

The image shows the exterior of a modern, multi-story hospital building. The building has a light-colored facade with numerous windows and vertical blue glass panels. The name "Tokuda Hospital Sofia" is displayed in large, illuminated green letters along the top edge of the building. The sky is clear and blue. In the foreground, there are some green trees and bushes.

**ПРЕЗЕНТАЦИЈА ОД ЕДУКАЦИЈА ЗА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ
ВО БОЛНИЦАТА “ ТОКУДА ” - БУГАРИЈА**

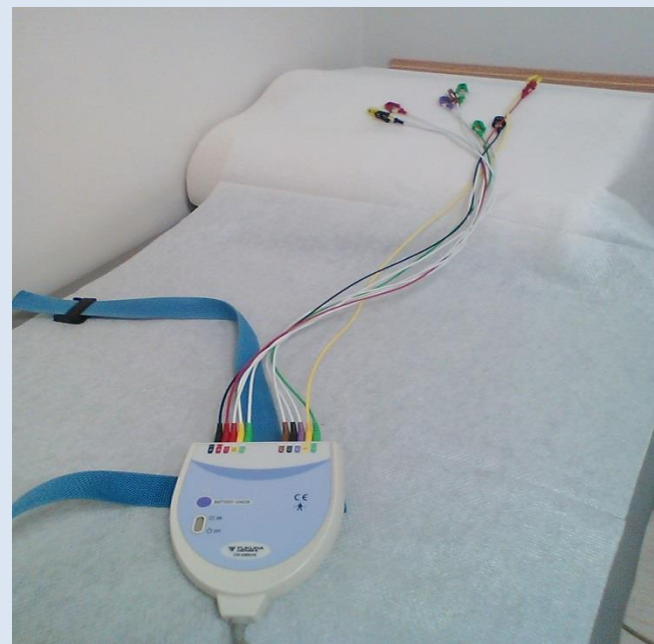
**ЈЗУ “ ЗДРАВСТВЕН ДОМ “ ОХРИД
МЕД.СЕСТРА – ЛИДИЈА КИТРОЗОВА
ПЕРИОД НА ПРЕСТОЈ ОД - 07-26 -08.2016 ГОД.
ДАТУМ НА ПРЕЗЕНТАЦИЈА – СЕПТЕМВРИ 2016 ГОД.**

БОЛНИЦАТА “ ТОКУДА – СОФИЈА” Е ПРИВАТНА БОЛНИЦА КОЈА СО РАБОТА ЗАПОЧНАЛА ВО 2006 ГОД. ПОД МЕНТОРСТВО НА ДР. ТОРАО ТОКУДА.

ВО СКЛОП НА БОЛНИЦАТА КОЈА Е НА 9 КАТА СМЕСТЕНИ СЕ 37 КЛИНИКИ, 3 ОПЕРАЦИОНИ БЛОКА А-Б-Ц , АНГИОГРАФСКИ КАБИНЕТИ, АНГИОГРАФСКИ ЛАБОРАТОРИИ, ОДДЕЛ ЗА РЕАНИМАЦИЈА И СТЕРИЛИЗАЦИЈА.

СЕКОЈА КЛНИКА ИМА СВОИ КАБИНЕТИ ЗА ПРИЕМ НА ПАЦИЕНТИ КОИ ПОНАТАМУ СЕ ПРОСЛЕДУВААТ НА БОЛНИЧКО ЛЕКУВАЊЕ И КАБИНЕТИ ЗА ДИЈАГНОСТИКА.

