

*“Bizony, az Úr ajándéka a gyermek,
az anyaméh gyümölcse jutalom”
(Zsolt.127.3.)*



XXII. ORSZÁGOS SZÜLÉSZNŐI KONFERENCIA

2014. április 24-26.
Nyíregyháza, Hotel Pagony

PROGRAMFÜZET



5 ÉLŐFLÓRÁVAL,
MÁR 3 HÓNAPOS KORTÓL



Antibiotikumok szedése,
gyomor- és/vagy bélrendszeri
fertőzések, illetve ennek
következtében kialakult
hasmenés esetén

LETÖLTHETŐ TANULMÁNY

A probiotikumok terápiás és preventív
hatásának klinikai vizsgálata



www.probiotikum.hu



BonoLact
PRO+KID

**ÉLŐFLÓRÁT TARTALMAZÓ
KÉSZÍTMÉNY GYERMEKEKNEK**
A MAGYAR TEJKUTATÓ INTÉZET FEJLESZTÉSE



KEDVES SZÜLÉSZNŐK!
TISZTELT KOLLÉGANŐK, KOLLÉGÁK!
KEDVES VENDÉGEINK!

Nagy megtiszteltetés számunkra, hogy 2014-ben újra a Jósa András Oktatókórház szervezheti a XXII. Országos Szülésznoi Konferenciát.

Ezt a rendezvényt éppen tíz évvel ezelőtt tartottuk Nyíregyházán, mely többek szerint is rendkívül sikeres és emlékezetes esemény volt.

Az elmúlt időszakban sok változás történt az egészségügyben, szülészeti ellátásban, szülésznoi tevékenységben. A megváltozott környezetben a nagy odaadással dolgozó szülésznoi társadalom a helyét keresi, képzettsége és felkészültsége szerinti tevékenységét, hogy a korábbi bábaságnak megfelelő elveken végezhesse munkáját. Az intézeten kívüli szülés, mint alternatív szülészeti ellátás mára kiharcolta társadalmi helyét, sőt sokszor túlságosan is nagy szerepet kap. Az intézeti szüléseknél résztvevő szülésznoi példát vehetnek tőlük az érdekérvényesítés terén.

Reméljük, hogy a mostani konferencia is alkalmat ad majd a kollégák közötti eszmecserére; minden fél elmondhatja véleményét, gondolatait, megmutathatja eredményeit és sokat tanulhatunk egymástól, hogy a változó jogi környezetben is biztonsággal tudjuk ellátni feladatainkat.

A tavasz Nyíregyházán gyönyörű, így a szellemi feltöltődés mellett pihenésre is módot ad, és vendégeink megismerhetik az ország észak-keleti szegletében zajló mindennapi életet.

Kívánom, hogy a konferencián hasznosan töltsék az időt, és ismét felejthetetlen élményekkel térjenek vissza áldásos munkájukhoz.

Munkatársaim nevében is várjuk Önöket szeretettel!



Dr. Pap Károly
osztályvezető főorvos



A KONFERENCIA VÉDNÖKE

Mangol Csilla, *főigazgató, Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház*

HÁZIGAZDA

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Szülészeti-Nőgyógyászati Osztálya

A KONFERENCIA ELNÖKE

Csetneki Julianna, *elnök, MÁE Szülésznői Szekció*
Dr. Pap Károly, *osztályvezető főorvos, Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház Szülészeti-Nőgyógyászati osztály*
Dr. Adorján Gusztáv, *főigazgató-helyettes, Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház*

A KONFERENCIA RENDEZŐJE

Szülésznői szekció

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak
és Egyetemi Oktatókórház Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály

SZERVEZŐBIZOTTSÁG

Elnök:

Enyedy Andrea, *vezető szülésznő, szakmacsoport vezető*

Tagok:

Móricz Istvánné, *ápolási igazgató*
Nagy Géza, *ápolási igazgató helyettes*
Hudák Csabáné, *osztályvezető főnővér*
Orosz Zoltánné, *denzitometriás asszisztens*

TUDOMÁNYOS SZERVEZŐBIZOTTSÁG

Elnök:

Csetneki Julianna, *elnök, MÁE Szülésznoi Szekció*
Móricz Istvánné, *ápolási igazgató, Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház*

SZERVEZŐBIZOTTSÁG ELÉRHETŐSÉGE

Enyedy Andrea
Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak
és Egyetemi Oktatókórház
4400 Nyíregyháza, Szent István u.68.
Tel: +36 42 599 700
e-mail:enyedy@josa.hu

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

Konferencia és regisztráció helyszíne

Hotel Pagony**** Wellness & Conference
4400 Nyíregyháza, Újmajor

Regisztrációs iroda nyitva tartása:

2014. április 24., csütörtök	13.00-19.00
2014. április 25., péntek	8.00-18.00
2014. április 26., szombat	8.00-12.00

SZERVEZŐIRODA

Gaitz Éva
Congressline Kft.
1065 Budapest, Révay köz 2.
Tel.: (+36 1) 429 0146, (+36 1) 312 1582
Fax: (+36 1) 429 0147
E-mail: gaitz@congressline.hu

www.congressline.hu

RÉSZVÉTELI DÍJAK

	Korai résztvételi díj 2014.03.15. előtt	Késői résztvételi díj 2014.03.15. után	Helyszínen
Szakdolgozó	15 000 Ft	18 000 Ft	20 000 Ft
Orvos	19 000 Ft	23 000 Ft	25 000 Ft
Nappali tagozatos szülésznők	8 000 Ft	10 000 Ft	12 000 Ft
Kiállító, cégképviselő	15 000 Ft	15 000 Ft	15 000 Ft
Napijegy/nap	10 000 Ft	10 000 Ft	10 000 Ft
Kísérő	11 000 Ft	11 000 Ft	11 000 Ft

A résztvételi díj 27% áfá-t tartalmaz.

A résztvételi díj tartalmazza

- a konferencián való részvételt
- a konferencia kiadványait
- a kávészüneteket
- a csütörtöki Fogadást

A kísérői résztvételi díj tartalmazza

- csütörtöki Fogadást
- a pénteki Gálavacsorát

A napijegy ára tartalmazza

- az aznapi részvételt a tudományos programon, kitűzött,
a programfüzetet és a kávészüneteket

TÁRSASÁGI PROGRAMOK

Csütörtök 19.00-tól Nyitó fogadás
Pénteken 20.00-tól Gálavacsora (fakultatív)

A Gálavacsora a Hotel Pagonyban kerül megrendezésre, jegyek a regisztrációs irodában kaphatók. Ára a Hotel Pagonyban megszálló vendégek részére 5.000 Ft/fő, egyéb szálláshelyet igénybe vevő résztvevők számára 8.000 Ft/fő.

NÉVKITŰZŐ

Az előadások, ill. a kiállítás csak névkitűzővel látogathatók! Felhívjuk a regisztrált résztvevők figyelmét, hogy a regisztrációkor kapott névkitűzőt feltétlenül őrizze meg és tartsa maguknál, mert a Nyitó fogadásra ez lesz a belépő!

ELŐADÁSOK

Az előadások időtartama (általában) 8 perc + 2 perc vitaidő, az ettől eltérő időtartamokat a programfüzetben és a visszaigazolásokban is jeleztük. Kérjük az előadókat az előadások idejének pontos betartására, a nagyon feszített konferenciaprogram miatt.

AKKREDITÁCIÓ

A konferencia akkreditációja folyamatban van.

KIÁLLÍTÁS

A konferencia teljes ideje alatt gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz gyártó cégek kiállítása tekinthető meg.



Jászai Autó-Net Kft.



SZÁLLÁSHELYEK



- A Hotel Pagony**** Wellness & Conference** 4400 Nyíregyháza, Újmajor
- B Hotel Centrál** 4400 Nyíregyháza, Nyár u. 2-4.
- C Európa Hotel** 4400 Nyíregyháza, Hunyadi u. 2.
- D Palermo Panzió** 4400 Nyíregyháza, Széchenyi út 16.

BUSZTRANSZFER

A konferenciára érkezők számára a vasútállomás és a szállodák között, illetve a szállodák és a konferencia helyszíne között busztranszfert biztosítunk a rendezvény ideje alatt. A buszok indulási idejéről a szállodák recepcióján és a konferencia regisztrációs irodájában érdeklődhet.

