szívbeteg gyermekekért alapítvány
KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

2019/14

Koraszülöttek Lapja

Bazális stimuláció

AJÁNDÉKOZZUK CSOKIT A GYEREKNEK?

Mikor kerül sor császármetszésre?

TÉVHITEK A GYERMEKGYÓGYÁSZATBAN

HOGYAN KEZDJÜK A FALATOZÁST?

A védőoltásokról

ISSN 2630-841X

szívbeteg gyermekekért alapítvány

KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

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 - 2019/14
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

Karácsonyra hangolva

A karácsonyi időszak nagyon boldog és egyben nagyon fárasztó is a kisgyermekes családok számára. A készülődés, ajándékvásárlás, sütés-főzés nagy terhet ró a szülőkre, akiket a csillogó gyermekszemek és fülig érő mosoly kárpótol.

Hamarosan harmadik 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.

Rengeteg ingyenes fejlesztő programot kínálunk a szülőknek, de Karácsonykor a mentorált gyermekeknek is szeretnénk kedveskedni. December 17-én 17 órakor a Pécsi Gyermekgyógyászati Klinika tantermében betlehemes műsorral és sok-sok ajándékkal várjuk a programban lévő gyermeket. Kérünk minden szülőt, hogy előzetesen a mentornál jelezze a részvételi szándékot, hogy biztosan elég ajándékkal készüljön a Télapó!

Programjainkról egyébként a www.koraszulottmentor.hu oldalon tájékozódhatnak az érdeklődők, ahonnan oktatófilmjeink, internetes fejlesztő játékaink is ingyenesen letölthetők.

Még mindig lehet jelentkezni a programba, mely várhatóan még több, mint 5 évig fog működni. Kérjük ajánlja programunkat azoknak a családoknak, ahol koraszülött gyermeket nevelnek, hogy minél többen tudják igénybe venni az általunk kínált lehetőségeket.

A Program minden résztvevőjének Áldott, Boldog Ünnepeket kívánok!

Dr. Nagy Éva projekt menedzser
szívbeteg gyermekekért alapítvány
KORASZÜLÖTT MENTŐSZOLGÁLAT

Dr. Molnár Kornélia M.D. Ph. D., címzetes egyetemi docens

A védőoltásokról

A fertőző betegségek elleni küzdelem végigkíséri az emberiség történetét, hiszen az ember megjelenésével párhuzamosan a Földön megjelentek azok a kórokozók, élősködők, melyek arra kényszerítették az embert, hogy ellenük valamilyen módon védekezzen.

Évezredek óta jellemző felismerés volt, hogy, ha nem is tudták, hogy miért, de hasznos dolog a betegeket a közösségtől távolabb elhelyezni. Később a hajózás hozta azt a gyakorlatot, hogy a távoli földrészekről érkező hajókat utasaikkal és rakományukkal együtt, a kikötőtől tisztes távolsággal „pihentették" addig, amíg a megfigyelésük szerint a fertőző betegségek leghosszabb lappangási ideje tartott (40 nap). Ez volt a karantén, vagy vesztegzár, melyet először az itáliai kikötőkben (Velence) alkalmaztak. Később a szárazföldön is tudatosan használták a betegek elkülönítését. A középkor Magyarországán először az erdélyi országrészen, Salczman János (1510. Nagyszeben) helyezte el a fertőzésre gyanús betegeket vesztegzár alá.

Napjainkban változatlanul használjuk a karantént, mint a fertőző betegségek terjedésének, a járványok kialakulásának megakadályozását szolgáló hatásos módszert.

Korunkban a fertőzések és a járványok megelőzését szolgálja a védekezés második leghatásosabb módja, a védőoltás.

A védőoltás első sikeres alkalmazója az angol Jenner 1749-ben született. Őt tekinthetjük a himlő elleni modern oltóanyag felfedezőjének. Annak ellenére tehetjük ezt, hogy Jenner előtt mások is próbálkoztak a himlő elleni modern oltóanyag kifejlesztésével,

sőt a kínaiak már több száz évvel korábban is végeztek oltásokat. Az általuk alkalmazott módszer Jenner eljárásához hasonló metodikával történt, azonban amíg Jennernek szerencséje is volt, az általa oltott nyolc esztendős pásztorfiú az oltást követően egészséges maradt a himlős környezete ellenére, addig a kínai orvos által oltott gyermek az oltást követően megbetegedett és meghalt a himlő miatt, ezért az orvost kivégezték.

Magyarország védőoltási rendszere, az Egészségügyi Világszervezet (WHO) véleményét is figyelembe véve, a világ mondhatni legjobb rendszere.

Miért is?

Széleskörű nemzetközi és hazai tudományos alapokon kidolgozott, szigorú tudományos vizsgálati soron átesett, engedélyezett oltóanyagok felhasználására kerül sor Magyarországon.

Minden évben az országos tisztifőorvos védőoltási módszertani levelet ad ki az aktuális év védőoltásairól, köztük megtaláljuk a korhoz kötött kötelező védőoltásokat, melyek az adott korcsoportú lakosság számára térítésmentesen állnak rendelkezésre, és amelyeket a házi gyermek-, vagy felnőtt orvos szintén térítésmentesen ad be.

A módszertani levél tartalmazza a következőket:

1. jogszabályi háttér
2. az oltásokkal kapcsolatos kontraindikációk
3. a speciális csoportok egyedi elbírálást igénylő védőoltásai
4. a külföldi állampolgárságú gyermekek védőoltásai
5. az aktuális év oltási naptára (https://www.webbeteg.hu/uploads/Oltasi-naptar-webbeteg.pdf)
6. az életkorhoz kötött kötelező védőoltások (folyamatos védőoltások, kampányoltások, a védőoltások adása közti legrövidebb időközöket)
   - az emberi vérből és/vagy plazmából készült készítmények és az élővírus-vakcinák beadásakor tartandó minimális időközök
   - a védőoltások és műtétek egybeesése esetén javasolt oltási időközök
   - az életkorhoz kötött kötelező védőoltások pótlásának szabályai
   - a nyilvántartások és jelentések rendjét az életkorhoz kötötten kötelező védőoltásokról
7. megbetegedési veszély esetén kötelező védőoltások
8. megbetegedési veszély elhárítása céljából önkéntesen igénybe vehető térítésmentes védőoltások
9. munkakörhöz kapcsolódó védőoltások
10. külföldi utakkal kapcsolatos védőoltások
11. oltóanyag beszerzését, tárolását és felhasználását

A térítésmentes, korhoz kötött kötelező és választható védőoltások köre és az oltási naptár évről évre változhat. Így történt ez a közelmúltban (Pneumococcus elleni védőoltás bevezetése) és napjainkban a bárányhimlő elleni védőoltás adásának indítása a meghatározott korú lakosság körében.

