

STOMA VILÁG

Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesületi Hírlevele

II. évfolyam 2. szám

2007. október



Konszenzus

Konferenciára került sor a sztómaterápia témájában 2007. szeptember 20-án Budapesten. Igaz, hogy a sztómaterápiával foglalkozó ápolók, nővérek már több képzésen vettek részt, hosszabb-rövidebb tanfolyamok keretein belül, de a munkakör betöltésére egyik sem jogosítja őket és a külföldön szerzett képzéseket sem lehet honosítani. Ezt a hiányosságot szeretnénk államilag elismert iskola keretein belül pótolni. Az eddigi „iskolák” nem adtak úgynevezett OKJ számot, ezért ilyen képzés után munkakört sem tudtak számunkra biztosítani. Az egészségügy szinterein minden tevékenységet dokumentálni kell, így a sztómások ellátását is, ezért bízunk abban, hogy hamarosan államilag képzett, nem sztómaterápiával foglalkozó, hanem Sztómaterápiás ápoló-gondozó szakemberek fognak országszerte a páciensekkel foglalkozni.

A konferencia résztvevői, köztük egészségpolitikusok, a Magyar ILCO Szövetség, orvosszakmai vezetők, sztómaterápiás nővérek, az egészségügyi szakdolgozói kamara, az Orvostechnikai Szövetség képviselői és más véleményformáló meghívottak megállapodtak egy egységes nyilatkozat elfogadásában, melynek teljes anyagát a következő oldalakon közreadjuk. Egy korábbi sztómaterápiás nővérek körében végzett felmérés statisztikáival illusztrálva.

A konszenzus konferencia eredményével megkerestük Dr Horváth Ágnes egészségügyi minisztert alátámasztva dokumentumokkal és adatokkal, hogy erre a szakmára a magyarországi betegellátás szinterein szükség van.

Ezúton is köszönöm mindenkinek a fáradozását.

Patai Gyöngyi, MASZNE elnök

KONSZENZUS

„A SZTÓMATERÁPIÁS ÁPOLÁS/GONDOZÁS MINDENNAPI GYAKORLATA TÉMAKÖRÉBEN”

A konszenzus konferencia összehívását indokolták:

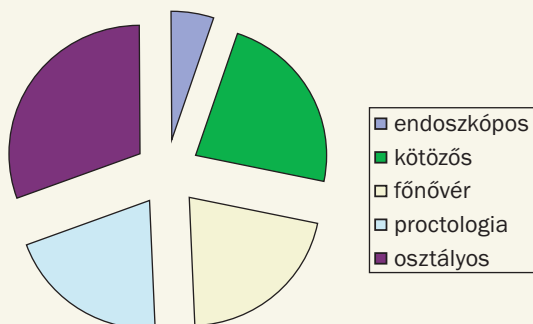
- a jelenlegi és az elvárható sztóma és sztómával élők ápolási-gondozási gyakorlata közti eltérés, melynek alapvető okai a következők:
- a rendezetlen és hiányzó sztómaterápiás ápolói-gondozói munkakör,
- a betöltéséhez szükséges szakképesítés megszerzésének indokolatlanul megoldhatatlannak látszó problémája.
- Számos kezdeményezés elakadása, válasz nélkülsége az illetékesektől.

Ezekből fakadóan:

- rendezetlenek az általános ápolói és a specialista sztómaterápiás ápoló-gondozói kompetenciák, és
- szintén rendezetlen a sztómaterápiás multidiszciplináris teamekben a specialista ápolók helye és szerepe.
- Ezek miatt sérül a sztómával élők komplex ellátása, valamint számos szakmai és jogszabályi előírásnak sem felel meg a jelenlegi gyakorlat.

Pl.: nem felel meg az érvényes Rendtartásnak, miszerint tájékoztatást, oktatást csak kellő szakképesítéssel rendelkező személy adhat.

Mivel foglalkozik a sztóma mellett a nővér



Nem valósítható meg a sztómával élők szakellátásában a minőségi ellátás.

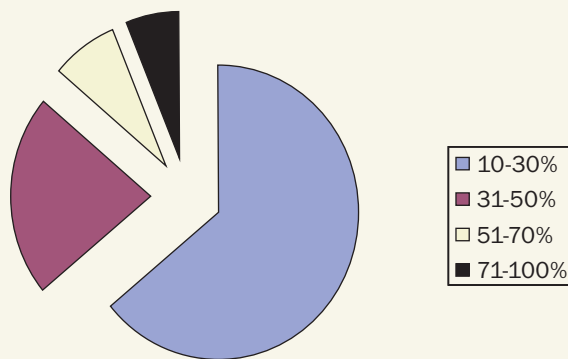
A munkakör hiányában az alap szakmai normák is sérülnek.

Hiányukban nem hozhatók létre a tervezett Kiválósági Központok.

Nem érvényesíthetők a best practice követelmények. /Nemzeti Rákellenes Program célkitűzései/

A jelenlegi gyakorlatban dolgozó kb. 120 ápoló ugyan igyekszik a legjobb tudása szerint végezni a dolgát, ennek ellenére komolyan sérül a sztómával élők rehabilitációjában a személyreszabottság, a folyamatosság és folytonosság. Mivel nincs államilag elismert és ga-

Munkaidejéből a sztómaterápia aránya



rantált képzése ezeknek az ápolóknak, nem tudják hivatásszerűen szolgálni a betegek érdekeit, ha kárt okoznak a betegnek, nincs alapja a velük szemben való fellépésnek.

Nincs egységes szabályozása az információáramlásnak a szakmában, nincs egységesen előírt szakmai követelmény, és ennek alapján történő képzés.

Hiányos a gyakorlatban a személyesség, a család bevonása, az otthoni körülmények, a munkavégzés, a szabadidős tevékenység figyelembevétele. Nem egységes a gyakorlata az ápolásban a szisztematikus rövid-, közép- és hosszú távú betegkövetésnek.

Ezek alapján a konszenzus konferencia egyhangúlag kinyilvánítja, hogy a specialista megnevezés csak akkor ér valamit, ha azt nem egy-egy szakmaterület használja magának, hanem azt kormányzati szinten, államilag is elismerik.

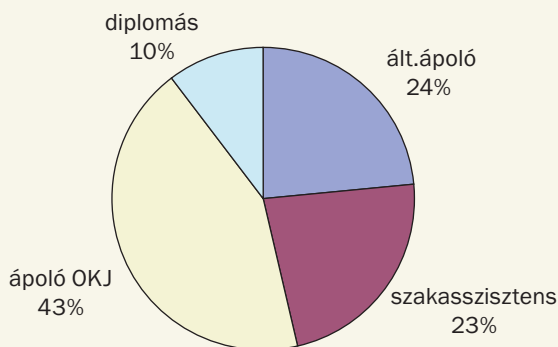
Készült a  Coloplast támogatásával

Mi, a konszenzus konferencia résztvevői mind az Egészséges Nemzet Komplex Programja (2006), mind a Nemzeti Rákellenes Program (2006) célrendszerének minden elemét fontosnak tartjuk és támogatjuk azokat. A célkitűzések eléréséhez a fenti programokban megfogalmazottakkal (NRP:28.old.;XIV.cél) összhangban fontosnak tartjuk – a nemzetközi gyakorlathoz hasonlóan – Magyarországon is legálisan elismerni, és ezt az ellátási minimumfeltételek között előírni és bevezettetni

- a professzionális sztómaterápiás ápoló és gondozói,
- a professzionális sebkezelő és gondozói, és
- a professzionális kontinencia koordinátori munkaköröket.