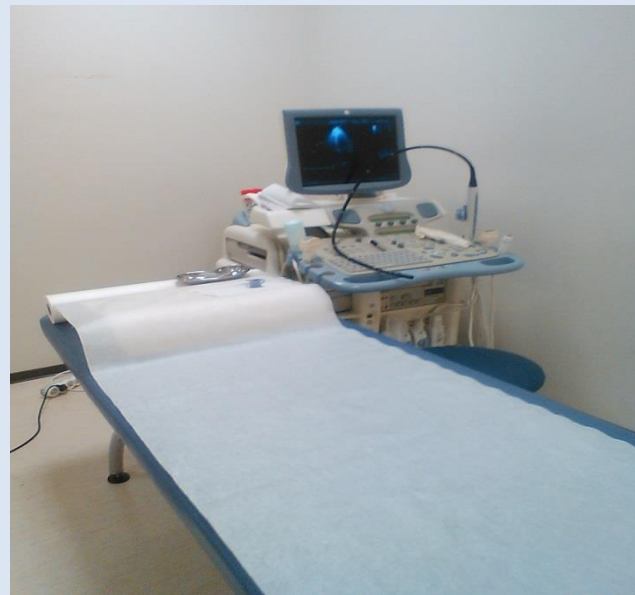
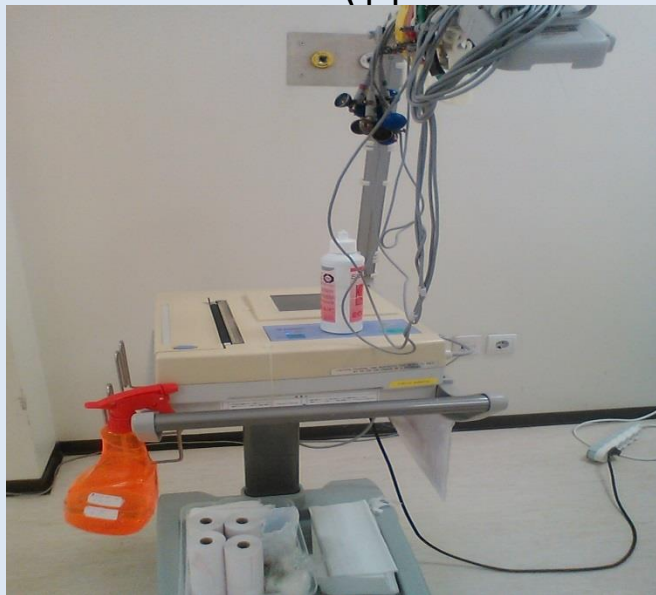
БОЛНИЦАТА РАСПОЛАГА СО ВИСОКОКВАЛИФИКУВАН МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ НАЈСОВРЕМЕНА И НАЈЦОФИСТИЦИРАНА МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА.



ЗА ВРЕМЕ НА МОЈОТ ПРЕСТОЈ ВО БОЛНИЦАТА БЕВ РАСПОРЕДЕНА ВО КЛИНИКАТА ЗА КАРДИОЛОГИЈА ПОД МЕНТОРСТВО НА ГЛАВА СЕСТРА ДИДИ МАНЧЕВА.

СЕКОЕ УТРО ПРИСУСТВУВАВ НА УТРИНСКИ СЕСТРИНСКИ СОСТАНОК И СЕСТРИНСКА ВИЗИТА, ПОТОА ОДЕВ ВО:

1. КАБИНЕТ ЗА ПРИЕМ НА БОЛНИ
2. КАБИНЕТИ ЗА ФУНКЦИОНАЛНА ДИЈАГНОСТИКА И ТОА:
 - а) КАБИНЕТ ЗА ХОЛТЕР ЗА СРЦЕ
 - б) КАБИНЕТ ЗА ЕХО НА СРЦЕ
 - в) КАБИНЕТ ЗА ЕХО НА СРЦЕ И ПЛУЌА СО ТРАНСЕЗОФАГИЈАЛНА СОНДА
 - г) КАБИНЕТ ЗА KTS(КОРОНАРЕН СТРЕС ТЕСТ)
 - д) КАБИНЕТ ЗА DST (ДОБУТАМИНСКИ СТРЕС ТЕСТ)



ПРЕЗЕНТАЦИЈА ЗА – KST КОРОНАРЕН СТРЕС

ПАЦИНЕТКА НА ВОЗДРАСТ ОД 63 ГОД. ВИСИНА 162 СМ. ТЕЖИНА 93 КГ. ИСПРАТЕНА ЗА **KST** СО УПАТНА ДИЈАГНОЗА **I.11.9** СО ЧУСТВО НА ЗАМОР, ПРИМА РЕДОВНО ТЕРАПИЈА ЗА НТА.

ПРЕД ПОЧЕТОКОТ НА ТЕСТОТ ВО МИРУВАЊЕ ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 150/90 ПУЛС -68

ОТКАКО ПОЧНА ТЕСТОТ ВО ВТОРАТА МИНУТА ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 160/90 И ПУЛС -76

ВО ЧЕТВРТА МИНУТА ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 170/100 И ПУЛС-100

ВО ШЕСТА МИНУТА ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 180/100 И ПУЛС-120

