szívbeteg gyermekekért alapítvány
KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

2019/9

Koraszülöttek Lapja

MÁR LETÖLTHETŐ!
Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány oktatófilmek

Játékos korababa torna

Koraszülöttek otthoni gondozása

www.koraszulottmentor.hu

BABAVÁRÓ TÁMOGATÁS

ITT A NYÁR! PRAKTIKUS TANÁCSOK

Gyermekkori elhízás

Köldöksérv

K-VITAMIN

Mi történik a MENTORHÁZBAN?

Sav- és lúgmérgezések gyermekkorban

ISSN 2630-841X

szívbeteg gyermekekért alapítvány

KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

7889
MEGMENTETT BABA

31 229
MEGTETT KILOMÉTER ÉVENTE

A **Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány** 1995 óta tevékenykedik a szívbeteg, illetve a koraszülött gyermekek érdekében. Az Alapítvány a Pécsi Tudományegyetem Gyermekklinikájának tevékenységéhez kapcsolódik. A legmodernebb körülményeket biztosítja annak érdekében, hogy a dél-dunántúli régió (Baranya, Somogy, Tolna) szívbeteg gyermekei hozzájussanak az orvostudomány vívmányaihoz, és megkapják az esélyt a gyógyulásra. Az ellátás fejlesztése érdekében az Alapítvány beszerezte a legmodernebb szívultrahang berendezést, kiépítette az ellátás teljes informatikai rendszerét.

2004 novemberétől az Alapítvány a Dél-Dunántúlon kizárólagos hatáskörrel végzi a koraszülött és beteg újszülöttek sürgősségi mentését és betegszállítását. Ezt a tevékenységet az Országos Mentőszolgálattal megállapodva, az általuk biztosított források és eszközök igénybe vételével végezi. A régióban így lehetőség nyílik a koraszülöttek magas szintű ellátására a PTE Gyermekklinika Perinatalis Intenzív Centrumával együttműködve. Az Alapítvány tevékenységének is köszönhetően a régióban a csecsemőhalálozás csökkenése figyelhető meg.

A Babamentő Program keretében az Alapítvány évente több alkalommal tart ingyenes csecsemő újraélesztési tanfolyamot szülőknek. Cél a bölcsőhalál megelőzése.

Az Alapítvány 30 fős – orvosokból, nővérekből, mentőápolókból és mentő gépkocsivezetőkből álló – szakembergárdával működik, 24 órás szolgálatban.

7623 Pécs, Bajnok u. 1. | Telefon: +36 30 660 4255
www.koraszulottmentes.hu | www.babamento.hu
Adószám: 18306590-1-02 | Bankszámlaszám: 11100207-18306590-10000001

IMPRESSZUM

Koraszülöttek lapja - 2019/9
Kiadja: Szívbeteg Gyermekekért Alalpítvány, 7623 Pécs, Bajnok u. 1. Felelős vezető: Dr. Nagy Éva
Grafikai előkészítés: KMH Print Kft. Nyomdai kivitelezés: KMH Print Kft. Felelős vezető: Pusztai Ferenc

A kiadó a cikkek tartalmáért nem vállal felelősséget. A kiadványban megjelent PR cikkek, hirdetések közlése kizárólag a Kiadó írásbeli engedélyével történhet: Ennek elmulasztása jogi konzekvenciákat von maga után.
ISSN 2630-841X

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Oktatófilmeket készítettünk

Két éve tart az EFOP-1.2.10-16-2016-00001 azonosító számú, „Mentorprogram létrehozása a dél-dunántúli régióban” című pályázati program, amit a Pécsi Gyermekklinikán működő Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány valósít meg.

A Programot azért indítottuk, hogy segítse a dél-dunántúli régióban született koraszülöttek családját a minél magasabb szintű orvosi ellátás és korai fejlesztés elérésében.

Húsz mentorunk (valamennyien védőnők) segítik a szülőket tanácsadással, légzésfigyelő és csecsemőmérleg kölcsönzésével, így a családok hatékonyabban tudják igénybe venni azokat az ellátásokat, amelyek a koraszülöttek egészséges fejlődésének előmozdítását szolgálják. A mentorok járásonkénti elosztásban végzik a tevékenységüket.

Az összes programunk ingyenes, melyeket a www.koraszulottmentor.hu oldalon találnak meg az érdeklődők. Itt lehetőség van kérdezni is szakorvosainktól, vagy a védőnőktől. Sok esetben nincs idő a gyermekorvosnál ezeknek a problémáknak a megbeszélésére, vagy speciális problémája van a szülőnek, amihez szakorvosra lenne szükség. Munkatársaink 1-2 napon belül válaszolnak a szülőknek, tanácsot adnak, segítenek megoldani a problémákat.

Elkészült két oktatófilmünk a szülők számára.

A „**Koraszülöttek otthoni gondozása**” című filmünkben azoknak a szülőknek segítünk, akik kis súlyú, koraszülött babát visznek haza a kórházból és „azt sem tudják, hogy fogják meg”. A fürdetés, gondozás biztonságos fogásait mutatja be Németh Andrea egyetemi okleveles ápoló, szaktanár.

A „**Játékos Korababa torna**” című filmünk a koraszülöttek otthoni tornáztatását segít megtanulni a Katona-módszer alapján. Ezeket a gyakorlatokat megmutatják a szülőknek a szakrendelésen, de mire hazaér a szülő, gyakran nem emlékszik, vagy nem pontosan emlékszik rájuk. A filmből mindenki el tudja sajátítani őket, így igazi hiánypótló filmről beszélhetünk.

Mindkét film megtalálható a program hivatalos oldalán, a ***www.koraszulottmentor.hu*** oldalon, ahol néhány adat kitöltésével a programba is lehet jelentkezni. A filmek a youtube-on is megtalálhatók, ingyenesen letölthetők.

Kérjük ajánlja programunkat azoknak a családoknak, ahol koraszülött gyermeket nevelnek, hogy minél többen tudják igénybe venni az általunk kínált lehetőségeket.

Dr. Nagy Éva projekt menedzser
szívbeteg gyermekekért alapítvány
KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

Koraszülött mentés
#24 órás készenlét #koraszülöttmentés #szakrendelés #szívbetegellátás
Szívbeteg ellátás
#24 órás készenlét #koraszülöttmentés #szakrendelés #szívbetegellátás
babamentés Magazin
#magazin #ismeretterjesztés #szakmai tanácsadás
Koraszülött Mentor program
#készségfejlesztés #mentorképzés #szakmai tanácsadás
Babamentő program
#újraélesztés #babamentés #csecsemőújraélesztés
www.koraszulottmentes.hu www.babamento.hu www.koraszulottmentor.hu www.babamentes.hu

Adamovich Károly csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos, neonatológus

A K vitamin és az újszülöttkori vérzéses megbetegedés

A K vitamin elengedhetetlenül fontos a normális véralvadáshoz. Emellett a mai ismereteink szerint fontos többek között a csontok normális felépítéséhez is.