Ezek a munkakörök hiányzanak a 3/2001.(II.20) EÜM rendeletben felsorolt munkakörökből, nem hatósági, hanem professzionális területei az egészségügyi szakellátásnak, a különböző multidiszciplináris teameknek.

Nővéreink szakmai végzettsége



Miért ezt a három munkakört javasoljuk? A sztómaterápiás ápolás-gondozás szakszerű és professzionális gyakorlásához az első kettőre feltétlenül szükség van, a harmadik munkakörrel alakul ki tulajdonképpen az a munkakör-család, ami szervesen illeszthető a mindennapi ápolási-gondozási gyakorlatba, és így illeszthető a Népegészségügyi Program Egészségügyi Humán Erőforrás Stratégiai Programjához, ez a lehetőség támogatja az ápolói karrierépítést, és így, együtt megfelelnek a nemzetközi ápolási-gondozási gyakorlatnak is.

Ahhoz, hogy az előírt munkaköri követelményeknek megfelelhessenek az ápolók szükség van a három modul önálló szakképesítésként elismerni és az Országos Képzési Jegyzékbe felvenni, illetve a betöltéshez szükséges vizsga letételét biztosítani.

A három modul felvételét az államilag elismert szakképesítések közé elfogadhatóvá teszi, hogy egyenként is pontosan körülírható és értelmezhető tananyag-tartalmat foglalnak magukba.

Kompetencia kurzusként szervesen illeszkednek az Európai Képesítési Követelmények Keretrendszerébe /EKKR/.

Átlátható egymásra épülésük mellett önállóságuk is biztosítható, így a megfelelő szintbesorolásukkal az Euroguidance hálózatba is bekapcsolhatóak.

A SEC (2005)957 Bizottsági Konzultációs Dokumentumra is hivatkozunk, melyben jelentős helyet kap a szakképzésnek és a tudományos képzésnek az az alapelve, hogy ahhoz, hogy illetékes jogosultsággal rendelkezzen egy személy, szakértelem és megfelelő képesség kell, ehhez pedig megfelelő színvonalú, akkreditált, államilag is elismert képzésben kell részt vennie az egyénnek.

- Az átlátható
- az egymásra épülő követelmények előírásával
- az állami vizsgával hitelesített tudás alapján az ápolók megfelelő kompetenciájuk érvényesíthető és a tananyag-tartalmak beszámíthatósága is biztosított.

Fontos érv a munkakör elismerése és a képzési jegyzékbe való feltétele mellett az is, hogy az egészségügyi struktúra átalakításához a hazai programokban az egészségügyi team koordinátorok képzése a támogatottak között szerepel.

A felsőoktatásban is lehetőség van a modulok beszámíthatóságára

/a 36/2005 Eu. irányelv alapján/ és a Ms programok kifejlesztésében is felhasználhatóak.

A munkakörök indokoltak az egészségügyi szakellátás egymásra épülő szintjein, nélkülözhetetlenek a multidiszciplináris teamek működéséhez is.

Jelen konszenzus konferencia a 3 modul közül a sztómaterápiás ápoló-gondozó modul munkaterületét és feladatprofilját fogadta el.

Állásfoglalásunkat felterjesztjük az 1/2006.(II.17) OKJ-ról szóló OM. rendeletben előírtak szerint az egészségügyi miniszterhez.

Kérelmünkhöz csatoljuk a konszenzus anyagát és a jogszabályban előírt Előlapot.

A másik két munkaterület képesítési követelményrendszerét a SEBINKO és az MSKT Szövetségek által szervezett eddigi konszenzusban résztvevő szakemberek dolgozzák ki és terjesztik elő az egészségügyi miniszterhez.

A SZTÓMATERÁPIÁS ÁPOLÁS-GONDOZÁS LÉNYEGE, CÉLJA, ELEMEI

A sztóma terápia lényege: időben két nagy részre oszlik, egy meg-rázó diagnózis alapján elvégzett nagy műtét és az ezekhez kapcsolódó feladatok.

Valamint része egy teljes körű, komplex rehabilitáció, ha lehetséges a munkába állásig. Gyakori a műtét után egyéb terápiai eljárás is.

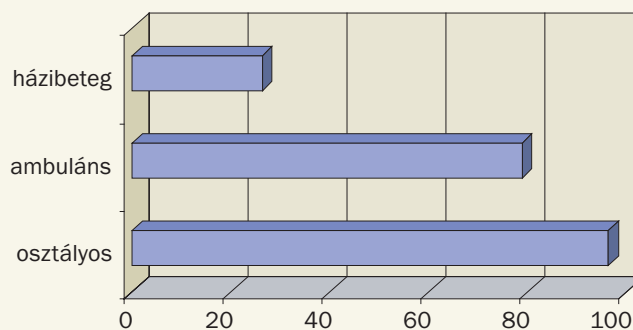
A sztómaterápiás ápolás-gondozás komplex specializált ápolási szolgáltatás.

Az ápolás célja a beteg függetlenségének mielőbbi elérése.

Magába foglalja:

- az akut beavatkozás minden fázisának végigkísérését /a beteg ápolási folyamatának menedzselése/
- az otthoni ellátás megtervezését /otthoni ápolás/
- a komplex sztóma, fisztula menedzselést /sztóma-, seb-, bőr-ápolás, gondozás, menedzselés/
- a sztóma gondozását /életképesség, problémás sztómák menedzselése, irrigálás/
- a kontinencia problémák ápolási menedzselését -
- részvételt a táplálás menedzselésében /étrend, sz.e. szonda-táplálás/

Milyen betegeket lát el a sztómaterapeuta



EZEKNEK A TERÜLETEKNEK A SZAKÉRTŐ ÁPOLÓJA! AZ ÁPOLÁSI GYAKORLATOT ÖSSZHANGBA HOZZA A SEBÉSZETI GYAKORLATTAL! EZ KOMPLEXEBB, SPECIALIZÁLTABB, MINT AZ ÁLTALÁNOS ÁPOLÁS! A sztómaterápiás gondozás elsődleges célja a diagnózis közlésétől segíteni a sztómával élők független életvitelét.

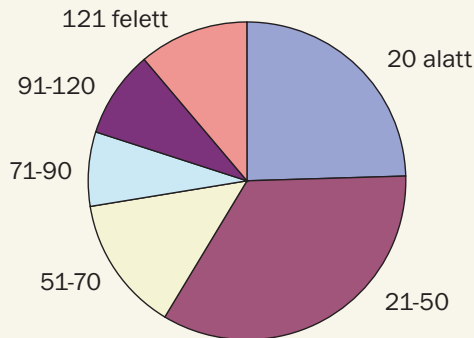
Magába foglalja:

- a sztómával való együttélés,
- a megváltozott testképpel,
- a szexuális zavarok okozta problémákkal való megbirkózás segítését,
- a sztómával élők megküzdési mechanizmusainak szakszerű támogatását.
- pszichoszociális, emocionális támogatást,
- olyan partnerségre épülő modellek alkalmazását, amelyben a beteg és családja terápiai partner.
- Partnerséget épít az azonos problémával küzdők között /beteg-szervezetek, önkéntes segítők igény szerinti támogatása/ NEMCSAK SEGÍTENI AKAR, HANEM SEGÍTENI TUD IS! LÉNYEGES AZ ELTÉRÉS AZ ÁLTALÁNOS ÁPOLÓI KOMPETENCIÁKTÓL! A sztómaterápiás ápolás-gondozásban kiemelt szerepük van a sztóma ellátás, bőr-ápolás, sebkezelés, kontinencia-inkontinencia ellátás eszközeinek.