A magyar védőoltási rendszer további sikere a védőoltások beadásának, megtörténtének szigorú ellenőrzése a védőnői hálózat, a gyermekgyógyász orvosok és az egészségügyi hatóság által. Így egy-egy korosztály átoltottsága a 99%-ot is eléri, sőt meghaladja. Ez az átoltottság arány nem csak a védőoltásban részesülteknek nyújt védelmet, hanem, az ún. „nyájhatás" folytán az oltottak környezetében élők védelmét is jelenti. Így érte el Magyarország, hogy a környező országokban tomboló kanyaró járvány ellenére hazánkban csak behurcolt kanyaró eset fordult elő.

Ki kell használni, tehát, minden védőoltási lehetőséget, mellyel az oltást kapott, annak családtagjai és környezete is védelemben részesül.

Térítésmentes védőoltások

Folyamatos oltások

Oltás neve *	Életkor		Megjegyzés
	Kötelező	Ajánlott (önkéntes)	
BCG	0-4 hét	-	szülészeti intézményben
DTPa + IPV+Hib + PCV	2 hónap	-	
DTPa + IPV+Hib	3 hónap	-	
DTPa + IPV + Hib + PCV	4 hónap	-	
PCV	12 hónap	-	
MMR	15 hónap	-	
DTPa + IPV+Hib	18 hónap	-	
DTPa + IPV	6 év	-	

**Az oltások rövidítéseinek magyarázata:*

- *BCG = Bacillus Calmette-Guérin/Tuberculosis elleni oltóanyag*
- *DTPa = difteria-tetanusz-acellularis pertussis komponenseket tartalmazó oltóanyag*
- *Hib = Haemophilus influenzae b elleni oltóanyag*
- *IPV = inaktivált poliovírus vakcina*
- *PCV13 = 13-valens konjugált pneumococcus vakcina*
- *MMR = morbilli-mumpsz-rubeola elleni vakcina*
- *dTap = difteria-tetanusz-acellularis pertussis komponenseket tartalmazó oltóanyag újraoltás céljára*
- *HPV = humán papillomavírus elleni oltóanyag*

Kampányoltások

Oltás neve *	Életkor		Megjegyzés
	Kötelező	Ajánlott (önkéntes)	
MMR revakcináció	11 év	-	szeptember hónapban az általános iskolák VI. osztályában (6. évfolyamot végzők)
dTap emlékeztető oltás	11 év	-	október hónapban az általános iskolák VI. osztályában (6. évfolyamot végzők)
Hepatitis B	12 év	-	a 2016/2017. tanévben, március hónapban az általános iskolák VII. osztályában (7. évfolyamot végzők) II. oltása
			a 2017/2018. tanévben, szeptember hónapban az általános iskolák VII. osztályában (7. évfolyamot végzők) I. oltása
HPV		12 év (leányoknak térítésmentes)	a 2016/2017. tanévben, április hónapban az általános iskolák VII. osztályában (7. évfolyamot végzők) II. oltása
			a 2017/2018. tanévben, október hónapban az általános iskolák VII. osztályában (7. évfolyamot végzők) I. oltása

Az oltások végzésénél elsősorban nem az életkor, hanem az iskolai osztályok az irányadóak.

Forrás: 2017. EüK. 7. szám EMMI közlemény - Az Emberi Erőforrások Minisztériuma módszertani levele a 2017. évi védőoltásokról

Peti Orsolya védőnő

Császármetszés után

Császármetszésnek nevezzük azt a hasi műtétet, amelynek során a szülész a méh megnyitásával segíti világra a babát. A császármetszés szakmailag csak abban az esetben indokolt, ha a hüvelyi szülés nagyobb kockázattal jár a magzatra vagy az anyára nézve. A császármetszés történhet előre tervezetten vagy sürgősségi formában, életmentő műtétként.

A műtétről röviden: Érzéstelenítést (ritkán altatást) követően a hasfal bőrét lefertőtlenítik. Ezután következik a hasfal metszése több rétegben, általában vízszintes irányban, a bikini vonalban. Az izmok és a hashártya szétválasztása kézzel történik, majd a méh falának az átvágása következik. Ezt követően az orvos megrepeszti a magzatburkot, és kiemeli a magzatot kézzel.

Mikor kerül sor a császármetszésre?

Császármetszés okai lehetnek anyai okok és magzati okok. Pl: Medencevégi fekvés, ikerterhesség, koraszülés, toxémia, fájásgyengeség, fenyegető magzati oxigénhiány, előző császármetszés stb. Napjainkra a császármetszés gyakorisága egyre magasabb. Míg 1960-ban az összes szülésből 2,5% volt császármetszés, addig 2000-ben 20%, és 2017-ben már 40,2% volt a császármetszések aránya Magyarországon. (Van olyan magánintézmény, ahol ez az arány eléri a 70 % ot!!!)

Vajon mi emeli a gyakoriságot?

Egyrészt, a műtéti technika fejlődése, biztonságosabbá válása miatt a szülész orvosok szívesen döntenek a módszer mellett, mert gyors, sok esetben tervezhető és közülük számosan úgy vélik, hogy a mai műtéti technikák mellett kisebb traumát jelent, mind az anyára, mind a magzatra nézve, mint a természetes szülés.
Másrészt egyre elterjedtebb a szülés előtt álló nők kérésére végzett császármetszés, olyan esetekben is, amikor a természetes

szülésnek nem volna akadálya, de a nő nem akarja vállalni a vajúdással járó fájdalmakat és járulékos kényelmetlenségeket.

Számolni kell a szövődményekkel, következményekkel:

A császármetszés - mint minden orvosi beavatkozás szövődményekkel és kockázatokkal járhat. Különféle fertőzések, vérzések, hashártyagyulladás, a méh repedése, hólyagsérülések valamint a húgyvezeték vagy a bél sérülése is ezen lehetséges szövődmények közé tartoznak. Gyakran problémás a sebgyógyulás, gennyesedés, tályog lép fel, újabb felnyitás válik szükségessé.

