CyanMagentaYelloBlack 1 oldal

PETZ magazin

A PETZ ALADÁR MEGYEI OKTATÓ KÓRHÁZ HAVILAPJA • I. ÉVFOLYAM, 5. SZÁM • 2020. MÁJUS 29.

Sorfal a főorvosnak

5-6. oldal

Tatabánya borít

11-14. oldal

KORONAVÍRUS KRÓNIKA

Április 20.-május 24.

CyanMagentaYelloBlack 2 oldal

Hirdessen Ön is a Petz magazinban!

A MINDEN HÓNAP UTOLSÓ PÉNTEKÉN JELENŐ MAGAZIN EGYARÁNT SZÓL

- A SZAKMÁNAK, A SZAKMÁHOZ,
- AZ EGÉSZSÉGÜGYBEN DOLGOZÓKHOZ,
- A BETEGEKHEZ ÉS A HOZZÁTARTOZÓIKHOZ;

KÖZÉRTHETŐEN, EGYENESEN, TABUK NÉLKÜL.

Hiteles írásokra, hírekre és információkra, valódi kérdésekre épül a Petz magazin, ahol a cikkek a kórházról, a fejlesztésekről, a gyógymódokról, s nem utolsó sorban a betegeket gyógyítókról szólnak.

AZ ÖN HIRDETÉSE EGYENESEN ELJUT AHHOZ, AKIT MEG SZERETNE SZÓLÍTANI, HISZEN A KIADVÁNYT A GYŐRI KÓRHÁZBA ÉRKEZŐ BETEGEK ÉS HOZZÁTARTOZÓIK KAPJÁK, HÁZON BELÜLI TERJESZTÉSSEL, INGYENESEN.

KERESSEN MINKET AJÁNLATÉRT BIZALOMMAL:
TAKÁCS ADÉL (TAKACSADEL@GMAIL.COM)
TELEFON: +36 30 600-9530

CyanMagentaYelloBlack 3 oldal

TARTALOM

7-10. oldal

Fúrás, faragás, költözés, gyógyítás

17. oldal

Kettős szerepben dr. Dézsi Csaba András

18-22. oldal

Nyitnak a kórházak. Vagy mégsem?

23. oldal

Csúcson lévő csapattól búcsúzom

25. **Nyitás óvatos lépésekkel**
Nem egyszerre, hanem fokozatosan áll vissza az élet a hazai kórházakban. Az is látszik mostanra, hogy a régi élethez visszavezető utat nem napokban, hanem hosszú hetekben számoljuk majd, s hónapok kellenek ahhoz, hogy az elhalasztott műtétekkel utolérjék magukat az orvosok.

27. **Szeretünk gyorsan felejteni**
Valóban az átlagnál szabálykövetőbb a magyar ember, ezért sikerült a járványt az első körben megfogni? Dr. Bugovics Zoltán szociológus, a győri Széchenyi István Egyetem docense szerint nem ez számított elsősorban, hanem azok a képek, amelyeket a média a külföldi kórházakból elénk tárt. Megijedtünk, a kérdés csak az, hogy erre az érzésre meddig emlékszünk majd? A szokásaink, mint a kézfogás, visszatér-e még?

29. **Mária, neked írom a dalt**
A szokásos, kihűlt kávéval, s egy közösen forgatott videóval - az LGT zenekar Neked írom a dalt című számát felénekelve - várták az utolsó referálóra a férjével együtt nyugdíjba vonuló dr. Bély Máriát.

31. **Mi ötvennel mentünk, bekötött övvel**
A Petz magazin ötödik száma még a kronológia szerint halad, az utolsó héten egy asztalhoz ültek azok, akik a járványügy szempontjából a legmeghatározóbb osztályokat vitték. A másfél órás beszélgetést két részben olvashatják.

KORONAVÍRUS, TESTKÖZELBŐL

Hogyan kell gyógyítani egy addig ismeretlen betegséget? Mit éreznek az orvosok, amikor egy sci-fi kellős közepében találják magukat? Szubjektív beszámoló a COVID-Tüdőosztály három hónapjáról.

Amikor a főigazgató úr megbízott, hogy majd mi kezeljük a középsúlyos és súlyos covidos betegeket, vagyis azokat, akiknél vírusos tüdőgyulladás alakult ki, éppen belekerültünk a járványba, és alig tudtunk valamit a betegségről. Óriási volt a kihívás, hogy a frissen megjelenő külföldi szakmai ajánlásokból információt szerezzünk arról, hogy mivel állunk szemben, és mi a teendőnk. Éjjel-nappal az internetet bújtuk, azonban az információs káoszban egymásnak ellentmondó vélemények és terápiás ajánlások kavarogtak, nehéz volt kiválogatni az orvosi evidenciákat. Némi fogódzott adott annak a tudata, hogy a tüdő, ez a finom szerv a „mi" területünk, aminek finomhangolását jól ismerjük. Miközben körülöttünk a laikus sajtó a mindentudás birtokosaként mutatta magát - gondoljuk a köztudatba naponta bedobott gyógyszerek nevesítésében -, és többszázezer újságolvasó lassan ugyanúgy értett a betegséghez, mint korábban a focihoz, nekünk ebben a felfokozott elvárásban kellett megőriznünk a józan belátásunkat. Jól döntöttünk, hiszen betegeink – egy veszteségtől eltekintve - gyógyultan távoztak. Hogy mi volt a titka? Egyértelműen az összeszokott csapatmunka, és az, hogy támogató környezetben dolgozhattunk, legyen szó eszközökről vagy tudományos háttérről, mindent megkaptunk.

Betegeink bizalma nélkül sem sikerült volna a gyógyítás. Micsoda lelkierő és önfegyelem kellett részükről ahhoz, hogy - miközben megküzdenek minden egyes levegővételért - hosszú napokat egyedül töltsenek egy járványügyi okból becsukott kórtermi ajtó mögött, és hogy megbízzanak a talpig beöltözött, arctalan személyzetben. Gyógyultjaink egy része azóta már visszajött kontrollra. Maszkjaink felett nézhettünk először igazán egymás szemébe, nem csoda, hogy könnyeket láttunk itt is, ott is. Arcról ezután sem ismerjük fel egymást, ki tudja meddig.

Megnyugtató volt a járvány passzív elszenvedőinek a bizalma és szerető aggódása, azoké, akik fegyelmezetten otthon maradtak, nem nehezítve a mi dolgunkat azzal, hogy tömeges megbetegedésekkel kellett volna szembenézzünk. Bizonyára nekik sem volt könnyű ez az időszak.

Jó lenne bízni abban, hogy nem jön vissza a járvány, és csak, mint egy rossz álom, gondolunk majd erre az időszakra. Előttünk áll még az egészségügy visszarendezésének a megszervezése, az sem lesz könnyebb. Türelmet igényel részünkről és betegeink részéről is.

Jön a nyár és a remény, hogy nekünk is jut majd egy kevés a pihenésből.

Dr. Szalai Zsuzsanna PhD
Osztályvezető főorvos,
Pulmonológia

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.

CyanMagentaYelloBlack 4 oldal

SZÍVKATÉTEREZÉS KÖZBEN KAPOTT SZÍVINFARKTUST

A koronavírus-járvány mindannyiunk életét ugyanúgy uralja, ahogy eddig, az élet mégis megrendítő történetekkel állítja meg az időt, s figyelmeztet arra, hogy a Covid-19 mellett más veszély is leselkedik ránk, az egészségünkre. Kollégánk, dr. Sayour Amer szívkatéterezés közben kapott szívinfarktust.

Április 20-a ugyanúgy kezdődött a kardiológián, ahogy általában a hétfők szoktak. Most is érkezett egy akut infarktusos beteg, akinek ellátását, szívkatéterezését dr. Sayour Amer kezdte el. „Semmi előjele nem volt annak, ami aztán nálam is bekövetkezett" – mondja a kórházi ágyán fekve a közelmúltban Pro Urbe-díjjal kitüntetett kardiológus főorvos. De mi is történt?

A műtét már zajlott, a beteg mellkasi fájdalomra panaszkodott, s ugyanezt kezdte érezni magán a főorvos is. „Tudtam, hogy szívinfarktusom van, de azt is, hogy a betegem súlyos állapotban van még, végig kell csinálnom a katéterezést" – válaszolja dr. Sayour Amer, hozzátéve azt is, hogy a fájdalom nála egyre erősebb lett, miközben a betege megszabadulva az eret elzáró vérrögtől, lényeges jobb állapotba került. „Ekkor szóltam a kollégáknak, hogy ne menjenek sehova, mert most én következem"."

A kardiológiai osztály dolgozói napokkal később is alig ocsúdtak fel ebből a helyzetből; aki ott volt, illetve ellátta később a kollégáját, őszinte megkönnyebbüléssel nyugtázta, hogy Amer doktor már jól van. S hogy mindezt ilyen higgadtsággal és lelkierővel végig

CyanMagentaYelloBlack 5 oldal

csinálta. Merthogy a saját katéterezésénél ő maga is segített a kollégának, instruált. Most már elmondható az is, hogy nagy volt a baj. „Ha ez a roham otthon ér, kétséges lett volna a kimenetele...” - teszi hozzá a kardiológus telefonon keresztül. S végül még azt is: „Sok embert mentettem meg az életem során, lehet, a sors most ezzel köszönte ezt meg nekem. Jókor voltam jó helyen.”

Dr. Sayour Amer a hét végén elhagyhatta a kórházat, otthon lábadozik tovább. ■

GYŐRI KARDIOLÓGIA

A Kardiológiai Osztály 50 ágyon - ezen belül 6 szubintenzív ágyon - látja el a betegeket. Ezek a betegek leggyakrabban akut szívinfarktus, pitvari és kamrai szívritmuszavarok, szívelégtelenség, tüdőembólia, koszorúér-betegség következtében fellépő angina pectoris, nehezen beállítható magas vérnyomás és fenyegető szívleállás, ingerképzési és ingerületvezetési zavarok - betegségektől szenvednek. Ezek a betegségek sürgős ellátást igényelnek, hiszen a késlekedés a betegek tartós egészségkárosodását, gyakran halálát okozhatja. A járóbeteg szakrendelésen 4 szakrendelőben évente 13-15.000 beteget látnak el.

Alig egy órával saját szívkatéterezése után dr. Sayour Amer már kimondhatta: túléltem.

SORFALLAL BÚCSÚZTAK A KOLLÉGÁK

Szerencsére nemcsak drámai történetet tartogatott számunkra ez a hét, hanem megható pillanatot is. Dr. Pintér Tamás, az onkológia osztályvezető főorvosa feleségével, dr. Bély Mária bőrgyógyász osztályvezető-főorvossal együtt befejezi aktív pályafutását, nyugdíjba vonul. Az onkológia munkatársai sorfallal búcsúztak az utolsó hivatalos munkanapját befejező főorvosuktól.

Hosszan kígyózott a sor, pedig kétoldalt álltak a kollégák. Aki tudott, délután három órakor megjelent, hogy elbúcsúzzon Pintér Tamástól, s jelképesen Bély Máriától is. A házaspár szakmai és magánélete sok évtizede összefonódott, úgy, ahogy csak keveseknél. Aktív pályafutásukat is együtt fejezik be, s természetes volt, hogy az onkológia munkatársai Bély doktornőt is beavatták a szervezkedésbe: szerdán három órakor a férjével induljanak meg a szokásos útvonalukon hazafelé, aztán a kijáratnál majd várja őket valami...

»

Az osztály dolgozói pontosan tudták, hogy délután három órakor kilép az ajtón dr. Pintér Tamás, lezárva több mint három évtizedes onkológiai munkáját.

CyanMagentaYelloBlack 6 oldal

Pontosabban az osztály várja, hogy szavak nélkül is elmondják, amit persze más is tud: Pintér Tamás vezetése alatt olyan közösség kovácsolódott össze az onkológián, olyan közeg alakult ki, ahol jó dolgozni, ahol a beteg is látja, érzi: szerető közeg veszi őt körül.

„Nagyon boldog vagyok" – mondta három óra után néhány perccel a főorvos, maga mögött hagyva élete legfontosabb helyszínét, kollégáit, barátait, munkatársait. „Fel kell készülnie mindenkinek arra, hogy ez a pillanat is eljön az életében. Én tényleg felkészültem, így most tiszta szívemből mondhatom, hogy a szakmámban és a magánéletemben is elértem mindent, amit szerettem volna. Ezért vagyok boldog, s természetesen a pillanatért, amit a kollégáim nekem megadtak. Köszönöm!"

Ezt a köszönetet tolmácsolhatjuk mi – mindkettőjüknek – a betegek nevében.

Azért egy kérdés még válaszért kiált: „Doktor úr, mi van a táskájában, amit a szobájából az utolsó napon vitt haza? „Valóban a legszemélyesebb dolgaim, az orvosi köpenyem például, s egy kulcstartó, amire az irodám kulcsát fűztem eddig. Ezt még a nyolcvanas években valamikor, Angliából hozta a feleségem. A fotója is benne van. A kulcsot most leakasztottam róla. és azt Sipőcz Istvánnak (ő az osztály megbízott osztályvezető főorvosa mostantól – a szerk.) adtam oda. Tudom, hogy vigyázni fog az osztályra." ■

FEL KELL KÉSZÜLNIE MINDENKINEK ARRA, HOGY EZ A PILLANAT IS ELJÖN AZ ÉLETÉBEN. ÉN TÉNYLEG FELKÉSZÜLTEM, ÍGY MOST TISZTA SZÍVEMBŐL MONDHATOM, HOGY A SZAKMÁMBAN ÉS A MAGÁNÉLETEMBEN IS ELÉRTEM MINDENT, AMIT SZERETTEM VOLNA.

DR. PINTÉR TAMÁS OSZTÁLYVEZETŐ FŐORVOS

Dr. Bély Máriától kollégái a 29. oldalon búcsúznak.

CyanMagentaYelloBlack 7 oldal

FÚRÁS, FARAGÁS, KÖLTÖZÉS, GYÓGYÍTÁS

A magyarországi koronavírus-járvány ötödik hetét, s mindazt, ami a Petz-kórházban jelenleg zajlik, a címben szereplő négy szóval össze is lehetne foglalni. Persze sokkal összetettebb és árnyaltabb ennél a kép, a számok pedig alá is támasztják: a felkészülés kezdetétől számolva a győri kórház mintegy egy milliárd forint értékben rendelt meg eszközöket, átalakítási munkákat - ennyit költött tehát a biztonságos Covid-ellátás kiépítésére.

A szükséges eszközöket házon belül is pótolták.

INTENZÍV

A házon belüli költözéseket, s azt, hogy mindez milyen erőfeszítésekkel jár, mi itt belül látjuk, ha jól csináljuk, s a betegellátást nem érinti, akkor a külvilág csak keveset tud majd róla. Ahogy az áprilisi számunkban megírtuk, a KAITO (Központi Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály) nem covidos részlege felköltözik a mellkassebészet szubintenzív részlegére, az eredeti KAITO osztályt pedig Covid-19-es részleggé nevezik ki.

A hét elején még három, a végén már csak egy súlyos állapotú, koronavírusos beteget kellett géppel lélegeztetni, ami óriási szó annak fényében, hogy ezeknek a betegeknek az életéért már hosszú hetek óta küzdenek az orvosok. Vannak ugyanakkor olyan, szintén lélegeztetésre szoruló betegek, akik nem a koronavírus miatt kerültek életveszélyes állapotba. Az ő ellátásuk sem szenvedhet csorbát – ők kerültek a kiürített sebészeti-szubintenzív részlegre.

ESZKÖZÖK

Nem volt egyszerű feladat a költözés, s nem a betegek átszállítása, mert arra már előzetesen felkészült az osztály.

Festés a Zrínyi utcai tömbben.

CyanMagentaYelloBlack 8 oldal

Ahogy szintén korábban megírtuk, a megrendelt eszközök – monitorok, kábelek – érkezése csúszik, a kórházak mindegyike (világszerte) ki van szolgáltatva a gyártó cégeknek. Udvarias levelek sokaságát lehetne most felhozni, amelyben próbálják a kórházak sürgetni a szállítást, de hasonló udvariassággal nem nagyon ígérik ezt a világcégek. Marad a (magyar) leleményesség, ez történt most is. A dr. Kecskés Gabriella főorvos által vezetett KAITO a többi osztállyal összebeszélve házon belül összeszedte a szükséges eszközöket – már amennyit tudott -, s várja, hogy az egyébként már régen megrendelt eszközök előbb-utóbb Győrbe érkezzenek. A nem covidos KAITO összesen 13 beteg ellátását tudja vállalni, most még nincs ennyi páciens, ami azért szerencsés, mert az összes ágyat sem tudták mindennel felszerelni. A költözéskor hat beteget látott el az intenzív, másnap már nyolcat kellett.

