

**Pécsi Tudományegyetem
Egészségtudományi Kar
Szombathelyi Képzési Központ**

XII. Kari Tudományos Diákköri Konferencia

2006. április 7-8.

Szombathely

Szervezők:

Devecseri Márta

Horváth Boldizsár, dr.

Horváth Nóra

Lakner László, dr.

Nagy Anasztázia

Németh Csaba

Németh Gyuláné

Reseterics Lászlóné

Roznár József

Süle Lászlóné

Takács Erzsébet

Takács Magdolna, dr.

Ullrichné Vágó Márta

Varga Norbert

Wéber Gyuláné

ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓK

A konferencia helyszíne: PTE ETK Szombathelyi Képzési Központ
Szombathely, Jókai u. 14.

Előadások: Az előadások időtartama maximum 10 perc. Az idő túllépése esetén a Szekció elnöke az előadást félbeszakítja, és az idő túllépéséért pontokat vonhat le. Az előadásokat 5 perces vita követi. Projektor, diavetítő, írásvetítő, videó vetítő áll rendelkezésére minden előadónak, igény szerint.

A vetítési anyagot minden előadónak a szekció megkezdése előtt 10 perccel kell leadnia az oktatástechnikusnak.

Értékelés: Az elhangzott előadásokat a szakmai zsűri pontrendszerben értékeli és rangsorolja. A pontszámok a következőkből adódnak össze:

- I. Tudományos munka
 - a téma elméleti és gyakorlati jelentősége
 - szakirodalom, ismeretanyag
 - a kutatás indokoltsága, aktualitása
 - kutatási módszerek
 - kutatási tevékenység, kivitelezés
- II. A kutatás értékelése, dokumentációja
 - dokumentációs anyag
 - az eredmények értékelése
 - következtetések értéke, helyessége
- III. Az előadás módjának értékelése
 - előadásmód, előadói stílus
 - szakszerűség, nyelvhelyesség
 - a mondanivaló kifejtése, az előadás logikai felépítése
 - szemléltetés (ábrák és táblázatok szükségessége, szerkesztése, átláthatósága, érthetősége)
 - szöveg és prezentáció szinkronja
 - időbeosztás
- IV. Vitakészség
 - a válaszadás stílusa
 - a válaszok lényegi tartalma, szakszerűsége
 - az érvelés logikája
 - kreativitás a vitában

HELYEZÉSEK:

Minden szakot külön szakmai zsűri értékeli. A zsűri szekciónként I-III. díjat ad ki, ezen kívül a Hallgatói Önkormányzat szekciónként egy különdíjat adományoz, néhány kiemelkedő előadás Támogatói különdíjban részesülhet, illetve valamennyi előadó és témavezető oklevelet kap.

A beküldött összefoglalókat a szervezők a verseny tisztasága érdekében nem javították, az előforduló formai, helyesírási stb. hibákért a szerzők felelnek.

Eredményes részvételt, és kellemes szórakozást kívánunk valamennyi résztvevőnknek!

Szervező Bizottság

Program

Időpont:

2006. április 7-8 (péntek-szombat)

Helyszín:

Szombathely, Jókai u. 14.
illetve a megnyitóünnepség, a fogadás és a díjátadás helyszíne:
Hotel Claudius, Szombathely, Bartók B. krt. 39.

Április 6. (csütörtök)

18.00-20.00 Regisztráció – Jókai u. 14.

Április 7. (péntek)

8.00 Regisztráció (Jókai u. 14.)

9.30 – 9. 40 Zsűrielnökök tájékoztató megbeszélése
(Hotel Claudius)

10.00 A PTE ETK XII. Tudományos Diákköri Konferencia ünnepélyes megnyitója
A megnyitóünnepség üléselnöke:
Dr. Takács Magdolna főiskolai docens, intézetigazgató
A vendégeket üdvözlő:
Dr. Lakner László főiskolai docens, a Szombathelyi Képzési Központ igazgatója
A konferenciát megnyitja:
Prof. Dr. Kovács L. Gábor akadémikus egyetemi tanár, a PTE ETK dékánja
A konferenciát köszönti:
Prof. Dr. Bódis József egyetemi tanár, intézetigazgató,
tudományos dékánhelyettes
Markó Péter, Vas Megye Közgyűlésének elnöke
Dr. Ipkovics György, Szombathely Megyei Jogú Város polgármestere
Prof. Dr. Hartmann Géza főiskolai tanár, TDK elnök
Dr. Vas Bálint, a Hallgatói Önkormányzat elnöke

11.00 Szekcióülések (Jókai u. 14.)
„A” Szekció: Dietetikus Szak 133. terem
„B” Szekció: Gyógytornász Szak 117. terem
„C” Szekció: Védőnői Szak 115. terem
„D” Szekció: Általános Szociális Munkás Szak 230. terem

12.00 – 14.30 Ebéd

14.30. „D” Szekció: Szülésznő Szak 230. terem

20.00 Állófogadás a Hallgatói Önkormányzat rendezésében és támogatásával
Hotel Claudius

Április 8. (szombat)

8.15 – 8.25 A zsűrielnökök tájékoztató megbeszélése 106-os terem

8.30 Szekcióülések

„A” Szekció: Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi
Analitikus Szak és Diagnosztikai
Képző Szak 133. terem

„B” Szekció: Diplomás Ápoló Szak 117. terem

„C” Szekció: Egészségtanár Szak –
Egészségbiztosítási Szak 115. terem

11.00 Fiatal Oktatók Tudományos Fóruma 115. terem
Üléselnök: Prof. Dr. Illei György emeritus főiskolai tanár

14.00 Ünnepeles eredményhirdetés Hotel Claudius
Üléselnök: Dr. Takács Magdolna, főiskolai docens, intézetigazgató

15.00 Zárszó
Prof. Dr. Kovács L. Gábor akadémikus egyetemi tanár, a PTE ETK dékánja
Prof. Dr. Hartmann Géza főiskolai tanár, TDK elnök

Részletes program

Április 7. (péntek)

„A” szekció Dietetikus Szak 133. terem

- Üléselnök:** Prof. Dr. Figler Mária főiskolai tanár, intézetigazgató
A zsűri elnöke: Bonyárné Müller Katalin főiskolai docens
Zsűritagok: Dr. Nagy Júlia főiskolai docens, minőségügyi vezető, intézetigazgató
Szabolcs Mariann főiskolai tanársegéd
Dr. Peterka Gabriella főiskolai docens
Petóné Csima Mariann főiskolai tanársegéd
Nagybajomi Márta HÖK
- 11.00** **Baranyi Beáta**
Pécsi Képzési Központ
A zsírsavösszetétel meghatározása gyulladásoos bélbetegségben
Témavezető: Prof. dr. Figler Mária
- 11.15** **Barcza Zsuzsanna**
Pécsi Képzési Központ
Általános iskolások étkezési szokásai, ismereteik az egészséges táplálkozásról
Témavezető: Domjánné Fejős Szilvia
- 11.30** **Duli Viktóra**
Pécsi Képzési Központ
Önellátásra képes idősokorúak táplálkozása nappali gondozási intézményekben
Témavezető: Marton Krisztina
- 11.45** **Hampó Andrea**
Pécsi Képzési Központ
A táplálkozás okozta száj pH változás hatása a fogszuvasodás kialakulására
Témavezető: Marton Krisztina
- 12.00** **Hódosi Beatrix**
Pécsi Képzési Központ
Elhízott mozgásszervi betegek testtömegcsökkentő programja
Témavezető: Domjánné Fejős Szilvia

12.15 **Kántor József**
Pécsi Képzési Központ
Különböző húsféleségek és tyúktojás zsírsavösszetételének vizsgálata
Témavezető: Dr. Polgár J. Péter
Domjánné Fejős Szilvia

12.30 **Kövesi Judit**
Pécsi Képzési Központ
A csecsemőtáplálás jelenlegi helyzete Magyarországon
Témavezető: Bonyárné Müller Katalin

12.45 **Martonosi Adrienn**
Pécsi Képzési Központ
A mediterrán étrend és a cardiovascularis betegség
Témavezető: Polyák Éva

EBÉD (13.00 – 13.30)

13.30 **Mátyás Krisztina**
Pécsi Képzési Központ
A vegetarianizmus és gyakorisága serdülők körében
Témavezető: Bonyárné Müller Katalin

13.45 **Ordonics Árpád**
Pécsi Képzési Központ
A tejtermékimitátumok valós tápértéke és a fogyasztói értékítélet
Témavezető: Prof. Dr. Szakály Sándor
Szabó Szilvia

14.00 **Ükös Szabolcs**
Pécsi Képzési Központ
Tápszerek és turmixok összehasonlító vizsgálata
Témavezető: Bonyárné Müller Katalin

14.15 **Patai Klára – Kaproncai Edit**
Pécsi Képzési Központ
A Nutrikid-program a pécsi általános iskolákban
Témavezető: Szabolcs Mariann

14.30 **Polgár Diána**
Pécsi Képzési Központ
Egy kisebbségi (cigány) falu szociodemográfiai helyzete egy egyházi személy szemszögéből
Témavezető: Szabó Szilvia
Sándor János

- 14.45 Szunyogh Szilvia**
Pécsi Képzési Központ
A homoktövis házi készítményeinek C-vitamin tartalmának vizsgálata
Témavezető: Szabó Szilvia
- 15.00 Tóth Judit**
Pécsi Képzési Központ
Syncumar kezelés és táplálkozás
Témavezető: Prof. Dr. Figler Mária
Bonyárné Müller Katalin
- 15.15 Veczák Ibolya**
Pécsi Képzési Központ
A lisztérzékeny diéta betartásának költségei
Témavezető: Polyák Éva
- 15.30 Vereckei Ágnes**
Pécsi Képzési Központ
Taxisofőrök táplálkozási szokásai
Témavezető: Domjánné Fejős Szilvia

„B” szekció Gyógytornász Szak 117. terem

Üléselnök: Dr. Laky Rezső tanszékvezető, főiskolai tanár
A zsűri elnöke: Dr. Schmidt Béla főiskolai tanár
Zsűritagok: Zsigmond Edit főiskolai adjunktus, képzési központ igazgató
Juhász Rita főiskolai tanársegéd
Balogh Edit főiskolai adjunktus
Nagy Dóra főiskolai tanársegéd
Kovács Gréta HÖK

- 11.00 Bán Bernadett**
Pécsi Képzési Központ
A tanulásban akadályozott gyermekek korai fejlesztése
Témavezető: Dr. Thanné Tari Júlia
- 11.15 Czizmadia Éva**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Az idiopathiás strukturális scoliosis mozgásanyagának izomtani elemzése
Témavezető: Császárné Gombos Gabriella

- 11.30** **Eszter Rita**
Pécsi Képzési Központ
Prevenációs Gyógytorna és jóga az óvodában
Témavezető: Prof. Dr. Kránicz János
 Bohner-Beke Alíz
 Dénes Györgyné
- 11.45** **Fajt Éva – Lukács Szabina**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Pszichiátriai betegek körében végzett komplex mozgásterápia hatása
Témavezető: Dr. Győri László
 Szekeres Szabina
 Nagy Ildikó
- 12.00** **Hinger Mónika**
Zalaegerszegi Képzési Központ
A hippoterápia hatása a hiperaktív magatartásproblémás gyermekek mozgásfejlődésére
Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária
 Tóthné Steinhausz Viktória
- 12.15** **Horváth Melinda Mária**
Pécsi Képzési Központ
Team-munka lehetősége a betegellátásban, stroke-ot követő rehabilitációban
Témavezető: Betlehem József
- 12.30** **Hüse Brigitta**
Pécsi Képzési Központ
Preventív mozgásprogram hatásának vizsgálata az elhízás kezelésének első fázisában
Témavezető: Dr. Bajnok László
 Koroknai Gabriella
- 12.45** **Kelemen Tamás**
Pécsi Képzési Központ
Egészséges alsóvégtaggal és pes equinovarusszal született személyek járásvizsgálata, biomechanikai paramétereinek összehasonlítása
Témavezető: Prof. Dr. Kránicz János
 Beke Alíz

EBÉD (13.00 – 13.30)

- 13.30** **Kóczyán Viktória**
Zalaegerszegi Képzési Központ
A kutyahydrotherápia eredményességének igazolása öt kiemelt
eset kapcsán
Témavezetők: Tóth Klára
 Kukoricza Kata
 Dr. Matyovszky Balázs
- 13.45** **Kovács Enikő**
Zalaegerszegi Képzési Központ
A munkahelyi torna egészségvédelmi hatása pedagógusok körében
Témavezetők: Borbélyné dr. Török Mária
 Barna Rita
- 14.00** **Lakatos Anita**
Pécsi Képzési Központ
Térdcontracturák etiopatogeneze
Témavezető: Prof. Dr. Kránitz János
- 14.15** **Marton Eszter**
Pécsi Képzési Központ
Mozgásterápia szerepe az intézeti testsúlycsökkentő programban
Témavezető: Dr. Bajnok László
 Koroknai Gabriella
- 14.30** **Reidinger Anita**
Zalaegerszegi Képzési Központ
A funkció javulásának követése a kéz szorítóerejének mérésén keresztül, a
típusos radius törés esetén
Témavezető: Balogh Edit
 Dr. Laky Rezső
- 14.45** **Szántó Andrea Beáta**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Izomerőegyensúly vizsgálata a törzs extensorainak és flexorainak
vonatkozásában
Témavezető: Tóthné Steinhausz Viktória
- 15.00** **Szóts Bálint**
Pécsi Képzési Központ
Hippoterápia hatása a járásképre
Témavezető: Molics Bálint
 Török Beáta

- Üléselnök:** Dr. Bödecs Tamás főiskolai adjunktus
A zsűri elnöke: Holló Rózsa főiskolai docens, intézetigazgató-helyettes
Zsűritagok: Horváthné dr. Szöllősi Ilona főiskolai docens
Harjánné Brautmüller Éva főiskolai adjunktus
Barna Adrienn főiskolai tanársegéd
Deutsh Krisztina főiskolai tanársegéd
Piller Dalma HÖK
- 11.00 Asztalos Szilvia**
Kaposvári Képzési Központ
Mit jelent a gyermek születése a családon belüli lelki
kapcsolatokban?
Témavezető: Dr. Hörcsik Edit
- 11.15 Barbély Eszter**
Szombathelyi Képzési Központ
Az agresszív viselkedés kialakulása óvodás korú gyermekeknél
Témavezető: Horváthné dr. Szöllősi Ilona
- 11.30 Burprich Boglárka**
Kaposvári Képzési Központ
Gyermeknevelés a felgyorsult világban
Témavezető: Petőné Csima Melinda
- 11.45 Csepella Judit**
Kaposvári Képzési Központ
A kortárs csoportok szerepe a 14-16 évesek kábítószer-fogyasztásában
Témavezető: Petőné Csima Melinda
- 12.00 Csermák Ágnes**
Szombathelyi Képzési Központ
A családi nevelés szerepe a gyermek iskolaéretté válásában
Témavezető: Horváthné dr. Szöllősi Ilona
- 12.15 Domonkos Veronika**
Szombathelyi Képzési Központ
Az AFP szűrővizsgálat jelentősége az ultrahang-diagnosztika
tükrében
Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár
- 12.30 Doszpot Renáta**
Szombathelyi Képzési Központ
Az öngyilkossági vészhelyzet megelőzése az iskolai közösségekben
Témavezető: Dr. Szabó Mihály
Dr. Varga Éva

12.45 **Gergics Inez**
Pécsi Képzési Központ
A szoptatás hatása az anya-gyermek közötti kapcsolatra
Témavezető: Lábadi Beatrix

13.00 **Gregorics Gréta Flóra**
Szombathelyi Képzési Központ
A középiskola szerepe az egészségkultúra alakulásában
Témavezető: Dr. Bödecs Tamás

13.15 **Hetyei Judit**
Pécsi Képzési Központ
Fogamzástáplálási ismeretek a roma nők körében
Témavezető: Angyal Magdolna

EBÉD (13.30 – 14.00)

14.00 **Horváth Nikolett**
Szombathelyi Képzési Központ
Agresszió és konfliktuskezelés serdülőkorban
Témavezető: Horváthné dr. Szöllősi Ilona

14.15 **Kató Szilvia**
Szombathelyi Képzési Központ
Kromoszóma rendellenességek a Genetikai Tanácsadó gyarkorlatában
Témavezető: Dr. Kiss Zsuzsanna

14.30 **Kulicsek Ildikó**
Pécsi Képzési Központ
A szülésre felkészítő foglalkozások szerepe a terhesség, a szülés és a gyermekágyas szak lefolyására
Témavezető: Dr. Varga Péter

14.45 **Nika Nóra**
Szombathelyi Képzési Központ
A védőnő helye, szerepe az iskolák mentálhigiénés és egészségnevelő tevékenységében
Témavezetők: Tóthné Oláh Katalin
Hégerné Kiss Zsuzsanna

15.00 **Ozsváth Ágnes**
Szombathelyi Képzési Központ
Szubkultúrák kialakulásának motivációs tényezői serdülő- és fiatal-
korban
Témavezető: Barna Adrienn

- 15.15** **Rákóczi Kitti**
Pécsi Képzési Központ
Anyai kóros elhízás hatása a terhesség alatti szövődményekre
Témavezető: Dr. Varga Péter
- 15.30** **Sipos Anita**
Pécsi Képzési Központ
Az optimális családtervezési modell realitása és gyakorlata napjainkban
Témavezető: Angyal Magdolna
- 15.45** **Szendródiné Ronga Kitti**
Kaposvári Képzési Központ
A dackorszakban rejlő nevelési problémák és megoldási lehetőségek
Témavezető: Petőné Csima Melinda

SZÜNET (16.00 – 16.15)

- 16.15** **Takács Tímea**
Kaposvári Képzési Központ
A védőnő szerepe és jelentősége a lelki egészség megőrzésében
Témavezető: Petőné Csima Melinda
- 16.30** **Tasi Adrienn**
Pécsi Képzési Központ
Down-kóros gyermek nevelésének nehézségei a családban
Témavezető: Dr. Lénárd Kata
Holló Rózsa
- 16.45** **Temesiné Garas Anikó**
Pécsi Képzési Központ Okleveles Védőnő Szak
Egészségfejlesztés az iskolában
Témavezető: Holló Rózsa
- 17.00** **Tobak Orsolya**
Pécsi Képzési Központ Okleveles Védőnő Szak
A védőnő szerepe a fogyatékosok egészségfejlesztésében
Témavezető: Karsai Mária
- 17.15** **Tóth Emese**
Szombathelyi Képzési Központ
Családtervezés – Magzatvédő vitaminok
Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár

17.30 **Varga Ramóna**
Szombathelyi Képzési Központ
Az egészségügyi főiskolások egészségmagatartása és
egészségükhöz való viszonya
Témavezető: Dr. Bödecs Tamás

17.45 **Villányi Anita**
Pécsi Képzési Központ
Az örökbefogadás mai problémái Somogy megyében
Témavezető: Dr. Komlósi Ákos

„D” szekció Általános Szociális Munkás Szak 230. terem

Üléselnök: Dr. Takács Magdolna főiskolai docens, intézetigazgató
A zsűri elnöke: Dr. Lampek Kinga főiskolai tanár, tanszékvezető, fejlesztési
 főigazgató helyettes
Zsűritagok: Horváth Izidorné főiskolai docens
 Kóczán Katalin tudományos munkatárs
 Takács Erzsébet főiskolai adjunktus
 Dr. Kiss Tamás főiskolai tanár
 Varga Norbert HÖK

11.00 **Bognár László** 2004-ben végzett hallgató
Szombathelyi Képzési Központ
A játékszenvedély viktimológiája
Témavezető: Dr. Lazáry Györgyné

11.15 **Bujdosó Elvira**
Szombathelyi Képzési Központ
„Elfutni, elrohanni”, avagy mi történik a szökött gyerekekkel.
Problémák és megoldási lehetőségek a szociális munka szemszögéből
(Különös tekintettel Vas megyében)
Témavezető: Wágner Lászlóné

11.30 **Éder Ákos**
Szombathelyi Képzési Központ
Az ír, angol, osztrák és magyar adósságkezelési rendszerek összehason-
lítása.
Témavezető: Vass Péter

11.45 **Gyűrű Bernadett**
Szombathelyi Képzési Központ
A szociális munka szerepe az 50 év feletti aktív korú népesség
munkaerőpiaci helyzetének javításában
Témavezető: Éliás Zsuzsanna

- 12.00** **Horváth Hajnalka (2005-ben végzett hallgató)**
Szombathelyi Képzési Központ
Speciális nevelési igényű gyermekek és környezetük szociális helyzete:
problémák és megoldási lehetőségek
Témavezető: Wágner Lászlóné
- 12.15** **Horváth Szilvia**
Szombathelyi Képzési Központ
Az iskolapadból a munka világába (A pályakezdő fiatalok munkaerőpiaci
helyzete Szombathelyen)
Témavezető: Takács Erzsébet
- 12.30** **Igazi Eszter (2005-ben végzett hallgató)**
Szombathelyi Képzési Központ
A szociális munka lehetőségei a bakonyszücsi Daganatos Betegek
Rehabilitációs Lelki Otthonában.
Témavezető: Kóczán Katalin
- 12.45** **Kristóf Csilla**
Szombathelyi Képzési Központ
A szociális munkás helye és szerepe a magyar menekültellátásban
Témavezető: Rontó Róbert
- 13.00** **Labancz Mónika Rita**
Szombathelyi Képzési Központ
Szakellátás dilemmái a nevelőszülői, illetve a gyermekotthoni
gondozás-nevelés a fiatalok társadalmi integráció szempontjából
Témavezető: Csibi Lajos
- 13.15** **Pápai Ibolya 2005-ben végzett hallgató**
Szombathelyi Képzési Központ
Az érzelmi intelligencia (EQ) jelentősége a szociális munkában
Témavezető: Dr. Lazáry Györgyné
- 13.30** **Sárffy Zsófia**
Szombathelyi Képzési Központ
Bébictelep – peremterületen élők.
Témavezető: Benkő Brigitta

- Üléselnök:** Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár, tanszéki csoportvezető
A zsűri elnöke: D. Bódis József egyetemi tanár, tudományos dékánhelyettes
Zsűritagok: Gáspár Antalné főiskolai adjunktus
Dr. Turay András tudományos munkatárs
Pál Katalin főiskolai tanársegéd
Németh Gyuláné főiskolai adjunktus
Séra Katalin HÖK
- 14.30** **Albrecht Tímea**
Szombathelyi Képzési Központ
A késői magzati veszteség vizsgálata a Fejér megyei Szent György Kórházban
Témavezető: Gáspár Antalné
- 14.45** **Bálint Bernadett**
Roma kisebbséghez tartozó szülők a szülőszobán
Témavezető: Dr. Jankovics Ferenc
- 15.00** **Hurja Tímea**
Szombathelyi Képzési Központ
Családközpontú szülészet megvalósítása a Marcali Városi Kórházban
Témavezetők: Dr. Horváth Boldizsár
Gáspár Antalné
- 15.15** **Kazareczky Tünde**
Még több esélyt az életnek
Témavezető: Gáspár Antalné
Bundicsné Pap Éva
- 15.30** **Kiss Hajnalka**
A szülésznők és a cigány etnikumhoz tartozó anyák közötti kapcsolat alakulása a gondozás során
Témavezető: Barna Adrienn
- 15.45** **Magassy Réka**
A várandósság alatti izületi és csontfájdalmak, deformitások felmérése
Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár
- 16.00** **Szi-Ferenc Lászlóné**
Terhességmegszítés és gyermekvállalás Magyarországon.
Témavezető: Dr. Hashmat Ibrahimkhail

16.15 **Stelczámer Ágnes**
A kommunikáció és a szülés viszonya
Témavezető: Horváthné dr. Szöllőssi Ilona

16.30 **Tarpál Györgyné**
Sürgősségi fogamzásgátlók szerepe korunk fiataljainak életében
Témavezető: Dr. Novák Péter

SZABADPROGRAM

20.00 **Állófogadás Hotel Claudius**

Április 8. (szombat)

8.15 – 8.25 **Zsúrielnökök tájékoztató megbeszélése (106-os terem)**

8.30 **Szekcióülések**

„A” szekció Diplomás Ápoló Szak 133. terem

Üléselnök: Betlehem József főiskolai docens, mb. általános- és oktatási
dékán helyettes

A zsúri elnöke: Dr. Tárnok Ferenc főiskolai tanár, tanszékvezető

Zsűritagok: Dr. Gergelyné Busa Ildikó főiskolai adjunktus

Bujtor Anna főiskolai adjunktus

Dr. Bencze Zoltánné főiskolai adjunktus

Lantos Zsuzsanna főiskolai adjunktus

Dr. Vas Bálint HÖK

8.30 **Faragó Gyöngyvér**

Pécsi Képzési Központ

A vese és hasnyálmirigy transzplantált betegek rehabilitációja. „Édes élet?”