A sztómaterápiás-, a sebkezelő ápoló, és a kontinencia koordinátor ápoló ezeknek, az eszközöknek a szakértője.

- Az eszköz anatómiai-fiziológiai összhangot segít létrehozni a sztóma funkciója és formája között.
 - Ezeket az ápoló ismeri, az eszközöket ennek megfelelően alkalmazza.
 - Észrevételeivel, kreativitásával fejleszt a termékeket.
 - Biztosítja a személyre szabott és a sztómának megfelelő termék kiválasztását.
 - Megfelelő szabályozás alapján az eszközöket elrendeli, szükség esetén konzultál a gyógyító team megfelelő tagjával.
- ENNEK A TERÜLETNEK IS AZ ÁPOLÁSI SZAKÉRTŐJE!
EZ JELENTŐS ÖNÁLLÓ SZAKMAI KOMPETENCIABŐVÜLÉS!
PROFESSZIONALIZÁCIÓ!

Hány sztómabeteget gondoznak nővéreink



Összefoglalva:

A sztómaterápiás ápolás összetevői azonosak az ápolás összetevőivel: ápolás, oktatás, menedzselés, kutatás, fejlesztés, auditálás /de AZ ápolók specializáltabbak, felkészültségükben, autonómiájuk, felelősségük nagyobb: kizárólag személyre szabott ápolást végezhetnek, a beteg szószólói csak így lehetnek! /

A SZTÓMATERÁPIÁS ÁPOLÁS-GONDOZÁS MUNKATERÜLETE

A sztómaterápiás ápolás-gondozás alapvetően a sebészi és a körzeti szolgáltatásokat kiegészítő hosszú idejű ápolási szolgáltatás.

A sztómaterápiás ápolásra szükség van akut és hosszú idejű betegségben szenvedők ápolásánál újszülött kortól idős korig, az élet végéig.

Az onkológiai multidiszciplináris teamnek is egyenértékű tagja, vagy koordinátora lehet a sztómaterápiás ápoló-gondozó.

A munkakör alkalmas szűrések szervezésére, szisztematikus adatgyűjtés és feldolgozás végzésére.

A sztómaterápiás ápoló az alapellátás ápolási szakértője, specialista. A sebkezelő nővér a sebkezelésnek-gondozásnak, a kontinencia koordinátor pedig az inkontinencia ápolási területeinek /intézményi, járóbeteg szakellátási, közösségi-, házi szakápolási területek egyaránt./

Így 1-1 munkakört betöltő koordinálhatja fekvőbeteg intézményben a sztóma a seb-, az inkontinencia ápolási ellátását, valamint ezeket koordinálhatja kistérségekben, régiókban és nemzeti szinten is.

A munkakörrel megoldható a telefonos segítségnyújtás, a telehealth team tag lehet.

Létszám igény, munkaidő:

A sztómaterápiás ápoló-gondozó a nemzetközi gyakorlatban hetente találkozik a sztómával élő klienssel.

Nemzetközi adatokra támaszkodva: 1 sztómaterápiás ápoló-gondozó havonta 50 beteget lát el /ajánlás/

A sztómaterápiás ápoló-gondozói szakképesítés megszerzésének előfeltételei:

A képzés bemeneti kompetenciája: ápoló

Iskolai előképzettség: érettségi

Előírt korábban megszerzett gyakorlat: 3 év

Elérhető kredit: -

A sztómaterápiás modul teljesítéséhez a sebkezelői modul teljesítése kötelező!

Feladatprofil:

Perioperatív ellátás

- műtéti előkészítés, műtetre felkészítés
- ambuláns gondozás, utánkövetés
- segédeszközök teljes skálájának ismerete, széleskörű alkalmazása
- Egészségnevelés
- Oktatás

Műtét előtti feladatok

- A beteg és a hozzátartozók pszichés felkészítése a műtetre, manuális-vizuális felvilágosítás, sztómaápolásról való felvilágosítás
- Kapcsolatközvetítés sorstársakkal
- Segédeszközök bemutatása, higiénés tanácsadás
- Operáló orvossal együttműködve sztóma helyének kijelölése

Postoperatív feladatok

- Sztóma ellátása, figyelése, szövődmények felismerése, dokumentálása, jelentése
- Sztóma segédeszközök megválasztása, elrendelése a sztómaviselő igényeinek figyelembevételével.
- A sztómaviselő oktatása az önellátásra, felkészítés az otthoni életre.
- Felvilágosítás a továbbiakkal kapcsolatban (utógondozás, eszközök beszerzése stb.)
- Kapcsolattartás a kezelő team tagjaival

Egyéb ápolási tevékenységek

- Sipolyok ellátása
- Krónikus sebkezelés
- Rehabilitáció segítése
- fájdalommenedzselés
- szexuális tanácsadás
- diétás tanácsadásban való részvétel
- inkontinencia ápolási tanácsadás
- Sztómaellátás folyamatos ellenőrzése
- Irrigáció betanítása
- Készenlét, telefonos segítségnyújtás
- Nyilvántartás, követés, vizsgálatok megszervezése
- Szociális beilleszkedés támogatása
- Emocionális támogatás

II.

Az egészségtudomány, az alkalmazott technológiák gyors és kiterjedt fejlődése szükségessé teszi a gyakorlati tevékenységek specializációjához kapcsolódó új eszközök és technológiák rendszeresét, alkalmazásuk szabályainak széles körű elterjesztését.

Ezért szükséges a sztómaterápiában használatos eszközök naprakészségének rendszeres időközönkénti felülvizsgálata mind a mindennapi gyakorlatban, mind az eszközök biztosításában, mind a finanszírozásában.

A konszenzus konferencia egyhangúlag elfogadta, hogy a képzési tartalmak, a tananyag kidolgozásához szükségesek, a sztómaterápiás eszközök kategorizálása a sztómatípusoknak és a műtéti technikáknak megfelelően.

A hagyományos és az újabb eszközök megismertetése egyaránt fontos.

Szükséges a sztóma eszközök és a sztóma környékének ellátásához használatos termékek csoportosítása aszerint is, hogy hogyan járulnak hozzá a beteg életminőségének a javításához, a sztómával való élet könnyítéséhez.

A konferencia szükségesnek tarja a nemzetközi szabványoknak megfelelő minőségi kritériumokat és azokat széles körben nyilvánosságra hozni.