ZRÍNYI

A költözésnél még nem tartanak, de a hét végére a takarításig eljutottak a Zrínyi telephelyen, ahol festettek, csapokat szereltek, kilincseket cseréltek ki az elmúlt napokban. A pszichiátria, a rehabilitáció költözik hamarosan ide, de mert ezt a szárnyat évek óta nem használták, ezért ezek a munkák elkerülhetetlenek. Senki nem gondolta, hogy ez a részleg egyszer még „aktívvá" válik, a kiürítés óta sokkal inkább vevőre, s nem egy ilyen járványra várt a kórház, illetve a fenntartója. Ugyanakkor most nagyon fontos szolgálatot tesz, hisz a Híd utcai rehabilitációs központ pácienseit fogadni tudja, ami – az országos példákat látva – a családok számára óriási könnyebbséget, tehertől való megszabadulást jelent.

SOPRONI BETEGEK

A járványhelyzet ugyan már hetek óta tart, de bizonyos „gyerekbetegségek" csak most jelentkeznek. Ilyen a tesztelések kérdése. Számos covid-gyanús beteget küldenek Mosonmagyaróvárról, illetve Sopronból is azért Győrbe, hogy a szűrést itt végezzék el rajtuk. A főorvosi megbeszéléseken nem egyszer merült fel, hogy ennek valóban így kell történnie? Leginkább Sopron kapcsán. A válasz az, hogy nem, nem kellene pusztán ezért Győrbe küldeni a lázas vagy tüdőgyulladásos beteget; a covid-szűrés – a kórházak eljárásrendje szerint - elvégezendő lenne helyben is. Erről egyeztetett dr. Tamás László János győri főigazgató a soproni kollégájával, s ígéretet is kapott arra, hogy mostantól így lesz. Már csak azért is, mert a gyanúk egyetlen esetben sem igazolódtak be, tehát nem is koronavírusos betegeket utaztattak.

NEM SZŰRŐÁLLOMÁS

Még egy félreértést kell tisztázni, ami a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központot érinti. Az azt vezető dr. Gunther Tibor főorvos a kollégáival és munkatársaival együtt már jó ideje küzd azzal, hogy az oda érkező

TÖBB BETEGET KAPTUNK ÉS KAPUNK MÁSIK, GYŐR-MOSON-SOPRONI KÓRHÁZBÓL. ŐK TÜNETEIK ALAPJÁN COVID-GYANÚSAK, S MIVEL OTT NEM TESZTELIK ŐKET, HOZZÁNK KERÜLNEK. AZ ESETEK TÖBBSÉGÉBEN A GYANÚ NEM IGAZOLÓDIK BE, ÍGY VISSZAKÜLDJÜK ŐKET.

DR. SÜLE JÁNOS OSZTÁLYVEZETŐ FŐORVOS

A mosdó felújítása mellett festenek, kilincseket cserélnek jelenleg a Zrínyi utca pszichiátriai szárnyában.

CyanMagentaYelloBlack 9 oldal

Az intenzíves betegeket a hét első felében a negyedik emeletre költöztették. Ez a nem covidos KAITO.

> FOLYAMATOS EMELKEDÉST ÉSZLELÜNK A BETEGSZÁMBAN, MOST MÁR JÓVAL TÖBBEN VANNAK, MINT A KEZDETI FORGALOMNÁL. AKIK PEDIG JÖNNEK, VALÓBAN BETEGEK, VALÓBAN SÜRGŐS ELLÁTÁSRA SZORULNAK.
>
> DR. GEISZLINGER BEATRIX OSZTÁLYVEZETŐ FŐORVOS

páciensek – bár a számuk nem magas – szinte alapvetésnek tekintik, hogy őket ott le fogják szűrni Covid-19-re: „Kérem, hogy a betegek értsék meg: a győri kórház a járványközpont, ahol teljesen el vannak különítve a gyanús, a nem gyanús és a koronavírusos betegek. Aki bejön bármilyen egészségügyi problémájával, az ennek megfelelően kapja meg a vizsgálatot és a kezelést. Mindenkit, így a lakosságot is megviselik a több hete fennálló korlátozások. Erre az emberek különbözőképpen reagálnak. Kérem, ha az egészségünk érdekében hozott szigorú járványügyi eljárásrendet valaki nem ismeri, vagy nem érti, ne az egészségügyi dolgozókon töltse ki a dühét. Sajnos ez nemegyszer előfordul, pedig legjobb tudásunk szerint végezzük a munkánkat."

SÜRGŐSSÉGI

Nő a betegszám a sürgősségi osztályon: míg az első hetekben a napi átlag 40-50 százalékára esett vissza a forgalom, ma már 70-80 százalékot mutat a statisztika. Dr. Geiszlinger Beatrix osztályvezető az értekezletek során többször elmondta, hogy ezek a betegek valóban sürgős ellátásra szorulnak, tehát az a helyzet, ami régebben jellemző volt – sokszor olyan páciensek is megjelentek az SBO-n, akik nyilvánvalóan nem sürgős, hanem járóbeteg-ellátást igényeltek volna -, mostanra gyakorlatilag megszűnt. Több traumás beteg is volt a héten, mint korábban.

OLDÁS A SZIGORON?

Már most látszik, hogy a végtelenségig (de még hetekig se) tartható az a helyzet, hogy csak a sürgős eseteket látják el a kórházak, a halasztható műtéteket pedig valóban halasztják. A veszélye ennek a helyzetnek az - s erről is írtuk a korábbi számunkban -, hogy a betegségek ettől még vannak, s előbb-utóbb sürgős beavatkozást igényelnek. Dr. Tamás László János főigazgató ezzel együtt sem látja még a lehetőségét annak, hogy lassan oldani tudjanak a most már hónapok óta bevezetett szigorításokon; engedélyezni lehessen a másodállásokat más, külsős kórházakban. Most még nem, ezt azért le kell szögezni, de prof. Oláh Attila orvos igazgató is jelezte: a szakmai (sebész) kollégium elkezdte annak kidolgozását, hogy hol van az a pont – betegszám-csökkenés -, amikor a teljes leállás átmenetibe, illetve teljes ellátásba mehet át.

SZÁMOK

A kórház erre a hétre az aktív ágyainak ötven százalékát kiürítette, tehát a miniszteri utasítást tartja. Kicsivel több, mint egymilliárd forint értékben költött eddig az előkészületekre: ebben eszközvásárlás, a már említett építészeti munkák szerepelnek, de a humán erőforrásra is jutott. Joggal reméli azt a kórházvezetés, hogy ezt az összeget kormányzati támogatással rendezik majd, de a tavalyi gazdálkodásért járó, mintegy 860 millió forint ösztönző támogatás és a kórházi alapítvány kerete már így is biztos alapot jelent.

CyanMagentaYelloBlack 10 oldal

Az eredeti intenzív osztályt kirürítették, csak az a három covidos beteg maradt egyelőre ott, akiket hetek óta itt kezelnek. A későbbiekben ide kerülhetnek a lélegeztetésre szoruló koronavírusos páciensek.

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

A betegek ellátása, gyógytornásztatása változatlan.

A héten érkeztek köpenyek, maszkok is Győrbe a központi ellátmányból.

Magyarországot tekintve pedig: a hétvégén 2443 főre nőtt a hazánkban beazonosított fertőzöttek száma. Elhunyt újabb 12 krónikus beteg, ezzel 262 főre emelkedett az elhunytak száma, 458-en pedig már gyógyultan távoztak a kórházból. 899 koronavírusos beteget ápolnak kórházban, közülük 54-en vannak lélegeztetőgépen. 10.942 hatósági házikarantént rendeltek el, 60.801 tesztet végeztek.

MÁJUS 3.

A héten a kormányfő mondta ki először, hogy a járvány tetőzését május 3-ra várják a szakemberek. Az tény, hogy a betegforgalom jóval alacsonyabb (szerencsére), mint ahogy egy hónappal ezelőtt latolgatni lehetett. Ennek fényében futunk neki annak a hétnek, amelynek végén elvben a tetőzésig jutunk. Hogy ez milyen lesz, hamarosan megtudjuk. ■

EDDIG ÖSSZESEN 128 TESZTELÉST VÉGEZTÜNK, S HÉT MUNKATÁRSUNKNÁL LETT POZITÍV A COVID-TESZT. ŐK TÖBBSÉGÉBEN HÁZI KARANTÉNBA VONULTAK, DE VOLT, AKI AZ EGYETEMEN LÉVŐ MEGFIGYELŐ KÖZPONTOT VÁLASZTOTTA.

DR. TAMÁS LÁSZLÓ JÁNOS
FŐIGAZGATÓ FŐORVOS

CyanMagentaYelloBlack 11 oldal

TATABÁNYA ÁTÍRJA AZ EDDIGI RENDET

A tatabányai kórház zárlata miatt a győri, a székesfehérvári, illetve az esztergomi kórházak fogadják a körzetbe tartozó betegeket – jelenti be a héten az országos tisztifőorvos. Számos dolgot átrendez ez a bejelentés a Petzben, s minden, eddig bevezetett szigorításra magyarázatot ad.

Miközben továbbra is érkeznek a civil felajánlások, s végre a megrendelt eszközök is a győri kórházba, a hét második felében a köszönet mellett az is elhangzik, hogy a támogatásként kapott fertőtlenítőszer minden cseppjére szükség lesz, mert várhatóan a betegszám is emelkedni fog – de nem a koronavírusos betegek miatt. Menjünk sorba a napokon.

LEKERÜLTEK A GÉPRŐL

A hét első napjaiban valamennyi, eddig lélegeztetett (három) beteg lekerülhetett a gépről, az első páciens már a tüdőosztályon lábadozik, s a másik kettő is hamarosan elhagyhatja az intenzív részleget. Óriási sikerként éli meg ezt a győri KAITO, s teljes joggal, hisz a statisztika sokkal rosszabb gyógyulási arányról számol be: a gépi lélegeztetésre szoruló betegek 50-60 százalékát elveszítik a kórházak. Győrben eddig egyetlen beteg sem halt meg azok közül, akiket koronavírus miatt kezeltek.

MOST KELL VIGYÁZNI

A hét ugyanakkor nem csak jóhírekkel indul. Bár a betegszám gyakorlatilag stagnál, naponta átlagban 15-20 Covid-gyanús beteget vizsgálnak meg az I-es számú Covid-ambulancián, általában 10-15-től vesznek mintát, s egy-kettőt utalnak kórházba; ezen a részlegen pozitív lett a koronavírus-tesztje az egyik fiatal orvosnak, aki viszont több kollégával is kapcsolatban volt, így nekik is azonnali tesztekre volt szükségük, az eredményig pedig házi karanténba kellett vonulni. Hogy mennyire késélen táncoló helyzet ez, a tatabányai Szent Borbála Kórház esete tűélesen megmutatta.

TATABÁNYA

Április 26-án már 10 belgyógyász szakorvos, 77 ápoló, 8 takarító és 4 betegszállító hiányzott a működéshez a tatabányai intézményben. Ötvenhárom, koronavírussal fertőzött beteget, illetve dolgozót jelentettek le aznap, 27-én pedig már 57-et. Az egyik dolgozó tünetei (ő egy 41 éves betegszállító volt, aki később elhunyt) április 12-én kezdődtek, amit két nappal később koronavírus-gyanús esetként jelentettek, de tovább folytatta a munkáját a kórházban.

> A TATABÁNYAI KÓRHÁZBAN IS VOLTAK OLYAN EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK, AKIK BETEGEN VÉGEZTÉK A MUNKÁJUKAT, ÉS NEM KIZÁRHATÓ, HOGY ENNEK SZEREPE VOLT A JÁRVÁNY TERJEDÉSÉBEN.
>
> MÜLLER CECÍLIA ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOS

A Covid-intenzív osztályon maximális biztonsági előírások mellett kezelték és kezelik a betegeket.

CyanMagentaYellowBlack 12 oldal

Müller Cecília országos tisztifőorvos május 1-jén hivatalosan is bejelentette, hogy a koronavírust nem egy beteg vitte be a tatabányai kórházba, tehát a járvány bentről indult, s olyan szintre terjedt, hogy az intézményt zárlat alá kellett helyezni.

HÁROM A KÓRHÁZ

Úgy tudjuk, 130 kórházi munkatárs (orvos, ápoló, kisegítő személyzet) hiányát jelentették le: ez volt az a pont, amikor a tisztifőorvos bejelentette, hogy a zárlat az egyetlen megoldás. Ez azt jelenti, hogy Tatabánya nem fogadhat beteget, a mentőszolgálat Komárom-Esztergom megyei irányítása dönt arról, hogy „egy mentés kapcsán a sürgős ellátást a legrövidebb úton és időn belül melyik intézményben éri el". Számítani lehetett arra, hogy április 27-én este 10 órától jelentősen megnő a fekvőbeteg-ellátást igénylő esetek száma Győrben, s vele együtt a forgalom a sürgősségin.

> A FERTŐTLENÍTŐSZEREKNÉL A 70 SZÁZALÉKOS ALKOHOL TARTALOM AZ ELŐÍRÁS - EZT TERMÉSZETESEN AZ ÁLTALUNK KIFEJLESZTETT KÉSZÍTMÉNY IS HOZNI TUDJA. EGY GYÁRTÓ, KERESKEDŐ RITKÁN MOND ILYET, DE MOST HELYE VAN: SAJNOS NAGYON JÓ ESÉLLYEL INDUL A PIACON A GYŐRI SZER, DE ENNEK AZ OKA A KORONAVÍRUS-JÁRVÁNY.
> JANCSÓ PÉTER, A GRABOPLAST ELNÖK-VEZÉRIGAZGATÓJA

ÚJ BELÉPTETÉSI REND

Mielőtt rátérnénk arra, hogy ez valóban így lett-e, nézzük, miben írta át a kórház eddigi rendjét a tatabányai zárlat: a győri főigazgató intézkedett arról, hogy az érintett területről érkező gyanús vagy pozitív esetek, illetve az elmúlt két hétben a tatabányai kórház területén bármely okból (járó- vagy fekvőbeteg-ellátás) járt betegek a győri Petz-kórházba csak az I-es járványügyi ambulancián keresztül érkezhessenek.

Az sejthető volt, hogy az első napokban még lesznek bizonytalanságok abban, hogy a betegeket a három kórház (Győr, Székesfehérvár, Esztergom) melyikébe szállítsa majd az OMSZ. Ez így is történt, csak egy példa: az eljárásrend szerint a Tatabányától nyugatra lévő települések tartoznak Győrhöz, de hoztak olyan, súlyos agyi sérülést szenvedett embert a Petzbe, aki mindössze húsz percre volt az esztergomi kórháztól, ráadásul az idegsebészet nem is tartozik azon szakmák közé, amelyet területi feladatként a zárlat idején a győri kórházra ruháztak volna át. Ettől persze a nagyon súlyos állapotban lévő beteget nem küldte el a győri kórház.

SOPRON JÁRVÁNYÜGYI KÖZPONT LETT

Ha már az elmúlt hetekben többször említettük Sopront annak kapcsán, hogy a koronavírus-gyanús (általuk annak vélt) betegeket rendre Győrbe küldték szűrni, itt kell megjegyezni, hogy ezen a téren is változást hozott ez a hét. Sopront is járványügyi kórházzá nevezték ki, így viszont a betegküldözgetés is megszűnik. A teszteket mostantól Sopronban kell elvégezniük.

TESZTELIK A KÖPENYT

Visszatérve az előbb feltett kérdésre: a betegszám Tatabánya kiesésével drasztikusan nem nőtt meg az első napokban – az átlag 15 komáromi szállítás helyett 21-et jelentettek csütörtökön -, de azt látni lehetett, hogy plusz terhet és munkát jelent a területen kívüli betegek fogadása. S ugyanígy több eszközre, védőfelszerelésre, fertőtlenítőre lesz szükség. A héten két civil támogató is bejelentkezett, s az élet itt húzta alá kétszeresen is, hogy az ilyen fajta segítségre, összefogásra valóban nagy szükség van.

Összesen 23 monitor érkezett, ebből 15-öt vásárolt a kórház alapítványa, 8-at pedig maga az intézmény.

A Győrben jól ismert kereskedő család két fiatal tagja, Lachmann Renáta és István a cégük által kifejlesztett védőköpenyből adományozott tízet a Petz-kórháznak. Korábban jelentős pénzügyi támogatást adtak, ez a mostani akciójuk épp a profiljukba vág, hiszen szabászatként lettek ismertek a városban. Az általuk hozott védőköpeny specialitása az, hogy kívül víz- és cseppálló, de az anyag könnyen szellőzik és viszonylag egyszerűen mosható, sterilizálható. Dr. Knausz Márta, a biológiai labor vezetője elismerően nyilatkozott róla, amikor kipróbálta. Lachmannék elmondták, hogy a veszprémi kórház mellett a győriben szeretnék tesztelni ezt a köpenyt, mert ha beválik, a későbbiekben ugyanúgy jó szolgálatot jelenthet – bármely kórháznak.

CyanMagentaYelloBlack 13 oldal

kórház saját alapítványának, másrészt a baktériumölő padlójával (Silver Knight) már több osztályon is találkozhatunk. Az átadáson fogalmazta meg és mondta ki dr. Skaliczky Zoltán, a főigazgató főorvos általános helyettese, hogy „mostantól minden csepp fertőtlenítőszerre sokkal nagyobb szükség lesz" – ezzel utalt a tatabányai helyzet adta betegforgalomra.