Témavezetők: Dr. Kalmár Nagy Károly

Németh Katalin

8.45 **Horváth Margit**

Szombathelyi Képzési Központ

A család szerepe a gyógyulásban

Témavezető: Horváthné Dr. Szöllőssi Ilona

- 9.00** **Kovács Anikó**
Szombathelyi Képzési Központ
Acut myocardialis infarctus miatt primer coronaria intervención átesett
betegek korai szövődményeinek vizsgálata
Témavezető: Németh Gyuláné
- 9.15** **Mihovné Srutek Gabriella**
Szombathelyi Képzési Központ
A diplomás ápoló önkéntes egészségnevelési lehetőségei Keszthelyen,
Piliscsév lakosainak körében
Témavezető: Lantos Zsuzsanna
- 9.30** **Szilágyi Andrea**
Zalaegerszegi Képzési Központ
A vallás szerepe az ápoló munkájában
Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária
- 9.45** **Szabó Józsefné**
Szombathelyi Képzési Központ
Gyermekmájtranszplantáció korai posztoperatív időszaka
Témavezetők: Németh Gyuláné
Dr. Kobori László

„B” szekció Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus
és Diagnosztikai Képző Szak

117. terem

Üléselnök: Dr. Bogner Péter egyetemi tanár
A zsűri elnöke: Dr. Fekete Mátyás főiskolai tanár
Zsűritagok: Dr. Csere Tibor főiskolai tanár, képzési központ igazgató
Dr. Barta Miklós főiskolai docens
Dr. Salamonné Dr. Toldy Erzsébet főiskolai docens
Borbélyné Dr. Török Mária főiskolai adjunktus
Gáspár Enikő Andrea HÖK

- 9.00** **Borbély Ádám**
Kaposvári Képzési Központ
XVIII-XIX. századi múmiák spirál CT vizsgálataival szerzett
tapasztalataink
Témavezető: Dr. Bajzik Gábor

- 9.15** **Borbély Csabáné**
Pécsi Képzési Központ
A malignus epeúti szűkületek intervenciós radiológiai megoldásai
Témavezető: Dr. Rostás Tamás
- 9.30** **Cseri Zsolt – Vitál Róbert**
Kaposvári Képzési Központ
A beleegyező nyilatkozat pszichológiai vonatkozásai
Témavezető: Dr. Somos Zsuzsanna
- 9.45** **Fenyvesi Józsefné – Ambrus Nelli**
Kaposvári Képzési Központ
Az MR vizsgálat alatt történő kommunikáció szerepe a beteg-komfort szempontjából
Témavezetők: Prof. dr. Bogner Péter, Dr. Gergelyné Busa Ildikó
- 10.00** **Gallainé Földvári Dóra – Arany Magdolna**
Pécsi Képzési Központ
A sugárkezelések komplex minőségellenőrzése a pécsi
Onkoterápiás Intézetben
Témavezető: Dr. Csere Tibor
- 10.15** **Kalocsáné Piurkó Violetta**
Kaposvári Képzési Központ
A gastrointestinális stroma tumorok klinikopatológiája
Témavezető: Dr. Stozt Gyula
- 10.30** **Kelemen Kornél**
Kaposvári Képzési Központ
Az akut ischaemiás stroke CT perfúziós vizsgálata – Egy új vizsgáló-
módszer bevezetésének nehézségei
Témavezető: Dr. Horváth Gyula
- 10.45** **Lukács Gábor**
Kaposvári Képzési Központ
Pacemaker az MR_ben: in vitro kísérletek tanulságai
Témavezetők: Prof. dr. Bogner Péter
Dr. Simor Tamás
- 11.00** **Lukács Lászlóné**
Kaposvári Képzési Központ
Intervenciós radiológiai beavatkozások szakmai standardja és
minőségbiztosítási rendszere egyetemi oktatók kórházi gyakor-
latban
Témavezető: dr. Horváth Gyula

- 11.15** **Pálóczy Krisztina**
Kaposvári Képzési Központ
A leggyakoribb húgyúti kórokozó baktériumok
Témavezető: Dr. Kocsondi Livia
- 11.30** **Repa Krisztina – Kovács Marietta**
Kaposvári Képzési Központ
Pathológiás érelváltozások modellvizsgálata TOF MR angiográfiával
Témavezetők: Prof. dr. Bogner Péter
 Vati István
- 11.45** **Rózsa Emőke**
Pécsi Képzési Központ
A virtuális endoscopy vizsgálatok alkalmazási lehetőségei
Témavezetők: Dr. Hegedűs Magdolna
 Dr. Somos Zsuzsanna
- 12.00** **Takács István**
Kaposvári Képzési Központ
Malignus folyamatok Faktor X aktivációja és LMWH prophylaxysa,
monitorizálása
Témavezetők: Prof. Dr. Losonczy Hajna
 Dr. Szűcs Miklós
- 12.15** **Táskai Gyöngyi**
Kaposvári Képzési Központ
Pulmonológiai betegek oxidatív stressz monitorozására alkalmazott
laboratóriumi vizsgálatok bevezetése
Témavezetők: Dr. Major Tamás
 Dr. Nagy István
- 12.30** **Tokai Richárd**
Kaposvári Képzési Központ
Geológiai minták CT vizsgálata
Témavezetők: Földes Tamás
 Prof. Dr. Bogner Péter

Üléselnök: Dr. Temesvári Tibor főiskolai adjunktus, tanszéki csoportvezető
A zsűri elnöke: Dr. Vattay Péter főiskolai tanár, tanszékvezető
Zsűritagok: Dr. Mészáros Lajos emeritus főiskolai tanár
Horváthné Kivés Zsuzsanna főiskolai tanársegéd
Csabóth Ildikó főiskolai tanársegéd
Köbli Mónika főiskolai tanársegéd
Szekeres Bernadett HÖK

8.30 **Fritz Enikő**
Pécsi Képzési Központ
Serdülők tisztálkodási szokásait meghatározó tényezők
Témavezető: Dr. Sándor János

8.45 **Kusztor István**
Pécsi Képzési Központ
A dohányzás és a stressz jelentősége az egészségnevelésben
Témavezető: Dr. Tigyi Zoltánné

9.00 **Szakács Gábor**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Hiánygazdálkodás és kihívások az egészségbiztosításban
Témavezetők: Domján Péter
Fekete Sándorné

9.15 **Vámos Anikó**
Pécsi Képzési Központ
Roma gyermekek egészségfejlesztési lehetőségei Mohács városában.
Témavezető: Dr. Tigyi Zoltánné

9.30 **Vörös Éva**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Egészségbiztosítás a gyógyszermarketing csapdájában
Témavezetők: Fekete Sándorné
Domján Péter

- Üléselnök:** Prof. Dr. Illei György emeritus főiskolai tanár
- 11.00** **Barna Adrienn**
Szombathelyi Képzési Központ
Dohányzási szokások főiskolai hallgatók körében
- 11.10** **Czömpöl Orsolya**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Az ergoterapeuta szerepe a multidiszciplináris team-ban.
- 11.20** **Dér Anikó – Karamánné Pakai Annamária**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Egy konzorciumi pályázat várható hozadéka
- 11.30** **Domján Péter**
Zalaegerszegi Képzési Központ
Racionalizáció és kiszervezés az egészségügyben és finanszírozásában
- 11.40** **Menyhárt Mária**
Szombathelyi Képzési Központ
A szegénység kezelése a századfordulón egy szabad királyi városban
- 11.50** **Mészáros Melinda**
Szombathelyi képzési Központ
A gyermekbántalmazással kapcsolatos segítségnyújtás gyakorlati kérdései
- 12.00** **Müller Ágnes**
Pécsi Képzési Központ
Az egészséghez, az egészségügyi ellátórendszerhez való viszony vizsgálata a magyarországi felnőtt lakosság körében
- 12.10** **Polyák Éva – Marton Ágnes**
Pécsi Képzési Központ
A diabetes edukáció és az anyagcsereállapotok összefüggései
- 12.20** **Sebestyén Bianka**
Szombathelyi Képzési Központ
Művészeti nevelés a bölcsődében

14.00 **ÜNNEPÉLYES EREDMÉNYHÍRDETÉS
(HOTEL CLAUDIUS)**

Üléselnök: Dr. Takács Magdolna, főiskolai docens, intézetigazgató

15.00 Zárszó (HOTEL CLAUDIUS)

Prof. Dr. Kovács L. Gábor akadémikus egyetemi tanár, a PTE ETK dékánja
Prof. Dr. Hartmann Géza főiskolai tanár, TDK elnök

Hallgatói előadások kivonatai

ALBRECHT TÍMEA, IV. évfolyam
PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ Szülésznő Szak

A késői magzati vesztés vizsgálata a Fejér Megyei Szent György kórházban

Vizsgálat célja: Feltárni és összefoglalni, a késői magzati vesztések leggyakoribb okait és ezek megelőzésének lehetőségeit gyakorlatom színhelyén a Fejér Megyei Szent György Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályán

Anyag és módszer: A kórházban 1996 és 2005 között kései magzati halálózást elszenvedett nők kórlapjait és az elhalt magzatok boncolási jegyzőkönyveit elemeztem.

Következtetések: A kései magzati halálozás legfőbb oka a magzati hypoxia, melynek hátterében több tényező állhat. Sokszor életmódi tényezők is szerepet játszanak a lepényi elégtelenség kialakulásában. Fontos lenne, hogy praeconceptionalis gondozással megteremtsük a gyermekvállalás ideális feltételeit, ezzel csökkentve a magzati vesztéseket.

Témavezető: Gáspár Antalné Főiskolai adjunktus

Asztalos Szilvia, IV. évfolyam
PTE-EFK Kaposvári Képzési Központ, Védőnő Szak

Mit jelent a gyermek születése a családon belüli lelki kapcsolatokban?

Korunkban a családi kapcsolatok jelentősen fellazultak. A szociális és mentális kapcsolatok ziláltsága miatt a családok nem töltik be a gyermektervezés és gyermekvállalás felelősségteljes funkcióit. Az apa – anya – gyermek kapcsolatrendszer kutatása aktuális és fontos ahhoz, hogy a védőnő a mindennapi munkájában – a lelki egészség védelme szempontjai szerint – tudjon segítséget nyújtani, és a várandósság gondozásában hatékonyan közreműködni.

Hipotéziseim a szülők egymáshoz és magzatukhoz fűződő viszonyaira, a várandósság idejére és a szülésre fogalmazzak meg állításokat.

Vizsgálatomat egy városi és egy falusi védőnői körzetben végeztem, kérdőíves módszerrel, csecsemőt nevelő házaspárok körében. A visszakapott válaszok alapján, arra az eredményre jutottam, hogy az emberek többsége tisztában van azzal, hogy a gyermekvállalás mekkora felelősséget jelent. A véletlenszerűen bekövetkezett fogantatás esetén, a megkérdezett házaspárok többsége feladta terveit (pl.: karrier), és a gyermek megtartása mellett döntött. Az édesapák többsége komolyan veszi a várandósságot, a kismama számíthat párja segítségére. Nagy arányban alkalmazzák a babával való kommunikáció valamely formáját, és az együttszülések gyakorisága is jelentős.

Témavezető: Dr. Hörcsik Edit pszichiáter, gyermekpszichiáter szakorvos

BÁLINT BERNADETT

PTE, EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő szak IV.
évfolyam

Roma kisebbséghez tartozó szülők a szülőszobán

Bevezetés: A roma kisebbség sajátos ellátási feladatot jelent a hazai egészségügy számára. Népeségbéli arányuk, sajátos eltérő kultúrájuk, ellátásukra felkészült szakembereket igényelnek.

Vizsgálati cél: E kisebbség milyen eltérő egészségügyi és kulturális szokásokkal bír, e kisebbségre jellemző magatartásformákat hogyan kezeli a hazai egészségügyi ellátó rendszer?

Vizsgálati anyag és módszer: Egy kistérségben, ahol 6/8 arányban roma kisebbség él hogyan értékelik önmagukat és az őket ellátó egészségügyi szakembereket a roma várandósok? Az adatokat a vizsgáló 42, 14 szempontból összeállított anonym kérdőív és egyéni interjú alapján értékeli.

Vizsgálati eredmények: A kiértékelésből kiderült, hogy a roma kisebbségre jellemző a fiatalon történő házasság, a tudatos és tervezett pár-és családteremtés, nem jellemző a válás és a leányanyaság. A szülésük többsége természetes úton, gyógyszeres fájdalomcsillapítás nélkül történik, ellátásuk során diszkriminációs ritkán észleltek.

Következtetések: A roma kisebbség arányával és a várandóság és a szülési ellátás eltérő igényével új kihívást jelent a hazai egészségügyben. A szakembereknek ismerni kell a roma kisebbség igényeit és elvárásait ahhoz, hogy az egészségüghöz való egyenlő hozzáférhetőség elve ne sérüljön.

Témavezető: Dr. Jankovics Ferenc osztályvezető főorvos

Bán Bernadett, III. évfolyam
PTE EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász szak

A tanulásban akadályozott gyermekek korai fejlesztése

Kutatómunkámat aktuális társadalmi probléma ösztönözte, mivel hazánkban évről évre nő a tanulásban akadályozott gyermekek száma.

Munkám során elsősorban az vezérelt, hogy átfogó képet alkossak a tanulási képesség biológiai, pszichológiai és szociológiai okait kialakító tényezők összességéről.

A kiváltó okok feltárásával, kedvező irányú befolyásolásával a tanulási akadályozottság részben megelőzhető, részben súlyosságának mértéke csökkenthető. Munkám arra irányul, hogy feltárjam milyen terápiás és fejlesztő eljárások alkalmazhatók a tanulási korlátok megakadályozására, mely alapvető tanulási folyamatok fejlesztése kerül előtérbe a hatékony fejlesztés során.

Mіндеzen szempontokat szem előtt tartva állítottam fel a hipotéziseket:

- Az idejében történő fejlesztés megakadályozza a későbbi lemaradásokat és segíti a gyermek integrációját.
- A fejlesztő team és a szülők együttműködése jelentősen hozzájárul a fejlesztés sikeréhez.
- A játék a fejlesztés alappillére.
- A többirányú terápia hatékonyabb.
- A megfelelő terápiás miliő kialakítása pozitívan hat a gyermekekre és a szülőre.

A kutatás módszertanának ismertetése, az eredmények grafikus értelmezése, szöveges alátámasztása, jelentősége és felhasználása képezi a kutatás további tematikáját.

Témavezető: Dr.Thanné Tari Júlia

Baranyi Beáta, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus Szak

Zsírsvösszetétel vizsgálata gyulladásos bélbetegségekben

A tudományos kutatásom témája a gyulladásos bélbetegség jelentkezése esetén az eltérő zsírsvösszetétel meghatározása, felmérése, valamint az egészséges kontrollhoz való összehasonlítása. Szignifikáns eltérés összegzése esetében- a diéta megváltoztatásával- várhatóan a remisszió korábban következik be, a betegség aktív fázisának időtartama lerövidül, a beteg élet minősége növekszik.

A gyulladásos bélbetegségek –Crohn betegség és colitis ulcerosa – előfordulása napjainkban lényegesen gyakoribb.

100 beteg szérumból zsírsvösszetétel meghatározás történt vékonyréteg, illetve gázchromatographiás eljárásokkal. Emellett kontrollcsoport felállítása is létrejött, akiknek ugyanazon módszerrel a zsírsvösszetétel meghatározását elvégeztük.

A hipotézis felállítását segítette egy angol tudományos cikk, amely e témában végzett szakmai kutatást. A hajolaj szupplementációt helyezte előtérbe, amellyel a betegek omega 3, illetve 6 zsírsvavak szintjét növelte.

Az eredmények mást igazoltak, a gyulladásban lévő betegeknél a szérumban omega 6 szignifikánsan magas értéket adott, valószínűsíthető a remisszió helyett az ismételt relapsus idézhető elő. A kutatást még számos vizsgálatnak kell követnie, hogy az eredményeket a klinikai gyakorlatban alkalmazni tudjuk és elősegíthessük a betegség rossz periódusának való csökkentését, mindenképpen pedig a beteg élet minőségének javítását.

Témavezető: Prof. Dr. Figler Mária
Dr. Horváth Gábor

Barbély Eszter IV. évfolyam

PTE-EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő szak

Az agresszív viselkedés kialakulása óvodás korú gyermekeknél

Bevezetés: Agresszió: olyan destruktív viselkedés, melynek célja testi, lelki és anyagi kár szándékos előidézése.

Az agresszív viselkedés már óvodás korban megjelenik, ezért fontos odafigyelni a kiváltó okokra.

Anyag és módszer: óvodapedagógusok által kitöltött kérdőívek, rajzelemzések és esetelemzés.

Eredmények: A kérdőívet 2005 szeptemberétől 40 falun és 40 városban dolgozó óvónő töltötte ki. A kérdőív azt vizsgálta, hogy az óvónők szerint miért alakul ki az agresszivitás ebben az életkorban, miben nyilvánul meg és, hogy milyen segítséget vesznek igénybe az agresszív gyermekek gondozásában. A válaszadók többsége szerint az agresszív gyermekek nagyobb része teljes családban él, általában a fiúkra jellemző, és leginkább cselekedetben nyilvánul meg. A válaszok egy részénél eltérés tapasztalható az agressziót kiváltó okok között a falun és városban dolgozó óvónők véleményében.

Megbeszélés: az eredmények rámutatnak, hogy milyen tényezők befolyásolják az agresszív magatartás kialakulását óvodás korban, valamint, hogy az óvónők milyen külső segítséget vesznek igénybe az óvodában megnyilvánuló agresszív viselkedés kezelésére, levezetésére.

Témavezető: Horváthné dr. Szöllősi Ilona főiskolai docens

Barcza Zsuzsanna, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Dietetikus Szak

Általános iskolások étkezési szokásai, ismereteik az egészséges táplálkozásról

Hazánkban az általános iskolai tantervben nem szerepel olyan tárgy, mely a kötelező órák keretein belül foglalkozna a helyes életmód és az egészségmegőrző táplálkozás legfontosabb kérdéseivel.

Célom, hogy megismerjem a hazánkban élő általános iskolás gyermekek étkezési szokásait, néhány csoport kiemelésével; és bizonyítsam, hogy már kis erőfeszítéssel, néhány előadás segítségével, fontos ismereteket adhatunk át, bővíthetjük tudásukat, és változtathatunk szemléletükön.

2002-ben, hazánkban is elindult a **Nutrikid Program**, melynek célja az egészséges táplálkozás népszerűsítése a kisiskolás gyermekek körében. A program során végzett felmérés szerint minden második kisdíák nélkül kerül ki az iskolapadból, hogy a helyes táplálkozás és életmód alapjait megismerte volna.

2005-ben egy Vas megyei és egy Győr-Moson-Sopron megyei általános iskolában végeztem **felmérést** a 10-12 éves gyermekek táplálkozási szokásairól.

Kétféle táplálkozási kérdőívet készítettem:

- Az 1. kérdőívvel a kisiskolások egészséges táplálkozással kapcsolatos ismereteit és jellemző étkezési szokásait mértem fel.

- A 2. kontroll teszt kiosztására az **egészségnevelő előadásokat követően** került sor.

Az eredmények alapján, célomat sikerült elérnem, a tanulók tudása gyarapodott, ismereteik bővültek.

Témavezető: Domjáné Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

Bognár László, 2004-ben végzett hallgató

Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ Általános Szociális Munkás Szak

Előadás címe: A játékszenvedély viktimológiája

A 21.század egyik legnagyobb kihívása a segítő szakmában dolgozók számára,a szenvedélybetegekkel való foglalkozás,azon belül is a játékszenvedélyben szenvedőkkel való munka. Azért választottam ezt a témát, mert nyolc éve dolgozok egy játékteremben, mint alkalmazott. Sokféle vizsgálatot végeztek ezzel kapcsolatban,de én csak az Egyesült Államokban 1957-ben létrejött– az Anonim Alkoholisták mozgalmának analógiájára–a Névtelen Szerencsejátékosok (Gamblers Anonymus-G.A.) önszegélyező szervezete által összeállított ún. G.A. tesztet tanulmányoztam és használtam fel vizsgálódásaimhoz. Kutatásaimat munkahelyemen egy szombathelyi játékteremben, 2004.I.hó 20-a és III.hó 20-a közötti időszakban végeztem. Azzal kiegészítve, hogy interjúalanyaimat nyolc éven keresztül figyelemmel kísérhettem. A vizsgálat módszerének az interjúkészítés és teszt kitöltés kombinációját választottam. Arra az eredményre jutottam, hogy az általam vizsgált személyeknek a szubjektív beszélgetés alapján nem volt betegség belátása, míg az objektív teszt egészen más eredményt mutatott. Áldozattá válásuk szinte tipizálható, illetve játékosá válásuk útjának mérföldkövei felismerhetők. A szociális munka lehetőségét a játékszenvedély megfelelő mederbe való terelésében látom.

Témavezető: Dr. Lazáry Györgyné tudományos munkatárs

XVIII-XIX. századi múmiák spirál CT vizsgálataival szerzett tapasztalataink

Célkitűzés: A váci Fehérek templomából feltárt 265 természetes úton mumifikálódott XVIII-XIX. századi emberi holttest tudományos feldolgozására a Magyar Természettudományi Múzeum Embertani Tára, a POTE Igazságügyi Orvostani Intézete és a Kaposvári Egyetem Diagnosztikai és Onkoradiológiai Intézete között együttműködés jött létre. Célunk a múmiákat nem károsító spirál CT vizsgálatok lehetőségeinek meghatározása volt.

Anyag és módszer: 33 természetesen mumifikálódott egyén egységes protokoll szerinti CT vizsgálatára került sor. A felvételek alapján az esetleges elváltozásokat vékonyabb szelettel, célzottan is vizsgáltuk. Az arra alkalmas esetekben többszörös rekonstrukciók készültek a koponyáról, csontokról és az arcról. A CT felvételeken megkíséreltük az antropológiában használatos morfológiai adatok mérését. A szerveket és az esetleges elváltozások helyét célzott biopszia számára meghatároztuk.

