

Sveikinimo žodį susirinkusiesiems tarė ir geri Respublikinės Panevėžio ligoninės draugai bei partneriai – Panevėžio kolegijos atstovai. Šventės dalyvius pasveikino Biomedicinos mokslų fakulteto dekanė Ingrida Kupčiūnaitė.

Pasibaigus renginio oficialiajai daliai, vyko konferencija „Slaugytojų lyderių balsas – sveikata visiems“. Pranešimus pristatė Intervencinės radiologijos skyriaus gydytojas kardiologas Tomas Vasylius („Elektrostimuliatoriai – kada ir kaip?“), Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Panevėžio departamento Užkrečiamųjų ligų valdymo skyriaus vedėja Dovilė Brajinskienė („Tymų epidemiologinė situacija. Sąlytį su tymais turėjusiais asmenimis taikomos priemonės“), UAB „Diamedica“ vadybininkas Remigijus Gegelevičius („Pažangiausi ir saugiausi preanaliniai sprendimai tiksliausiai diagnostikai“), Endoskopijų poskyrio bendrosios praktikos slaugytoja, Klaipėdos universiteto

Sveikatos mokslų fakulteto slaugos magistro studijų programos studentė Lina Radzevičienė („Etiniai konfliktai intensyvios terapijos slaugytojų kontekste“), Lietuvos slaugos specialistų organizacijos Panevėžio skyriaus direktorė Rasa Masienė („Slaugytojų atstovavimo ir vienijimo iššūkiai bei pasiekimai“).

Po konferencijos šventinę renginio dalyvių nuotaiką palaikė solistai Birutė ir Vaidas Džežulskiai ir grupė „Panevėžio šviesuoliai“. Visą šį gražų susitikimą, skirtą Tarptautinei slaugytojų dienai paminėti, vainikavo malonus kolegų ir draugų pabendravimas prie kavos ir arbatos puodelio. Smagiai praleistas laikas neprailgo, renginio dalyviai skirstėsi pakilios nuotaikos ir su šypsenomis, kurios reiškė viena – nuoširdžią padėką šios gražios šventės organizatoriams.

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės inf.

Intervencinė radiologija VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Intervencinės radiologijos skyriuje, kuriam vadovauja dr. Andrius Pranculis, jau kuris laikas atliekamos ypač sudėtingos kraujagyslių stentavimo, galvos kraujagyslių anomalijų operacijos. Operuojant šiais susirgimais sergančius pacientus, taikomas naujas, inovatyvus metodas, kuris leidžia tausoti pacientų sveikatą, o gijimo laikas po tokių operacijų yra kur kas trumpesnis. Naujasis metodas – tai unikali invazinė procedūra, kuomet nedaromas didelis pjūvis paciento pilve ar krūtinėje, o naujos kartos stentografai į pažeistos paciento kraujagyslės vidų yra implantuojamas per minimalų pjūvį vienoje iš kirkšnių. Atliekant tokias operacijas naudojamas mažesnis kontrasto kiekis. Šis kontrastas vėliau pašalinamas per inkstus, todėl tai turi didelę reikšmę pacientams, sergantiems inkstų nepakankamumu.

Daugiausia tokių tipo operacijų šiuo metu šalyje atlieka VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Intervencinės radiologijos skyriaus vedėjas dr. Andrius Pranculis. Tokios kompetencijos, sėkmingo inovatyvių metodų taikymo praktikos, nuolatinio siekio tobulėti galėtų pavydėti geriausios šalies klinikos.

Tokią sėkmingą gydytojo dr. Andriaus Pranculio praktiką teigiamai įvertino ir Lietuvos žmonės – 2019 m. „Tautos gydytojo“ rinkimuose jo pavardė buvo ypač dažnai minima. Plačiau apie tai galima paskaityti atsidiarius nuorodą <https://www.delfi.lt/sveikata/tautos-gydytojas/gydytojas-pranculis-opera...>

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės inf.