FURCSA TRAUMÁK

Az SBO-n nemcsak a betegszám alakulása volt érdekes, hanem az is, amilyen betegeket fogadtak. Mostanra kikristályosodott, hogy a karanténnak egyik hozadéka a számos kerti és otthoni barkácsbaleset, amelyekre ilyen számban nem volt eddig példa. Sokan vágták meg-, illetve le az ujjukat, s több olyan traumás beteget is fogadott a sürgősségi, akik az otthonukban sérültek meg, mert olyan munkának álltak neki, amihez sem tudásuk, sem tapasztalatuk nem volt. Viszont otthon voltak...

MEGJÖTTEK A MONITOROK!

Egyelőre azok, amelyeket a kórház, illetve a saját alapítványa rendelt és fizetett ki. Ezekkel szerelik fel a Covid-intenzívet (is). Összesen 23 monitor érkezett (ezekről írtuk korábban, hogy már nagyon várják, de a gyártó-forgalmazó nem is igazán hitegeti a megrendelőit), ebből 15-öt vásárolt az alapítvány, 8-at pedig a kórház.

»

PVC HELYETT FERTŐTLENÍTŐ

A győri Graboplast félmillió forint értékben, 300 liter fertőtlenítőszert adott át szintén a héten. A terméket a vállalat maga fejlesztette ki, s ahogy Jancsó Péter elnök-vezérigazgató fogalmazott szerdán: már most látják, hogy a fejlesztésüknek lesz keletje a piacon, „hála" a koronavírusnak. Magának a fertőtlenítőszernek egyébként nagy előnye az állaga – zselés -, ami takarékosabb felhasználást tesz lehetővé, mint a folyékony, víz állagú fertőtlenítőknél. A Graboplast együttműködése nem újkeletű, egyrészt a cég alapítója a

KONTROLL ALATT

Továbbra is szeretnénk elkerülni a járvány berobbanását - hangsúlyozta az országos tisztifőorvos a járvány elleni védekezésért felelős operatív törzs pénteki online sajtótájékoztatóján. Müller Cecília nagy eredménynek nevezte, hogy sikerült a járvány berobbanását, a hirtelen nagyszámú megbetegedést elkerülni. Mint mondta, sikerült időt nyerni, fel tudtak készülni a legrosszabb forgatókönyvre is, de továbbra is szükség van óvatosságra, mértékletességre, a szabályok betartására. Továbbra is mindenki tartsa be a 1,5 méteres védőtávolságot, az arcot takarják el az üzletekben és a tömegközlekedési járműveken. Továbbra is érvényben marad a 65 év felettiek részére 9-12 óra között kijelölt vásárlási sáv az ország egész területén.

Jelezte: „lassú felszabadítások" fognak következni, amiket járványügyi szempontból is szigorúan kontroll alatt tartanak, és hasznosnak nevezte a lakosság körében indult szűrővizsgálatokat. Az egészségügyi szolgáltatások is újraindulnak, amiről még részletes tájékoztatást adnak. (Ez másnap meg is történt, lásd a következő oldalt – a szerk.) Itt monda el azt is, hogy a tatabányai kórházban is voltak olyan egészségügyi dolgozók, akik betegen végezték a munkájukat, és nem kizárható, hogy ennek szerepe volt a járvány terjedésében. Elmondta: 2863 nyilvántartott fertőzött van, 609 a gyógyultak száma. Csütörtökön 11-en haltak meg, és összesen 323 elhunytat tartanak nyilván, akinek a halálához hozzájárult a koronavírus-fertőzés. Pénteken 983 beteget kezeltek kórházban, 49-en vannak lélegeztetőgépen.

CyanMagentaYellowBlack 14 oldal

A héten érkezett az országos központi szállítmányból is hat raklapnyi felszerelés: orvosi maszkok, kesztyűk, köpenyek elsősorban.

Emellett 35 infúziós pumpa és 50 fecskendős érkezett, összesen tehát 85. Ezeket is a Petz-kórház vásárolta.

A héten érkezett az országos központi szállítmányból is hat raklapnyi felszerelés: orvosi maszkok, kesztyűk, köpenyek elsősorban.

A Győrben jól ismert kereskedő család két fiatal tagja, Lachmann Renáta és István a cégük által kifejlesztett védőköpenyből adományozott tízet a Petz-kórháznak.

Félmillió forint értékben háromszáz liter fertőtlenítőt adományozott a Graboplast a saját fejlesztésű termékéből.

ÚJRAINDULNAK AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSOK

Kásler Miklós április 30-án levelet írt az egészségügyi szolgáltatók vezetőinek, hogy a járványhelyzet kedvező alakulása miatt május 4-től elrendeli az egészségügyi ellátás újraindítását. Hétfőtől tehát a megfelelő higiéniai szabályok mellett újraindulnak a háziorvosi és házi gyermekorvosi, továbbá védőnői ellátások, valamint a fogászati alapellátás, a járóbeteg szakellátás, ideértve a diagnosztikai ellátásokat és a fogászati szakellátást is, az egynapos ellátások, a fekvőbeteg szakellátásból a rehabilitáció és a transzplantációs beavatkozások és a nem közfinanszírozott (magán) ellátások. Kásler Miklós azt kéri, a koronavírus átadásának szempontjából a kisebb kockázatú, valamint a beteg egészségügyi állapota szempontjából a sürgős beavatkozásokat végezzék csak el. Járóbeteg szakellátás esetén is csak előre megbeszélt időpontban lehet megjelenni, a betegeknek szintén 1,5 méteres távolságot kell tartaniuk, valamint itt is történik lázmérés. Továbbá "meg kell teremteni egy olyan elektronikus egészségügyi szolgáltatást, amely lehetővé teszi a személyes találkozás nélküli kapcsolattartást, a pácienssel való kommunikációt, telefonos vizit lebonyolítását."

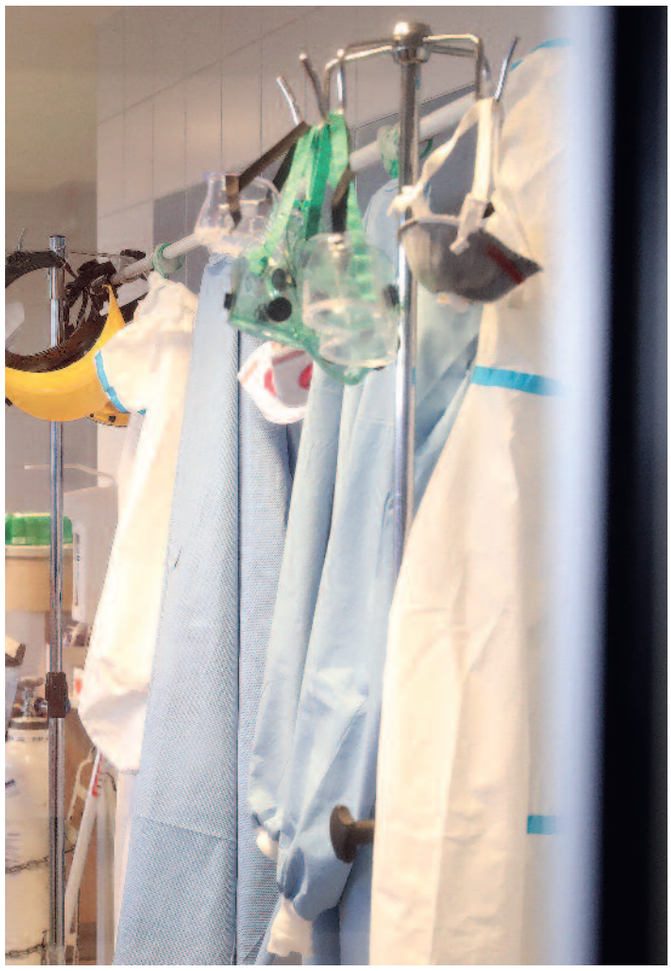
A TETŐZÉSEN TÚL?

Mint ismert, május 3-ra jelölték meg a szakemberek a magyarországi járvány tetőzését. Ez a határidő vasárnap elérkezett, s tény: a hét végén a szigor enyhítését jelentette be a kormányfő – egyelőre vidéken. Az operatív törzs május 1-jén online sajtótájékoztatót tartott, ezt az előző oldalon láthatják. Az is tény, s egyben figyelmeztető jel, hogy Budapest és Pest megye mellett azok a megyék „robbantak be" az elmúlt hetekben – amióta jó idő van -, amelyek a Balatont érintik... ■

CyanMagentaYelloBlack 15 oldal

EZ NEM VOLT FAIR!

„Pulmonológus, tüdőgyógyász vagyok, ami azt jelenti, hogy most a koronaosztályon dolgozom. Azokkal a covidos betegekkel foglalkozom, akik nem kerültek az intenzív osztályra. Frontvonalban vagyok" - ezzel a felütéssel készített telefonos interjút a 444.hu internetes portál. Az anyagban szerepelt, hogy egy nyugat-magyarországi város kórházának orvosa a nyilatkozó, de az interjúban beazonosítható adatok is elhangoztak, így egyértelmű volt, hogy a Petz-kórház egyik fiatal orvosa van a vonal túlfelén. Dr. Tamás László János főigazgató-főorvos ritkán tesz ilyet, most a nyilvánosság előtt reagál a leírtakra. Az elhangzottakat ugyanis méltatlan és igaztalan támadásnak tekinti.



A maszkok használatának világszerte kialakult protokollja lett, amit az élet és a vírus írt: ki kell szellőztetni azokat.

444.hu interjú: „Fokozott kockázatú beavatkozást végzek, ez a hörgőtükrözés, ezért kapok FFP2 maszkot. FFP3-at mi még nem láttunk. De egy hétig kell használnom egy maszkot. Hivatalosan ezeknek a maszkoknak a használati ideje nyolc óra. Rá van írva, hogy ha levetted, akkor nem használhatod újra. Szkafandert és védőszemüveget privát szereztem magamnak. Az osztályom Aliexpressről rendelt FFP maszkot pluszban, hogy legyen a nővéreknek."

Dr. Tamás László János: „A maszkok használatának világszerte kialakult protokollja lett, amit az élet és a vírus írt: ki kell szellőztetni azokat. Ezt teszi mindenki, hozzáteszem, én is. A védőfelszerelések beszerzése és biztosítása az első pillanattól kezdve a legfőbb feladataink egyike volt. A pulmonológia, amely a Covid-betegek kezelésének az első számú bástyája, a listánk elején volt és van most is. Nem érkezett panasz az osztály vezetésétől arra vonatkozóan, hogy hiány, gond lenne a védőeszközökből. A kritikai megjegyzés tudom, nem csak engem ütött szíven. Az Aliexpress-szes rendelésről eddig sem volt tudomásom, bármit is rendel valaki onnan, az az ő dolga."

444.hu interjú: „Kifejezetten veszélyesnek tartjuk, hogy a használt szkafandereket újra és újra fel kell venni. Még ha rendszeresen le is fújjuk fertőtlenítővel. Nem csak koronásokkal foglalkozunk. A korábbi betegeinket is visszük tovább. Velük találkoznunk kell, ami azt jelenti, hogy extra védelemre lenne szükségünk, hogy ne fertőzzük meg őket."

Dr. Tamás László János: „A szkafandereket biztonsággal lehet fertőtleníteni, de azokat a műtőkben használják! Ennél sokkal fájóbb utalás az, ami arra céloz, mintha a covidos és a „korábbi betegekkel" egyszerre foglalkoznának. Az első pillanattól kezdve szigoran elkülönítettük őket, nem kell messzire menni: Tatabányánál is látjuk, hogy milyen kockázattól mentettük meg ezzel az osztályt és a kórházat. Minden, tüdőgyulladással a pulmonológiára kerülő beteget szűrtünk és különválasztottunk - nincs, nem lehet keveredés."

444.hu interjú: „Most a legnagyobb probléma a fizetésünk. A veszélyhelyzet kihirdetésével párhuzamosan azonnal megtiltották, hogy az egészségügyi dolgozók másodállást vállaljanak. Én nem magánrendelek, de aki magánrendel, az most nem mehetett magánrendelni. Amiből én és a más kollégáim is élnek (az állami fizetésem mellett) az az, hogy háziorvosként ügyelek egy másik városban. Mert úgy működik ez a rendszer, hogy mindenki más városba megy, mert a külsőst megfizetik, aki helyileg ott van, azt nem fizetik meg. Aki ezt így csinálja, az nagyjából megkeresi még egyszer a fizetését. Ezt most beszüntették. Volt, aki bedolgozott egy másik kórházba x napokon, most ezt sem lehet. Mindenki csak a fő, állami állásában dolgozhat. Ezt az ellátás is megszenvedi, és mi is."

Dr. Tamás László János: „Valóban engedtem eddig a másodállást, de ismét csak Tatabányára hivatkozva tudom utólag is azt mondani: muszáj volt ezt a járvány idejére felfüggeszteni. A nem népszerű döntésekért enyém a felelősség, de azért is, hogy a kórházat, a betegeket, s mindenek előtt a munkatársakat is megvédjem. Ezt vagy elhiszik, vagy nem, de az tény, hogy a győri kórház az egyetlen az országban, ahol ezer forinttal az órabérét megemeltük azoknak, akik covidos osztályon dolgoznak. Amíg ez a helyzet van, nem lehet enyhíteni a „külsős" szigorításon, én csak remélem, hogy a nyilatkozó kollégán kívül mások talán megértették, s az okát is elfogadják."

444.hu interjú: „Nálunk kihirdették, hogy aki covidos ellátásban vesz részt, az óránként 1000 forint plusz bérkiegészítést kap. Hogy nettó vagy bruttó, arról nincs szó, de ebből én még semmit nem láttam. A bérszámfejtés két hónapot csúszik. Nekem az alapfizetésem 203.000 forint nettó, most 183 ezer forintot kaptam, mert ahogy mondtam, beteg voltam március elején, ezért három napot táppénzen voltam."

Dr. Tamás László János: „A fizetésről nettóban nem ildomos beszélni, de ez akár magánügy is lehet. S ha korrekt módon nyilatkozik erről valaki, akkor a járulékokat, az ügyeleti díjakat, az egyéb összegeket is a fizetéséhez teszi, hiszen nem alapfizetést kap. Tudom, természetesen, kiről van szó, de azt nem tartanám fairnek, ha a személyét és a valós fizetését kiteregetném. A bérszámfejtés ugyanúgy működik, ahogy eddig. A nyilatkozatot sportszerűtlennek, érthetetlen támadásnak, tételesen cáfolható interjúnak tekintem, s az illető nemcsak nekem, hanem a kollégáinak is fájdalmat okozott ezzel. Ezt tudnia kell." ■

CyanMagentaYelloBlack 16 oldal

A PILLANAT MEGVAN MÁR, AMIKOR RÁESZMÉLTEM - HETEKKEL KÉSŐBB -, HOGY ÉLETBEN VAGYOK. AKI EZT EGYSZER ÁTÉLI, EZT A FELISMERÉST, AZT HISZEM, MÁSKÉPP FOGJA ÉRTÉKELNI ONNANTÓL AZ ÉLETÉT. S AZ EGÉSZSÉGÜGYBEN DOLGOZÓK MUNKÁJÁT IS.
PAJER ERNŐ

A két osztály (pulmonológia, intenzív) munkatársai közösen búcsúztatták az első lélegeztetett, de meggyógyult beteget, akinek az életéért is közösen küzdöttek.

TAPS MELLÉ KÖSZÖNET

Ha csodáról beszélünk, akkor alighanem Pajer Ernő tapsát annak tekinthetjük. Ő az első olyan covid-fertőzött beteg, aki lélegeztetőgépre került, s aki elsőként – gyógyultan – elhagyhatta csütörtökön a kórházat. Elismerés jár ezért mindenkinek, aki hosszú heteken keresztül küzdött az életéért. Ezt tudja természetesen a beteg is, aki most elmondja, mit élt át „odaát", s onnan visszatérve:

A fiamtól karácsonyra kaptuk a barcelonai utat, ami március 6-tól 10-ig szólt. Amikor az indulásról döntenünk kellett, még nem látszott – mi legalábbis nem láttuk – a spanyol járvány erejét. Ötvenhét fertőzöttről tudtunk, egy ekkora országban az olyan kicsiny szám, hogy nem tartottuk kockázatosnak, ha mégis utazunk. A fiam mellett a negyvenhat éves barátnőm tartott velem, így szálltunk fe a repülőgépre.

Utólag arra tudunk tippelni, hogy valószínűleg itt fertőződhettünk meg, bár, ki tudja? A fiam nem lett beteg, a barátnőm és én igen. Nem voltak különösebb tüneteink, 38 fokos láz, sima influenzának tűnt. Március 14-én szállítottak minket a győri kórházba, Barcelona miatt lettünk „gyanúsak". Kiderült, hogy valóban koronavírusosak vagyunk mi ketten, de ettől nem ijedtünk még meg, hisz ahogy mondtam, a tünetek nem voltak vészesek.