Eredmények: A lágyrészek és a belső szervek 23 esetben voltak felismerhetők a CT képeken, 10 esetben csak a csontvázat sikerült ábrázolni. 12 patológias elváltozást találtunk (degeneratív csontelváltozások, krónikus sinusitis septum deviatioval, göccs tüdőelváltozások, vesekő, heresérv), elhelyezkedésüket a további vizsgálatok számára pontosan lokalizáltuk.

Következtetés: A spirál CT vizsgálatokkal a leletek károsítása nélkül nyerhető értékes morfológiai és patológiai információ. Az adatok teljes feldolgozását követően a régi magyar társadalom egy jól meghatározható csoportjáról kapunk lényegesen pontosabb biológiai, morbiditási és mortalitási képet.

Témavezető: Dr. Bajzik Gábor

Borbély Csabáné, III. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Diagnosztikus Képzési Szak

A malignus epeúti szűkületek intervenciós radiológiai megoldásai

Cél: A felismert epeúti szűkületet okozó daganatok palliatív megoldása. Az eljárás lényege a beteg klinikai tüneteinek (icterus, felszívódási zavarok), metabolikus eltéréseinek megszüntetése, enyhítése.

Beteganyag és módszer: A malignus epeúti elzáródások a sebészi módszerek fejlődése ellenére is csak mintegy 20-30%-ban operábilisak. Palliatív megoldásként endoscopos és percutan módszerek választhatók. Invasív radiológiai beavatkozás részesítendő előnyben magas epeúti szűkületben, multiplex elzáródásban és az endoscopos beavatkozás kivitelezhetetlensége esetén. Alkalmazhatunk percutan transhepaticus biliaris drainage-t epeelfolyás részleges vagy teljes hiánya esetén. Végezhető stent beültetés, amely a betegeknek jobb életminőséget biztosít. Az icterus megoldása után a betegeknél további onkológiai kezelés szükséges, melyre intervenciós radiológiai módszerek is rendelkezésre állnak. Feldolgozott adataink: 2000-2004 között 174 betegnél történt percutan epeúti beavatkozás. 67 esetben stent beültetés volt végezhető. (PTE OEC ÁOK Radiológiai Klinika). Eset ismertetés.

Következtetés: A percutan epeúti beavatkozások – inoperabilis folyamat, sikertelen ERCP esetén - jobb életminőséget biztosítanak a betegek számára, a túlélést növeli, egyéb percutan, vagy intravascularis daganatkezelő módszerekkel kombinálható.

Témavezető: Dr. Rostás Tamás egyetemi adjunktus

Bujdosó Elvira; IV. évfolyam
Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális munkás Szak

„Elfutni, elrohanni”, avagy mi történik a szökött gyerekekkel.
Problémák és megoldási lehetőségek a szociális munka
szemszögéből (különös tekintettel Vas megyében)

Leendő szociális munkásként kiemelttem foglalkoztat az a kérdés,
hogy mi történik azokkal a gyermekekkel, akik családjukból és
intézményből elszöknek. A téma feldolgozása során kiemelten
vizsgáltam Vas Megyét.

Hipotézisem az volt, hogy a családban élő 12-18 éves kor közötti
gyermekek és fiatalok között kevesebb a szökések aránya,
mint az intézményben esetében.

A vizsgálat módszere: dokumentumelemzés, statisztikai adat
elemzés és strukturált interjú készítése volt.

Arra kerestem a választ, hogy milyen oki tényezők játszanak
szerepet a 12-18 éves kor közötti gyermek és fiataloknál,
hogy a felmerülő problémák esetén lehetséges megoldásként a
szökést választják.

Témavezető: Wágner Lászlóné főiskolai adjunktus

Gyermeknevelés a felgyorsult világban

Az ifjúság életmódját meghatározó világtendenciák napjainkban a következők: civilizáció, szabadidő növekedés (melyet a gyermekek iskolában töltött idejének csökkenése okoz, illetve a szabad szombat), mobilitás, fogyasztói mentalitás, vagyunkkultusz, urbanizáció, liberalizáció, nagy ívű identitásfejlődés, teljesítmény elv, kommunikációs társadalom, demokratizáció, multikulturalizmus, hagyományos közösségek elvesztése. Ezen tényezők mindegyike kivétel nélkül hatással van a nevelésre és a gyermekek világképére, életmódjára. Véleményem szerint a szülők munkával töltött ideje elveszi a gyermeknevelésre fordítandó idő nagy részét. A szülők iskolai végzettsége nagyban befolyásolja a gyermekkel töltött hasznos idő mennyiségét, azaz minél magasabb a szülő iskolai végzettsége, annál több időt tölt hasznosan gyermekével. Vizsgáltam a tradíciók értékének változását faluban és városban. Nem minden esetben igazolódtak be feltevéseim. A gyermekkel töltött hasznos idő mennyisége és a szülők iskolai végzettsége közti összefüggésre vonatkozó hipotézisem beigazolódott, viszont a szülők munkaidejének növekedésére vonatkozó hipotézisem, mely a gyermeknevelésre fordított idő mennyiségének csökkenését feltételezte, megdőlt. A kutatáshoz kérdőív módszert használtam. A kérdőívet kiosztottam külön városban és falun, illetve külön a szülőknek és a gyerekeknek. A vizsgált korosztály az ötödikes gyerekek és szüleik voltak.

Témavezető: Petőné Csima Melinda főiskolai tanársegéd

Czizmazia Éva II. évfolyam
PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ
Gyógytornász Szak, Nappali Tagozat

**Az idiopathiás strukturális scoliosis
mozgásanyagának izomtani elemzése**

Probléma felvetése: Az idiopathiás strukturális scoliosis - mely a gerinc generalizált, háromdimenziós deformitása - leggyakrabban pubertáskorban diagnosztizálható, a 20 fokot meghaladó görbület a népesség 5%-ben észlelhető. Fizioterápiája a hagyományos mozgásprogrammal nem lehet eredményes; helyette – a gyermek elváltozásainak értékelése után - zárt kinematikus láncú, célirányos gyakorlatokkal érhető el a háromdimenziós korrekció.

Vizsgálati cél: TDK munkám célja a kiszűrt gyermekek egyénre szabott, speciális mozgásprogramjának összeállítása, hatásmechanizmusának és hatékonyságának elemzése, előtérbe helyezve a korszerű scoliosis kezelés szempontrendszerét fizioterápiás aspektusból.

Beteganyag: 9 -15 év közötti gyermekek Zalaegerszegen és Lentiben.

Vizsgálati módszer: Fizioterápiás vizsgálati módszerek, Scoliométer, Moire-topográfia, esetenként rtg felvétel a kezelés hatékonyságának igazolására.

Alkalmazott eljárások: A kezelés során a modern scoliosis terápia alapelveire támaszkodva, s a Weiß H R, Rigo M: Befundgerechte Physiotherapie bei Skoliose szakirodalmi ajánlásait követve állítottam össze a gyermekek számára a kívánatos mozgásprogramot és mértem le a hatékonyságát.

Témavezető: Császárné Gombos Gabriella
főiskolai tanársegéd
Zalaegerszegi Képzési Központ

Csepella Judit, IV. évfolyam
PTE-EFK Kaposvári Képzési Központ, Védőnő Szak

A KORTÁRCSOPORTOK SZEREPE A 14-16 ÉVESEK KÁBÍTÓSZER-FOGYASZTÁSÁBAN

Napjainkban a kamaszok nagy része kipróbál valamilyen kábítószerrel, leggyakrabban marihuánát, ami a mai gyerekek számára belépőjegy a kamasztársadalomba. Veszélyeztetett korosztálynak a 11-12 éveseket tekinthetjük, akik között kevesen vannak, akik még nem próbálták ki a cigarettát, az alkoholt vagy valamilyen kábítószerrel. A kábítószer-fogyasztás egy olyan probléma, amely felett nem lehet szemet hunyni. A probléma világméretű, és sajnos az egyre fiatalabb korosztályt érinti. A kábítószer-fogyasztó egy idő után teljesen magányossá válik, minden gondolata a kábítószer megszerzésére irányul, ennek érdekében bármire képes. A kábítószer-fogyasztás halálos szenvedély. A kamaszkorban felértékelődik a barátok szerepe, véleményük fontosabb, mint a felnőtteké, viselkedésük a követendő példa. A kamasz bármit megtenne, hogy befogadják a társaságba, ahova be akar kerülni. Átveszi a csoport szokásait, viselkedését, és ha ehhez hozzátartozik a kábítószer-fogyasztás, akkor azt sem utasítja vissza.

Dolgozatomban lakóhelyemen vizsgáltam, hogy a 14- 16 éveseket mennyire befolyásolja a baráti társaság.

Témavezető: Petőné Csima Melinda főiskolai tanársegéd

Cseri Zsolt – Vitál Róbert II. évfolyam Levelező Tagozat
PTE-EFK Diagnosztikai Képző Szak Kaposvári Képzési
Központ

A beleegyező nyilatkozat pszichológiai vonatkozásai

A radiológiai vizsgálatok egy részénél intravénás kontrasztanyag beadására van szükség a pontos diagnózis felállításához. Ezen esetekben a pácienseknek el kell olvasniuk a tájékoztatót a vizsgálatról, illetve írásban bele kell egyezniük vagy meg kell tagadniuk a beleegyezést a kontrasztanyag beadásával kapcsolatban.

Ahány Radiológiai osztály, annyiféle beleegyező nyilatkozat van forgalomban, nincsen egységes formátum, ami országszerte érvényes lenne.

Milyen a jó beleegyező nyilatkozat, ami orvos -szakmai és jogi értelemben is megállja a helyét, ugyanakkor a páciensek számára is érthető?

Előadásunkban ennek a kérdésre kerestük a választ.

Vizsgálódásunk során különböző, más tartalmú és formátumú beleegyező nyilatkozatot hasonlítottunk össze.

Az elemzés tárgya 100 anonim személy volt.

A vizsgálatot kérdőíves módszerrel végeztük, majd az eredményt statisztikailag elemeztük, végül a levont következtetések nyomán megpróbáltuk megfogalmazni a jó beleegyező nyilatkozat kritériumait.

Témavezető: Dr. Somos Zsuzsanna főorvos

Csermák Ágnes IV. évfolyam

PTE-EFK Szombathelyi Képzési központ, Védőnői szak

A családi nevelés szerepe a gyermek iskolaéretté válásában.

Bevezetés: Az iskolaérettség a gyermeki személyiség harmonikus fejlődésének eredménye, a biológiai, pszichológiai és szociális tényezők együttesen alakítják ki az életkornak megfelelő szintet. A környezet a nevelés szerepe is vitathatatlan ebben a folyamatban.

Anyag és módszer: A családok és óvónők által kitöltött kérdőívek, a mai családi nevelés jellegzetességeinek feltérképezésére irányulnak. A nevelési tanácsadóban készített interjúk az iskolaéretlenség okait vizsgálják.

Eredmények: Dunaújvárosban és a környező falvakban a családok és óvónők összesen 157 kérdőívet töltöttek ki. A családi nevelés minőségét és a gyermekek fejlettségének összefüggését vizsgáltam. A családok többsége közepesnek, ill. jónak értékelte a gyermekével való foglalkozásának minőségét. Az óvónők válaszaiból viszont kiderült vannak fenntartásai a családi neveléssel. A nevelési tanácsadó vezetője beszámolt a vizsgálatra küldött gyerekek fejlettségéről, és a vizsgálat eredményeiről, melyek többségben az óvónők véleményét és az én hipotézisemet részben igazolták.

Megbeszélés: Az eredmények megmutatják milyen hiányosságok vannak a családi nevelésben, és mely területekre kell nagyobb figyelmet fordítani a fejlesztés érdekében.

Témavezető: Horváthné Dr. Szöllősi Ilona. Főiskolai docens.

Domonkos Veronika III. évfolyam

PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő Szak

Az AFP szűrővizsgálat jelentősége az ultrahang-diagnosztika tükrében

Bevezetés: a terhesgondozás egyik fő feladata a szűrővizsgálatok elvégzése, melyek fényt derítenek különböző rendellenességekre. Napjainkban azonban egyre inkább nő az ultrahang vizsgálatok diagnosztikai jelentősége.

Anyag és módszer: a 16. terhességi héten végzett AFP szűrővizsgálattal összefüggő retrospektív vizsgálat, annak hatékonysága és előjelző értékének felmérése és összehasonlítása az ultrahangvizsgálatok diagnosztikai hatékonyságával 2002-2005 között.

Eredmények: az AFP értékét befolyásolja az anyai életkor, testsúly, etnikai hovatartozás és az élvezeti cikkek fogyasztása. Az élettanitól eltérő SeAFP érték utalhat velőcsőzáródási rendellenességre, lepényi rendellenességekre, a magzat különböző bőrdefectusaira, jelezhet intrauterin retardatiót, intrauterin magzati elhalást, fenyegető vetélést, és Down-syndromát is. Az AFP szűrővizsgálatot a 16. terhességi héten kell elvégezni, míg az ultrahangvizsgálatok segítségével az egész terhesség során nyomon követhető a magzat intrauterin állapota. Összesen 3000 AFP eredményt értékelt. 11,2%-uk kóros volt.

Következtetés: az élettani SeAFP eredmény megnyugtató a várandós és az őt gondozók számára, de kóros érték esetén törekedni kell hátterének felderítésére, melynek leghatékonyabb módja az ultrahangvizsgálat ill. az ultrahangvezérelt kromoszómavizsgálatok (CVS, GAC) elvégzése.

Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár

Doszpoth Renáta védőnő

PTE-EFK Szombathelyi Képzési központ, Védőnői szak

Az öngyilkossági vészhelyzet megelőzése az iskolai közösségekben

Bevezetés: bár a befejezett öngyilkosságok száma gyermek- és serdülőkorban relatíve kevesebb, ebben a korosztályban kiugróan magas az öngyilkossági kísérletek száma. A legtöbb szuicid kísérlet háttérben krízishelyzet áll.

Anyag és módszer: 9. , 12. évfolyamos középiskolás diákok, (szakiskola, szakközépiskola, gimnázium) valamint III. évfolyamos főiskolás hallgatók körében kérdőíves felmérést végeztem. A kérdőív 28 kérdést tartalmazott, zárt, egyszerű, tovább nyitott, kifejtő kérdésekkel. A középiskolákban a kitöltés osztályfőnöki órán történt.

Megbeszélés: Kutatásom segítségével szerettem volna megtudni, hogy mik azok a tényezők, amik miatt az iskoláskorú gyermekeknek eszébe jut az öngyilkosság. Az eredményekből kiderült, nagyon fontos a család, a nevelés szerepe.

Témavezető: dr. Szabó Mihály osztályvezető főorvos
Dr. Varga Éva

Duli Viktória, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus szak

Önellátásra képes időskorúak táplálkozása nappali gondozási intézményekben.

Bevezetés: Az idősek aránya a magyarországi társadalomban folyamatosan nő. Éppen ezért az idősek számára biztosított gondozási lehetőségek iránt egyre nő az igény, melynek kielégítésére nem csupán a férőhelyek számát kellene növelni, hanem minőségi fejlesztésekkel ellátásuk színvonalát az Európai Unió szintre emelni, és így még szélesebb körben elterjeszteni.

Célkitűzés: Lehetőségem nyílt egy budapesti gondozási intézmény rendszerébe és mindennapjaiba betekinteni. Ezt a lehetőséget kihasználva szeretném vázolni az idősek számára az intézmény által nyújtott étkezési lehetőségeket, illetve felmérni a gondozott időskorúak otthoni és intézményi táplálkozási szokásait, tápanyag-ellátottságukat.

Vizsgálati anyag és módszer:

- Kérdőíves, interjú módszer
- Személyes kikérdezés (csoportosan és egyénileg)
- A már rendelkezésre álló statisztikai adatok másodlagos elemzése
- Dokumentumelemzés
- Táblatervek összeállítása

Eredmény, következtetés: A vizsgálat során kiderült, hogy az adott intézmény országos szinten viszonylag magas színvonalú ételmezési és egyéb ellátási tevékenységet folytat, amely ugyan nem tökéletes, de mégis példaértékű lehetne az egyéb régiók számára is.

Témavezető: Marton Krisztina, főiskolai tanársegéd

Éder Ákos IV. évfolyam
Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

Az ír, angol, osztrák és magyar adósságkezelési rendszerek összehasonlítása

2003 és 2005 között részt vettem a magyar adósságkezelők számára tartott angliai (Derby, 2003.) írországi (Dublin, 2004.) és osztrák (Bécs, 2005) tréningeken. Itt kerültem először szorosabb kapcsolatba az adósságkezeléssel. Az adósságkezelés egy olyan szociális szolgáltatás, amelynek célja a hátrányos helyzetű egyének, családok felhalmozott hátralékainak, adósságainak csökkentése, illetve megszüntetése. Az Európai Unió országainak nagytöbbségében létezik a szolgáltatások ezen formája, mely Európa több millió polgárának nyújt természetbeni és pénzügyi ellátást. Minden tagállam más és más formában, más intézményeken keresztül és más módszerekkel segíti az erre rászorulókat. Előadásomban szeretném bemutatni e négy ország rendszereinek legfőbb hasonlóságait és különbségeit, rávilágítva ezzel a magyar rendszer erősségeire és gyengéire. A felsorolt országok közül ugyanis csak hazánk nyújt pénzügyi támogatást az adósságok egy részének átvállalásával, szemben a többi állam tanácsadásra specializálódott szolgáltatásaival szemben. Annak ellenére, hogy a magyarországi adósságkezelés tekinthet vissza a legrövidebb múltúra, úgy gondolom, hogy a nyugati országok is hasznosíthatják a magyar rendszer néhány elemét.

Témavezető: Vass Péter főiskolai adjunktus

Eszter Rita, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász szak

Prevenációs gyógytorna és jóga az óvodában

Az óvodából kikerült gyermekek életében az iskolakezdés gyökeres változást jelent. Az óvodai életre jellemző kötetlenséget, játékot, mozgásszabadságot a mozgástér beszűkülése, az iskolapadban való tartós ülés, a koncentrált odafigyelést igénylő iskolai foglalkozások, és az iskolatáska viselés váltja fel. A program résztvevői a Mélykúti I. számú óvoda 10 fős, és a pécsi Nagy Jenő óvoda 15 fős nagycsoportosai voltak. A mélykúti óvodások csak a felmérésekben vettek részt, míg a pécsiek a felméréseken kívül gyógytorna és jóga foglalkozásokon is. Prevenációs célként a megnövekvő, iskolai terhelés miatt kialakuló izomdisbalance, tartáshibák, deformitások megelőzését, a terhelésre való felkészítést, a gyermekek teherbírásának fejlesztését tűztük ki. A program preventív jellege mellett kezelésként is érvényesült, ugyanis az elvégzett vizsgálatokból kiderült, hogy már 4-5 éves korban is jelen vannak kezdődő mozgásszervi elváltozások. A gyermekeket érő túlterhelésnek nemcsak szomatikus jelei vannak, befolyásolják a pszichés fejlődést is, neurotikussá, szorongóvá válhatnak. Az így kialakult ideges feszültség izomfeszüléseket, az pedig szomatikus elváltozásokat okoz. Ezen gondolat indukálta a gyógytorna jógával való kiegészítését.

Témavezető: Prof. Dr. Kránicz János
Bohner-Beke Alíz
Dénes Györgyné

Fajt Éva, Lukács Szabina III. évfolyam
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ, Gyógytornász szak

Pszichiátriai betegek körében végzett komplex
mozgásterápia hatása

A pszichiátria témakörére azért esett a választásunk, mert az itt alkalmazott mozgásterápia céljaiban és eszköztárában eltér a mozgásszervi kórképek esetén használatos fizioterápiától. A test és a lélek együtt történő gyógyítását ezen a szakterületen még inkább hangsúlyozni kell. Magyarországon a pszichiátriai osztályokon a gyógytorna alkalmazása még gyermekcipőben jár, pedig a gyakorlat azt bizonyítja, hogy hatékonyan támogatja és egészíti ki az egyéb terápiás eljárásokat.

Célunk a kórosan szorongó emberek feszültségének oldása

Hypotézis: a komplex csoportgyakorlatok alkalmazása mérhetően csökkenti a feszültséget.

Beteganyag: 6-8 fős állandó csoport, kórosan szorongó betegek

Módszer: 10 alkalommal végzett komplex mozgásterápia (pl. ritmus-, lazító-, metakommunikációs gyakorlatok). Pillanatnyi szorongást értékelő kérdőívet, bőrellenállás mérőt, szöveges tartalom elemzést használunk a statisztikai értékeléshez.

Eredmény: vizsgálat folyamatban.

Témavezető: Dr. Győri László osztályvezető főorvos ZMK
Szerekes Szabina gyógytornász ZMK
Nagy Ildikó főiskolai tanársegéd PTE EFK
Zalaegerszegi Képzési Központ

Faragó Gyöngyvér IV. évfolyam, Nappali Tagozat
Pécsi Képzési Központ, Diplomás Ápoló Szak

A vese és hasnyálmirigy transzplantált betegek rehabilitációja „Édes élet”?

Bevezetés: Kombinált vese és hasnyálmirigy transzplantáción átesett betegek életminőségének vizsgálata releváns téma. Ezen betegcsoport élete nagymértékben megváltozik a dialysis alatti időszakhoz képest. A kérdés az, hogy milyen irányba? Nincsenek időhöz, géphez kötve, viszonylag szabadabban élhetnek, nem kell folyadék és étrendi megszorítás, az euglycaemiás állapottal „édesebbé” tehetik életüket. Viszont ott van a másik oldal is. Műtét után a betegek immunszuppresszív kezelésben részesülnek, ami fokozottabb odafigyelést kíván. Fogékonyabbak lesznek a fertőzésekkel szemben - főleg húgyúti és bőrgombásodások - , gyakoribbak lesznek az opportunista kórokozók okozta infekciók. Védeni kell testüket a napfénytől, mert az immunszuppresszív szerek miatt égési sérüléseket szenvedhetnek el. Figyelniük kell szervezetük, és beültetett veséjük működését, az eltéréseket, mérniük kell a bevitt és ürített folyadék mennyiségét, laborparamétereiket, meg kell jelenni rendszeres kontrollvizsgálatokon. Pszichésen hat rájuk egy akut rejectió, főleg a krónikus rejectió, amivel addig kell együtt élniük, amíg el nem jutnak ismételt dialysis állapotába, de sor kerülhet retranszplantációra is. A műtéttel megszabadulnak az insulinadagolástól, a diabetestől, viszont tudniuk kell, hogy a műtét a diabetes progresszív folyamatait csak lassítja, meg nem szünteti. Vagyis, együtt élni új vesével, hasnyálmiriggyel, insulinadagolástól mentesen, esetlegesen a diabetes szövődményeivel.

Módszer: A kutatás 2005. október 03 - től 2006. január 25-ig tartott. Regionálisan összesen 43 beteg van, ebből 21 - től érkezett vissza kérdőív. A kutatás nyílt és zárt kérdéseket tartalmazó önkitöltős kérdőívvel, és egy mély interjúval készült. A betegek a PTE – ÁOK Sebészeti és Transzplantációs Ambulancián töltötték ki a kérdőíveket. A mély interjú a beteg otthonában készült. A vizsgálatban kizárólag legalább két hónapja kombinált vese és hasnyálmirigy transzplantáción átesett, 18. életévüket betöltött, cselekvőképes betegek vettek részt. A kutatás retrospektív és keresztmettszeti.