Addig, amíg ezek összeállítása megtörténik szükségesnek tartjuk /az egységes tananyag tartalom kialakítása miatt/ az eszközök ismerete, használata, korrekt felhelyezése, cseréje ismeretei mellé az eszközökkel szembeni minimum követelményeket is felvenni a tananyag tartalomba. Ezek:

- a sztómaterápiás eszközök mérete-befogadó képessége pontos meghatározása
- a megfelelő részletei: diszkrét, biztonságos, komfortos, szagmentességet biztosít, nem szivárog, a bőrre nem ártalmas, védi a bőrt, filtere csökkenti a felfúvódást, nem gyűrődő, nem zajos, az alaplapok formálhatóak, lágy anyagból készülnek, könnyűek.

Feltétlenül szabályozandó a sztóma termékeket gyártó és forgalmazó szakemberekkel való szoros együttműködés, hogy a beinduló képzés, és majd folyamatosan a későbbiek is, megfeleljen a mindig megújuló technológiai követelményeknek is.

Fontosnak tartja a konszenzus konferencia, hogy elkészüljön egy eszközválasztási irányelv, ami része kell, majd legyen az oktatandó tananyag, és azt a sztómával élők is megismerhessék.

III.

A változtatás előtt, alatt álló biztosítási szisztéma kidolgozásakor a sztómával élők rehabilitációjához nélkülözhetetlen az eszközök támogatási rendszerének a felülvizsgálata is.

Nagy segítség a megemelt napi mennyiség, amiért ezúton is köszönetet mond a konszenzus konferencia a döntéshozóknak.

Hangsúlyozza a konszenzus konferencia a személyreszabottság és a sztóma állapotának megfelelő szempontjainak figyelembevételét a termékek támogatásánál is. Ugyanis a személyreszabottság és a sztóma állapotának figyelembevétele a rehabilitáció két legfontosabb feltétele.

Ezeket a szempontokat szakmai szempontból:

a sztóma méretének változásai /pl.: testsúlyvesztés esetén, ödémásodás miatt, a problémás sztómák, a hurok ileostoma, vagy transversális colostomák esetében/, valamint a sztóma környék egyedi bőrállapota indokolják.

Támogatja konferencia a megfelelő kritériumrendszerek alapján, kellő garanciákat tartalmazó keretösszegű támogatás bevezetését.

Kiemelten fontosnak tartja a konszenzus konferencia a változtatások kimunkálásánál a szoros együttműködést a professzionális szakmák – a sztómával élők szervezetei – a termékgyártók és forgalmazók – és a támogatási rendszer szakemberei között.

A konszenzus konferencián elhatározottak a hiányzó részleteit a résztvevők külön munkacsoportokban kívánják a továbbiakban kidolgozni. A munkacsoportok létrehozását, a konszenzus konferenciát kezdeményező 3 szervezet hajtja végre.

Budapest, 2007. szeptember 20.

A sport segít a betegség legyőzésében

Ezt az igaz történetet Czupi Attiláné egyik páciense küldte el a szerkesztőség számára.

Csaknem tíz éve történt. Alig múltam 51 éves, amikor kisebb panaszokkal kórházba kerültem és a vizsgálatok során kiderült, hogy súlyosabb a helyzet. A daganatos betegek közé kerültem úgy, hogy korábban komoly betegsémem sohasem volt. A húgyhólyag eltávolítása ígerte a biztosabb gyógyulást. Nekem pedig szükségem volt a gyógyulásra, hisz családom sorsát jelentősen befolyásolhatta. Három gyermekem közül kettő még egyetemre járt, nem is beszélve szerető feleségemről, szüleimről...

A műtétet végző főorvos biztatott: korszerű gyógyászati segéd-eszközökkel ma már jól kezelhető a sztóma és csaknem az egészségesekkel azonos, teljes élet élhető. Közel 10 év tapasztalata alapján ma már úgy gondolom, igaza volt.

Mi is történt a műtétet követően? Kilenc napot voltam kórházban, további három hetet szabadságon otthon. Azóta – múlt év végi nyugdíjba vonulásomig – betegség miatt munkahelyemről nem hiányoztam. Eleinte sok segítséget kaptam a sztómanővérektől az eszközök használatához, majd elsősorban saját tapasztalataimra támaszkodva alakítottam ki módszereimet. Kezdetől fogva dán gyártmányú eszközöket használok lényegében nagyobb problémák nélkül és úgy, hogy a velem kapcsolatba kerülők többsége nem is tudja, hogy sztómás vagyok. És igyekeztem mielőbb valóban teljes életet élni, visszatérni a műtétet megelőző életritmushoz.

Azt gondolom, hogy életnek egy nagyon fontos része – természetesen a gyógyulásban való hit, meggyőződés és családom, feleségem támogatása, türelme megértése mellett – a rendszeres, aktív sportolás nagyon sokat segített.

Támogatták a szakmai konszenzust: **Ápolási Szakmai Kollégium/** Csetneki Julianna, Kovács Erzsébet, Dr Varga Árpádné, **B Braun Medical Ltd./** Egri Anna, **Bács-Kiskun Megyei Önkormányzat Kórháza/** Dr Svébis Mihály, Ritgasszer Katalin, **Coloplast A/S Magyarországi Képviselete/** Dobó György, Kleerné Klement Zsuzsanna, **Dél-Budai Egészségügyi Szolgálat/** Ludván Miklósné, **Egészségügyi Minisztérium/** Dr Baraczka Mariann, Dr Pusztai Erzsébet tanácsadó, Dr Rapi Katalin, **Egészségpolitikai Főosztály/** Dr Tuba Andrea, **Flór Ferenc Kórház/** Dr Szüle Endre, Hrenkóné Kovács Magdolna, **Gyermeksebészeti Szakmai Kollégium/** Prof. Dr Verebély Tibor, **HOLLISTER Kft./** Dr Fodor András, **ILCO Szövetség/** Egerszegi Ferenc, Horváth Gyula, Prof. Dr Ritter László, Dr Schmidt László, Somogyvári Imre, **Jávorszky Ödön Kórház/** Dr Erőss András, **Jósa András Megyei Kórház/** Pintér Ferenc, **Kátai Gábor Kórház/** Orbán Andrea, **KDNP/** Dr Nagy Kálmán, Dr Puskás Tivadar, **Magyar Koloproktológus Társaság/** Dr Bartha Iván, Prof. Dr Németh Attila, **Magyar Rákellenes Liga/** Dr Vasváry Arturné, **Magyar Sebészeti Társaság Coloproctológus Szekció/** Dr Damjanovich László, **Magyar Sztómaterápiás Nővéregyesület/** Patai Gyöngyi, **MDF/** Dr Csáky András, **Mediszintech Kft./** Gattyán István, Taba Anikó, **MESZK/** Balogh Zoltán, **MOHE/** Banai Jolán, **MSZP/** Dr Schwarcz Tibor, **Munkaügyi Minisztérium/** Dr Székely Judit, **Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Intézet/** Menyhért Anikó, Nagy László, **OEP/** Dr Daubner Mónika, DrVizkelety Tibor, **Oktatási Minisztérium/** Dr Szüdi János, **ORKI/** Czagányi Zoltán, Somkuti Piroska, **Országos Onkológiai Intézet/** Dr Köves István, Dr Rahóti Pál, **Országos Tisztiorvosi Hivatal/** Falus Ferenc, Juhász Józsefné, **OSZ/** Jóbai Zsolt, **Pándy Kálmán Kórház/** Deák Gyuláné, **PTE Gyermekklinika/** Kappéter Brigitta, **Rákbetegség Országos Szövetsége/** Mikéné Bodor Mária, **Rehabilitációs Szakmai Kollégium/** Dr Kertész Györgyi, **Replant Cardio Kft./** Hanga Péter, **Sebészeti Szakmai Kollégium/** Prof. Dr Jakab Ferenc, **SEBINKO Szövetség/** Balatoni Ernőné, **Semmelweis Kórház/** Hamar Judit, **SOTE I. Sebészeti Ambulancia/** Gergelyné Ritter Margit, **SOTE Transzplantációs Klinika/** Szabó Józsefné, **Sugárterápiás és Onkológiai Szakmai Kollégium/** Dr Szűcs Miklós, **SZDSZ/** Béki Gabriella, **Szent István Kórház/** Prof. Dr Répássy Dénes, **Szent Margit Kórház/** Árkus Lajosné, Wentzelné Gál Anna, **Urológiai Szakmai Kollégium/** Dr Banyó Tamás, **Vaszary Kolos Kórház/** Prof. Dr Jankovich Mihály, **Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház/** Prof. Dr Nagy Attila, **Zala Megyei Kórház/** Czupi Attiláné, Kovács Erzsébet, **valamint** Burnyóczi Elza sztómaterápiás nővér, Dr Erdei Edit andrológus, Dr Horváth Zsolt képviselő.

