szükség lesz a közeljövőben. Nekünk, kórházi orvosoknak, nővéreknek pedig egy időre el kell felejtenünk a szakterületünket. Covidos gyógyítókká válunk mindannyian, most ez a kihívás vár ránk.” ■



SOHA NEM GONDOLTAM, HOGY A SÜRGŐSSÉGIN VALAHA A FELE ALÁ ESIK A FORGALOM, A JÁRÓBETEG-ELLÁTÁSON PEDIG A HARMADÁRA. EHEZ PERSZE KELLENEK A BETEGEK IS, KÖSZÖNET AZÉRT, HOGY EZEN A TÉREN IS „OTTHON MARADNAK”. ERRE A FEGYELEMRE SZÜKSÉG LESZ A KÖZELJÖVŐBEN, NEKÜNK, KÓRHÁZI ORVOSOKNAK, NŐVÉREKNEK PEDIG EGY IDŐRE EL KELL FELEJTENÜNK A SZAKTERÜLETÜNKET. COVIDOS GYÓGYÍTÓKKÁ VÁLUNK MINDANNYIAN, MOST EZ A KIHÍVÁS VÁR RÁNK.

DR. TAMÁS LÁSZLÓ JÁNOS



10 | MÁRCIUS 23. - MÁRCIUS 29.

MINTAVÉTEL KÖZBEN VÉDI MEG AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓKAT GYŐRI TALÁLTMÁNY: PETZ-PAJZS A KÓRHÁZI „LOVAGOKNAK”

A győri Petz-kórház kérésére és orvosainak útmutatásával Alexovics László cége fejlesztette ki és gyártotta le azt a PET-pajzsot, amely mintavételkor védi meg az egészségügyi dolgozókat a vírusfertőzéstől. A műanyag-megformálással foglalkozó üzem vezetője nemcsak ezt ajánlotta fel ingyenesen a Petz-kórháznak, hanem lehetetvé téve falakat is adományozott a gyógyító intézménynek, illetve az egyetemen létrehozott, Petz-Széchenyi Megfigyelő Központnak. Az aggasztó hírek mellett ilyen történetekre is szükség van.

A Petz Aladár Megyei Oktató Kórház főigazgató főorvosa, dr. Tamás László János kereste fel március közepén Alexovics Lászlót azzal, hogy a kórházi dolgozók egészségének védelmében, illetve a betegszám már akkor érezhető emelkedése miatt, ütészálló és lehetetvé téve (plexi) paneleket gyártson a cég a kórház számára. Első körben a sürgősségi osztályról, illetve a röntgenosztály kartonozó részéről volt szó. „Minden egyéb munkát félretettünk, s nekiálltunk a feladatnak” – mondta győri újságíró barátai vállalat ügyvezetője. Ennek köszönhetően két nap

alatt elkészültek a tervezéssel és a kivitelezéssel, s a helyükre kerültek a falak.

A sürgősségi osztályt a harcművészettel foglalkozó, három (fiú)gyermekes apuka jól ismeri, s itt volt az alkalom, hogy a kórháznak, illetve az ott dolgozóknak most ő segítsen, így ezért a munkáért semmilyen ellenszolgáltatást nem kért. Sőt: azonnal igent mondott egy másik kérésre is, amely szintén a profiljukba vág, hisz műanyag megmunkálásról van szó. Az egyik koronavírus-felkészüléssel kapcsolatos megbeszélésen egy olyan pajzsról beszéltek neki a fiatal orvosok, amely megvédené a kórházi dolgozókat a mintavétel során óhatat-



Alexovics László. Tervét megmutatta a gyártóüzemen belül a többieknek is, s azt tovább fejlesztve, három verzió született.

lanul is köhögni, tüsszenteni kezdő betegektől.

„A harcművészeti múltam jött elő, amikor olyan pajzsban gondolkodtam, mint amit régen a lovagok használtak. Mögüle csak ki kell nyúlni, s elvégezhető a mintavétel úgy, hogy közben az arc teljesen védett” – így foglalta össze az ötletet Alexovics László. Tervét megmutatta a gyártóüzemen belül a többieknek is, s azt tovább fejlesztve, három verzió született. Arra a változatra aztán, amelyekre igent mondtak az orvosok is, illetve a kórház vezetése, tíz darabot azonnal le is gyártottak, s már a Petz-kórház osztályain mintavételkor, illetve a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központban is használják.

Dr. Tamás László János fő-

igazgató hangsúlyozta, egy teljesen új fejlesztésről van szó, amely olyan testrészeket is véd, melyek korábban nem kerültek előtérbe, most a koronavírus kapcsán azonban igen. Ilyen a nyak, a fül, a szem, s tulajdonképpen a teljes arc. A tisztítása és a fertőtlenítése is egyszerűen megoldható. Érkezett is már érdeklődés máshonnan, hogy a „győri pajzs” miként beszerezhető.

Alexovics László hangsúlyozta: amennyiben más hazai kórház is szeretne hasonló pajzshoz hozzájutni, annak legyártását szintén vállalják. Mindenki esetében az ingyenességet nem tudják már garantálni, de azt igen, hogy ha az igény megérkezik, soron kívül teljesítik a megrendelést. Érdeklődni az info@alexovics.hu e-mail címen lehet. ■

ÖSSZEFOGÁS ÉS SEGÍTSÉG

Számos más helyről is érkezik a segítség. A kórház az alábbi levelet kapta ezen a héten: „Mi, a Tópart Pizzéria tulajdonosai és munkatársai, hiszünk a szeretet erejében. A mostani helyzet próbára tesz minket egészségügyileg, de megmérettetünk emberségből és jó szándékból is. Tudjuk, hogy szinte pár méterre éttermünk-



Péntek délután a Petz Aladár Megyei Oktató Kórházhoz Zámbo Zoltánt és Szalai Szabolcsot (a kép két szélén) a polgármester, dr. Dézsi Csaba András is elkísérte. Nem üres kézzel jöttek: 200 darab műanyag védőmaszkot vittek a kórházi dolgozóknak.

től, a kórház falain belül is percről-percre folyik a küzdelem a láthatatlan ellenséggel szemben. Köszönjük az orvosok, ápolók munkáját, akik szeretneink életéért küzdenek, valamint mindazokért, akik támogatják őket a feladatuk teljesítésében. Egyeztetéseink alapján pizzériánk a mai naptól a válság végéig napi 20 darab, normál méretű alap pizzát juttat el azokra a területekre, ahol a napi munka mellett a tápláló, gyors meleg étel segíthet. Keressük a lehetőséget a további társadalmi szerepvállalásra.”

EZÉRT LEHET SZERETNI GYŐRT

A civil adományok koordinálását és elosztását Zajovicsné Vizer Bernadett, a kórházon belül működő Lurkó Alapítvány vállalta. A hét végén már tizennyolc új mosógép érkezéséről számolt be, ezek a Covid-osztályokra kerültek, továbbá számos étterem, cukrászda felajánlásáról, Győr környéki falvak összefogásáról, orvosok, nővérek mosolyáról beszél: „Nem tudunk olyat kérni, amit szinte öt perc alatt ne hoznának. Hihetetlen ezt látni, ahogy



A Tópart Pizzéria a válság végéig napi 20 darab, normál méretű alap pizzát juttat el a kórházba.

azt is, hogy a szó szoros értelmében forintokból jön össze egy-egy mosógép. Legutóbb mesélték nekem, hogy a boltban hagyott visszajárókat rakták össze, s így jött össze a mosógép ára. Máskor félúton visszafordult egy fiatal férfi, mert meghallotta, hogy hangszóró kellene. Beszerezte, elhozta. Ennyi mosolyt még tényleg nem láttam a kórházi dolgozó arcán, amikor viszem nekik a kért dolgokat. Tőlem sokan kérdezik, miért jó győriek lenni? Hát ezért.”

A Győri Kórházért Alapítvány számlájára is sorra érkeznek a felajánlások, mint ahogy Győri Segélyalapéra is. Több

közéleti személyiség névvel vagy anélkül, különböző nagyságrendű támogatásokat küld. Győrújfalú polgármestere egyhavi fizetését ajánlotta fel; a Győri Audi ETO KC - vagyis a győri kézilabda klub - közösen, egy összegben 5 millió forinttal támogatja a városi összefogást - jelentették be.

Az ablakokban esténként már Győrben is felhangzik a taps, a Petz-kórházban pedig fekszenek koronavírusos, illetve korona-gyanús esetek. Halálos áldozat még nincs nálunk, de súlyos esetek igen (2). S igazából mindenki tudja, a jövő héten új, még nehezebb időszak kezdődik. ■



NEM TUDUNK OLYAT KÉRNI, AMIT SZINTE ÖT PERC ALATT NE HOZNÁNAK. HIHETETLEN EZT LÁTNI, AHOGY AZT IS, HOGY A SZÓ SZOROS ÉRTELMEBEN FORINTOKBÓL JÖN ÖSSZE EGY-EGY MOSÓGÉP. ZAJOVICSNÉ VIZER BERNADETT



12 | MÁRCIUS 30. - ÁPRILIS 5.



Kézfogás szabályosan – Dr. Tamás László János főigazgató főorvos köszönti Bozsoki Attila alezredest, kórházparancsnokot.

KÓRHÁZPARANCSNOKKAL INDUL AZ ÚJ IDŐSZÁMÍTÁS

Ettől a héttől minden kórházban kórházparancsnok felügyeli az intézmény működését és az egészségügyi készletek védelmét. A Petz-kórházban hétfőn reggel jelent meg a kórházparancsnok, s rögtön egyeztettek is előbb a főigazgatóval, majd pedig a vezető testülettel. Soha nem volt még ilyen katonai parancsnoka a kórháznak, s fél évig új időszámítás kezdődik – egyelőre még mindig a feszültséggel teli csendben.

A Magyar Közlönyben megjelent rendelet szerint az intézkedés célja, hogy a kórházakat felkészítsék a tömeges megbetegedésekre járó jelentős többletteleherre. A kórházparancsnok orvosszakmai kérdésekben nem tehet javaslatot,

és nem hozhat döntést. Feladata, hogy koordinálja a betegellátáshoz és a járványügyi intézkedésekhez szükséges egészségügyi eszközök, felszerelések, berendezések, gyógyszerkészletek, fertőtlenítőszer nyilvántartását; felügyelje a készletgazdálkodást és gondoskodjon annak megfelelő védelméről, akár a készleteket őrző biztonsági szolgálat kijelölésével, valamint rendőrök és katonák bevonásával. A kórházparancsnoknak a járványveszéllyel összefüggő szabályok betartására és az egészségügyi készlet megővésére vonatkozó javaslatát a kórház vezetője köteles végrehajtani.

A Petz-kórházba Bozsoki Attila alezredest (12. Arrabona Légvédelmi Rakétaezred) érkezett kórházparancsnokként, logisz-

tikai helyettese pedig Györe Tivadar főtörzsőrmester. Dr. Tamás László János, a kórház főigazgató főorvosa az első munkanap végén elmondta: a katonák számára irodát jelöltek ki, s mostantól munkatársként dolgoznak együtt – előreláthatólag fél évig. Az első napon átnézték a működési rendet, az intenzív ágyak épp aktuális kiépítését, a humán erőforrást, illetve a védelmi rendszert. Ezek pontosan azok a területek, amelyeket az előbb idéztünk a kormányrendelet paragrafusából. ■

”

ÉN SOKKAL INKÁBB ABBAN LÁTOM A JÁRVÁNY VISSZONYLAG LASSÚ TERJEDÉSÉNEK OKÁT, HOGY A MAGYAR EMBEREK SOKKAL SZABÁLYKÖVETŐBBEK, AZ ELŐÍRÁSOKAT BETARTÓK, MINT MONDJUK A DÉLI ORSZÁGOK ÁLLAMPOLGÁRAI.
PROF. MOLNÁR F. TAMÁS



FELKÉSZÜLÉS A TÖMEGRE

Az előző hetet úgy zártuk, hogy minden biztonnal nehezebb időszak következik, erre szerencsére egyelőre a betegszámok rációznak. De szó sincs arról, hogy ne folya ezerral a munka a vezetői szinteken, s azt sem állítja senki, hogy a feszültség ne ólalkodna ott a folyosókon. A tömeges megbetegedések fázisába ugyanakkor még nem érkezett meg Magyarország.