Kutatás: Feltételezésem szerint a kombinált vese és hasnyálmirigy transzplantáción átesett betegek rehabilitációja nem elég sikeres, ami életminőségük romlásában, ezen belül érzelmi kiegyensúlyozatlanságban, gyógyszereszedési és szexuális életbeni problémákban nyilvánul meg.

Eredmény: Következtetéseimet a kérdőíves elemzés alapján vontam le, amire a választ a munkahipotézisek fogják megadni, amit előadásomban részletesen ismertetek.

Témavezetők: Dr. Kalmár Nagy Károly Osztályvezető főorvos
Németh Katalin Főiskolai tanársegéd

Fenyvesi Józsefné – Ambrus Nelli II. évfolyam Levelező
Tagozat
Diagnosztikai Képző Szak Kaposvári Képzési Központ

Az MR vizsgálat alatt történő kommunikáció szerepe a beteg-komfort szempontjából

Célkitűzés: Az MR vizsgálatok a képző diagnosztikában széles körben elterjedtek az utóbbi évtizedben. Az MR vizsgálatok jellege lényegesen nem változott az évek alatt, bár minden gyártó cég a beteg komfort érzetének javítására jelentős hangsúlyt fektet. Az MR vizsgálat hátrányai a beteg komfort szempontjából a szűk vizsgálati hely, a zaj effektus, és a viszonylag hosszú mérési idő. Vizsgálataink célja a vizsgálat alatti kommunikáció hatásának mérése volt, melyet a vizsgált páciensek alapvető élettani paraméterei alapján határoztunk meg.

Anyag és módszer: Vizsgálatainkat egy Siemens Magnetom Avanto 1.5 T MR berendezésen végeztük. A vizsgált páciensek kiválasztásában nem alkalmaztunk speciális szempontokat. Az MR vizsgálat előtt és után mértük a vizsgált páciensek pulzusát és vérnyomását. Az MR vizsgálat alatti tájékoztatás a mérések szünetében történt, melyek során érdeklődtünk a beteg aktuális állapota, közérzete felől, valamint informáltuk a pácienseket a vizsgálat további menetéről.

Eredmények: A vizsgált páciensek mért élettani paraméterei tekintetében nem találtunk szignifikáns különbséget a vizsgálat alatt tájékoztatott és nem tájékoztatott csoport között. Ugyanakkor a tájékoztatott csoport mért paraméterei csaknem minden értéke némileg magasabbak voltak a kontroll csoporthoz hasonlítva. Tapasztható volt továbbá a tájékoztatott csoport nyugodtabb pszichés közérzete, különösen az MR vizsgálat után.

Megbeszélés: Az MR vizsgálatok a technikai felődések ellenére a betegek számára általában kellemetlen élményt jelentenek, ezért gyakori a vizsgálatról való félelem, szorongás. E negatív érzések fiziológiai megjelenését kísérleteinkben igazolni ugyan nem tudtuk, a betegek pszichés állapotát a vizsgálat alatti kommunikáció jelentősen javította. Ennek objektív mérése további vizsgálataink célja.

Témavezető: Prof. Dr. Bogner Péter, Dr. Gergelyné Busa Ildikó

Fritz Enikő

PTE EFK Pécsi Képzési Központ

Serdülők tisztálkodási szokásait meghatározó tényezők

Az egyre önállóbbá váló serdülőknek a csökkenő szülői kontroll és a felerősödő kortárs, média és egyéb környezeti hatások mellett kell kialakítani a saját egészségmagatartásukat, melynek egyik eleme a tisztálkodás. Vizsgálatunkban arra kerestünk választ, hogy ezt a személyiségfejlődési folyamatot hogyan befolyásolják szocio-demográfiai, életmódi illetve kulturális tényezők.

Középiskolás tanulók (n=531) körében önkitöltős, saját szerkesztésű kérdőívvel végeztünk felmérést. Demográfiai, életmódi adatok mellett az egészségi állapotra, tisztálkodási (fog-, bőr- és hajápolási) szokásokra vonatkozó adatokat gyűjtöttünk. Az adatfeldolgozásra többváltozós statisztikai elemzést alkalmaztunk.

A fogmosásnál meghatározó a társas támogatottság ($p=0,03$) illetve annak szubjektív megítélése ($p=0,001$), a nem ($p<0,001$) és a szülők képzettsége ($p=0,04$). A bőrápolásnál a kozmetikus tanácsa meghatározó ($p=0,006$), a nemek ($p=0,0002$) közötti különbség szintén szignifikáns. A hajmosási szokások a táplálkozási ($p=0,04$), és az újságolvasási szokásokkal ($p=0,008$) mutattak kapcsolatot.

Megállapítható, hogy bár a kortárskapcsolatok, a nem és a szülők társadalmi-gazdasági helyzete komoly befolyással van a serdülők tisztálkodási szokásaira, de ehhez képest a családból származó hatások szerepe lényegesen nagyobb.

Témavezető: dr. Sándor János

Gallainé Földvári Dóra, Arany Magdolna
Pécsi Tudományegyetem ÁOK Onkoterápiás Intézet,

A sugárkezelés ek komplex minőségellenőrzése a pécsi Onkoterápiás Intézetben

Célkitűzés: a lineáris gyorsítóval kezelt daganatos betegek ellátásának minden elemét kontrolláló, hatékony minőségellenőrző rendszer kifejlesztése.

Betegek és módszer: 2005 első felében 379 daganatos beteget részesítettünk 3D, CT alapján tervezett, konformális külső besugárzásban. A betegek megfelelő fektetéséről, teströgzítéséről és a szükséges bőrjelölésekről digitális fotó-dokumentáció (1. ellenőrzési pont) készül az előszimulálás során (SLS 23 szimulátor, Philips, Crawley, Egyesült Királyság). Ezt követi az előszimuláláshoz hasonló pozícióban (digitális fotó, 2. ellenőrzési pont) CT-felvételek készítése egy Pq 5000-berendezéssel (Picker, Cleveland, OH, USA). A jellemzően 10 (esetenként 5) mm-es szeletvastagságú spirál CT-felvételeket a besugárzandó anatómiai régióktól függően oly módon készítjük el, hogy azok a tervezési céltér fogat (TCT) mellett a sugárzásra különösen érzékeny, ún. kritikus szerveket lehetőleg teljes mértékben magukba foglalják. A tervezés a PrecisePLAN (Elekta, Crawley, Egyesült Királyság) 2.03-as verziójárai történik. A kritikus szerveket főiskolai végzettségű asszisztensek kontúrozzák, majd orvosok ellenőrzik, akik minden egyes szeleten bejelölik a TCT -t is, melyet jól képzett radiológus szakorvos ellenőriz (3. ellenőrzési pont). A jóváhagyott tervek egyes mezőbeállításainak további ellenőrzéséhez a fizikusok a tervező rendszerben digitálisan rekonstruált röntgenfelvételeket (DRR-eket) készítenek (4. ellenőrzési pont). Ezt követően utószimulálással ellenőrizzük, hogy a tervezett besugárzás mezőelrendezése megfelelő-e (5. ellenőrzési pont, nyomtatott digitális röntgenfelvétel készül). A külső sugárterápiát Precise Treatment Machine (Elekta, Crawley, Egyesült Királyság) lineáris gyorsítóval végezzük. Az első kezelés előtt a beteg testhelyzetét digitális kamerával rögzítjük (6. ellenőrzési pont). Ezt követően abesugárzási mezőkről 1 a terápiás nyáláb felhasználásával (iView, Elekta, Crawley, Egyesült Királyság) elektronikus felvételeket készítünk (electronic portal images, EPI-k), melyeket alkalmas szoftver segítségével a kezelőorvos a DRR-ekkel vet össze, és az esetleges beállítási pontatlanságot kijavítjuk (7. ellenőrzési pont). A sugárkezelés során heti rendszerességgel készülnek további EPI-k, ezeket is összehasonlítják az orvosok a DRRekkel, amit szükség esetén korrekció követ (8. ellenőrzési pont).

Eredmények: a korábban alkalmazott, hagyományos módszerhez képest lényeges minőségi változást jelentő kezelési eljárást a szakdolgozók 2-4 mm-es átlagos pontossággal hajtják végre.

Következtetések: a minőség-orientált, magas színvonalú, összetett sugárterápiás tevékenység jobban támaszkodik a szakdolgozók szakmai felkészültségére, növeli felelősség érzetüket és igényesebb munkavégzést követel. Mindez nagyobb sikerélménnyel is jár, s így jelentősen növekedett az asszisztensek munkavégzés iránti elkötelezettsége.

Témavezető: Dr. Csere Tibor főiskolai tanár

Gergics Inez, IV. évfolyam
PTE-EFK Képzési Központ, Védőnő szak

A szoptatás hatása az anya gyermek közötti kapcsolatra

Az anya-gyermek kapcsolat kialakulását születéstől fogva meghatározza az anyai gondoskodás, törődés minősége. Feltételezzük, hogy a gondoskodás minősége a szoptatás tápláló, érzelmi és testi kontaktusban megnyilvánuló hatásain keresztül is artikulálódik.

Kutatásunk célja, hogy megvizsgáljuk, hogy milyen hatása van a szoptatásnak a korai anya – gyermek kötődésre, és milyen az anya felnőtt kötődési stílusa, ami a saját szüleihez, de leginkább a saját anyjához való kötődést tükrözi, befolyásolja-e a szoptatással kapcsolatos attitűdjét, érzelmi viszonyulásait. A vizsgálatban 20 anya-gyermek diád vesz részt, eltérő szocio-ökonómiai státusszal. A gyermekek átlag életkora 15 hónap. A vizsgálatot a 15 hónapos oltás idején végeztük.

A vizsgálatomnak négy része van:

- 1) Kérdőív a szoptatásról: az anya tölt ki,
- 2) Otthon végzett vizsgálat: a gyermek reakciója rövid anyai szeparációra
- 3) Megfigyelés rendelőben: oltásra adott gyermeki és anyai reakció és interakció
- 4) Interjú az anyával: milyen volt az ő kötődése a saját szüleihez.

Az adatfelvétel megtörtént, a vizsgálatok kérdőívek statisztikai feldolgozása folyamatban van.

Kiosztottam 11 kérdőívet és elvégeztem mind az otthoni, mind az oltás alatti megfigyeléseimet.

A kérdőívek értékelése folyamatban van.

Visszakaptam az összes kérdőívet, amit kiosztottam és mindegyik értékelhető volt.

A kérdőívet eredményeinek értékelése folyamatban van.

Témavezető: Lábadi Beatrix

Gregorics Gréta Flóra védőnő

PTE-EFK Szombathely Képzési Központ, Védőnő

A középiskola szerepe az egészségkultúra alakulásában

Bevezetés: az egészségkultúra az általános kultúráltság része, tehát ott kell megalapozni, ahol az általános kultúrát: a családban és az intézményes nevelő rendszerben.

Vizsgálati cél: felmérni a középiskolások egészségkultúráját.

Vizsgálati anyag: Három középiskola típust választottam a kutatáshoz. A vizsgálati módszer kérdőíves adatfelvétel, mely több témakört érint. Egy kérdőív 50 kérdést tartalmazott. 742 tanulótól kaptam értékelhető adatokat.

Eredmények: az egészségügyi fakultációs gimnáziumban a többség betegség alatt testi és lelki elváltozást ért. A dohányzó tanulók száma az életkor előrehaladtával emelkedik. Szexuális életet általában 16-17 éves korban kezdik ebben az iskolatípusban. A vidéki szakközépiskolában a diákok többségénél az egészség a betegség hiányát jelenti. A fiúk rendszeresebben reggeliznek a lányoknál, viszont a vacsoraidő mindkét nem esetén későn van. Dohányzó tanulók száma itt a legmagasabb arányú. A kiemelt („elit”) gimnázium tanulói számára az egészséget a rendszeres mozgás, egészséges táplálkozás jelenti. Cigaretét 16-17 éves korban próbálják ki. Alkohol csak alkalmanként fogyasztanak. Az iskolákban dolgozó védőnők fontos feladata az elméleti ismertetés és gyakorlati módszerek alkalmazása!

Témavezető: Dr Bödecs Tamás

Gyűrű Bernadett, IV. évfolyam
Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális munkás Szak

A szociális munka szerepe az 50 év feletti aktív korú népesség munkaerőpiaci helyzetének javításában.

A rendszerváltást követően tömeges munkanélküliség alakult ki hazánkban, ami az egyéni jellemzőktől függetlenül a társadalom minden rétegét érintette. Az azóta eltelt években fokozatosan elkülönültek a munkaerőpiaci szempontoktól független jellemzők mentén elhatárolható csoportok, amelyek fokozottan hátrányos helyzetbe kerültek a munkaerőpiacon. Ezen csoportok közé tartoznak az 50 év feletti aktív korú népesség tagjai.

A céloom azon tényezők feltárása, amelyek hatást gyakorolnak az érintett csoport munkaerőpiaci helyzetére és nehézségeire, rávilágítani a diszkriminatív attitűdök mögötti téves előfeltevésekre, valamint felkutatni az aktivitás fenntartását szolgáló segítségnyújtási formákat. Vizsgálati módszer: kérdőíves adatfelvétel, a Vas Megyei Munkaügyi Központ Szombathelyi Kirendeltségét 2006. január hónapban felkereső 50. életévüket betöltött ügyfelek körében. A vizsgálatban a teljes érintett csoport 10 %-a került megkérdezésre. A minta iskolai végzettség és korkategória mentén reprezentatív. Választ próbálok adni arra a kérdésre, hogy mit tehet a szociális munka az 50 év felettek munkaerőpiaci aktivitásának elősegítése, hosszú távon az anyagi biztonságot nyújtó, kiegyensúlyozott idősor elérése érdekében.

Témavezető: Éliás Zsuzsanna főiskolai docens

Hampó Andrea, III. évfolyam
PTE EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus Szak

A táplálkozás okozta száj pH változás hatása a fogszuvasodás kialakulására

Bevezetés: A fogak épségének megőrzése hozzá tartozik az egészséges élethez. Sajnos manapság egyre több a szuvas fogú gyermek, ez a nem megfelelő táplálkozásukból adódik. Meghatározó a szülők felvilágosultsága, hozzáállása, hiszen azokat a szokásokat fogják ők is továbbvinni, amit otthon látnak.

Célkitűzés: Vizsgálataim során szeretném bebizonyítani, hogy az iskolások közül kevesebb a lukas foga annak, akiknek étkezése az egészséges táplálkozás alapelveinek megfelel.

Anyag és módszer: 13-14 éves gyerekek táplálkozását hasonlítottam annak alapján, hogy falusi vagy városi iskolába járnak. A kérdőív válaszai alapján vizsgáltam, változik-e a fogak egészségi állapota a hely függvényében. A száj mikroflórájának meghatározását, illetve száj pH mérést is végeztem.

Eredmény: Az iskolások jelentős része előnyben részesíti az édességek fogyasztását, az egészségesebb zöldség, gyümölcsfogyasztás helyett. Bár többségük tisztában van vele, hogy mi használ, és mi árt a fogaiknak, mégsem változtatnak szokásaikon. Amikor már fáj a foguk, akkor érzik szükségesnek a tanácsok betartását.

Következtetés: A helyes táplálkozással és megfelelő szájhigiénével megelőzhető a caries kialakulása, ezért a prevencióra nagy hangsúlyt kell fektetni.

Témavezető: Marton Krisztina, főiskolai tanársegéd

Hetyei Judit, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Védőnő Szak

Fogamzásgátlási ismeretek a roma nők körében

Bevezetés: A közvéleményben általánosan elterjedt, hogy a roma nők fiatalon szülnek, sok gyermeket vállalnak és nincsenek megfelelő fogamzásgátlási ismereteik. Kutatásom célja, hogy ezek az állítások valóban helytállóak-e és mennyire tükrözik a valóságot.

Hipotézisem: A roma nők fogamzásgátlási szokásait befolyásolják a kultúrájukban élő hagyományok, melyek nem követik a társadalmunk által előírt követendő normákat, továbbá korán kezdik meg nemi életüket, melyben nincs központi helyen a fogamzásgátlás az abortusz pedig nem elfogadott a roma kultúrában, így fiatalon vállalják első gyermeküket.

Azért alacsonyán iskolázottak, mert tanulmányaikat sok esetben megszakítja a gyermekvállalás.

Kutatási módszer: Kutatásomhoz az anonim kérdőívet választottam, mert úgy gondoltam a téma intimitása és a roma nők zárkózottsága csak így teszi lehetővé az őszinteséget és nyílt kommunikációt.

Témavezető: Angyal Magdolna
főiskolai tanársegéd,
Egészségfejlesztési és Családgondozási Intézet

Hinger Mónika II. évfolyam
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ
Gyógytornász Szak

**A hippoterápia hatása a hiperaktív, magatartásproblémás
gyermekek mozgásfejlődésére**

Hazánkban egyre növekszik a hiperaktív, figyelemzavaros gyermekek száma. Tanulási nehézségeik leküzdésében a gyógyszeres, pszichológiai kezelések mellett feltételezem, hogy a hippoterápia alkalmazásával a mozgáskoordináció, az erőnlét fejlesztésén túl jelentős pedagógiai eredményeket is el lehet érni. Kutatásom keretében 5 iskolás korú gyermeket lovagoltattam 2 hónapon keresztül, heti 3 alkalommal.

Kutatásom módszere: a terápiás program lebonyolítása, megfigyelés, a pszichológiai és mozgáskoordinációs vizsgálatok elemzése.

Célom: mozgáselemzéssel és pszichológiai szakvéleménnyel alátámasztani a hippoterápia hatékonyságát.

Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária főiskolai adjunktus
Tóthné Steinhausz Viktória főiskolai adjunktus
PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ

Hódosi Beatrix, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Dietetikus Szak

Elhízott mozgásszervi betegek testtömegcsökkentő programja

A TDK- munkám lényege, hogy olyan betegekkel foglalkoztam, akiknek magas testtömegükből adódóan mozgásszervi problémájuk akadt (gerinc, térd). A betegeknek egyéni étrendet alkalmaztam, és folyamatosan figyelemmel kísértem a változásokat. Testtömegük csökkenését, valamint a gerinc és térd problémájukat. A betegek önként jelentkeztek a programba, hogy fogyással, ízületeik tehermentesítésével, enyhítsék fájdalmaikat. Célunk az volt, hogy a testtömeg csökkentéssel levegyük a terhelést az ízületekről. Minden egyes betegnél figyelembe vettem az egyéni igényeket, kéréseket, munkakörüket, fizikai igénybevételüket és ennek megfelelően számoltam ki a napi energiaigényüket. Ezt a programot 2005. februárban kezdtem el, és azóta is figyelem a betegek jelzéseit, melyek igen pozitívak. Van olyan személy, aki 1,5 hónap alatt leadott 8-10 kg-ot. A nyárra elérte a kívánt eredményt, majd stagnált a fogyása ezért elkezdett bőségesebben enni, így néhány kg-os „visszaszedés” történt. Az őszi gyümölcsszezon segít visszatérni a diétájukhoz. Jelenleg a 10 főből 7 ember elérte a kívánt testtömeget és ezáltal gerinc-, és térd fájdalmaik csökkentek. A program még folyamatban van.

Témavezető: Domjáné Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

A család szerepe a gyógyulásban

A család a társadalom legősibb intézménye. A családok őrizték és adták tovább a társadalom kezdeti óta a hagyományt, a kultúrát, az értékeket, a hitet és ezzel megteremtették a nemzetek alapjait.

Az utóbbi évtizedekben a családok szétzilálódásával súlyos társadalmi problémák vetődtek fel, ezért is fontos számomra a család funkcióinak működése, nehézségeinek kutatása és a családok támogatása.

A kutatásban 1 megyei és 3 fővárosi kórház közreműködött, 71 gyermek és 105 felnőtt beteg.

Egy családtag betegsége az egész család számára stressz, mely krízishelyzetté fokozódhat. Az individuális és holisztikus szemléletű ápolással nem csak a minőségbiztosítás jelen követelményeinek felelünk meg, hanem hathatós segítséget nyújtunk a családoknak, mellyel képessé válnak megbirkózni a rájuk háruló nehézségekkel és arra, hogy megfelelő támogatást nyújtsanak a beteg családtagoknak.

Felmérésem szerint a minőségi ápolás gyakorlati megvalósulásában lényeges különbségek fedezhetők fel a megyei és fővárosi kórházak között. Egységes a betegek és hozzátartozóik részéről az az igény, mely még több információt, időt és figyelmet szeretne az ápolók és az orvosok részéről egyaránt, mely nélkülözhetetlenné teszi a pszichológusok és szociális munkások jelenlétét.

Témavezető: Horváthné dr. Szöllősi Ilona

Horváth Melinda Mária, IV. évfolyam
PTE-EFK, Pécs, Gyógytornász Szak

**Team-munka lehetősége a betegellátásban,
stroke-ot követő rehabilitációban.**

Felmérés célja: áttekinteni a team munka hatékonyabb megvalósítása érdekében az ápolók és gyógytornászok által egyaránt végzett rehabilitációs feladatokat a stroke-on átesett betegeknél és javaslatot tenni a team munka összehangolására.

Felmérés jellege: Kvantitatív, leíró jellegű felmérés

Felmérés helyei:

Magyarország egész területén 9 olyan intézet, osztály került bevonásra, ami stroke-on átesett betegek ellátásával foglalkozik.

Felmérés ideje: 2005. 12.01 - 2005.12.31.

Minta jellemzői: A felmérés során a 9 stroke-on átesett betegek ellátásával foglalkozó osztályon 30 gyógytornászt és 30 ápolót kerestünk meg. A 60 kiosztott kérdőívből 52 értékelhető kérdőív érkezett vissza és került feldolgozásra.

Felmérés eszköze: önkitöltős kérdőív

Felmérési eredmények feldolgozása: Microsoft Excell és SPSS 11

Főbb eredmények:

A felmérés során kapott eredmények összesítéséből kiderül, hogy több olyan tevékenység van, melyet az ápolók is végezhetnének, ezzel folyamatossá téve a gyógytornász munkáját és az ellátás hatékonyságát.

Témavezető: Betlehem József főiskolai docens

Horváth Nikolett IV. évfolyam

PTE-EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő szak

Agresszió és konfliktuskezelés serdülőkorban

Bevezetés: Napjaink jelentős problémája a serdülőkorban gyakran előforduló agresszió, mely mögött többek között konfliktusmegoldási problémák húzódnak meg.

Vizsgálati cél: A serdülő korosztály agresszív viselkedésével kapcsolatos háttértényezők megismerése, megelőzési lehetőségek feltárása.

Vizsgálati anyag: Általános iskola felső tagozatának tanulói, anonym önkitöltéses kérdőíves módszer, mechanikus (kézi) adatfeldolgozás.

Vizsgálati eredmények: 175 db kiosztott kérdőívből 175 db érkezett vissza, ebből 146 db volt kiértékelhető. A megkérdezettek körében mindkét nemnél tapasztalható a konfliktushelyzetbe kerülés és agresszív viselkedés. Az agresszió megnyilvánulásában különbség mutatkozott a fiúk és lányok vonatkozásában: a fiúknál elsősorban szóban és cselekedetben, a lányoknál pedig szóban és gondolatban fejeződik ki. Konfliktusaik megoldásában már a különbség nem számottevő a nemek között, zömében az édesanyjuktól és a barátoktól kérnek és várnak segítséget.