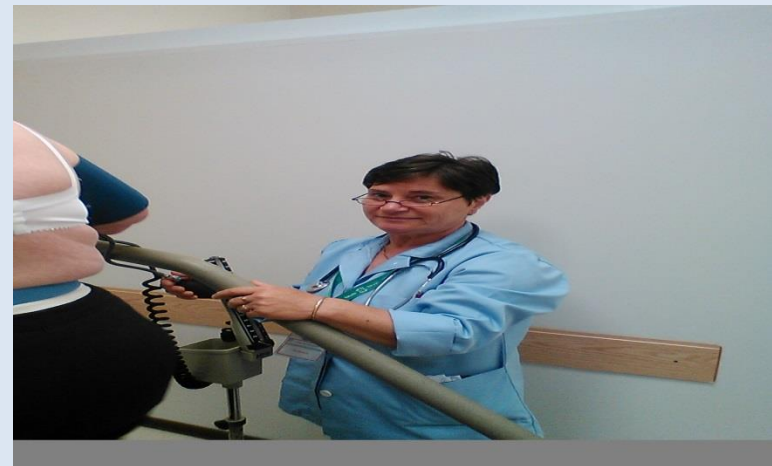
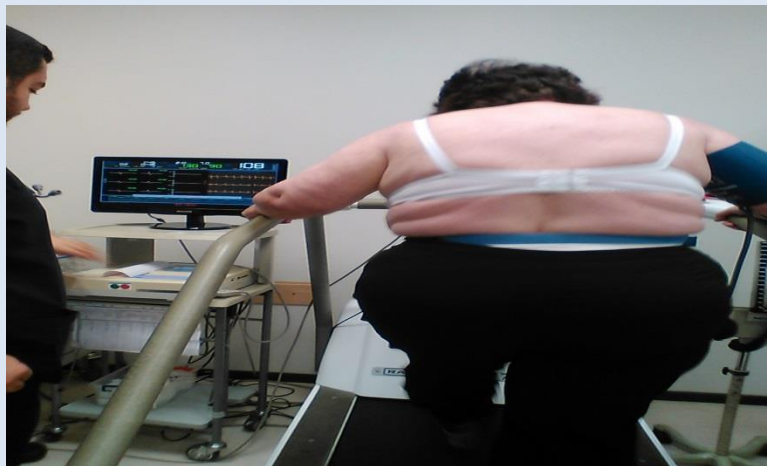
ТЕСТОТ Е ОРЕКИНАТ ВО ОСМА МИНУТА И Е ОЗНАЧЕН КАКО **НЕГАТИВЕН**.

ПОСЛЕ ВТОРА МИНУТА ВО МИР ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 160/100 И ПУЛС 80

ПОСЛЕ ЧЕТВРТА МИНУТА ВО МИР ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 150/90 И ПУЛС 74

ПОСЛЕ ШЕСТА МИНУТА ВО МИР ИЗМЕРЕНА ТЕНЗИЈА 140/80 И ПУЛС 74

ПРЕПОРАКА: ДА СЕ УПАТИ НА ЕНДОКРИНОЛОГ ЗА ЕХО НА **ТИРЕОИДЕЈА** И ЛАБОРАТОРИСКИ АНАЛИЗИ НА **T3, T4, И ТИРОКСИН**.



ПРЕЗЕНТАЦИЈА- **DST ДОБУТАМИНСКИ СТРЕС ТЕСТ**

ПАЦИЕНТ НА ВОЗДРАСТ ОД 80 ГОД. ВИСИНА 180 СМ. И ТЕЖИНА 82 КГ. СО ПРЕЛЕЖАН ТЕЖОК ИНФАРКТ НА МИОКАРДОТ.

ТЕСТОТ СЕ ПРАВИ СО amp.DOBUTAMIN а 25 ml, ОДНОСНО ДО 50ml. СЕ НАДОПОЛНУВА СО **NaCl 0.9 %** СЕ ЗАПОЧНУВА СО 5mg. НА КИЛОГРАМ ТЕЛЕСНА ТЕЖИНА.

СЕ ДАВА ИНТРАВЕНОЗНО ПРЕКУ КАНИЛА. ВО ЕДНИОТ ДЕЛ ОД КАНИЛАТА ТЕЧИ КОНТИНУИРАНО **Sol.NaCl 0.9%** А ВО ДРУГИОТ ДЕЛ КОЈ Е ПОВРЗАН СО СИТЕМ СО ПЕРФУЗОРОТ ТЕЧЕ РАСТВОРОТ СО **amp.DOBUTAMIN**

ТЕСТОТ ТРАЕ 30-60 МИНУТИ. НА СЕКОИ 3 МИНУТИ СЕ ЗАПИРА ПЕРФУЗОРОТ И СЕ ПРАВИ **ЕХО НА СРЦЕ**, ПА СЕ ПРОДОЛЖУВА СО ТЕСТОТ ВО ЗАВИСНОСТ ОД ТОА КОЛКУ МОЖЕ ДА ИЗДРЖИ ПАЦИЕНТОТ.