A kórházból hazatérve minden nap egyre hosszabb túrát teljesítettem, majd egy hónap után ismét rendszeresen futni kezdtem. Sportáram a tájfutás, amelynek azóta is rendszeres résztvevője, versenyzője vagyok. Természetesen senior kategóriában indulok – bár az nem fontos – de elfogadható eredményekkel. A műtét után két évvel országos bajnokságon dobogós helyezésem is volt és tavaly résztvevője voltam a senior világbajnokságnak is...



Most, nyugdíjba vonulásomat követően még több szabadidőm van. A sport mellett olvasással, szőlőműveléssel, gyümölcsfák ápolásával, sok-sok utazással, az unokák társaságát minél gyakrabban élvezve telnek a napok. Ha lehet, szívesen hódolok feleségem kedvenc szórakozásának a táncnak. Remélem még hosszú ideig...

Folytassa nővér

SZTÓMA KIJELÖLÉS

A sztóma helyét kijelölik, ha sebészi eljárásra kerül sor és az potenciálisan vagy biztosan sztómaképzéssel fog végződni. A sztóma kijelölés az előkészítés fontos része, mert a sztóma helyének egyenes következménye a páciens életminősége és képesség a sztóma ápolására.

A kijelölés felelőssége annak a személynek van aki megkapta a szükséges tréninget és megszerezte a megfelelő tudást és készségeket (sebész orvos, sztómaterápiás nővér).

A kivezetés a megfelelő helyre; előre kijelölt helyre; a hasfali régióba kerüljön általában követve a bél mögöttes részét. colostoma bal oldalra, az ileo-, urostoma jobb oldalra kerül kialakításra.



A hasfal bőre legalább egy sztómazsák tapadó felületének megfelelő részén sima felületű, ráncmentes.

- Ne kerüljön közel a kiálló csontreszekhez (bordaív, spina iliaca anterior illetve superior).
- Legyen megfelelő távolságra korábbi vagy friss műtéti hegtől.
- Leüléskor és lehajlaskor ne essen ráncot képző bőrfelületre.
- Ruhaviselet (öv, kantár, pánt) ne zavarja.
- A beteg jól láthassa (akár direkt, akár tükörben).
- A kivezetés helyének megválasztásakor vegyük figyelembe a beteg életmódját és életvitelét, valamint szokásait (foglalkozás, sport, ruházkodás, alkati adottság).
- Legyünk tekintettel arra, hogy sztómaképzést követően újabb műtéti beavatkozás esetén a technikai lebonyolítást ne akadályozza.
- Ideiglenes kivezetéseket is mindig kijelölt helyre tegyük, mert soha nem lehetünk biztosak abban, hogy második műtetre valóban sor kerül.

Rajzoljunk képzeletbeli vonalakat a köldök és a csípőtővis közé, a felső és középső harmad határán a rectus izomzat széle fölött. Jelöljük a bőrré alkoholos filccel O vagy X jellel a sztóma helyét. Használjunk sztóma kijelölő szettet vagy lapot. Ajánljunk fel a betegnek lehetőséget arra, hogy próbászakot viseljen.

A rosszul felhelyezett sztóma a későbbiekben ellátási és pszichológiai problémákat végződhet, valamint a szivárgás növelheti a felesleges problémák kialakulásának veszélyét a páciensnél.

Czupi Attiláné, Zalaegerszeg

Egészségügyi Minisztériumi párbeszéd

Az Egészségügyi Minisztériumban az egyesület képviselőiben a Hajdúszoboszlón kiválasztott nővérek részt vettek egy egyeztető megbeszélésen, ahol a sztómával élők érdekében szakmailag alátámasztottuk, hogy napi két zsákra miert van szükség. A továbbiakban a keret összegű támogatásnak van jogosultsága, csak így lehet állapothoz igazított, beteg központi rehabilitációról beszélni. Ígéretet kaptunk, hogy folytatjuk a párbeszédet.

2007 május 21-ére az Egészségügyi Minisztériumba hívták a sztómaterápiás nővérek képviselőit „egyeztetésre”, a tartósan gyógyászati segédeszköz használatra szoruló társadalom biztosítási támogatásáról szóló rendelet kialakításával kapcsolatban. Jelen voltak az Egészségügyi Minisztérium és az OEP képviselői, köztük Dr Vörös-Balogh Tamara, Lakatosné Kovács Anna, Dr Puzsai Erzsébet valamint Patai Gyöngyi, Deák Gyuláné, Orbán Andrea, Czupi Attiláné, Rittgasser Katalin, Szabó Józsefné. A "rövid" megbeszélés több mint három órán keresztül tartott. Úgy gondolom alaposan felkészültünk, mind az elméletről, mind gyakorlatról hatékony párbeszédet folytattunk. Vittünk mutatóba zsákokat, pasztát, irrigáló szettet, és sok-sok fényképet a szövődményes esetekről. Először beszéltek a megbeszélés végére közeledtek egymáshoz. Többször hangsúlyoztuk, hogy a felírható mennyiség nagyon kevés és ezt érvekkel is alátámasztottuk. Végül írásban is átadtuk a Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesületének ajánlását a változtatásra.

A megbeszélés után nagyon pozitívan értékeltük a történeteket. Megjegyzem én nem nagyon hittem pozitív változásban. És mégis lett változás. Nagyképűség lenne azt hinni, hogy ez csak nekünk köszönhető, ebben az ügyben sokat tettek a gyártók a forgalmazók, a betegszervezetek is.

Alábbiakban idézem a 2007. augusztusi közlöny vonatkozó részét: „A kihordási időre felírható mennyiség egy stomára vonatkozik.