Következtetések: a kapott adatok alapján megállapítható, hogy a serdülőkori agresszivitás napjaink jelentős problémája. Védőnőként a családgondozások során fel kell tudni ismerni, hogy az agresszió és konfliktusmegoldási tényezők mögött milyen okok húzódnak és tudni kell megoldási alternatívákat javasolni a szülőknek és serdülőkorúaknak.

Témavezető: Horváthné Dr. Szöllősi Ilona főiskolai docens

Horváth Szilvia IV. évfolyam
PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

**Az iskolapadból a munka világába
(A pályakezdő fiatalok munkaerőpiaci helyzete
Szombathelyen)**

„A munkába állás kulcsfontosságú lépés a fiatalok életében, hozzásegíti őket, hogy megtalálják helyüket a társadalomban, anyagi függetlenséget érjenek el, és megvalósítsák egyéni céljaikat. Az olyan társadalom, amely nem képes konkrét munkalehetőségekkel szolgálni a fiataloknak, könnyen ördögi körben találhatja magát: munkanélküliség, marginalizálódás, a társadalom széthullása. Ha hozzáférést biztosítanak a fiataloknak a munkaerőpiachoz, az hozzájárul a társadalmi stabilitáshoz, amely a gazdasági növekedés és jólét alapja. A munkanélküliséget néha a fiatalok emberi jogaiba való belegázolásnak tekintik.”

Ezeknek a gondolatoknak a jegyében előadásomban az iskolákból kikerülő pályakezdő fiatalok lehetőségeit, problémáit elemezném Szombathelyen, ezen belül is az állam, az önkormányzatok és a civil szervezetek szerepét, együttműködésük szükségességét a foglalkoztatáspolitikai és a jelenlegi magyar oktatási rendszer dimenzióiban.

Kutatásom az érdekeltek körében végzett kérdőíves felmérésen, valamint a Vas Megyei Munkaügyi Központban rendelkezésre álló dokumentumok elemzésén alapszik.

Témavezető: Takács Erzsébet főiskolai adjunktus

Horváthné Horváth Hajnalka végzett hallgató

Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

**Speciális nevelési igényű gyermekek és környezetük
szociális helyzete: problémák és megoldási lehetőségek**

Mindig is foglalkoztatott a kérdés, hogy a családi környezet milyen mértékben befolyásolja iskolai pályafutásunkat, és további életünket. A hipotézisem az volt, hogy az eltérő tantervű általános iskolákba illetve osztályokban tanuló gyermekek jelentős része szociálisan hátrányos helyzetű, valamint a roma kisebbséghez tartozók száma. Feltételeztem továbbá, hogy a speciális tantervű általános iskolákban tanulók értelmi hányadosát alapul véve gyakran előfordul, hogy magasabb értéket mutatnak, mint a 70-es IQ szint. A vizsgálat helyszínéül az „Aranyhíd” Nevelési és Oktatási Központ volt Szombathelyen. A vizsgálat alanyait az iskola 6.-10. évfolyamába járó diákok voltak. A vizsgálat módszere: dokumentumelemzés, összesen 118 fő gyermek személyi anyagát vizsgáltam, ami az iskola tanulóinak több mint felét jelentette. Következtetés: a felmérés eredményei alátámasztották a hipotézisben megfogalmazottakat. A vizsgált 118 fő gyermek közül 65 fő roma származású. 91 fő tanuló él szociálisan hátrányos körülmények között, és 64 főnek az értelmi hányadosát figyelembe véve a határeset kategóriába tartozik. Leendő szociális munkásként a lehetséges megoldási alternatívákra helyeztem a hangsúlyt.

Témavezető: Wágner Lászlóné főiskolai adjunktus

Családközpontú szüléset megvalósítása a Marcali Városi Kórházban

Bevezetés: Manapság egyre több szülő igényli, hogy a szülés, születés ismét családi eseménnyé váljon. Minden, szüléseten dolgozó ember számára fontos feladatnak kellene lennie, hogy ez az esemény mindennapi életünk természetes részévé váljon.

Vizsgálati cél: Hogyan lehet a már meglévő családközpontú szüléset módszereit még jobba, használhatóbbá és egyáltalán „családközpontúbbá” tenni a szülésznők segítségével? Fel kell térképezni, hogy a szülők illetve párjaik élnek-e az adott osztály lehetőségeivel, részt vesznek-e különböző szülésre felkészítő programokon, az együttszülés milyen élményt adott a pároknak.

Vizsgálati anyag: felmérésemet 2005. október – novemberében végeztem a Marcali Városi Kórház Szüléset – Nőgyógyászati Osztályán, valamint a körzeti védőnő segítségével. Az adatgyűjtés kérdőíves formáját választottam.

Vizsgálati eredmények: a megkérdezettek 69%-a nem járt szülésre felkészítő tanfolyamra, az együttszülések aránya ennek ellenére 89%-os volt. Az anyák többsége úgy nyilatkozott, hogy az őt kísérő személy nagyban segítette a vajúdas és szülés alatt. A korai skin-to-skin kontaktus még a szülészobán megtörténik, ám az első szoptatás sajnos csak a gyermekágyas osztályon.

Következtetések, szülésznői feladatok: Hipotéziseim nagy része igazolódott. Úgy gondolom, hogy minden szülésznő feladata a szülésre felkészítő program lehetőségének hirdetése és népszerűsítése, valamint aktív részvétel mutatása a tanfolyam során.

Témavezetők: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár
Gáspár Antalné főiskolai adjunktus

Hüse Brigitta, III.évfolyam

Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Főiskolai Kar; Pécsi
Képzési Központ, Gyógytornász Szak

Preventív mozgásprogram hatásának vizsgálata az elhízás kezelésének első fázisában

Ma már az elhízás népbetegségnek számít, azonban mozgásterápiával történő kezelése a többi kórképhez képest mégis megoldatlannak tekinthető. Jelen vizsgálatunk során 20 elhízott egyén teljesítette aerob jellegű mozgásprogramunk első – 4 hónapos- fázisát, melyet a kórképhez társuló szövődményekhez adaptáltunk a fokozatosság elvét betartva.

A havonta végzett kontrollvizsgálatok alkalmával nyert antropometriai adatok elemzése során a résztvevők 70%-ának csökkent a testtömege legalább 1, maximum 5 kg-mal. Az 1. mérés a csoport 75%-ánál csekély változást mutatott; ehhez képest a következő kontrollnál 60%-uknál az előzőhöz képest intenzívebb csökkenést figyeltünk meg. Körfogat-csökkenés a törzsön kifejezettebbnek tekinthető. Fizikális állapot-változásukat igazoló tesztek jelenleg még kiértékelés alatt állnak.

A nem teljesen egységes eredmények sejtetik: a mozgás által kiváltott változások jellegét más (pl.: pszichés, genetikai) faktorok is befolyásolják.

A programot nem tekintjük lezártnak, csupán annak első fázisát kívánjuk elemezni.

Témavezetők: Dr. Bajnok László
Koroknai Gabriella

Igazi Eszter végzett hallgató
Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

A szociális munka lehetőségei a bakonyszücsi Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthonába

A Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthonának a munkatársa vagyok. A témaválasztás személyes indíttatású – 1992. december 24-én agydaganat miatt megoperáltak. 1997 nyarán tapasztaltam először a „Második Otthon” közösségének különös felbátorító erejét. Majd rendszeresen visszajáró „törzstag”, később önkéntes segítő lettem, semmi mással össze nem hasonlítható sikerélményekkel. A növekvő gyógyulási arány, és az egyre javuló életkilátások ellenére a daganatos betegség világszerte halálfélelmet, teljes testi–lelki összeomlást jelent az emberi tudatokban. Orvosi meghatározás szerint: „... olyan sejtburjánzás, ami rendszerint kimutatható ok nélkül keletkezik és környezetétől mind szerkezetében, mind működésében különbözik.” A gyermek malignus betegsége – a szukcesszív életről alkotott általános elképzelés szerint – a halál váratlan közelségét jelenti. Az intézmény a hazai Gyermek Leukémia – és Tumor Terápiás Hálózat által kezelt és legalább másfél évtizedig kontrollált betegek és családtagjaik megsegítése érdekében jött létre 1989-ben. Az intézmény által nyújtott komplex rehabilitáció segít visszailleszkedni a társadalomba a daganatos gyermekeknek, ifjaknak, felnőtteknek.

Témavezető: Kóczán Katalin tudományos munkatárs

Kalocsáné Piurkó Violetta, III. évfolyam
PTE-EFK Képzési Központ, Orvosdiagnosztikai
Laboratóriumi Analitikus Szak

A gastrointesztinális stroma tumorok klinikopatológiája

Az immunhisztokémiai reakcióval CD 117-et expresszáló, orsó vagy epitheloidsejtes, mesenchymalis eredetű gastrointestinalis tumorokat gastrointestinalis stroma tumoroknak (GIST) nevezzük. GIST-ek a tirozin-kinázok genetikai változása nyomán jönnek létre és a mesenchymalis őssejtből indulnak ki. A tirozin-kináz gátlása célzott molekuláris terápiára kifejlesztett imatinib 2-fenil-amino-pirimidin származék tartalmú gyógyszerrel lehetséges. A hatóanyag tirozin-kináz specifikus kompetitív inhibitora. Így a tudatosan tervezett molekuláris terápia napjainkban forradalmasítja a klinikai onkológiát. Vizsgálati anyagaink ép széllel történő sebészi kimetszésből származnak. Eseteink megoszlása: 1 alacsony, 1 az intermedier és 2 magas rizikójú csoportba sorolható. A magas kockázatú áttétes esetekben került alkalmazásra imatinib 2-fenil-amino-pirimidin tartalmú gyógyszer. Két betegünk jelenleg is kezelés alatt áll és jó általános állapotban végzi mindennapi munkáját. Sebészeti preparátumokból minden esetben elvégeztem a CD 117 (+++), CD 34 (++), SMA (+), S-100 (+) immunhisztokémiai reakciókat.

Témavezető: dr. Stotz Gyula

Kántor József, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Dietetikus Szak

Magyarországon emelkedő tendenciát mutat a szív-és érrendszeri megbetegedések statisztikája. Az okok feltárása még távolról sem teljes körű. A fogyasztói megszokás és a média által bemutatott termékek döntően befolyásolhatják étkezési szokásainkat. Ugyanakkor figyelembe kell venni adott termékcsoportok vetélkedését, illetve azt, hogy marketingjük tervezésekor a cégek milyen piaci szempontok döntenek termékeik előállításában és forgalmazásában. Ez az összetett probléma az egyik oka annak, hogy az élettani-táplálkozásélettani szakirodalom gyakran más szempontok alapján vizsgál és értékkel, mint a fogyasztó. Ennek okozata többek között a húsféleségek és a tyúktojás zsírsav-és koleszterin tartalmáról kialakult nézetek eltérősége.

Ráépülő jellegű kutatómunkánk során összevetettük a szarvasmarha, a sertés és a baromfi teljes testének illetve a kereskedelemben kerülő értékes húsrészeknek beltartalmi értékeit, a húsok zsírtartalmát. Összességében azt tapasztaltuk, hogy azonos fajon belül az eltérő testtájból származó izmok (húsrészek) adatai között lényegesen nagyobbak lehetnek az eltérések, mint eltérő fajok azonos izomcsoportjai között. Értékeljük a takarmány összetételének hatását a tyúktojás koleszterin és zsírsav összetételére. A jelentős mértékben fogyasztott tyúktojás emberi szervezet számára táplálkozásbiológiai jellemzői miatt kiemelt fontosságú zsírjainak - illetve a foszfortartalmú zsírsavak közül a lecitin - megjelenését és arányát is értékeltük.

Témavezető: Dr. Polgár J. Péter egyetemi docens,
Domjánné Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

Kató Szilvia III. évfolyam

PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő Szak

Kromoszóma rendellenességek a Genetikai Tanácsadó gyakorlatában

Bevezetés: Számos fejlődési rendellenesség kromoszóma által meghatározott, ezek egy része hatékony szűrővizsgálattal koraterhességben felismerhető.

Anyag és módszer: retrospektív vizsgálattal a Genetikai Laboratórium egy év beteganyagát értékelte, az anyai életkor, a megjelenés okai és az elvégzett vizsgálatok (döntően CSV) eredményének tükrében.

Eredmények: 186 genetikai invazív beavatkozás történt anyai életkor miatt, ezekből 2,6 %-ban (5 esetben) kóros kariogramm igazolódott. Más okból 67 esetben elvégzett célzott magzati boholyvétel 6 mintájában (8,9%), volt kóros karyotípus. Az összes (11) kóros karyotípusból: 3 Down-, 3 Edwards-, 2 Turner-, 1 Patau- és 1-1 más rendellenesség igazolódott.

Következtetés: A védőnőnek ismernie kell a prenatalis genetikai vizsgálatok minden lehetőségét, célzott anamnézissel a várandósság elején genetikai vizsgálatokat kezdeményezhet.

Témavezető: dr. Kiss Zsuzsanna humán-genetikus szakorvos
laborvezető

Kazareczky Tünde, III. évfolyam
PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ
Szülésznő szak

Még több esélyt az életnek

Bevezetés: a Büntetés-végrehajtás egészségügyi szolgálatának egyik intézete a Büntetés-végrehajtás Központi Kórháza /Bv KK/, mely gyógyító és megelőző tevékenységet egyaránt folytat. E kórház szülészeti-nőgyógyászati osztályán folyó terhesgondozói munkát ismerhetjük meg a dolgozaton keresztül.

A vizsgálat célja: három hipotézisen keresztül bebizonyítani, hogy a magas színvonalú terhesgondozás növeli a magzatok átlag születési súlyát és csökkenti a koraszülések arányát a veszélyeztetettebb népcsoportoknál is.

A vizsgálati anyag: 110, a Bv KK-ban gondozott és szült anya kórlapjaiból gyűjtött anyagok.

Eredmények: a 24. terhességi hetük betöltése előtt a Bv KK-ban gondozásba vett várandósok újszülöttjeinek átlagsúlya magasabb, mint az anamnézisében szereplő előző gyermekeik átlag születési súlya. A valódi koraszülések aránya az osztályon alacsony és az először szülő anyák újszülöttjeinek percentilis értékei jobbak, amikor a terhességük első felében kerülnek börtönkórházba.

Következtetések: a hipotézisek igazolódtak. A Bv KK-ban folyó magas színvonalú terhesgondozói munka a nagyobb átlagsúlyok elérésével hozzájárul a krónikus betegségben szenvedők hányadának csökkentéséhez.

Témavezetők: Gáspár Antalné főiskolai adjunktus
Bundicsné Pap Éva oszt. vez. főnövér

**Az akut ischaemiás stroke CT perfúziós vizsgálata
- Egy új vizsgálómódszer bevezetésének nehézségei**

Háttér: Az akut ischaemiás stroke korszerű szisztémás vagy intraarterialis thrombolitikus kezelésének feltétele a 3 órán belüli pontos diagnózis, az ischaemia kiterjedésének és mértékének felmérése, a nyaki és intracranialis arteriális rendszer állapotának felmérése. Erre a célra teoretikusan az MR vizsgálat optimális, de a sürgető időfaktor miatt a CT vizsgálatra alapul az akut stroke sürgősségi kivizsgálása.

Célkitűzés: Az agyi perfúziós CT vizsgálatok bevezetése az egyetemi oktató kórházi gyakorlatba. A perfúziós CT vizsgálatok technikai és értékelési optimalizálása. A perfúziós és CT angiográfiás vizsgálatok helyének meghatározása az akut stroke ellátásban.

Anyag és módszer: Siemens Somatom Emotion 6 multislice spirál CT berendezéssel 2004. november 1. és 2006. január 31. között 15 hónap alatt 43 perfúziós agyi CT vizsgálatot végeztünk, melyet 29 esetben CT angiográfiával egészítettünk ki.

Értékeljük a natív CT felvételek korai ischaemiás jeleit, az arteria carotis interna nyaki szakaszának, valamint az arteria cerebri media M1 szakaszának állapotát. A perfúziós vizsgálatok során CBF (cerebral blood flow), MTT (mean transit time) és TTP (time to peak) meghatározás történt. Valamennyi beteg klinikai kórlefolyását követtük, értékeljük a kontroll CT vizsgálatok és a későbbi MR vizsgálatok eredményeit is.

Eredmények: Bemutatom az általam optimalizált vizsgálati és értékelési protokollt. Eredményeink alapján a natív és perfúziós CT vizsgálat valamint a CT angiográfia együttese értékes információkat nyújt akut stroke esetén a differenciál diagnózisban. Foglalkozom a szisztémás vagy intraarterialis thrombolitikus kezelés elterjedésének korlátaival.

Témavezető: Dr. Horváth Gyula

Kelemen Tamás, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász szak

Egészséges alsó végtaggal és pes equinovarusszal született személyek járásvizsgálata, biomechanikai paramétereinek összehasonlítása

A pes equinovarus műtéti és konzervatív terápiai eljárásai a láb ízületeit érintik, ahol az elváltozások szembetűnők. A cél a láb fiziológiás biomechanikai paramétereinek rekonstruálása még a járás kialakulása előtt. Egyre tökéletesebb módszerek, műtéti technikák látnak napvilágot, melyek az alsó végtag más ízületeivel nem foglalkoznak. Kutatásunk a szomszédos ízületek biomechanikai paramétereinek a vizsgálatát is magába foglalta. Tudományos munkánkat 2005 nyarán kezdtük meg az irodalom, illetve a program tanulmányozásával, és a mérések kidolgozásával. A mozgáselemzést a PTE OEC Ortopédiai Klinika és a Dél-Dunántúli Kooperációs és Kutatási Központ Biomechanikai Laboratóriumában végeztük önkéntes alapon. A 10 fő betegállományt a PTE OEC ÁOK Ortopéd Klinikán vizsgáltuk meg. Az egészséges kontrollcsoportot 20 fő képviselte. A Zebris CMS-HS segítségével járásvizsgálatot végeztünk. A vizsgálatból kiderül, hogy a pes equinovarus deformitás önmagában nemcsak a láb struktúrájában és dinamikájában hoz létre változásokat.

Témavezető: Prof. Dr. Kráncz János
Beke Alíz

A szülésznők és a cigány etnikumhoz tartozó anyák közötti kapcsolat alakulása a gondozás során

Bevezetés: A roma kisebbség sajátos ellátási feladatot jelent a hazai egészségügy számára. Népeségbéli arányuk, sajátos eltérő kultúrájuk, ellátásukra felkészült szakembereket igényelnek.

Vizsgálati cél: megismerni a roma kisebbség szülészeti és demográfiai jellemzőit, e kisebbségre jellemző magatartásformákat hogyan vélekednek a egészségügyi ellátó rendszerről.

Vizsgálati anyag és módszer: 25 roma kisebbséghez tartozónak valló várandós 18 kérdéscsoportból álló anonim kérdőív adataival értékeli önmagukat és az őket ellátó egészségügyi szakembereket. Az adatokat egyéni interjúkkal együtt értékeli.

Vizsgálati eredmények: A kiértékelésből kiderült, hogy a városi közegben élő válaszdó roma anyák fiatalon házasodnak, családtervezésük tudatos nem jellemző a válás és a leányanyaság. Elfogadható minőségű véleményt adnak az egészségügyi és gondozási ellátásukról. Szülésüket természetes úton, gyógyszeres fájdalomcsillapítás nélkül tervezik.

Következtetések: A roma lakosság eltérő demográfiai és szülészeti jellemzőjük miatt megváltozott kihívást jelent a hazai egészségügyben. A szakembereknek ismerni kell a roma kisebbség igényeit és elvárásait ahhoz, hogy az egészségüghöz való egyenlő hozzáférhetőség elve ne sérüljön.

Témavezető: Barna Adrienn főiskolai tanársegéd

Kóczyán Viktória IV. évfolyam

PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ Gyógytornász Szak

A kutyahydroterápia eredményességének igazolása öt kiemelt eset kapcsán

Cél: A traumát szenvedett, műtéten átesett kutyák postoperatív kezelésében a hydroterápia felhasználásával a fájdalom csökkentése, a rehabilitáció idejének lerövidítése, a legkedvezőbb funkciók visszanyerése és az izomtömeg növelése.

Hipotézis: A műtét után végzett hydroterápia pozitívan befolyásolja a postoperatív időszakot.

Módszer: A postoperatív szakban végzett hydroterápia alkalmazása, más fizioterápiás eljárásokkal egybekötve.

A kezelés elemei: izomlazító masszáz, passzív mozgás, bemelegítő jellegű, vízben végzett séta, a stretching elvek alkalmazása, (a páciens aktuális állapotának megfelelő) intervallum jellegű vízben járatás (szükség szerint megvezetve az érintett végtagokat), levezetés és relaxáló masszázs.

Eredmények: A fájdalom folyamatos csökkenését a páciensek magatartásának pozitív változása jelezte. A rendszeres kezelés hatására a ROM értékek és az izmok nyújthatósága pozitív irányba változott. Nőtt az izomtömeg, és az általános kondíció is kedvezően változott. Javult a járáskép és normalizálódott a páciensek aktivitási szintje.

Következtetés: A hydroterápia alkalmazásával a postoperatív intervallum hatékonyabbá tehető és lerövidíthető.

Témavezetők: Tóth Klára gyógytornász ZMK

Kukoricza Kata gyógytornász ZMK

Dr. Matyovszky Balázs állatorvos

Kovács Anikó III. éves levelező

PTE-EFK Szombathelyi Képzési Központ
Diplomás Ápoló Szak

Acut Myocardialis infarctus miatt primer coronaria intervención átesett betegek korai szövődményeinek vizsgálata

Napjainkban az acut infarctus diagnózisával évente 25 ezer ember kerül kórházba. Az infarctus miatti halálozás az újabb gyógyszeres és invazív beavatkozások ellenére is magas. A halálozás mintegy 50 %-a a jórészt magas frekvenciájú aritmiák következtében még a beteg kórházba kerülése előtt (otthon) bekövetkezik. A beteg minél később kerül kórházba és jut a definitív ellátás helyszínére, annál rosszabb a prognózisuk és a jövőben várható életminőségük.

A vizsgálat célja bemutatni a kutatás helyszínén mért szövődményeket különböző korú, nemű és alapbetegséggel felvételre került betegeknél, és hogy milyen szövődmények alakulhatnak ki az infarctus és az invazív beavatkozás miatt.

Kutatási módszer: az acut myocardiális infarctus miatt intervált betegek korai szövődményeinek kutatása retrospektíve dokumentum elemzés statisztikai adataiból.

Eredmények: a kutatásból, megfigyelésből levont következtetések alapján elmondhatjuk, hogy az idősebb (55 év feletti) és a fiatalabb lakosság (55 év alatt) összehasonlításában, az idősebb korosztályban gyakrabban alakultak ki szövődmények. Azoknál a betegeknél, akiknek az anamnézisében valamilyen társbetegség vagy rizikótényező szerepelt, nagyobb számban mutatkozott valamilyen szövődmény.

A feltárt eredmények alapján elmondhatjuk, hogy a fiatalabb és idősebb korosztály között kialakult szövődmények eltérnek. A gyors kórházi felvétellel és beavatkozással „coronariát és életet menthetünk”, az ápoló megfigyelő, észlelő munkája során a korai szövődmények kivédhetők és elkerülhetők.

