

Két szegedi orvosprofesszor vezeti a műhiba okait föltáró vizsgálatot

A műtéli kockázatból halál – orvosi mulasztás miatt

Orvosi mulasztás miatt halt meg az a négyéves kisfiú, akin mandulaműtétet végeztek Kecskeméten. A történet okait föltáró vizsgálatot két szegedi orvosprofesszor vezeti. A Bács-Kiskun megyei kórház főigazgatója elismerte az intézmény felelősségét. Idén eddig két kisgyerek is belehalt a mandulaműtétbe. Az általunk megkérdezett szegedi gyermekgyógyászok jelentős műtéli kockázatot emlegetnek.

MUNKATÁRSAINKTÓL

Mandulaműtét miatt szerdán meghalt egy négyéves kisfiú a kecskeméti kórházban. Csütörtökön felfüggesztették a beavatkozást végző sebészt és altatóorvost. A Bács-Kiskun Megyei Önkormányzat Kórházában a belső vizsgálatot – lapunk információja szerint – a Szegedi Tudományegyetem két professzora, dr. Jóri József, a fül-orr-gégészeti klinika vezetője, valamint dr. Vilmáti László aneszteziológus irányítja, eredmény a jövő héten várható. A kórház addig is feljelentést tett a Bács-Kiskun Megyei Rendőr-főkapitányságon orvosi mulasztás alapos gyanúja miatt – jelentette be tegnapi sajtótájékoztatóján Zombor Gábor főigazgató.

– Évente átlagosan 12-15 gyereket veszítünk el az országban mandulaműtét következtében – árulta el egy névtelenséget kérő szegedi fül-orr-gégész. – A rémisztő szám-

adat egyik oka az orvoshiány, hiszen például Csongrád megyében jelenleg is 27 szakorvos hiányzik. Az orr- és a garatmandulát is narkózisban távolítjuk el, utána a kis beteget – lakóhelyétől függően – 24 vagy 72 óráig megfigyelésen tartjuk bent a kórházban.

– Minden beavatkozás kockázattal jár – jelentette ki egy ugyancsak névtelenséget kérő nyugdíjas szegedi gyermekgyógyász, aki az orvosellenes közfelfogást okolta a tragikus kimenetelű mandulaműtétek visszhangja miatt. – Az orrandulát kétéves kortól minden gyereknél javasoljuk kivetetni, mert túlzott megnövekedése később légzési nehézségeket, sőt középfülgyulladást okozhat. Garatműtetre négy-öt éves kortól, a fül-orr-gégészszel konzultálva küldjük a pácienseket. De kizárólag abban az esetben, ha problémás a mandula, azaz gyulladást okoz. Álláspontom szerint amíg nem jelent gondot a garatmandula, bent kell hagyni. Ugyanakkor gyerek és felnőttkorban egyforma a műtéli kockázat.

– Hallottam a kecskeméti mandulaműtét után meghalt kisgyerekről, és felháborítóan találok az esetet. Ha nem számít kockázatos beavatkozásnak, hogyan fordulhat elő ilyesmi?! Ráadásul a szülőknek miyalattatásról beszéltek az orvosok, miközben

MŰHIBÁK

Március elején egy négyéves szentegáti, Baranya megyei kisfiú hunyt el a mandulaműtétét követő hetekben, beverzés miatt, két kórház között, egy mentőben. Szerdán pedig a négyéves kunszentmiklósi Máté halt meg a kecskeméti kórházban április 13-án rosszul elvégzett mandulaműtétje miatt, mert – az intézmény közleménye szerint – nem vettek észre egy, a légutakba került orranduladarabot, ami légzési elégtelenséget okozott, végül agyhalálhoz vezetett. Ugyancsak műtétet követően halt meg egy huszonnyolc éves nő, ugyanebben az – 2004-ben az Év kórháza elismerésben részesült – intézményben.

tudták, hogy a fiú már agyhalott – méltatlankodott a huszonhárom éves szegedi Garai Emőke. – Idült mandulagyulladás miatt engem tavaly télen műtöttek, szerencsére semmi bajom.

– A fiam alig múlt négy, amikor ősszel kivették az orr- és a garatmanduláját a szegedi gyerekklinikán. Két éjszakát töltött bent, hazatérve pedig követtük az orvosi utasításokat – emlékezik az édesanya, Kovács Éva. – Problémamentes a gyerek, és azóta is szívesen mesél a nővérekről és orvosokról, meg a jó kórházi ellátásról.



Érdekharc

SULYOK ERZSÉBET

A „bolognai folyamat” széles körben ismert szövegszerkesztés, bár a tartalmát az egyetemi berkeken kívül aligha ismerik sokan. A Bolognai Nyilatkozat, amiről elnevezték, közös európai problémákra keres választ. Könnyen belátható a törekvés ésszerűsége: az egyesült Európában legyen áttekinthető és összehasonlítható az oklevelek, a felsőoktatásban megszerzett diplomák rendszere, legyenek meg a diákok és az oktatók nagyobb mozgásszabadságának feltételei. Ezért van szükség Magyarországon is a Bologna típusú képzés bevezetésére, amelyet a parlamentben most tárgyal a törvény is szolgál.