Felnőtteknek 18 év felett napi 2 db stomaterápiás zsák írható fel társadalombiztosítási támogatással. Kivéve a 18 év feletti nappali tagozatos **felsőfokú képzésben részesülők** részére legfeljebb 30 éves korig, **és a 18 év alatti gyermekeknek, amennyiben felnőtt méretű** stomaterápiás zsák szükséges, **napi 3 db írható** fel társadalombiztosítási támogatással. A tápcsatornán kialakult **fisztula esetén nyitott stomaszákból naponta 1 db** mennyiségben írható fel.”

A beszámolót készítette Szabó Józsefné, SOTE Transzpantációs Klinika

MASZNE eszközzajánlások

Főcsoport	Alcsoport	darabszám/három hó
Colostoma	Normál	Egyrészes :180 (120 zárt/60 nyitott) zacskó Kétrészes: 40 alaplap és 180 (120 zárt/60 nyitott)
	Szövődményes Normál Maxi Konvex Maxi konvex	Egyrészes: darab ugyanaz csak más, spec termék Kétrészes: 50 alaplap és 180 zacskó
Ileostoma	Normál	Egyrészes: 180 nyitott zacskó Kétrészes: 40 alaplap és 180 nyitott zacskó
	Szövődményes Normál Maxi Konvex Maxi konvex	Egyrészes nyitott zacskó darab ugyanaz, csak más, spec termék Kétrészes: 50 alaplap és 180 zsák nyitott zacskó
Urostoma	Normál	Egyrészes: 150 nyitott zacskó Kétrészes: 40 alaplap és 150 nyitott zacskó éjszakai vizeletgyűjtő zsákok 90 db
	Szövődményes Normál Maxi Konvex Maxi konvex	Egyrészes nyitott zacskó darab ugyanaz, csak más, spec termék Kétrészes: 50 alaplap és 150 zsák nyitott zacskó
Gyermekek	Normál	Igény szerint , maximum napi három zsák
	Szövődményes	Igény szerint spec termék, maximum napi három
Irrigálás		1 szett/ év és 45 leeresztő zsák / három hónap minizsák, dugó, sapka 100 db
	Szövődményes	ugyanaz + 30 zsák
Egyéb enterostomák	enterális fistulák	180 nyitott zsák, vagy speciális fisztula kezelők
Több sztóma		lásd adott típusok
Kiegészítő termékek		paszta, bőrvédő krém és lemosók, törülközők szagtalanítók, gélesítő, öv,
Palliatív műtétek	incontinencia, stoma, széklet és váladékürítés	indikációt az inkontencia közé bevenni



KÖZGYŰLÉS

A Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesülete 2007. szeptember 1-n közgyűlést rendezett Budapesten. A jegyzőkönyv alapján közlést tesszük a fontosabb tudnivalókat.

Jelen volt 23 egyesület tag, így az ismételt összehívott közgyűlés határozatképes.

Elnöki beszámoló

Az előző év és az eddig végzett elnöki munka ismertetése történt meg. Patai Gyöngyi bejelenti, hogy szóban és írásban egyaránt benyújtotta lemondását az elnöki posztról. Deák Gyuláné azt javasolja, hogy az elnök a döntését vonja vissza. A közgyűlés egyhangú szavazással a lemondást nem fogadja el.

Gazdasági beszámoló

Szabó Józsefné gazdasági felelős beszámol a 2006-os év pénzügyi helyzetéről, az egyesület gazdasági helyzetéről.

Az Egyesület székhelyének módosítása után az új címét 1122, Budapest, Ráth György. Javaslatként hangzik el, hogy a közgyűlés minden év márciusának első szombatján kerüljön megrendezésre. A javaslat egyhangúlag elfogadva

Czupi Attiláné azt kérdezi, hogy az útiköltséget hogyan lehetne elszámolni. Szabó Józsefné azt javasolja a teljes árú menetjegyről az egyesület nevére, címére szóló áfa-s számla benyújtása után tud az egyesület költséget téríteni, abban az esetben, ha az utazás az egyesületet érintő és annak érdekeibe tartozó célból történt. A javaslat egyhangúlag elfogadva.

Patai Gyöngyi kéri, hogy az Egyesület a költségeiben támogassa. Szabó Józsefné azt javasolja, hogy az egyesület könyvelőjével való egyeztetés után 10 000 Ft/ hónap költségterítést kapjon az elnök 2007. december 31-ig. A javaslat egyhangúlag elfogadva

Felügyelő bizottság beszámolója

Czupi Attiláné a felügyelő bizottság elnöke bejelenti, hogy az elnöki és gazdasági beszámolókat a felügyelő bizottság tárgyalta, és elfogadta.

Bejelenti, hogy Hrenkóné Kovács Magdolna és Pápainé Mayer Anikó felügyelő bizottsági tagságukról lemondtak. Helyettük a tagság Deák Gyuláné és Burnyóczi Elzát javasolta. Mindkettőjüket egyhangúlag megszavazták.

Hrenkóné Kovács Magdolna az ESZEF-ben kapcsolattartásért is felelős volt, így a helyére mást kell választani. Helyére Horváth Katalin jelentkezett, a tagság egyhangúlag elfogadta. Az elnök vállalta, hogy az ESZEF felé jelzi a változást.

Felmerült a kérdés, hogy a WCET és az ECET nem tudja addig támogatni az egyesületet, ameddig a magyar sztómaterápiás nővérek egyik szervezetben sincsenek képviselve. (WCET és ECET tag Czupi Attiláné) Mivel fontos lenne a támogatottság, ezért Patai Gyöngyi javasolja, hogy bizonyos számú nővért delegáljunk ezen szervezetekbe, a tagdíjat fizessük helyettük.

Coloplast nővérfórum ajánlásai

Szabó Józsefné, akit az előző küldöttgyűlésen jelölt az egyesület a bíráló bizottság elnökének, beszámol, hogy 2 embertől nem kapott visszajelzést a protokollokkal kapcsolatban. Orbán Andrea azt javasolja, hogy mivel az előttünk álló konszenzus konferencia egyéb feladatokat ró ránk, ezekkel az ajánlásokkal később foglalkozunk. A javaslat egyhangúlag elfogadva.

Honlap

Orbán Andrea beszámol, hogy a 2006. októberében vállalt feladatot hogyan végezte el. Bejelenti, hogy elkészült az egyesület honlapja. Elérhetősége: <http://sztomanoverek.googlepages.com/> Az elérhetőségek csak írásbeli engedély után kerülhetnek a honlapra. Pintér Ferenc javasolja, hogy a honlap készítéséért a tagság szavazzon meg egyszeri összeget, mely 20 000 (azaz húszezer) Ft amelyet a tagság egyhangúlag elfogad. Patai Gyöngyi kéri, hogy az információk továbbadása miatt használja ki a tagság mind a honlap, mind az újság lehetőségeit. Publikáljanak minél többen.

Kamarai tagság

Patai Gyöngyi javaslata alapján mindenkinek magának kell eldöntenie, hogy tag marad-e, ebben az egyesület nem foglal állást, de javasolja. A javaslat egyhangúlag elfogadva

Iskola

Az elkövetkezendő konszenzus konferencia egyik célkitűzése az iskola létrehozása, tehát az abban való közreműködésünk megoldja ezt a problémát is.

