

Здравоохранители Приенья

Говорят, что понедельник - день тяжёлый. Но именно в этот день у меня состоялась большая часть встреч с медработниками Усть-Кутской районной больницы, теми, кто вскоре отметит свой профессиональный праздник. Я посетила некоторые отделения больницы, переговорила с врачами и медсестрами. Кто-то рассказывал охотно и живо и о себе, и о коллегах; кто-то был весьма немногословен, ограничившись перечислением фамилий, а кто-то и вовсе говорить о себе не стал, предложив альтернативу. Смелую, но интересную. Но всех, с кем я общалась в этот день, объединяло одно: все они мечтали о медицине с детства, любят свою профессию и хотят хотя бы чуточку понимания со стороны пациентов. Они также боятся так называемого эмоционального выгорания. Медработники такие же люди, как и мы, а не небожители. Им также бывает горько и плохо, они также нуждаются во внимании и любви. И после всего увиденного и услышанного мне даже искренне захотелось защитить их. От грубого слова, недоброжелательного взгляда, придуманного обвинения.



Больница начинается с приёмного отделения

МЕДИЦИНА НУЖНА МНЕ, А Я – ЕЙ

В дверь постучали. Взошёл молодой человек.

- Здравствуйте. Я по такому вопросу. Мне медосвидетельствование нужно сделать. На алкоголь, наркотики.

- На состояние опьянения? - уточнила старшая медсестра.

- Да.

- К наркологу вы уже не успели. Ожидайте. В 16 часов придёт дежурный терапевт и решит ваш вопрос. Прейскурант цен вам покажут на посту.

За сутки через приёмное отделение проходит от 35 до 70 человек, и каждого надо выслушать и определить. Мы беседуем со старшей медсестрой приёмного отделения Анной Алексеевной Авдюгиной, живой, эмоциональной женщины. Такой, знаете, отличницей по жизни, умеющей решать задачи любой сложности.

- В 14 лет я сильно заболела и пролежала в больнице целый месяц. Тогда и поняла, что мне очень интересна эта профессия. Решила, окончив восемь классов, поступать в медицинское училище. Тогда директор школы вызвал маму и строго спросил: "Как отличнице можно поступать в училище?" Но характер у меня такой: если что-то решила, никогда не отступлю, - вспоминает Анна Алексеевна.

Поступила. Окончила с красным дипломом. Так сложились обстоятельства, что учиться дальше не пришлось: семья, работа, дети. В медицине с 1982 года. Работала в железнодорожной больнице, потом, когда отделение сократили, пришла сюда.

- Юрий Иванович Андреев тогда был главврачом. Он сказал: "Такие люди нам нужны", - улыбается медсестра. - Работу свою люблю. Видимо, медицина нужна мне, а ей. И уходить на пенсию пока не собираюсь, хотя к этому меня призывают дети и внуки.

ходится взаимодействовать со специалистами других служб: полиции, опеки, службы охраны.

В приёмном отделении работают женщины, а люди в течение суток поступают разные. И пьяные, и агрессивные, и со сложной психикой. И нужно постараться найти с ними контакт. Всех выслушать, сделать первичный осмотр и пригласить врача необходимой специальности.

- Что для вас ваша профессия? - спрашивала я.

- Для меня лично - всё. Главное - не стать равнодушной, не остыть сердцем. Этому нельзя научить. Это есть или нет. Но твёрдость характера обязательно должна присутствовать в нашей профессии.

Такая она во всём старшая медсестра приёмного отделения. Умеет разложить всё по полочкам, выстроить логическую цепочку, чтобы потом найти единственно верное решение. Этому учит и своих девочек.



Коллектив терапевтического отделения

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОКОЛЕНИЙ

В терапевтическом отделении производились ремонтные работы, а потому часть больных разместили прямо в коридоре. Как отметила заведующая отделением Елена Николаевна Вильданова, это времменное явление, но обычно все 70 коек неврологического и терапевтического профиля заняты. Часто не хватает мест: много пациентов нуждается в госпитализации. Работают один невролог и три терапевта.