Aztán az én állapotom romlani kezdett, lekerültem az intenzívre. Nincs sok emlékem innen, tudom, hogy sokáig altattak, de a pillanat megvan már, amikor ráeszméltem – hetekkel később -, hogy életben vagyok. Aki ezt egyszer átéli, ezt a felismerést, azt hiszem, másképp fogja értékelni onnantól az életét. S az egészségügyben dolgozók munkáját is. Itt kell megköszönjem mindenkinek, aki engem ápolt – a tüdőosztályon, az intenzíven, aztán ismét a tüdőn. Nem mindenki arcára emlékszem, főképp az intenzíves napokról, de szívből köszönöm a törődést, a gyógyítást, az életem. Rehabilitáció vár még rám, valószínűleg tüdőszanatórium is, de ahogy mondtam, másképp áll az élethez az, aki ezt a poklot megjárta. Én onnan visszatértem, s nem is szeretnék még egyszer a kapuján kopogtatni. ■

KRITIKUS NAPOK

Pajer Ernő élete nem egyszer volt valóban veszélyben, a legkritikusabb időszakot dr. Kecskés Gabriella, az intenzív osztály megbízott osztályvezető főorvosa foglalja össze: „Összesen négy koronavírusos beteg volt Győrben, aki intenzív ellátásra szorult. Ő volt az első. Épp azért került az osztályunkra, hogy megelőzzük a sürgős életmentést, mégis megtapasztaltuk, hogy ez a betegség milyen gyorsan rombol. Alig öt-hat órával később, hogy átvettük, már lélegeztető gépre szorult a beteg. Csaknem egy hónappal később szabadult meg tőle. Voltak kritikus napok a bakteriális felülfertőződéskor, illetve amikor koszorúér-szűkület miatt tulajdonképpen szívinfarktust kapott. Addig csak magas vérnyomásról tudtunk, lehet, ez utóbbi is összefüggésben volt a kialakult betegséggel. Volt időszak, amikor már Covid-negatív volt, de még súlyos állapotú beteg – ekkor a none-Covid intenzíven kezeltük. Megpróbáltunk nála mindent, a hason fektetést is, ami működött. Ahogy a többi, altatásban kezelt beteg, ő sem nagyon emlékszik arra, ami vele történt, de tudnia kell, az osztályon dolgozók egy pillanatra sem engedték el a kezét."

Dr. Kecskés Gabriella

CyanMagentaYelloBlack 17 oldal

A május 8-i életmentő szívkatéterezés közben.

KETTŐS SZEREPBEN DÉZSI CSABA ANDRÁS

Ahogy eredetileg tervezte, visszatért a kardiológiára dr. Dézsi Csaba András osztályvezető főorvos, akit január 26-án polgármesternek választottak a győriek. Jelenleg havonta tíz ügyeletet vállal - Amer doktor kiesése miatt -, később hetet-nyolcat fog, s viszi tovább a korábbi betegeit.

Egy hatvanöt éves kapuvári beteget hátsó fali infarktussal szállítottak a győri kórházba május 8-án éjjel egy óra után. Dr. Dézsi Csaba András volt az ügyeletes, így ő végezte el a szívkatéterezést, a beavatkozás után a beteget az intenzív osztályra szállították, kezelése ott folytatódik. Ez a mondat néhány hónappal ezelőtt természetesnek számított, most annyiban más, hogy egyben azt is jelenti: a január végén polgármesternek megválasztott kardiológus főorvos folytatja munkáját a Petz-kórházban, ahogy előzetesen is ígérte és tervezte. Visszatérése is része a hétről hétre haladó krónikánknak:

„Ugyanúgy vezetem a kardiológiai osztályt, ahogy eddig. Az ügyeletekben most, hogy három kollégával végezzük a szívkatéterezéseket, kicsivel többet kell vállalnunk. De csak addig, amíg dr. Sayour Amer kollégám vissza nem tér. Ő már jönne, én nem engedem. A gyorsan elvégzett szívkatéterezés ugyanis azt a veszélyt rejti magában, hogy a gyors felépülés és a szövődmények nélküli gyógyulás elveszi a betegségtudatot az embertől. Ennek pedig kockázata van. Ha visszaáll a rend, havonta hét-nyolc ügyeletet vállalok, nagyobb részét ezeknek péntektől vasárnapig viszem."

Arra a kérdésre, hogy a két állást miként tudja a gyakorlatban összeegyeztetni, konkrét példát mondott: „Hétfőn reggel nyolctól tízig a kórházban vagyok, tíztől délután négyig a városházán, délután négytől este nyolcig pedig visszajövök a kardiológiára. Nézze, speciális fordulatszámon pörögtem világ életemben, nekem nem szokatlan, hogy nem egy állásban dolgozom. Harminc éve újságíró is vagyok, s nem esett soha nehezemre ezt a tempót tartani. Oláh Attila professzorral ketten tanszékvezetők is vagyunk a Pécsi Egyetem Orvostudományi Karán, így tulajdonképpen ez már a harmadik-negyedik feladat, amit csinálok. Élvezem ezt a tempót, az időmet beosztom, ráadásul most a koronavírus miatt a járóbeteg-ellátás is lecsökkent, lépésről lépésre állunk vissza a régi betegforgalomra."

A Petz-kórház számára akár előny is lehet, hogy Győr polgármestere nemcsak osztályt vezet, hanem pontosan ismeri a betegforgalmat (45 százalék a győri páciensek aránya), s melyek azok a területek, ahol új pozíciója által is segíteni tud. Dézsi Csaba András azt feleli erre: „Sokkal többre számíthat az intézmény, mint amit az elmúlt harminc évben kapott", s az is tény, ennek bizonyságát az elmúlt hetekben már látni lehetett: az eszköz- és műszerbeszerzések támogatása mellett a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központ létrehozásában is meghatározó szerepe volt – ezekről a mögöttünk hagyott heti összefoglalókban olvashattak.

„Osztályvezetőként és városvezetőként is jól működő rendszert akartam, akarok kiépíteni. És beszélni az emberekkel. Az emailjeim 60-70 százalékát most is én válaszolom meg. Nem először vagyok ilyen helyzetben, hisz amikor alpolgármester voltam, ugyanúgy dolgoztam orvosként, s felépítettem a szívcentrumot. A kezdetekkor minden ügyelet rám várt, most már tapasztalt, tehetséges kollégákkal közösen visszük az osztályt és a betegeket. Külön tudom választani a szerepeket, mint ahogy a kórházban a kollégáim és a betegeim is teszik. Itt bent senki nem hív polgármesternek, Dézsi doktor vagyok, aki gyógyítani jön ide." ■

CyanMagentaYelloBlack 18 oldal

NYITNAK A KÓRHÁZAK. VAGY MÉGSEM?

A telefonos konzultációknak meghatározó szerepük lesz.

Hétfőn jó eséllyel valamennyi hazai kórházban az történt, mint a győriben: az osztályvezető főorvosok online-értekezleten próbálták értelmezni azt a friss miniszeri rendeletet, amely szerint hétfőtől a járóbeteg ellátások beengedésével, az egynapos sebészet újraindításával enyhítenek az eddigi korlátozásokon. De ez tényleg enyhítés? És tényleg beengedik?

Április 30-án levélben tájékoztatta Kásler Miklós humánminiszter az egészségügyi szakellátás intézményeit, hogy május 4-étől újraindíthatják a járványhelyzet miatt szüneteltetett, nem sürgős egészségügyi ellátásokat. Az ehhez szükséges feltételeket még ebben a levélben közölte a minisztérium: az egyik legfontosabb szabály a járványügyi szempontból magas kockázattal járó ellátási formák igénybevételére vonatkozik.

CSAK PCR TESZTTEL

Azokat az ellátásokat, amelyeket az egyes szakterületekért felelős szakmai kollégiumok magas koronavírus-fertőzési kockázatúnak jelöltek meg, csak negatív PCR típusú (ez az orr- és garatnyálkahártyából vett mintán végzett laborvizsgálat - a szerk.) koronavírus-teszt-eredmény birtokában lehet igénybe venni. Ilyen például minden fül-orr-gégészeti vizsgálat, endoszkópos és ultrahangos vizsgálat, sugárterápiás és számos fogászati beavatkozás, illetve a dialízis kezelés. De a köhögő kisgyerek ellátása is ebbe a kategóriába tartozik.

Ez nem a teljes lista, elsősorban azokat a beavatkozásokat soroltuk most fel, amelyek – a fogászatot és a fül-orr-gégészetet leszámítva - a legnagyobb értetlenséget váltotta ki az érintettekből. Mert valóban nehéz választ találni arra, hogy a két-három naponta dialízisre járó vesebetegtől hogyan lehet minden alkalomra koronavírustesztet követelni? S azt ki csinálja meg? Kinek a költségén? Milyen biztosítékot jelent ez, hisz mire az eredmény megszületik, akár meg is fertőződhet az illető? S mitől függ, hogy magas kockázatú-e egy beavatkozás? Elég erre a kollégium elnökének ajánlása?

ZÁPOROZTAK A KÉRDÉSEK

S hogyan lehet biztosítani, hogy óránként legfeljebb négy beteget lássanak el? (A tervezés során tizenöt perc kell, hogy jusson egy páciensre.) Egy olyan szakrendelésen, ahol naponta 150-200 beteget fogadnak átlagosan, teljesíthetetlen ez, hisz egy műszakban így, három rendelővel számolva is legfeljebb százat tudnak. Több műszak legyen akkor? S honnan lesz egyáltalán ennyi PCR-teszt? Záporoztak a kérdések nyilván mindenhol.

Csak Győrnél maradva, a Petz járóbeteg-rendelésén békeidőben napi átlagban 4000-4500 beteget fogadtak, most 1400 a napi átlag, tehát teljesen azért eddig sem állt le a rendszer. De ennyi PCR-tesztet képtelenség elvégezni – még úgy is, hogy nem minden szakma sorolt fel magas koronavírus-fertőzési kockázatú beavatkozást, így ők ezt a terhet ezzel megúszták. A kérdések megválaszolására nyilvánvalóan nem az adott kórházak vezetői voltak hivatottak, de az kikezdhetetlen tény, amit itt Győrben dr. Tamás László János főigazgató főorvos ezzel kapcsolatban megfogalmazott: „Ez sokkal inkább szigorításnak tekinthető jelen pillanatban, mint enyhítéssel járó nyitásnak."

CyanMagentaYelloBlack 19 oldal

A biztonság nem kérdés, csak a hogyanra vonatkozó felvetésekre várják a kórházak a választ.

A BIZTONSÁG AZ ELSŐ

Bizonyos, hogy számos orvosi szobában és osztályon hiányolták a „hogyan?"-ra vonatkozó válaszokat, s így édeskevés lehetett a szándék ismétlése, hogy az óvatos nyitásnak fontos záloga a biztonság megőrzése. Márpedig ez a biztonság nemcsak a betegre, hanem az őt gyógyítóra is vonatkozik. Jó, de mégis hogyan? – jött elő újból és újból a kérdés. Például az onkológiai betegeknél, akik szintén rendszeresen kell, hogy megforduljanak az adott kórházban, amikor a terápiájuk zajlik. Minden alkalomra hozzanak negatív PCR-tesztet? A hét elején még teljes volt a bizonytalanság, a Petzben próbáltak valamilyen megoldást találni.

A hét második felében kijelöltek három olyan pontot, ahol a PCR tesztelést elvégzik azokon a betegeken, akiknél a rendelet ezt előírja. Az egyik az A1 épület (Vasvári Pál u.) földszintjén van, a másik az E épületben (Magyar utca), a harmadik pedig a Szent Imre úti szakrendelőben. Egy hét alatt a helyiségeket kijelölték tehát, a hozzá tartozó személyzetet beosztották, a számítógépes rendszer beüzemelése van hátra, hogy a beteget időre be tudják rendelni és regisztrálni az orvosok.

SZABÁLYOK A JÁRÓBETEG-SZAKELLÁTÁSON

1. Járóbeteg-szakellátást csak telefonon, előre egyeztetett időpontban lehet igénybe venni. A háziorvos, vagy közvetlenül a beteg is felhívhatja a szakrendelőt időpontért.
2. Egyeztetett időpont nélkül senki ne menjen szakellátásra sehol! Ha valaki nem tud elmenni az adott időpontra, azt jelentse be.
3. Egy óra alatt legfeljebb négy beteget fogadhatnak a szolgáltatók. Bejelentkezéskor egyfajta kikérdezés történik, ehhez a személyi és informatikai feltételeknek rendelkezésre kell állniuk.
4. A szakorvos telefonos kikérdezés útján dönt arról, hová irányítja a beteget. Ha a konzultáció megnyugtató és csak tanácsadásra kerül sor, nincs további teendő.
5. Ha gyógyszerrendelés történik, ahhoz szintén nem kell személyes jelenlét. Ajánlott, hogy a gyógyszer szedését követően ismétlődjön a konzultáció.
6. A harmadik eset, hogy nem elkerülhető a személyes találkozás: ekkor időpontra kell menni.
7. Az egészségügyi szolgáltatóknak a telefonos konzultációkon elhangzott tanácsokat, gyógyszerrendeléseket, egyebeket rögzíteni kell azért, hogy visszakereshető legyen, és az alapellátást végző orvos lássa az EESZT-rendszerben, hogy mi történt a szakorvosi ellátáskor.
8. Ha személyes ellátás szükséges, akkor az előre bejelentett időpontban fogadják, először pre-triázsoláson esik át a beteg, ami egy értékelés, hogy koronavírus-gyanús, vagy sem.
9. Az érkezőt védőmaszkkal látják el, ha nincs nála, ám, ha valaki maszkot hoz magával, az jó.
10. Ha gyanúsnak vélik koronavírus-fertőzésre, egy külön helyiségben történik az ellátása, és csak a vizsgálat után hagyhatja el a helyiséget. Ebben a helyiségben speciális védőeszközben látják el a beteget. A szakellátó orvos jelzi az alapellátás számára, hogy gyanús beteg ellátása történt meg, és a háziorvos rendelje meg a koronavírus-tesztelést.

TATABÁNYA MÉG MINDIG

Győrben az egyébként sem könnyű helyzetet tetézte, hogy a tatabányai betegek ezen a héten jelentek meg – most már markánsan érezhető plusz betegforgalmat indukálva. Elsősorban a sürgősségin (SBO), de a Covid-ambulancián is érezték a változást az ott dolgozó kollégák. Az SBO kapcsán dr. Geiszlinger Beatrix osztályvezető főorvos a kórházi Operatív Törzs továbbra is rendszeres értekezletein többször elmondta: sok a beteg, s közülük nagyon sok a nagyon súlyos állapotú páciens.

»

„ÉREZHETŐEN TÖBB A BETEG. A NAPI 120-130-AS ÁTLAG MELLETT A HÉT ELSŐ, ILLETVE UTOLSÓ MUNKANAPJÁN - ÚGY MINT RÉGEN - MEGNŐ A BETEGFORGALOM NÁLUNK.

SCHLETT PÉTER OSZTÁLYVEZETŐ ÁPOLÓ

CyanMagentaYelloBlack 20 oldal

A sürgősségi osztályon most már folyamatosan magas a betegszám, traumás és nagyon súlyos állapotú páciensek érkeznek.

Nem egyszer előfordult, hogy a beszállított beteg már a kórházi osztályra sem került fel, mert az SBO-n elhunyt. Schlett Péter osztályvezető ápoló annyit tett hozzá, hogy a nagyon súlyos állapotú betegek mellett lassan visszaszivárog az a betegforgalom is, amelyről korábban többször elmondták: sokkal inkább a szakellátáson, s nem a sürgősségin lenne a helyük. A lassan nyíló szakellátás problematikájáról ugyanakkor épp egy bekezdéssel feljebb írtunk. A veszélye megvan annak, hogy aki a rendszert ki akarja kerülni, az sürgős ellátásra jelentkezik, mert ott a szabályok lazábbak, mint a járóbeteg-ellátáson – elég csak a PCR-tesztre gondolni.

HARMINCEGY A CSÚCS

A Covid I-es ambulancián az eddigi csúcs 31 volt (április 27-én). Vagyis huszonnégy óra alatt ennyi beteg jelentkezett. Közülük 23-tól vettek PCR-tesztet, s 12-nél gyorstesztet is végeztek (volt, akinél mindkettőt, így jön ki a 35 – a szerk). Végül öt pácienst vettek fel aznap a kórházba. Leisz Kinga főnővér kérdésünkre elmondta: a betegek majd mindegyike megrémül magától a szótól is, hogy „Covid", vagyis koronavírus-osztályra került. Sokaknak a pulzusa és a vérnyomása már emiatt megugrik, őket próbálják nyugtatni, míg a teszt, illetve az eredmény meglesz. A soproni betegek ettől a héttől már nem ide kerülnek, mint ahogy a járóbeteg-ellátásra érkezőket sem itt szűrik. A forgalom csökkent a héten, május 3-án például 7 Covid-gyanús beteget regisztráltak – ez valóban töredéke az április 27-i, harmincegyes csúcsnak.