A jelenlegi felsőoktatásunkban egymástól élesen szétválik két féle, a főiskolai és az egyetemi képzés. A Bologna típusú viszont lineáris jellegű, több egymásra épülő ciklusból álló rendszer. Két alapvető ciklusa van: a hat szemeszteres felsőfokú alapképzés és az érte épülő, négy szemeszteres mesterképzés.

A hazai felsőoktatás történetében a legnagyobbak mondott változások nem érinti az orvosok, a gyógyszerészek, a jogászok eddigi képzési szisztémáját, ám alapvetően átalakítja – egységesíti – az eddigi főiskolai és egyetemi szintű tanárképzést. Az alapképzésben valamennyi tudományágban (alapszakon) az egyik választható szakirány lesz a tanári. A szegedi egyetemen az eddigi megállapodások szerint ezeknek a tanári szakirányoknak a „gazdái”, szakmai felelősei az egyetemi karok lesznek. A nagy hagyományú pedagógusképző, a főiskolai kar akkor sokallt be, amikor megismerték két egyetemi kar vezetőjének „titkos” írásbeli megállapodását: a további egyeztetéseken mindketten azt képviselik, hogy az SZTE-n az egységes tanárképzés felelőse a bölcsészkar legyen.

A dolog hivatalosan nem eldöntött, a főiskolai főigazgató mégis úgy látta jónak, ha – lapunkon keresztül – a nyilvánosság elé tárja a főiskolát ért méltánytalanságot és kilátásba helyezi: ha teljesen „elhappolják” tőle a tanárképzést, intézménye kilép az öt éve egységesített egyetemi szervezetből. Majdnem biztos, hogy a szakmainak mondott érvek – pro és kontra – mögött egzisztenciális aggodalmak húzódnak meg. Az átalakulás – amelybe a valódi integráció is beletartozik – kemény érdekharcokkal jár.

Miért lenne ez másként az egyetemen, mint az élet minden más területén?

„Mulasztás történt Kecskeméten, meg kell fogalmazni a tanulságokat”

Az egészségügy célja az élettartam növelése

Nagy változások előtt áll az egészségügy – jelentette ki tegnap Szegeden Rácz Jenő miniszter. Az egészségügy fejlesztésére érkező milliárdokat elsősorban a népbetegségek visszaszorítására, valamint a sürgősségi ellátás fejlesztésére fordítaná. Az egészségügyi miniszter kijelentette: mulasztás történt a kecskeméti kórházban.

– Számomra az egyik legfontosabb dolog, hogy ne beszéljünk reformról, már csak azért sem, mert ez a kifejezés mára elcsúszottá vált – mondta Rácz Jenő egészségügyi miniszter, akit tegnap beszélgetésre kértünk két szegedi programja – a Népegészségügyi Tudományos Társaság nagygyűlésén tartott előadása, valamint a jogi kari hallgatói egyesület fóruma – között.

– Az egészségügyben olyan változtatásokra van szükség, amelyek közelebb visznek bennünket a céljainkhoz. Ezek közül pedig a legfontosabb, hogy tíz év alatt a születéskor várható, egészségben eltöltött átlagos élettartamot megnöveljük három évvel. Ha pedig az emberek mégis megbetegednek, akkor a kor színvonalának megfelelő egészségügyi ellátást kapjanak.

Mindössze 3,6 millióan fizetnek egészségügyi járulékot, miközben 10 millióan veszik igénybe a különféle szolgáltatásokat, vagyis többletforrásokra van szükség az egészségügyben – véli a tárcavezető.

Ugyanakkor a pénz felhasználását a jelenleginél jóval hatékonyabbá kell tenni.

– Az Európai fejlesztési terv szerint a 2007–2013-as ciklusra több száz milliós fejlesztési források jutnak be az egészségügybe, ezeket koncentrálni kell – mondta a miniszter. A népegészségügyi program mellett prioritást élvez majd a sürgősségi ellátás fejlesztése, valamint a népbetegségek, például a keringési és daganatos megbetegedések ellátórendszerének fejlesztése is.

A jelenleg legaktuálisabb ügygel, a kecskeméti kórházban történt tragikus kimenetelű mandulaműtéttel kapcsolatban Rácz Jenő kijelentette: mulasztás történt, de konkrétumot akkor tud mondani, amikor a vizsgálatok lezárulnak. Szerinte minden esetben megvannak a maga tanulságai, s a most történtek felhívják a figyelmet arra, hogy nincsenek kis beavatkozások, nincsen olyan műtét, ahol ne lenne szövődmény.