- Проводим все обследования, соответствующие диагнозу. Аппаратура вся есть. Лекарственное обеспечение у нас стопроцентное. В плане обследования работать стало легче, но в плане тяжести заболеваний намного сложнее. Тяжёлых патологий у трудоспособного населения стало больше, - говорит Елена Николаевна, - а отправить их в областной центр часто невозможно. Приходится самим и важные решения принимать, и консилиумы собирать, и созваниваться со специалистами Иркутска.

Сетует на то, что инфаркт миокарда помолодел: в отделении лежат пациенты от 30 лет. Инсультные больные наблюдаются неврологом Ольгой Федоровной Тышко.

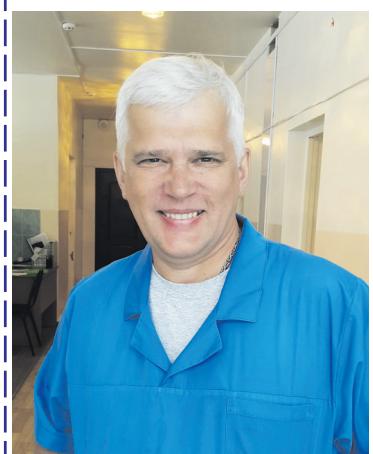
- Нужно быстро сориентироваться, поставить правильный диагноз и назначить лечение. Потому и трудно. Но главную свою задачу перед больными мы выполняем. Я как никто это вижу. Вижу работу врачей, медсестёр, санитарок, вижу, как они в течение дня трусятся.

С удовольствием Елена Николаевна говорит о том, что лабораторные обследования теперь полностью автоматизированы; впервые стали использовать кардиомаркеры, что позволяет уточнить наличие инфарктов; также проводится суточное холтеровское мониторирование ЭКГ, артериального давления.

- За последние года два-три мы получили оборудование в виде тех же кроватей; появились различные удобные индивидуальные каталки для лежачих и сидящих больных.

Ей есть с чем сравнивать - только в должности заведующей уже 15 лет. Врачом Елена мечтала быть всегда. Окончила Иркутский медицинский университет, после интернатуры приехала в Усть-Кут.

Елена Николаевна говорит о том, что у них впервые за последние годы появилась преемственность поколений. Так, Любовь Степановна Дейко имеет 45 лет рабочего стажа, а Валентина Николаевна Яковлева работает только второй год. Подрастает достойная смена.



НА ПРЕДЕЛЕ ФИЗИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

- Недавно прочитал одну интересную статью, с некоторыми выдержками из неё хотел бы поделиться со своими коллегами.

Официальная статистика утверждает, что продолжительность жизни врачей в среднем на пятнадцать лет короче, чем у пациентов. Казалось бы, люди, вооружённые самыми современными знаниями о том, как сберечь здоровье, должны жить дольше остальных, но в реальности оказалось в точности до наоборот. В Ростовском государственном медицинском университете провели исследование, охватившее три тысячи респондентов от 26 до 83 лет из числа практикующих врачей. Результаты оказались неутешительными. Выяснилось: те, кто должен нести в массы представление о здоровом образе жизни, сами этой стратегии не придерживаются. Отдвигают заботу о себе на задний план.

О проблеме здоровья врачей говорить как-то не принято. Продолжительность их жизни, по данным ВОЗ, составляет в среднем 54 года. Самый рискованный контингент - хирурги, реаниматологи и анестезиологи. Но на пределе физических и психических нагрузок работают не только те, кто стоит у операционного стола или выхаживает пациента в реанимационном отделении. И это мы с вами, коллеги, отлично знаем. Соблюдаем ли мы нормальный режим сна и отдыха? Как снимаем стресс? Следим ли за своим весом, занимаемся ли спортом?

Дорогие мои коллеги, займитесь наконец-то своим здоровьем! Постарайтесь правильно питаться, отрегулируйте свой вес, начните заниматься физкультурой. Благо в нашем городе работают и бассейн, и спортивные залы. Бросьте свои пагубные привычки, хотя бы элементарно высыпайтесь. Тем самым вы поднимите свой уровень положительных гормонов и продлите свою активную жизнь на благо и родственников, и пациентов. А снять стресс можно с помощью правильно дозированных физических нагрузок.

С праздником, уважаемые коллеги! Будьте здоровы!

А. ЧУМАЧЕНКО,
врач-эндоскопист

(Продолжение
читайте на 15 стр.)