Nuotoliniai mokymai Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre

Mokymo programa „Kokybės vadybos pagrindai asmens sveikatos priežiūros specialistams“ skirta asmens sveikatos priežiūros įstaigų bendrosios praktikos slaugytojams (visos profesinės specializacijos), akušeriams ir gydytojui odontologo padėjėjams, norintiems suprasti pagrindinius kokybės vadybos ir sveikatos priežiūros kokybės vadybos principus bei besidomintiems sveikatos priežiūros kokybės užtikrinimo naujovėmis.

Programos tikslas – suteikti bazinių žinių apie kokybės vadybą, ugdyti ir plėsti sistemines žinias bei įgūdžius apie sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, supažindinti su kokybės vadybos principų ir metodų taikymu sveikatos priežiūros praktikoje, išnagrinėti sveikatos priežiūros paslaugų kokybės

vertinimo ir kokybės sistemų diegimo galimybes sveikatos priežiūroje.

Baigę mokymo programą dalyviai:

- suvoks kokybės sampratą, kokybės reikalavimus ir charakteristikas sveikatos priežiūros srityje;
- žinos bendruosius visuotinės kokybės vadybos apibrėžimus, terminus, jų taikymą sveikatos priežiūros įstaigoje;
- žinos atskirus kokybės vadybos principus ir suvoks jų prietaikymo galimybes bei būdus;
- supras organizacijos veiklą kaip procesų sąveiką;
- žinos, kas yra proceso kriterijai ir rodikliai;
- žinos, kaip vykdyti klinikinės rizikos valdymą;

- žinos, kaip įgyvendinti slaugos proceso kokybės gerinimo priemonės;
- įgis žinių apie organizacijos kokybės kultūrą ir suinteresuotųjų šalių poreikių tenkinimą.

Kviečiame tobulinti savo profesinę kvalifikaciją, nenutolstant nuo gyvenamosios vietovės ir darbo vietos.

Užsiregistravus adresu emokymai.sskc.lt ir per 2 savaites sėkmingai baigus nuotolinio mokymo programą, bus išduodamas 16 val. trukmės profesinės kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimas. Programos kaina 2019 metais – 36,00 Eur.

Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centro inf.

„HydroTac“ greitina epitelizaciją

Žaizdos gijimo procesas baigiasi kartu su epitelizacijos faze bei su ja susijusiu apsauginio odos barjero atsinaujinimu. Ši gijimo procesą efektyviai veikia ir greitina inovatyvus putų tvarstis „HydroTac“ su technologija „AquaClear“.

Daugumai pacientų, ypač senyvo amžiaus, žaizdos gyja ilgiau, nes įprastam gijimo procesui trukdo įvairios sisteminės ligos, pavyzdžiui, cukrinis diabetas. Kuo ilgiau žaizda negyja, tuo sunkiau pasiekti, kad ji visiškai užsivertų. Tokios žaizdos dažniausiai tampa lėtinėmis, jose atsiranda lėtinio uždegimo požymių, kurie blokuoja kitus gijimo proceso etapus, t. y. granuliacinio audinio formavimąsi ir epitelizaciją.

Gydamosios praktikos srityje bendrai sutariama, kad visas lėtines žaizdas reikia aktyvinti ir sukurti naują, produktyvų granuliacinį audinį. To galima pasiekti taikant chirurginį debridementą arba naudojant specialius proteazę moduliuojančius žaizdų tvarščius, pavyzdžiui, „HydroClean“. Bet vos tik susiformuoja granuliacinis audinys, gydytojai tikisi greitos epitelizacijos.

Dabar dauguma gydytojų sutinka, kad yra nedaug terapinių būdų, kurie pagreitintų epitelizacijos procesą, ir kad klinikinėje praktikoje epitelizacijos fazei skiriama per mažai dėmesio. Tik labai maža dalis pacientų pasinaudoja epitelizacinio proceso aktyvinimo galimybėmis, tokiomis kaip odos audinio persodinimas, plastinės chirurgijos metodai ir eksperimentinis gydymas, pavyzdžiui, autologinė (alogeninė) keratinocitų transplantacija. Konservatyviųjų gydymo galimybių paspartinti epitelizaciją ir taip sutrumpinti gijimo laiką beveik nebeliko.