RÉSZLETES PROGRAM

2014.04.24. Csütörtök

13:00-	Regisztráció
16:00-18:00	Baráti találkozó
19:00-21:00	Nyitó fogadás

2014.04.25. Péntek

08:00-	Regisztráció
09:00-09:30	Ünnepélyes Megnyitó
09.30-10.00	„Tiszteletbeli szülésznő” cím átadása
10:00-11:00	Plenáris ülés <u>Üléselnökök</u> Dr. Póka Róbert egyetemi tanár, klinikaigazgató DE OEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen Dr. Adorján Gusztáv főigazgató helyettes SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza Enyedy Andrea vezető szülésznő, szakmacsoport vezető SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza <u>Felkért előadások</u>
10:00-10:20	AZ ELMÚLT 50 ÉV SZÜLÉSZETE Prof. Dr. Berkő Péter Professor Emeritus, ny. osztályvezető főorvos
10:20-10:40	NŐGYÓGYÁSZATI ONKOLÓGIA HALADÁSA Dr. Póka Róbert egyetemi tanár, klinikaigazgató DE OEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen
10:40-11:00	A MAGZAT ÁLLAPOTÁNAK ELLENŐRZÉSE A TERHESSÉG UTOLSÓ HETEIBEN. A NON STRESS TEST Dr. Csákány M. György orvostudományok kandidátusa, „tiszteletbeli szülésznő” Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

11:00-11:20

Szünet

11:20-13:00

Plenáris ülés

Üléseelnökök

Dr. med. et jur. Vajda György egyetemi docens, osztályvezető főorvos
Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg

Tóth Erzsébet osztályvezető szülésznő
SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Szeged

Hudák Csabáné osztályvezető főnővér
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

Felkért előadások

11:20-11:40

AZ ÁPOLÁS ÜGY KIHÍVÁSAI NAPJAINKBAN

Bagosi Gabriella országos vezető ápoló
Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség
és Szervezetfejlesztési Intézet, Budapest

11:40-12:00

SZÜLÉSZNŐI SZEREP FEJLŐDÉSE, SZOLGÁLTATÁS MINŐSÉGÉNEK FEJLESZTÉSE

Móricz Istvánné ápolási igazgató
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

12:00-12:20

TERHESGONDOZÁS SZÜLÉSZNŐI SZEMMEL

Dr. Pap Károly osztályvezető főorvos
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

12:20-12:40

REFORMOK - ZSÁKUTCÁK - EGÉRUTAK

Csordás Péterné szülésznő, okleveles egészségpolitikai szakértő
Budapest

12:40-12:55

A KÁRFELELŐSSÉG SZABÁLYAINAK VÁLTOZÁSA AZ ÚJ POLGÁRI TÖRVÉNYKÖNYV TÜKRÉBEN

Dr. Petrus Anna jogtanácsos
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

13:00-14:00

Ebédszünet

14:00-16:00

I. Szekció

Üléselnökök

Dr. Nagy Sándor PhD egyetemi docens, osztályvezető főorvos
Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr

Bagosi Gabriella országos vezető ápoló
*Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség-
és Szervezetfejlesztési Intézet, Budapest*

Tóth Anna szülész-nő, tagozatvezető
*Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara
Szülész-női Tagozat, Budapest*

14:00-14:15

KÉT DOLOG, AMIT A BABÁDÉRT TEHETSZ – METAFOLIN ÉS DHA (A MERCK KFT. TÁMOGATÁSÁVAL)

Dr. Pap Károly osztályvezető főorvos
SZSZBMK és Egyetemi Oktató Kórház, Nyíregyháza

14:15-14:23

A KORASZÜLÉS ÉS A TÁRSADALMI-GAZDASÁGI TÉNYEZŐK ÖSSZEFÜGGÉSEINEK KERESZTMETSZETI VIZSGÁLATA 2009-2012 ADATOK ALAPJÁN SZSZB MEGYÉBEN

Rákóczi Ildikó mestertanár, Dr. Takács Péter, Dr. Balázs Péter
DE EK Egészségtudományi Intézet, Nyíregyháza

14:25-14:33

FIATALKORÚ GRAVIDÁK A BAZ MEGYEI KÓRHÁZBAN

Badari Enikő szülész-nő, Dr. Szarka Judit, Rózsavölgyi Andrea
BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc

14:35-14:43

SZÜLÉSZNŐI HIVATÁS A KORASZÜLÖTT ELLÁTÁS TÜKRÉBEN

Dobrocsi Éva osztályvezető ápoló, Kun Gábor Miklósné
Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

14:45-14:53

AZ ÉLET AJÁNDÉKA...

Bíró Zsuzsanna szülész-nő, Dobrocsi Éva, Kun Gábor Miklósné
Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

- 14:55-15:03** **AZ OTTHONSZÜLÉS MÚLTJA ÉS JELENE**
Szabó Imréné vezető szülésznő, Dr. med. et jur. Vajda György
 Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg
- 15:05-15:13** **A DOHÁNYZÁS KÓROS HATÁSAI A MAGZAT MÉHEN BELÜLI FEJLŐDÉSÉRE ÉS AZ ANYA SZERVEZETÉRE**
Ragán Olga szülésznő, Dr. Pásztor Veronika
 Kórház és Rendelőintézet, non profit szervezet, Királyhelmec, Szlovákia
- 15:15-15:23** **MÁJBETEGSÉGEK ÉS TERHESSÉG**
Gede Szilvia szülésznő, Kürthy Attiláné
 Petz Aladár Megyei Oktatókórház, Győr
- 15:25-15:33** **ANYÁK, AKIK VALÓBAN MINDENT MEGTESZNEK LEENDŐ GYERMEKEIKÉRT...**
Nagy Piroska szülésznő, Meinhardtne Dunai Kovács Judit
 Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa
- 15:35-15:43** **INNOVÁCIÓS LEHETŐSÉGEK AZ ŐSSEJT TRANSZPLANTÁCIÓBAN**
Enyedy Andrea vezető szülésznő
 SZSZBMK és Egyetemi Oktató Kórház, Nyíregyháza
- 16:20-18:00** **II. Szekció**
Üléselnökök
Dr. Bacsókó György egyetemi docens, osztályvezető főorvos
 Kenézy Gyula Megyei Kórház, Debrecen
Balázsi Ildikó megyei vezető védőnő
 SzSZBM-i Kormányhivatal Népegészségügyi
 Szakigazgatási Szerve, Nyíregyháza
Láposi Andrea klinikavezető főnővér
 SE ÁOK I. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Budapest
- 16:20-16:28** **A HYSTERECTOMIA ALTERNATÍVÁI SZÜLÉSNŐ SZEMMEL**
Dr. Bacsókó György egyetemi docens, osztályvezető főorvos
 Kenézy Gyula Megyei Kórház, Debrecen
- 16:30-16:38** **ÚJ MŰTÉTI TECHNIKA, AMELY AZ ÁPOLÁSI FOLYAMAT MEGVÁLTOZÁSÁT EREDMÉNYEZI**
Kószóné Czikora Judit szülésznő, Borsos Mariann
 SZTE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Szeged

- 16:40-16:48** **ANYA SEGÍTS!**
AZ ENDOMETRIÓZISRÓL „KICSIT” MÁSKÉPPEN
Harasztosi Lászlóné szülész-nő, Szabó Anikó, Dr. Zákány Zsolt
Gróf Tisza István Kórház, Berettyóújfalu
- 16:50-16:58** **OBJEKTÍV FELELŐSSÉG A POLGÁRI JOGBAN-
A VÁLTOZÁSOK HATÁSA NAPJAINK GYAKORLATÁRA**
Dr. med. et jur. Vajda György c. egyetemi docens
Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg
- 17:00-17:08** **KONFLIKTUSKEZELÉS A MUNKAHELYEN**
Kövesdiné Nemes Mariann gyermekápoló, Nagy Katalin,
Dr. Zákány Zsolt
Gróf Tisza István Kórház, Berettyóújfalu
- 17:10-17:18** **HOGY ÉRZED MAGAD?**
(CSALÁD,- MUNKA- SZEREPKONFLIKTUS)
Veressné Posta Mária szülész-nő
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen
- 17:20-17:28** **HOGY NE LEGYEN „CICAHARC” A MUNKAHELYI
KONFLIKTUSBÓL**
Pelády Lászlóné szülész-nő, Pálínkó Tiborné
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest
- 17:30-17:45** **PLACENTÁBÓL GYÚJTOTT VÉRMENTÁK ÖSSZEHASONLÍTÓ
ÉRTÉKELÉSE**
Dr. Száraz Leonóra¹, Dr. Balogh István¹, Dr. Mátrai Gábor²
¹Krio Intézet Zrt. Budapest
²PTE Klinikai Központ Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Pécs
- 20:00** Gálavacsora

09:00-10:05

III. Szekció

Üléselnökök

Dr. Nagy Gábor orvosigazgató, osztályvezető főorvos
BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc

Csordás Péterné szülésznő, okleveles egészségpolitikai szakértő
Budapest

Zsámboki Judit klinikavezető szülésznő
DEOEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen

09:00-09:08

HALMOZOTT KORASZÜLÉS HALÁLOZÁSSAL SZERZETT TAPASZTALATAINK

Dr. Nagy Gábor orvosigazgató, osztályvezető főorvos
BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc

09:10-09:18

HASONLÓSÁGOK ÉS KÜLÖNBSEGEK A SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSBAN

Dr. Nyíri Sándor szülész-nőgyógyász
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

09:20-09:28

KISMAMÁK TÁPLÁLKOZÁSA

Horváth Judit dietetikus
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

09:30-09:38

SZÜLÉSZNŐ HALLGATÓK ALTERNATÍV MEDICINÁVAL KAPCSOLATOS ATTITÚD VIZSGÁLATA

Gebriné Éles Krisztina tanársegéd, Heinrichné Kőszegi Katalin
DE Egészségügyi Kar, Nyíregyháza

09:40-09:48

A TERHESSÉG ÉS A SZÜLÉS HATÁSA A MEDENCEFENÉK FUNKCIÓIRA A DISZFUNKCIÓK MEGELŐZÉSÉNEK ILLETVE ENYHÍTÉSÉNEK LEHETŐSÉGEI - IRODALMI ÁTTEKINTÉS

Dr. Németh Zoltán^{1,2} főorvos
¹Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Wien
²Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr

09:50-09:58

HIDROTERÁPIA A SZÜLŐSZOBÁN I-II.

Héber Judit szülőszoba vezető
Szent János Kórház, Budapest

10:05-10:20

Szünet

10:20-11:50

IV. Szekció

Üléselnökök

Dr. Belics Zorán PhD osztályvezető főorvos
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

Csetneki Julianna elnök
Magyar Ápolási Egyesület, Szülésznoi Szekció

Gerdei Helga vezető szülész
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

10:20-10:28

A SZÜLÉSZETI ULTRAHANG SZÚRÁS KORSZERŰ SZEMLÉLETE

Dr. Belics Zorán PhD osztályvezető főorvos
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

10:30-10:38

AMIKOR „ÖRÖKRE” NEMET KELL MONDANI - GÓLYAHÍR A DÉL-PESTI MODELLBEN

Kollár Tímea szülész, Tömös Tamara
Jahn Ferenc Dél- Pesti Kórház, Budapest

10:40-10:48

SZÜLÉSZNŐKÉNT SZÜLŐSZOBÁN KÍVÜL

Szilágyi Enikő szülész, Juhos Árpádné
SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

10:50-10:58

ELŐRE NEM TERVEZETT SZÜLÉSZETI INTÉZMÉNYEN KÍVÜLI SZÜLÉSEK ELLÁTÁSA A BAZ MEGYEI KÓRHÁZBAN

Kolumbán-Csomós Katalin szülész, Dr. Fekete Patricia
BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Miskolc

11:00-11:08

MINDEN A FEJBEN DÖL EL

Kucsera Beáta szülész
Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

11:10-11:18

KOMMUNIKÁCIÓS KIHÍVÁSOK A SZÜLŐSZOBÁN

Gerdei Helga vezető szülész, Kissné Hatházi Rita
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

11:20-11:28

KINT VAGY BENT? APÁK A SZÜLŐSZOBÁN

Fülöpné Sipos Éva szülész, Hamza Károlyné
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

11:30-11:38

PERINATÁLIS GYÁSZ

Lipcsei Izabella szülész
SE ÁOK II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Budapest

12:00-13:00

A kongresszus zárása – Vándorzászló átadása

13:00-14:00

Ebéd



IGEPA

paper
hungary

IGEPAGroup

**Kiváló minőségű multifunkcionális irodai papírok
bármilyen nyomtatóhoz, fénymásolóhoz és faxhoz,
fekete-fehér és színes másolásra, nyomtatásra.**



IRODAI KOMMUNIKÁCIÓS PAPIROK

Hívja ügyfélszolgálatunkat: +36 42/508-111

E-mail: vevoszolgalat@igepa.hu



3. **A MAGZAT ÁLLAPOTÁNAK ELLENŐRZÉSE A TERHESSÉG UTOLSÓ HETEIBEN. A NON STRESS TEST**

Dr. Csákány M. György

Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

A magzat életét és egészségét veszélyeztető állapotok, leginkább a méhen belüli oxigénhiány és az ezzel kapcsolatos agyi károsodás megelőzésére több módszert is kidolgoztak. Ezek közül, melyet alacsony rizikójú esetekben, képzett szülésznők, önállóan is végezhetnek a kardiotokográfia speciális esete a non stress teszt. A vizsgálat értékelése, hatékonysága erősen vitatott, annak ellenére, hogy világszerte is a leggyakrabban használt módszer.

5. **SZÜLÉSNŐI SZEREP FEJLŐDÉSE, SZOLGÁLTATÁS MINŐSÉGÉNEK FEJLESZTÉSE**

Móricz Istvánné

SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

„Bábaszemmel” visszatekintve a szülésznői szerep hazai fejlődésére, a jelentősebb állomások közül, az 1552- évi működési szabályozásban is nevesített, kötelező eskü szövegéből a megyebeli, nagykállói református protokollum lapján olvashatunk. Üzenetértékel bír a mai szülésznői társadalom számára is: „Bába társammal nem veszekszem, az sem egynél sem másnál nem gyalázom, nem betsteleníteni, vele edgyütt is tehetségem szerint edgy akarattal híven szolgálom a vajúdó asszony mellett.”

A hivatalos bábaképzés beindítása, a tanulmányi rend, a szülésznők képzését, és munkakörét meghatározó törvényi szabályozás, valamint a „bábanövendékek” elméleti -, és szülőházban töltendő gyakorlati kötelezettségüket, az adott kor, szülésznői-szolgáltatás iránt kifejezett elvárás rendszer tükrözte. A XX. század közepétől „korszakváltó „képzési rendszerben középfokú, intézeti szülésznők képezését követően, az ezredforduló után kidolgozásra, és megvalósításra került a szülésznők felsőfokú, főiskolai képzése is. Történelmi korokon, társadalmi, és egészségpolitikai változások hatására az otthonszülés, majd kötelező intézeti/szülőotthoni - majd ismét otthonszülés kérdéskörével a szakma, és a közvélemény is kiemelten foglalkozik. Bába, madám, szülésznő, dúla: szerepek és szerepelvárások. Az elvárt, és meglévő kompetenciák, együttműködési lehetőségek, jogszabályi előírások, szakmai kihívások, mind a szülésznői tevékenység minőségére, minősítésére is hatással vannak. Az elméleti, és gyakorlati képzés területén folyamatszervezéssel, reális munkaerő-kereslet-, kínálat kapcsolatrendszer működtetésével az elégedettségi faktorok számát növelhetjük. Előadásomban foglalkozok a szakma presztízsével, a hivatástudattal, a kompetenciahatárokkal, és a szolgáltatás minőség-fejlesztésének kérdéskörével is.

8. **A KÁRFELELŐSSÉG SZABÁLYAINAK VÁLTOZÁSA AZ ÚJ POLGÁRI TÖRVÉNYKÖNYV TÜKRÉBEN**

Dr. Petrus Anna

SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

2014. március 15. napján hatályba lép a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, egyúttal a polgári jogi jogviszonyokat több évtizeden át szabályozó 1959. évi IV. törvény hatályát veszti.

Az előadás célja a kárfelelősség szabályai változásának bemutatása – különös tekintettel az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során bekövetkezett károk megtérítésével kapcsolatos szabályokra és azok változásaira. Előadásom során többek között az alábbi kérdésekre keresek választ:

Új jogintézményként vezeti be a 2013. évi V. törvény a sérelemdíjat. De mi is az a sérelemdíj és mikor alkalmazható?

Van-e eltérés a kártérítő felelősség megállapítása kapcsán az új és a régi jogszabály rendelkezései között? Meg lehet-e fizettetni, át lehet-e hárítani az egészségügyi dolgozóra a károsultnak fizetendő kártérítést, és ha igen, akkor milyen mértékben?

11.

FIATALKORÚ GRAVIDÁK A BORSOD-ABAÚJ-ZEMLÉN MEGYEI KÓRHÁZBAN

Badari Enikő, Dr. Szarka Judit, Rózsavölgyi Andrea

BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház, Miskolc

Napjainkban az egyik legfontosabb népegészségügyi probléma a fiatalkorú gravidák felkészületlen gyermekvállalása.

Retrospektíven vizsgáltuk a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház Szülészeti-Nőgyógyászati Osztályának elmúlt 5 év anyagában (2008-2013) a fiatalkorú (11-17) várandósok gondozottságát. Exploráltuk a koraszülések, ill. a retardált újszülöttek megoszlását. Kutatásunk során vizsgáltuk a terhesgondozáson hiányosan résztvevő gravidák arányát ezen korcsoportban.