A metszés helyén keletkező heg sohasem lesz olyan erős, mint az érintetlen izomszövet, így a következő terhességek esetében ez hegszétválást eredményezhet, ezért gyakori az első császármetszés után a következő szüléseknél történő második, harmadik császármetszés is. Gyakori szövődmény a hasi, kismedencei képletek összenövése. Többedik császármetszésnél az összenövések előfordulása jóval magasabb.

Vannak a babára nézve is hátrányai a császármetszésnek: mivel ezek a babák gyakran vajúdás nélkül születnek, mintegy "váratlanul" érheti őket a szülés. Normális, hüvelyi szülés során a baba feje és egész teste is nagy nyomásnak van kitéve a szűk szülőcsatornában: a nyomás hatására nagy mennyiségű stresszhormon szabadul fel az apróság szervezetében, ami segíti őt a megváltozott körülményekhez való alkalmazkodásban. Valamint a nyomás hatására kipréselődik a légutakból a nyák, magzatvíz is, nem okoz a születés után légzési zavart. Mivel a császáros babák nem élik át a stresszhelyzetet, ezért sokszor felkészületlenebbek, gyakoribbak lehetnek náluk a különféle légzésproblémák, az aluszékonyság, továbbá szoptatási nehézségek is felléphetnek, azaz adaptációs zavarokhoz vezethet.

Hiedelmek a császármetszéssel kapcsolatban:

1. A császármetszéssel szült nők nem képesek szoptatni.

Bár előfordulhat, hogy császármetszés után lassabban indul meg a tejelválasztás, a császármetszés semmiképpen nem akadálya a szoptatásnak. Egy hozzáértő szoptatási tanácsadó felbecsülhetetlen segítséget tud nyújtani a császármetszéssel szült anyáknak (is).

2. Császármetszés után már soha többé nem lehet hüvelyi úton szülni.

Bár régebben élt az a vélekedés, hogy „egyszer császármetszés mindig császármetszés", a döntés ma már nem ennyire fekete-fehér. A VBAC angol rövidítés a császármetszés utáni hüvelyi szülést jelenti (vaginal birth after cesarean), ami abszolút lehetséges és reális alternatíva egy újabb terhesség esetében. Vannak szövődmények, melyek császármetszés után gyakoribbak, de az egyéni körülmények gondos mérlegelését követően nem zárják ki azt, hogy az anya egy újabb terhesség végén megkíséreljе hüvelyi úton világra hozni a gyermekét. Az Amerikai Nőgyógyász Társaság (ACOG) statisztikái szerint a nők 60-80 százaléka sikerrel szül hüvelyi úton korábbi császármetszést követően.

Mit tegyen a szülő nő császármetszés után?

Fontos a korai mobilizáció: mozogjon amikor csak tud!

Először egyszerű, ágyban végezhető gyakorlatokat kell végezni, amint kimegy az érzéstelenítő, el lehet kezdeni mozgatni a lábujjakat, lábfejet, majd az egész alsó végtagot. Banális, de nem elhanyagolható a légzőtorna. Ha már kiment az érzéstelenítő, akkor amint lehet, fel kell ülni, majd állni, mozogni kell. Erre jó alkalom az első mosdás.

Figyeljen a testtartására!

Próbálja kihúzni magát, tartsa egyenesen a törzsét, nézzen előre! Ezzel már nagyon sokat tett a heg gyógyulásáért. Az első hetekben, amíg fáj, húzódik a seb, a helyes testtartásra tudatosan figyelni kell! Hazaérkezés után fokozatosan kell visszaépíteni a mozgás intenzitását! Figyelni kell a pihenésre is!

Meg kell barátkozni a műtéti sebbel!

Fontos megnézni és ellenőrizni azt! A 2-3 héten el lehet kezdeni a hegkezelést! Ehhez segítséget tud nyújtani egy gyógytornász! A hegkezelés könnyen elsajátítható módszer, otthon néhány perc ráfordításával, egyszerűen végezhető. Célja a keringés javítása, az összenövések oldása, csökkentése, megelőzése, az elasztikusság biztosítása, a szöveti struktúra jó irányba rendeződése, így hosszú távon a megfelelő funkció ellátása.

Érdemes kitartóan végezni a masszázst: a kötőszövet nagyjából egy év alatt rendeződik.

Minden császárral szült vagy császárra készülő kismama figyelmébe ajánlom a **CSÁSZÁRVONAL projekt civil kezdeményezést**. Ez egy ingyenes mobilapplikáció, Facebook közösség, ahol szakmai segítőkkel, szakemberek segítségével hozzáférhető a császár utáni regeneráció programja, segítséget nyújt a szülésélmény feldolgozásában.

Mert minden császárral szült édesanya teste-lelke számít.

Nyári Fanni rekreációszervező és egészségfejlesztő

Ajándékozzuk csokit a gyereknek?

Egészségfejlesztés mellett családi fotósként is dolgozom. Tavaly, a karácsonyi fotózások előtt egy szupermarketben megláttam egy nagy doboz, ínycsiklandó, külön csomagolt csokikülönlegességet, és nagyon megörültem. A gyerekek biztosan imádni fogják, ha a fotózás végén megjutalmazom őket!

Elérkezett a fotózások vége és fel is tettem buzgón a kérdést a szülőknek: esetleg megkínálhatom a gyerkőcöt egy kis csokival, amiért ilyen jól tűrte?

Jaj, nem, köszi, mi nem eszünk édességet!
ÁÁ, sajnos tejfehérje érzékeny a gyerek.
Cukorbeteg a pici, nem ehet!
Kedves vagy, de mi vegánok vagyunk.
Ne haragudj, de vacsi előtt nem szeretném, ha édességet enne.
Bocsi, de vacsi után már nem ehet csokit!

A válaszok elég hamar elvették a kedvem attól, hogy jutalomcsokit osztogassak. 10 szülőből mindössze 2 engedte meg, hogy vegyen a gyerkőc a finomságból és ez elgondolkodtatott. Vajon karácsonyra már nem is adnak csokit a gyereknek? Amikor én gyerek voltam, az ajándékok felét édességek tették ki. A komódom legalsó fiókjában gyűjtögettem őket és fél évig majszoltam a kedvenceket. Amiket meg nem szerettem elcseréltem a testvéremmel. Az édesség ajándékozás annyira népszerű volt nálunk, hogy a dédimtől is toffifee-t kaptam minden adandó alkalomból, hiszen „az egészséges, mert van benne mogyoró!"