KÉT KÉSZÜLÉK ÉRKEZETT

Ahogy ennek a hétnek az elején írtuk, a rendelet megvalósításának gyakorlati része volt a kulcskérdés, s erre egyszer csak választ adott az élet. Pontosabban az a kínai cég, amelytől a kórház alapítványa – támogatókon keresztül – megrendelte azt a PCR-laborkészüléket, amelynek érkezéséről (a folyamatos csúszásról) már a korábbi hetek során is írtunk. Ehhez a készülékhez, dr. Dézsi Csaba András bejelentése alapján Győr kétezer tesztcsíkot vásárol, ennek értéke mintegy 16 millió forint. Mindez azt jelenti, hogy első körben összesen 3000 tesztcsíkkal kezdhetnek el dolgozni a bakteriológiai laboratórium munkatársai.

Azért első körben, mert az országban elsőként a győri Petz-kórház kapta meg azt a szintén kínai készüléket az államtól, amely kétszer ekkora kapacitással tud működni. Ehhez az eszközhöz pedig 10 ezer tesztcsíkot biztosítanak. A két PCR-laborral vélhetően nemcsak a Petz-kórház igényeit, hanem a megyéét, illetve esetleg a régió tesztjeit is el tudják végezni. De ne ugorjunk ekkorát, előbb a részletek.

Leisz Kinga

ÖNMAGÁBAN A KORONAVÍRUS-GYANÚ MEGRÉMISZTI AZ EMBEREKET. AZ AMBULANCIÁRA KERÜLŐK NAGY RÉSZÉNEK MAGASABB LESZ A VÉRNYOMÁSA, A PULZUSA, FÉLNEK.

LEISZ KINGA FŐNŐVÉR

CyanMagentaYelloBlack 21 oldal

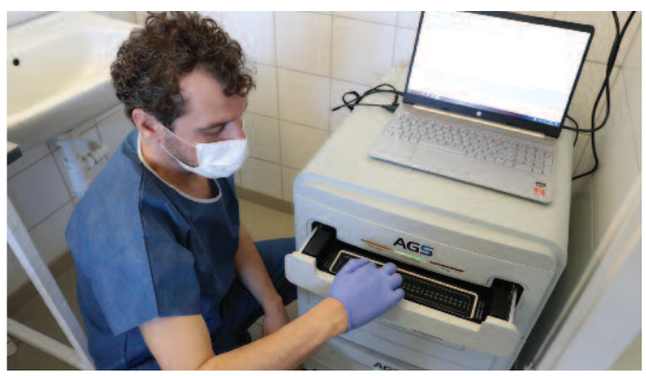
48 MINTA EGYSZERRE

Dr. Knausz Márta, a bakteriológiai laboratórium vezetője az első gép átadásán elmondta, a műszer egyszerre 48 minta elemzésére képes, egy vizsgálat lefuttatása pedig három órát vesz igénybe. A második gép egyszerre háromszor 48 mintát tud fogadni, összességében tehát naponta 100-120 tesztet el tud végezni Győr. A legfontosabb változás ebben a helyzetben az, hogy a mintákat nem kell Budapestre küldeni – a héten ismét két napra nőtt a vizsgálati eredmények megérkezése Budapestről, s ez az idő a megugró PCR-minták alapján biztosan nem fog csökkenni, sőt! Még úgy sem, hogy csütörtökön a kórházvezetőknek azt mondták, a jövőben napi 6000 mintát tudnak országosan fogadni és feldolgozni.

Jelen számítás szerint tehát Győr a jövő hét közepétől már nem kell, hogy mintát küldjön, mert házon belül megoldja azok vizsgálatát. Az első körben biztosan sor kerül a kórházi dolgozók szűrésére is, mondta el a főigazgató. Dr. Tamás László János az első műszer átadásán, a sajtó előtt azt is hozzátette, hogy nemcsak a kórházi munkatársak, hanem az idősotthonokban dolgozók is a tesztteltek listáján lesznek hamarosan. Dr. Dézsi Csaba András polgármester (a kórház kardiológusa) itt említette meg, hogy a város idősotthonaiban szerencsére még nem jelent meg a koronavírus. Őt a hivatalos program után kérdeztük még a saját osztályát érintően is, hiszen a koronavírus-kockázat alapján ők is a kiemeltek közé kerültek néhány járóbeteg-ellátási formát tekintve. „A sürgősségi ellátásnál, amely azért jelentős számban megjelenik nálunk, nincs szükség PCR-tesztre. Ahol igen, ott épp ezeknek a készülékeknek hála tudjuk azt mondani majd a tervezett beavatkozásra érkező betegünknél, hogy a levett mintát 24 órán belül megvizsgálják házon belül, s másnap elvégezhető a műtét."

Dr. Tamás László János és dr. Dézsi Csaba András az átadáson.

> HOLLAND SZAKEMBEREK TANÍTJÁK MEG A KÍNÁBÓL ÉRKEZETT LABORKÉSZÜLÉK KEZELÉSÉT. A RENDSZER ALAPBÓL NEM BONYOLULT, REMÉNYEINK SZERINT EGY-KÉT NAPON BELÜL MÁR TESZTEKET FOGADUNK ÉS VIZSGÁLUNK.
>
> DR. KNAUSZ MÁRTA, A BAKTERIOLÓGIAI LABOR VEZETŐJE



Az első készülék érkezés utáni napon megérkezett a második laborvizsgáló is.

CyanMagentaYelloBlack 22 oldal

A tizenkettő köbméteres tartályt három daru emelte a helyére.

A gázcsövek behúzását szintén a héten végezték.

ÓRIÁSTARTÁLYBAN AZ OXIGÉN

A korábbi, az ágyak hatvan százalékának felszabadítására vonatkozó miniszteri rendelet következménye volt az A1-es szárny több emeletének kiürítése, s ezeknek az osztályoknak az átépítése (oxigénellátása), ha egyszer Covid-osztályként üzemelnének. Ez utóbbra most nincs szükség (május 7-én egyetlen koronavírusos beteget kezeltek a győri kórházban, s őt is Tatabányáról hozták stroke-kal), de az átalakítás ettől még megtörténik. Az oxigénellátáshoz egy 12 köbméteres tartályt szállítottak le Győrbe, s ezt a hét elején a helyére is emelték – három daruval. A tartály elhelyezése után jön a szerelés, az A1 osztályaira, illetve kórtermeibe most vezetik be a csöveket.

Épp a munkálatok miatt újabb költözés várt az intenzív osztályra, amely visszament az eredeti helyére. Mivel nincs most covidos beteg, ezért ennek nem volt akadálya. S itt kell megjegyezni egy sajnálatos halálesetet is: egészen mostanáig Győrben nem hunyt el koronavírus-fertőzött beteg, a héten azonban egy idős férfit elveszített az osztály.

A FOLYTATÁS

Sok minden függ attól, hogy meddig kell még a tatabányai betegeket fogadni, amely a betegszámot alapból növeli. Az is befolyásoló tényező lehet, ha a kollégiumi ajánlásokon változtatnak, s esetleg kevesebb PCR-tesztre kötelezett ellátás marad. A két laborkészülék nagy fegyvertény a kórháznak, de azokat be kell még üzemelni, s meg kell tanulni a használatukat. A mostani 1400-as napi járóbeteg-létszámot vissza kell hozni a régi átlagra, de ehhez – lehetséges – nem egy, hanem két műszakra lesz szükség. Az orvosok egy része szeretné már ismét vinni a magánpraxisát, de a kórházvezetés a közellátást helyezi most előbbre – ha ott lassan visszaáll a rend, a magánpraxisok ideje is eljön. Látva, s hallva több szakmától is, hogy milyen súlyos betegeket látnak el (akik nem koronavírussal kerülnek, sajnos túl későn a kórházba), egyre többen ismétlik a tézist: Magyarországon nem csak koronavírusba halnak bele az emberek, sőt... ■

A központi intenzív osztályt néhány napra kiürítették, most visszatért az élet, s velük a betegek. A hét utolsó napjaiban tizenkét ember életéért küzdöttek. Egyikük se koronavírusos.

CyanMagentaYelloBlack 23 oldal

LÉTSZÁMBAN ÉS TUDÁSBAN CSÚCSON LÉVŐ CSAPATTÓL BÚCSÚZOM

Május 8-án zárta utolsó munkanapját dr. Gartner Béla, a központi intenzív osztály (KAITO) főorvosa, aki 25 éven keresztül – gyakorlatilag nyugdíjba vonulásáig - vezette az osztályt. Nyugodt szívvel zárta utoljára irodája ajtaját, mert mint mondta, kiváló csapat marad utána.

Az első munkanapomon – ez több mint negyven éve volt, 1979-ben – dr. Varga László osztályvezető szobájába léptem be, akkor az „E" épület első emeletén. Ketten-hárman voltunk még csak akkor, most, amikor távozom, harmincöt orvos dolgozik az osztályon – kezdi Gartner főorvos, akinek neve a 25 éves osztályvezetői éra alatt valóban összeforrt a KAITO-val. Az egyetemi gyakorlat során dőlt el a sorsa, akkor döntötte el, hogy a pályáját az intenzív ellátásban szeretné tölteni. Olyan szakma ez, amely forgácsolja az erőt és a lelket, Gartner Béla ugyanakkor végig kitartott a rezidensként hozott döntése mellett. „Máshol ennyi idő alatt három-négy osztályvezető is cserélődik, Győrben én maradtam."

A fluktuáció valóban ennek a szakmának a legnagyobb kihívása, Győrben 1992 és 2013 között mintegy kilencven orvos fordult meg az intenzíven: volt, aki tovább maradt, más szakmát vagy országot váltott, vagyis külföldön folytatta az orvosi pályáját. Az, hogy a hálapénz-rendszer elkerüli a szigorú rendhez és szabályokhoz kötött intenzív osztályt, Gartner doktor szerint nem baj, mert nem is helyezi nyomás alá a csapatot. Minden osztály lelke a csapatszellem, amely összetartja a fiatal és tapasztalt orvosokat – az intenzíven szerencsére mindig jöttek a fiatalok, ami a főorvos szerint a frissesség, a megújulás záloga is egyben.

Dr. Gartner Béla olyan osztályt hagy maga mögött, ahol évente 18 ezer altatásban, 500 intenzív ellátásra szoruló beteg ellátásában működnek közre az orvosok, illetve a nővérek, szakdolgozók. Mint mondja, számos sikerélmény kísérte pályája során: az emberéletek mellett siker volt az osztály fejlődése, s az a tény is, hogy „a beszélőviszonyt mindenkivel fenn tudtam tartani. Az aneszteziológia és az intenzív ellátás miatt együttműködésre vagyunk késztetve nagyon sok más szakmával; sok évet dolgoztam sok kollégával, akiktől ezúton búcsúzom, sok sikert kívánva a folytatáshoz. A csapat, aki utánam marad, minden ellátást el tud végezni, ne kerüljön rá sor, de ha mégis így lenne, rájuk bíznám magam." ■

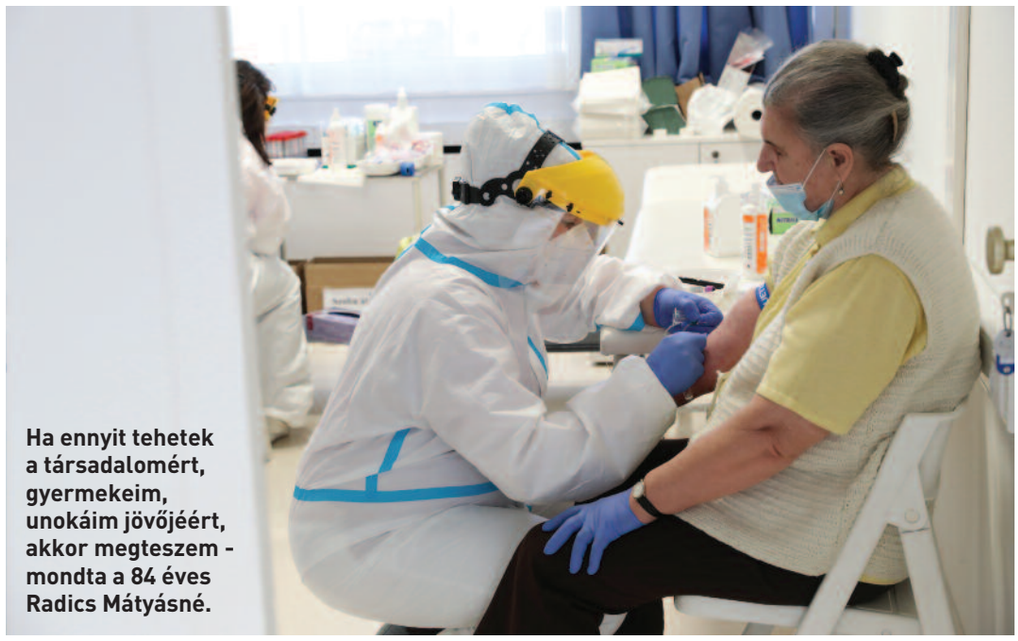
> **A TERHEK ELVISELÉSÉBEN A SIKEREK MELLETT - MERT SZERENCSÉRE AZOKBÓL IS BŐVEN AKADT - SOKAT SEGÍT AZ EMBERNEK A SZAKMAI ÉS AZ OTTHONI HÁTTÉR. KÖSZÖNÖM MINDENKINEK, AKI AZ ÉVTIZEDEK SORÁN MÖGÖTTEM ÉS MELLETTEM ÁLLT. A CSAPATOMRA ÉN RÁBÍZNÁM AZ ÉLETEMET.**
>
> **DR. GARTNER BÉLA, A KÖZPONTI INTENZÍV OSZTÁLYT 25 ÉVIG VEZETŐ FŐORVOS**

Utolsó munkanapján dr. Gartner Béla még részt vett az Operatív Törzs szokásos értekezletén.

CyanMagentaYelloBlack 24 oldal

GYŐRBE ÉRKEZETT AZ ORSZÁGOS SZŰRÉS

Győrben is elindult a Semmelweis Egyetem által szervezett koronavírus-szűrés: május 4-én, illetve 9-én a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központban tesztelték a behívottakat. Az utóbbi időponton, tehát szombaton voltunk a helyszínen.



Ha ennyit tehetek a társadalomért, gyermekeim, unokáim jövőjéért, akkor megteszem - mondta a 84 éves Radics Mátyásné.

A szűrésre összesen 17.778 magyar állampolgár kapott meghívást, akiket a Központi Statisztikai Hivatal választott ki, szem előtt tartva, hogy a teljes lakosságot reprezentálják. A vizsgálatok mintegy felét a Semmelweis Egyetem (SOTE) munkatársai végzik el. A vizsgált személyek megtudhatják, hogy átestek-e már a fertőzésen, vagy épp fertőzöttek-e. Annak érdekében, hogy a felmérés minél pontosabb képet mutasson a hazai járványügyi helyzetről, rendkívül fontos, hogy akik meghívást kaptak, el is menjenek a szűrésre. Bár az egyetemek munkatársai egy-egy helyszínen többször is jelen vannak, egy embernek a vizsgálaton csak egyszer szükséges megjelenni. A mostani felmérés május 14-ig tart, az eredményeket május végéig összesítik. Az országos reprezentatív vizsgálatba önkéntes alapon nem lehet jelentkezni, ugyanakkor a későbbiekben lesznek még hasonló felmérések a H-UNCOVER nevet viselő kutatás keretében.

Az első tapasztalatok azt mutatták, hogy korcsoportonként és helyrajzilag is változó a részvételi arány: harminctól hetven százalékig széles volt az aktivitási skála. Győrben úgy tűnt, nem lehet panasz erre, ugyanis a SOTE 65 embert (és vizsgálatot) jelzett előre szombatra, de délelőtt 11 órakor már 56-an voltak, s a kétméteres távolság betartása miatt kígyózott a sor. A megfigyelő központban dolgozó kórházi munkatársak mindenben segítettek a szűrést végzőknek, köszönet érte.

Idősebbek, fiatalok egyaránt eljöttek, íme két példa a miértre:

Radics Mátyásné 84 éves, taxival érkezett a szűrés helyszínére: „A gyerekeim nem engedtek ki a lakásból, nem is voltam beteg az elmúlt hónapokban, így negatív eredményre számítok. Nem mondhattam nemet a felkérésre, mert azt gondolom, az én korosztályomból kevesen vannak, akit még be lehet hívni egy ilyen szűrésre. Ha ennyit tehetek a társadalomért, gyermekeim, unokáim jövőjéért, akkor megteszem."

Nagy Botond szintén Győrből kapott behívót: „Huszonöt éves vagyok, otthon töltöttem az időt, amire a kényszer vitt rá. A vendéglátóiparban dolgozom és sajnos én is elvesztettem a munkámat. Reményeim szerint a hónap végén már ismét tudok dolgozni, de nagyon nehéz volt. Az biztos, hogy legalább annak tudatában jelentkezhetek munkára, hogy tudom: átestem vagy sem a betegségen. Tünetem nem volt, valószínűleg negatív lesz a tesztem, de azon túl, hogy segítek én is, legalább bizonyosságot nyerek." ■

Nagy Botond Győrből kapott behívót. Kígyózó sor várta.

CyanMagentaYelloBlack 25 oldal

A PCR-teszteket a kórház területén belül négy helyen veszik le. A képen látható az egyik az A1 épület földszintjén.