TÉRKÉPEN A VÍRUS

A héten először láthattuk a saját szemünkkel is, hogy megyei elosztásban hány regisztrált koronavírusos beteget tartanak nyilván Magyarországon. A koronavirus.gov.hu-n közzétett információk szerint minden megyében van koronavírusos beteg. A legtöbb fertőzöttet Budapesten (232 ember) találták, amelyet Pest megye (98 ember) követ, majd Győr-Moson-Sopron (26 ember) és Szabolcs-Szatmár-Bereg megye (25 ember) következik. A legkevesebb fertőzött Heves (3 ember) és Békés megyében (3 ember) van. Április 1-jén 525 beteget jelentett a hatóság.

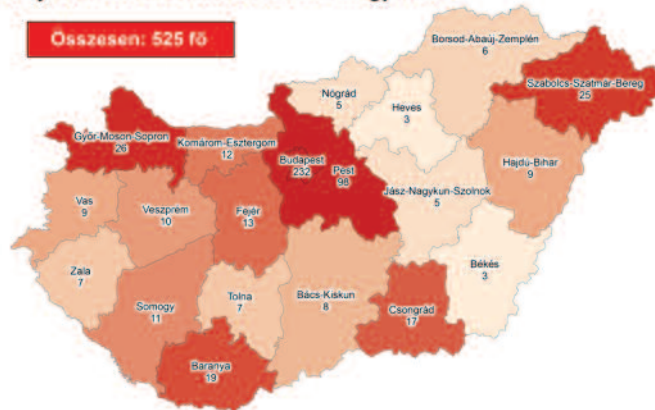
AZ ÉGÉSPLASZTIKÁN BŐVÍTIK AZ INTENZÍVET

Győrben a Covid-osztályok elosztásánál már elve számolt a kórház azzal, hogy az intenzív részleget, ahol a lélegeztetett betegeket kezelik majd, bővíteni kell. Az égésplasztikai osztály 3 plusz 14 ágya szolgálja ezt a célt, ezen a héten a kórtermek kialakítása, a szükséges eszközök beszerzése és előkészítése zajlott. Szincsák Miklósné vezető ápolónőben vegyes érzések kavarnak: egyrészt tudja, hogy mi miért történik, másrészt a jelenleg még üres osztályon azt látja, mintha a múltjukat is becsomagolták volna.

„A betegek a Baleseti Sebészetben vannak, s a kollégáim egy része is. A többiek a Központi Intenzíven dolgoznak már most is. Amikor először bejöt-



Igazolt új koronavírus-fertőzöttek száma megyénként



tem a kiürített osztályra, s körülnéztem, elsírtam magam. Sok év küzdelme, emléke, sikere került be egy képzeletbeli dobozba, amelyet azonban remélem, ha mindennek vége, ki tudunk újra csomagolni. A három intenzív ágyunknál sok mindent nem kell átalakítani, hisz azok eddig is fel voltak szerelve lélegeztető készülékekkel, oxigénnel, sűrített levegővel. A normál osztályon alakítjuk át a kórtermeket: várhatóan szobánként egy-egy ágyról lehet majd lélegeztetni.”

SOHA NEM CSINÁLTÁK, MOST SZÓ NÉLKÜL TESZIK

A higgadságot és a hivatástudatot említette mindenk előtt dr. Szalai Zsuzsanna főorvos,

aki az úgynevezett „nem-manuális” Covid-osztályt vezeti. Az osztályösszevonások miatt most együtt dolgozik a Bőrgyógyászat és a Krónikus Onkológia ápolóival, illetve orvosaival, valamint az Infektológia munkatársaival:

„A Pulmonológián dolgozó kollégáim munkabírását, elhivatottságát eddig is ismertem, mégis szinte meghatottan láttam, milyen bátran állták a kihívást, fogadták az első betegeket. Ugyanezt láttam aztán a hozzánk kapcsolt többi osztálynál is, a Bőrgyógyászat nővérei szó nélkül átálltak egy olyan feladatra, amit addig soha nem végeztek.”



Az égésplasztika intenzív ágynak biztosított a lélegeztetéshez szükséges minden eszközt. Ilyen ágyból három áll rendelkezésre, a szomszédos normál osztályon pedig tizennégyet szabadítottak fel.



AMIKOR ELŐSZÖR BEJÖTTEM A KIÜRÍTETT OSZTÁLYRA, S KÖRÜLNÉZTEM, ELSÍRTAM MAGAM. SOK ÉV KÜZDELME, EMLÉKE, SIKERE KERÜLT EGY KÉPZELETBELI DOBOZBA, AMELYET AZONBAN REMÉLEM, HA MINDENNEK VÉGE, KI TUDUNK ÚJRA CSOMAGOLNI.

SZINCÁK MIKLÓSNÉ



14 | MÁRCIUS 30.-ÁPRILIS 5.



Erőt adó üzenetek a Pulmonológián.



Szalai Zsuzsanna így folytatja: „Ugyanez igaz a Krónikus Onkológia ápolóira is – tiltakozás, ellenvetés egy sem volt, mindenki próbálta minél előbb megtanulni a munkájukhoz most nélkülözhetetlen tudásanyagot. A minap épp megérkeztem a kórházba, amikor az egyik bőrgyógyász orvoskollégám a huszonnégy órás ügyelet után indult haza. A hónap alatt a tüdőgyógyászat szakkönyv volt. Mit mondhatnék...? Valóban elképesztő látni ezt az alázatot, s azt is, hogy az Infektológián, ahol a fertőző betegek kezeléséhez hozzászoktak, mi-

lyen magabiztossággal és higgadtsággal várják a súlyosabb kilátásokkal bíró vírust. Ha van is a dolgozóknak félsz, mert nyilván van mindannyiunkban, a betegek ezt nem nagyon látják. Érzékeljük és köszönjük, hogy a kórházvezetés mindent megtesz, hogy a szükséges eszközökhöz hozzájussunk, de ezekre szükség van és lesz – magunk és betegek védelmében.”

FERTŐTLENÍTŐ SZEREK

Alapvető kérdés a védőeszközök mellett a megfelelő mennyiségű fertőtlenítő rendelkezésre állása. A kórházi Operatív Törzs szerdai megbeszélésén elhangzott, hogy a jelenle-

gi mennyiség annyi, ami békeidőben két és fél hónapra még elegendő lenne, de mindenki úgy számol, hogy a békeidő egyszer véget ér. A kórházi higiénikus azt kérné ezért, hogy a most még üres kórtermeket ne kelljen naponta fertőtlenítővel felmosni. Az ápolói szakma ugyanakkor azt mondja, nem szabad több napot kihagyni, mert a kórtermek könnyen, gyorsan porosodnak. Köztes megoldás született: a takarítás folyamatos lesz, de az üres szobákat úgy, mint a szállodákban, tehát fertőtlenítő nélkül mossák fel.

ESZKÖZÖK

A kórházparancsnokok egyik fontos feladata a készletgazdálkodás felügyelete, de magát a megrendeléseket továbbra is a kórházi vezetés intézi. Nem könnyű a párhuzamos rendelések kiszűrése akkor, amikor minden osztály próbálja biztosítani a maga számára szükséges eszközöket. A szándék teljesen érthető, hisz a felkészülésnek úgy futott neki valamennyi kórház az országban (és a világban), hogy szembe-sült a ténnyel: annyi maszk, lélegeztetőgép és védőfelszerelés, amire szükség lenne, nincs. Az otthoni karanténból a munkába visszatérő dr. Skaliczky Zoltán fejlesztési igazgatóra vár ez a feladat. Ami fontos hír ezen a héten: megrendelte és kifizette a kórház azt a mobil szűrőlabort (ezer tesztsíkkal), amely jó eséllyel megkönnyíti és meggyorsítja az itt levett minták bevizsgálását. Várhatóan három héten belül megérkezik az eszköz a kórházba.

ANOMÁLIÁK

A Petz-kórház az egyik leginkább érintett intézmény a külföldre ingázók (és hozzátartozóik) ellátásában. Az Operatív Törzs már említett értekezletén jött szóba több olyan eset is, amelynél a páciens ugyan semmilyen koronavírusos tünetet, gyanút nem mutatott, de amiatt, mert mondjuk a férje/felesége Ausztriában dolgozik (vagy ő maga), ezért az adott műtét után a covidos osztályra kell helyezni. S ott is kell tartani, míg a két negatív eredmény nem születik meg. Valóban ellentmondás fe-

szül abban, hogy a külföldi munkavállalást nem korlátozza az állam, sőt; de a kórházakat ezzel plusz feladatra – tesztelezésre – kényszeríti. A határokat ugyan a másik irányból lezárta, külföldi nem jöhet Magyarországra, de ez itt nem számít.

A BCG-OLTÁS

A héten több szakmai fórumon is felmerült, hogy a Magyarországon kötelező BCG-oltásnak



A MINAP ÉPP ÉRKEZTEM A KÓRHÁZBA, AMIKOR EGYIK BŐRGYÓGYÁSZ ORVOSKOLLÉGÁM A HUSZONNÉGY ÓRÁS ÜGYELET UTÁN INDULT HAZA. A HÓNA ALATT A TÜDŐGYÓGYÁSZAT SZAKKÖNYV VOLT. MIT MONDATHATNÉK...? VALÓBAN ELKÉPESZTŐ LÁTNI EZT AZ ALÁZATOT, S AZT IS, HOGY AZ INFECTOLÓGIÁN, AHOL A FERTŐZŐ BETEGEK KEZELÉSÉHEZ HOZZÁSZOKTAK, MILYEN MAGABIZTOSSÁGGAL ÉS HIGGADTSÁGGAL VÁRJÁK A SÚLYOSABB KILÁTÁSOKKAL BÍRÓ VÍRUST. HA VAN IS A DOLGOZÓKBAN FÉLSZ, MERT NYILVÁN VAN MINDANNYIUNKBAN, A BETEGEK EZT NEM NAGYON LÁTJÁK.

DR. SZALAI ZSUZSA





Utolsó megbeszélés a vizit előtt a nem-manuális Covidon.

(ezt születésük után már megkapják a babák) szerepe lehet-e abban, hogy a járvány szerencsére még nem öltött tömeges méreteket. Prof. Molnár F. Tamás főorvos szerint egyértelmű összefüggés nincs a BCG és a Covid-19 között: „Én sokkal inkább abban látom a járvány viszonylag lassú terjedésének okát, hogy a magyar emberek sokkal szabálykövetőbbek, az előírásokat betartók, mint mondjuk a déli országok állampolgárai. Itt sokan otthon maradnak, máshol még most sem tartják magukat ehhez az alapvető kikötéshez.”