A Szegedről induló egészségügyi sztrájkosorozat a miniszter elmondta: a tárgyalások folyamatosak, de az eredmények csekélyek ahhoz képest, amit a dolgozók igényelnek, de mindez több annál, mint amit a minisztérium a kezdettől fogva ígérni akart. A miniszter hozzátette: egy tárgyalás mindig kompromisszumok mentén zajlik.

TIMÁR KRISZTA

Szűnyogirtás: nem ad pénzt a védekezésre a Magyar Turizmus Rt.

Mindenki máskor csinálja



Repülővel a repülő vérszívók ellen. A szegedi önkormányzat annyi pénzt költhet a védekezésre, amennyi szükséges

Fotó: Miskolczi Róbert

Régóta nem látott szűnyoginvázió fenyeget az esős idő és a hosszú tiszai áradás miatt, ám a Magyar Turizmus Rt. idén nem ad támogatást az irtásra. Harminckét Csongrád megyei folyóparti település hiába fogott össze: nem volt mire pályázni. Így – mint eddig – minden falu, város egyénileg oldja meg az irtást. Erre Szegednek van a legtöbb pénze.

Hiába hozta létre nemrégén harminckét Tisza és Maros menti település a Dél-Alföldi Regionális Környezetvédelmi Egyesületet: a kitűzött célt nem sikerült elérni. A falvak és városok abban a reményben fogtak össze, hogy a Magyar Turizmus Rt. alpjából pályázat útján pénzt szerezhetnek a szűnyogirtásra. Ám, mint megtudtuk, idén az állami cégek egyszerűen nincs pénze e munka támogatására. Balogh Jánosné, az egyesület székhelyénél választott Mártély polgármestere azt mondja, mindenképp az lenne az ideális, ha a szűnyoggyérítést összehangolhatnák a települések: ha nem szabna gátat a munkának a falu határa, hiszen az így kimaradó területekről a szűnyog hamar berepül. Most minden önkormányzat az eddig megszokott módon, saját szükséglete és anyagi lehetőségei sze-

rint fog irtatni. A hatalmas tiszai ártér szomszédságában fekvő Mártély már a kilencvenes években beszerzett egy permetezőgépet, ezt a közmunkások kezelik, így gyakorlatilag „anyagárba” kerül a munka. Ha szükséges, a légi védekezést is megrendelik. Algyőn az önkormányzat már megkötötte a szerződést a kiválasztott céggel, és ha szükségessé válik, permeteznek – tudtuk meg Piri József polgármestertől. Információink szerint Makón is megkötötték a szerződést a kiválasztott céggel, s a Maros-part közelében lassan indokolt lesz a védekezés.

Szeged fölött viszont már szerdán elszállt a repülő, csütörtökön pedig folytatódott a megelőző védekezés a városon kívül, a gát mentén is. Bár a folyást nem szereti a lárvá, az árteret borító víz pangó részein és a város terü-

letén, környékén lévő tócsákban már észlelték a jelenlétét. A Környezetgazdálkodási Kht. stábjához tartozó szakemberek hetek óta figyelik a tocsogókat, megállapították: ez a legideálisabb időszak a biológiai védekezésre. A kiszórt anyag csak a csípőszűnyog-lárvákat pusztítja el. Szabó Ferenc, a kht. ügyvezető igazgatója azt mondta, a város idén ötmillió forintot irányzott elő a szűnyogok elleni védekezésre, ám ez csak a terv: annyit tudnak a védekezésre költeni, amennyi szükséges. Ebben Szeged valószínűleg egyedülálló a megyében. Az igazgató szerint valóban hatékonyabb lenne az, ha több település összehangolná a védekezést. Ez azonban akkor lehetne igazán eredményes, ha minden város és község annyit költhetne a szűnyogokra, amennyit kell – és nem annyit, amennyi jut. Így szűnyogügyben a jobb anyagi helyzetben lévő települések úgy járnak, mint az a panellakó, akinek van pénze a fűtésre, miközben a körülötte lévő lakásokban élőknek nincsen.

BAKOS ANDRÁS

...egy stílus neked

SEVER CENTER ÁRUHÁZ

A MEGNYITÓ PROGRAMJA:

13.00: Műsoros dívatbemutató (az áruház előtt kialakított színpadon)

15.15: Szegedi Táncegyüttes műsora

15.45: Ünneplés megnyitó

BESZÉDET MOND: Szeged város polgármestere, Törökország nagykövete

EZT KÖVETŐEN SEVER-BULI az áruház szabadtéri színpadán

FELLÉPNEK:

• Lajcsi és zenekara • Superbuli show-táncosok • Márió • Valentin

TÚZIÁTÉK

Szeged, Vásárhelyi Pál u. 3-5. (a Volán-irodaház mellett)

Tel.: 62/451-455

Nyitva: h.-p.: 9-20 • szo.: 8.30-20 vas.: 9-19

A gyerekeket ajándékkal várjuk!