A K vitamin az un. zsírban oldódó vitaminok közé tartozik. Három típusát ismerjük, a K1, a K2 és a K3 vitamint.

A K vitamin részben táplálkozásunk során – elsősorban zöldségfélék, gyümölcsök, máj, tengeri halak fogyasztásával - jut szervezetünkbe, részben a bélbaktériumok is elő tudják állítani. Újszülöttkorban a táplálékkal, külső forrásból való bevitelnek nincs jelentősége. Ugyan az anyatej tartalmaz kis mennyiségű K vitamint, de ez nem fedezi az újszülött igényét.

Mivel az újszülöttek tápláléka optimális esetben az anyatej, így a külső forrásból származó K vitamin bevitellel nem lehet számolni. Azonban a kizárólag anyatejjel táplált újszülöttek bélcsatornájában olyan baktériumflóra az uralkodó – Lactobacillus törzsek – amely baktériumok nem képesek K vitamin előállítani. Így az anyatejes újszülöttek, csecsemők K vitamin hiányos állapotban lennének, ha valamilyen formában nem jutnának K vitaminhoz.

Mivel a K vitamin hiányában a véralvadás zavara léphet fel, ezért a mai kötelező magyar egészségügyi ajánlás, hogy az újszülötteknek megszületésük után néhány órán belül szájon keresztül egy K2 vitamint tartalmazó oldatot kell kapniuk azért, hogy a véralvadási zavarból származó esetleges vérzéseket megelőzzük.

Ha ez nem történik meg, akkor az újszülött különböző megjelenési formájú vérzés kialakulásának van kitéve. Ezt a betegséget nevezzük „Újszülöttkori vérzéses betegségnek". Az ennek megelőzésére születés után adott K vitamin „védő" hatása azonban nem 100%-os. Nagyon ritkán előfordulhat vérzés olyan újszülöttben is, aki a születés után megkapta a K vitamint. Ennek különböző, az esetek egy részében akár komolyabb kóros állapot állhat a hátterében.

A K vitamin hiányában fellépő klinikai tünetekre, állapotra a következő jellemző. Általában a 2-5 életnapon lép fel. Az újszülött **általános állapota jó**! Nem kelti beteg benyomását. A vérzés elsősorban a gyomor-bélcsatorna területéről indul ki. Nem nagy mennyiségű, de mivel vérzésről van szó, a szülő nagyon megijed. Igen fontos ilyen helyzetben, hogy a nővérek és orvosok hangsúlyozzák a gyermek jó általános állapotát, elmagyarázzák a vérzés lehetséges okát (K vitamin hiány), és elmondják a hatásos kezelési lehetőséget. A vér megjelenhet a hányadékban, a székletben. Nagyon ritkán találkozhatunk kisebb bőrvérzéssel, esetlegesen más okból történő vérvétel után kissé hosszabb vérszivárgással a szúrás helyén. Ezek a tünetek lehetséges, hogy csak egy-egy alkalommal észlelhetők, de előfordulhat, hogy 2-3 hányadékban vagy székletben is lehet kis mennyiségű (!) friss piros vércsík vagy kisebb vérfolt.

Ha ilyen tüneteket észlel az anya gyermekénél, haladéktalanul jelezze a nővérnek, orvosnak. Természetesen ki kell zárni ebben az esetben is a vérzés egyéb okát. Ilyen lehet pl. az anya mellbimbójának berepedése, és az innen szivárgó vér lenyelése. A további okok esetében azonban gyakorlatilag minden esetben a gyermek rossz benyomást kelt, általános állapota rossz, súlyos.

A terápiát a K vitamin adásának megismétlése jelenti. Ez általában ismét szájon keresztül való adást jelent, nagyon ritkán van szükség arra, hogy vénás injekció formájában juttassuk be a szervezetbe a vitamint.

Azoknak a csecsemőknek, akiket kizárólag anyatejjel táplálnak – szoptatnak vagy lefejt anyatejet kapnak – a bélcsatornájában a nem K vitamint termelő baktériumok találhatók meg, azaz ilyen csecsemők hosszabb ideig – amíg csak anyatej a táplálékuk – K vitamin hiányos állapotban lennének, ha nem biztosítanánk számukra a K vitamint külső forrásból. Ezek a gyermekek minden hónapban egy alkalommal szájon keresztül egy ampullányi K vitamin oldatot kapnak (a gyógyszer neve Konakion). Ezt a szülő azzal a speciális fecskendővel

juttatja gyermeke szájába, amely az ampullához mellékelve van. Ez a megelőző kezelés mindaddig szükséges, amíg a hozzátáplálást el nem kezdik.

Az élet első napjaiban K vitamin hiányában kialakuló kórállapot jóindulatú, nem súlyos betegség. Az un. késői K vitamin hiányos vérzéses betegség – amikor a kizárólag anyatejet kapó csecsemőnek nem adnak K vitamint – azonban súlyos, akár életveszélyes betegség kialakulásához vezethet. Ilyen gyermekeknél sajnos agykamrai, agyállományi vérzés is kialakulhat, ami közvetlenül az életet veszélyeztetheti, vagy a következményeit tekintve – idegrendszeri károsodás – súlyos maradványtünetek visszamaradását jelenti.

Amennyiben a csecsemő valamilyen tápszert kap vagy a nem elegendő mennyiségű anyatej mellett tápszeres pótlásra is szükség van, úgy a bélcsatornában olyan baktériumok található, amelyek képesek K vitamint termelni, így ezek a gyermekek külön K vitamin pótlásra nem szorulnak.

Nyári Fanni rekreáció szervező és egészségfejlesztő

A gyermekkori elhízás és a sport kapcsolata

A megfelelő és gyakori testmozgás rendkívül fontos gyermekünk számára. Nem csupán a gyermekkori elhízás megelőzése miatt, hanem az izmok és ízületek megfelelő fejlődése miatt is.

Cikkemben rávilágítok a gyermekkori elhízás fontosságára, a megfelelő sportolási szokások kialakítására, és szeretnék pár hasznos tanácsot adni a helyes sportforma megválasztására.

Súlyos probléma a gyermekkori elhízás.

A gyermekkori elhízás nem csupán negatív fiziológiai hatással bír, hanem mentálisan is kihat a gyermekre. Sokszor szembesülnek kiközösítéssel, csúfolással az iskolában, akár a saját családjuk is diszkriminálhatja őket. Ez akár alacsony önbecsüléshez és depresszióhoz is vezethet.