Véleményünk szerint a fiatalkorúak terherbeesésének fontos etiológiai tényezője az alacsony iskolázottság, a fogamzásgátlással kapcsolatos hiányos ismereteik, a rossz szociális körülmények, a népcsoport kultúrája, a halmozottan hátrányos helyzetű szülők, melyben jelentős mértékben a roma etnikum képviselteti magát.

12.

SZÜLÉSNŐI HIVATÁS A KORASZÜLÖTT ELLÁTÁS TÜKRÉBEN

Dobrocsi Éva, Kun Gábor Miklósné

Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

2013 májusa óta osztályunkon a területi, illetve igényjogosultsági alapon történő ellátás mellett megjelent a Semmelweis Tervnek iránymutatásai alapján a térségi ellátás is.

Osztályunk PIC III. besorolású részlegének köszönhetően a szülészeti ellátás is a progresszivitás III szintjére került. A PIC III. ellátási szint az extrém kis súlyú koraszülöttek ellátását hivatott végezni. E részlegünk orvosai, szakdolgozói a nemzetközi protokollokra támaszkodva olyan ellátó rendszert hoztak létre, fejlesztettek ki, mely ma már országosan protokollokban öntve oktatásra kerülnek.

Ahhoz, hogy a koraszülött ellátás profi mivolta megvalósulhasson elengedhetetlen a szülészeti team evidence-based alapokon nyugvó individuális profi ellátása is.

Előadásomban az elmúlt közel egy év tapasztalatai alapján szeretném felhívni a figyelmet a külső és belső megbízható kommunikáció fontosságára, a team munka jelentőségére, illetve hogy osztályunkon milyen meghatározó, nélkülözhetetlen szerepet töltenek be a szülésznők a sikeres koraszülött ellátás érdekében.

13.

AZ ÉLET AJÁNDÉKA...

Bíró Zsuzsanna, Dobrocsi Éva, Kun Gábor Miklósné
Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

A prezentációban egy spontán fogant gemini terhes esetét szeretném bemutatni. Az érintett kismama grav.s. 21. hetében magzatvíz-szivárgás miatt került szülőszobánkra. A szülőszobai szoros obszerváció, gyógyszeres terápiánk köszönhetően állapota stabilizálódott, terhespatológiai részlegünkre került kihelyezésre. Grav.s. 29. hetében a kismama saját felelősségére, gyermekorvos marasztaló kérése ellenére elhagyta kórházunkat negatív labor és ultrahang lelet birtokában. Grav.s. 31. hetében ultrahang vizsgálatra újra felkereste intézetünket, mely ultrahang vizsgálat kapcsán kiderült, hogy a „B” magzat az otthon tartózkodás ideje alatt méhen belül elhalt. Ezt követően 4 hetet töltött osztályunkon a kismama, majd grav.s. 35. hetében elektív császármetszésre került sor, minek folyamán egy élő és egy halott magzat kiemelése történt.

Az eset számunkra az orvostudomány jelenlegi állása szerint is nagy kihívást jelentett, mégis sikertörténetként könyvelhetjük el, mivel a nagyvetélés fokozott kockázat ellenére élő, egészséges újszülöttel távozott az édesanya osztályunkról.

14.

AZ OTTHONSZÜLÉS MÚLTJA ÉS JELENE

Szabó Imréné, Dr. Vajda György
Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg

Egy nő életének legmeghatározóbb és legszebb eseménye az anyává válás. Ezen esemény lelki szépsége független attól, hogy mely korban és milyen kultúrában és viszonyok között él. Ahhoz viszont, hogy az élmény pozitív legyen, nagymértékben hozzájárul a szülés körüli nyugalom, rendezettség, aminek szerves részét képezi egy jól felkészült, határozott szülésznő és a szüléshez a megfelelő környezet megteremtése. Az utóbbi évtizedek során az orvostudomány minden területén, így a szülészetben is hatalmas fejlődés és változás figyelhető meg. Érdemes kicsit visszautazni az időben. Előadásomban szeretném bemutatni a szülőnő és a család viszonyát a vajúdás és a szülés időszakában, hogy mit is jelentett jó pár évtizede és miről szól napjainkban az otthonpszülés. A szüléskor jelen lévő támogató, segítő személyek összetétele részben a történelem során, részben az adott kultúrkör szerint meglehetősen változást mutat.

15.

A DOHÁNYZÁS KÁROS HATÁSAI A MAGZAT MÉHEN BELÜLI FEJLŐDÉSÉRE ÉS AZ ANYA SZERVEZETÉRE

Ragán Olga, Dr. Pásztor Veronika
Kórház és Rendelőintézet, non profit szervezet, Királyhelmec, Szlovákia

A WHO egyik tanulmányában a dohányzás okozta ártalmakat egészségügyi katasztrófának nevezte. A cigarettafüst 4000 – nél is több vegyi anyagot tartalmaz. Ezek közül kb. 100 anyag rákkeltő. A két legártalmasabb vegyi anyag a nikotin és a szénmonoxid (CO). A szénmonoxid megkötí a vérben a hemoglobint és megakadályozza az oxigénátvitelt. A passzív dohányzás szintén súlyosan károsítja az egészséget, hatása hasonló az aktív dohányzáshoz. A dohányzás a terhesség alatt nagyon ártalmas lehet, hiszen károsítja a magzat egészségét, valamint növeli a vetélés és a koraszülés kockázatát. Kialakulhat első vagy másodlagos meddőség, méhen kívüli terhesség, lepény leválás, a magzat méhen belüli elhalása és az idő előtti magzatburok megrepedése. Ennek ellenére sok kismama nehezen vagy egyáltalán nem mond le káros szenvedélyéről a várandóságot alatti időszakban.

16.

MÁJBETEGSÉGEK ÉS TERHESSÉG

Gede Szilvia, Kürthy Attiláné

Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr

Normál terhesség is okoz májfunkciós eltéréseket. A májbetegségek egy része már terhesség előtt is fennáll, másik része a terhességgel társult kórállapotok részjelenségére vezethető vissza, harmadik csoportja a terhességtől függetlenül is kialakulhat.

A várandósságtól független májbetegségek mellett is vállalható terhesség, de a szervezetben zajló haematológiai és hormonális változások miatt a várandós fokozott gondozást igényel.

A terhességgel társult kórállapotok az anyára és a magzatra egyaránt veszélyesek lehetnek. A várandósság zavartalan lefolyásához, egészséges magzat születéséhez, a szülész-nőgyógyász és a hepatológus szoros együttműködése szükséges a terhesgondozás során.

Előadásunkban szeretnénk röviden összefoglalni ezen kórképeket, és egyben felhívni a figyelmet a terhességi diagnosztikai és gondozási stratégiájára.

17.

ANYÁK, AKIK VALÓBAN MINDENT MEGTESZNEK LEENDŐ GYERMEKEIKÉRT...

Nagy Piroska, Meinhardtne Dunai Kovács Judit

Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa

A szerzők a Pest Megyei Flór Ferenc Kórházban történő várandós gondozást szeretnék bemutatni. A terhesgondozás egy olyan komplex egészségügyi szolgáltatás, amely a szülész-nőgyógyász szakorvos, a háziorvos, a védőnő, (szülésznő) és a gyermekét váró együttműködésén alapul. A gravidák gondozása akkor mondható sikeresnek, ha a várandósság végén élő, egészséges gyermek születik meg. A gondozás rendszerében az utóbbi évtizedekben változások következtek be. A MSzSz (Mozgó Szakorvosi Szolgálat) szinte megszűnt.

A gondozás több helyen is történhet, s sajnos azt tapasztaljuk, hogy a szakmai protokollt nem egységesen értelmezik a gondozást végzők. Azt is tapasztaljuk, hogy a térítésmentesen igénybe vehető szolgáltatással egyes Anyák nem élnek, a gondozáson javasolt életmódbeli tanácsokat nem tartják be, a szolgáltatásokat visszautasítják. Esetismertetésekkel mutatják be a szerzők, hogy az Anya, ha nem él a szolgáltatás adta előnyökkel, hogyan sodorja saját magát, de legfőképp magzatát válságos, ill. tragikus helyzetbe.

Napjainkban is- sajnos- még mindig csak az egészségügyet hibáztatja az Anya, a Család, és a Közvélemény, ha sérült, beteg, vagy halott magzat születik meg. Az Anyák személyes felelősségvállalása, ill. felelősségre vonása fontos szerepet játszhatna a gondozást végzők eredményességének megítélésében, és csökkenthetné azok felelősségét.