Témavezető: Németh Gyuláné főiskolai adjunktus

Kovács Enikő, IV. évfolyam
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ, Gyógytornász Szak

A munkahelyi torna egészségvédelmi hatása pedagógusok körében

A pedagógusok életvitele, munkaköréből fakadó megterhelése, mozgásszegény életmódja feltételezésem szerint egészségügyi problémák forrása. Célom egy munkahelyi prevenciók kutatási program keretében a kialakult mozgásszervi, cardiovascularis és pszichés problémák mérséklését szolgáló mozgássor megtanítása, a közreműködők egészségmagatartásának fejlesztése. A kutatás módszerei: kérdőíves felmérés és annak matematikai, statisztikai módszerek alkalmazásával való értékelése; munkahelyi testnevelési program összeállítása és lebonyolítása; mozgásszervi vizsgálat és a Matthias-teszt elvégzése a program kezdetén és zárásakor, továbbá a felmérések és diagnosztikai vizsgálatok értékelése és elemzése. A huszonnégy foglalkozásból álló program záró izomegyensúly és izomerő vizsgálata meggyőzően bizonyítja a munkahelyi testnevelés szükségességét és hatékonyságát.

Témavezetők: Borbélyné dr. Török Mária főiskolai adjunktus
Zalaegerszegi Képzési Központ
Barna Rita gyógytornász
Hévíz Gyógyfürdő Szent András
Reumakórház

Kövesi Judit, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus Szak

A csecsemőtáplálás jelenlegi helyzete Magyarországon

Bevezetés: Az utóbbi évtizedekben a csecsemőtáplálási irányelvek jelentős változáson mentek keresztül. Mindezek hátterében elsősorban az áll, hogy nagymértékben nőtt az allergiás betegségek előfordulása, melyben szerepet játszik az egyes élelmiszerek túl korai bevezetése a csecsemők étrendjébe.

Munkámmal **célom** volt felmérni, hogy az elméleti irányelvek hogyan valósulnak meg a gyakorlatban, az anyukák mennyire tartják fontosnak az anyatejes táplálást, mennyire veszik komolyan a szükséges változtatásokat.

Vizsgálati anyag és módszer: 40 kérdésből álló kérdőívet állítottam össze és töltettem ki olyan édesanyákkal, akiknek gyermeke betöltötte az 1 évet. Elsősorban arra kerestem a választ, hogy átlagosan mennyi ideig szoptatták gyermeküket, és mikor kezdték el az egyes nyersanyagok bevezetését.

Eredmény: Jelentős eltéréseket tapasztaltam a jelenleg érvényben lévő Módszertani levélben ajánlottakhoz képest. Szinte minden szülő kapott tanácsot gyermekorvosától és védőnőjétől, viszont többen a szülők és a nagyszülők javaslatait is követik.

Következtetés: Szükséges a tanácsadás hatékonyságának növelése, olyan módszerek bevezetésével, melyekkel a szülők felelősségtudatára hatva érhetünk el jobb eredményeket.

Témavezető: Bonyárné Müller Katalin

Kristóf Csilla IV. évfolyam
Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

A szociális munkás helye és szerepe a magyar menekültellátásban

Az Erasmus Ösztöndíj segítségével három hónapot tölthettem Belgiumban szakmai gyakorlaton. A gyakorlatom során találkozhattam olyan kliensekkel, akik a világ különböző pontjairól vándoroltak Belgiumba. A velük kapcsolatos munka során gondoltam arra, hogy ebben a témában írom a diplomamunkámat. A szociális munkásnak fontos, hogy ezt a lehetséges klienskört is megismerje, hiszen sohasem tudhatjuk, mikor találkozunk e réteggel. A szociális munkás hallgatók körében kitöltött kérdőívek alapján, kiderült számomra, hogy nem tájékozottak e témában. Mitől fontos e témakör? Napjainkban gyakran hallunk, elsősorban a bevándorlókról, de a menekültek is tekinthetők bevándorlóknak. A hazánkba érkező menekültek, bevándorlók szakemberek segítségére szorulhatnak, és ezt a segítséget mi szociális munkások meg tudjuk adni abban az esetben, ha fel vagyunk készülve szakmailag az érkezésükre, tudjuk, hogy milyen speciális szükségleteik lehetnek. Fontos, hogy a társadalomba beintegrálódhassanak, ha akarnak. A menekültek gazdasági szempontból erőforrást jelenthetnek. Hogy ezt mi hasznosan tudjuk-e kihasználni, ez csak rajtunk múlik. Dolgozatomat ezért szenteltem a magyarországi menekülthelyzet, és a velük folytatott munka bemutatásának.

Témavezető: Rontó Róbert menekült-ellátási csoportvezető

Kulicsek Ildikó, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Védőnő Szak

A szülésre felkészítő foglalkozások szerepe a terhesség, a szülés és a gyermekágyas szak lefolyására

A családközpontú szüléset feltételeinek megteremtése nem a szülőszobán, hanem már a családi életre való felkészítés során kell, hogy elkezdődjék.

Önálló kutatásom célja, felmérni az anyák szülésre felkészítő programokhoz való hozzáállását, részvételi arányukat, valamint a foglalkozások nyújtotta előnyöket. Kutatásom során 102 véletlenszerűen kiválasztott gyermekágyas anyát vizsgáltam. Két különböző kérdőívvel dolgoztam. Az egyik kérdőív azokra a gyermekágyasokra vonatkozik, akik részt vettek, a másik kérdőív azokra, akik nem vettek részt szülésre felkészítő foglalkozásokon. A részt vevők közül, azokat vizsgáltam, akiknek gyermekei páros napon születtek. Azok közül, akik nem vettek részt foglalkozásokon azokat vizsgáltam, akik páratlan napon szültek. Az eddigi eredmények alapján, arra a következtetésre jutottam, hogy a felsőfokú végzettséggel rendelkezők, valamint az első várandósságukat viselők nagyobb számban vettek részt a foglalkozásokon. Azoknál az anyáknál, akik szülésre felkészítésben részesültek kevesebb volt a műtétes szülés befejezés, valamint hosszabb ideig szoptatták gyermeküket. Akik nem vettek részt felkészítésen, és lenne rá lehetőségük a következő várandósság alkalmával, szeretnék ezt megtenni.

Témavezető: Dr. Varga Péter

Kusztor István III. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Egészségtanár Szak

A dohányzás és a stressz jelentősége az egészségnevelésben

Napjainkban Magyarország elsők között van (számos más környező országhoz képest) a szív- és érrendszeri, valamint a daganatos megbetegedések számát tekintve. Népegészségügyi kutatások kimutatták, hogy az elterjedt dohányzásnak jelentős szerepe van ezen betegségek kialakulásában. A dohányosok túlnyomó többsége már fiatalon, az iskolában vagy iskolás éve alatt ismerkedik meg ezzel a káros szokással. A kérdőíves vizsgálatból megpróbáljuk kideríteni, hogy a dohányzás kialakulását mennyiben befolyásolja az iskolában a diákokra nehezedő stressz, illetve milyen szerepe van a megfelelő oktatásnak, jó példamutatásnak az oktatók, esetünkben az egészségktanárok személyében. A felmérésbe olyan diákokat vontunk be, akik maguk is az egészségügyi pályán szeretnének dolgozni a későbbiekben, ahol nap, mint nap megtapasztalhatják, és kezelhetik a dohányzásból fakadó egészségkárosodásokat. A kérdőíves felmérést ápolási asszisztens, általános ápoló valamint egészségktanár hallgatók között végeztük. Célunk a kutatással kapcsolatban a figyelemfelkeltés, és a megfelelő korai prevenció, mind a diákok, mind a (leendő) tanárok körében.

Témavezető: Dr. Tigyi Zoltánné, főiskolai adjunktus

Labancz Mónika Rita IV. évfolyam

Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

Szakellátás dilemmái a nevelőszülői, illetve a gyermekotthoni gondozás-nevelés a fiatalok társadalmi integráció szempontjából

Szakedolgozatom témaválasztása a szakellátásban nevelkedő gyermekek/ fiatalok vizsgálata a társadalmi integráció szempontjából. A szakellátás keretében az ideiglenes hatállyal elhelyezett átmeneti vagy tartós nevelésbe vett gyermekek számára biztosítják az otthont nyújtó ellátást, a szakellátást. A szakedolgozatomat a fenn említettek alapján szeretném gyermekotthonban, és nevelőszülőnél nevelkedett gyermekek esetében vizsgálni, hogy melyik a kedvezőbb ellátási forma a társadalmi életésélyeik szempontjából. Hipotézisem, hogy a nevelőszülőknél nevelkedő gyermekek / fiatalok életésélyei kedvezőbbek, mint azoké, akik a gyermekotthoni ellátásban részesülnek. Szakedolgozat bevezetőjében kis történeti áttekintés után a mai magyar gyermekvédelemi rendszernek a bemutatása (törvényi háttér, intézményi struktúrák). A szakedolgozatom egy kérdőíves vizsgálaton alapszik, annak szerkesztése, majd összeállítása, kérdőívek eljuttatása, (nevelőszülőkhöz, gyermekotthonokba) kitöltése a 14-24 éves korosztály megkérdezése. Végül a kérdőívek feldolgozása, értelmezése, következtetések levonása, összefoglalás, összegzés. Melyből kiderül, hogy a feltevéssem beigazolódik vagy megdöntésre, kerül.

Témavezető: Csibi Lajos gyámi tanácsadó egységvezető

Lakatos Anita, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász Szak

Térdcontracturák etiopatogenesise

Az extenziós contracturákra fektetve a hangsúlyt, jónéhány elmélet született eredetüket illetően. Észlelhető veleszületetten, femur törések után, de legtöbbször mégis injekciós kúrák következtében alakul ki. Minden esetben elmondható, hogy a m. quadriceps, vagy annak egy része zsugorodott, de többségében a tractus iliotibialis és a retinaculum feszessége is fenntartja a problémát. Vizsgálatok során megpróbáltuk felmérni, hogy a műtéti és/vagy konzervatív kezelések által elért mozgástartomány megtartott-e és a betegek elégedettek-e az eredménnyel. A PTE ÁOK OEC Ortopéd Klinika beteganyagát 1968-2005-ig tanulmányozva 129 betegből 91 esetben injekciós kúrára vezethető vissza a probléma. 10 beteg részletes vizsgálatára volt lehetőségünk, melyek során bebizonyosodott, hogy a sebészi beavatkozások csak átmenetileg hoztak javulást. Feltehetően nagy szerepet játszik a visszaesésben, hogy postoperatív physioterápiában általában csak a kórházban töltött időszak alatt részesültek az érintettek. Figyelembe véve a fent említett tényeket, a prevenciót tartanánk a legfontosabbnak. Lehetőség szerint kerüljük el a combba adott injekciókat, ha mégis szükséges, váltogassuk a beadás helyét, borogatás és gyógytorna alkalmazása mellett.

Témavezető: Prof. Dr. Kránicz János
Koroknai Gabriella

Pacemaker az MR-ben: in vitro kísérletek tanulságai

Célkitűzés: A beültetett pace-maker az MR képalkotó vizsgálat abszolút kontraindikációjaként tartják számon. Ugyanakkor az utóbbi évtizedben a pace-makereket jelentősen fejlesztették, ezért világszerte felmerült a pace-maker-es betegek MR vizsgálatának újraértékelése. Kísérleteinkben in vitro körülmények között vizsgáltuk egy modern pace-maker készülék MR vizsgálat alatti elektromos működését, valamint az állandó és gyorsan változó mágneses tér készülékre kifejtett hatásait.

Anyag és módszer: Kísérleteinkhez egy Biotronik defibrillátoros pace-maker készüléket használtunk. Az MR méréseket egy Siemens Avanto 1.5T MR készüléken végeztük. Kísérleteink során vizsgáltuk a pace-maker készülék és elektródáinak térbeli elmozdulását, az elektródák végeinél létrejövő esetleges hőhatás izomszövetben okozott hatását különböző típusú szekvenciákkal, valamint az MR mérések hatását a pace-maker készülék elektromos tevékenységére.

Eredmények: A vizsgált pacemaker esetében az MR készülék középpontjába juttatás közben a pacemaker elmozdult, kb . 3-4 cm-t oldali irányban elcsúszott, az elektródok önmagukban lényegesen nem mozdultak el. Makroszkóposan kimutatható hőhatás a vizsgált izomban nem tudtunk kimutatni, az elektródok végeinél fém-műtermék volt megfigyelhető. Az MR mérések többnyire nem befolyásolták a készülék elektromos tevékenységét a vizsgálat ideje alatt, de néhány esetben tapasztaltuk a pace-maker program sérülését.

Megbeszélés: Kísérleteink és irodalmi adatok alapján úgy tűnik, hogy az utóbbi években gyártott pace-makerrel élő páciensek esetén a beültetett pace-maker nem jelent abszolút kontraindikációt. Amennyiben az MR vizsgálat feltétlenül szükséges, megfelelő előkészítéssel, kardiológiai felügyelet mellett az MR vizsgálat már minimális kockázattal elvégezhető.

Témavezető: Prof. Dr. Bogner Péter, Dr. Simor Tamás

Lukács Lászlóné III. évfolyam Levelező Tagozat
Diagnosztikai Képző Szak Kaposvári Képzési Központ

Intervenciós radiológiai beavatkozások szakmai standardja és minőségbiztosítási rendszere egyetemi oktató kórházi gyakorlatban

Célkitűzés: A „Kaposi Mór” Oktató Kórház Radiológiai Osztályán végzett intervenciós radiológiai beavatkozások minőségi indikátorainak felmérése. A gyakoribb intervenciós radiológiai beavatkozások szakmai standardjainak és minőségbiztosítási rendszerének kidolgozása.

Anyag és módszer: Elemeztem a „Kaposi Mór” Oktató Kórházban a 2004.október 1 és 2005.december 31 közötti 15 hónapban végzett 912 intervenciós beavatkozás radiológiai dokumentációját, klinikai és pathológiai adatait. 253 vascularis, 659 nem-vascularis beavatkozás anyagát dolgoztam fel. A nem-vascularis beavatkozások közül 514 ultrahang-, 101 CT-, 44 röntgen vezérléssel történt.

Vizsgáltam az beavatkozások eredményességét, szövődményeit. Értékeltem az indikációkat, a beteg előkészítést, a végrehajtás folyamatát és a beavatkozás utáni betegellenőrzést, gondozást.

Eredmények: Az eredményességi mutatók valamint szövődményráta általában megfeleltek az elvárható nemzetközi standardoknak. A pajzsmirigy mintavételek eredményessége valamint a vascularis intervenciók előkészítési és utókezelési folyamata nem volt megfelelő. Hiányoztak az intervenciók komplex folyamatának részletes és pontosan rögzített irányelvei. Az intervenciós radiológus orvosokkal együtt kidolgoztuk és bemutatom a leggyakoribb beavatkozásaink standard irányelveit az indikáció, az előkészítés, a beavatkozás végrehajtása, a megfigyelés és utókezelés, a dokumentáció valamint a folyamatos minőség-ellenőrzés vonatkozásaiban.

Témavezető: dr Horváth Gyula osztályvezető főorvos

Magassy Réka II. éves
PTE EFK Szülésznőképzés. Szombathely

A várandóság alatti ízületi és csontfájdalmak, deformitások felmérése

Bevezetés: A várandóság kisebb-nagyobb kellemetlenséggel is jár. Több esetben tapasztalható, hogy a várandóság a már meglévő mozgásszervi elváltozások tüneteit megjelenteti. Vizsgálati cél: a szerző prospektív kérdőíves felméréssel és a pozitív válaszadók célzott vizsgálatának kezdeményezésével mérte fel az un. „pelvic pain” formáit és mértékét. A betegség előfordulásának mértékére hazai adatokkal nem rendelkezünk.

Vizsgálati anyag és módszer: a véletlenszerűen választott vizsgálati célcsoport középidős várandóságuk időszakában terhesgondozásuk során nonym kérdőíveket töltött ki releváns demográfiai és mozgásszervi adatokra válaszolva. A pozitív válaszadók mozgásszervi problémáinak tisztázására orvosi vizsgálat is történt.

Vizsgálati eredmények: A válaszadásokból kiderült, hogy mozgásszervi panaszok gyakoriak, típusaik négy csoportba oszthatók. Hajlamosító tényezők az elhízás (BMI 25% felett), multiparitas, előzetes szülés, különös tekintettel a nagy magzatra és az előzetes csont- ízületi megbetegedések.

Következtetések, szülésznői feladatok: előzetes hipotézis igazolódott. A gyakran észlelt kismedencére lokalizálódó fájdalom gyakori jelenség, előfordulási gyakoriságára eddig nem ismert adatokat nyertünk. Megjelenési formái különbözők, csökkenésükre egységes eljárás, kezelési módszer nem lehetséges.

Témavezető: dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár

Marton Eszter III. évfolyam
PTE- EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász Szak

Mozgásterápia szerepe az intézeti testsúlycsökkentő programban

Korunk egyik leggyakoribb problémája az obesitas, mely a fejlett társadalmak lakosságának 30-40 százalékát érinti, bonyolultabb számos betegségnél, éppen ezért komplex gyógyszeres-, diétás- és mozgásterápiát igényel.

Munkánkat intézményi keretek között végeztük a PTE- OEC- ÁOK I. számú Belklinikáján. A testsúlycsökkentés céljából beutalt betegeknek a dietetikus által előírt kalóriaszegény étrend mellett alkalmaztuk a mozgásprogramot. A terápiát negyvenöt főnél (átlagéletkor: 46) egyénre adaptáltan végeztük, 30- 45 perces mozgásprogram keretén belül.

Munkánk eredményét objektív mérésekkel (körfogatok, testtömeg) támasztjuk alá, melyeket az osztályon való tartózkodás idejétől függően a felvétel napján, és távozás előtt végeztünk.

A kórházi bennfekvés alatt 45 beteg közül 36-nál tapasztalható fogyás, 7 tartotta a súlyát, és 2-nél a testtömeg növekedését tapasztaltuk.

Témavezetők: Dr. Bajnok László, Koroknai Gabriella

Martonosi Adrienn IV. évfolyam
PTE EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus szak

A mediterrán étrend és a cardiovascularis betegség

Bevezetés A mediterrán diéta az egészség megőrzésében és a cardiovascularis betegségek megelőzésében nagy szerepet játszik. A diétának az egyes országok helyi sajátosságainak megfelelően többféle változata is létezik, ám a sok zöldség és gyümölcs, hal, olívaolaj és mérsékelt mennyiségű bor fogyasztása a tradicionális mediterrán étrend nélkülözhetetlen része.

Cél: Felmérésemben kíváncsi voltam, hogy a mediterrán országokban lakóknál, valóban alacsonyabb-e a cardiovascularis betegségre való hajlam, mint más fejlett országban.

Vizsgálati anyag, módszer: A vizsgálatot 2005. szeptemberétől napjainkig végeztem, mediterrán országokba kiküldött kérdőíves módszerrel, mely a táplálkozáson kívül életmóddal kapcsolatos zárt kérdéseket tartalmazott. A felmérésemben 25 fő vett részt.

Eredmény: A kérdőívek összegzése alapján, a megkérdezettek közül, csak néhányan szenvedtek szív- és érrendszeri betegségben. A megkérdezettek nagy része

Következtetés: Véleményem szerint a mediterrán országok alacsonyabb szív- és érrendszeri megbetegedései nemcsak a táplálkozási szokások eredménye, hanem a komplex életmódé, amely magába foglalja napi szieszát, a rendszeres mozgást, a pozitív életszemléletet.

Témavezető: Polyák Éva főiskolai tanársegéd

Mátyás Krisztina, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus Szak

A vegetarianizmus és gyakorisága serdülők körében

Bevezetés: Világszerte gyakoribbá váltak azok a betegségek, amelyek kialakulásában szerepet játszanak a helytelen táplálkozási és életmódbeli tényezők. Ez több embert arra késztet, hogy változtasson táplálkozásán, mely gyakran bizonyos divatos táplálkozási irányzathoz való fordulást jelent, annak mélyebb ismerete nélkül. Ennek tulajdonítható, hogy a vegetarianizmus ismét reneszánszát éli.

Célkitűzés: A középiskolások korosztálya a legbefolyásolhatóbb, ők esnek legkönnyebben áldozatául a divatos fogyókúrák sorozatának, a reklámoknak, és talán a húsnélküli táplálkozás előnyeit hirdető propagandájának is. Ezért célul tűztem ki, hogy vizsgálom a vegetarianizmus elterjedtségét ebben a korosztályban.

Anyag és módszer: Vizsgálatomat kérdőíves felméréssel végeztem. Az általános kérdőívet, melyben a tanulók véleményét vizsgáltam a vegetáriánus táplálkozással kapcsolatban, a vizsgálatban résztvevő valamennyi tanulóval kitölttettem. A következő kérdőívet már csak a vegetáriánusok töltötték ki, mellyel részletesen vizsgáltam életmódjukat, táplálkozási szokásaikat.

Eredmény: A tanulók véleménye a vegetarianizmusról eléggé megoszlik, a vegetáriánus életmódot folytatók száma kevés, többségük lány. Sajnos van közöttük vegán is.

Témavezető: Bonyárné Müller Katalin

Mihovné Srutek Gabriella Levelező III. évfolyam
PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ Ápoló Szak

**A diplomás ápoló önkéntes egészségnevelési lehetőségei
Keszölc, Piliscsév lakosainak körében**

Napjainkban egyre növekvő tendenciát mutat a hypertóniás, diabeteses, hypercholesterinaemiás, illetve a nőgyógyászati megbetegedések száma.

A betegségek korai felismerésében, szűrésében való részvétel fontos egészségnevelési feladata az ápolónak, akár önkéntes munka keretében is.

Keszölc és Piliscsév településeken 2003-2005 között több ízben egészségnapokat szerveztem.

Kutatásom célja az egészségnapokon megjelent egyének szűrési eredményeinek ismertetése, összehasonlítása, a három év alatt történt változások leírása, valamint következtetések levonása.

A szűrésen mérési technikával kapott eredményeket elemeztem, ez képezi az adatgyűjtési módszerem gerincét.

A kapott eredmények azt mutatják, hogy évről évre nő a szűrésen megjelentek illetve a kiszűrt betegek száma. A részletes eredményekről az előadásomban szeretnék beszámolni.

Fontos, hogy az így kiszűrt betegek a korai stádiumban gondozásba vehetők, valamint az egészségnapok keretében a különböző felvilágosító előadásokkal az elsődleges megelőzésre is nagy hangsúly helyeződik.

Ápolóként az egészségnapok keretében kiemelt szerepem van az elsődleges és másodlagos megelőzésen keresztül a lakosság egészségmagatartásának formálásában, mely reményeim szerint – ha kis mértékben is, - hozzájárul a helyi lakosság egészségi állapotának javulásában.

Témavezető: Lantos Zsuzsanna főiskolai adjunktus

Nika Nóra okleveles védőnő

PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő Szak

A védőnő helye, szerepe az iskolák mentálhigiénés és egészségnevelő tevékenységében

Bevezetés: A védőnő munkája során számtalanszor találkozhat olyan gyermekekkel, akik érzékenyebbek vagy éppen agresszívebbek, mint társaik. Fel kell figyelnie minden olyan jelre, amely belső nyugtalanságról, feszültségről tanúskodik, észre kell vennie minden olyan szimptomát, amely valamelyik tanulónál hirtelen lép fel vagy tartósan fennáll.