Az elhízás élettani hatásai

A gyermekkori elhízás azonban életminőséget fenyegető betegségekhez is vezethet, mint pl. a cukorbetegség, a magas vérnyomás, szívbetegség, alvási problémák, rák és egyéb betegségek. Étkezéssel összefüggésbe hozható betegségek közé tartozik a máj betegség, korai pubertás vagy ciklus, étkezési rendellenességek, mint például az anorexia vagy a bulimia, bőr fertőzések, asztma, illetve egyéb légúti problémák. Az elhízás tünetei a tinik életében magába foglalja szinte minden szervnek az érintettségét, és vezethet epekő, hepatitisz, alvási apnoe, és megnövekedett koponyaűri nyomás kialakulásához. A túlsúlyos gyermekek túlsúlyos felnőtteké válhatnak. Egy 2008-as tanulmány megállapította, hogy azoknak a gyermekek, akik elhízottak voltak, a nyaki verőerei harminc éves korúnak nézett ki, valamint a kórosan nagy volt a koleszterin szintje. A gyermekkori elhízást számos faktor

válthatja ki, melyek gyakran párosával vannak jelen. A legfőbb kockázati tényező a gyermeki elhízást illetően mindkét szülő elhízása. Ez tükröződhet a családi környezetben és genetikailag is. Egyéb okok lehetnek pszichológiai faktorok, a gyerek testének típusa. Egy 2010-es értékelés megállapította, hogy a gyermekkori elhízás, valószínűleg annak az eredménye, hogy a kölcsönhatás a természetes szelekció előnyben részesíti azokat jobban szereti kimutatni energia-anyagcsere, a mai consumerist társadalom könnyen megközelíthető energiadús, olcsó ételek, kevesebb energiát követelnek a mindennapi életben.

A tényezők közé tartoznak a technológia fokozott használata, a többszöri uzsonnázás, valamint a nagy adagok fogyasztása, a csökkent fizikai aktivitás. Egy tanulmány kimutatta, hogy azon gyerekek, akik valamely elektronikus eszközt 3 vagy több órán keresztül használnak naponta, 17-44%-kal nő a kockázata annak, hogy túlsúlyos lesz, vagy 10-61%-kal nagyobb a kockázata az elhízásnak (Cespedes 2011).

Láthatjuk, hogy a gyermekkori elhízás prevenciója rendkívül fontos és minél fiatalabb korban érdemes elkezdeni. A megfelelően kiválasztott sport nem csupán gyermekünk alakjáért lesz felelős, de segít a megfelelő izomzat kiépítésében, megtartásában és hozzá járul a helyes koordinációs készségek kialakulásához is.

„Személyi edzőt keresek 7 éves túlsúlyos gyermekem számára." – Írta egy anyuka az egyik legnépszerűbb közösségi oldalon, és mélyen elgondolkodtatott. Vajon miért gondolja azt, hogy gyermeke túlsúlyán egy edző fog tudni segíteni, aki különböző súlyzókkal és konditermi gépekkel túráztatja majd suli után? Valószínűleg azért jutott eszébe ez a módszer, mert ha felnőttként fogyásra adja az ember a fejét, az első gondolata az, hogy elkezd sűrűn edzőterembe járni. Ezt halljuk a barátainktól, a médiában, a munkahelyünkön, a sarki kávézóban. Így juthatott eszébe az anyukának az, hogy gyermeke számára a konditermi mozgásformák lesznek azok, amelyek segítik fittebbé tenni őt.

Pedig ez egy gyermek számára rendkívül veszélyes.

Az anyukát a segítő szándék vezérelte, de nem tudta, hogy a súlyzós edzések a 14 év alatti gyermekek ízületeinek, porcainak kopásához vezet, amelyek felelősek a növekedés lelassulásáért majd idő előtti megállásáért, a későbbi ízületi fájdalmakért, és akár a csonthártya gyulladásáért. Egy mesterséges, ingerszegény környezetben nem fogja jól érezni magát a gyermek, ahol ráadásul egyedül van, nem csoportos foglalkozásban folyik az óra, nem igazán tud új élményekre, barátokra szert tenni. Egy iskolás gyermek számára rendkívül fontosak a más gyermekekkel történő szociális érintkezések, a játék és a megfelelő módon végrehajtott és kontroll alatt tartott mozgás.

Hogyan segíti a rendszeres edzés, sportolás a gyermekek szellemi fejlődését?

A rendszeresen sportoló gyermekek nyugodtabbak, kiegyensúlyozottabbak az iskolában is. Meglepő lehet, de a matematikai gondolkodás fejlesztésében és a nyelvtanulás sikerességében is hihetetlen szerepet játszik a rendszeres sportolás.

Bizonyított tény, hogy azok a gyermekek, akiknek a mozgásigénye kielégített, tehát rendszeresen járnak edzésre, sokkal nyugodtabban viselkednek a tanórákon, fegyelmezettebbek, kitartóbbak a számukra egyhangúbb, unalmasabb órákon is.

A sportolás jelentősége hiperaktív gyermekek számára

A hiperaktív gyermekek számára a rendszeres testmozgás nem csupán az energia levezetésére szolgál, bár kétségkívül abban is nagyon sokat segít. Edzés segítségével fejlődik a gyermek mozgáskoordinációja, csapatsportok gyakorlásával pedig a hiperaktív gyermekek könnyebben be tudnak illeszkedni az iskolai közösségekbe is.

A gyermekkorban elkezdett sportolás életet menthet.

Az egészséges életmód szemléletét jobb minél előbb megtanítani gyermekednek. A rendszeres edzés segít megakadályozni a gyermekkori elhízást, valamint nagy szerepet játszik a helyes testtartás kialakításában is. A túlsúlyos gyermekek több mint fele felnőttkorban is képtelen lefogyni, valamint számos betegség kialakulása is lényegesen gyakoribb a kövér gyermekeknél.

Ha gyermekedből kiegyensúlyozott és egészséges felnőttet szeretnél nevelni, minél előbb rendszeres sportolásra kell nevelned őt. Az edzés pozitív hatásai egész életét végigkísérik majd.

Milyen sportok azok, amelyek segítik gyermekünk fejlődését?

Minden gyermek szeret játszani. Szereti, ha játékos keretek között valósul meg egy sportfoglalkozás. Ezért a labdajátékok tökéletesek a kisebbek számára, ugyanis amellett, hogy játékos, szórakoztató feladatokat végeznek, segítik a koordinációt, az összpontosítást, kézügyességet, fejlesztik a gyorsaságot, állóképességet és a gyermek saját testsúlyát használva fejleszti az izmokat. A különböző tánc és küzdősport foglalkozások fejlesztik a gyermek koncentrációját, a test koordinációját, a kitartást és memóriát. Emellett babakortól ajánlom az úszást is, amely tökéletes kiegészítése lehet bármilyen felsorolt sportágnak. Az úszás teljesen ízület kímélő, fejleszti az állóképességet és segít az izmok gyorsabb regenerálódásában. Érdemes körbe kérdezni az iskolában is, hogy milyen sportfoglalkozásokat tartanak tanítás után iskolai keretek között, hiszen így gyermekünk a barátaival vehet részt az órákon, még több örömet szerezve.

dr. Jávorcsikné Kóré Ildikó védőnő, mentor

Mi történik a Mentorházban?

