

ИЗВЕШТАЈ ЗА ЕДУКАЦИЈА ВО ИСТАНБУЛ ЛЕТО 2014

Др. Костадинка Мартиновска, специјалист анестезиолог



*If one had but a single glance to give the world, one should gaze on Istanbul
Alphonse de Lamartine*

Мојата едукација во Истанбул се одвиваше во тек на пет недели, од 06. 07. 2014 до 08. 08. 2014. Распоредена бев во Istanbul Faculty of Medicine, при Медицинскиот факултет и Клинички комплекс САРА. Тоа е огромен државен болнички комплекс со посебен Деканат. Има 6000 вработени и опслужува 1.200.000 пациенти годишно. Сместен е во европскиот дел на Истанбул во областа Fatih, дел од стариот град обиколен со ѕидини од византиско време.

Од Деканатот ме упатија кај Проф. Lutfi Telci, директор на Службата за Анестезија и интензивно лекување, а тој на мое барање ме упати во Оперативниот блок на Болницата за очни болести.



Се соочив со одлично организиран оперативен блок, имам потреба да го опишам. На едниот крај се наоѓа лифт со кој во придружба на болничар доаѓаат пациентите. Се прифаќаат во просторија која истовремено е и рекавери, извонредно опремена за таа намена. До неа има просторија за одмор на анестезиолозите. Од неа низ еден ходник има пристап до три операциони сали. На другиот крај има просторија за миеење и подготовка на хирурзите, пред неа соба за краткотрајна стерилизација на инструменти и потрошен материјал, потоа соба за одмор на операторите и персоналот, следува добро опремена кујна во која се сервира топол оброк во 12 часот, а до неа две соблекувални со убаво уредени санитарни јазли. Од соблекувалните се влегува во мала просторија опремена со зелени униформи и клопки од која влегуваат вработените и која комуницира со останатиот дел од болницата.

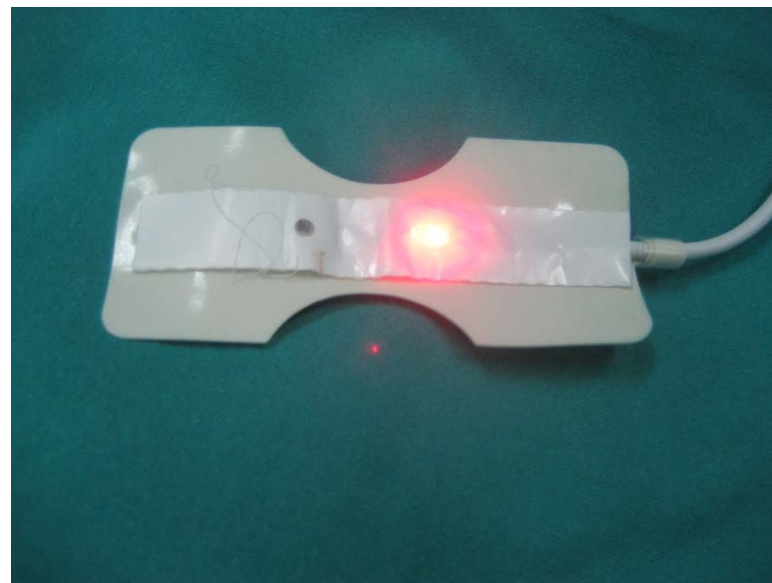




Колегите и останатиот персонал добро ме прифатија, во целост го следев оперативниот програм, особено анестезиолошкиот пристап кај малите пациенти од 0 до 1 година. Анестезиолошките и хируршки протоколи се почитуваат, се практикува VEM. Соработката со педијатрите и интернистите е извонредна (обемна евалуација на општото здравје), мониторингот е континуиран и опсежен, интра и постоперативно до напуштање на оперативниот блок. Особено се обрнува внимание на згревање на децата како и надокнадување на калории (заради гладувањето) интравенски, во ниеден момент да не се наруши хомеостазата.

Прегледите се изведуваат во анестезија со севофлуран, се прават ласеризации и апликации на авастин, зафатите се снимаат за споредба при идните интервенции. Кај нешто повозрасни дечиња со ретинобластома, се аплицираат радиоактивни плакови (J 125) кои во окоето остануваат една недела, а потоа се отстрануваат и децата се упатуваат на хематологија каде што се третирани со цитостатици интраартеријално.

Слична процедура се практикува и кај возрасни со малгни меланом.



Чести се операциите со апликација на амнионски мембрани (добиваат готови обработени примероци во стерилни пакувања) кај сите видови кератопатии. По некое време и нив ги отстрануваат.

По строг протокол се аплицираат австин, луцентис и ајлеа во една од операционите сали.

Руптурите на булбус се работат во работно време, наредниот ден по приемот, по превземена интернистичка или педијатриска евалуација на празен стомак, во анестезија со севофлуран, по претходно дадена конзервативна терапија.

Рекавери е одлично опремен, сите пациенти примаат оксигенотерапија, по потреба со инхалаторни бронходилататори, децата и тука се загревани, задолжително се поставува пулсоксиметрија, се аплицира потребната интравенска терапија.

Апаратурата е современа, редовно се сервисира и обновува. Старите апарати се чуваат во исправна состојба како резерва, ако откаже некој од апаратите.



Поради колективниот одмор на хируршкиот персонал и затворање на оперативниот блок, од 01. 08.2014 до 08.08.2014 престојувал во централната I. С. У. на целиот болнички комплекс со која раководи проф. Lutfi Telci. Тоа е современа I. С. У. со петнаесет кревети за најтешките пациенти од сите околни болници. Повторно се соочил со извонредна организација: темелни долготрајни визити, чести повторувања на анализите, опсежен континуиран мониторинг на секој пациент, парентерална исхрана, конзилијарни прегледи според потребите.

Компјутеризирана база на податоци, се работи БЕМ, од медикаменти и апаратура ништо не недостига (доволно респиратори и монитори, мобилни рендген апарати, апарати за хемодијализа, апарати за одредување на крвна слика, електролити и ацидобазен статус). Често се земаат брисови од ендотрахеалните тубуси, инфицираните рани со цел поефикасно спроведување на антибиотска терапија.



Корисен престој!



Желба за примена
на стекнатите
искуства!

Надеж за современа опрема!