Vizsgálati cél: felhívni a gyermekek figyelmét a védőnők gyermeknevelési intézményekben elfoglalt speciális helyzetére, hogy ezáltal fogékonyabbá váljanak a védőnők által nyújtott tanácsadás, gondozás igénybevételére. Továbbá hogy felhívjam a figyelmet arra, hogy mennyire fontos az iskoláskorú gyermekek egészségvédelme illetve egészségmagatartásuk pozitív irányba történő alakítása.

Vizsgálati anyag: Az „Az egészség modern értelmezése” elnevezésű szakkör létrehozása (10 fő, 13-14 évesek). A csoportmunkát 10 alkalomra terveztem, hetente egyszer 45 perc. Helyszínnek a zalaegerszegi Izsák Imre Általános Iskolát választottam.

Vizsgálati eredmények: A szakkör eredményességének vizsgálatára kérdőívet állítottam össze a csoport résztvevői illetve a foglalkozáson részt nem vevő gyermekek számára.

Témavezető: Tóthné Oláh Katalin klinikai szakpszichológus
Hégerné Kiss Zsuzsanna mentálhigiénés tanár

A tejtermékimitátumok valós tápértéke és a fogyasztói értékítélet

Hazánkban az élelmiszerpiacon egyre nagyobb választékban jelennek meg az ún. imitált tejtermékek, amelyek külsőleg hasonlóak a valódi termékekhez, de tápanyag összetételben és árban lényegesen elmaradnak tőlük: ugyanis az értékes tejalkotók helyett tisztán növényi, jobb esetben tej és növényi eredetűek.

Talán e termékek elterjedésének is köszönhető, hogy a tej és tejtermékek fogyasztása hazánkban nem kielégítő.

Kutatásom során arra kerestem a választ, hogy ezeknek a termékeknek van-e helyük az egészséges táplálkozásban, vagy éppen a fogyasztásuk csökkentése lenne a cél? Befolyásolja-e piaci forgalmukat eredeti megfelelőjüknél alacsonyabb árak, amit a megtévesztően hasonló csomagolással és üzleti elhelyezéssel párosítanak? Tudják-e a vásárlók, hogy olcsóbb, de táplálkozástanilag kevésbé értékes árut visznek haza jóhiszeműen?

Módszereim: a fogyasztók véleményének, vásárlói szokásainak vizsgálata egyéni interjúval, a tej és tejtermék imitátumok piacának megismerése, összetevőinek elemzése. A fogyasztók véleményalkotásának megismerése a termék kóstolása után.

Az eredmények alapján fontosnak tartom a lakosság figyelmét felhívni a tej és tejtermékek rendszeres fogyasztására, hangsúlyozva előnyeit az imitált termékekkel szemben.

Témavezetők: Prof. Dr. Szakály Sándor MTKI Igazgató
Szabó Szilvia főiskolai tanársegéd

Ozsváth Ágnes IV. évfolyam

PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnői

Szak

Szubkultúrák kialakulásának motivációs tényezői serdülő-és fiatalokban

Bevezetés: A címben jelölt témával kevés irodalom foglalkozik. Védőnőként fontos ismerni a szubkultúrához tartozó fiatalok magatartási sajátosságait, a szubkultúrába lépés motivációit, ezáltal hatékonyabbá téve a fiatalok gondozását.

Anyag és módszer: Vizsgálatomat a punk szubkultúrához tartozó serdülők illetve fiatalok körében végeztem anonim, önkitöltéses, 34 kérdésből álló kérdőíves módszerrel, melyben az általános jellemzőkön túl, családi körülményekre, kapcsolati rendszerre, ideológiai megfontolásokra, életmódra, értékrendre, káros szenvedélyekre, jövőképekre kérdeztem rá.

Eredmények: Folyamatban lévő vizsgálatom során legfontosabb eredményeim arra mutatnak, hogy a válaszadók többségét a szubkultúrához tartozás vonatkozásában a baráti kör motiválta, meghatározó eleme a csoportnak a sajátos világnézet, kifejezőeszköze a zene. Gyakran családi problémák és konfliktusok, válás és szülővesztés állnak a háttérben. A mintában nagy arányban jelent meg könnyűdrogok használata.

Megbeszélés: Védőnőként a primer prevenció során kiemelten kell foglalkoznunk a családi konfliktusmegoldó stratégiákkal, készségfejlesztéssel, tabutémák megszüntetésével. A szubkultúrához tartozók speciális bánásmódot és kommunikációt igényeltek a felmérés során, amellyel a területen és iskolákban dolgozó védőnőknek is tisztában kell lenniük.

Témavezető: Barna Adrienn főiskolai tanársegéd

Pálóczy Krisztina, III. évfolyam
PTE-EFK Kaposvári Képzési Központ, Orvosdiagnosztikai
Laboratóriumi Analitikus Szak

A leggyakoribb húgyúti kórokozó baktériumok

A húgyúti infekciók jelentős népegészségügyi problémát okoznak, a nőknél kétszer gyakrabban fordulnak elő. Megjelenési formája a tünetmentes ürítéstől a klinikai tünetekkel járó urológiai elváltozásig terjedhet. Fontos tehát ismerni ezeket a kórokozókat. Munkám során a kimutatott kórokozó baktériumok megoszlását és rezisztencia viszonyait figyeltem meg (összevetve a 2003., 2004. évi országos eredményekkel).

Emellett elemeztem különböző kimutatási módszereket, kiemelve a szélesztéses technikát. Ehhez többfajta Magyarországon forgalmazott táptalajt alkalmaztam. A táptalajok között szerepelt úgynevezett hagyományos, mint például a véres agar táptalaj, és különböző szelektív, kromogén szubsztrátot tartalmazók is.

A kutatást 2005 október 10 - 22 között végeztem Kaposváron az ÁNTSZ Laboratórium Kft Mikrobiológiai és Kémiai Laboratórium Osztályán. Ez idő alatt 100 db vizelet mintát dolgoztam fel, melyek a Kaposi Mór Kórházból származtak.

A minták a feldolgozás előtt vizelet tesztcsíkos szűrőn estek át, melynek a célja a lehetséges pozitív anyagnyerés volt, ezután kerültek feldolgozásra. Minden minta esetében, a szélesztéses technikánál 7-féle táptalajon, míg a membrán-szűrési technikánál 5-féle táptalajon történt a vizsgálat.

A vizsgálati mintaszámom bár kevés, mégis bízok benne, hogy érdekes információkat nyújthatok.

Témavezető: dr. Kocsondi Livia osztályvezető főorvos

Pápai Ibolya végzett hallgató
Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

Az érzelmi intelligencia (EQ) jelentősége a szociális munkában

A 2003/2004-es tanévig a PTE EFK Szombathelyi Képzési Központjának levelező tagozatos szociális munkás hallgatója voltam. 2003. Őszén az érzelmi intelligencia mérését szolgáló, országos vizsgálat sorozatba kapcsolódtam be. „Az érzelmi intelligencia (EQ) azt jelenti, hogy képesek vagyunk magunk és mások érzéseit felismerni, önmagunkat motiválni, az érzelmeinkkel magunkban és emberi viszonylatainkban megfelelően bánni.” Az EQ nagyrészt tanulnak tűnik, a korrall és a tapasztalattal együtt gyarapszik. Sok szempontból kiegészíti az értelmi intelligenciát, azonban különbözik tőle. Tesztlappal mérhető. Vizsgálódásaimat 25 fő általános szociális munkás – és 25 fő számítástechnikai programozó főiskolai hallgatók között végeztem 2003. Őszén. Életkoruk 20-26 év közötti. Hipotézisem, miszerint a szociális munkás hallgatók érzelmi intelligenciája magasabb a számítástechnikai programozó hallgatókénál, nem igazolódott be. A szociális munkás a saját személyiségével (érzelmi és értelmi intelligenciájával egyaránt) dolgozik. Ennek a munkának 2 fázisa van: az egyik, hogy a saját érzelmi intelligenciáját minél tökéletesebben feltárja. A másik fázis annak megtapasztalása, hogy a klienssel végzett segítő munkám során keletkezett érzelmeim visszatükrözésében állandó mérlegelő tevékenységet végzek a kliens érdekében.

Témavezető: Dr. Lazáry Györgyné tudományos munkatárs

Patai Klára¹, Kaproncai Edit²

¹PTE EFK Pécsi Képzési Központ Dietetikus Szak III. évfolyam

²PTE EFK Pécsi Képzési Központ Egészségtanár Szak III. évfolyam

A Nutrikid-program a pécsi általános iskolákban

Bevezetés:A gyermekkori elhízás ugyanolyan betegségek kialakulását indukálja, mint a felnőttek esetén: magas vérnyomás, diszlipidémia, krónikus gyulladások, hiperinsulinémia stb.

Az MDOSZ és az Nestle összefogásával immár a pedagógusok számára is elérhető táplálkozási oktató csomag van forgalomban, amely segíthet a rossz táplálkozási szokások leküzdésében, már kisgyerekkortól kezdve.

Cél: Pécsi általános iskolák körében felmérést végezni az oktatócsomag hatékonyságáról és az eredmények kontroll csoporttal történő összehasonlítása..

Anyagok és módszerek: A csomag részeként rendelkezésre álló táplálkozási totó kitöltése a gyermekekkel. A 10 hónapos „tananyag” végeztével a célkorosztály szinte hibátlanul kell, hogy kitöltse a kérdőívet, míg a kontroll csoportnál rosszabb eredményekre számítunk.

Eredményeink: 118 kitöltött táplálkozási totó (Nutrikid által megadott) közül, sajnálatos módon nem volt 13+1 találatos. A legkevesebb 2 hibával is egyetlen gyermek tudta megoldani.

Következtetés: A pedagógusok nagyobb együttműködésére lenne ahhoz szükség, hogy ne csak 1-1 osztály, hanem az adott iskola egésze megismerje az ilyen típusú programokat.

Témavezető: Szabolcs Mariann főiskolai tanársegéd

Polgár Diána, IV. évfolyam
PTE EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus Szak

Egy kisebbségi (cigány) falu szociodemográfiai helyzete egy egyházi személy szemszögéből

Magyarország területén élő legnagyobb kisebbség a cigányság. Különböző kutatások alapján létszámuk mintegy félmillió.

A számadatok és a levonható következtetések ellenére a cigány lakosság szociális, egészségügyi helyzete jelentősen eltér az országos átlagétól.

Általános jelenség, hogy ezen etnikumban a várható élettartam 10-15 évvel kevesebb a többségi társadaloménál. Ez a rosszabb szociális- és életmódbeli faktorokkal magyarázható. A cigányság jobban veszélyeztetett bizonyos fertőzésekkel, légzőszervi és daganatos betegségekkel szemben, a perinatális halálozási ráta is magasabb értéket mutat, és fokozott a malnutritiora való hajlam.

A témaválasztás célja mindezek igazolása egy 1100 lelket számláló dél-baranyai falu lakosságának vizsgálatával. Alsószentmárton Magyarország első csak cigányok lakta települése.

Az egészségügyi és szociális állapot felmérése mellett cél a község társadalmi életének, sajátos vallási felfogásának megismerése melyben, a közösségi életben jelentős szerepet betöltő helyi plébános volt segítségemre.

Célcsoport a falu lakossága, vizsgálataimat kérdőíves módszerrel, személyes interjúkkal és anyakönyvi dokumentumok kielemezésével végeztem.

A levont konzekvenciák alátámasztották hipotézisemet.

Témavezetők: Szabó Szilvia főiskolai tanársegéd
Sándor János főiskolai tanár

Rákóczi Kitti, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Védőnő Szak

Anyai kóros elhízás hatása a terhesség alatti szövődményekre

Az elhízás napjaink egyik népbetegsége minden korcsoportban. Prevalenciájának a reprodukzív korú nők körében is észlelhető növekedésével mind szembeűnőbb tapasztalat, hogy ezen elváltozás a terhesség és szűlés további szövődményeinek forrása lehet.

Az elhízásnak az egészségi állapotot befolyásoló sokrétű következményei jórészt már tisztázódtak. Azonban megválaszolatlan kérdés, hogy az általános népességre kidolgozott kövérségi standardok változatlan formában érvényesnek tekinthetők-e a várandósok, illetve a gyermekágyasok körében. Ezen túlmenően az elhízás gyermekvállalással, terhességgel és szűléssel kapcsolatos sajátos veszélyeztettség összefüggései sem ismertek.

A tudományos munkám során ezen változásokat, összefüggéseket vizsgáltam. Az eredmények szerint jelentős változások tapasztalhatók a BMI és testzsír tartalom tekintetében minden trimeszterben a nem várandós állapotban lévőkhez viszonyítva, illetve az obesitas komoly rizikófaktort jelent a terhespathológiai kórképek (pl.: preeclampsia) és szűlési szövődmények (pl.: sectio, fenyegető intrauterin asphyxia) kialakulásában.

Témavezető:

Dr. Varga Péter főorvos, főisk. adjunktus
az orvostudomány kandidátusa, Ph.D.

Reidinger Anita III. évfolyam
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ
Gyógytornász Szak

A funkció javulásának követése a kéz szorítóerejének mérésén keresztül, a típusos radius törés esetén

A distalis radius törés az emberi szervezet leggyakoribb töréstípusa. A csukló fő funkciójának a kéz működéséhez szükséges optimális helyzet megteremtése és megtartása tekinthető. A megfelelő funkció megőrzéséhez, vissza kell nyernünk a radius ízfelszínének normális lejtését. Erre nyújt megoldást a palmaris szegletstabil lemezzel való rögzítés. A palmaris oldali műtéttel, jó repozíciós eredmény érhető el, valamint a lemez- csavar kapcsolódás biztosítja a reponált helyzet megtartását. A leggyakrabban, anatómiai helyzethez közel történő rögzülés, jó funkciókat biztosít. A belső rögzítés, lerövidítette a gipszrögzítés idejét, ezzel teret biztosítva a korai mobilizációnak. A kéz jó funkciójának egyik mérhető eleme a szorító erő. Vizsgálni lehet a repozíció utáni szorító erőt. Ezért választottam munkám témájának a palmaris szegletstabil lemezes rögzítés utáni szorítóerő vizsgálatát. Kérdésként merülhet fel, hogy jelentős különbség tapasztalható-e a szorítóerőben, a sérülés után eltelt idő függvényében. A gyógytorna szempontjából fontos, hogy az eredmény függ-e az alkalmazott mozgásterápiától. Munkámat szeretném nagyobb beteg számra kiterjeszteni és a mozgásterápia előtti és utáni értékeket összehasonlítani. Vizsgálataimat a DYNA-6 készülék szelektív végtagi erőmérőjével végeztem. A készülékkel mindkét kéz szorítóerejét megmértem, majd a kapott adatokat összesítettem.

Témavezetők: **Balogh Edit** főiskolai adjunktus
Zalaegerszegi Képzési Központ
Dr. Laky Rezső tanszékvezető, főiskolai tanár
Zalaegerszegi Képzési Központ

Repa Krisztina III. évfolyam Nappali Tagozat, Kovács Marietta, II. évfolyam Nappali Tagozat
Diagnosztikai Képközpont Szak Kaposvári Képzési Központ

Pathológiás érelváltozások modellvizsgálata TOF MR angiográfiával

Célkitűzés: Az MR angiográfiás vizsgálatok manapság rutinszerűen egészítik ki a az egyéb kontrasztot kialakító méréseket. Az MR angiográfia egy „régebbi” és kontrasztanyagot nem igénylő fajtája a time-of flight (TOF) MR angiográfia, mely bár széles körben elterjedt, néhány jellemző hátránya van ill. jellegzetes műtermékek keletkezhetnek alkalmazása során. Vizsgálatainkban egy áramlási fantom segítségével a szűkületekkel és az áramlási sebességgel összefüggő műtermékeket kívántuk kvantifikálni.

Anyag és módszer: Kísérleteinkhez egy saját fejlesztésű számítógép által kontrollált pumpát és áramlási fantomot használtunk. Az MR méréseket egy Siemens Avanto 1.5T MR készüléken végeztük és a mérések során a klinikai rutinban is használt 3D TOF mérést alkalmaztunk. Kísérleteink során vizsgáltuk a rekonstruált MR angiogramokon és a munkaképeken megjelenő áramlási jelet különböző mértékű szűkületek esetén.

Eredmények: Az áramlási fantomon a szűkületet a modell-eret reprezentáló csőben létrejövő szűkület előtti nyomásemelkedés alapján tudtuk jellemezni. A modellben reprodukálni tudtuk in-vivo szituációban kialakuló szűkületet és azt jellemezni lehetett a TOF méréssel kapott képeken.

Megbeszélés: A TOF MR angiográfia a klinikummal gyors noninvazív és jó tájékozódást adó módszer a szupraaortikus erek megítélése tekintetében. Az így kapott MR angiogramok értékelésének legnehezebb aspektusa a szűkület után kialakuló áramlási elvesztés, illetve ennek klinikai értéke. További kísérleteink célja a modell fejlesztése, mely a fenti követelményeket teljesíteni tudja.

Témavezető: Prof. Dr. Bogner Péter, Vati István

A virtualis endoscopos vizsgálatok alkalmazási lehetőségei

Célkitűzés: napjaink technikai fejlődése a diagnosztikában igen gyors ütemű, egyre másra jelennek meg az új készülékek, illetve az olyan technológiai újítások, melyek kisebb-nagyobb mértékben megváltoztatják a diagnosztikai képképző lehetőségeit. Magyarországon az ezredforduló környékén kezdődött el az a folyamat, amely során a régi hagyományos CT berendezéseket – sequentialis és single slice készülékeket – felváltják a korszerű multidetektoros rendszerű CT- k.

Az új technológia változásokat eredményez, s e technikai változások következménye egy szemléletváltás is a vizsgálati módszerek tekintetében. Az előadás célja áttekintést adni a multidetektoros CT készülékek nyújtotta új képképző diagnosztikai lehetőségekről.

Módszerek, eszközök: a multislice technika számos újdonsággal szolgált.

A vizsgálatok ideje lerövidült, s ennek következtében lehetőségeink tárháza bővült, a készülékek informatikai fejlődéséből következően, pedig a hagyományos axiális, coronalis és sagittalis rekonstrukciós módokon felül tetszőleges síkú, 2 és 3D képek létrehozására van módunk percek, sőt másodpercek alatt. Külön meg kell említenünk az új metodika kapcsán az egyre inkább teret hódító, hazánkban még útját kereső módszernek, a virtuális vizsgálatok csoportját.

A CT endoscopia alkalmazási területei a levegővel telt üregek közép- és belfül, orrmelléküregek, hörgőrendszer, vizeletgyűjtő- és elvezető rendszer, vastagbél intraluminalis 3 D ábrázolása.

Előadásom célja e vizsgálatok rövid bemutatása, különös tekintettel a CT colonoscopyra. Röviden ismertetem az MDCT alapelveit, a rekonstrukciós technikákat (MPR, MIP, SSD,VRT), majd a jó minőségű 3D és virtuális képképzőhöz szükséges feltételeket.

Eredmények: néhány vizsgálaton keresztül bemutatom ezek gyakorlati alkalmazását is.

Összefoglalás: a jövő, a CT colonographia alacsony dózisu formájának alkalmazása szűrővizsgálatként a vastagbélrák korai kimutatására.

Témavezető: Dr. Hegedűs Magdolna ph.d oszt.vez. főorvos
Dr. Somos Zsuzsanna főorvos

Sárffy Zsófia IV. éves hallgató
Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

Bébictelep - Peremterületen élők

Dolgozatomat a szombathelyi Bébictelepről készítettem, amely egy mindössze öt utcát magába foglaló sajátos lokális tér a város keleti részén. Sokáig homogén munkásnegyednek számított, ahol többségében a környező ipari üzemekben dolgozó emberek laktak. Napjainkban a lakosság foglalkozási összetétele már differenciáltabb.

A városnak erről a szegregált területéről még senki nem készített vizsgálatot. A dolgozat elkészítésében az itt lakó emberek élethelyzetének, problémáinak megismerése motivált.

A Bébictelep minősítését tekintve családi házas övezet, ahol az ipari tevékenység is engedélyezett. E városrész ráadásul a szombathelyi iparterület mellett helyezkedik el, s ennek folytán az itt élő embereknek sokféle problémával kell szembenéznük és együtt élniük.

Kérdőíves vizsgálattal azt igyekeztem felderíteni, hogy a lakók mennyire elégedettek a városrész különböző szolgáltatásaival, infrastrukturális és egyéb jellemzőivel, ill. mely területeken szeretnének változásokat. A megkérdezettek jelentős hányada jelezte, hogy hiányolja a közösségi életet a Bébictelepről. Ha ezen a területen dolgoznék, megpróbálnám az embereket motiválni a változtatásra, a nagyobb összetartására, valamint egy közösségi teret létrehozni az itt élők számára.

Témavezető: Benkő Brigitta
főiskolai docens

Sipos Anita, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Védőnő Szak

Az optimális családtervezési modell realitása és gyakorlata napjainkban”

Az emberi élet egyik legszebb ajándéka a gyermekáldás. Azonban, hogy a gyermek érkezése valóban örömteli esemény legyen, tudatos erőfeszítéseket kell tennünk, ezt nevezzük napjainkban családtervezésnek.

Célja, hogy meghatározott időben és számban egészséges gyermekek szülessenek. A tapasztalatok szerint sajnos nem mindig tudatos a családtervezés. A fiatalon, felelőtlenül létesített szexuális kapcsolatok következtében igen magas a serdülők körében a terhesség-megszakítások száma, illetve a nem kívánt várandósság kihordása tizenévesen. Ennek megelőzését szolgálja az optimális családtervezési modell, mely a Perikoncepcionális Prevenációs Program keretében nyújt szolgáltatást.

Előadásom során szeretném bemutatni a program által nyújtott lehetőségeket, és annak kivitelezési módját. Tudományos kutató munkám során elsősorban arra kerestem a választ, hogy mi lehet az oka a program iránti csökkent érdeklődésnek.

Célom az összefüggések megismerése után, konkrét feladatok kitzúzése, melyek elősegítenék a korrekt tájékoztatást, és fokoznák a vállalkozó kedvet a programban való részvételre.

Témavezető: Angyal Magdolna, főiskolai tanársegéd

A kommunikáció és a szülés viszonya

Bevezetés: A kommunikáció mint elmélet szerepe az emberi kapcsolatokban. Fajtái: verbális, nonverbális. Az érzelmek megnyilvánulása a szülésnél.

Vizsgálati cél: A kommunikáció meghatározó a szülés folyamatában. Emberibbé tehetjük a vajúdás pillanatait, megkönnyítve a szülőnő helyzetét e nehéz órákban.

Vizsgálati anyag és módszer: Interjúkészítése 8 kismamával, akik összesen 17 gyermeknek adtak életet. Statisztikai adat felvétele és elemzése egy budapesti kórházban.

Vizsgálati eredmények: A kiértékelésből kiderült, hogy a szülésznő személyisége, az apa jelenléte nagyban befolyásolja a szülések lefolyását, pozitív élményként való feldolgozását. A szülők többsége igényt tart a társas támaszra az új élet adás pillanataiban.

Következtetések: A szülések természetes úton történő lefolyása hatékonyan befolyásolná az egészséges utódok megszületését. Ebben nagy szerepe lenne a megfelelő attitűdű szülésznőknek, a megfelelő környezet megteremtésében. A szüléssel kapcsolatos új szóhasználatok bevezetése.