A Koraszülött Mentor Program keretein belül lehetőség nyílt arra, hogy a Pécsi Gyermekklinika könyvtárában 2017.10.02.-án a pécsi mentorház megnyissa kapuját. Egy workshop volt az első rendezvény, ami a Gyermekek sürgősségi ellátásával foglalkozott. A workshopok mindenki számára szabadon, térítésmentesen látogathatók. A rendezvény célja az, hogy szakemberek elmondják, gyakorlatban megmutassák, megtanítsák azt, amivel ők a hétköznapokban foglalkoznak.

A pécsi mentorház minden hónapban zeneterápiára várja a gyerekeket, és szüleiket. Tamás Éva és Bogárdi Alíz tarja a foglalkozásokat. A programnak nagy sikere van és szép számmal vannak résztvevők is. Én is részt veszek a programon és felnőttként is élvezetet nyújtanak az előadások. Az élőzene és ének nagyon jó hangulatot teremt. Igaz, hogy a zene és az ének áll a középpontban, de sok a mozgás, mondókázás is a foglalkozásokon.

Az aktuális ünnepek is mindig szóba kerülnek, és ezekkel is foglalkozunk. Februárban farsangoltunk, gyermekek, felnőttek is jelmezbe öltöztünk. A foglalkozások alkalmával a gyermekeknek lehetősége van a hangszereket kipróbálni, ezt nagyon szeretik. Előkerülnek bábok is , sőt néha ceruza és a színező is. Alakultak már ki barátságok is gyerekek között.

A másik nagy sikerű program az állatasszisztált terápia volt. Ez a program ez idáig kétszer került megrendezésre. Matyi és Pluto kutya főszereplésével izgalmas programon vehettünk részt. A kutyák erre a speciális terápiára vannak kiképezve és gazdijukkal együtt érkeztek. A gyerekeknek a kutyusokkal különféle feladatokat kellett végrehajtaniuk. Itt is sok volt a mozgás, az ügyességi feladat. A kutya, mint állat jelenléte, közelsége különleges terápiás lehetőség.

A szülőknek több alkalommal szerveztünk előadásokat. Ezek témája volt a gyermekkori balesetek és azok elkerülése, koraszülött a családban (egy édesanya őszinte szavai kezdetektől napjainkig). A mentorház lehetőséget ad arra is, hogy szakmai továbbképzéseket tartsunk. Védőnőknek 2018. júniusában szerveztünk egy akkreditált konferenciát, aminek témája „Aktuális kérdések a koraszülöttek ellátásában" volt.

Hasznos és érdekes előadásokat hallgatunk orvosoktól is. Szóba került a koraszülöttek klinikai ellátása, otthoni gondozása, a gyermekkori balesetek, és a védőoltások is. Védőnőknek tartottunk még egy érzékenyítő programot, amely a koraszülöttek, és csecsemők mozgásterápiájáról szólt. Sok pozitív visszajelzést kaptunk. Nagyon fontos nekünk, védőnőknek, hogy a területen időben észrevegyük a tartási, mozgási hibákat, és tudjuk melyik probléma esetén hová küldhetjük a szülőket, ahol kellő időben megfelelő segítséget kapnak. Ezért ez az előadás nagyon hasznos volt és tudjuk az ismereteket alkalmazni, hasznosítani a napi munkánkban

Védőnőknek a Korai Fejlesztőben is szervezünk érzékenyítő programokat. Ezeket az előadásokat és gyakorlati bemutatókat a fejlesztő pedagógusok tartják. Nagyon hasznos és színvonalas, gyakorlatias előadások. Szívesen jönnek a védőnők a programokra annak ellenére is, hogy munkaidő után, sokszor estébe nyúlóan kerülnek megrendezésre.

Fejlesztő pedagógusoknak, orvosoknak is lehetőséget ad a Mentor Program, hogy érzékenyítő programokat, konferenciákat szervezzünk.

A mentorházban tartjuk a mentori találkozóinkat is. Itt tudunk egymással konzultálni, egymásnak segíteni, együtt gondolkodni, hogy a Mentor Program színes, színvonalas legyen.

Mentorházon kívüli „helyzetjelentés"

A Pécsi Járásban 2018. január elseje óta 71 mentorált gyermekkel foglalkozom. Úgy érzem, egyre többen tudnak a regisztrálás lehetőségéről és élnek is vele. Családlátogatások alkalmával megbeszéljük a szülőkkel a program adta lehetőségeket, ha kell fejlesztésre irányítjuk a gyermeket, illetve invitáljuk a szülőket, gyerekeket a terápiás és érzékenyítő programjainkra. Visszajelzéseket kapok a szülőktől, amelyek segítik munkámat.

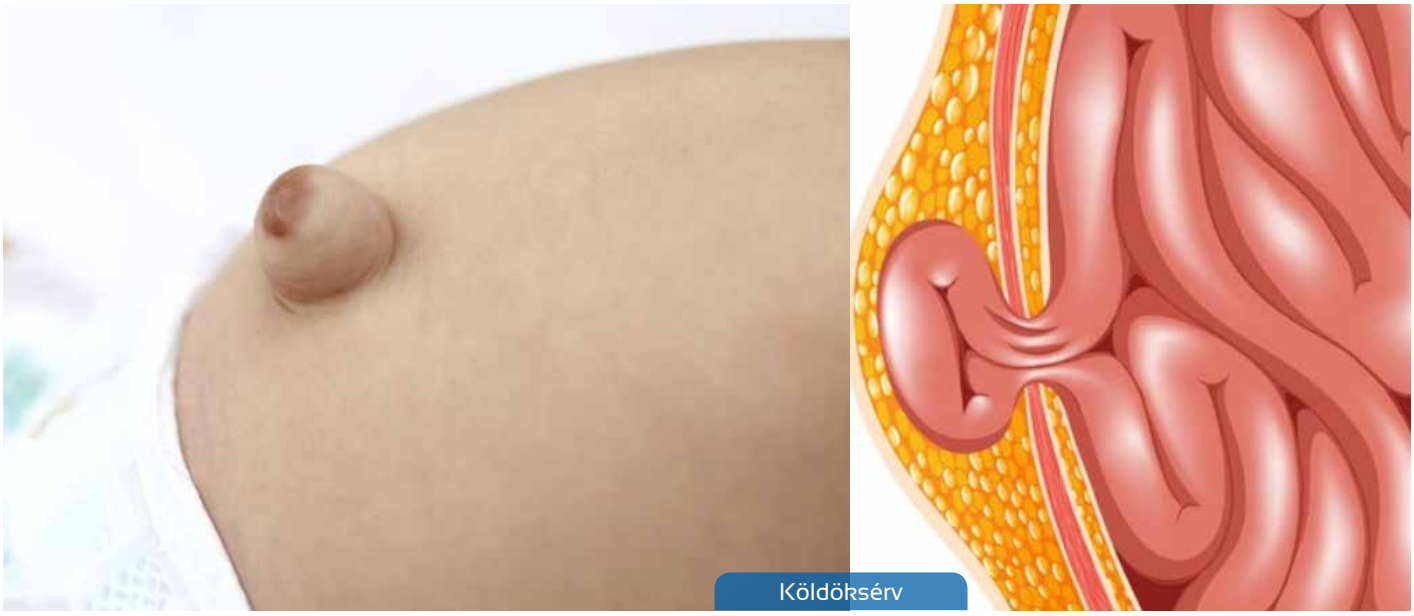
Dr. Fathi Khaled PhD, gyermeksebész főorvos

Köldöksérv gyermekkorban

A köldöksérv előfordulásának a gyakorisága 10 - 15% újszülötteknél, ennél gyakoribb koraszülötteknél és alacsony születési súlyú babáknál. Mérete a fél centiméterestől az akár többujjnyi tágasságúig terjedhet. Köldöksérvnél nyitott a köldökgyűrű, melyen keresztül a bél kitüremkedik, különösen hasprés következtében, kifejezett síráskor is, mely néha meglehetősen ijesztőnek tűnhet a szülők számára.

