

Dr. Hajdú Jenő háziorvos vagyok, 2009. januártól dolgozom Jánoshidán a II. számú felnőtt és gyermek vegyes háziorvosi körzetben. 2 gyermekem van, feleségem biológia-technika szakos tanár. Tápiószelén, Jánoshidától 16 km-re lakunk.

Bemutatkozásképpen: 2000-től vagyok háziorvos és 8 évig dolgoztam háziorvosként Tápiószelén. Ezt megelőzően, az egyetem elvégzése után 18 éven át dolgoztam Debrecenben, az I. számú Sebészeti Klinikán. Ott az első 2 évben Kísérleti Sebészetben állatkísérletekben mikrosebészeti műtéteket végeztem operáló mikroszkóppal és orvostanhallgatókat oktattam magyar és angol nyelven. A Sebészeti Klinikán hasi sebészetben dolgoztam, tudományos előadásaim, közleményeim az epe- és vastagbél sebészet, illetve a sebészeti daganatos betegségek kezeléséről születtek. A hallgatók magyar és angol nyelvű képzésében, a szakorvosok továbbképzésében részt vettem.

Háziorvosi munkámban a 18 éves klinikai gyakorlat és az orvosképzés tapasztalatai miatt a minél magasabb szakmai színvonalra, a betegek kezelésében a megelőzésre törekvésre, az alaposágra, a krónikus betegségek esetén a rendszeres ellenőrzések elvégzésére törekedtem és eddig ehhez nagyon jó segítséget kaptam a velem dolgozó egészségügyi szakdolgozóimtól.

A krónikus betegek kezelésénél úgy végezzük a tervezett visszarendeléseket, a fél éves, éves szakmailag indokolt ellenőrző vizsgálatokra való visszahívásokat, hogy ennek szükségességét egyrészt a beteggel közöljük a rendelőben. Másrészt azért, hogy se a beteg, se az orvos ne feledkezzen meg ezekről a kontrollokról a számítógépen a visszarendeléseket vezetjük és hetente, havonta megnézzük, hogy volt-e olyan beteg, aki nem jött vissza a kontroll vizsgálatra !

Milyen ellenőrző vizsgálatokra gondolok ? A teljesség igénye nélkül, csak a leggyakrabban előforduló népbetegségeket nézve, a következőkre:

- Cukorbetegség: 3 havonta részletes laborvizsgálat, évente a szövődmények korai felismerésére szakorvosi vizsgálatok.
- Magasvérnyomás: Be nem állt vérnyomás esetén a beteg vezessen napi többszöri önmérési naplót VÉRNYOMÁS NAPLÓT ! Frissen felfedezett magasvérnyomás betegség esetén kötelező rutin (!) minden beteg első, részletes kivizsgálása (labor, mellkas rtg., belgyógyászati rendelésen EKG és az erek állapotáról szemfenék vizsgálat). Szigorúan törekszünk arra, hogy évente legyenek megismételve magasvérnyomás betegség esetén ezek a felsorolt vizsgálatok mégpedig azért, hogy ne csak a magasvérnyomás vérnyomásértékét „kezeljük”, hanem azért, hogy MEG LEHESSEN ELŐZNI AZOKAT A SZÖVŐDMÉNYEKET, AMIKET A (NEM MEGFELELŐEN KEZELT) HIPERTÓNIA OKOZHAT !

E rettegett szövődmények: a halálos vagy rokkantságot okozó olyan súlyos betegségek, mint az agyvérzés (stroke, ejtsd: sztrók), a szívinfarktus, a szem és a vese betegségek. A felsorolt betegségekkel teljesen azonos szövődményeket okoznak a magasvérnyomás betegség mellett a: CUKORBETEGSÉG, A MAGAS VÉRZSÍROK is ! Hogy miért, azért mert ezek mindegyike, ha nem ismerjük fel tünetmentes, korai stádiumban ugyanazt az elváltozást eredményezi: AZ ÉRRENDSZER „ELMESZESEDÉSÉT”, MAJD ENNEK KÖVETKEZTÉBEN LÉTREJÖVŐ SZERVKÁROSODÁSOKAT. (agy, szem, szív, vese, perifériás erek, stb.) Ahhoz, hogy a szükséges kontrollokat – ismételten – se a beteg, se az orvosa ne „felejthesse el”, a számítógépen végzett, későbbi „háziorvosi előjegyzéseket” hívom már hosszabb ideje segítségül. Ha azt tapasztalom, hogy egy vizsgált 1 hónapos időszakban vannak olyan háziorvosi gondozás alatt álló betegek, akik nem jelentkeztek a

rendelésünkön a nekik javasolt ellenőrző vizsgálatokra (lásd a fent felsorolt, szövődmények megelőzésre javasolt kivizsgálásokat) akkor EZEKET A BETEGEIMET SMS ÜZENETBEN BEHÍVOM KONTROLLRA! Az elmúlt évben ez a szisztéma már bevált az előző háziiorvosi munkahelyemen, Tápiószelén. Valamennyi háziiorvost súlyt a sok esetben értelmetlen és eltúlzott mértékben követelt, ellenőrzött adminisztrációs dömping terhe ! Ennek ellenére a fenti betegkövetés és betegellenőrzés a saját 8 éves háziiorvosi munkám eddigi tapasztalata alapján viszonylag minimális többletmunka, számítógépes bejegyzés után már rövid és főleg hosszú távon is megtérül. Saját tapasztalatom: a rendelésen a gondozás óraműszerűen megy, a teendőket a szakdolgozók rövid utasítások után is pontosan értik és személyre szabott, részletes betegkövetés miatt jók a betegek vérnyomásai, vércukor és vérzsír értékei, ezeket a fontos paramétereket a betegek kezdik maguk is ismerni és ami a fő cél lenne, tudatosul az, hogy gyógyszerek szedésével, jó életmóddal (!!!) mit kell tenniük – nem a fenti értékek érdekében – hanem a SZÖVŐDMÉNYEK ELKERÜLÉSE ÉRDEKÉBEN.

Lectoris salutem ! Vagyis üdvözölve a nyájas olvasót és nem visszaélve annak türelmével, egy megjegyzésem végül még ide kívánczok, mégpedig az, hogy nem csak a fenti népbetegségek, hanem más krónikus betegségek, illetve a most nem részletezett, de szintén népbetegség SZENVEDÉLYBETEGSÉGEK esetében is hasonlókra törekszünk a háziiorvosi rendelésen.

Jánoshida, 2009. január 8.

Dr. Hajdú Jenő
háziiorvos, sebész, onkológus szakorvos