„HydroTac“ su technologija „AquaClear“ – greitam ir efektyviam epitelizacijos procesui

„HydroTac“ gamyba grindžiama naujausiais tyrimų rezultatais, kurie įrodo, kad epitelizacija, be chirurginių metodų, dar priklauso ir nuo sveikųjų granuliacinių audinių mikroaplinkos. Todėl būtina atsakyti į klausimą, koku būdu mikroaplinka tokius audinius veikia teigiamai ir kaip padidina aktyviųjų, žaizdų gijimą skatinančių, medžiagų, tokių kaip augimo faktoriai, koncentraciją. Greitesnio ir efektyvesnio epitelizacijos proceso galima pasiekti tvarščiams taikant specialią polimerų chemiją, o tam geriausiai tinka poliuretanai, padengtas hidrogeliu, ką ir parodė tyrimas¹.

In vitro bandymuose hidrogeliu padengtas poliuretanai sugebėjo sutelkti augimo faktorius ir sustiprinti, pavyzdžiui, epitelio ląstelių (keratinocitų) atsaką.

Visų pirma, ši nauja procedūra gydytojams suteikia galimybę paskatinti epitelizaciją ir pagreitinti žaizdų gijimą be operacijos. Antra, ši procedūra labai paprasta ir pacientams patogė, nes šis metodas buvo optimizuotas ir integruotas į žaizdų tvarščius „HydroTac“.

„HydroTac“ veikimo principas

Žaizdą pirmiausia išvalius naudojant tvarstį „HydroClean“, vadovaujantis drėgno žaizdų gydymo principais, toliau prasideda antras etapas – naudojamas putų tvarstis „HydroTac“ su technologija „AquaClear“. Technologijos „AquaClear“ pagrindas – hidrogeliu padengtas putų poliuretanai, kuris atlieka dvi funkcijas: sugeria skysčius, bet kartu, kai žaizda išsausėja, ją drėkina. Taip „HydroTac“ užtikrina optimalią drėgmės pusiausvyrą, kuri skatina granuliacinio ir epitelinio audinio formavimąsi.

Putų poliuretano tvarščiai su hidrogeliu turi ir daugiau galimybių: jiems būdinga savybė, kuri nusakoma kaip „molekulinis sutelkimas“ (angl. *molecular crowding*), didinti augimo faktorių koncentraciją ir stimuliuoti epitelinių ląstelių aktyvumą – taip paskatinamas gijimo procesas.

Tvarstį „HydroTac“ ypač patogiu naudoti. Jo vidinė pusė padengta tinklėlių formuojančiu hidrogelio sluoksniu, kuris tvarščiu neleidžia prilipti prie žaizdos. Todėl „HydroTac“ nuimamas neskausmingai ir pacientui nesukelia diskomforto. Be to, žaizda lieka nepažeista, o tai ypač svarbu, kad gijimo procesas vyktų sklandžiai.

Tvarstį „HydroTac“ paprasta pritvirtinti, nes tinklėlių formuojantis gelio sluoksnis lengvai prilimpa prie odos. „HydroTac“ yra dviejų rūšių: be lipnaus krašto ir su lipniu kraštu – „HydroTac comfort“. Savaime prilimpantis tvarstis „HydroTac comfort“ turi papildomus lipnius kraštus, kad jį būtų galima kuo saugiau ir paprasčiau pritvirtinti. Dar vienas svarbus tvarščio „HydroTac“ pranašumas – jį ant žaizdos galima laikyti net keletą dienų, taip išvengiama dažnų perrišimų, sutauptoma laiko ir išlaidų.

Straipsnis parengtas pagal Informaciją leidinyje HARTMANN WundForum 3/2016,

„Mit HydroTac den epithelialen Wundverschluss beschleunigen“.

¹ Smola H. Epitelio migracijos stimuliavimas naujų medžiagų pagrindu. Pristatyta EWMA kongrese, 2015 m.