Kialakulása úgy jön létre, hogy a köldökgyűrű záródása elmaradás, így a születés után mikor a köldökcsonk leválik, a nyitott köldökgyűrűn keresztül kialakul a köldöksérv. A köldökgyűrűben, magzati korban erek és idegek futnak, mely a magzat táplálását biztosította a méhlepényből. Születés után ezek a képletek elsorvadnak és kialakul a köldökcsonk, mely normál esetben összeheged és a nyílást erőteljesen lezárja, megakadályozva, hogy a hasüreg tartalma előboltosulhasson. Ha ez a gyűrű valamilyen ok miatt nem záródott be vagy sérül, sérv alakulhat ki.

Egyes sérvtípusoknál (lágyéksérv) előfordulhat, hogy a kitüremkedett bél kizáródik, a köldöksérvnél ez extrém ritka jelenség. Így a köldöksérvet egy banális, ártalmatlan kitüremkedésnek tekinthetjük, ami miatt nem kell aggódnia a szülőnek, nem igényel komoly beavatkozást. A köldöksérv a gyerekek jelentős többségénél (több mint 90% -nál) 4-5 éves korra spontán bezáródik, visszahúzódik. A publikációk említenek 5 éves kor utáni köldökgyűrűzáródást is, a színes bőrű gyerekek kb. 10% - ának csak 5-10 éves kora között szűnik meg a köldöksérve.

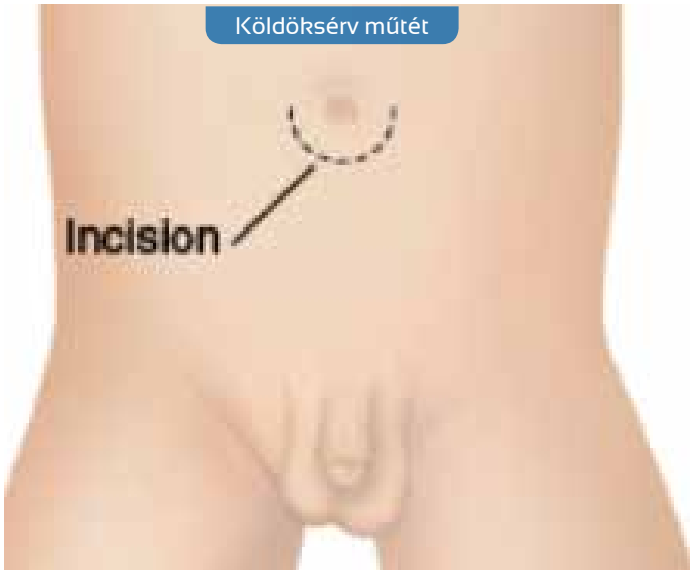


Köldöksérv

Akármennyire is ijesztő, a csecsemőkori köldöksérvvel nincs semmilyen tennivaló. Nem kell folyamatosan ragasztgatni, bekötni. 1950-es években a köldököt leragasztották, az okból kifolyólag, hogy megakadályozzák a béltartalom, a köldöksérv előtüremkedjék a hasfalon és úgy vélték, hogy gyorsabban záródik be a köldökgyűrű. Ennek eredménytelenségét számos tanulmányban igazolták, sőt a bőrt a tapasz tönkreteszi, felmarja, begyullad, ugyanakkor egy természetes folyamat során előbb-utóbb záródni fog magától is.

Köldöksérvragasztás okozta bőrfelmaródás

A köldöksérv esetén nincs szükség beavatkozásra 4-5 éves korig, utána a tapasztalatok azt mutatják, hogy már nagyon csekély az esélye annak, hogy spontán visszahúzódik, záródik, ezért 5 éves kortól érdemes műtétileg beavatkozni. 4 éves kor alatt műtétet csak szélsőségesen ritka esetben hajtanak végre, mikor nagyon nagyméretű a köldöksérv (például akkora, mint az alkarja vagy ökle a gyermeknek) vagy panaszt okoz.



Köldöksérv műtét

Köldöksérv műtés

A kezelés célja a sérvkapu bezárása a köldök megőrzésével, megtartásával. A műtét altatásban zajlik, mely egynapos sebészet keretében végezhető. Az operáció során a köldökgyűrűben ívelt bőrmetszéseket ejtenek, majd megfelelő öltésekkel a köldökgyűrűt összehúzzák, zárják, ami idővel szépen gyógyul, természetes köldökformájú lesz.

Dr. Nagy Éva jogász, Ph.D

Babaváró Támogatás és további segítségnyújtás a gyermekvállaláshoz

A Babaváró Támogatás új esélyt adhat a gyermekvállalás előtt álló fiatalok számára az önálló lakáshoz jutásra, vagy más, fontos cél elérésére. Könnyen hozzájuthatnak egy tízmillió forintos, szabadon felhasználható hitelhez és lehet, hogy egyetlen fillért sem kell törleszteniük.

Mikor és hol igényelhető?

● Július 1-je után lehet igényelni a támogatást előre láthatóan 2022. december 31-éig. Az igénylés helye a bankfiók, minden lakossági szolgáltatást nyújtó pénzintézet részt vesz a hitel nyújtásában.

Melyek az igénylés feltételei?

● Azok a házaspárok igényelhetik, amelyekben a feleség 18-40 év közötti, és a család egyik tagja rendelkezik legalább három év biztosítotti jogviszonnyal. A hallgatói jogviszony is biztosítotti jogviszonynak minősül, illetve a középiskolai (nappali) tanulmányok is.

● A gyermektelen pároknál nem vizsgálják a korábbi házasságok számát, de ha az egyik félnek már van gyermeke, akkor a támogatás csak akkor igényelhető, ha a házaspár egyik tagjának ez az első házassága.

● A támogatás elbírálásakor a július 1-je után született vagy még úton lévő vér szerinti és örökbefogadott gyermekeket lehet figyelembe venni, a kedvezmények pedig a magzat 12 hetes kora utántól igényelhetők.

● A hitelfelvétel további feltétele a megfelelő összegű rendszeres jövedelem. Mivel a maximális kölcsönnek is legfeljebb 50 ezer forint lehet a törlesztőrészlete húszéves futamidő mellett, így már 100 ezer forintos nettó jövedelem mellett is igényelhető lehet a támogatás.