AMI MOST MÉG NEM SÜRGŐS ESET, AZ LESZ

Prof. Oláh Attila, a sebészet osztályvezető főorvosa beszélt a múlt héten arról, hogy a sebészet szinte teljesen kiürült, s megírtuk az okát is: valamennyi, nem sürgős esetnek minősülő operációt, kezelést elhalasztottak. A szakma pontosan tudja, amit most a főigazgató is ki mond: „Egy-két hónapig lehet a kezeléseket halasztani, fél évig

ugyanakkor nem.” Vagyis biztos, hogy a most még nem sürgősnek minősülő eset (érsebszeti példánál maradva: ötven métert még meg tud tenni fájó lábbal) előbb-utóbb azzá válhat, tehát ezek a műtétek, kezelések, beavatkozások valószínűleg visszatérnek még a kórházi rendszerbe. S lehet, épp akkor, amikor a koronavírus is a legnagyobb kihívás elé állítja a kórházat. Jósolni nem lehet, de az biztos, hogy a baleseti sebészeti beavatkozások száma most 30-40 százalékkal csökkent. Erről azt mondja a főigazgató: „Bizonyosan kevesebb a balesetek száma már amiatt is, mert többen maradnak otthon, kevesebben ülnek autóba, kevesebb a sérült. De a műtéti számok ilyen látványos csökkenését – nyilván már majd békeidőben – szakmailag is érdemes lesz elemezni. Például azt, hogy amit korábban vita nélkül sürgősségi esetnek minősítettünk, az valóban az-e; s mindenkor műtenünk kell-e? Lehet, hogy vírus hozta válsághelyzet ezt a képet is átrajzolja egyes betegségeknél.”



A bakteriológia folyamatos kapcsolatban van az osztályokkal.

NYÍLT LEVÉL

Már a múlt hét krónikájában szerepelt, hogy a járványhelyzet miatt fájó döntéseket is meg kellett hozni, ezek közé tartozik az apás szülések felfüggesztése. A héten nyílt levélben részletesen tájékoztatta a főigazgató az érintetteket és a betegjogi képviselőt az okokról. Az írás hosszabb, mint amit terjedelmi okból közölni tudunk, de a lényegét hűen mutatja:

(...) Intézményünk munkatársai, a szülészet összes dolgozója, vezetőtársaim és jómagam is elkötelezettjei vagyunk a bababarát és családbarát szülészetnek. 25 éve folyamatos a „Bababarát” rendszerünk és annak akkreditált minősítése. Az országban elsők között alakítottuk át, újíttottuk fel a szülőszobákat, gyermekágyas részleget, császárműtőt, szülészeti osztályt – kifejezetten a családbarát szemléletet szem előtt tartva. (...) Mint érsebsz szakorvos, hosszú évekig minőségirányítási vezető, egy évtizede főigazgató főorvos és jogkövető, betegeivel empatikus és etikus orvos mélyen elkötelezett vagyok a betegjogok érvényesülését biztosító ellátáshoz. Természetesen ismerem a törvényi hivatkozást is (...), de a törvényalkotónak vélhetően elképzelése sem volt 23 évvel korábban, mit jelenthet egy, az egész Földet letaroló járvány. Intézményünk a régió legnagyobb vezető intézménye, kijelölt járványügyi ellátó kórház. Az elmúlt száz év legnagyobb kihívása ért el minket. Egyszerre kell ellátnunk sürgős és nem halasztható betegségeket, (...) a két ellátási forma párhuzamos és mégis járványügyi szempontból jól elkülönített ellátási útja korábban nem elképzelhető és nem tervezett erőfeszítéseket és erőforrásokat igényel, köt le. Mindemellett számomra elsődleges, hogy munkatársaim a lehető legkisebb kockázatot viseljék áldozatos és elhivatott munkájuk során.



JÓL TUDJUK, HOGY A JÁRVÁNY IDŐSZAKÁBAN AZ EL-LÁTÓK NAGYON KITETTEK A FERTŐZÉSNEK, AZ EGÉSZ-SÉGÜGYI DOLGOZÓK A COVID-19 BETEGEK LEGKEVESEBB 19-25 SZÁZALÉKÁT KÉPEZIK.

Felelős vezetőként elsődleges feladatomban munkatársaim egészségének védelme, a lehetséges kontaktusok / személyi találkozások minimalizálása.

Minden elkerülhető kontaktust ki kell iktatni. (...) Amit a jogszabály nevesít, az visszafogott számítás szerint naponta plusz 100-110 kapcsolattartót jelent intézményünkben. (...) Minden védőeszközre szükségünk van, és lesz még többre szükség a napok teltével. Kinek fontosabb: a szülésnél/vajúdásnál jelenlévő apának vagy az ellátás frontvonalában lévő egészségügyi dolgozónak? Ez lesz az igazi kérdés. Mindeközben a hónapok vagy évek óta műtéti korrekcióra váró betegek (havi 1200 műtét) fegyelmezett nyugalommal várják az akár fél évre elhalasztott gyógyulási lehetőségüket. Mérlegelik ezt a panasztevő, kapcsolattartási korlátozást kifogásolók? Vezetőtársaimmal egyetértésben és a Szülészet-, Nőgyógyászati Osztály minden dolgozója [orvosok, szülésznők, ápolók] kifejezett kérésére a fentiek értelmében és mindenki védelme okán hoztuk meg a szigorú szabályozást a Működési Rendben, hogy a járványügyi válsághelyzet miatt nem támogatjuk, nem tudjuk biztosítani az „apás szülést”.

16 MÁRCIUS 30.-ÁPRILIS 5.



Az Operatív Törzs tagjai biztonsági okból a megbeszélésén élőben, de online beszéltek egymással. Ez is új elem.



AHOL NINCΣ VÁRÓLISTA

A sürgős eseteket, illetve az onkológia kezeléseket továbbra is ugyanúgy ellátják a Petz-kórházban, mint eddig. A kérdés nem is ez, sokkal inkább az, hogy a rákos betegeknél a diagnózis is ugyanolyan gyorsan megszületik-e, mint eddig. A kulcs továbbra is elsősorban a házi orvosok kezében van, de azt is tudjuk, hogy számos körzetben - a 65 év fölötti, védett korokán - a házi orvos nem rendel most. A felelőség tehát az emberekre (is) hárult, akiknek figyelniük kell magukra, s a tünetekre. Egy későn diagnosztizált vastagbélrák - amelynek vannak jelei - végzetes lehet. S ez csak egy példa, ahogy a nők esetében a mellráknál is fontos szerep jut az önvizsgálatnak.

A SZÁMOK

A nem-manuális Covid-osztályon a legtöbb beteget március 24-én regisztrálják, s tartották őket megfigyelés alatt: aznap 23 beteget vettek fel. A hét kö-

zepére a szám jóval lejjebb ment (4-re), ebben szerepet játszott az is, hogy a levett minták eredménye megjött, a többség a két negatív eredménnyel végül elhagyhatta a kórházat. A Covid ambulancián, illetve a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központban (az egyetem kolégiumi épületében) szintén nincs még nagy tömeg. Egy átlagos napon tizenkilenc páciens érkezett, s kilenc esetben tartották indokoltnak a szűrést. A kórházban egy 15 éves gyermeknél is felmerült a gyanú, de az ő eredménye negatív lett.

REZIDENSEK

Ezen a héten született központi (tehát országos hatályú) döntés arról, hogy a rezidenseket soron kívül ki kell képezni intenzív ellátásra (intubálásra, lélegeztetésre). Az elméleti oktatás megtartására az intenzív osztályt vezető, dr. Gartner Béla főorvost kérte fel a főigazgató. Gartner doktor a nyugdíj küszöbén áll, az is eldőlt ezen a héten, hogy mostantól dr. Kecskés Gabriella vezeti - utódaként - a közpon-

ti intenzív osztályt. A KAITO-n továbbra is ugyanazt a két beteget lélegeztetik, akiket a múlt héten vittek le a Pulmonológiáról.

AZ ELSŐ GYÓGYULT

A héten hazatérhetett a családjához, de hatósági karanténba került az a pannonhalmi férfi, akit a vírus okozta tüdőgyulladással kezeltek eddig a Petz-kórházban. Ő hivatalosan első gyógyult győri beteg, mindenki azon van, hogy a számuk minél több legyen. ■



Az első, vírusos tüdőgyulladásból felépült beteg (a képen középen) április 1-jén hagyhatta el a kórházat.

EGYÜTT GYŰJTENEK AZ ÉRTÜNK DOLGOZÓKNAK



Három civil, egészségügyi dolgozókat támogató kezdeményezés állt össze: a „Maci Kórház” és az „Etesd a dokit-Győr” csapata kiegészülve az arcvédő pajzsokat tervező és gyártó Zámbó Zoltánékkal.

Egyesítették erőiket a hatékonyabb segítségért. Három civil, egészségügyi dolgozókat támogató kezdeményezés állt össze: a „Maci Kórház” és az „Etesd a dokit-Győr” csapata kiegészülve az arcvédő pajzsokat tervező és gyártó Zámbó Zoltánékkal.

Nagyjából 11-12 ezer: mindössze egy, a közösségi oldalon tett bejegyzésre reagálva ekkora igényt regisztráltak Zámbóék az arcvédő pajzsra. Kétszáznegyvenháromat azóta átadtak a győri Petz-kórháznak. Hatalmas az érdeklődés a várhatóan mintegy 600-800 forintból kihozható pajzs iránt, fogorvosok, háziorvosok és többek közt bolti el-

adók részéről is. Úgy számolnak, százalékos nagyságrendű lehet, emiatt anyagi és logisztikai segítség szükséges a folytatáshoz, az összes egészségügyi dolgozó ellátásához. Az eddigi 3D-s helyett a gyorsabban és jóval több terméket biztosító fröccsöntéssel gyártanak, s a szétosztás megoldandó - országos - logisztikai feladat lehet. Két másik győri civil csapattal kiegészülve lehetnek hatékonyabbak.

Ladocsi Norbert a Maci Kórház csapatának képviselője és Bogdány Tamás, az Etesd a dokit-Győr facebook-csoport vezetője a győri kórházban dolgozók élelmiszer utánpótlásának folyamatos gyűjtését, ellátását

is szervezi. Most már összehangolva koordinálják azokat, akik segíteni szeretnének, s további támogatókat keresnek: italgyártókat, kifőzdéket, éttermeket, élelmiszeripari cégeket, de azokat is, akik akár egy csomag kávéval segíteni tudnak (gyűjtő-

pontjuk: Go-Go Büféáru Nagyker és Pedró Pékség Pajta). Emellett a Maci Kórház csapata maszkokat és védőruhákat is vásárolt a befolyt adományokból, s adott át a kórházban és a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központban dolgozóknak. ■

A POLGÁRMESTER IS KORONAVÍRUSOS

Dézsai Csaba András polgármester szerda este közleményben tudatta, hogy a második tesztje pozitív lett. Nem sokkal később kiderült, hogy az egyik alpolgármesternek, Radnóti Ákosnak, hasonló eredményt hozott a szűrés. Mindketten azután készítették el a tesztet önköltségen egy magánlaborban, hogy kiderült, a város jegyzőjének, Lipovits Szilárdnak pozitív eredményt mutatott a koronavírus tesztje. A jegyzőnek előző hét elején lázzal és felső légúti huruttal kísért tünetei is voltak. A polgármester – aki a Petz-kórház kardiológusa is – előző napi közleményében még azt írta, hogy az első teszt, amelyet március 27-én, pénteken végeztek el, negatív lett. A második tesztet kedden készítették el, az eredményt szerda este kapta meg.



HA SEGÍTENI SZERETNE:

GYŐRI KÓRHÁZÉRT ALAPÍTVÁNY

ADÓSZÁMA: 1853 2920 - 1 - 08

BANKSZÁMLASZÁMA ÉS SZÁMLAVEZETŐJE:

TAKARÉKBANK ZRT.

(9025 GYŐR, BERCSÉNYI LIGET 26/B.)

59500203-11078294-00000000

18 | MÁRCIUS 30.-ÁPRILIS 5.

A járvány lassításának záloga a manapság legtöbb-ször emlegetett mondat: Maradj otthon! De egyáltalán nem könnyű a bezártsággal megbirkózni akkor, amikor az ember a munkáját, az önbecsülését, a biztonságát is elveszíti. A járvány végére az alkoholisták országa leszünk? – a többi mellett erről is kérdeztük dr. Feller Gábor pszichiáter főorvost.

- Ön nem home office-ban dolgozik, ugye?