De mi is a helyzet manapság?

A nielsen.com adatai szerint 3,4 milliárd forintért 656 tonna édes ajándékot vásároltunk tavaly Mikulásra, ami minden eddigi rekordot megdöntött és ebben ugye a szaloncukor még nincs is benne. December 6-ára természetesen legjobban mindig a hagyományos csokimikulás fogy, tavaly ebből mintegy 432 tonnányit adtak el több mint 2 milliárd forint értékben. Így a Mikulásos édességpiacból 63 százalékkal részesedett a Mikulás maga, a hóember, szarvas, krampusz, stb. pedig összesen 10 százalékot tett ki. A Mikulás utáni második legnagyobb rész a hagyományos ajándékcsomagra jutott tavaly, ez alatt a piackutatók egy átlátszó zacskóban pár darab csokoládéfigurát értenek.

A jellegzetesen magyar szaloncukorból nagyjából 6 milliárdért vásároltak tavaly az emberek, az összes év végi ünnepkörhöz kapcsolódó édességforgalom pedig közel 10 milliárd forintot tett ki másfél hónap alatt. Nemcsak hogy rengeteg édesség fogy az év végén, de ráadásul egyre növekszik a mennyiség, 2015-ben az ünnepi édes termékek eladása 7 százalékkal haladta meg az előző évi volument.

Az adatok alapján nyomós okom van arra következtetni, hogy azért az édesség ajándékozás mégsem ment ki teljesen a divatból, így az alábbiakra érdemes figyelni, ha csokit ajándékoznánk.

Mindig egyeztessünk az anyukával

Kérdezzük meg tőle, hogy egyáltalán örülne a gyerkőc egy ilyen ajándéknak? Ha igen, mit ehet? Allergiás valamire? Melyik a kedvence? Mindig kérdezzük meg az édesanyát, mielőtt valami ínycsiklandó, de tiltott édességet adunk a gyermeke kezébe. Ezzel rengeteg kínos pillanatot megspórolhatunk, ráadásul biztosan azt ajándékozunk, aminek örülnek! Értékes információkat szerzünk a gyermekről is: ha anyuka elmondja, hogy valamilyen ételallergiája van, akkor könnyebben tudunk később olyan ételekkel is készülni, amik megfelelnek a gyerkőc étrendjének, az anyuka pedig biztosan értékelni fogja a figyelmességet!

Népszerű még a szaloncukor?

A szaloncukor magyar specialitás, melyből év végén kerül a kosarakba a megvásárolt mennyiség egynegyede-egyötöde. Gyakori a kimért szaloncukor vásárlása, köszönhetően a kedvező árának és a családtagok eltérő ízlését is össze lehet kombinálni. Népszerűek a különleges ízű szaloncukrok is, a pálinkás vagy likőrös változatokat a felnőttek is szeretik. Szaloncukor nélkül nincs Karácsony, de már olyan széles a választék, hogy akár cukormenteset is találunk, amit cukorbetegeknek vagy a fogyókúrázóknak is ajándékozhatunk.

Legyünk egészségtudatosak, válasszunk édesség helyett valami mást!

Mindenki tudja, hogy a legtöbb gyerkőc imádja az édességeket, de gondolkozhatunk valami más ajándékban is, valamiben, ami egy kicsit egészségtudatosabb. Mit ajándékozzunk? A gyümölcsök, olajos magvak jó választásnak tűnnek. Ez utóbbiaknál azért meg kell tudakolni az anyukától, hogy nem allergiás-e a gyermek. Kisgyermekeknek a mérete miatt sem célszerű adni, félrenyeléshez is vezethet. A déligyümölccsel (mandarin, banán, narancs, datolya) nincs ilyen probléma, bár talán rövidebb ideig tárolható. Népszerűek a müzliszeletek is, amelyek rostban gazdagok, de szintén nagyobb gyermekeknek valók.

Idén karácsonykor gondoljunk egy kicsit a környezetvédelemre is. Ha tehetjük, vegyünk kézműves termékeket helyi termelőtől, kerüljük a felesleges műanyag csomagolásokat és csak annyit vegyünk, amennyit feltétlenül muszáj. Ezzel nem csak a túlköltekezést kerülhetjük el, hanem Földünket sem terheljük feleslegesen.

Dr. Rózsai Barnabás gyermekgyógyász főorvos

Tévhitek a gyermekgyógyászatban

Az alábbi írásban igyekeztünk a teljesség igénye nélkül azokat a tévhiteket összegyűjteni és eloszlatni, melyekkel munkánk során legtöbbször találkozunk, melyek hatástalanok, vagy akár a hatékony segítségnyújtás akadályává is válhatnak.

Láz, lázcsillapítók

A láz kapcsán két dologra kell figyelnünk. Az egyik tény, hogy a láz emeli a gyermek folyadékigényét. Fokonként 10-12%-kal nő a folyadékszükséglet! Képzeljünk el egy gyermeket, akinek tartósan magas, 39°C-os láza van. Az ő esetében akár a napi szükséglet negyedével is nőhet a folyadékigény! Kiindulási alapnak vehetjük, hogy egy 1 éves gyermek naponta körülbelül 1 liter folyadékot (anyatej, tápszer, gyümölcs) fogyaszt, egy 6 éves másfél litert, egy 10 éves majdnem 2 litert.

A másik probléma a fogzás során szokott előfordulni csecsemők esetében. Magas lázat hajlamosak vagyunk a fogzással magyarázni. Gyakorlatilag 38,0°C feletti testhőmérsékletet fogzás sosem okoz! Hőemelkedés, nyugtalanság, étvágytalanság, hígabb székletürítés, az íny érzékenysége duzzadtsága, vérbősége a fogáttörés vezető tünete. Amennyiben ilyenkor a gyermeknek láza is van, egyéb okot kell keresni a háttérben.