● Ha a pár a hitelt a terhesség tizenkettedik hete után igényli, a visszafizetést három évre azonnal felfüggesztik. Ha a három év alatt megszületik a második gyerek, akkor további három évig nem kell törleszteni, ráadásul a tőketartozás harminc százalékát el is engedik.

● Amennyiben a következő hároméves időszakban a házaspár harmadik gyermeke is megszületik, akkor a teljes tartozást elengedik.

● Annak érdekében, hogy a visszaélések elkerülhetők legyenek, utólag kamatot kell fizetniük a házaspároknak, ha önhibájukból nem teljesítik a feltételeket, vagyis öt éven belül nem születik gyermekük.

● Fontos tudni való az is, hogy a babaváró támogatás már az első gyermek születése után kamatmentessé válik - mondta.

Kamattámogatott lakáscélú kölcsön és gyermekvállalási támogatás

● A Babaváró Támogatás mellett az új családvédelmi intézkedések keretében a kamattámogatott lakáscélú kölcsönt kiterjesztik a használt lakásokra is. Július elsejétől két gyerek esetén 10 millió, három gyerek esetén 15 millió forintos kedvezményes hitelt lehet kapni használt lakás vásárlására és ugyanettől az időponttól az eddigi 35 millió forintos értékhatárt is eltörlik.

● A jelzáloghitelekhez nyújtott gyerekvállalási támogatás is kibővül, júliustól a második gyerek születése esetén is elengednek egymillió forintot, a harmadik gyerek születésénél pedig négymillió forintot.

Összefoglalva a lehetőségeket megállapíthatjuk, hogy hogy ha egy házaspár három gyereket tervez és felveszi a babaváró kölcsön 10 millió forintját, a 10 millió forintos csokot, amelyhez igényli a 15 millió forintos kamattámogatott hitelt, akkor 35 millió forintos támogatáshoz jut. A harmadik gyerek születésekor a babaváró kölcsönt egyáltalán nem, a kamattámogatott hitelből pedig már ötmillió forintot nem kell visszafizetniük.

Autóvásárlási támogatás

● Elindul az autóvásárlási támogatás is. A három vagy több gyereket nevelőknek jelent ez nagy segítséget. Új hétszemélyes autó vásárlásához 2,5 millió forint erejéig vagy az autó árának 50 százalékáig adnak támogatást. A támogatási összeget nem kell megelőlegezni, azt a kormányzat közvetlenül a kereskedőnek utalja át.

Bölcsődei férőhelyek bővítése

● Azok a szülők, akik a gyermek 3 éves kora előtt visszatérnének munkahelyükre, eddig nehezen találtak bölcsődei ellátást. Korábban a családi napközik jelenthettek megoldást, de ez a rendszer nehezen épült ki és nehezen működik.

● További segítség tehát a családok számára, hogy a kormány a jelenlegi 50 ezerről 70 ezerre növeli bölcsődei férőhelyek számát az országban, így várhatóan minden házaspár el tudja majd helyezni gyermekét a bölcsődében.

dr. med. habil Tárnok András PhD
csecsemő- gyermekgyógyász, gasztroenterológus szakorvos

Sav- és lúgmérgezések gyermekkorban

A gyermekkori marószer mérgezés (sav ill. lúg) döntően véletlenszerű és a lenyelt mennyiség általában kis volumenű. Ezzel ellentétben, felnőttkorban általában szándékosan és öngyilkossági elhatározásból követik el nagyobb mennyiséggel.

1.kép – A konyhapulton levő fekete kupakos üdítős palackban az ismerőstől kapott ipari sav van, melyet az otthon véletlenszerűn mérgezést szenvedett 3 éves gyermek szülei hoztak be klinikánkra.

A sav- és lúgmérgezés leggyakrabban az 1-3 éves korúakat érinti (az esetek kb. 70-80 %-a), ami nem véletlen. Amint a gyermek megtanul járni, elindul felfedezni a környezetét és a tárgyakat nézegeti, szájába veszi, kóstolgatja, lenyeli. Fiúknál valamivel gyakrabban fordul marószer mérgezés (kb. 60%). Sajnos a mérgezés gyakoribb a kedvezőtlenebb prognózisú lúggal, mint savval. Bár a gyártók manapság gyermekzárral látják el a vegyszereket, nem mondható el, hogy jelentősen csökkent volna a marószer mérgezés gyakorisága. Típushiba, hogy gyakran üdítős palackban tárolnak a mosogató alatti szekrényben vagy egyéb, a kisgyermekek számára könnyen elérhető helyen a szomszédtól kapott, vagy a „munkahelyről hozott" vegyszereket. (1. kép)

A sav- és lúgmérgezés következtében kialakuló nyelőcsősérülés a leggyakoribb súlyos szövődmény, melynek gyakorisága elérheti a 46-48%-ot is. Általánosságban elmondható, hogy pH 2 alatti vagy pH 12 feletti szerek okoznak leginkább nyelőcsősérülést. Marószer mérgezés esetén az ajkak, a szájüreg és a garat, valamint a felső légutak szintén sérülhetnek.

A marószer mérgezések leggyakrabban háztartási tisztítószerekkel történnek. Közülük is kifejezetten veszélyesek a koncentrált vegyszerek, melyek lehetnek erős lúgok vagy savak. Két dologra érdemes külön is felhívni a figyelmet. Az egyik az utóbbi időben elterjedt mosószeres kapszulák, melyek kombináltan tar-

talmaznak mosó-, öblítő- és/vagy fehérítőszer koncentrátumot. Általában kisméretűek és színesek, cukorkára hasonlíthatnak, ezáltal a gyermek érdeklődését felkelthetik. A másik a vegyszer granulátumok, melyek lenyelve általában nem azonnal okoznak tüneteket, ugyanakkor a nyálkahártyához tapadva jelentős helyi sérülést okozhatnak.

A SAVAK ILLETVE LÚGOK ELTÉRŐ MÓDON OKOZNAK SZÖVETKÁROSODÁST

Lúgmérgezés esetén a sérülés hamar a mélybe terjed a szövetek elfolyósodása révén és a nyelőcső vagy gyomorfal átlyukadását okozhatja. A mélybe terjedés mértéke a lúg töménységétől és a nyálkahártyával történő érintkezés idejétől függ.

Savmérgezés esetén a nyálkahártyán képződő pörk csökkenti a mélybe terjedést, emiatt a sérülést limitálja és a nyelőcső vagy gyomorfal átlyukadása is ritkább.

A gyomor marószer okozta sérülése jóval ritkább és általában kevésbé kifejezett a nyelőcsősérüléshez képest.

TÜNETEK

A marószer mérgezések klinikai tünetei tág határok közt változhatnak. A korai jelek vagy tünetek sajnos nem mindig arányosak a sérülés súlyosságával és kiterjedésével, különösen fiatal gyermekeknél.