- Nem, én a kórházban dolgozom.

- S kinek nehezebb: annak, aki kényszerűségből otthonról dolgozik – bár nem akarna -, vagy annak, aki minden nap olyan helyre jár be dolgozni, ahol a koronavírus szinte biztos, hogy jelen van?

- Személyiségfüggő, hogy ki mihez szokott hozzá, illetve mi az elvárása saját magával szemben. Én abba a csoportba tartozom, aki mindenképpen a munkahelyén szeretne dolgozni. Az otthonom nekem mást jelent: a pihenést, a lazítást, a családomat. Nehéz lenne otthonról dolgoznom.

MINDEN ELVESZETT?

- De legalább dolgozna. Itt kell megemlíteni, hogy sokan ráadásul azért maradnak otthon, mert az állásukat is elveszítették. Ezt hogyan lehet feldolgozni?

- Már az a bizonytalanság is rossz, amikor a munkaadó azt mondja: most menj haza, de számítok rád az újrainduláskor. Mert ott moco-rog az emberben, hogy „biztos visszavesznek?” Ennél pedig valóban az a sokkal rosszabb, ha kész tényként közlik: nem kell már a munkád.

- Ebbe bele is lehet betegedni?

- Bele. Nagyon top-on kell lenni, hogy ilyen helyzetben azt mondja valaki: jó, keressen magának másik munkát. Most ráadásul nem is talál.

- Tipikusan milyen betegséget jelent ez: depressziót?

- Nem azonnal. Az elején szomorú lesz, feszült, rosszkedvű – ezt még nem mondjuk depresszióknak, az súlyosabb kategória. Ami a legfontosabb: segítségre van szükségük ezeknek

MARADJ OTTHON! ÉRTEM. ÉRTED.



MARADJ OTTHON –

az embereknek, vigasztalni, biztatni kell őket.

- Ha lenne egy végpontja a járványnak, nyilván segítene, hisz mondhatnánk azt, hogy „csak” augusztus 1-ig bírjuk ki, aztán ügyis vége. De ez nincs.

- Sajnos ez a segítség nincs. Senki nem tudja, meddig tart. S azzal, hogy lassítjuk a járványt, bizonyosan elhúzzuk a kifutását is..., de nem nagyon lehet mást tenni.



NEM IS OLYAN VICCES

- A neten sorra jönnek már az ezzel kapcsolatos, félig vicces mémek, hogy miként válunk majd ez idő alatt alkoholistává. De tényleg simán azok lehetünk?

- Vannak mindenféle hirdetések, hogy mivel lehet legyőzni a vírust – nálunk ugye a pálinkával. Ez nem jó, még viccek sem. A gond ott van, ha

ténylegesen azt gondolom: a szorongásomat az alkohollal tudom megszüntetni. Már most látom én is a folyamatot, nem egy páciensem-től hallom, hogy már nem elég az a mennyiség, amit eddig esténként ivott. Az alkohol szorongásoldó hatása becsapós: minél többet iszom, annál gyorsabban dolgozza fel a májam, fél óra múlva az elfogyasztott alkohol már nem hat, szükség van még többre, mert még jobban szorongok... S

”

VALÓBAN VIGYÁZNUNK KELL AZ IDŐS ROKONOKRA, DE HA SENKIVEL NEM TALÁLKOZNAK, NEM BESZÉLNEK, A LELKÜK IS SÉRÜL. A DEPRESSZIÓ NÁLUNK KÜLÖNÖSEN VESZÉLYES. A NYOLVANNYOLC ÉVES ÉDESANYÁMAT NAPONTA HÁROMSZOR HÍVOM, KÉRDEZEM: MIT ÁLMODOTT, MIT EVETT, MITŐL FÉL?



PETZ ALADÁR MEGYEI OKTATÓ KÓRHÁZ

Ezzel az óriásplakáttal és kollégáinkkal találkozhatnak városzerte.

inkat, a barátainkat. A végén nem marad semmink. De érdekes, hogy a netezés az egyetlen, amit még ebben az állapotban sem engedünk el, ez a függőség megmarad...

ÖSSZEZÁRVA

- Az összezárt családok hogyan tudják megvédeni magukat - és a gyereküket is - ettől a letelombózó állapottól, illetve attól, hogy folyamatosan egymás nyakának eszenek, ne adja ég a válság végéig elváljanak?

- Kommunikációval. Ha odáig jutnak, hogy már a válás is felmerül, segítséget kell kérni, mert erre ez a legrosszabb válasz. De ha az otthontartózkodás váláshoz vezethet, akkor már más gondoknak is jelen kellett lenniük. S nem szabad mindennek csak a rossz oldalát nézni, lehet a jót is: most nem kell dolgoznom, többet lehetek a gyerekemmel, megis-

merem a hobbiját, hogy mit szeret. Kell a kommunikáció.

- Mi a helyzet az idősekkel? Elvileg akkor teszünk jót velük, ha hónapokig kerüljük a személyes találkozást, de ők ezt hogyan viselik?

- Nagyon nehezen. Valóban vigyáznunk kell rájuk, de ha senkivel nem találkoznak, nem beszélnek, a lelkük is sérül. A depresszió náluk különösen veszélyes. A nyolcvannal éves édesanyámat naponta háromszor hívom, kérdezem: mit álmodott, mit evett, mitől fél? Hallom a hangját, ahogy a szomorúságból mosoly kerekedik. Beszélni kell tehát velük, teljesen magukra nem hagyhatjuk őket, s ha látogatjuk, tartsuk a távolságot.

MIRE EMLÉKEZZÜNK?

- Ha ennek az egésznek egyszer vége lesz, tudjuk majd onnan folytatni az életünket, ahol február közepén abbahagytuk?

- Amikor vége lesz, nem biztos, hogy a februáron gondolkodunk. Sokkal inkább azon az áprilison, májuson, amikor berobbant a vírus.

Ez lenne a jobb, ha így lenne, s azt mondanánk: Végre, leküzdöttük! Ne a tavaly júniusi olaszországi nyaraláson elmélkedjünk, meg az elmaradt sítúrán, hanem azon, hogy itt vagyunk, túl-éltük. ■

DE NE BEZÁRVA!

eszembe jut ennél a pontnál a kábítószer is: az elmúlt héten legalább tíz olyan fiatalt láttam az osztályunkon, akiket nem detoxikálni hoztak be, azon a stádiumon már túl voltak: pszichotikusak lettek a drogtól.

- Most, hogy otthon vannak, még többet szednek?

- Igen. Megpróbálnak mindent, mert most van idejük. Hamar függővé, majd pszichés beteggé, akár skizofrénné lehet válni. S ott a politoxikomania is: inkább a hölgyekre jellemző a gyógyszer (nyugtató) függőség.

- Nem ennyire súlyos állapot, de az ember óhatatlanul is eltunyul, ha folyamatosan otthon marad, s ki sem teszi a lábát. Hogy lehet megakadályozni, hogy ne legyen „minden mindegy”?

- A negativizmus valós veszély: ilyenkor nem érdekli már az embert sem saját maga - a súlya, a haja, a ruházata -, sem más. A célokat nem szabad elveszíteni, mert vele engedjük el az életmódunkat, a hobbi-ja-

”

HA AZ OTTHONTARTÓZKODÁS VÁLÁSHOZ VEZETHET, AKKOR MÁR MÁS GONDOKNAK IS JELEN KELTETT LENNIÜK. S NEM SZABAD MINDENNEK CSAK A ROSSZ OLDALÁT NÉZNI, LEHET A JÓT IS: MOST NEM KELL DOLGOZNOM, TÖBBET LEHETEK A GYEREKEMMEL, MEGISMEREM A HOBBIJÁT, HOGY MIT SZERET. KELL A KOMMUNIKÁCIÓ.

DR. FELLER GÁBOR FŐORVOS



20 | ÁPRILIS 6.-ÁPRILIS 12.

KÉTSZÁZÖTVEN INTENZÍV ÁGY KIALAKÍTÁSA A FELADAT,



A londoni mobil kórházat, annak mintegy ötszáz ágát összesen kilenc nap alatt építették fel és szerelték össze.

KÓRHÁZ AZ OLIMPIAI SPORTPARKBAN?

A Győrben rendezett Európai Ifjúsági Olimpiai Fesztiválra (EYOF) 2017 nyarán készült el a sportközpont. Az élet úgy hozta, hogy ugyanazon a helyen, ahol három évvel ezelőtt a leendő olimpiai bajnokok mérték össze az erejüket, a 2020-as világjárvány miatt egy 170-175 ágyas intenzív részleget – gyakorlatilag egy kórházat – építenének ki. A Petz-kórház legalábbis ezt a javaslatát tartja az „A” tervnek.

Az Emberi Erőforrások miniszterének utasítására a kórházak vezetőinek április első hétvégéjén – gyakorlatilag egy nap alatt – le kellett tenni annak a tervét, hogyan tudnak az eddigi intenzív betegellátó kapacitásukon felül – megynként - 250 koronavírussal, lélegeztetett beteget ellátni. Győr-Moson-Sopronban a régió legnagyobb kórháza, a Petz készítette el a tervet, amelyet egyeztetett a többi intézménnyel: a soproni, a mosonmagyaróvári, a csornai és a ka-

puvári kórházzal. Mindegyik intézmény érintett ugyanis a kérdésben, Győr és Sopron kivételével a kiskórházak egy időre bezárnának.

A minisztériumba küldött tervet a győri kórház menedzsmentje részéről dr. Tamás László János főigazgató főorvos és általános helyettese, dr. Skaliczky Zoltán jegyezte, továbbá a nemzetközi rálátással bíró, szintén a kórház berkein belül dolgozó prof. Molnár F. Tamás; valamint a frissen kinevezett kórházparancsnok, Bozsoki Attila alezredes.

A, B, C TERV

A 250 ágy helyének kijelölésére több verzió felmerült – szóba került a Petz-kórház régi szárnya a Zrínyi utcában, a szomszédos Győr Plaza, illetve az, hogy a Vasvári Pál utcai központ egy teljes szárnyát (A1) esetleg kiürítik. Ez utóbbi volt a „B” terv, tehát összesítésben a második helyre sorolt. Mind-egyikkel szemben több érv is felmerült, így végül a készítőket az a verziót küldték el a miniszternek, amely szerint két központ álljon fel – Győrben és Sopronban. A soproni Erzsébet-kórház önálló épületében (neurologia) kialakítható egy kisebb, 70-75 ágyas egység, itt az oxigén-gázellátást kell kibővíteni, de ez viszonylag kis munkával megoldható. A maradék 175-180 ágat pedig Győrben biztosítanak.

A SPORTPARK MARADT

A győri orvosi vezetők ugyanakkor leszögezik: Petz-kórház építészeti adottságai, a hagyományos kórtermi felépítés nem teszi lehetővé egy 175 ágyas egység kialakítását. Jelenleg nincsenek orvosi gázok sem, csak horribilis munkaerő-ráfordítással lenne üzemeltethető. (Ez gyakorlatilag a „B” terv ellenérve – a szerk.) A nemzetközi gyakorlatra utalva ezért egy „mobil” osztályra tettek javaslatot, mondván „az olimpiai sportpark megközelíthetősége, elhelyezkedése, az infrastruktúrája mindenben megfelelhet az elvárásoknak”. S ami ehhez párosul: belátható időn belül át lehetne alakítani úgy, hogy 175 ágyas kórház legyen két nagy csaronokban – a kosárlabdának otthont adóban, illetve a teniszében. Természe-

GYORSAN KELL DÖNTENI, MELYIK TERV LESZ A BEFUTÓ

tesen ehhez is millárdos nagyságrendű beruházásra, eszközfejlesztésre van szükség, de ne ugorjunk még ekkorát.