NYITÁS ÓVATOS LÉPÉSEKKEL

Nem egyszerre, hanem fokozatosan áll vissza az élet a hazai kórházakban. Az is látszik mostanra, hogy a régi élethez visszavezető utat nem napokban, hanem hosszú hetekben számoljuk majd, s hónapok kellenek ahhoz, hogy az elhalasztott műtétekkel utolérjék magukat az orvosok.

Kivételes módon nem az első, hanem a hét utolsó munkanapján tett miniszteri bejelentéssel kezdjük ennek a hétnek a krónikáját, de látni fogják, jó okunk van erre. Müller Cecília országos tisztifőorvos az országos Operatív Törzs szokásos sajtótájékoztatóján bejelentette, hogy:

1. Május 18-tól indíthatók a nem népegészségügyi szűrővizsgálatok.

2. Hétfőtől a fekvőbeteg-ellátásban a tervezett beavatkozások is elvégezhetők. A kúraszerű ellátások is visszavezethetők.

3. A koronavírus miatt kiürített kórházi ágyak egyharmada felszabadítható.

4. Az intenzív ágyakra továbbra is szükség van, hiszen a járvány még jelen van, ezért a járványügyi készültséget is fenn kell tartani.

5. Prioritásként kell kezelni a szív- és érrendszeri megbetegedettek ellátását, melyet az Országos Kardiológiai Intézet koordinál.

ELINDULT VALAMI

Ez a valami nevesíthető is: visszatér az élet a kórházakba. Ehhez az kellett, hogy a héten először elhangozzék az a mondat, hogy a „járvány véget ért", a járványveszély ugyanakkor még fennáll. Nyilvánvalóan ez utóbbi fél mondat az, ami visszafogja a döntéshozókat, s ahogy az előbbi bekezdés is mutatja, a rendszer csak kisebb lépésekkel hagyja a haladást az intézményeknek.

Lássuk, hogyan: a hét első munkanapján a kórházak a csökkentett listát rágták át, vagyis azokat a beavatkozásokat, amelyekhez továbbra is szükség lesz a PCR-tesztre, mert a beavatkozás „Covid-átvitel szempontjából magas kockázatú". Ez a lista már jóval rövidebb az egy héttel ezelőttinél, de azért általánosságban elmondható, hogy ahol altatással, intubálással, orr-garat környéki endoszkópiával jár egy beavatkozás, ott elkerülhetetlen a teszt elvégzése.

MÁR TESZTELNEK

A múlt héten kihirdetett rendszer ettől a héttől indult el: a beutalt beteg (csak beutalóval, s időpontra lehet jönni) az úgynevezett check point-okon keresztül jut be az épületbe.

MESSZE A NYÁJIMMUNITÁSTÓL

AZ ELMÚLT HÉT KRÓNIKÁJÁT AZZAL AZ ORSZÁGOS FELMÉRÉSSEL FEJEZTÜK BE, AMELYNEK EGYIK ÁLLOMÁSA GYŐR VOLT (LÁSD: 24. OLDAL). RÉSZEREDMÉNYEKET PUBLIKÁLT A SEMMELWEIS EGYETEM REKTORA, S MEGLEPŐ ADATOKKAL SZOLGÁLT.

A négy magyar orvosi egyetem által eddig elvégzett 8276 torokváladék vizsgálatból (PCR) eddig mindössze 2 pozitív eredmény született, az első 1524 vérmintán pedig 9 embernél mutatták ki, hogy már átesett a koronavírus fertőzésen - jelentette be a H-UNCOVER országos vizsgálat részeredményét Merkely Béla egy online konferencián. Eddig a kiválasztott 17.778 ember 49 százalékát sikerült letesztelni. A részeredmények statisztikailag a következőket mutatják:

• 8.284.165 lakos között jelenleg 243 és 7230 aktív fertőzött lehet,
• Magyarországon az átfertőződöttek becsült száma 22.399 és 92.624 közé tehető.

Ezek a részeredmények csak a 14 évnél idősebbekre és a nem idősotthonokban vagy más intézetekben élőkre vonatkoznak. Azt mutatják, hogy Magyarországon alacsony a fertőzöttek száma, és nem lehet nyájimmunitásról beszélni. Ez egyfelől jó hír, másfelől viszont óvatosságra int, hiszen ha a koronavírus járvány ősszel ismét felerősödik, a magyar lakosságnak csak nagyon kis hányada rendelkezik majd természetes immunitással. ■

»

CyanMagentaYelloBlack 26 oldal

A járóbeteg-ellátásra lehet már jönni kicsit nagyobb számban is, de csak előre egyeztetett időpontra. Ez még nem a régi szint.

A vizsgáló pontokon van, ahol csak lázat mérnek és kikérdezik a pácienst, de ahogy az előbb írtuk is, bizonyos beavatkozásoknál (ennek listája megtekinthető a www.petz.gyor.hu oldalon) elkerülhetetlen a PCR-teszt.

Dr. Knausz Márta, a bakteriológiai labor vezetője 48 órában nevezte meg azt az időt, ami alatt bizonyosan el tudják – most már helyben – végezni a vizsgálatokat. Az ehhez szükséges laborkészülékek működését a héten megtanulták, négy kolléga dolgozik az elsőként érkező, kínai készüléken, s végzi a vizsgálatokat. A hét végéig 40 PCR-tesztet végeztek el, mint megtudtuk, egyetlen pozitív eredményű sem volt köztük, így a beutalt betegek két nappal később áteshettek a szükséges beavatkozásokon.

DOLGOZÓK TESZTJE

A dolgozókat is letesztelik, de őket nem PCR-teszttel, hanem egy másik fajtával, amely arra is választ ad, hogy korábban átestek-e már a betegségen. Első körben értelemszerűen azokkal az osztályokkal kezdik, ahol covidos betegek voltak: tanulságos számot látunk ez elején. A 44 megvizsgált kórházi dolgozó közül ugyanis háromról bebizonyosodott, hogy tünetmentesen ugyan, de átmentek a vírusfertőzésen. Aktuálisan pozitív eredményt egy munkatársnál sem hozott eddig a vizsgálat, ha valaki gyanús mintát produkál, akkor nála PCR-tesztet is elvégeznek. Dr. Knausz Márta végül még elmondta, egyelőre a győri kórházat tudják kiszolgálni, vagyis az itt levett minták elemzésére van kapacitásuk.

BEZÁR A MEGFIGYELŐ KÖZPONT

A betegszám csökkenésével csütörtökön este felfüggesztették a Petz-Széchenyi Megfigyelő Központ működését is. Fontos szerepet töltött be ugyanakkor: bár tömegeket nem fogadott, de ágyszámban is fontos tartalékot jelentett, amikor a miniszteri rendeletben foglaltakat teljesíteni kellett. Nyáron nincs tanítás a Széchenyi-campuson, így a kollégiumi szobákra sem lesz szükség. Őszre nyilvánvalóan kiderül, a megfigyelő központra szükség lesz-e még egyszer.

Az elsőként érkező PCR-készülékkel már dolgoznak.

AZ ÚJ RENDSZER

Sem a járóbeteg-ellátást, sem az egynapos sebészetet nem lehet tehát az egyik napról a másikra visszavinni a korábbi számokra. Az utóbbinál első körben (május közepétől) az abortuszok, illetve a szürkehályog-műtétek elvégzésére nyílik lehetőség – de itt is a megadott betegszámot tartva. A járóbeteg-ellátáson szintén megjelentek a betegek és az őket kísérő hozzátartozók (teljesen azért eddig sem tűntek el, mert bár kis számban, de fogadták a halaszthatatlan ellátást igénylőket), de még messze nem a régi számban.

A telefonos kikérdezésnek (telemedicina), az azt követő helyfoglalásnak és időpontegyeztetésnek most jön el az ideje, s az is lehetséges – mondta az osztályvezető főorvosoknak a főigazgató -, hogy a rendszer bizonyos ellátásoknál meg is ragad. Így ugyanis hatékonyabb lehet a betegforgalom kezelése, a páciensek ellátása. Ez a jövő záloga, most még az újranyitás küszöbét lépte át a kórház.

CyanMagentaYelloBlack 27 oldal

SZERETÜNK GYORSAN FELEJTENI

Valóban az átlagnál szabálykövetőbb a magyar ember, ezért sikerült a járványt az első körben megfogni? Dr. Bugovics Zoltán szociológus, a győri Széchenyi István Egyetem docense szerint nem ez számított elsősorban, hanem azok a képek, amelyeket a média a külföldi kórházakból elénk tárt. Megijedtünk, a kérdés csak az, hogy erre az érzésre meddig emlékszünk majd?

- A magyar ember ennyire szabálykövető, szinte borítékolható volt, hogy ha azt mondják nekünk: Maradj otthon!, mi otthon is maradunk?

- Nem hiszem, hogy ezen múlott volna. S nem is a nemzeti virtuson, ez jól látszott az olasz helyzeten. Sokkal inkább a példák számítottak, az ember látta, hogy máshol mik vannak. Ulrich Beck nevű szociológus fejtette ki A kockázati társadalom című könyvében, hogy a média egyik legfőbb mechanizmusa a félelemkeltés. Minél több ismeretünk és információnk van, annál inkább meg tudunk ijedni. Ez történt itt is.

- Nem vagyunk tehát szabálykövetők olyan nagyon, de tudunk félni.

- Pontosan.

- Az elején nem nagyon rakták ki a kirakatba se az olaszok, se a spanyolok, s a franciák se, hogy náluk milyen súlyos a helyzet. Ha tehát a kórházi folyosón fekvő emberek, az intenzív osztályos felvételek nem kerülnek ki, mi sem tartottuk volna olyan félelmetesnek a Covid-19-et?

- Vizuális kultúrában élünk, a látvány fontos, de csak az egyik tényező. Ehhez jöttek a további információk, hogy ezeknek az embereknek a jó része meg is hal. Több száz halott ember híre minden normális embert megrémít.

- Ön tartotta magát a kéréshez-felszólításhoz, és otthon maradt? Az idős hozzátartozóit sem látogatta?

- Igen. Amennyire lehetett, mindent betartottam.

- S most, hogy kinyílhat a világ, mennyire leszünk mértékletesek? Komolyan tudjuk-e venni, hogy mindezt „óvatos lépésekkel" tegyük?

- Megoszlanak ebben is az emberek. Egy részük, amikor kiszabadul, valóban a teljes szabadságot akarja. De a többség talán óvatos marad. Én biztosan nem ülnék még le egy kávézó teraszára, de látom, hogy vannak, akik már megteszik. Még itt van köztünk a vírus, nem tudom, hogyan működik, ezért laikusként óvatos vagyok.

- Ez a járvány mennyire erősítette meg, vagy épp ellenkezőleg: rombolta le egy nemzet egészségügyének az imázsát?

- Nem csupán az egészségügy mérettetett meg, fontos volt, hogy egy adott állam milyen intézkedéseket tett. A nyitottabb államok – Amerika, Nagy-Britannia, de a már említett Olaszországot és Spanyolországot is ide vehetjük – az elején lazábban vette. A felmérések azt mutatják, hogy Amerikában például az emberek most rossznak ítélik meg az egészségügyi rendszerüket és kritikusak. De a járvány csúcsán mondják ezt, a válaszok még képlékenyek, nem lehet egyértelmű kijelentéseket tenni.

- Ha már Amerika: az összeesküvés-elméletek ideje most jött el?

- Engem meglep, hogy egyelőre csak ilyen szinten bukkantak fel. Kínával és egy laborral már összekötötték a vírust; de ennél érdekesebb lenne az a teória, hogy az újgur terroristáknak lehet ehhez közük. Az iszlám-kínaiak ők, Nyugat-Kínában élnek, s én nagyobb esélyt láttam a labor-verzióhoz képest, hogy majd ezt a teóriát veszik elő. De egyelőre nem tették, csodálkozom is.

- Mennyire gyorsan felejtünk, hisz a fejünk fölött ott a második hullám pallosa? A nyarunk arról szól majd, hogy a Balaton parton arrébb viszszük a lepedőnket a másiktól, ha nincs meg két méter; vagy augusztusra már kitöröljük a tavaszunk emlékét?

- A szociológiai főszabály szerint az emberek felejtenek, mert szeretnek felejteni. De ez most más helyzet volt, olyan, amilyent még egyikünk sem élt át. Ezért óvatosak leszünk, felülírjuk a főszabályt. Mondom ezt úgy, hogy a minap már a boltban is teljesen rám álltak, tehát alig egy-két nap alatt sikerült elfelejtenünk a felfestett csíkokat...

- Végül még egy kérdést hagyott itt nekünk a Covid: a társadalmi érintkezések protokollját átírta ez a vírus, könyökkel eddig nem nagyon fogtunk kezet. Mostantól így köszöntjük egymást, vagy nyújtjuk a jobbunkat, ahogy eddig?

- Azt gondolom, jó pár embernél meg fog maradni a „könyöklés", hisz nemcsak Covid-vírus van, hanem más baktérium, gomba is itt él közöttünk. Ha kimondják végleg és hivatalosan, hogy a Covid lecsengett; illetve meglesz rá az ellenszer, az nagy változást hozhat. De addig nem. ■

A terekre Győrben is lassan visszaszivárog az élet. Az emberek azért még óvatosak.

CyanMagentaYellowBlack 28 oldal

Csaknem száz ágy mostantól bármikor bevethető a súlyos, akár intenzív ellátásra szoruló betegek ellátására a győri Petz-kórház A1-es szárnyában. A mintegy 350 millió forintos beruházást a koronavírus-járványra való felkészülés keretében végezte el az intézmény; ha ebben a pillanatban nincs is szükség az orvosi gázokra, később bármikor bevethetők lesznek.

Az átadás résztvevői (b-j): Kara Ákos országgyűlési képviselő, Bozsoki Attila kórházparancsnok, dr. Skaliczky Zoltán szervezési igazgató, dr. Tamás László János főigazgató főorvos.

SZÁZ ÁGY OXIGÉNNEL FELSZERELVE

Kilencvenhat ágyhoz szereltek fel európai színvonalú oxigénkivezetéseket, új elektronikát, s természetesen egy olyan központi rendszert, amely az oxigént, a vákumot, a sűrített levegőt biztosítja az ágyakhoz. Maga az oxigéntartály (12 köbméteres) egy hete érkezett meg, a csövek behúzását az A1 szárnyban a Linde munkatársai végezték el. Dr. Tamás László János főigazgató főorvos mindenek előtt köszönetét fejezte ki a gyors munkáért, amely normál helyzetben akár hónapokig tartott volna, most heteken belül végeztek vele a szakemberek.

Tudjuk, hogy nem „normál" helyzet volt ez, a Covid-19 járvány miatt került sor magára a beruházásra is. Amikor a győri kórház – a többi intézménnyel egyetemben - feladatul kapta az ágyszámok biztosítását, két javaslattal állt elő a menedzsment, ez volt az úgynevezett „B" terv. „Ha akkor nem is ez volt az általunk leginkább támogatott javaslat, most már látjuk a legfontosabb előnyét: ez a beruházás már itt marad – azon öt részlegen, amelyet Covid-tartaléknak jelöltünk ki. Ezek az osztályok – az érsebészet, a traumatológia, a rehabilitáció...- a jövőt héttől folyamatosan visszaköltözhetnek, de már olyan kórtermekbe érkeznek a betegek, amelyek az ő biztonságukat is jobban szolgálják" – mondta a főigazgató főorvos.

Ezt, vagyis a betegbiztonságot hangsúlyozta Kara Ákos országgyűlési képviselő is, aki a pénteki hivatalos átadáson szintén részt vett. A munkák legelején a segítségét ajánlotta fel a kórháznak, s ez a segítség valóban jól jött: „Ha a veszély első fázisát le is tudtuk győzni, a vírus még itt maradt velünk, köztünk, ennek tudatában kell ezt a beruházást kezelnünk. A győri kórház vezetése gyors és határozott döntéseket hozott: akkor is, amikor a száz ágy helyét kijelölte, a munkát elrendelte, s levezényelte" – tette hozzá a képviselő.

Dr. Skaliczky Zoltán, a főigazgató főorvos általános helyettese a műszaki adatokat sorolva, a többi mellett elmondta: a kórháznak ez a szárnya 1984-ben épült, a beruházás látható része az ágyaknál van: a paneleken új a világítás, de ugyanúgy a XXI. századi elvárásoknak felel meg az USB-csatlakozó is, amely szintén része az egységeknek. Az ágyakhoz megérkeztek a monitorok és az infúziós pumpák - ezek értéke 120 millió forint, az orvosi gázok bekötése volt 230, így jön ki a 350 milliós végösszeg -, a lélegeztető gépek azok, amelyekre továbbra is vár a kórház. Két helyről kell, hogy érkezzenek (majd), hisz az állami szállítmány mellett a Petz maga is rendelt még korábban öt gépet, köztük olyan is van, amelyet támogatással (Audi) tud megvásárolni. Egyelőre ezek az ágyak a visszaköltöző, korábbi osztályok betegeit szolgálják ki, lélegeztető gépekre nekik nincs szükségük. ■

KIS ÉJI ZENE A KÓRHÁZUDVARON

A héten az ápolókat, a szülésznőket, az egészségügyi dolgozókat ünnepelte a világ Florance Nightingale 200. születésnapja alkalmából. Az ápolási igazgatóság rendezvénnyel készült, de ezt most nem lehetett megtartani. Vagy mégis? Hétfőn kora este a Győri Filharmonikus Zenekar művészei adtak rövid koncertet a kórház udvarán, köszönetet is mondva egyben az egészségügyben dolgozóknak.