Az alábbi tünetek fordulhatnak elő: nyelési nehézség vagy fájdalom, a gyermek nem tudja a nyálát lenyelni. Öklendezés, hányás – mely lehet véres is, mellkasi vagy hasi fájdalom. Ha a légutak is sérülnek, akkor sípoló légzés, rekedtség vagy légzési nehézség jelentkezik.

Sajnos a fenti tünetek bármelyikének hiánya vagy megléte alapján a nyelőcső vagy gyomor sérülésének súlyossága vagy kiterjedése nem jósolható meg. Kifejezett tünetek esetén enyhe sérülés, míg tünetmentes egyénnél súlyos sérülés is előfordulhat. Ugyanígy a szájüregi sérülés megléte vagy hiánya alapján a nyelőcsősérülés lehetősége szintén nem jósolható meg.

A történet részleteit sokszor nehéz pontosan feltárni, mivel az eseménynek gyakran nincs szemtanúja. Nyitott vegyszeres üveg mellett síró kisded nem jelent egyet a mérgezéssel. Mérgezés gyanúja esetén igyekezni kell tisztázni a vegyszer fajtáját, összetételét, valamint a baleset mechanizmusát (szándékos vagy véletlen). Ebben nagy segítséget nyújt, ha a szülők a gyermekkel együtt a vegyszeres flakont, üveget is magukkal viszik.

MI AZ, AMIT NEM SZABAD SAV- VAGY LÚGMÉRGEZÉS ESETÉN OTTHON CSINÁLNI?

1. Tilos a gyereket hánytatni, ugyanis a lenyelt sav vagy lúg hánytatáskor a nyelőcsövet visszafelé is felmarja!
2. Tilos a gyereket itatni, mivel egyrészt a tömény sav vagy lúg higításához jelentős mennyiségű folyadékot kellene inni, ami hányást eredményezhet. Másrészt a mérgezés miatt reflexes nyelőcsőgörcs alakulhat ki, ami önmagában öklendezést, hányást idéz elő, emiatt nem is biztos, hogy a gyermeket meg lehet itatni!
3. Közömbösítő anyagot sem szabad itatni (például savmérgezésnél lúgos folyadékot vagy fordítva), mivel a közömbösítés során hő keletkezik, ami további szövetkárosodást okoz.

AKKOR MIT TEGYEN A SZÜLŐ MARÓSZERMÉRGEZÉS GYANÚJA ESETÉN?

1. Vigye azonnal kórházba a gyermeket!
2. Vagy hívjon mentőt!
3. A vegyszeres üveget/flakont is vigye magával!
4. Fájdalomcsillapító cseppeket (pl. Cataflam csepp) lehet adni, de folyadék itatása nélkül!
5. A gyermek száját otthon megpróbálhatják kiöblíteni vízzel, de ez a fájdalom, nyálzás és a gyermek fiatal életkora miatt gyakran nem megvalósítható!

Kórházba érkezéskor marószermérgezés gyanúja esetén a gyermeknek infúziót kötnek be és amennyiben a mérgezés alapos gyanúja áll fenn, vagy ha a mérgezés ugyan bizonytalan, de a mérgezőanyag kifejezetten szövetroncsoló hatású, úgy nyelőcső-gyomortükrözés szükséges a sérülést követő 24 órán belül. A tükrözés során látott sérülés kiterjedése és súlyossága határozza meg a további teendőket.

Általánosságban elmondható, hogy a kifejezett, súlyos sérülés ritka, viszont ennek hosszútávú következményei között a legygyakoribb szövődmény a nyelőcső szűkülete. Sajnos súlyos marószer mérgezés következtében elszenvedett nyelőcsősérülés esetén az esetek kb. 2 %-ban a szűkület helyén 15-20 év múlva nyelőcső laphámrák alakulhat ki.

VÉGÜL NAGYON FONTOS HANGSÚLYOZNI, HOGY A SAV- ÉS LÚGMÉRGEZÉS A VEGYSZEREK GONDOS TÁROLÁSÁVAL MEGELŐZHETŐ.

Molnár Marietta – védőnő, koraszülött mentor

Praktikus tanácsok a nagy nyári melegben Kémiai vagy fizikai fényvédelem?

Napjainkban egyre fontosabbá válik nemcsak a felnőttek, hanem gyermekeink bőrének védelme is a nap káros sugarai ellen. Hogyan védekezhetünk ellene megfelelően? Mit tehetünk annak érdekében, hogy elkerüljük a napégést, a nemkívánatos foltokat a bőrünkön (pigmentfoltok), vagy akár a bőrrákot? Ebben a cikkben ezekre a kérdésekre adok választ.

A fényvédelem területén a napsugárzásnak szinte csak a negatív hatásairól hallani, azonban a napfénynek vannak jótékony hatásai is életünkben. Földünk éghajlatát alakítja, a Nap a növények fotoszintézisében játszik szerepet, **napfény** nélkül nem lenne élet a bolygónkon. Szükséges az immunrendszerünk védelméhez, szervezetünkben a **D-vitamin** csak a napfény hatására tud termelődni. Ezenkívül pozitív hatással van a hangulatunkra is.

Negatív hatásai általában csak akkor érvényesülnek, ha nem tartjuk be a fényvédelemmel kapcsolatos nagyon fontos szabályokat. Ilyen negatív hatás a túlzott napozás utáni bőrpír, a napégés, az erős napsugárzásnak kitett bőrön megjelenhetnek különféle pigmentfoltok, tapasztalható lehet a bőr átmeneti megvastagodása. Az erős UV sugárzás szabad gyököket szabadít fel a bőrben, mely az immunrendszerre negatívan hat. Az UV sugárzás gyorsítja a bőr öregedését, ráncosodást okoz, **sejtkárosító hatásának** köszönhetően növeli a bőrrák esélyét.

A **6 hónapos kor alatti csecsemők** bőre még nem képes védekezni a direkt napsütés ellen, bőrük nem tartalmaz elegendő melanint (festékanyag), amely megvédené őket a káros sugárzástól. Vékony bőrük és fejletlen védekezőképességük

még érzékenyebbé teszi őket a napsugárzás káros hatásaival szemben, ez teszi lehetővé, hogy a bőrre kerülő anyagokat nagyon könnyen beszívja a bőrük, azonban a kozmetikumok és gyógyszerek lebontó képessége még fejletlen. Éppen emiatt nagyon fontos, hogy egy ilyen pici csecsemőt közvetlen napfénynek egyáltalán ne tegyünk ki, tűző napon még rövid ideig se tartózkodjunk vele, illetve amennyire lehetséges, próbáljuk meg **elkerülni a naptejek és különböző fényvédő krémek használatát**.

Víz és homok közelében fokozott óvatosság javasolt, hiszen ezek növelik a sugárzás erősségét!