18.

INNOVÁCIÓS LEHETŐSÉGEK AZ ÖSSEJT TRANSZPLANTÁCIÓBAN

Enyedy Andrea

SZSZBMK és Egyetemi Oktató Kórház, Nyíregyháza

Hat évvel ezelőtt az Egyesült Államokban megkezdődtek az első klinikai kutatások kisgyermekes esetében előforduló idegrendszeri megbetegedések kezelésére saját összejt beültetéssel.

A Cord Blood Center felvette a kapcsolatot a Duke Egyetemi Kórházzal, ahol agyi bénulásban szenvedő kisgyermekeknél összejt transzplantációt hajtottak végre. Mivel közel 200 olyan kisgyermek szenved agyi bénulásban, akiknél a szülők levetették az összejt születéskor a Cord Blood Centernél, cégünk megkezdte az együttműködést a Segítő Kéz Programon keresztül a Duke Egyetemi Kórházzal.

Eddig három esetről számolhatunk be - egy magyar, egy szlovák és egy román kisgyermek esetében sikerült az agyi bénulás kezeléséhez hozzájárulni saját összejt transzplantációval Segítő Kéz Programunkon keresztül.

Az agyi bénulás előfordulása 1000 kisgyermek esetében 2-3. Vannak azonban helyzetek, ahol a gyermekkori agyi bénulás gyakorisága jóval magasabb:

- ha a várandósság 28. hete előtt megindul a szülés
- ha az újszülött APGAR értéke a születést követő 5 percben 5-ös érték alatti

Léna és ikertestvére 2011-ben született császármetszéssel. Az ikrek 4–5 hónaposak voltak, amikor a szülők észrevették, hogy Léna bal karja és lába befeszült, amit azóta is nehezen irányít. Léna szülei a tünetek láttán azonnal gyógytornászukhoz fordultak, de sajnos a különböző mozgásterápiák nem hozták meg a várt, gyors hatást, így az egyik terapeuta javaslatára neurológushoz fordultak, aki hamarosan megállapította a diagnózist: az agyi bénulást. Az orvosok szerint a terhesség alatt vagy a szülés közben fellépő oxigénhiány, esetleg agyvérzés okozhatta az agyi bénulást, ami Lénánál baloldali végtagbénulást eredményezett. A diagnózis óta Lénát különböző korai fejlesztési módszerekkel, gyógytornával, játékos módon fejlesztik a szakemberek. A kislány szülei 2013 decemberében tért haza Amerikából, ahol a Duke Egyetemi Kórház szakemberei először megvizsgálták, majd ezután megkapta saját összejtjeit.

(A kezelést megelőzően az összejtbank szakértői csapata és a gyermekkori agyi bénulás kísérleti gyógyításában világviszonylatban is az élen járó Duke Egyetemi Kórház orvosai megvizsgálták Léna születésekor levett összejt mintákat. A CBC laboratóriumában tárolt egységeket mindkét vizsgálat megfelelőnek találta. Léna mintájával a vállalat így már 43. alkalommal bizonyította szakmai megbízhatóságát a felhasználásra kiadott összejt egységek tekintetében.)

Dr. Joanne Kurtzberg, a vérképző összejtek átültetésével foglalkozó gyermek transzplantációs osztály vezetője az alábbiakat mondta el Léna kezeléséről: 'Ezek a speciális sejtek osztódással, önmaguk megújításával átalakulnak más, egyedi funkciót betöltő sejtekké, így pótolják akár az elpusztult sejteket, szöveteket is, ettől a folyamattól remélhetünk később javulást Léna mozgásába is 3-6 hónap múlva.

20.

ÚJ MŰTÉTI TECHNIKA, AMELY AZ ÁPOLÁSI FOLYAMAT MEGVÁLTOZÁSÁT EREDMÉNYEZI

Kószóné Czikora Judit, Borsos Mariann

SZTE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Szeged

Bevezetés: Az utóbbi évek technikai fejlődésének köszönhetően bevezetésre kerültek az endoszkópos eljárások. Ezen eljárások bevezetésével módosítani kellett az ápolási folyamatokon, mivel hiába a technika és az orvostudomány fejlődése, ha a posztoperatív szak fő felelőse az ápoló nem változtat a módszerein. A változtatásoknak illetőleg az „alkalmazkodásnak az újhoz” köszönhetően lerövidült a kórházi ellátás valamint otthoni ápolás.

Anyag és módszer: Az SZTE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán 2011.11.01-től 2014.02.24-ig 57 esetben történt laparoscopos Chrobak műtét, melyek posztoperatív ápolási eredményeit hasonlítottuk össze a nyitott hasi műtéten átesettek ápolási eredményeivel.

Eredmények: A laparoscopiás műtét esetében lerövidül a kórházban töltött napok száma, kevesebb a posztoperatív szövődmény, kevesebb a felhasznált fájdalomcsillapító mennyisége, könnyebben viselik a posztoperatív szakot, a betegek hamarabb visszanyerik önállóságukat.

Összefoglalás: A megváltozott műtéti technikához nem alkalmazható a nyitott hasi műtétesek ápolási munkautasítása, mivel a műtött beteg, a könnyebb posztoperatív szaknak köszönhetően gyorsabban felépül, csökken a gyógyulási idő, és ehhez a lerövidült ápolási időszakhoz kell az ápolási folyamatnak módosulnia. Ennek megfelelően, a felépült beteg hamarabb térhet vissza a munkájához, a napi rutinhoz.

21.

ANYA SEGÍTS! AZ ENDOMETRIOSISRÓL „KICSIT” MÁSKÉPPEN

Harasztosi Lászlóné, Szabó Anikó Dr. Zákány Zsolt

Gróf Tisza István Kórház, Berettyóújfalu

Az endometriosisról általánosságban, kialakulása, diagnózis felállítása, kezelése.

Kezelés után mi jön?

A család szerepe

Hogyan birkózik meg egy anya, aki ráadásul szakmabeli és még az endometriosist is ismeri elméletileg, a lánya által feltett kérdésekkel és hogyan tud, vagy nem tud segíteni neki megbirkózni a testi és lelki tünetekkel?

Hőhullámok

Hangulatingadozás

Kissebségi érzés

Párkapcsolati problémák

Meddőség

Folyamatos gyógyszerszedés

Akkor én most beteg vagyok? Kérdések

A női testkép zavar

Végezetül felmerül a kérdés, hogy a szakma tekinthet-e csak szakmai szemmel a kezelésre és a kezelés befejezésére tárgyilagosan vagy ennél kicsit több kell?

22.

OBJEKTÍV FELELŐSSÉG A POLGÁRI JOGBAN

– A VÁLTOZÁSOK HATÁSA NAPJAINK GYAKORLATÁRA

Dr. Vajda György

Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg

Az egészségügyi ellátással kapcsolatban a társadalom elvárása egyre fokozódik. A szüléseket követően, amennyiben az eredmény eltér az ideális egészséges anya – egészséges újszülött képtől az egészségügyi ellátó személyzet felelőssége azonnal felmerül.

Napjaink bírósági gyakorlata sajnos ezt a tapasztalatot erősíti. A polgári törvénykönyv ez évi módosulásával, az objektív felelősség fogalmának megjelenésével az egészségügyi szolgáltató igen nehéz hátrányos helyzetből indulva kell, hogy bizonyítsa tevékenysége mindenben az elvártak szerint történt. Ez számos alkalommal a legjobb ellátás mellett is igen nehézkes.

Különösen fontossá válik ez a kérdés, amikor a szülészeti szakma átrendeződését tapasztaljuk, egyrészt a szakmát választó orvosok között a pálya népszerűsége jelentősen csökkent, a gyakorló nőgyógyászok életkora emelkedik és számos helyen már relatív és/vagy abszolút orvoshiány keletkezett. Ez a tény továbbá a régóta jogilag biztosított ám gyakorlatba még be nem vezetett önálló szülésznői szülésvezetés kérdése mely a fenti tényre is tekintettel egyre kevésbé halogathatónak látszik.

Ám a megnövekedett kompetencia kör óhatatlanul magával hozza a megnövekedett felelősség kérdését is. A szerepkörök pontos tisztázása továbbá a felelősség mértékének és határának ismerete nyújthat lehetőséget az esetleges vitás vagy későbbiekben peres kérdések békés elkerülésére.

23.

KONFLIKTUSKEZELÉS A MUNKAHELYEN

Kövesdiné Nemes Mariann, Nagy Katalin, Dr. Zákány Zsolt
Gróf Tisza István Kórház, Berettyóújfalú

Minden egy konfliktussal kezdődött: a tiltott fa gyümölcse

A konfliktus szó jelentése

Konfliktusok az élet területein

A munkahelyi konfliktus (elemzés példákkal a szülészet területén)

- kialakulása

- folyamata

- következményei

- szintjei

- hatása az egyénre és a közösségre

- kezelése-megoldása

A megszelídíthető konfliktus: elvégre a cél közös

24.