CyanMagentaYelloBlack 29 oldal

A Bőrgyógyászat csapata búcsúztatta a negyven éve pályán lévő, most nyugdíjba vonuló osztályvezető főorvost.

MÁRIA, NEKED ÍROM A DALT

A szokásos, kihűlt kávéval, s egy közösen forgatott videóval - az LGT zenekar Neked írom a dalt című számát felénekelve - várták az utolsó referálóra a férjével együtt nyugdíjba vonuló (lásd: 5-6. oldal) dr. Bély Máriát, a bőrgyógyászat osztályvezető főorvosát. Meglepetés volt, titokban készülődött mindenki, könnyekkel búcsúztak Bély doktornőtől.

Kicsit előbb érkezett a vártnál Bély Mária, fel is gyorsultak az események, de a búcsú olyan lett, amilyet valószínűleg minden vezető álmodhat magának. Szeretet, megbecsülés és őszinteség lengte be a kicsinyke szobát, amely megtelt az egyébként sem nagy osztály munkatársaival. Ahogy a búcsúzók fogalmaztak, a nyugdíjba vonuló főorvos szinte az anyukájuk volt, tőle kapták meg a bizalmat, s tanulták meg a szakmaiságot, amit büszkén visznek tovább.

A búcsúztatón ott volt dr. Tamás László János főigazgató főorvos, aki ugyanazon a napon lépte át a kórház kapuját, mint a most búcsúzó dr. Bély Mária. Sok év emléke, küzdelme és barátsága van mögöttük, ezt az egyetlen, elcsent ölelés is mutatta. Vírus idején több belőle nem lehet, s a maszkok is elfedik az ember arcának jó részét. A szemet nem, ami mindenről mesélt.

Dr. Bély Mária nemcsak anyaként, hanem „apaként" is búcsúzott a többiektől:

„Pontosan negyven évet töltöttem a kórházban, 1980. október 1-jén érkeztünk, a munkámat is akkor fejezem be hivatalosan. Bárhogy is nézzük, felnőtt életem zömét itt töltöttem, s igyekeztem végig társ, s nem főnök lenni a kollégákkal. Amit említettek, az emberséget, a szakmaiságot én is valakitől tanultam: az elődömtől, dr. Horváth Györgytől, akitől életem legnagyobb elismerését kaptam akkor, amikor a „fiává" fogadott. Jó látni, hogy fiatalok vannak az osztályon, s akik idejönnek, valóban hivatást találtak maguknak. Ha a vírusnak vége, az osztályt újra kell építeni, nekem is volt korábban részem hasonlóban. Akkor is küzdöttünk, amikor a megmaradása volt a cél. Sikerült. Ezt kívánom az utánam maradóknak, hogy minden sikerüljön. Meg fogják csinálni!"

Egyelőre megbízott vezetőként dr. Fodor Károly főorvos viszi tovább az osztályt. ■

Sok év emléke, küzdelme és barátsága van mögöttük: dr. Tamás László János és dr. Bély Mária.

CyanMagentaYellowBlack 30 oldal

KÉT HÉT SZABADSÁG A NYÁRRA

Júliusra áll vissza nagyjából a régi rend, de szinte biztos, hogy ugyanolyan már nem lesz az egészségügy, mint eddig volt. Ami jót hozhat a járvány – például a betegforgalom hatékonyabb koordinálása -, azt szeretné megtartani a győri kórház. De az is biztos, hogy ez a nyár egyáltalán nem lesz könnyű a dolgozók számára. A héten a főigazgató kimondta: két hét (10 nap) szabadságot tud engedélyezni mindenkinek, a részmunkaidős engedélyeket pedig egy időre fel kell függesztenie, mert a munkatársakra Győrben, a kórházban lesz szükség, ha az elmaradt műtéteket, kezeléseket pótolni akarják.

Mostanra lehet látni, hogy mennyi az annyi, vagyis mennyi járó- és fekvőbeteg-szakellátást biztosított a Petz-kórház az elmúlt hónapokban – különös tekintettel márciusra és áprilisra, amikor a Covid-19 átírta az életet. Január-február átlaga a járóbeteg-forgalomban 64 ezer volt, a fekvőbeteg-ellátásban pedig 5460. Márciusban, amikor a szigorítások elkezdődtek, a járóbeteg fronton a forgalom 68 százalékra esett vissza, áprilisban viszont már 35 százalékra. A fekvőbetegeknél is igaz volt, hogy márciusban még nagyjából tartották az egy évvel ezelőtti számokat: a forgalom 86 százalékra esett vissza. Áprilisban aztán 59-re. Május feléig (V.18-ig) 38 százaléknál tart a kórház, ami már azt mutatja, hogy bizonyosan magasabb lesz a szám, mint az áprilisi statisztika.

SZAKMÁK SZERINT

Jelentős különbségek adódtak a szakmák között: volt, ahol áprilisra 0 százalékra esett vissza a betegforgalom (nyilván ott, ahol az adott osztály helyén Covid-részleget alakítottak ki), s olyan is, ahol még áprilisban is tudták a 71 százalékot hozni. Nyilván mindenki kíváncsi arra, melyik osztály volt ez: a baleseti sebészet, ahol a sürgős eseteket természetesen a járvány idején is ellátták. Viszonylag magas arányszámot (54 százalék) tud felmutatni az idegsebészet is (ugyanebből az okból), a sebészet pedig a 49 százalékos mutatóval a képzeletbeli dobogó harmadik fokára állhat fel a „sebészet" szegmensben.

A nőgyógyászati műtétek 69 százalékát elvégezték, s az urológia is 46 százalékot tudott teljesíteni. A szemészet ugyanakkor 4 százalékra esett vissza, az ortopédia és a gyermeksebészet pedig 0-ra. A szájsebészet 19 százalékos mutatója is előrevetíti, hogy ezeken az osztályokon számos beavatkozást kell pótolni.

De nem azonnal ugranak neki - ezt ezen a héten ismét kimondta a kórházi menedzsment, a főigazgató pedig két fontos döntést bejelentett, amelyek „ha fájók is, muszáj meglépni". Mindkettő a várható betegforgalommal van összefüggésben: a kórházi munkatársak augusztus végéig tíz nap szabadságot vehetnek ki, illetve felfüggesztik a részmunkaidőre vonatkozó eddigi engedélyeket is. „Most az a cél, hogy a munkatársaink itt tegyenek meg mindent a betegekért, s teljes gőzzel itt dolgozzanak" – hangzott el az osztályvezetői online-értekezleten a főigazgatótól. Ugyanitt tisztázták azt is, hány Covid-osztályt hagynak meg tartaléknak (hármat), s az is bizonyos, hogy az Infektológia lesz az utolsó, amit ha megszűntetnek, mint Covid-osztály, kimondhatjuk: valóban véget ért a koronavírus-járvány és veszély.

A Pulmonológia az egyik tartalék Covid-osztály marad.

MŰTÉTEK SZÁMA

A visszarendeződés a múlt héten már leírt szabályok (esetleges tesztelés, kikérdezés, szűrés, előzetes bejelentkezés) alapján indul el tehát. Az első időszakban hónapról hónapra tíz százalékkal lehet növelni a beavatkozások számát, ez osztályonként még kevés beteget jelent majd. Fontos, hogy a betegség súlyossága, a beteg állapota legyen a döntő, s ne a korábban regisztrált sorrend – erre is felhívta a figyelmet a főigazgató, tudva, hogy ennek megítélése és a döntés meghozatala majd nem lesz könnyű feladat az orvoskollégák számára.

A tatabányai betegek még mindig ide érkeznek, ez a finanszírozás miatt sem mindegy, de remélhetőleg ez a kérdés is rendeződik hamarosan. S csírájában elfojtják azt a jelenséget, hogy a védőfelszerelések a kórházból kikerüljenek. Ilyen is van, s ezt sem szabad elhallgatni: egyes fogászati rendelőkben olyan védőfelszereléseket látni, amelyek eredetileg a Petz-kórházba érkeztek.

VÉGE A KRÓNIKÁNAK?

Jó eséllyel igen. A visszarendeződés és visszaköltözés az előttünk álló hetek feladata lesz, de a következő számtól kezdve – az aktualitásokon kívül – végig járjuk azokat az osztályokat, ahol a járvány a legnagyobb feladatot rótta a dolgozókra. Számot vetünk, összegzünk, emlékezünk. Még messze nem nosztalgia, ami ránk vár, az élmények nagyon is frissek, a kérdések aktuálisak. ■

CyanMagentaYelloBlack 31 oldal

MI ÖTVENNEL MENTÜK, BEKÖTÖTT ÖVVEL

A Petz magazin ötödik száma még a kronológia szerint halad, az utolsó héten egy asztalhoz ültek, akik a járvány-ügy szempontjából a legmeghatározóbb osztályokat vitték: dr. Tamás László János főigazgató főorvos (Dr. T. L. J.), Csordás Adrienn (Cs. A.) ápolási igazgató, dr. Knausz Márta (Dr. K. M.), a mikrobiológiai labor vezetője, dr. Villányi Balázs (Dr. V. B.), a Covid-ambulancia és nem manuális osztály vezetője; dr. Szalai Zsuzsanna (Dr. Sz. Zs.), az összevont Covid-osztály vezetője, valamint dr. Kecskés Gabriella (Dr. K. G.), a Covid-intenzív megbízott osztályvezető főorvosa.

Másfél órás interjú lett a kerekasztal-beszélgetésből, minden lényeges fordulóponton végigmentük – hétről hétre haladva előre az időben. Terjedelmi okból két részben közöljük a beszélgetést, s bár dönthettünk volna úgy, hogy az időrendet választjuk, s az interjú első felével kezdjük, amikor még csak az első értekezletek szemfelnyitó döbbenetéről beszélnek az orvosok, illetve arról, hogyan győzték le a félelmüket; mégsem ez lesz a kezdőpont. Hanem a jelen, amikor már látszik, hogy az első menetet megnyertük, s bármennyire is furcsa, de a járvány számos jót hozhat az egészségügybe, amellett, hogy összekovácsolta azokat az embereket, akik hivatásnak tekintik a gyógyítást.

A beszélgetés tehát a következő számban (a júniusiban) még folytatódik, pontosabban elkezdődik majd azzal a kérdéssel, hogy „Tegyék a szívükre a kezüket: akkor, amikor Kínából az első hírek érkeztek, ki gondolta, hogy ebből ez lesz Magyarországon?" Mi most ugrunk az időben, s majdnem a jelenbe érünk:

- Az elmúlt hetek számvetése során egy pillanat volt, amikor úgy tűnt, tényleg nagy lehet a baj, s valakik valamit talán tudnak: akkor, amikor a 250 intenzíves ággyal elő kellett állni, s szóba került az olimpiai sportpark (EYOF), mint karantén kórház. (Erről a Petz magazin előző havi számában olvashattak – a szerk.) Valós lehetőség volt a vírus belobbanása vagy egy pszeudó dologra fűztek rá egy országos tervet?

Dr. T. L. J.: - Tudom, hogy merész hasonlat ez, de kicsit nem lehet szűznek maradni. Vagy felkészülünk valamire, vagy nem. Addigra már belénk égett Olaszország, s ott voltak a britek is. Nálunk fejlettebb egészségügyi rendszerek omlottak össze a teher súlya alatt. Most már látjuk, hogy az EYOF-ra nincs szükség, ahogy a Hungexpora és Kiskunhalasra sem. De akkor bennünk volt, hogy a kórházunkban száz ágyat (a megyében kellett összesen 250-et – a szerk.) nem tudunk másképpen átcsoportosítani.

Dr. K. G.: - Itt lélegeztetett betegekről volt szó, ilyen ágyakat csettintésre nem lehet előhúzni a semmiből.

- Egy civil ember ugyanakkor joggal teszi fel a kérdést, hogy mekkora árat fizettünk azért, hogy felkészüljünk valamire, ami aztán nem is következett be?

CyanMagentaYelloBlack 32 oldal

Cs. A.: - Járványügyben nem nagyon tudsz jót tenni. Ha hagyod a maga útján, nagy veszteségeket könyvelsz el a végén. Ha viszont mindent megteszel az elkerüléséért, a végén azt kapod meg, hogy mit járt a szád, csak tizenöt beteged volt. Az fel sem merül, hogy mennyi munkával járt, hogy csak ennyi legyen.

Dr. Sz. Zs: - Az elején elmondtam, hogy igenis megijedtem az Operatív Törzs első megbeszélése után, s volt még egy ilyen pillanat: amikor a táplánypusztai szociális otthonból tizenhárom gyanús ápoltat hoztak be hozzánk. Ha valóban belobbant volna ott a Covid, már másról beszélünk.

Dr. V. B.: - Minden kórtermünkben feküdtek akkor. Veszélyes pillanat volt.

NÉHÁNY ÉVE EGY ELŐADÁSON MÉG ÉN HIRDETTEM: OLYANNYIRA HUMÁN TERÜLET AZ EGÉSZSÉGÜGY, HOGY NEM LESZNEK ROBOT ORVOSOK ÉS NŐVÉREK. MÁR VANNAK. S EZ VÁR A TELEMEDICINÁRA IS - BEÉPÜL AZ ÉLETÜNKBE.
DR. TAMÁS LÁSZLÓ JÁNOS

Dr. Kecskés Gabriella, a Covid-intenzív megbízott osztályvezető főorvosa.

KEVESEN LETTÜNK VOLNA

T. L. J.: - Egyetlen dologtól aggódtam: ha mégis eszkalálódik a helyzet, annyi ápolónk és orvosunk nincs, mint ahány szükséges egy ilyen helyzetre. Ez állandóan bennem volt. S ha nem is lobbant be a járvány, a dolgozók így is ki lettek zsigerelve. A minap feladatként adták, hogy írjuk le, kik vettek részt a járványügyi helyzetben. A „vörös vonalon" belül hatszáz valahányan voltak, de én azt írtam, hogy kétezer-négyszázan. Mert nem láttam olyan embert, aki itt volt, s ne azért dolgozott volna, hogy a két rendszer – a megszokott és a járványügyi – együtt tudjon dolgozni.

- S ezt viszonozni tudják anyagilag is nekik?

Dr. T.L. J.: - Az ezer forintos óradíjemelés, amit mi ígértünk, továbbra is él. Tudom, hogy nem nagy összeg, mégis jelzés tőlünk. És köszönet.

Dr. Sz. Zs.: - A nővéreknek ez sokat számít. Biztosan tudom.

Dr. Tamás László János főigazgató főorvos.

NE FELEDJÜK: MOST BÉKEIDŐBEN BESZÉLGETÜNK, DE HA JÖN EGY MÁSODIK HULLÁM, VAGY CSAK EGYETLEN OLYAN EMBER BEKERÜL A RENDSZERBE, AKI MEGFERTŐZI A FÉL HÁZAT, AKKOR MINDAZ, AMIT EDDIG CSINÁLTUNK, KÁRTYAVÁRKÉNT DŐL MAJD ÖSSZE. A VÍRUS VELÜNK MARAD, MÍG NINCS NYÁJIMMUNITÁS ÉS VAKCINA A BETEGSÉGRE.
DR. KECSKÉS GABRIELLA

- Több belső, kórházi online-értekezleten elhangzott – s ez egészen mostanáig igaz -, hogy olyan betegek is érkeztek a kórházba, akiknek a kórképe az ötvenes években volt eddig ismert: súlyos, elhanyagolt tüdőgyulladásokról, elzáródott bélrendszerről, egyéb betegségekről lehetett hallani.

Dr. Sz. Zs.: - Szerencsére nagyon sok ilyen esetet nem láttunk, de amit igen, az valóban rendkívül ijesztő volt. „Ha lázas, maradjon otthon!" – így szólt az elején a fáma. De nemcsak vírusos megbetegedésekről lehetett valaki lázas, közéjük keveredtek azok, akiknek nem covidos tüdőgyulladásuk volt, hanem sima Pneumoniájuk. S mire hozzánk kerültek,

CyanMagentaYelloBlack 33 oldal

olyan súlyos tüneteket produkáltak, amilyeneket korábban nem nagyon láttunk. A fiatal orvosokon múlott, hogy ezeket a betegeket kiszúrtuk. Ezt el kell mondani.

Dr. T. L. J.: - Nem lehetséges, hogy ezeknél a betegeknél már korábban lezajlott a vírusfertőzés, átestek a koronavíruson, mielőtt bekerültek?

Dr. Sz. Zs.: - Nem, semmi olyan tünetük nem volt.

Dr. K. G.: - Aki bejött a kórházba, azt el tudtuk látni. A baj azokkal volt, akik már nem értek be. Vagy nem jöttek.