AZ ANGOL PÉLDA

Lássuk előbb a példát, amelyre a Petz-vezetősége is hivatkozik: a londoni Nightingale 4000 ágyas intenzív lélegeztető „hospital” 9 nap alatt épült meg. Alig több mint egy hét alatt 87 ezer négyzetméternyi területen, két kiállítási csarnokban rendezték be a 80, egyenként 42 ágyas részleget. Ebből 500 ágy teljes berendezéssel, lélegeztetőgéppel együtt már működőképessé, és kialakult a további 3500 ágy helye is. 160 építőmunkás és 200 katona végezte az építést, napi 15 órás műszakban. A nemzetközi kiállításokhoz használt műanyag paneleket használták fel - ez nálunk is rendelkezésre áll a Hungexpo területén; könnyűszerkezetes, eleve gyors szerelésre tervezték. A győri Széchenyi Egyetem műszaki, szellemi és anyagi kapacitása szintén mozgósítható, s helyben van - teszik hozzá.

A RÉSZLETEK

Az EYOF sportközpontot természetesen nem kórháznak szánták, a fűtése és a szellőzése ugyanakkor kiváló, vélhetően az energiaellátása is jó; a könnyűszerkezetes építés lehetővé teszi, hogy a sorok közötti szervízfolyosón a teljes víz, szennyvíz, gáz, elektromos, gyengeáramú és informatikai gépészet kiépüljön, a gázok akár flexibilis vezetékekkel is. Ezzel kapcsolatban már felvette a kapcsolatot a kórház azokkal a kivitelezőkkel, akik anno a sportcsarnokot építették, illetve a vezetékeket behúzták. Az oxigén biztosításának módja a kérdés, de nyilván arra is lesz megoldás. Úgy számolnak a terv elkészítői, hogy a munkákkal - az angol példát megint csak alapul véve - kettő-négy hét alatt végezhetnek a szakemberek. Gyakorlatilag tehát május közepére.

A KÉRDÉSEK

Honnan lesz 175 lélegeztetőgép? Ennyi ágy, monitor (ha szükséges), egyéb felszerelés?



A nemzetközi kiállításokon használt pavilonokat alkalmazzák a kórtermek kialakításához.

S ami még fontosabb: személyzet, aki a betegeket el tudja látni? Alapvető kérdések. Az előbbivel kezdjük, bár arra csak egy válasz van: a kormányzat adta feladatul a központ tervének elkészítését a győri (és a többi) vezető kórház számára, ezért a szükséges infrastruktúra biztosítása nyilván állami feladat. A személyi feltételek megléte ugyanakkor kulcsfontosságú, s a legtöbb fejtörést okozza. Megint csak a londoni példát látva kiszámítható, hány emberre lenne szükség: a 175 ágyhoz egy műszakban majdnem 60 ápoló, 40 segédápoló (önkéntes) és 25 orvos kell. 12-24 órás munkarendben, három váltással ez 180 ápoló, 120 segédápoló és 75 orvos.

A TÖBBI KÓRHÁZ BEZÁR

Ennyi embert nem tud Győr biztosítani, ha a mosonmagyaróvári és a csornai kórház dolgozói mind itt lennének, valamint a magánellátók minden dolgozója is, akkor számban kiállíthatók az ügyeleti sorok. Ekkor azonban a mosonmagyaróvári és a csornai kórház gyakorlatilag bezár - azok a betegek, akiket eddig oda szállított a mentő, most majd a győri kórházba kerülnek. A számszerűsége túl ugyanakkor nagyon fontos (lenne) a lélegeztetési gyakorlat, amellyel csak egy részük rendelkezik. Lélegeztetett betegek esetén maga a lé-

legeztetőgép kezelése igényel szakképzettséget, ehhez jártas orvos és mellé jártassággal rendelkező nővér is kellene, ilyen volumenben biztosan nincs ennyi. Jelenleg is tart a rezidensek képzése a kórházban, de ez a szám nem oldja meg a problémát. Persze az is lehetséges, hogy a győri mobilkórház is csak lépésről lépésre jutna a 100 százalékos kapacitáshoz, ahogy a többi külföldi kórház (a londoni is).

MIÉRT KELL EZ?

A betegszámok jelenlegi alakulása nem mérvadó, erre alapozni nem lehet. És jóslani sem. Az biztos, hogy a Petz-kórház jelenleg azon van, hogy kvázi megháromszorozza az intenzív ágyainak a számát: az eddig húsz helyett ötvenet szerelnek fel a súlyos állapotú betegek fogadására. De azt is látni, hogy a megrendelt eszközök, készülékek nagy része még úton van, egyelőre csak azok érkeztek meg, amelyeket maga kórház vásárolt, az állami - jóval nagyobb darabszámú - eszközkészlet erre a hétre még nem érkezett meg. Nem véletlenül írták a

miniszteri utasításra született munkatervben a készítő is azt, hogy „az idő a kritikus tényező, így haladéktalan intézkedés kell a megvalósításhoz”.



A 175 ÁGY KIALAKÍTÁSA KÓRHÁZON BELÜL CSAK ÚGY LENNE LEHETSÉGES, HA AZ A ÉPÜLETBEN HAT EMELETET LEZÁRNÁNK, S ANNAK A HELYÉN ALAKÍTANÁNK A COVID-INTENZÍV RÉSZLEGET. EZ NEM JÓ MEGOLDÁS, EZÉRT JAVASOLTUK A LONDONI PÉLDÁT, A SPORTCSARNOKBAN KIALAKÍTOTT, MOBIL KÓRHÁZAT.

DR. SKALICZKY ZOLTÁN



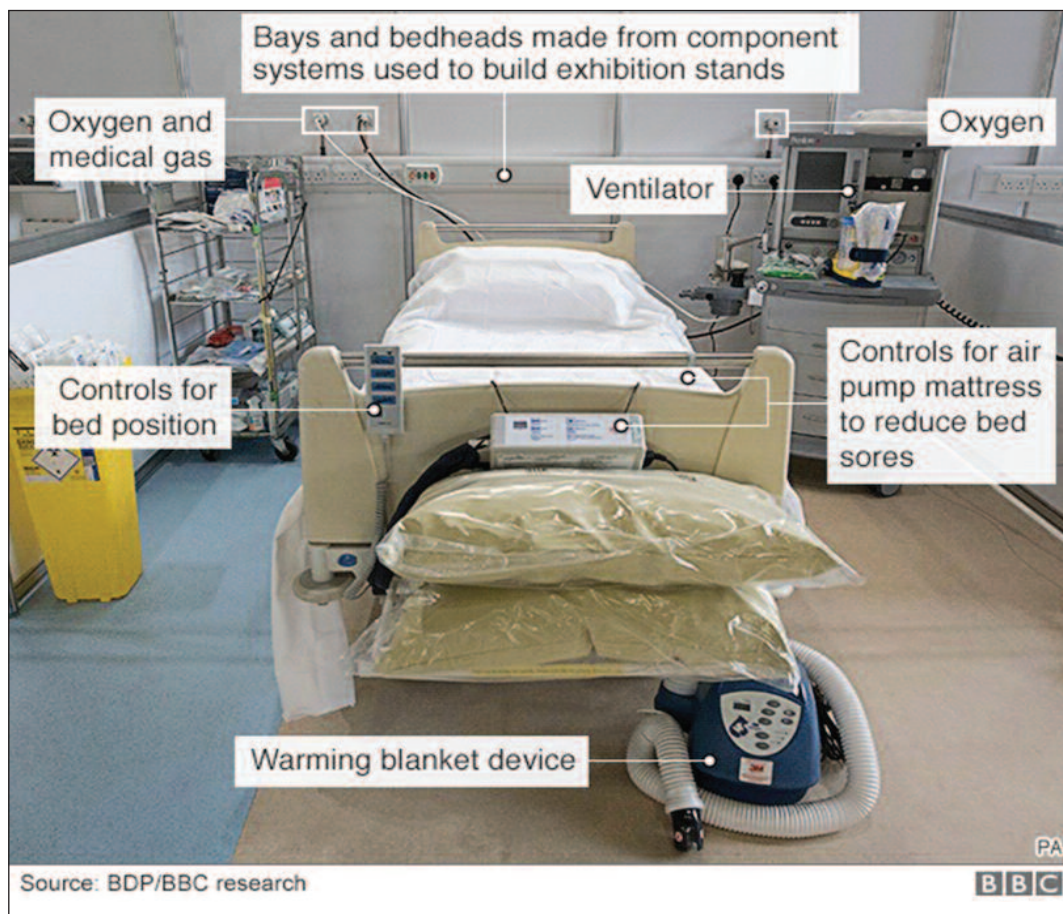
22 | ÁPRILIS 6.-ÁPRILIS 12.



A LÉNYEG

Összefoglalva: „Győr-Moson-Sopron megyében a két nagy kórház kapacitásainak jelentős bővítése, a megye többi kórháza működésének szüneteltetése, a személyzet átcsoportosítása, a magánszolgáltatók bevonása, Győrben egy nagy „mobil” lélegeztetőközpont kialakítása szükséges. Ez csak állami akaratral, a szükséges források haladéktalan biztosításával, Győr Megyei Jogú Város polgármesterével együttműködve, központi vezérléssel jöhet létre. A PAMOK menedzsmentje szakmailag tudja felügyelni és tervezni a beruházást, de ehhez a szükséghelyzeti katonai irányítás aktív bekapcsolása javasolt.”

A kórház várja, hogy a minisztérium melyik terv megvalósítása mellett teszi le a voksot, az állami akarat mihez rendeli a szükséges forrásokat. ■



Az angol példa alapján így néz ki egy intenzív ágy a mobilkórházban.

REZIDENSEK AZ INTENZÍVEN

A múlt hét krónikájához tartozott annak bejelentése, hogy a rezidenseknek egy hétig intenzíves gyakorlaton kell részt venniük, ahol elsősorban a gépi lélegeztetést tanítják meg nekik a már szakavatott orvosok. Ez elkezdődött.

A rezidenseket heti váltásban, nyolcasával osztják be: ezt követően négyen a központi intenzíven, négyen pedig a műtőblokkban sajátítják el a gyakorlati tudnivalókat – azt követően, hogy az elméleti oktatáson már túl vannak. Tény: nem lehet mondani, hogy a rezidensek ne lettek volna eddig is elég munkával (ügyelettel) ellátva, s egyikük sem számolt a beiktatandó intenzíves gyakorlattal. A bőrgyógyásznak készül első éves rezidens, dr. Schneider Fruzsínát idézve ugyanakkor: „A kezdeti információhiány és döbbenet után



most az van bennünk, hogy ezt kell megtanulniuk, mert ezt hozta az élet”. Hasonlóképpen fogalmazott a leendő gyermekpszichiáter, dr. Kovács And-

rea is: bár teljesen más területen képzelem el a szakmai jövőjét, most ezt kell megtanulnia. Azt ugyanakkor nehezen képzelem el, hogy a hirtelen jött váltás miatt

az ő szakmai életükben is irányváltás történne, magyaráz ott ragadnának a frontvonalba kerülő intenzív szakmában, vagy később azt is kitanulnák.