Szakmai bizottság

A publikálásra szánt előadások minőségét több helyen kifogásolták. Az elnök javasol egy szakmai bizottságot, amely a tagok által előadandó dolgozatok elbírálná és az egyesület logóját, mint védjegyet azon feltüntetve biztosítaná a megfelelő minőséget. Önként jelentkezők Burnyóczi Elza, Deák Gyuláné, Czupi Attiláné, Orbán Andrea. A tagság személyüket egyhangúlag elfogadta. Javaslatként hangzik el, hogy az egyesület honlapján egy fórumszobát alakítsanak ki, ahová el lehet küldeni a publikációt, amelyre értékelés után a bizottság a logót megküldi. Elfogadva.

Egyéb

Kérés, hogy oldjuk meg az egyesület nevének rövidítését, mert köznapi használatban könnyebben lehetne vele boldogulni. MASZNE szó a rövidítésre egyhangúlag elfogadva. Az egyesület felhatalmazza Patai Gyöngyit, mint az egyesület elnökét, hogy nyilvános megjelenéseken, írott, nyomtatott és digitális médiában az egyesületet hivatalosan képviselje.

A jegyzőkönyv teljes szövege elolvasható az egyesület honlapján.

Patai Gyöngyi
elnök

Szabó Józsefné
gazdasági felelős

Orbán Andrea
jegyzőkönyvvezető

Egyesületi honlap

Örömmel értesítelek benneteket, hogy a nyár folyamán elkészült a Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesületének honlapja.

Elérhetősége: <http://sztomanoverek.googlepages.com/>

A honlapon számos szakmai és egyesületi információ mellett szeretném, ha a sztómaviselek számára is segítséget nyújthatnánk azzal, hogy az elérhetőségeket és rendelési paramétereket megjelentetjük. A mellékelt Nyilatkozat visszajuttatása esetén –abban az esetben, ha a nyilatkozó egyesületi tag- folyamatosan frissítem az adatbázisokat.

A honlapon a kommunikáció is helyet kapott fórum formájában, amit remélem egyre többen fognak használni. Szeretném remélni, hogy egyre többen ellátogattok erre a lapra. Amennyiben vélemény, vagy észrevétel van akár a működéssel, akár a tartalommal kapcsolatban, az alábbi e-mail címen várom: asztomanoverek@gmail.com A nyilatkozatot kérem postán, saját kezű aláírással eljuttatni nekem.

Címem: Orbán Andrea, Kátai Gábor Kórház, 5300 Karcag, Zöldfa utca 48.

Hozzájárulási nyilatkozat

Alulírott
az alábbi elérhetőségeim megjelentetéséhez járlok hozzá a Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesületének honlapján (<http://sztomanoverek.googlepages.com/>):

Név:

Munkahely/osztály

Telefonszám:

E-mail

Tevékenység

Egyéb információ

..... 2007

.....

Aláírás



ECET Kongresszus

Idén, 2007. június 17.- 20.-a között került megrendezésre Salzburgban a kilencedik ECET Kongresszus, melyen a magyar sztómaterápiás nővérek is jelentős számban képviselték hazánkat.

A nemzetközi rendezvény első napján a regisztrációt követő ünnepélyes megnyitó keretében belül üdvözölték a megjelent szakembereket, valamint a két év múlva megrendezésre kerülő tízedik ECET kongresszus helyszínét, Porto városát, bemutató kis filmmel igyekeztek a résztvevők érdeklődését felkelteni.

Az ezt követő első szakmai napon a sztómaterápia témakörében számos magas színvonalú előadást hallhattak a megjelentek, de a Magyarországról érkezők számára legfontosabbnak a **Czupi Attiláné (Zalaegerszeg- Megyei Kórház)** által prezentált: **„Sztómaviselek életminőség kutatása”** című előadás bizonyult. Az első magyar életminőség felmérés, amelyet sztómával élők körében végeztek, arra a kérdésre kereste a választ, hogy mely területeken tudnak a sztómaterápiás nővérek segítséget nyújtani ahhoz, hogy a megkérdezettek életminőségében pozitív változás mutakozzon. A kérdőív húsz kérdése mindegyik felmérésben résztvevő országban azonos volt, azonban négy specifikusan csak a magyar viszonyokra irányuló kérdés is helyet kapott, melyet a Nővérfórum munkacsoportja állított össze. Ezúton is szeretnék köszönetet mondani mindazon kollégáinknak és kollégáknak, akik munkájukkal hozzájárultak ahhoz, hogy egy reprezentatív, nemzetközi szinten is ismertethető kutatás készüljön a magyarországi sztómaviselek életminőségéről.



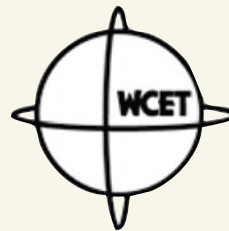
A második szakmai nap témái az inkontinencia valamint a táplálás voltak. Büszkeségünkre, ezen a napon is volt magyar előadás. **Patai Gyöngyi (Budapest- Országos Onkológiai Intézet)** esettanulmánya került bemutatásra: **„A sztómaterápiás nővér szerepe rövid bél szindrómás beteg táplálásában”** címmel. Az előadás bemutatta az enterális és parenterális táplálási formákat, ezek előnyeit és hátrányait valamint a lehetséges szövődményeket. Egy adott beteg esetét végig kísérve átfogó képet festett a pszichikai valamint fizikai gondozás együttes alkalmazásának szükségességéről és kiemelte a nővéri szerepkör fontosságát a beteg gyógyulásba vetett hitének erősítésében, pszichikai támogatásában.

A folytatásban a sebkezeléshez kapcsolódó előadásokat, klinikai kipróbálások eredményeit valamint esettanulmányokat prezentáltak a szakma képviselői.

Hazánk sztómaterápiás piacán is jelenlevő gyártók közül a BBraun, Coloplast, Convatec, Dansac cégek képviseltették magukat, és kiállítói standjaiknál bemutatásra kerültek a legújabb fejlesztésű gyógyászati segédeszközök, valamint az érdeklődők külön szimpóziумokon, betekintést nyerhettek egy-egy innováció részleteibe is.

Remélem, hogy minden résztvevő sztómaterapeuta pozitív élményekkel és hasznos információkkal gazdagodva tért vissza az utazásról és a rendezvény folytatásában is beszámolhatok színvonalas magyar előadásokról.

Hegyi Rita, Budapest – Uzsoki Kórház



17. WCET Kongresszus – Ljubljana, Szlovénia 2008. június 15 – 19

Sztómaterápiás, inkontinens és
sebellátási igények szakápolási világa

Absztrakt felhívás

Felkérjük a szerzőket előadás és poszter publikálásának bejelentésére. Az absztrakt terjedelme legfeljebb 400 szó lehet, angol nyelven egyszerű mondatokban. A bejelentést **elektronikus formában** „On-line Registration Form” kitöltésével lehet megtenni. Határidő: 2007. november 12. Az elfogadás elektronikusan 2008. január 18-ig történik.