A lázcsillapítás kapcsán továbbá fontos megállapítani a következőket. Nem kell feltétlen lázat csillapítani! Magasabb testhőmérsékleten hatékonyabban dolgozik az immunrendszer, segíti a kórokozók elpusztítását. Ha nincs hidegrázás, a gyermek közérzete jó, élénk, pusztán azért, mert 38,2°C-ot mutat a hőmérő még nem kell lázcsillapítót kapnia. Természetesen, ha nyűgös, bágyadt, hidegrázása van kaphat lázcsillapítót, de ilyenkor az életkorának megfelelő dózist kapja. Sokszor lehet hallani, hogy „nem volt annyira lázas, ezért csak a felét adtam neki". Ilyen esetekben a lázcsillapítás kevésbé hatékony, fontos, hogy ilyenkor is adjuk meg a gyermeknek teljes adagot.

Kiütés – kálcium

Az elmúlt néhány évben már kevesebbet halljuk, hogy allergiás kiütésre, méhcsípésre kálciumot itatnak a gyermekkel, de nem lehet elégszer leírni, hogy a kálciumnak a kiütés kezelésében NINCS szerepe! Az egyedüli indikációja a vér alacsony kálcium szintje. Allergiás tünetekre, beleértve a kiütést is antihisztamint kell szedni, túlérzékenységi reakció esetén azonnal mentőt kell hívni továbbá adrenalin tartalmú injekció is indokolt lehet.

Vérszegénység – vaspótlás

Egyes felmérések szerint minden negyedik gyermek vashiányos vérszegénységben szenved. A betegség tünetei a fáradtság, az étvágytalanság, a sápadtság elég mindennapos és hajlamosak vagyunk ezeket a tüneteket a rohanó világunkkal, a fokozott terheléssel magyarázni. A vashiányos vérszegénység diagnózisához laboratóriumi vizsgálat szükséges. Többször tapasztaljuk, hogy egy hurutos vagy lázas gyermeknek vérvételt kér a háziorvosa, a szülők egyidejűleg kéri, hogy nézzünk vas szintet is a gyermeknek, nem vérszegény-e. A szülők aggodalma érthető, azonban jelen esetben az adott értékek kevésbé mérvadók, ugyanis lázas betegségekben a szervezet vasraktárai átrendeződnek. Sok vas kerül át a fehérvérsejtekbe, segítve a kórokozók elleni küzdelmet. A vérben a szabad vas értéke kórosan alacsony lesz, nem feltétlen azért, mert a gyermek vérszegény, hanem a fenti átrendeződés miatt. A fertőzés gyógyulását követően két héten belül a visszaáll az egyensúlyi helyzet. Amennyiben a szervezet vassal való ellátottságára vagyunk kíváncsiak, akkor azt csak egészséges gyermeknél van értelme vizsgálnunk.

Akinél igazolódik a vashiány, annak a vaspótlás időtartama 3 hónap! Ennél rövidebb kezelésnek nincs értelme. Figyelembe kell venni továbbá azt is, ha a vaspótlás alatt lázas betegsége zajlik a gyermeknek, akkor a betegség időtartamára célszerű a vaspótlást felfüggeszteni, mivel a kórokozók is felhasználhatják a szervezetben juttatott vasat.

Hányás

Napjainkban már sok, nagyon hatékony hányáscsillapító gyógyszer létezik, a combba adott B6 vitamin injekció nem ide tartozik! Kétségtelen vannak adatok arra, hogy a tartós B6 vitamin szájon keresztüli szedése a terhességi hányás esetén hatékony lehet, de gyerekek esetében a nem meggyőző hatása miatt kevésbé jöhet szóba ezek használata. Tabletta és kúp formátumban létezik dimenhydrinate tartalmú, gyermekeknek adható hányáscsillapító. Több nemzetiközi tanulmányban is vizsgálták a hatását, ezek eredménye nem azonos. Egyesek szerint hatékony, mások szerint kevésbé. Abban azonban egyetértenek ezek a vizsgálatok, hogy a kórházi felvételek számát nem csökkentette le a szer alkalmazása, mert jóllehet, a hányás gyakoriságát csökkentette, de a folyadékbevitel nem javult ezen készítmények alkalmazása esetén. A gyakorlati szempontokat figyelembe véve, hasmenős gyermeknek nem ideális kúpot adni, mert annak felszívódása bizonytalan.

Égési sérülés – kenőcsök

Ha égési sérülést szenved el egy gyermek a népi gyógymódok alkalmazását (pl. tejföl) felejtsük el. Csakis gyógyszertári forgalomban lévő készítményeket alkalmazzunk! Hűtsük csapvízzel az égett területet. Adjunk fájdalomcsillapítót, fedjük be száraz kötéssel és vigyük orvoshoz vagy akár hívjunk mentőt.

Bárányhimlő – cinkrázó

A bárányhimlő elleni védőoltás kötelezővé tétele már a küszöbön van, de addig még biztos pár gyermeket be fognak kenni a fehér színű, hűsítő rázókeverékkel. Sajnos bebizonyosodott, hogy a rázókeverék használatával kevéssé szellőzik a bőr és ez kedvez a baktériummal való felülfertőződésnek. Viszketés ellen antihisztamint adjunk, rázókeveréket felejtsük el!

dr. Jávorcsikné Kóré Ildikó

Hogyan kezdjük a falatozást?

Az anyatejes táplálást abbahagyni és elkezdeni a hozzátáplálást gyakran okoz problémákat. Újabb és újabb trendek, interneten olvasott jótanácsok között próbálnak a szülők kiigazodni és megtalálni a helyes módszert és arányokat. Ehhez próbálok segítséget nyújtani.

Öt alapszabály

1. Megfelelő ételek bevezetése (egyszerre mindig egy új ízt vezessünk be, hogy kiszűrhessük az allergiára való hajlamot).
2. Megfelelő időben történjen a hozzátáplálás bevezetése (az Európai Gyermekgasztroenterológiai, Hepatológiai és Táplálkozástudományi Társaság Táplálkozástudományi Bizottságának 2016-os állásfoglalása szerint a baba 4-6 hónapos korában válik éretté a hozzátáplálásra).
3. Optimális fejlődéshez megfelelő tápanyagok kiválasztása.
4. Biztonságos hozzávalók felhasználása.
5. Baba igényeinek figyelembe vételével történjen a hozzátáplálás (a baba szeressen meg enni, fokozatosan ismerje meg az új ízeket).

A hozzátáplálás bevezetésekor a baba fő tápláléka az anyatej, illetve tápszer.

Mikor érett a baba a hozzátáplálásra?