MOST MÉG A TAPASZTALTAK

Dr. Kecskés Gabriella április 2-től vezeti az központi intenzív osztályt, nyilván ő sem azt várja a fiatal szakorvosjelöltektől, hogy kész tudással tartsák majd a frontot a legnehezebb időszakban. De ha olyan számú megbetegedések lesznek, amelyek miatt az olimpiai sportpark-kórház (vagy valamelyik másik) terve valósággá válik, akkor jó eséllyel szükség lesz a rezidensekre is. Tudni kell, hogy a fiatalok most is dolgoznak a covid ambulancián, tehát találkoznak a vírusgyanús, illetve valóban koronavírusos betegekkel. Ők egyelőre itt olyan betegek eseteit látják, tanulják, akik nem covidosak, de lélegeztetettek. Ugyanakkor az intenzíven dolgozó orvosok, nővérek mindegyike beosztható az elkülönített részlegre. A covid-intenzíven ezen a héten három beteget lélegeztetnek (erről hamarosan), de a



LÁTTAM OLASZORSZÁGOT, FRANCIAORSZÁGOT, S BIZTOS VAGYOK ABBAN, HOGY AZ ORVOSKOLLÉGÁK - HA AZ EGÉSZEN TÚL VANNAK - SZAKEMBERREL, PSZICHOLÓGUSSAL BESZÉLIK MAJD MEG A TÖRTÉNETEKET. ILYET ÁTÉLNI, A SAJÁT DÖNTÉSEINKNEK A SÚLYÁT FELDOLGOZNI SOK ÉV GYAKORLATTAL A HÁTUNK MÖGÖTT SEM LEHET. ÉN NAGYON REMÉNYKEDEM ABBAN, HOGY ILYEN SÚLYOS HELYZET NEM ALAKUL KI NÁLUNK. DE NEM TUDHATJUK.
DR. KECSKÉS GABRIELLA



mostani, alacsony betegszám még lehetővé teszi – mondja az osztályvezető-főorvos –, hogy elsősorban azok az orvoskollégák kezeljék a covidos betegeket, akik a lélegeztetés specialistái. Ilyen dr. Némedi Sándor (felvételünkön) is, aki mintegy negyedórás beöltözés után indul az elkülönített betegekhez.

TIZENKILENC ÉVES BETEG

A győri intenzíven négy olyan beteg fordult meg, akinek az állapota nagyon súlyossá vált: hármát kellett lélegeztetni, a negyediket – egy tizenkilenc éves lányt – végül nem, de a röntgen nála is nagyon súlyos tüdőgyulladást mutatott ki. A három másik férfiből ketten külföldön jártak (Spanyolországban, Törökországban), s az állapotuk a kórházi felvételt követően nagyon gyorsan romlott. Tanulság ez már most: az intenzíven azt látják, hogy akár fél nap alatt is olyan állapotba tud kerülni az emberi szervezet, hogy a gépi lélegeztetés elkerülhetetlen. A nemzetközi tapasztalat azt mutatja, hogy sok betegnél néhány napon belül beáll a halál; akinek a szervezete pedig felveszi a küzdelmet,

annál is legalább két hétig számolni kell az intenzív terápiával, illetve a lélegeztetéssel. Országunként eltérő a statisztika, hogy milyen százalékban sikerült megmenteni a legsúlyosabb állapotú betegeket, Győrben mostanáig nem veszítettek el beteget, de az elsőként az intenzívre került beteg állapota – bár a hét elején jelentős javulást mutatott – csütörtökre hirtelen kritikusra fordult.

NINCS REGISZTRÁLT, BETEG DOLGOZÓ

Lehet látni, hogy az intenzíven (s nyilván a többi covidos osztályon is) lassan rutinná válik az alapos beöltözés, s kifelé jövet a „zsilipelés”. Mindez elengedhetetlen ahhoz, hogy az orvosi, ápolói személyzet egészsége ne legyen veszélyben. S elengedhetetlenek hozzá a védőfelszerelések is. Magyarországon az eddig rögzített koronavírusos betegek 12 százaléka egészségügyi dolgozó, a Petzben – válaszolta kérdésünkre a főigazgató – regisztrált covidos kolléga/munkatárs még nincs. Gyanú volt, de a tesztek negatív eredményt hoztak.



Nyolcasával osztották be a fiatal orvosokat, négy az intenzíven, négy a műtőben szerzi meg a tudást.

24 | ÁPRILIS 6.-ÁPRILIS 12.



A Covid-intenzíven hosszú percekig tart a beöltözés és a zsilipezés, de ezen nem szabad spórolni.



A teszteknel, illetve a szakmai protokollnál maradvá: a kórházi operatív törzs mostanra napi rendszerességű (online) értekezletén előjötték olyan kérdések, amelyek azt mutatják, a teszteléssel, illetve a tesztek levételénél még mindig vannak kérdőjelek. Egy példa: Budapesten csak olyan páciens vesznek fel kórházi kezelésre, s írnak ki műtetre, aki két negatív teszttel igazolja, hogy nem covid-fertőzött. Győrben is ez lesz? – vetődött fel a kérdés egy onkológiai eset kapcsán, a válasz az volt: nem. De ugyanez a válasz arra is, hogy covidos beteg kaphatja-e a kemoterápiát, folytatva a terápiáját? S azért nem, mert ugyanaz vonatkozik valamennyi vírusos megbetegedésre: influenzás páciens sem kezelnek addig, amíg nem gyógyul meg.

MI LESZ, HA...

A koronavírus kapcsán az intenzív osztályon egyelőre az első etapra koncentrálnak, vagyis a kórházon belüli ágy-számbővítésre. Ez összesen ötven ágyat jelent. Ebben a pillanatban senki nem tudja, a betegszámokat mutató, országos (megyei) görbe megugrik-e annyira, hogy szükség lesz az utasításba adott 250 újabb

ágyra. Készülni azonban kell rá, mint ahogy arra is, hogy ha ilyen helyzet lesz, elkerülhetetlen a legnehezebb döntések meghozatala: „Láttam Olaszországot, Franciaországot, s biztos vagyok abban, hogy az orvoskollégák – ha az egészen túl vannak – szakemberrel, pszichológussal beszélnek majd meg a történeteket. Ilyet átélni, a saját döntéseinknek a súlyát feldolgozni sok év gyakorlattal a hátunk mögött sem lehet. Én nagyon reménykedem abban, hogy ilyen súlyos helyzet nem alakul ki nálunk. De nem tudhatjuk” – mondja dr. Kecskés Gabriella.

VANNAK GYEREKEK IS

A gyerek Covid-osztályon nyolc betegről számolt be dr. Ruszinkó Viktória osztályvezető, ami jó hír, hogy súlyos állapotban egyikük sincs, négyüket az ünnepre haza tudják engedni. De csakis úgy, hogy ezt követően házi karanténba kerülnek – ahogy az összes pozitív mintát adó páciens.

MASZKOK, 500 EZER FORINT BÉRKIEGÉSZÍTÉS

A győri összefogás részeként 10 ezer FFP2-es maszk érkezett a héten a kórházba, emellett a kormányzat bejelentette, hogy az egészségügyi dolgozók 500 ezer forint egyszeri

bérmegemelésre kapnak. Márciusban 190 milliárd forintért vett maszkokat, lélegeztetőgépeket, védőfelszereléseket a kormány – ezt közölte a Pénz-



A jelenlegi betegszám mellett még a központi intenzív osztályon működhet az az elkülönített részleg, ahol az igazoltan koronavírusos, lélegeztetésre szoruló betegeket látják el. Itt azonban külön kell figyelni a folyamatos fertőtlenítésre.

A MASZKOKRÓL

Müller Cecília országos tisztifőorvos is beszélt a Kínából érkező maszkokról: a termékek minősítő címkékkel, CE-jelzésekkel vannak ellátva – ezek az Európai Unióba érkező áruk Európában felhasználhatóak. Aminek ilyen jelzése nincs, azokra semmilyen garancia sincs, semmiféle minőségellenőrzésen nem estek át.

ügyminisztérium közleményében. Ötmillió maszk és 140 lélegeztetőgép érkezett Kínából. A maszkok minőségéről világszerte egyes visszajelzések érkeznek, ez Győrre is igaz: az állami szállítmánnyal kapcsolatban azt mondták a helyi szakemberek, hogy a minőségét még vizsgálják, ugyanis vitathatóknak tűnnek a védekezés alapját nyújtó maszkok. A hét végén újabb 1410 igazolt fertőzött és 99 halálos áldozat a mérleg. A számok beszélnek helyettünk is. ■

VÁLSÁGTERVEK KÓRHÁZON KÍVÜL

A helyzet most még megengedi, hogy erről is szójunk, s valószínűleg évekkel később szintűgy beszédtema lesz, ki hogyan vészelte át/hogyan próbálta megakadályozni a járvány terjedését olyan helyen, ahol naponta több ezren dolgoznak, illetve ahol ember és állat élete is függ attól, betör-e a járvány.

Agyőri Audi Hungaria a Volkswagen Konzern döntésével párhuzamosan március 22-én leállította termelését. A szünet alatt a vállalat minden szakterületén úgy alakította át az összesen



A dolgozókat lehelletvédő plexifal óvja az Audiban.

12.800 munkahelyét, hogy maximálisan biztosítható legyen a munkatársak biztonsága és a termelés zökkenőmentes

felfutása. Néhány példa: azokon a munkahelyeken, ahol a munkavégzést fenn kell tartani, a 1,5 méteres biztonsági

távolságot be kell tartani. Ha ez nem lehetséges, plexi lehelletvédő falakat szereltek fel (ahogy a kórházban is). A személyes kontaktusok kiváltására telefonos ügyfélszolgálat működik. A járvány kitörését követően a vállalat egészségmenedzserje azonnal bevezette a koronavírus-fertőzés gyanújával jelentkező munkatársakra vonatkozó ellátási rendet. Ezen szakterület „távkonzultációt” és „digitális rendelést” is folytat. A munkahelyi éttermek zárva tartanak. A termelés újraindulásával a vállalat ismét meleg étkezési lehetőséget biztosít munkatársainak, de kizárólag előre csomagolva, elvitelre. A vállalat megduplázta szerződéses járatai számát, valamint folyamatos a buszok fertőtlenítése is. Az Audi Hungaria korábban már kettő lélegeztetőgép vásárlását támogatta Győrben, valamint speciális védőruhákat adományozott az egészségügyi dolgozók hatékony védekezéséhez.

Három, egymástól elzárt csapatra osztották a győri állatkert dolgozóit, március közepe óta nem szabad találkozniuk egymással. Máskülönben egyetlen pozitív teszt elég lenne ahhoz, hogy ne maradjon gondozó, aki megeteti az orrszarvút, a majmot és az oroszlánt.

Dr. Andréka György állatkertigazgató azért vezette be Győrben március közepétől a járvány elleni tervet, mert veszélyes állatokkal csak ez a 15 gondozó foglalkozhat, s egyetlen fertőzött is összedönthetné a kártyavárat. Három váltásban dolgoznak, 7 napos turnusokban, mindegyik csapatban van 5 állatápoló, 1 irodista, 3 támogató személyzeti dolgozó, 1 takarmánykonyhás és 1 munkahelyi vezető. Munkaidőn túl nem tartózkodhatnak az állatkert területén.

Ha esetleg karanténba kerülnek, a munkarend felborulhat, s a hiányzó munkaerő pótlásáról a másik két váltásból gondoskodik a vezető. Ha a kontaktkutatás eredményeképpen egy váltás nem elég,

automatikusan a soron következő váltás kezdi a munkát, a pandémia erősödése esetén pedig az állatkert bentlakási lehetőséget biztosít dolgozóinak. Ha két váltás kevés, a megmaradt harmadik beköltözik, s a vezetőség felveszi a kapcsolatot a járványügyi hatósággal, hogy a tüneteket nem mutató, de karanténba került dolgozók is részt vehessenek az állatkerti munkában. Ez esetben azt fogják kérni, hogy a karantén helyét a hatóság az állatkert területén állapítsa meg.

Minden dolgozó szigorú rend szerint lép be reggel, fekete és fehér öltözön keresztül. Zuhanyoznak, haját mosnak és ruhát cserélnek. Fertőtlenítik műszak végén az egész környezetet: különös tekintettel a kilincsre, a szappanadagolóra, az ajtóra, padra, boxra, az etetőlátra és szekrényre. Nyilván tilos a kézfogás, félóránként kezet kell mosni, s elvárják, hogy az állatkert falain kívül is komolyan vegye mindenki az ajánlott higiénéit. Eddig senki sem fertőződött meg.