HOGY ÉRZED MAGAD? CSALÁD-MUNKA-SZEREPKONFLIKTUS

Veressné Posta Mária

DE OEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen

A nemzetközi és hazai irodalomban is egyre több tanulmány hívja fel a figyelmet arra, hogy a gyógyító, ápoló szakemberek közül a nők testi és lelki egészségmutatói rosszabbak, mint más szakmákat gyakorló nőké. Elgondolkodtató hogy a kiégés pszichés jelei egyes esetekben már a képzés során is megmutatkoznak. Ezt azzal hozták összefüggésbe, hogy a nőknek egyszerre kell ellátniuk a családi és munkahelyi feladatokat. Ez a többszörös stressz, többszörös terhelést eredményez. Ki kell emelnünk azt is, hogy a nők a gyógyítás, ápolás során sok érzelmi energiát tesznek bele a munkájukba, ami általában nem térül meg. Lehetséges az is, hogy a feldolgozatlanul maradó érzelmi befektetés okoz olyan belső feszültséget, ami hozzájárulhat a kedvezőtlenebb egészségmutatókhoz. A hivatás és a családi szerep összeegyeztethetőségének a kérdése eddig leginkább az orvosnők esetében került a figyelem középpontjába. Az előadás ezzel ellentétben a szülésznők, ápolónők speciális helyzetére koncentrál. Rávilágít a pályán lévő munkával való elégedettségére, sajátos szerepkonfliktusaira. Próbál választ keresni arra, hogy a hivatásunk segíti, vagy éppen hátráltatja a saját anyaság megélését, a családi boldogság elérését.

25.

HOGY NE LEGYEN „CICAHARC” A MUNKAHELYI KONFLIKTUSBÓL

Pelády Lászlóné, Pálinkó Tiborné

Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

A munkahely második otthonunk, jelentős részét az életünknek a munkahelyünkön töltjük.

A téma örökzöld, mindennapos, a főnöktől a beosztottig a konfliktus mindenkit érint.

A világ fejlődéséhez azonban szükséges.

Előadásunkat a Szülésznői Konferencia miatt a nők konfliktusai felől közelítjük meg, amelyben megmutatjuk a konfliktuskezelő női típusokat.

26.

PLACENTÁBÓL GYŰJTÖTT VÉRMENTÁK ÖSSZEHASONLÍTÓ ÉRTÉKELÉSE

Dr. Száraz Leonóra¹, Dr. Mátrai Gábor², Dr. Balogh István¹

¹KRIO Intézet Zrt., Budapest

²PTE Klinikai Központ Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Pécs

A köldökszinórvér gyűjtésével (KZSV) kapcsolatban leggyakrabban elhangzó kritika és egyben a szélesebb klinikai alkalmazásának legfőbb akadálya, hogy kisebb mennyiségben tartalmaz őssejteket, mint a csontvelő, így nehezebben teljesíti azt a feltételt, hogy a minta magvas sejtjeinek száma (TNC) min. $2-3 \times 10^7$ / testtömeg kg legyen. A probléma jelenlegi megoldását a folyó klinikai kísérletek gyakorlata szerint egyrészt több különböző donortól származó KZSV minta felhasználásában, másrészt a vérképző őssejtek rutinszerű szaporításában látják. Mindezek mellett az utóbbi 15 évben számos olyan tanulmány készült, amely a placenta vérképzésben betöltött szerepével foglalkozik, részletesen vizsgálva az ott fellelhető pluripotens progenitor, ill. multipotens hematopoetikus (HSC) és mesenchymális őssejtek (MSC) lokalizációját, felületi markereit, szabályozási mechanizmusát, differenciálódását. Ezek a közlemények arra hívják fel a figyelmet, hogy az alapvetően még mindig veszélyes hulladékként kezelt placenta a KZSV gyűjtése után is értékes sejteket tartalmaz, amelyek kinyerése jelentős hozzáadott értéket képviselhet a terápiás testtömeg határ kiterjesztésével. A Famicord csoport - és annak tagjaként a KRIO Intézet - 2013-ban vezette be saját fejlesztésű szettjét, amellyel gyűjtött vérminták statisztikai elemzése azt mutatja, hogy a KZSV gyűjtése után még kinyerhető, placentában pangó vér átlagosan 26%-kal emeli a köldökszinórból gyűjtött minta TNC értékét, így az egyesített minta alkalmassá válhat a felnőttek intravénás terápiájában történő hatékonyabb felhasználásra.

28.

HASONLÓSÁGOK ÉS KÜLÖNBSEGEK A SZÜLÉSZETI ELLÁTÁSBAN

Dr. Nyíri Sándor

SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

Mindannyian gyakran hallunk beszámolókat a Nyugat-Európában munkát vállalt kollégáktól, hogy milyenek máshol a viszonyok, de talán kevesebbet tudunk a közvetlen keleti szomszédunkról, Romániáról. Érdekes lehet hallani arról, ők hogyan oldják meg a szülészeti ellátást, már csak azért is, mert hasonló szocio-kulturális, történelmi illetve anyagi háttérrel rendelkeznek, mint mi. Tanulmányaim során 12 hét kórházi gyakorlati képzésben vettem részt a Marosvásárhelyi Orvosi és Gyógyszerészeti Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján, illetve 56 óra elméleti oktatáson. 2 hónapnyi munkatapasztalattal a hátam mögött a nyíregyházi Jósa András Oktató Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályán, megkíséreltem összehasonlítani tapasztalataimat, a teljesség igénye nélkül, kiemelve legfőképpen a különbségeket, betekintést nyerve ez által a miénkhez hasonló, de mégiscsak más rendszerbe.

29.

KISMAMÁK TÁPLÁLKOZÁSA

Horváth Judit

SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

Célkitűzés: az ideálisnak tekinthető étrend rövid ismertetése, valamint statisztikai elemzést készítettem arról, hogy a jelenlegi élelmiszerárak tükrében, a kismamák számára javasolt étrend és a magyar táplálkozás során alkalmazott étrend Ft költsége milyen mértékben tér el egymástól? Mennyivel kerül többbe a kismamák számára javasolható étrend? Étrend kiegészítők rendeleti szabályozása és alkalmazhatósága terhelességet megelőzően és a várandósság alatt.

Vizsgálati anyag és módszer: a vizsgálat célja statisztikai elemzés készítése a kismamák ideálisnak tekinthető étrendjéről. Dietetikai szempontból az ideálisnak tekinthető étlap jelenlegi Ft költsége, és annak kivitelezhetősége. A vizsgálat módja: A kismamák táplálkozásában javasolható, a magzat ideális fejlődése szempontjából kiemelten fontos élelmiszerek/ételek Ft költségének összehasonlítása a hagyományos magyar táplálkozás során alkalmazott élelmiszerek/ételek Ft költségével.

A vizsgálat helye a Jósa András Oktatókórház Nyíregyháza, Dietetikai Szolgálat.

Eredmények feldolgozása: folyamatban.

Következtetések: A helyes étrend kivitelezéséhez nemcsak az ismeretek meghatározóak és annak megvalósítására való hajlandóság, hanem a megfelelő szociális körülmények is.

30.

SZÜLÉSNŐ HALLGATÓK ALTERNATÍV MEDICINÁVAL KAPCSOLATOS ATTITÚD VIZSGÁLATA

Gebriné Éles Krisztina, Heinrichné Kőszegi Katalin

DE Egészségügyi Kar, Nyíregyháza

A komplementer és alternatív medicina (CAM), tágabb értelemben véve azon eljárások, egészségügyi ellátások formáit jelenti, melyek nem tartoznak a konvencionális vagy hagyományos orvoslási eljárások közé. Napjainkban a természetgyógyászat újra előtérbe került, nő az igény a természetes gyógyító eljárások alkalmazása, megismerése iránt. Hazánkban a főiskolai oktatás, az orvosképzés graduális képzésébe beépült a komplementer medicina tantárgy oktatása. A hallgatóknak lehetőségük van rá, hogy a képzés során megismerjék a különböző CAM eljárások elméleti és gyakorlati alapjait. Kutatómunkánk során azt kívántuk megvizsgálni, hogy a hallgatók – ezen belül külön figyelmet fordítva a szüléssznő hallgatók véleményére – mennyire érzik fontosnak az oktatott tantárgyat, mennyire érzik közel állónak önmagukhoz a természetgyógyászat módszereit, valamint milyen ismeretekkel rendelkeznek a szüléssznőgyógyászati betegellátás területén alkalmazható különböző eljárásokról.