- ha érdeklődik a táplálékok iránt,
- ha kis segítséggel tud ülni, fejét tartja, mindkét oldalra fordítja,
- ha kanál közeledik ajkához nyelvét egyenletes ritmusban előre és hátra tolja.

Hogyan kezdjük a hozzátáplálást?

- délelőtti órákban,
- nyugodt körülmények biztosításával,
- a baba legyen éber és nyugodt,

- ültessük magunkkal szembe, győződjünk meg arról, hogy feje egyenesen áll, nem tud hátra billeni,
- szoptatás előtt kínáljuk meg egy kanál étellel (műanyag egyenes kanál, jó a szilikon végű is),
- lehet, hogy először egy kanállal fogad el, ez napról napra gyarapodni fog,
- kóstoltatás után szoptassuk meg, vagy szükség szerint adjunk tápszert neki,
- 3-4 nap után próbálkozzunk új ízekkel (már kóstolt ízek adhatóak az új bevezetésre kerülő étellel),
- az új étel állaga folyékony vagy mézsűrűségű legyen.

Hogyan tápláljuk változatosan?

- Ne kapkodjunk, vegyük figyelembe a baba igényeit!
- Lehet, hogy egy ételt akár 8x-15x is kínálni kell (kutatás támasztja alá hogy minél többször kóstol egy ételfajtát annál jobban megkedveli).
- Mindig egy új ízt vezessünk be, a „régi ízek" az új ízekkel keverhetőek.
- Fokozatosan növeljük az adagokat.
- Ha sikerül egy étkezést kiváltanunk, akkor térjünk át egy másik étkezés kiváltására.

Mivel kezdjük a hozzátáplálást?

- szentjánoskenyérmag pép (tej, szója, glutén mentes),
- gyümölcsök közül az alma, őszibarack, meggy a kezdő,
- zöldségek közül krumpli, répa, cékla, sütőtök,
- rizs (pép formájában),
- 7 hónapos korban elkezdhetjük a húsok bevezetését (először a szárnyasok, csirke, pulyka , majd a négylábúak sertés, marha, halat 1 éves kor után adunk). Amikor mérhető mennyiséget megeszik a baba a zöldségekből, akkor kezdjük el a húsok bevezetését, pép formájában.
- 7-8 hónapos korban kezdjük el a glutének adását (A rendelkezésre álló adatok alapján a Társaság Táplálkozástudományi Bizottsága azt tartja bölcsnek, ha kerüljük a glutén mind túl korai (≤ 4 hónap), mind késői (≥ 7 hónap) bevezetését, valamint ha fokozatosan, kis mennyiségben vezetjük be a glutént a csecsemő étrendjébe, miközben a gyermek még szopik.
- 8 hótól adható gesztenye, sárgabarack, szilva, brokkoli, saláta, zöldborsó (passzírozva), karalábé, karfiol, káposzta.
- 9 hónapos kortól rágás céljából villával törjük össze a puha zöldséget, gyümölcsöt.
- 10 hótól adhatóak a paradicsomos ételek.
- A csecsemő ételét ne sózzuk, ne cukrozzuk!
- 1 éves korig ne adjunk aprómagvas, nehezen tisztítható, allergizáló gyümölcsöket!

ÉTKEZÉS KÖZBEN SOHA NE HAGYJUK FELÜGYELET NÉLKÜL A GYERMEKET!!

Folyadékpótlás

Az evés mellett fontos az ivás. A csecsemőnek a napi fő folyadékforrását fedezi az anyatej, illetve szükség esetén a tápszer. Mindig tiszta vizet adjunk (forralt, lehűtött vezetékes ívóvíz, vagy babavíz). Az ételeit is ezzel főzzük, készítsük.

Későbbiekben.....kisded,kisgyermekkor:

A gyermekkorban elsajátított étkezési szokások adják a felnőttkori mintát.

A gyermek:

- naponta 5x rendszeresen és megfelelően étkezzen,
- ülve és asztalnál (használjunk tányért, evőeszközt, szalvétát, poharat).
- fő folyadékbevitel az ivóvíz legyen,
- fő étkezéseken kívül ne nassoljon a gyermek.

Salgóné Burkus Emma - gyógypedagógus

Bazális stimulációról a Karácsony tükrében

Lassan elérkezik az év utolsó ünnepi időszaka, a karácsony. A kisgyermekeket nevelő családok számára az előkészületek az öröm mellett mindig sok fejtörést is okoznak. Milyen ajándékkal kedveskedjünk gyermekünknek, mi okozhat örömöt egy újszülött, egy csecsemő számára?

Manapság igen elterjedt szokássá vált - eltárgyiasodott világunkban - élményt ajándékozni, hiszen, amire szükségünk van, azt általában szeretnénk azonnal megszerezni, nem várunk vele az ünnepekig. Pedig a beteljesülés késleltetése nagyszerű érzéseket hordoz magában.

De visszatérve a kérdésre: Milyen karácsonyi ajándéknak örülne egy kisbaba?
Írásomban egy nagyszerű fejlesztő módszer bemutatásán keresztül szeretném feltárni a megoldást.

Az Andreas Frölich nevéhez fűződő eljárást, a BAZÁLIS STIMULÁCIÓT főként a korai fejlesztés területén használják. Nagyszerűsége az egyszerűségében rejlik. Megvalósításához nem kellenek drága fejlesztőeszközök, fényűző terápiás szobák. Otthoni környezetben is könnyen megvalósítható, némi fantáziával érdekessé, változatossá tehető.

A módszer abból az alapvetésből indul ki, hogy a gyermeki fejlődés első pár hónapjában az észlelési területek, mint a látás-, hallás-, ízlelés-, szaglás-, egyensúly-, bőr- és tapintásérzékelés külön-külön, egymástól függetlenül fejlődnek. Ezek megerősítése, fejlesztése úgy lehetséges, ha egy-egy területen első időkben egymástól jól megkülönböztethető

ingereket, majd a fejlődés előrehaladtával kisebb eltérést mutató stimulusokat biztosítunk a kisdednek. A gyermek reakcióiból nem mindig látható, hogy észlelte-e a jelet, ilyenkor az apróbb változásokra kell nagyon odafigyelni. Nem csak a mosoly vagy a sírás, az odafordulás lehet visszajelzés, hanem a légzés ritmusának megváltozása, a pupilla összehúzódása is. A játék során fejlődik a baba figyelme, kisebb különbségeket is 'megtanul' észrevenni. Fontos azonban megjegyezni, hogy a túl sok inger adását el kell kerülni, hiszen a kapott jeleket fel kell dolgozni és ez a 'munka' egy pici gyermek számára nagyon fárasztó lehet. A terápia során a fejlesztő szakemberek a foglalkozások feladatait havi váltással tervezik. Ez az az optimális időtartam, ami alatt a babák elmélyítik a megszerzett tapasztalatokat. A feladatok otthoni helyzetben jól beépíthetők a napi gondozási teendőkbe.