A pandémiás terv lényege tehát: az semmiképpen ne forduljon elő, hogy nem marad szakember, mert még a képzett ápolóknak is hónapokig tart belépésük után, mire önálló munkára képesek. Ismerniük kell 1200 állat viselkedését, igényét, s minden ajtó titkát, hogy az örvösmedvétől is meglegyen az az „egy méternyi” távolság. Erre a feladatra tehát nem vethetnek be katonát vagy önkéntest. Egyes fajok védelmét is biztosítani kell: főemlősökét, nagymacskákét,

denevérekét. Minimális is a kockázat, de elvben ki lehetnek téve a veszélynek, a napokban egy tigris fertőzött lett bronxi állatkertben. Tehát a denevércsapat közelében kötelező a maszk, a védőkesztyű, a 7 csimpánzt nem etetik kézből.

Dr. Bagó Bálint szerint a „lakók” kicsit másképp viselkednek most, hogy nincs látogató. Dr. Andréka Györgytől tudjuk, hogy békeidőben az állatoknak mi ugyanúgy programot jelentünk, és azt hiszik, hogy ők néznek minket. ■



Az állatkert korábban készült fotóján kézből etették a majmot. Ma nincs, akinek produkálják magukat a kis makik.

26 | ÁPRILIS 13.-ÁPRILIS 19.



Költözik a mellkassebészeti szubintenzív.

”

A MEGFIGYELŐ KÖZPONT ÁGYAIVAL HOZNI TUDJUK AZ ELŐÍRT SZÁMOKAT, ÍGY A GYŐRI KÓRHÁZBÓL NEM KELL A BETEGEKET HAZAKÜLDENI. TUDJUK, HOGY EZ A BETEGEK ÉS A HOZTARTOZÓK SZÁMÁRA MILYEN SÚLYÚ KÉRDÉS. AZT IS LÁTJUK - LEGINKÁBB A MÖGÖTTÜNK HAGYOTT HÉT TAPASZTALATIBÓL -, HOGY AZ „OTTHON MARADÁSNAK” EGÉSZSÉGÜGYI KOCKÁZATA IS VAN. TÖBB, NAGYON SÚLYOS ÁLLAPOTÚ BETEG ÉRKEZETT HOZZÁNK, JÓVAL KÉSŐBB, MINT AHOGY KORÁBBAN BEKERÜLTEK VOLNA A RENDSZERBE. MINDEN FÓRUMON ELMONDOM, ITT IS: AKI BETEG, JELENTKEZZEN ORVOSNÁL!

DR. TAMÁS
LÁSZLÓ
JÁNOS



A „B” TERV LETT A BEFUTÓ: KÖLTÖZÉSEK AZ A1 SZÁRNYBAN

A harmadik hét krónikáját úgy zártuk, hogy a megyei 250 covidos ágy kialakítására több elképzelés született, végül két terv maradt versenyben Győrrel kapcsolatban: a kórház „A” verziója az olimpiai sportpark volt; a „B” házon belül, az A1 szárnyban látta megvalósíthatónak a miniszteri utasítás végrehajtását. Azt is írtuk, hogy minél előbb dönteni kellene ezekről, most megtörtént: a kormányzat végül a „B” mellett tette le a voksát, a Petz-kórház így átrendezi az osztályait, ágyszámait felét pedig felszabadítja a tömeges betegellátás biztosítására.

Mielőtt a változásokat sorba szednénk, lássuk a miniszteri utasítást, amely országos visszhangot váltott ki – leginkább azért, mert sok hazai intézményből emiatt hazaküldtek olyan betegeket, akiket eddig kórházban ápoltak; két kórházigazgatót pedig a húsvéti ünnep alatt felmentett a

miniszter. Az eredeti utasítás így szólt: a kórházaknak az aktív ágyaik 60 százalékát fel kell szabadítani április 15-ig.

NÉMI KÖNNYÍTÉS

Hétközben a nyomáson enyhített valamelyest az a módosítás, amely szerint április 19-ig „csak” az 50 százalékot kell teljesíteni, május 1-jéig aztán a maradék 10-et is. A Petz-kórház esetében első körben ez 739 ágyat jelent, a második alkalommal pedig 828-at. A járványra való felkészülésben a győri kórház eddig is lépéselőnyben volt, a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központ létrehozásával az előírt ágyszámot (a kollégiumi szobákkal) teljesíteni tudja. Mindezt úgy, hogy nem küldenek haza beteget, hanem őket

– akik az érintett osztályon fekszenek – legfeljebb átköltöztetik máshová. Hogy ez mekkora szó, országos összehasonlításban látható: más térségből sorra jönnek a panaszos, kétségbeesett nyilatkozatok arról, hogy a hazaküldött beteg hozzátartozó ápolása erőn felüli feladatot jelent a családok számára.

PAKOLÁS, KÖLTÖZÉS

Lássuk akkor, hogy a Vasvári Pál utcai, A1-es épületben, illetve a többi érintett szárnyban hogyan alakul az osztályok felosztása:

1. A KAITO (központi intenzív) nem koronavírusos részlege 13 ágygal az A épület IV. emeletén, a szubintenzív helyén kialakított intenzív osztályra költözik (határidő: április 14.). A B épületi KAITO 20 ágya és az Égésplasztika 3 intenzív ágya Covid-19 ellátó lesz. Súlyos (műtéteket és intenzív ellátást, kádas sebkezelést igénylő) égett betegek részére a járvány kiterjedt stádiumáig fenntartják a műtőt és mellette az intenzív ágyakat.

2. Az Érsebészeti Osztály a sürgős és halaszthatatlan ellátási igényű betegeivel az Idegsebészeti Osztályra költözik, 3 szubintenzív ágygal (április 17.).

3. A Sebészet IV. emeletére költözik a Mellkassebészeti Részleg (8 ágy) és a 8 szubintenzív ágy (április 14.).

4. A Traumatológia „C” részlege átköltözik az A1-ből az A2-be (határidő: április 14.).

5. A Fül – Orr – Gégészeti és Fej- Nyak Sebészeti Osztály valamint a Száj- Arc- és Állcsontsebészeti Osztály átköltözik a Sebészet III. emeletre (A2). A traumás szájsebészeti eseteket értelemszerűen a traumatológián látják el. Az V. emeleti műtő használható (április 17.).

6. Az A1 épület II. III. IV. V. VI. emeletén és a F-O-G kubatúrájában intenzív készültségű ellátáshoz infrastrukturális fejlesztés kezdődik. A hatodik emeleten rövid határidővel (legkésőbb április 30.) a meglévő orvosi gázok mellé ágyakat, eszközöket, mű-

szereket, anyagokat, gyógyszereket, védőeszközöket, zsilliprendszert kell telepíteni, s humán erőforrást hozzárendelni. Ez lesz a Covid-19 II. Intenzív Osztály 112 ágygal, s a KAITO része, dr. Kecskés Gabriella mb. oszt. vezető főorvos felügyeli és irányítja (május 22-31.).

7. Hazabocsátással, áthelyezéssel ki kell üríteni a Híd utcai Reumatológiai és Rehabilitációs Osztályokat, ugyanis biztonsági tartalékokat jelent a Covid-19 ellátásra. A területet fel kell készíteni Covid-19-es (enyhe tünetes, egyszerűbb nem-manuális ellátási igényű) betegségek járványügyi ellátására. A Covid-19 részleg (88 ágy) szakmailag a Covid-19 Pulmonológia/ Infektológia Osztályhoz tartozik. A járványügyi ellátásig az ambuláns ellátás az alagsori rendelőkben történhet. A reumatológiai biológiai terápiát áthelyezzük a Zrínyi utcai telephely Pulmonológiai Gondozójában kialakított rendelőkbe/helyiségekbe (április 17.)

8. A pszichiátria visszaköltözik a Zrínyi utcai épületbe. Ennek feltétele, hogy azt a részle-

get építészeti és gépészetileg, informatikailag alkalmassá kell tenni a betegellátásra. Az osztály egy része már eleve a Zrínyi utcában (a régi helyén) van – a márciusban elkezdett felújítási munka miatt, amely a Vasvári Pál utcai központban két emeleten kezdődött, de a járvány miatt most szünetel.

9. A Krónikus Belgyógyászatot át kell helyezni a kiürített pszichiátria helyére. Ezt követően az E épület 1. emeletén a 40 ágy Covid-19 ellátó hely lesz (biztonsági tartalék). A Covid-19 részleg szakmailag a Covid-19 Nem Manuális Osztályhoz tartozik (április 24.).

10. Az E épület 2. emeletén a Nőgyógyászat egy része Covid-19 Szülészetté alakult (felvétel, vajúdó, szülőszoba, Covid-19 műtő, megfigyelő). Az osztály többi részét is át kell adni Covid-19 ellátásra. A sürgős, vagy nem halasztható ellátásra érkezőket az Urológiai Osztályon kell elhelyezni.



Kórházi dolgozók számára használható, covidos öltözővé alakították át az egyik kórtermet.

28 | ÁPRILIS 13.-ÁPRILIS 19.



A rendszer szintén biztonsági tartalék, így covidos ellátás megindulásáig a terhesség megszakítások végezhetőek. Átállást követően azokat az urológiai műtőben kell elvégezni. A Covid-19 részleg szakmailag a Covid-19 Manuális Osztályhoz tartozik (április 17.).

A COVID SZÁRNY BEÉPÍTÉSE

Az A1 szárnynak a kiürítése nyilvánvalóan csak az első lépés, oda oxigénre szoruló beteget így még nem tudnak költöztetni. A tervek szerint hat hét alatt végeznek az átalakítási munkákkal: az oxigénterápiához szükséges gázcsöveket a kórházi falakon belül, meglévő közműcsatornáknak vezetik el. A kormányzat támogatását demonstrálta Kara Ákos országgyűlési képviselő, amikor a húsvéti ünnepi hétvégén a több százmillió kórházi fejlesztést bejelentette, s részt vett a főigazgatóval, illetve a kormányparancsnokkal közös egyeztetésen.

MÉG MINDIG ÚTON

Az új kórházi struktúra kialakításának még egy alapvető feltétele van: a megrendelt eszközök – monitorok, infúziós pumpák... stb. – megérkezése. Nem egyszerű kérdés ez, s mostanra jól látszik, hogy a kórházaknak kis ráhatásuk van a világcégekre, amelyekről ezeket megrendelték. Hetek óta vár a mobil laborra is a kórház, most április utolsó napjaira ígérik a szállítást Kínából.

TÚL KÉSŐN

Az első pillanattól lehetett tudni, hogy a mostani helyzetnek – amikor a koronavírus mellett csak az sürgős esetekre fókuszál az egészségügyi rendszer – van és lesz kockázata. Az első jelek már láthatók: a pulmonológián olyan, nagyon előrehaladott állapotú tüdőgyulladásos eseteket kezelnek (ők nem covidosok, de a gyanú miatt ide kerültek), amelyeket évtizedek óta nem láttak. Szalai Zsuzsát idézve, „talán az ötvenes években voltak ilyenek”. Nekik sokkal ha-

Ezek a gépek még nem az újak, a belső kiegészítőkhöz tartoznak, egyelőre ezekkel rendezik be a költöző, „nem covidos” intenzív osztályt.



marabb be kellett volna kerülniük az ellátórendszerbe, mint ahogy annak a betegnek is, aki négy nappal a stroke-ja után került csak kórházba. Ez utóbbi esetében nem négy napról, hanem legfeljebb négy-hat órától beszélünk, amikor még hatásos kezelést kaphatott volna.