ПАЦИЕНТОТ ЦЕЛО ВРЕМЕ ЛЕЖИ НА КРЕВЕТ, А Е ПОВРЗАН СО **EKG** АПАРАТ СО МОНИТОР ИСТО КАКО ДА Е НА ЛЕНТА ЗА **KST**. ПО ЗАВРШУВАЊЕ НА ТЕСТОТ СЕ ПРАВИ ЕЛЕКТРОКАРДИОГРАМ И СЕ МЕРИ ТЕНЗИЈА ВО МИРУВАЊЕ

ВО ТЕКОТ НА ТЕСТОТ КАЈ ПАЦИЕНТОТ СЕ ПОЈАВИЈА **ЕКСТРАСИСТОЛИ**, БЕЗ ДА СЕ ПОЈАВИ **СТЕНОКАРДИЈА** И БЕЗ ДА ИМА ПОТРЕБА ДА СЕ ДАДЕ **amp. ATROPIN**

ЦЕЛТА НА ОВАЈ ТЕСТ Е ДА СЕ ПРЕДЗИВИКА ФИЗИЧКО НАПРЕГАЊЕ НА СРЦЕТО СО ДАВАЊЕ НА **amp. DOBUTAMIN** ИСТО КАКО ПАЦИЕНТОТ ДА СЕ ДВИЖИ ПО ЛЕНТА ЗА **KST**.

ТЕСТОТ СЕ ПРАВИ КАЈ :

- ПОСТАРИ ЛИЦА
- ЛИЦА КОИ СЕ ДВИЖАТ ПОТЕШКО
- ЛИЦА СО ПРОБЛЕМИ ВО НОЗЕТЕ
- ЛИЦА КОИ ИМААТ ПРЕЛЕЖАНО ТЕЖОК ИНФАРКТ
- ЛИЦА КОИ СЕ ОПЕРИРАНИ СО BAY PASSE.

КАЈ ПАЦИЕНТОТ СЕ ПОСТИГНА МАЛКСИМАЛНА ДОЗА ОД 40 mg. НА КИЛОГРАМ ТЕЛЕСНА ТЕЖИНА.

ПРЕПОРАКА: ДА СЕ НАПРАВИ КОРОНАРОГРАФИЈА И СТЕНДИРАЊЕ



Добутамин стрес тест

Димчо Цанев

	изход	Ниска доза 5-мкг/кг/мин Доб	40мкг/кг/мин Доб
WMSI	2,37	1,75	2
СЧ	68	66	95

Достигната доза 40 мкг/кг/ мин СЧ 95 и АН 150/90

Чести политопни КЕС

Изходен WMSI = 2,37 при обширна антеролатерална и върхова а-дискинезия с
ангажиране и ангажиране на върхов сегмент на долна стена на ЛК.- 8/16 СЕГМЕН

Ниска доза Добутамин значимо подобрене в кинетиката на предна и прет

ЗАКЛУЧОК

ЗА ВРЕМЕ НА ПРЕСОЈОТ ВО ОВАА БОЛНИЦА ВИДОВ:

РЕД, ДИСЦИПЛИНА, ХИГИЕНА НА НАЈВИСОКО НИВО, ХИЕРАРХИЈА, ПОСЕБНА ПОЧИТ ОД ПАЦИЕНТИТЕ КОН МЕДИЦИНСКИОТ ПЕРСОНАЛ И ОБРАТНО.

БЛАГОДАРНОСТ ДО “МИНИСТЕРСТВОТО ЗА ЗДРАВСТВО “ И ДО МЕНАЏЕРСКИОТ ТИМ НА ЈЗУ “ЗДРАВСТВЕН ДОМ “ – ОХРИД КОИ МИ ЈА ОВОЗМОЖИЈА ЕДУКАЦИЈАТА ВО ОВАА РЕНОМИРАНА БОЛНИЦА.

ПОСЕБНА БЛАГОДАРНОСТ ДО МЕДИЦИНСКИОТ ТИМ НА “ КЛИНИКА ЗА КАРДИОЛОГИЈА” ВО БОЛНИЦА “ТОКУДА” – БУГАРИЈА.