… és hogy a módszer hogyan egyeztethető össze a karácsonnyal? Tekintsük végig, hogy az egyes észlelési területek miként tükröződnek a karácsony fényében.

A legnagyobb érzékszervünk a bőrünk. Érezzük vele a hideget, a meleget, környezetünk tárgyainak keménységét, puhaságát, érdességét, selymességét. Az ehhez kapcsolódó feladatokat a gyermeket levetkőztetve (25-27°C-os helyiségben) végezzük, hiszen így tapasztalhatja meg leginkább a közvetített ingert. Karácsony idején a simogatásra, masszírozásra alkalmas eszköz lehet - az anya kezén kívül – egy marék vatta, a havat idézve és egy toboz, mellyel felváltva simogatjuk végig először a végtagokat, majd a hasat, nyakat, megfordítva a babát a hátat és a popsit. Végezetül az arcocskát csak a puha anyaggal.

A baba simogatása során érdemes a teljes test felületén alkalmazott ingerektől eltérő anyagokkal, eszközökkel a tenyerek és talpak bőrének intenzívebb masszírozása, hiszen ezek lesznek azok a felületek, amik az állás-járás, illetve a tapintás során az érzékelés még kifinomultabb működését igénylik. Ehhez karácsonykor használhatjuk szintén a tobozt, alkalmazhatunk fenyőágat, egy darab fahéjat, ánizst. A puha dolgok lehetnek szivacsok, kendők vagy akár a fenyőgirland is.

A bőrünk az a szervünk, ami összekapcsolja belsőnket a külvilággal, de az, hogy hogyan helyezkedünk el környezetünkben (a térben) az egyensúlyozó szervünk érettsége határozza meg. Ennek munkája már a kis pocaklakók nagyon korai életében megkezdődik, hiszen az anyukák a várandósság ideje alatt mozognak, így a babák is ringatóznak velük. Ezt az ingerlést a különböző irányú (óvatos) hintáztatásokkal végezhetjük. Karácsonykor például használhatunk egy nagy puha takarót: a babát a közepére fektetjük, majd anyuka és apuka a két-két sarkát megfogva különböző irányokba mozgatja, hintáztatja a gyermeket. Piciknél az irányváltás ne legyen túl intenzív, legyen inkább határozott, de lassú (fel-le, jobbra-balra, fej-láb irányba).

A látáshoz a baba korához és fejlettségi szintjéhez mérten használhatunk fényforrásokat, melyek a karácsonyi időszakban általában rendelkezésre állnak. A fények ne legyenek villódzók és túl színesek sem. A fények esetében az elvárt reakció a fényforrás megkeresése, nagyobbacskáknál a mozgó fény tekintettel való követése is. Ugyancsak felkelthetjük a gyermek figyelmét a színes vagy csillogó csomagoló papírokkal vagy akár karácsonyfadíszekkel.

A halláshoz kapcsolódóan válasszunk egyszerű hangszereket, amiknek a hangja nagy különbséget mutat. Ez az ünnephez kapcsolódóan lehet egy csengő, egy síp vagy akár a konyhában használatos két fakanál is. Ha tökéletesen szeretnénk a feladatot elvégezni, próbáljuk meg a hangszereket a gyermek jobb és bal füléhez úgy közelíteni, hogy azokat ne lássa. Közepes hangerővel szólaltassuk meg mindkét oldalon. Figyeljük, hogy felfedezi-e a hangokat, fordul-e annak irányába. Azt is megfigyelhetjük, hogy mely hangokat szereti jobban.

Ízek és illatok tekintetében a szeretet ünnepe bővelkedik a lehetőségekben. Illatként megmutathatjuk a fahéj, az ánizs, a fenyőág vagy akár a mézespuszedli illatát. Ügyeljünk arra, hogy túl sok mindent nem tud egyszerre befogadni a baba.

Ízek kóstoltatásával csak abban az esetben szabad próbálkozni, ha a gyermeknél már megkezdte a hozzátáplálást és akkor is csak a fejlettségi fokának megfelelő ízekkel.

Ajándékozzon élményt kisdedének karácsonyra! Az együtt végzett gyakorlatok során az anyukák, apukák is feltöltődnek, kapcsolatuk a gyermekkel szorosabbá válik. Az észlelések, érzékelések megerősödnek, differenciáltabbá válnak és így könnyebben léphet a baba az ingerek összekapcsolásának fázisába.

ÁLDOTT KARÁCSONYT MINDENKINEK!

dr. Polgár Dóra, szakorvosjelölt, PTE KK Gyermekgyógyászati Klinika

Útravaló a klinikára érkezők számára

Kedves Szülők, Hozzátartozók! Tapasztalataink alapján gyakori nehézség a mindennapi gyermekellátásban a klinikán szükséges felszerelés összeállítása, a megfelelő adminisztráció, a kellő mértékű információ kölcsönös átadása. A Pécsi Gyermekgyógyászati Klinika munkatársai nevében szeretnénk Önöknek segítséget nyújtani, összefoglalni, hogy a nálunk ápolt, illetve kivizsgálás alatt álló gyermekek esetében mindez hogyan zajlik.

Gyermekek alapvetően kétféle módon kerülnek hozzánk felvételre akár a gyermeksebészeti részlegre, akár belgyógyászati osztályaink egyikére. Hirtelen fellépő, rövid időn belül ellátást vagy vizsgálato(ka)t igénylő probléma esetén váratlanul kerülnek kórházba, avagy elhúzódó tünet vagy panasz kapcsán, tervezetten, előzetesen megbeszélt időpontban érkeznek.