Kutatásunkat 2012/2013. tanév második félévében végeztük el, a kutatócsoport által összeállított és Evasys rendszerbe feldolgozott on-line kérdőív felhasználásával, egy keresztmetszeti vizsgálatot során.

A kutatásban 136 szüléssznőhallgatót tudtunk bevonni, közülük 132 nappali tagozatos és 3 fő levelező tagozatos hallgató volt. Évfolyamonkénti lebontásban 44 fő II. éves 53 fő III. éves , 39 fő IV éves hallgató vett részt a kutatásban. A 3 levelező tagozatos hallgató IV. évfolyamos volt. A kérdőívet nemcsak szüléssznőhallgatók, hanem a védőnő szakirány hallgatói is kitöltötték, 56-an.

A kapott eredményeket SPSS rendszer felhasználásával táblázatokba rendeztük, és elemeztük.

31.

A SZÜLÉS HATÁSA A GÁTIZOMZATRA, A SÉRÜLÉSEK MEGELŐZÉSÉNEK ÉS KEZELÉSÉNEK LEHETŐSÉGEI

Dr. Németh Zoltán^{1,2}

¹Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Wien, Ausztria

²Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr

A szakmai irodalomból ismert tény, hogy a hüvelyi szülést követően szignifikánsan gyakoribbak a gátizomzat működésével kapcsolatos funkcionális problémák (vizelet- és székletinkontinencia, méh- és hüvelysüllyedés, szexuális zavarok), mint a nem szült nők körében.

Az utóbbi évek kutatásai egyértelműen bizonyítják, hogy a gátmetszés elvégzésével nem lehet a kismencedei izomzat és fascia károsodását elkerülni. Az előadás - a legújabb tudományos ismeretek felhasználásával - a szülés alatt bekövetkező gátizom sérülések megelőzésének (Epi-No készülék) és kezelésének (hüvelysúlyok, kockapesszárium, elektrostimuláció) lehetőségeivel foglalkozik.

32.

HIDROTERÁPIA A SZÜLŐSZOBÁN I-II.

Héber Judit

Szent János Kórház, Budapest

Hazánkban is egyre nagyobb az igény arra, hogy a várandósok szabadon megválaszthassák szülésük helyét és mikéntjét. Az alternatív módszereket keresve élnek a vízben vajúdás/szülés lehetőségével. A vízbe merülésnek számos előnye ismert: könnyebb mozgás, sikeresebb relaxáció, viselhetőbb fájdalom, rövidebb vajúdás, pozitív szülésélmény stb.

Az előadás az anyai előnyök élettani összefüggéseit tárja fel, további azokat az okokat, amiért az újszülött nem vesz levegőt a vízfelszínre érzékenység.

A hidroterápia élettani hatásainak ismertetése után, a témát folytatva a második rész a gyakorlati kivitelezés hogyan-miként kérdéseire ajánlásokat tartalmaz, mint pl. Milyen a jó kád? Mennyi és milyen hőmérsékletű víz kell bele? Mikor érdemes belemenni? Hol történjen a szülés? Kell-e gátvédelem? Hogyan emeljük a babát a vízből ki?

34.

AMIKOR „ÖRÖKRE” NEMET KELL MONDANI – GÓLYAHÍR A DÉL-PESTI MODELLBEN

Kollár Tímea, Tömös Tamara

Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

A nyílt örökbefogadás azt jelenti, hogy az „életet adó anya” nem tudja vagy nem akarja felnevelni születendő gyermekét, és azt, az általa megismert és elfogadott örökbefogadókra bízta örökre.

Kórházunkban már több mint 10 éve folyik nyílt örökbefogadás a Gólyahír Egyesület közreműködésével.

A Dél-pesti Kórházban évről évre egyre több „Gólyahíres” szülés zajlik, ahol nekünk, bábáknak nem csak szakmailag kell megfelelnünk, hanem mint nőknek és együtt érző anyáknak is. Nagyon fontos szerepe van a helyes pszichés vezetésnek, a megfelelő hozzáállásnak, mert nem tudhatjuk, hogy ki miért döntött úgy, ahogy...

35.

SZÜLÉSZNŐKÉNT – SZÜLŐSZOBÁN KÍVÜL

Szilágyi Enikő, Juhos Árpádné

SZSZBMK és Egyetemi Oktatókórház, Nyíregyháza

Napjaink szülészeti ellátó rendszerében, a szülész nő szerepe vitathatatlan. Ugyan változnak a kompetenciáink, oktatásunk szintje, a társadalmi megítélésünk. Egy valami viszont örök érvényű, mindannyian azért vagyunk, hogy a leendő édesanya bio-pszicho-szociális egésként, egészségesen élje meg a terhességét hétről hétre, és egészséges újszülöttjével, elégedetten hagyja el kórházunkat.

A „kórházi” terhes gondozás nélkülözhetetlen ennek eléréséhez. Hiszen úgynevezett láncszemként funkcionálunk a védőnői terhesgondozás, MSZSZ, magánorvosi rendelők, illetve szülészeti-nőgyógyászati osztályok között.

Kis túlzással talán kimondhatjuk, nincs olyan gravida aki ne fordulna meg a terhesambulancián, hiszen igen tág a feladatkörünk. A szakma protokolljait szem előtt tartva legnagyobb tudásunkkal team munkában dolgozunk szülész nőként nap, mint nap szorosan együttműködve kórházi védőnőnkkel, szakorvosainkkal, szonográfusainkkal és szükség esetén pszichológusunkkal. Ezen kívül, a terhesambulancia szakdolgozói látják el a megynkben egyedül nálunk található Terhes cukorbeteg gondozást is.

Biztos vagyok benne, hogy egy kerekasztal beszélgetés közben hosszú órákon keresztül tudánk beszélgetni arról, hogy térségenként hogyan s mire „esküsztek” a terhesgondozás tárgykörében, hiszen mindegyikünk a legjobbra törekszik. Igyekszem röviden, de mégis minden részletet említőleg megosztani a közelmúltú tapasztalatainkat, s mindennapi törekvéseinket, és bemutatni nektek, hogy hogyan működik Nyíregyházán az élettani, rizikó és patológiás terhesgondozás.

36.

ELŐRE NEM TERVEZETT, SZÜLÉSZETI INTÉZMÉNYEN KÍVÜLI SZÜLÉSEK ELLÁTÁSA A BAZ MEGYEI KÓRHÁZBAN

Kolumbán-Csomós Katalin, Dr. Fekete Patricia

BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház, Miskolc

A hazánkban éppen három éves múltra visszatekintő tervezett otthonaszülések és a kórházi szülések során az édesanyák megfelelően képzett szülészeti szaksegítség közreműködésével hozhatják világra gyermeküket. Van azonban számos eset, amikor nem előre eltervezett módon, hanem a véletlen folytán szülészeti intézményen kívül otthoni környezetben, mentőben vagy akár közterületen születik új élet. Az ebből adódó, sokszor megelőzhető nehézségek, szövdmények kezelése, ellátása mind az ellátást igénybe vevő anyák és újszülöttjeik, mind kórházunk számára elkerülhető teher lenne.

Az intézményünkön kívül az elmúlt három évben szült édesanyák, terhességük jellemzőit, szülésük körülményeit, ellátásuk sajátosságait, az újszülöttek további sorsát vizsgálva szeretnénk képet adni a jelenlegi gyakorlatról, a főbb problémákról, megelőzési lehetőségekről.

37.

MINDEN A FEJBEN DŐL EL

Kucsera Beáta

Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, Budapest

A nagy múltra visszatekintő szülésznői hivatás varázsa abban rejlik, hogy mi szülésznők, képesek vagyunk segítséget nyújtani, a gyermekék szíve alatt hordozó, másállapotban lévő nő életének legmeghatározóbb pillanatában.

Napjainkban egyre inkább előtérbe kerül az otthon szülés kérdése is. Joggal merül fel a kérdés, hogy mi szükség az biztonságos kórházi háttér meglétére, ha a szülés egy természetes és tudatosan irányítható folyamat. Sajnos napjainkban az emberek nagy része, beleértve a várandósokat is kezdi elveszíteni az irányítást saját teste felett. Észre sem veszik, hogy negatív gondolataik kedvezőtlenül hatnak testük működésre. Ezek a negatív gondolatok elősegítheti a pathológiás terhességet és szülések megjelenését. Ezeket az eseteket fel kell ismernünk, a kompetenciánkon belül mielőbb segítséget kell nyújtani.