MÉGISCSAK RÁÉR?

- A járvány másik járulékos hozadékával a sebészek hamarosan találkozni fognak, hisz ők előbb-utóbb megoperálják azokat a betegeket, akik az eredeti tervek szerint március-áprilisban műtőbe kerültek volna. Szinte bizonyos, hogy ezek a páciensek július-augusztusban nem lesznek jobb állapotban, viszont joggal várják el, hogy őket meggyógyítsák. Kisebb az esélyük erre?

Dr. T. L. J.: - Sebészként mondom, aki valószínűleg a legtöbb visszeres lábat operálta a környéken: ezek a betegek viszonylag jól megvannak most is.

- Vagyis nem is biztos, hogy azonnali operációra szorultak?

Dr. T. L. J.: - Egy sebész nagyon ritkán mond ilyet, de valóban nem biztos. Tudjuk, hogy ha a lehetőségek adottak, mindig szélesebbre tárjuk a lehetőségét egy beavatkozásnak. Ezt most a járvány nagyon élesen megmutatta. Most hívogatjuk vissza az elhalasztott műtétek alanyait, s nem egy beteg azt mondja, inkább jövőre halasztaná az operációját... Nem az érszűkületről beszélek, mert ott valóban lehet veszteség az idő miatt. Meg kell mondanom azt is, hogy elég sok kritikus végtagkeringési zavarral érkező beteg került a sürgősségire. Pedig mi minden esetet befogadtunk.

> AZ ELEJÉN ELMONDTAM, HOGY IGENIS MEGIJEDTEM AZ OPERATÍV TÖRZS ELSŐ MEGBESZÉLÉSE UTÁN, S VOLT MÉG EGY ILYEN PILLANAT: AMIKOR A TÁPLÁNYPUSZTAI SZOCIÁLIS OTTHONBÓL TIZENHÁROM ÁPOLTAK HOZTAK BE. HA AZ BELOBBANT VOLNA, MÁR MÁSRÓL BESZÉLÜNK.
>
> DR. SZALAI ZSUZSANNA

MI A NORMÁLIS?

- Újraindulnak a kórházak, de a betegek azt is joggal kérdezhetik, hogy miért ilyen lassan állnak vissza, miért nem lehet gyorsabban?

Dr. T. L. J.: - Még egy dologra rávilágított a mostani állapot: eddig nem működtünk normális tempóban. Betegenként eddig is tizenöt perccel kellett volna kalkulálni, ahogy most muszáj megtennünk. Eddig öttíz percenként fogadtuk őket, s így is minket vontak kérdőre, hogy miért nem vizsgálunk még többet? A mostani szabály nemzetközi összehasonlításban még mindig szorosabb az átlagnál, hisz máshol húsz-harminc percet szánnak egy betegre. A járóbeteg-ellátásba a mostaninál többet nem lehet visszaengedni – így is több helyen már két műszakban dolgoznak.

- A járóbeteg-ellátást akkor is a várólista hosszában mérik, az pedig ezek szerint az eddiginél is hosszabb lesz.

Dr. T. L. J.: - Igen, de akkor is állítom: most annyi beteget látunk el, amennyit normális helyzetben kellene. S a korábbi volt az abnormális. Vigyáznunk kell magunkra és a betegeinkre is.

- Lehetséges tehát, hogy a mostani rendszer fog beállni, s ez lesz a normális?

Dr. Sz. Zs.: - Szerintem nem.

Dr. T. L. J.: - Én viszont ezt szeretném.

Dr. Sz. Zs.: - Vissza fognak szivárogni a betegek.

Dr. K. G.: - Ne feledjük: most békeidőben beszélgetünk, de ha jön egy második hullám, vagy csak egyetlen olyan ember bekerül a rendszerbe, aki megfertőzi a fél házat, akkor mindaz, amit eddig csináltunk, kártyavárként dől majd össze. A vírus velünk marad, amíg nincs nyájimmunitás és vakcina a betegségre.

Dr. V. B.: - Pontosan.

Dr. Sz. Zs.: - Mire lesz vakcináció, az emberek elfelejtik a járványt, s nem adatják be maguknak.

Dr. T. L. J.: - A járvány itt marad velünk, valóban, de más is: eddig soha nem gondoltuk, hogy a telemedicina működőképes lehet. Az első napok tapasztalata azt mutatja, hogy pedig igen. Nem szükséges, hogy naponta négy-ötezer ember járjon-keljen a kórházban. Már kevesen emlékeznek, de a háromszáz forintos vizitdíjkor is harminc százalékkal kevesebb beteg jött a rendelésekre...

Dr. Sz. Zs.: - S most sem jöttek be a három napos fájdalmakkal a sürgősségire.

ÚJFAJTA ORVOSLÁS

- Mostanra azért kezd visszaállni a rendszer – azt hallom.

Dr. Sz. Zs.: - Ha nincs gát, vissza fog állni. A háziorvosi szolgálat lesz a kulcskérdés. Most aztán tényleg.

Dr. T. L. J.: - Valóban az a nagy művészet, hogy pontosan megállapítsuk, kinek kell bejönnie, s kinek nem.

Dr. Sz. Zs.: - Ráadásul telemedicinával.

Dr. T. L. J.: - Néhány éve egy előadáson még én hirdettem: olyannyira humán terület az egészségügy, hogy nem lesznek robot orvosok és nővérek. Már vannak. S ez vár a telemedicinára is - beépül az életünkbe.

Dr. Sz. Zs.: - A betegnek néha tényleg csak az kell, hogy elmondja, meghallgasd és menyugodjon.

- De kiépül-e a bizalom telefonon keresztül? Hiszek-e így az orvosnak, hisz nem is látott?

Dr. Sz. Zs.: - Egy új betegnél valóban nem.

Dr. T. L. J.: - Az audiovizuális rendszereken keresztül igenis lehet! Ismerek ausztrál és a kanadai, jól működő rendszereket. Nagy távolságok miatti audio-vizuális távkontaktus során kiválóan kommunikál egymással beteg és orvos...

Dr. Szalai Zsuzsanna, az összevont Covid-osztály vezetője.

CyanMagentaYellowBlack 34 oldal

Dr. T. L. J. : - Mi sem pusztán a telefont szervezzük, ez egy rendes videokonferencia lehet, ahol a beteg megmutatja a kezét, a lábát, azt, ahol fáj, ahol lila. Nem kell nyolcvan kilométert azért utaznia, amit videón keresztül ugyanúgy megmondok. Egyszer kell találkozni a beteggel, nem kérdés, de minden nap nem.

LESZ MÁSODIK?

- Azt már biztosan tudjuk, hogy a nyájimmunitás illúzióját elfelejthetjük. Biztosan lesz második hullám?

Dr. V. B.: - Mert ez hullám volt?

Dr. Sz. Zs: - Ez hullám volt.

Dr. K. M.: - Ez majdnem egyenes görbe volt.

Csordás Adrienn, ápolási igazgató.

JÁRVÁNYÜGYBEN NEM NAGYON TUDSZ JÓT TENNI. HA HAGYOD A MAGA ÚTJÁN, NAGY VESZTESÉGEKET KÖNYVELSZ EL A VÉGÉN. HA MINDENT MEGTESZEL AZ ELKERÜLÉSÉÉRT, A VÉGÉN AZT KAPOD MEG, MIT JÁRT A SZÁD, CSAK TIZENÖT BETEGED VOLT. AZ FEL SEM MERÜL, HOGY MENNYI MUNKÁVAL JÁRT, HOGY CSAK ENNYI LEGYEN.

CSORDÁS ADRIENN

- Járványról beszéltek eddig, az nekem hullám.

Dr. K. G.: - Kis helyi hullámok voltak, olyan, mint a tatabányai kórház vagy a zalaegerszegi egyik idősotthon. Egész országot elsöprő járvány azért nem volt.

Dr. K. M.: - Ha csak a tényeket nézzük, elmondhatjuk, hogy megvan az esélye annak, hogy legyen egy második.

- Nem lehet, hogy a svédek mégiscsak jól csinálták? Van veszteségük, sok, de a végén lehet, számolhatnak az immunitással. (A legfrissebb sajtóhírek szerint ez már korántsem biztos, mert 20 százalékos átfertőzöttséget mértek Svédországban is. Ezt a kerekasztal-beszélgetés után publikálták – a szerk.)

Dr. V. B.: - Ők sem pipálhatnak ki semmit ezzel.

Dr. Sz. Zs.: - Azért ott is sokan home office-ba vonultak, nem volt akkora a szabadság, mint ahogy a híradásokból tűnhetett.

Dr. T. L. J.: - Négyezer halott nem kevés akkor sem. Sőt.

Dr. Sz. Zs.: - Egy kolléganőm mesélte, aki kint dolgozik, hogy amikor ők a védőfelszerelésekre rákérdeztek, megmutatták a készletet. Egy szem FFP2-es maszk volt. Összesen.

Dr. Knausz Márta, a mikrobiológiai labor vezetője.

NAGYON JÓ VOLT AZT IS LÁTNI, HOGY SZÁMOS DOLOGBAN ELŐBBRE JÁRTUNK, MINT A TÖBBIEK. SOKSZOR, MIRE JÖTT EGY RENDELET, AZT MI MÁR MEGCSINÁLTUK.

DR. KNAUSZ MÁRTA

Dr. V. B.: - Érdekes volt látni, hogy egy ennyire liberális országban épp a maszkhasználatot nem fogadták el, kinézték, aki felvette.

Cs. A.: - Pedig egyszerű: azt kell józan ésszel végiggondolni, hogy ez cseppfertőzés? Igen. Akkor maszkot veszek. Influenzánál is ezt csináljuk.

Dr. T. L. J.: - Ugyan nem nagyon mondják, de az idei influenza járványnak több áldozata volt Győrben, mint a Covid-19-járványnak...

Dr. Sz. Zs.: - Négyszer annyi.

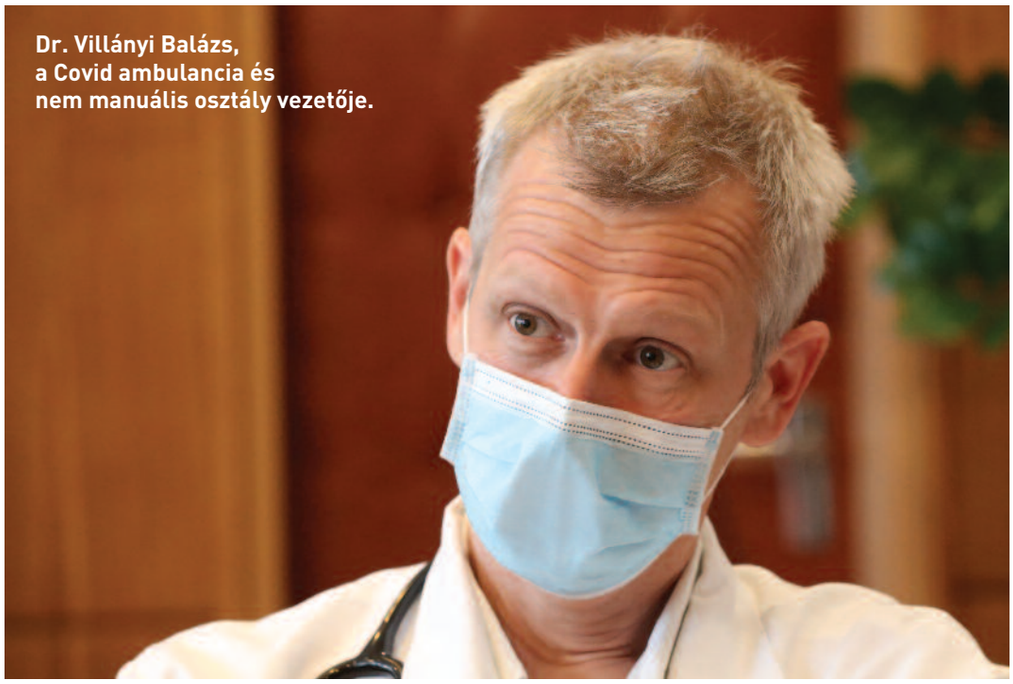
Dr. T. L. J.: - És lássuk be azt is, hogy másfél-kétszer annyi kézfertőtlenítőt használnak most a világban, mint eddig. Ez nem rossz.

Dr. K. G.: - Lehet, az egyéb nozokomiális fertőzések (olyan fertőzések, amelyek az egész-

CyanMagentaYelloBlack 35 oldal

MINDENKI BEKÖTÖTTE A BIZTONSÁGI ÖVET, BETARTOTTA VÁROSBAN AZ ÖTVEN KILOMÉTER/ÓRÁT, ÉS ODAÉRTÜNK, AHOVÁ ODA LEHETETT ÉRNI. MÁS ORSZÁGOKBAN LÁTTUK, AHOGY DUDÁLNAK ÉS MENNEK ÉSZ NÉLKÜL - ŐK MEGFIZETTÉK ENNEK AZ ÁRÁT.

DR. VILLÁNYI BALÁZS



Dr. Villányi Balázs, a Covid ambulancia és nem manuális osztály vezetője.

ségügyi ellátás következtében alakulnak ki – a szerk.) is csökkenek a járvány után, a fokozott biztonsági előírások miatt. S ha egyfajta összegzést végzünk, azért arról mi beszélgettünk az ITO-n, hogy hazament az első intenzíves beteg, küzdöttünk érte hosszú hetekig, de azért tudtuk őt, illetve a második sorstársát megmenteni, mert mindösszesen ennyien voltak. Pontosabban egy harmadik is, akinél sajnos lehetett tudni, hogy nagyon-nagyon kevés az esély, s őt – eddig egyedül – elveszítettük. Szóval ha tömegek lettek volna, az ő esélyeik is csökkentek volna. Jelentősen.

AMIT HOZOTT

- A végén még kiderül, hogy számos dologban köszönni fogjuk a Covid-19-et a világnak?

Dr. T. L. J.: - Én például rengeteget kaptam a kollégáktól.

- Pozitív dolgot vagy negatívat?

Dr. T. L. J.: - Nagyon-nagy részt pozitívat. Negatívat is, de ezt fel kell vállalnia egy vezetőnek.

Dr. Sz. Zs.: - Nem szoktam dicsérgetni, ezt tudja az igazgató is, de számomra döbbenet, amit végig csinált. Határozott irányító volt. Ezt azért mondjuk ki.

Dr. K. M.: - Nagyon jó volt azt is látni, hogy számos dologban előbbre jártunk, mint a többiek. Sokszor mire jött egy rendelet, azt mi már megcsináltuk.

Dr. V. B.: - Egy héttel korábban.

- Ha a járvány hatásait nézzük, a mikrobiológiát se hagyjuk ki. Ez a szakma soha nem került úgy előtérbe, mint most. A megnyert vagy a visszaszerzett presztízsét köszönheti a Covid-19-nek?

Dr. K. M.: - A világ más részeiben nem volt eddig sem gond a presztízzsel. Magyarországon ugyanakkor valóban kezdünk felsorakozni a többi szakmához.

Dr. T. L. J.: - Valahol méltatlan, hogy épp a SARS hozta előtérbe a mikrobiológiát. Mert ennél ők sokkal többek. S a kórházi fertőzés is komolyabb, mint pusztán egy vírus. Az ugyanis mindig itt van közöttünk és sokkal halálosabb. Ezt a vírust most talán legyőztünk – az első menetben biztosan -, a fertőzéseket ugyanakkor nem tudjuk legyőzni. Ott még ők állnak nyerésre. Knausz doktornő időközben igazgatóhelyettessé vált, mert olyan járványügyi tevékenységet végzett és végez mostantól, amelyet ebből a pozícióból lehet csinálni.

- Ha lesz második hullám, mindent ugyanúgy csinálnak, mint most?

Dr. V. B.: - A kiürítést én biztosan másképp csinálnám, fokozatokban, s nem így.

Dr. T.L.J.: - A kiürítés minket azért nem érintett olyan fájdalmasan, mint a többieket, mert előtte biztosítottuk az ágyszámot. A Széchenyi-egyetemmel közös Megfigyelő Központ már ezért kiszolgálta a célját.

Dr. V. B.: - Azokban a kórházakban, ahol káosz volt, megpróbálták folyamatosan ideküldeni a betegeiket. Éjfél körül... Én úgy foglalnám össze plasztikusan, hogy mindenki bekötötte a biztonsági övet, betartotta városban az ötven kilométer/órát, és odaértünk, ahová oda lehetett érni. Más országokban láttuk, ahogy dudálnak és mennek ész nélkül – ők megfizették ennek az árát. De azt is tudjuk, hogy bekötött övvel is érhet minket baleset. ■

„Február utolsó hete volt, értekezletet hívott össze a kórház vezetése. Hazamentem, elkezdtem olvasni a híreket... és én őszintén megijedtem” – a kerekasztal-beszélgetést a jövő számban innen folytatjuk.

HIRDETÉS

CyanMagentaYelloBlack 36 oldal

KÖSZÖNJÜK

MINDENKINEK, HISZ
ÉRTÜNK DOLGOZTOK!