Alapvető szabály, hogy 10-15 óra között gyermekkel ne tartózkodjunk a napon, ugyanis ekkor a legerősebb az UV sugárzás. A sétát és kint tartózkodást inkább tegyük meg még kora délelőtt, vagy menjünk ki késő délután, amikor már kellemes a levegő odakint. Ilyenkor érdemes egy kicsit szabadon hagyni a baba bőrét, nem bekenni semmivel, hogy a D-vitamin termelése beindulhasson a szervezetében. (Természetesen a házi-gyermekorvos által ajánlott napi D-vitamin mennyiséget emellett vigyük be számára.)

Ha valamilyen oknál fogva napsütésnek tesszük ki gyermekünket, legyen az akár árnyékos terület, mindenképpen ennek megfelelően öltöztessük fel: adjunk rá egy napkalapot (kaphatóak 50-es faktorszámú napsapkák és fürdőruhák, illetve úszódresszek, amelyek az egész kis testüket beborítják, így jelentős védelmet biztosítanak) és egy laza, világos, vékony ruhát, napozót, majd készítsünk nekik mi árnyékot a babakocsira.

Arra különösen érdemes figyelni, hogy ha a babánk szemébe süt a nap, abban az esetben sem szabad sosem letakarni a babakocsi mózeskosár vagy hordozó részét még egy vékony pléddel vagy textilpelenkával sem, hiszen gondoljunk bele, ha kint nekünk a 30 Celsius fokban melegünk van, akkor a betakart, befülledt babakocsiban ennél jóval nagyobb forróság lesz, illetve még a levegőt is elvonjuk kisbabánktól. Már lehet kapni drogériákban is, illetve bababoltokban UV védős napellenzőket (napvitorlának is hívják), illetve napernyőket kimondottan babakocsikra, amelyek úgy állíthatóak, ahogy kisbabánk számára szükséges.

1 éves kor után már bátran használhatunk (sőt ajánlott is) fényvédő krémeket, spray-ket gyermekünk bőrének védelmére. Érdemes vízálló és magas vagy nagyon magas faktorszámmal (SPF 50+) rendelkező fényvédőket alkalmaznunk, de a minimum a 30-as faktorszámú. Ezen kívül válasszunk olyat, amely egyaránt véd az UVA és UVB sugarak ellen is.

A fényvédőket már legalább 20-30 perccel a napon való tartózkodás előtt fel kell vinni a bőrre, hogy a megfelelő védelem kialakulhasson. Ha víz éri a bőrt, vagy ha a gyermek fokozottan izzadós, akkor ismét be kell kenni a bőrét a fényvédővel.

Léteznek a piacon **kémiai és fizikai fényvédők**. Gyermekek részére a **fizikai fényvédők** javasoltak, ugyanis ezek a bőrön védőréteget képezve visszaverik a napsugarakat a bőr felszínéről, így megvédve azt a káros sugaraktól. A védőréteg sokszor látványos is, hiszen legtöbbször fehér réteget vonnak a bőrre. A fizikai fényvédők vízzel érintkezve lemosódnak a bőrünkről, így fontos, hogy újra kenjük be vele magunkat egy-egy fürdés után. Gyermekek esetében vigyázzunk arra, hogy ezek a fényvédők ne kerüljenek a szembe és szájba! Ha cink-oxid vagy titán-dioxid nevű összetevőt látunk a dobozon, akkor biztosan fizikai fényvédővel van dolgunk.

A **kémiai fényvédők** a fizikaival szemben beszívódnak a bőrbe, így az UV sugarak is át tudnak hatolni a bőrfelszínen. Ezek víz hatására egy idő után lebomlanak, így figyelni kell arra, hogy bizonyos időközönként kenjük újra magunkat.

SPF érték: Sun Protecting Factor – a fényvédő faktorszáma

A fényvédő UVB sugarak elleni védőképességét jelenti.
Az SPF 30 nem jelent kétszeres védelmet az SPF 15-ös krémhez képest. Az SPF 15 az UVB sugarak 93%-át, az SPF 30 ezeknek a sugaraknak a 97%-át, a maximális faktorszám (SPF 50) sem éri el a 100%-os védelmet, csupán 98%-ban nyújt biztonságot a káros sugarak ellen.

UVA sugárzást az ózonréteg egyáltalán nem szűri meg (UVC sugárzást teljesen kiszűri, az UVB sugarakat részben), vagyis szűretlenül jut le a Földre. Még az ablaküvegen is áthatol. Ez a sugárzás bőrünk számára is veszélyesebb, ugyanis a bőr mélyebb rétegeibe is behatol.

Vigyázzunk magunkra és bőrünk egészségére egész évben!

Források a cikkhez:
https://www.gyerekmosoly.hu/blog/ezek-a-fenyvedelem-legfontosabb-szabalyai-gyermekkorban/
https://www.zoldpolc.hu/fizikai-kemiai-fenyvedo-kulonbsegei

szívbeteg gyermekekért alapítvány
KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

Mentsd meg a kisbabád!

A Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány 2016-ban indította „Babamentő program”-ját. Ennek keretében ingyenes csecsemő újraélesztési tanfolyamokat kínál szülők számára. Cél a bölcsőhalál csökkentése, amely sajnos évente több családot érint. A Magyar Reanimációs Társasággal (az újraélesztéssel foglalkozó orvosok hivatalos magyar szervezete) együttműködve szervezik a tanfolyamokat országszerte. Európai újraélesztési diplomával rendelkező szakorvosok mutatják be a helyes lépéseket, fogásokat, amihez speciális gyakorló babákat biztosítanak.

A tanfolyam ingyenes, de regisztrációhoz kötött, amit a www.babamento.hu oldalon lehet megtenni.

Az oldalon oktató videófilmet is találnak az érdeklődők, illetve részletes leírást az újraélesztés lépéseiről.

További információ:

dr. Nagy Éva +36 30 660 4255

szívbeteg gyermekekért alapítvány
KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Meghívó

GYERMEKGYÓGYÁSZATI ESTÉK
PROGRAM SOROZAT ✸ TÁJÉKOZTATÁS SZÜLŐKNEK

Újraélesztés és idegentest eltávolítás csecsemő és gyermekkorban

„Mentorprogram létrehozása a dél-dunántúli régióban” (EFOP-1.2.10-16-2016-00001) című projekt keretében

2019. jún. 12. 17 óra

Program

”Újraélesztés és idegen test eltávolítás csecsemő és gyermekkorban” címmel tart előadást dr. Kövesi Tamás tanszékvezető egyetemi docens, gyermekaneszteziológus, ERC instruktor (Pécsi Tudományegyetem KK AITI Gyermekaneszteziológiai Tanszék 2019.)
A program során a szülőknek lehetőséget biztosítunk kérdések, problémák megvitatására.

A GYERMEKGYÓGYÁSZATI ESTÉK PROGRAM SOROZATOT
MINDEN HÓNAP MÁSODIK SZERDÁJÁN TARTJUK, A SZÜLŐK ÁLTAL IGÉNYELT, KÖZÉRDEKLŐDÉSRE SZÁMOT TARTÓ TÉMAKÖRÖKBEN.

Az esemény nyilvános, a megjelenés ingyenes.