Prezentációmmal arra szeretnék rávilágítani, hogy azok a szülők, akik tele vannak szorongással és félelemmel még nagyobb segítségre szorulnak abban, hogy megtalálják önmagukban azt a hitet és erőt, mely hozzásegíti őket a tudatos szülés átéléséhez.

38.

KOMMUNIKÁCIÓS KIHÍVÁSOK A SZÜLŐSZOBÁN

Gerdei Helga, Kissné Hatházi Rita

Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

A kommunikáció, információ csere az adó és a vevő között. Egy dinamikus kölcsönös folyamat. Csatornáit döntően két nagy csoportra oszthatjuk, verbális, nyelvi és nonverbális csatornákat. A kommunikáció a kollégákkal, kismamákkal, hozzátartozókkal nagy befolyással bír a hatékony munkamentre, a jó légkörre, a vajúdas folyamatára!

Előadásunkban szeretnék rávilágítani, hogy szülésznői hivatásunkban milyen sokrétű kommunikációs nehézséggel kell szembesülnünk! A szülőszobai team sikeres működését nagyban befolyásolja a hatékony párbeszéd gyakorlata!

A szülőszobai ellátás minőségének kulcsfontja, a kommunikáció az érintettek között.

A megközelítésnek számos oldala, vetülete van, érdemes elemezni azokat a körülményeket, amelyek a kommunikáció mai formáinak kialakulásához vezettek, azt lényegileg befolyásolják, és a szülőszobai döntések meghozatalában alapvető jelentőségűek.

39.

KINT VAGY BENT? APÁK A SZÜLŐSZOBÁN

Fülöpné Sipos Éva, Hamza Károlyné

Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, Budapest

Elképzelésünk szerint az előadás a szülésznő mindennapos gyakorlati tapasztalatainak összegzése az „apás együttszüléssel” kapcsolatban, sokéves szülésznői tevékenységünk alapján.

Sokan, sokat beszéltünk az elmúlt években arról, milyen az optimális szülés, milyen körülmények között, kinek a jelenlétében szülessen meg az új élet, ki hogy kísérje első légvételét, sírását, táplálkozását. Tanulmányok, cikkek, nyilatkozatok sokasága foglalkozik a terhességgel, a hagyományos és alternatív szüléssel, a várandós és gyermekágyas testi-lelki szükségleteivel.

Az orvos és szülésznő kompetenciáival, a szülés körüli teendők, beavatkozások etikai vonatkozásaival.

40.

PERINATÁLIS GYÁSZ

Lipcsei Izabella

SE ÁOK II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Budapest

Talán a legméltatlanabban kezelt gyász a magzat, illetve újszülött elvesztését követő gyász. Amióta világ a világ asszonyok ezrei veszítik el gyermeküket a terhesség, vagy szülés során. Ez a közös asszonyi sors azonban rejtve marad, kevese beszélnek róla.

Munkámban azt kutattam, hogy a szülésznők, hogyan próbálják támogatni a veszteségen átesett kismamákat, édesanyákat. Illetve megvizsgáltam a másik oldalt is, megszólalnak a gyászoló anyák is, hogy őket hogyan segítették a szülésznők, orvosok, mire adtak lehetőséget, és miben támogatták őket. Sajnos az eredményeim nem azt tükrözik, hogy mi szülésznők teljes megértéssel és empátiával fordulunk az édesanyákhoz ilyen esetekben.

Szakdolgozatomra jeles érdemjegyet kaptam, melyet sikeresen megvédttem.

SZERZŐI INDEX

Bacskó György	11	Lipcsei Izabella	14, 28
Badari Enikő	10, 17	Mátrai Gábor	12, 23
Bagosi Gabriella	9	Meinhardtne Dunai Kovács Judit	11, 19
Balogh István	12, 23	Móricz Istvánné	9, 16
Belics Zoltán	14	Nagy Gábor	13
Berkő Péter	8	Nagy Katalin	12, 22
Bíró Zsuzsanna	10, 18	Nagy Piroska	11, 19
Borsos Mariann	11, 20	Németh Zoltán	13, 25
Csákány M. György	8, 16	Nyíri Sándor	13, 23
Csordás Péterné	9	Pálinkó Tiborné	12, 22
Dobrocsi Éva	10, 17, 18	Pap Károly	9, 10
Enyedy Andrea	11, 19	Pásztor Veronika	11, 18
Fekete Patricia	14, 26	Pelády Lászlóné	12, 22
Fülöpné Sipos Éva	14, 27	Petrus Anna	9, 16
Gebriné Éles Krisztina	13, 24	Póka Róbert	8
Gede Szilvia	11, 19	Ragán Olga	11, 18
Gerdei Helga	14, 27	Rákóczi Ildikó	10
Hamza Károlyné	14, 27	Rózsavölgyi Andrea	10, 17
Harasztosi Lászlóné	12, 21	Szabó Anikó	12, 21
Héber Judit	13, 25	Szabó Imréné	11, 18
Heinrichné Kőszegi Katalin	13, 24	Száraz Leonóra	12, 23
Horváth Judit	13, 24	Szarka Judit	10, 17
Juhos Árpádné	14, 26	Szilágyi Enikő	14, 26
Kissné Hatházi Rita	14, 27	Tömös Tamara	14, 25
Kollár Tímea	14, 25	Vajda György	11, 12, 18, 21
Kolumbán-Csomós Katalin	14, 26	Veressné Posta Mária	12, 22
Kószóné Czikora Judit	11, 20	Zákány Zsolt	12, 21, 22
Kövesdiné Nemes Mariann	12, 22		
Kucsera Beáta	14, 27		
Kun Gábor Miklósné	10, 17, 18		
Kürthy Attiláné	11, 19		

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MEGHÍVÓ

„... a születés az élet egyik legnagyobb csodája ...”

(Krassóiné Gyüre Rozália Margit)

XXII. Országos Szülésznői Konferencia

Nyíregyháza, 2014.04.24 - 26.

Tisztelt Vendégek

A Szabolcs-Szatmár-Bereg -Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Szüléset-Nőgyógyászati Osztálya, valamint a
Dr. Kállay Rudolf Orvostudományi Szakkönyvtár és Közművelődési Gyűjtemény,
tisztellel meghívja Önt

**“Gólya nénik” – Szülésznői Hivatás
és**

Híres magyar szülészek érmei

című kiállítására

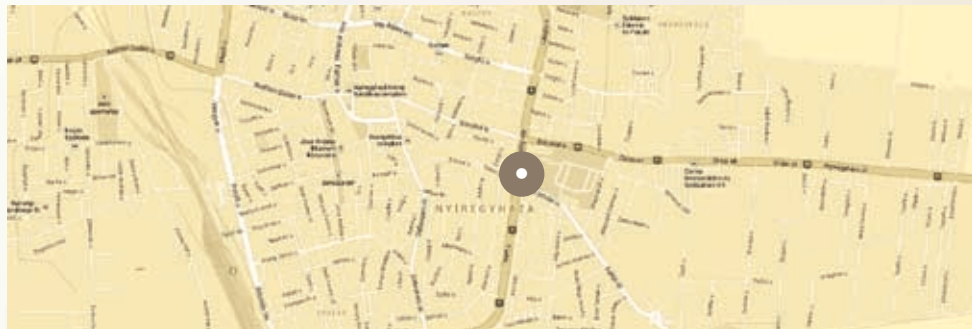
**A kiállítás megtekinthető 2014. április 23. - május 24. között,
a könyvtár nyitva tartási idejében: hétfő: 9 - 16 h; kedd-péntek: 8 - 16 h**

a konferencia időtartama alatt igény szerint, jelentkezés alapján!

Helyszín:

Szabolcs – Szatmár – Bereg - Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
Dr. Kállay Rudolf Orvostudományi Szakkönyvtár és Közművelődési Gyűjtemény
4400 Nyíregyháza Szent István u. 68.

(Nagyvárad utca felől, Teherporta – Gyermeosztály között)





Gumiabroncs- és autószerviz hálózat



**A MARSO SZERVIZEIBEN MINDENKI MEGTALÁLJA A SAJÁT JÁRMŰVÉHEZ
MEGFELELŐ GUMIABRONCSOT ÉS SZERVIZ SZOLGÁLTATÁST!**

TELJESKÖRŰ GUMIABRONCS SZERVIZ • AZ ORSZÁG LEGNAGYOBB GUMIABRONCS KÉSZLETE
ORSZÁGSZERTE 23 SZERVIZPONT • MINŐSÉGI AUTÓSZERVIZ SZOLGÁLTATÁSOK • WEBÁRUHÁZ
SZEMÉLY-, MEZŐGAZDASÁGI-, ÉS TEHERGÉPJÁRMŰ ABRONCSOK ÉS SZERVIZ SZOLGÁLTATÁSOK