Az okok között jó eséllyel az első helyen az szerepel, hogy az emberek sokkal nagyobb része otthon marad – az is, aki az egyedülálló, beteg ismerősre, hozzátartozóra máskülönbén rányitná az ajtót. Olyanok is vannak, akik a betegségükkel magukra zárják az ajtót, most nem mennek az orvoshoz, aki egyébként is nagyrészt telefonon rendel. De bármi is az ok, most kell kimondani, hogy valós veszély az, hogy a Covid-19 járvány árnyékában nagyon sokan halnak meg más betegségben úgy, hogy egyébként megmenthető lett volna az

életük – ha időben orvoshoz kerülnek.

ZÁRT OSZTÁLYON

A súlyos, pszichés betegek kezelésére egy 16 ágyas zárt osztályt különít el a kórház – a járványhelyzet mellett is. Zárt-zárt osztály lesz, vagyis ide jó eséllyel olyan betegek is kerülnek, (külön elkülönítve), akik Covid 19-esek, de a nyílt osztályokon lehetetlen lenne a kezelésük a pszichés zavaruk miatt. A Pszichiátriai Osztályhoz kapcsolódik – s minden kórház legnagyobb félelme is egyben ez –, hogy vélhetően az udvari dohányzás közben kezelt páciensek fertőzték meg egymást. A gyanú legalábbis felmerült, a tesztelésük a héten zajlik. S tesztelik az osztály dolgozóit is: szerdán 12 munkatárs gyors tesztjét végezték el. Nagy átlagban úgy számolnak, a covidos

betegek 15-20 százaléka egészségügyi dolgozó, ezért kell a legapróbb részletekre is figyelni a betegellátás során. A hét végén kiderült, az első pozitív tesztet kimutatták az egyik ápolón, az idegsebészeten nővérén.

KÜZDELEM AZ ÉLETÉRT

A Petz-kórház eddig a hétig nem veszített el covidos beteget, de az intenzív osztályon kezelt, három lélegeztetett beteg állapota továbbra is súlyos, kettőjüké kritikus. Hogy milyen küzdelem ezzel a betegséggel harcolni, mutatja, hogy az első intenzív beteg – akinek az állapota korábban javuló tendenciát mutatott – infarktust is kapott. Péntekre már csak két beteg maradt gépen, s a sorban a második páciens is megpróbálják lépésről lépésre megszabadítani a lélegeztetőgéptől. ■



A fül-orr-gégészet is költözik, de a csapat együtt maradt.

KIADTÁK MEGYÉNKÉNT A KÖTELEZŐ ÁGYSZÁMOKAT

Megyéenkénti bontásban is közli a kormányzati információs oldal, hogy hol, hány ágyat kell felkészíteni a koronavírusos betegek ellátására. „Ahogy az a napi adatokból is látszik, egyre több a fertőzött és egyre több a beteg Magyarországon is. A járvány elleni egészségügyi védekezés egyik legfontosabb eleme, hogy a kórházak országszerte felké-

szülnek a tömeges megbetegedésekre. Több ágyat kell felszabadítani arra az esetre, ha tömegével kell majd ellátni betegeket a kórházban” – írja a koronavirus.gov.hu. Győr-Moson-Sopron megyére az 50 százalékos teljesítésnél 1595 ágyat szabnak meg, 60 százaléknál pedig 1913-at. Ebből tehát a Petzre 739, illetve 828 ágy jut.

AZ EMMI KÖZLEMÉNYE

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma pénteken közleményt adott ki, amely szerint „veszélyhelyzet idején is el kell végezni minden olyan beavatkozást, vizsgálatot, műtétet, amelynek hiányában a beteg életveszélyes állapotba kerülne, vagy amelynek elhalasztásával maradandó egészségkárosodást szenvedne. (...) Ha az adott kórház belső átcsoportosítással nem tudja megoldani az összes beteg ellátását, akkor gondoskodnia kell arról, hogy más, azonos profilú intézményben helyezték el azokat a betegeket, akiknek nem lehet megoldani az otthoni ápolását. Erre elegendő kórházi hely van a jelenlegi rendszerben. Tehát a kórház és a kezelőorvos felelőssége, hogy senki ne maradjon ellátatlanul. Ha valaki mégis úgy érzi, hogy hozzátartozóját nem megfelelő indokok alapján kívánják hazabocsátani, vagy lehetetlen az otthoni ápolása, akkor forduljon azonnal az adott intézmény vezetőjéhez, a betegjogi képviselőhöz vagy a Nemzeti Népegészségügyi Központoz.”



A RAKTÁRBAN: A megrendelt, illetve a felajánlásokból a kórházba érkező eszközök, felszerelések tárolása is feladat – a raktárkészletet a kórházparancsnok logisztikai helyettese, Györe Tivadar főtörzsőrmester nézi át az intézmény dolgozóival. ■

30 | ÁPRILIS 13.-ÁPRILIS 19.

AZ ONKOLÓGIÁN NINCS MEGÁLLÁS

Egy esetleges Covid-megbetegedés veszélye még mindig kisebb annál, mint az onkológiai kezelés elmaradásának következménye – villáminterjú dr. Sipőcz Istvánnal, az onkológia mb. osztályvezető főorvosával.

- A betegek egyik legnagyobb féelme az onkológiai kezelések szüneteltetése. Van ilyen?

- Nincs. Az osztályos kezeléseket, a kemoterápia és a sugárterápia ugyanúgy folytatódik, ahogy eddig. Az új és a panaszos betegek ambuláns ellátása is változatlan. Egyedül a gondozott, panaszmentes, jó állapotú páciensek fél-egyéves kontrollja marad most el.

- Őket később azért megvizsgálják? Illetve: jelent számukra veszélyt az, hogy fél-egy év

után nem látja őket orvos, nem készül CT, röntgen... egyéb az állapotukról?

- Nagyon kicsi ennek az esélye, ezt most fel kell vállalnunk. Tudni kell azt is, hogy ha panasz megjelenésével derül ki egy daganatos betegség visszatérése, az sem befolyásolja alapvetően az esélyeket. Akiket most nem vizsgálunk meg, személyre szabott döntések alapján, gyorsabban vagy esetleg haszthatóan, később visszarendeljük. De hangsúlyozom: ha bárkinek közben panasza van, jöjjön, nem küldjük el, megnézzük.

- Az ötödik emeleten lévő egyik onkológiai szárnyukon, ahol eddig a kemoterápiás kezeléseket kapták az egy-két napra befekvő betegek, most a neurológia költözött. Mi történik azokkal, akik eddig ott voltak?

- Jelenleg az onkológia „sárga” részében, harminchat ágygal vagyunk elhelyezve. Itt működik – összevonva – az onkológia, a krónikus onkológia, a krónikus pulmonológia, illetve ide kerül a tüdődaganatos betegek egy része is. Ezt úgy tudtuk megoldani, hogy a bejárós betegek egy részét ambuláns kúrára helyeztük át, a krónikus betegek közül pedig azokat, akik otthonukba helyezhetők, hazaengedtük. Így elférünk. De csak olyan krónikus beteget küldtünk haza, akinek az állapotát ez nem veszélyeztette. Akinek komoly fájdalmai vannak, s ezért morfiumot, oxigénterápiát igényel, azt természetesen nem. A fél osztályunk most is krónikus betegekből áll.

- Ha valakinél a Covid-19 gyanúja felmerül, kaphatja-e tovább a sugár- vagy kemoterápiás kezelését?



Az onkológia ambulanciáját minden beteg maszkot visel, vigyázva önmaguk, betegtársaik és az őket gyógyítóik egészségére.

Dr. Sipőcz István, az onkológia mb. osztályvezető főorvosa: „A kezelések továbbra is mennek, akinek panasza van, az jelentkezzen, ellátjuk.”



- Nem. Igazolt fertőzés mellett – bármilyen fertőzésről van szó – nem adunk kezelést. Megvárjuk, míg meggyógyul, s akkor folytatódik a kezelése.
- **Kell-e igazolást hozni arról, hogy valaki negatív?**
- Nem, semmi értelme nincs.

A betegünk bejön, megmérjük a lázát, mi ellenőrizzük.

- **A daganatos betegek immunrendszere, tudjuk, hogy legyengült. Őket külön veszélyezteti a Covid-19?**

- A legyengült immunrendszer tény, de mindenkinek el-

mondom: egy fiatal, egyébként jó állapotú betegnél, vagy egy kevésbé agresszív kemoterápia alkalmazásánál sokkal kisebb a veszélye annak, ha esetleg valaki megbetegszik; mint hogy kihagyja a terápiát emiatt. Mert az utóbbiba végül bele is halhat. ■

A JÁRVÁNY MAGYARORSZÁGON

Pénteken 1763 főre nőtt a hazánkban beazonosított fertőzöttek száma. Elhunyt újabb 14 idős krónikus beteg. Ezzel 156 főre emelkedett az elhunytak száma, 207-en pedig már gyógyultan távoztak a kórházból. 847 koronavírusos beteget ápolnak kórházban, 63-an vannak lélegeztetőgépen.

Az operatív törzs csütörtöki sajtótájékoztatóján elhangzott, hogy jelenleg 60 ember van lélegeztetőgépen Magyarországon koronavírus-fertőzés miatt, a kórházakban 722 felnőttet és 2 gyermeket ápolnak. Sok fertőzött otthon van, ők ugyanis nem mutatnak olyan súlyos tünetet, ami kórházi ellátást igényelne, ugyanakkor nő azok száma, akik orvosi ellátásra szorulnak. A korcsoport szerint az látható, hogy a fertőzöttek 35 százaléka 70 évnél idősebb. Súlyozottan érintettek a 80 év feletiek.

A PETZBEN NAPI ÁTLAGBAN 20-25 COVID-GYANÚS BETEG VIZSGÁLNAK MEG AZ AMBULANCIÁN, 5-10 A MINUTAVÉTEL, EGY-KETTŐ A KÓRHÁZI FELVÉTEL.

Az igazolt fertőzöttek 30 százaléka az 50–69 év közötti, 23 százaléka a 30–49 év közötti, 10 százaléka a 15–29 közötti korosztályból kerül ki, és kb. 2 százalék a 14 év alatti betegek aránya.

A péntek reggelig igazoltan fertőzöttek több mint fele budapesti (883 az 1763-ból), ami azt jelenti, hogy a fővárosban 100.000 emberre 50 koronavírus-fertőzött jut. A lakosságárányosan legfertőzöttebb megye Fejér (30-as mutatóval), majd Pest megye (100.000 lakosra 20 koronavírusos jut), a harmadik legfertőzöttebb megyévé a fertőzöttek számának fokozatos növekedésével Zala vált (13,77), kissé megelőzve Győr-Moson-Sopron és Csongrád megyéket.

A hét híre még, hogy megtartják az érettségit, azonban előrehozott vizsgákra nem lesz lehetőség, és csak a felvételizőknek kell vizsgáznuk. Egy helyiségben legfeljebb tíz diák vizsgázhat majd. Kitolják az adóbevallás határidejét is, 2020. december 30-ig pedig a szállásadóknak nem kell beszédniük az idegenforgalmi adót, tehát aki belföldön utazik, nem kell fizetnie az idegenforgalmi adót. ■



ETO-S ADOMÁNY: Március 26-án indított gyűjtést az ETO FC: „116 éves győri klubként kötelességünknek éreztük, hogy ebben a nehéz helyzetben támogassuk a Petz Aladár Megyei Oktató Kórház munkáját, így kedvezményezettként ezt az intézményt neveztük meg” – írja honlapján a labdarúgó klub. Soós Imre ügyvezető a héten adta át az összegyűjtött másfél millió forintot a kórházvezetésnek. Csordás Adrienn ápolási igazgató elmondta, ezek a forintok az ápolás fejlesztését fogják szolgálni, olyan eszközöket, felszereléseket vesznek belőle, amelyek a betegek kényelmét és gyógyulását segítik, illetve a dolgozók munkáját könnyítik meg és teszik biztonságosabbá. ■



KÖSZÖNJÜK
MINDENKINEK,
HISZ ÉRTÜNK
DOLGOZTOK!