Téma területek

- | | | |
|--|--|--|
| • klinikai folyamatok/
ápolási standardok | • kutatás | • szexualitás és
megváltozott testkép |
| • oktatás | • ápolási biztonság | • emberi jogok |
| • evidencia alapú
gyakorlat | • fájdalom | • rehabilitáció |
| • etika | • menedzsment | • önkéntes munka |
| • minőség | • komplementer és
alternatív medicina | • súlyos betegség
és haldoklás |
| | • erőszakmentesség | |

További információk a kongresszussal kapcsolatban itt olvashatók: <http://www.wcet2008.org/home/>

WCET elnök üzenete

A 2007-es év a végéhez közeledik és szeretném megragadni az alkalmat, hogy a WCET vezetősége nevében kívánjak Boldog és Egészségben Gazdag Új Évet a 2008 évre minden tagnak a világ összes országában. Nagyon különböző kultúrákban élünk, vannak akik békességben, míg mások nagyon nehéz és változó körülmények között, de minket nővéreket összeköt az igyekezet és a kitartás, hogy a betegek számára a lehető legjobb ellátást biztosítsuk nap mint nap. A WCET egy különleges világszervezet és remélem, hogy WCET Kongresszusán Szlovéniában 2007. június 15-19. között találkozunk! Boldog Új Évet Kívánok!

Elizabeth English

Betegtájékoztató sugárterápia esetén

A sugárterápia szükséges és nélkülözhetetlen kezelési módok a gyógyulás érdekében, melyet egyénre szabottan végeznek. A kezelések a szervezetet megterhelik, ahogy operációt követően is előfordulhatnak átmeneti panaszok.

Sugárterápia

Sugárterápiában előforduló átmeneti panaszok:

1. Helyi (nyálkahártya, bőr) sugárreakcióra: A besugárzott területen a nyálkahártya és a bőr sugárreakciója természetes velejárója a gyógyításnak. Ugyanúgy, ahogy a napfényre is van érzékenyebb ember, úgy a sugárreakció erőssége is különböző lehet, az enyhébb bőrpírtól a mélyebb bőrpírig. A mellékhatások csak átmenetiek és a kezelés befejezésével megszűnnek.

2. Általános panaszok: Leggyakrabban fáradtságban, ingerlékenységben vagy csökkent aktivitásban, hányingerben, hányásban nyilvánulnak meg, melyek erőssége főként a besugárzott területen nagyságától és elhelyezkedésétől függ. Ezek a panaszok gyógyszeres kezeléssel megszüntethetők, vagy jelentősen csökkenthetők.

A felsorolt átmeneti reakciók kialakulása nem törvényszerű. A sugárkezelt beteg állapota nem romlik le a kezelés alatt.

A sugárkezelés alatt és után gondot kell fordítanunk a besugárzott területek, a bőr és nyálkahártya ápolására. Az ápolás kifejezést szándékosan használjuk a gyógyítás helyett, mivel a kezelést követő bőr- és nyálkahártya reakció lefolyását gyógyszeresen gyorsítani nem lehet. A sugárkezelt területet a kezelőorvos által felírt krémmel a kezelés után és napközben többször kenje be. Kezelés előtt mossa le a krémet!

Mosakodáshoz BABA szappant (vagy más semleges PH értékű szappant) használjon, a kezelt területet dörzsölni nem szabad. Mosakodáskor a víztől nem kell óvni, de a vizet törölközővel óvatosan kell felitatni. Ha lehetősége van rá, fürdés helyett inkább zuhanyozzon. A kezelt területen dezodor használata nem ajánlott! A besugárzott bőrt ingerli és a gyulladást fokozza a műszálas alsónemű használata, ezért lenge öltözék és pamut alsónemű viselése ajánlott. A bőrirritációt fokozza a napozás, ezért a naptól védeni kell a bőrt. A kezelés ideje alatt napozni nem szabad! A sugárkezelés befejezése után is tartózkodjon az erős nap-sütéstől. Ha megszűnik a bőrreakció, strandolni, úszni lehet, de a termálvízben való fürdést még egy évig lehetőleg mellőzze. A hajas fejbőrre adott sugárkezeléstől a haj átmenetileg kihullhat, de más terület sugárkezelése nem okoz hajhullást.

A kezelés folyamán Önbe sugárzó anyag nem kerül, teljesen természetes körülmények között érintkezhet hozzátartozóival, ismerőseivel, gyerekekkel. Az eddig megszokott életmódján nem kell változtatni, de próbáljon meg minél egészségesebb életet élni, melybe beletartozik a vitamindús táplálkozás (tartózkodjon a zsíros füstölt ételektől, fogyasszon minél több zöldséggel és gyümölcsöt), legyen sokat jó levegőn és ne végezzen olyan munkát, amely erős fizikai és pszichés megterhelést okoz!

Gyakorlati tudnivalók kezelés közben: a kezelés nem fáj, közben semmit nem érez, hasonlít egy röntgen felvételhez.

Garay Éva, Szent Imre Kórház, Budapest

Honlapok sztómával élők számára

Értesítjük kolléganőinket és kollégáinkat, hogy több sztómaterápia témakörrel foglalkozó weboldal üzemel Magyarországon. Szeretnénk az érdeklődők figyelmébe ajánlani a www.filko.extra.hu honlapot, melyet fiatal sztómaviselek üzemeltetnek. A sztómával kapcsolatos cikkek és tanácsok mellett, számos betegséggel kapcsolatos információ is megtalálható az oldalon valamint lehetőség nyílik a közösségi fórum keretein belül vélemény kifejtésre vagy akár kérdések feltevésére, melyre a tagok szívesen válaszolnak tapasztalataik alapján. Szeretnénk kérni a sztómaterápiával foglalkozókat, hogy informálják a sztómaviseleket az új lehetőségről.

A Magyar ILCO Szövetség sztómaterápiás információkat tartalmazó oldalának címe:

www.magyarilcoszovetseg.hu

Idézet Heltai Jenő Szabadság című verséből

„Tudd meg : szabad csak az, akit
Szó nem butít, fény nem vakít,
Se rang, se kincs nem veszteget meg,
Az, aki nyíltan gyűlölhét, szerethet,
A látszatot lenézi, meg nem óvja,
Nincs letagadni, titkolni valója.

Tudd meg : szabad csak az, kinek
Ajkát hazugság nem fertőzi meg,
Aki üres jelszókat nem visít,
Nem áttat, nem ígér, nem hamisít.
Nem alkuszik meg, hű becsületéhez,
Bátran kimondja, mit gondol, mit érez.”



fotó: Pintér F.

STOMA VILÁG

Hírlevél egyesületi tagoknak, szakmai fórum sztómaterápiás nővérek számára

Alapítva 2006-ban a Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesülete által

Főszerkesztő: Patai Gyöngyi, a Magyarországi Sztómaterápiás Nővérek Egyesületének elnöke

1122 Budapest, Ráth György u. 7/9. • telefon: 224-8600 • fax: 224-8665 • e-mail: patai@oncol.hu

Szerkesztők : Czupi Attiláné, Hegyi Rita, Garay Éva, Orbán Andrea, Szabó Józsefné és a Coloplast Nővér Fórum tagok

Kiadó: VIVA Média Holding • 1135 Budapest, Szegedi út 37-39. • telefon: 288-7700 • fax: 288-7703 • e-mail: vivamedia1@t-online.hu

Megjelent a Coloplast A/S Magyarországi Képviselőtámogatásával