Előbbi esetében értelemszerűen kevesebb, vagy egyáltalán nincs ideje a családnak felkészülni a helyzetre, az ilyen szituációkban természetesen klinikánkon minden tisztálkodó szer és egyéb eszköz rendelkezésre áll a megfelelő ápoláshoz. A tervezhető, előre rögzített felvétel (kivizsgálás, tervezett műtét) esetében azonban nagy segítség számunkra, és egyúttal a gyermek kényelmét is szolgálja, ha az otthoni, megszokott és biztonságot nyújtó ruhaneműit, tisztálkodó szereit használhatja.

A beteg gyermekét ápoló szülő egyik, ha nem a leghatékonyabb „fegyvere" a nedves törlőkendő, érdemes készülni vele. A fürdőszobai kellékek közül a fogkefe, fogkrém, szappan, törölköző, fésű, toalettpapír, életkor függvényében pelenka, popsi kenőcs, törlőkendő szükséges, a körülményekhez képest nyugodt pihenéshez kényelmes nappali ruhát, fehérneműt, és pizsamát (és tartalékot), továbbá a kisebb gyermekek esetében a biztonságot jelentő alvó állatot javasoljuk magukkal hozni, de a kedvenc takarójukat is szívesen látjuk.

Minden osztályon rendelkezésre áll beteg hűtőszekrény, melybe a szívesen fogyasztott - vagy az aktuális helyzetben előnyös - élelmiszereket és italokat névvel ellátva biztonságban elhelyezhetik, kiegészítve ezzel a klinika által felkínált ételeket.

Ha módjukban áll a felvételre felkészülni, a betegellátás szempontjából nélkülözhetetlen továbbá, hogy a korábbi egészségügyi dokumentumok doktoraink rendelkezésére álljanak. A megelőzően klinikánkon zajlott ellátás dokumentációjához elektronikusan hozzáférünk, ezért kiemelten fontos, hogy a más intézményben kapott zárójelentéseket, vizsgálati leleteket (pl. laboratóriumi eredmény, ultrahang eredménye), illetve ambuláns lapokat magukkal hozzák. Számunkra nagyon fontos információkat tartalmazhatnak.

Abban az esetben, ha a kivizsgálás a gyermek fejlődésével kapcsolatos probléma miatt történik, akár mozgás-, vagy szellemi fejlődésében, akár súlynövekedésében észlelt elmaradás kapcsán, kérjük, hozzák magukkal a gyermek Egészségügyi Könyvét. Ebben a kötelező oltásokon kívül testsúlyuk, testhosszuk, fejkörfogatuk fejlődését is nyomon tudjuk követni, illetve a kitüntetett időpontokban rögzített státuszukat egyaránt. Részletesen ismernünk kell a gyermek által tartósan szedett gyógyszereket, rögzíteni fogjuk a készítmények pontos nevét és az adagolás dózisát. Fontos tudnunk ezen kívül, hogy gyermeküknél korábban milyen gyógyszerallergia igazolódott, meg fogjuk kérdezni, milyen tüneteket tapasztaltak az allergiás reakció során.

Kezelésünket és vizsgálatainkat (elsősorban az akut felvétel esetében) meghatározza, hogy gyermeküknél milyen tüneteket és panaszokat, illetve mikor figyeltek meg, hogy alakult a napokban a folyadék- és táplálékbevitele, milyen volt a gyermek viselkedése a megszokotthoz képest. Abban az esetben, ha gyermekükkel kapcsolatban furcsa jelenségeket figyelnek meg, melyek látványosak (pl. járászavar, szemmozgás rendellenessége, görcsjelenség), remek lehetőség a fejlett technika révén otthoni videófelvétel készítése, melyet utóbb klinikánkon bemutatva értékelhetünk. Nagy segítség számunkra,és a betegellátást rendkívül meggyorsítja, ha a kísérő személy a beteg gyermekről ezekkel az információkkal rendelkezik akár első kézből, akár egy családtag beszámolója alapján.

Gyermekeik felvétele során (is) számos egészségügyi dokumentációt készítünk, melyekre részben a törvényes képviselő aláírása szükséges. Habár lehetőség szerint előre tájékoztatjuk Önöket a szükséges és tervezett vizsgálatokról, a részeredmények alapján, avagy akár tervezetten sor kerülhet új vizsgálat vagy beavatkozás kapcsán úgynevezett Beleegyező Nyilatkozat, illetve szükség esetén Altatási Kérdőív aláírására. Ezek ellenjegyzésére (esetleg elutasítására) minden esetben a törvényes képviselők-

nek van módjuk. A hazamenetelkor kiskorú betegeinket kizárólag a 18. évét betöltött felnőtt hozzátartozó, lehetőség szerint közeli rokon kísérheti. Az osztályok látogatási rendje profiltól függően eltérő lehet, erről az aktuális felvétel során részletes tájékoztatást kapnak, mind a látogatók személyét, mind a bejárási időt tekintve.

A felvétel időpontjának egyeztetése kapcsán érdemes előre érdeklődni a bent tartózkodás előre látható időtartamáról, amit számos tényező befolyásolhat. Tudunk lehetőséget biztosítani arra, hogy a szülő folyamatosan gyermeke mellett lehessen, és igyekszünk minél kedvezőbb körülményeket teremteni mindehhez. Abban az esetben, ha valami ezt nem teszi lehetővé, egyéb lehetőségek is rendelkezésre állnak a nyugodt éjszakai pihenés biztosítására. Érdeklődjenek nővéreinktől és orvosainktól a különböző szülőszállásokról, igyekszünk mindenki számára kedvező megoldást találni.

Klinikánkon a szülők, és az ápolt gyermek életkorának megfelelő tájékoztatását kiemelten fontos feladatunknak tartjuk. Tájékoztatni munkatársainknak kizárólag a törvényes képviselőket áll módjában, így kérjük őket az aggódó családtagok informálására. Minden kis betegünkkel igyekszünk megtalálni azt a kommunikációs módot, mellyel a félelmeit, a helyzettel kapcsolatos szorongásait csökkenteni tudjuk ezzel is elősegítve a hatékony betegellátást osztályainkon. Fontosnak tartjuk, hogy a szülők kérdezzenek, informálódjanak megelőzően a várható eseményekről és lefolyásról, majd aktuálisan gyermekük állapotáról. Készséggel állunk rendelkezésükre.

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

Kellemes Karácsonyi Ünnepeket
és sikerekben gazdag
Boldog Új Évet kíván a
Szívbeteg Gyermekekért
Alapítvány

2019. december

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