Témavezető: Horváthné Dr. Szöllősi Ilona főiskolai docens

Szabó Józsefné IV.évfolyam
PTE – EFK Szombathely Diplomás ápoló
Transzplantációs és Sebészeti klinika Budapest

Gyermek májtranszplantáció korai posztoperatív időszaka

Hazánkban a gyermekmájtranszplantációs program irányában évek óta él a törekvés,

És ez az utóbbi időben egyre nagyobb teret érdeklődést kap. Jelen tanulmányomban a gyermek májtranszplantáció kapcsán felmerülő tapasztalatokat vizsgáltam.

Retrospektíven tanulmányoztam az utóbbi 12 év, gyermek májtranszplantációit az intenzív terápia szempontjából.

Vizsgáltam a gyerekek :

- életkori és nemi megoszlását
- a májcirrhosis etiológiáját
- a szövődményes és a szövődménymentes esetek perioperatív sajátosságait
- az ápolási napok számát
- a laboreredményeket
- az adott vérkészítmények mennyiségét
- a szupportív terápiás igényt / lélegeztetés, dialízis, CVVH/
- a speciális ápolói feladatokat

Eredmények :

Az akut májelégtelenséghez , 3-4 szervi diszfunkció társul, ferőzés hiánya mellett a posztoperatív szupportív trápia gyorsabban leépíthető volt, az invazív monitorozást korábban tudtuk megszüntetni, a korai mobilizálás mellett az ápolási napok száma csökkent. A kronikus májelégtelenség miatt végzett májtranszplantációk eseteiben 1-2 szervi diszfunkciót észleltünk, kisebb foku szupportív terápiát alkalmaztunk.

A fertőzőesés szövődmény esetén a szupportív terápiát , ápolási napok számát befolyásoló tényező a szeptikus góc sikeres gyógyítása volt

Következtetés :

Ferőzés hiányában jó graft funkció mellett a szervi diszfunkciók korszerű ellátása orvosi és ápolói szempntból együttesen biztosítja a májtranszplantáció sikerét.

Témavezető Németh Gyuláné
Dr Kóbori László

Szakács Gábor, III. évfolyam
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ,
Egészségbiztosítási Szak

Hiánygazdálkodás és kihívások az egészségbiztosításban

Az Egészségbiztosítási Alap pénzügyi stabilitása alapvető elvárás a társadalom részéről.

Az Egészségbiztosítási Alap az elmúlt 15 évben folyamatosan deficitese volt, a hiány mértéke 2003-tól nőtt meg különösen magas mértékben. Ennek oka, egyrészt a különböző egészségpolitikai trendek, másrészt a finanszírozási oldalról a forrásteremtés és forrásallokáció.

Ha megnézzük az Egészségbiztosítási Alapnak a nemzetgazdaságból, azon belül is a GDP-ből való részesedését 1990-2005 között beláthatjuk, hogy a nemzetközi adatokkal ellentétben az folyamatosan csökkent.

Mivel az egészségügyi közkiadások részaránya a GDP-ből folyamatosan csökken, felmerül a kérdés, hogy ez a jelenség mekkora hatással volt a hiány növekedésére. A másik fontos kérdés, hogyan alakul az egészségügy helyzete a közeljövőben.

Hatékony egészségügy csak jól működő finanszírozási rendszerrel tartható fent, amelynek alapja a tartós gazdasági növekedés.

Témavezető: **Domján Péter**, főiskolai tanársegéd
Fekete Sándorné, főiskolai adjunktus

Szántó Andrea Beáta, II.
PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ
Gyógytornász Szak

Izomerőegyensúly vizsgálata a törzs extensorainak és flexorainak vonatkozásában.

A program felvetése

Feltételezésem szerint a 18 és 24 éves jelenleg is tanuló fiatal felnőttek körében gyakori probléma a hát és derékfájás, ami a kevés testmozgásra, a sportolás hiányára, a tartós ülésre vezethető vissza.

A TDK kutatásom célja a kiválasztott csoport hátizomzatának felmérése.

Eszköz

A David gép, mely a maximális izometriás izomaktivitást vizsgálja.

Anyag és módszer

Az adatgyűjtés kérdőíves adatfelvétellel, véletlenszerű kiválasztással 30 gyógytornász nappali tagozatos hallgató részvételével történt. A kérdések elsődlegesen hát és derékfájásaikra, életmódjukra és szociális helyzetükre vonatkoznak.

Várható eredmények

A kérdőívek értékelése és a David gép vizsgálatának eredménye alapján feltételezhető, hogy a hát és derékfájások összefüggésben állnak a törzs izomerő-egyensúlyának felbomlásával.

Témavezető: **Tóthné Steinhausz Viktória** főiskolai adjunktus
PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ

A dackorszakban rejlő nevelési problémák és megoldási lehetőségek

A dackorszak megélése a gyermek első nagy küzdelme az életben. Nem mindegy, hogyan lépi túl ezt az időszakot. A családok általában tehetetlenül állnak a probléma előtt. Nincsenek erre a korszakra felkészülve, éppen ezért megoldási stratégiáik sincsenek. Fontosnak tartom, hogy a szülők tudják a dac egy fontos állomás az én-fejlődés, a gyermek lelki fejlődése szempontjából.

Munkámban összegyűjtöttem azokat a kommunikációs ill. mindennapi „stratégiákat”, amelyek hatásossá tehetik a dackorszakban való nevelést.

Kérdőíves felmérést végeztem a kis- és középső csoportos óvodások szülei körében arról, hogy ők milyen módon nevelik gyermeküket. Dackorszakról való ismereteikre is rákérdeztem. Külön megnéztem, hogy az apák és anyák, ill. a különböző iskolai végzettséggel rendelkező szülők nevelési stílusai között van-e különbség?

Arra a következtetésre jutottam, hogy iskolai végzettségtől független az, hogy milyen módszert választanak a szülők. A legáltalánosabb megoldás az eltiltás, olykor testi fenyítés, ill. hogy nem foglalkoznak a gyermekkel. Az apák engedékenyebbek, de mégis ők a családfők, tehát magatartásuk tiszteletet parancsoló. Az anyák következetesebbek, talán azért, mert ők vannak többen a gyermekekkel.

Témavezető: Petőné Csima Melinda főiskolai tanársegéd

Szi-Ferenc Lászlóné

PTE EFK Szülésznőképzés. Szombathely

Terhességmegszakítás és gyermekvállalás Magyarországon

Bevezetés: Magyarországon a születésszám csökkenő tendenciát mutat, ugyanakkor a terhességmegszakítások száma bár csökkent, de még mindig magas.

Vizsgálati cél: megismerni a kutatási területemen élő nők tudatos, vagy véletlen családtervezési attitűdjét és annak jellemzőit.

Vizsgálati anyag és módszer: a célcsoport egy városi kórházban művi abortuszon átesett nőbetegek. Módszere anonim önkitöltős kérdőíves felmérés, amelyben 24 releváns kérdés szerepelt.

Vizsgálati eredmények: 80/100 értékelhető adatsor alapján megállapítható, hogy a válaszadóknak csupán 46,3%-a (37 a 80-ból) áll házasságban. Jellemző az „interruptios abusus” 30%-uk (24/80 eset) első terhessége abortusszal végződött. Magas a fiatal életkorban végzett művi terhességmegszakítás aránya (6/9). A megkérdezettek 96,3%-a (77/80) a bekövetkezett terhesség védekezés nélkül váratlan jelenséggé értékelték. Minden harmadik anyja (26 terhes) maga döntött a megszakításról. Az asszonyoknak csupán heten (8,7%) alkalmazott elfogadható védekezési módszert, ugyanakkor a bekövetkezett abortusz után mindenki a jövőben hatékony fogamzásgátlást tervez.

Következtetések, szülésznői feladatok: előzetes hipotézis igazolódott. Ma Magyarországon még reális probléma a nem védett nemi aktus, és a következményes terhességmegszakítás. Az egészségügyi ellátók sajátos helyzetükből adódóan sokat tehetnek a helyzet javításában.

Témavezető: dr. Hashmat Ibrahimkhail onkológus főorvos

Szilágyi Andrea IV. évfolyam
PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ
Ápoló Szak, Levelező Tagozat

A vallás szerepe az ápoló munkájában

Az ápolásban holisztikus szemlélettel foglalkozunk az emberrel. Meggyőződésem szerint az ápoló-beteg kapcsolatban a vallási igényeket nem lehet figyelmen kívül hagyni. Az egészségügyi képzés ritkán készíti fel az ápolókat a betegek vallási szükségleteivel való foglalkozásra és nem veszi figyelembe az ápolók saját vallási meggyőződését sem, amely jelentős tényező az ápolási folyamatban. Feltételezésem szerint e tekintetben a növekvő politikai és társadalmi elvárásokra nincs felkészülve az egészségügy. Az Európai Unióba való belépéssel kiszélesedik az ellátandók köre vallási hovatartozás tekintetében is, ám az ápolók nincsenek kellően felkészülve a különböző vallású betegek fogadására. A kutatás, mely különböző szakterületeken dolgozó ápolók bevonásával – kérdőíves felmérés alkalmazásával – történt, felhívja a figyelmet a téma létjogosultságára. Az eredmények ismerete pedig nyilvánvalóvá teszi a továbblépés szükségességét és irányát.

Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária főiskolai adjunktus
Zalaegerszegi Képzési Központ

Szóts Bálint, III. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász Szak

Hippoterápia hatása a járásképre

Bevezetés: A nemzetközi és a hazai szakirodalomban végzett kutatást követően megállapítható, hogy a hippoterápia hatékonysága ismert, de az ezt objektíven alátámasztó irodalom szegényes.

Tudományos munkánk célja a terápia járásképre gyakorolt hatásának kvantitatív alátámasztása.

HIPOTÉZIS: A hippoterápia pozitív hatása a járásképre, már egy kezelést követően is kvantitatívan igazolható.

Nullhipotézisünk értelmében, egyszeri kezelést követően a terápia pozitív hatása kvantitatívan még nem igazolható a járásképre.

VIZSGÁLATI ANYAG: A randomizált mintavétel azon neurológiai betegségben szenvedők populációjából történt, akik tüneteik alapján lettek hippoterápiás kezelésre kiválasztva.

VIZSGÁLATI MÓDSZER: Hipotézisünk alátámasztására a változások mértékének, irányának, sebességének és a mozgásfejlődés dinamikájának leírására kvantitatív elemzés szükséges, ezért járáselemzés elvégzését láttuk indokoltnak. A kezelés előtt és a kezelés végén a járásról videofelvételeket készítettünk és ezeknek videoelemző programon történő kiértékelését végeztük el. A nyert értékek összehasonlításából kaptuk meg az eredményt.

Előadásunk célja a vizsgálat, valamint a változók két különböző mérésből adódó átlagainak összehasonlítása alapján kapott eredmények bemutatása, hipotézisünk megválaszolása, következtetések ismertetése.

Témavezetők: Molics Bálint, Török Beáta

Szunyogh Szilvia IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési központ, Dietetikus szak

A homoktövis házi készítményeinek C-vitamin tartalmának vizsgálata

A természetben élő gyógynövények számos hatással rendelkeznek, amelyek különböző képen felhasználhatók. Témaválasztásunkat a homoktövis széleskörű felhasználási lehetősége, sokrétű alkalmazhatósága indokolja. A homoktövis egyaránt tartozik a gyümölcsstermő, valamint a gyógy- és dísznövények közé.

Vizsgálataink célja a növény C-vitamin tartalmának meghatározása és összevetése a szakirodalomban fellelhető adatokkal. A kutatást a PTE-EFK táplálkozástudományi laboratóriumában végeztük. A gyümölcsből készítettünk lekvárt, szörpöt, és teát. A kémiai analízis során kapott eredményeink alacsonyabbak lettek az irodalmi adatoknál.

A növény magas C-vitamin tartalma mellett A-, E-, B₁-, B₂-, K- és P vitamint, valamint számtalan nyomelemet, karotinoidot és zsírsavat tartalmaz. A bogyóhúsból kivont gyümölcslé kissé kesernyés, de rendkívül tápláló ital. Az adatok alapján elmondhatjuk, a homoktövis egy igen értékes gyógynövény. Számos területen felhasználható jó összetételénél fogva és semmilyen káros anyagot nem rejt magába.

Témavezető: Szabó Szilvia

Takács István, III. évfolyam
PTE-EFK Kaposvári Képzési Központ, Orvosdiagnosztikai
Laboratóriumi Analitikus Szak

Malignus folyamatok Faktor X aktivációja és LMWH prophylaxysa, monitorizálása

A malignus folyamatok véralvadásra gyakorolt hatása régóta ismert az onkológiában.

E folyamatok lényege mögött a tumor sejtek által kiváltott reakciók állnak ún. prokoagulánsok.

Legismertebb ezek közül a szöveti faktor, a citokinek, az aktivált thrombocita, emelkedett vWF. Az alvadás aktivációja tumor sejtek felszínén zajlik, a természetes antithrombotikus faktorok csökkent mennyisége: ATIII, Protamin C. Legfőképpen a vénás és artériás thrombózis kialakulása jelentős a malignus folyamatokban. A thrombózis a másodlagos halálok a kórházi kezelése során. A betegek tehát antithrombotikus kezelést igényelnek.

A kezelésre legideálisabb az alacsony molekulású heparin, amelyet jobb biológiai hatása és kedvezőbb élettani tulajdonságai tesznek hosszú távon alkalmazhatóvá a tumoros betegeknél. A hosszú felezési idő és kíméletesebb alkalmazás jobb tolerálhatóságot biztosít. Antikoaguláns hatás mellett anti tumor hatás is igazolható, csökkenti az angiogenezist és a tumor növekedését. Biztonságos, megbízható hatást eredményez.

Az alkalmazott antitrombotikus kezelés hatására a faktor Xa inaktiválódik, ami megakadályozza a prothrombinból a thrombin átalakulást. A faktor X mind az intrinsic mind az extrinsic alvadási út kapcsolódási pontja, aminek gátlásával érhetjük el a legjobb eredményt. Az ATIII-Heparin komplex inaktiválja a Faktor-Xa-t, az inhibíció mértéke az alkalmazott profilaxis elvi alapja.

Témavezető: Prof Dr. Losonczy Hajna Dr. Szűcs Miklós

Takács Tímea, **IV. évfolyam**
PTE-EFK Kaposvári Képzési Központ, Védőnő
szak

A védőnő szerepe és jelentősége a lelki egészség megőrzésében

Az elmúlt évtizedekben kivívtuk magunknak azt a szomorú dicsőséget, hogy a depressziósok, az alkoholisták és az öngyilkosok országának tartják hazánkat. A házasságkötések csökkenése mellett rendkívül magas a válások száma.

Hogyan hatnak mindezen folyamatok a fiatalok lelki egészségére? Feltételezésem szerint, a nem megfelelő családi biztonság, a személyiséget védő kapcsolati hálók hiánya és a nem megfelelő önazonosság, mind gátlóan hatnak a fiatalok bio-pszicho-szociális személyiségfejlődésének kialakulására. Kutatásomhoz 26 kérdésből álló kérdőívet használtam, mely nyitott és zárt kérdéseket egyaránt tartalmaz.

A következő eredményeket kaptam: a társas támogatások közül fontosabbak a barátok, mint a család. A szülők legkevésbé a célok kitűzésében segédkeznek. Probléma esetén, az édesanyák adnak leggyakrabban tanácsot, mert ők több időt szánnak gyermekeikre. Az elvált szülők gyermekei szinte teljesen megszüntetik a kapcsolatot a másik szülővel. A leggyakrabban előforduló pszichoszomatikus tünetek előfordulásuk gyakoriságának sorrendjében a kimerültség, alvászavarok valamint hát- és derékfájdalom. A középiskolások feltűnően nagy önértékelésről tanúskodtak, azonban nem elégedettek az életükkel, mert egy igazságosabb és kiegyensúlyozottabb világról álmodnak, ahol nincsenek előítéletek.

Témavezető: Petőné Csima Melinda
főiskolai tanársegéd

Tarpál Györgyné végzett hallgató
PTE EFK Szülésznőképzés. Szombathely

Sürgősségi fogamzásgátlók szerepe korunk fiataljainak életében

Bevezetés: hazánkban a nem kívánt-, nem tervezett-, és védekezés nélkül fogant terhességek száma indokolatlanul magas. Csaknem minden harmadik megfogant terhesség interruptióval végződik.

Anyag és módszer: anonim módon kitöltött 300/314 kérdőív adatainak elemzése, melyeket tanulók és nőgyógyászati rendelésre jelentkezettek töltöttek ki.

Vizsgálati cél: A kért adatok a sürgősségi fogamzásgátlás lehetőségeiről vallott ismereteket mérték fel.

Vizsgálati eredmények: 16x300 értékelhető adatsor alapján megállapítható, hogy 17%-uknak a fogamzásgátlásról nincs biztos ismerete, 78%-nak már volt szexuális kapcsolata. 24%-uk az első nemi aktust bármely életkorban helyénvalónak tartja, 20%-uk nem ismeri az esemény utáni tablettát. Közülük 49% az aktus következményét csak később mérte fel, 83% a tablettát a Sürgősségi Ambulancián szerezte be. Orvosi ellenőrzésre csak 33%-uk ment vissza. A válaszadók 23%-a a nemvédett aktussal szemben a jövőben sem kíván védekezni.

Következtetések, szülésznői feladatok: A nem tervezett terhességek és a következményes interruptiók számát minden rendelkezésre álló eszközzel csökkenteni kell. A postcoitalis fogamzásgátlás lehetőségét általában ismerik és azt mégis alig alkalmazzák. Az alapvető probléma, hogy kevés ismerettel rendelkeznek, beszerzéséről és helyes alkalmazásukról. Az egészségügyi ellátók (házi orvos, nőgyógyász, védőnő, szülésznő) új információs stratégiának kidolgozása kívánatos.

Témavezető: Dr. Novák Péter osztályvezető főorvos

Tasi Adrienn, IV. évfolyam

PTE-EFK, Pécsi Képzési Központ, Védőnő szak

Down-kóros gyermek nevelésének nehézségei a családban

Dolgozatomban azt vizsgálom, hogy a Down-szindrómás gyermeket nevelő családoknál, miképpen változik meg a családi rendszer, mely tényezők befolyásolják az egyensúly működését. Az eddigi szakmai és egyéb tapasztalataim alapján feltűnt, hogy az értelmi sérültek esetében többnyire nehezen érthető a beszéd, és talán emiatt a nonverbális kommunikáció nagyobb hangsúlyt kap. Mindezek tükrében a kutatásom célja az volt, hogy megfigyeljem a rájuk jellemző kommunikációs módokat, és azt, hogy a korai anya-gyerek kapcsolatra jellemző baby-talk, vajon folyamatosan meglévő jelenség-e? A mintához öt különböző családot kerestem, ahol az előzetes megbeszélés után, interjút (félleg strukturált) készítettem a szülőkkel, és az otthonukban két alkalommal a kommunikációt figyeltem egy órán keresztül.

A következő eredményeket tapasztaltam:

A kezdeti sokk, a tragédia érzését követően a családok többsége, az állapotot elfogadva, viszonylag gyorsan talpra állt. Ha volt testvér a családban, akkor egyenrangúként nevelték. Megfigyeléseim alapján úgy tűnik, hogy a nonverbális kommunikáció kiemelkedően nagyobb hangsúlyt kap az otthoni interakciókban. Véleményem szerint, a korai pontos és hiteles információk átadása és a sorstársakkal való tapasztalatcsere megkönnyítette a nehéz helyzet elfogadást. A Down-Dadák és az Alapítványok munkája miatt, a családban való nevelés kevesebb nehézségbe ütközött.

Témavezetők:

Dr. Lénárd Kata, egyetemi adjunktus

Holló Rózsa, főiskolai docens

Táskai Gyöngyi, IV. levelező
PTE-EFK Kaposvári Képzési Központ, Orvosdiagnosztikai
Laboratóriumi Analitikus Szak

Pulmonológiai betegek oxidatív stressz monitorozására alkalmazott laboratóriumi vizsgálatok bevezetése

Oxidatív stresszen olyan kórfolyamatot értünk, melynek során külső ágensek, tényezők hatására a felszaporodó re-aktív szabadgyökök károsítják a szervezetet. A szabad-gyök olyan atom vagy molekula, melynek külső elektronhéján párosítatlan elektron található. Párképzési hajlama miatt képes elektront elvonni makromolekula-láktól, károsítja a környezetében levő sejteket, szöveteket. Ilyen gyökök keletkeznek a szervezetben végbemenő anyagcsere folyamatok során, de bejuthatnak külső forrásból is. A szervezet a szabadgyökök károsító hatásával szemben sokrétű antioxidáns védekező rendszert használ. Ennek elemei lehetnek nagy molekulák (antioxidáns enzimfehérjék) és kisebb molekulák (antioxidánsok és vitaminok) egyaránt. Védekező mecha-nizmusuk során saját elektronjaikat adják át a szabad gyököknek. Méréseink során kétféle vizsgálatot alkalmaztunk pulmonológiai betegeink állapotának megítélésére: a totál antioxidáns stáusz (TAS) vizsgálatát szé-rumból, valamint a mitochondriális légzés során is kelet-kező szuperoxid gyök semlegesítésére szolgáló szuper-oxid-dizmutáz (SOD) enzim aktivitásának meghatározását vörösvérsejtekből. Mindkét vizsgálat esetében egészséges alanyok vérmintáinak eredményeit vetettük össze pulmonológiai betegek mintáinak eredményeivel. Célunk a referencia tartományok meghatározása mellett a betegek mérési eredményeinek összevetése volt.

Témavezetők: Dr. Major Tamás ov. főorvos,
Dr. Nagy István főiskolai docens

Temesiné Garas Anikó
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Egyetemi kiegészítő alapképzési szak
Okleveles védőnő

Egészségfejlesztés az iskolában

Bevezetés: A serdülőkort jelentős biológiai és hormonális változások kísérik. Lelki problémák, a kapcsolati rendszer zavarai, bizonytalanság szövik át a serdülők mindennapjait. Hatékony egészségfejlesztés megvalósításához fontos megismerni a serdülő korosztály szubjektív jóllétét meghatározó tényezőket, ezek egymással való összefüggéseit.

Vizsgálati cél: A szubjektív jóllét néhány komponensének vizsgálata, nemenkénti és életkoronkénti összehasonlítása.

Vizsgálati anyag: A dunaújvárosi általános iskolák 5. és 7., a középiskolák 9. és 11. osztályaiban tanuló diákok.

Vizsgálati módszer: Próba adatfelvétel a 2006. évi HBSC nemzetközi kutatás sztenderd kérdőíveivel.

Alkalmazott eljárások: Keresztábra alapján chi-négyzet próba, kétmintás-t-próba, egyszempontos variancia analízis, Spearman-féle rangkorrelációs vizsgálat.

Eredmények: Az étellel való elégedettség korcsoportonként eltérést mutat. A lányok önminősített egészsége és önértékelése rosszabb, mint a fiúké, több pszichoszomatikus tünetről számolnak be, kedvezőtlenebb képet festenek az iskoláról.

Védőnői feladatok: A nemenként és életkoronként eltérő pszichoszociális jellegzetességekre és szükségletekre hangsúlyt fektető egészségfejlesztés megvalósítása.

Témavezető: Holló Rózsa főiskolai docens
Egészségfejlesztési és Család gondozási Intézet (Pécs)

Tobak Orsolya II. évf.
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Okleveles védőnő

A védőnő szerepe a fogyatékosok egészségfejlesztésében

A védőnő szerepe az egészséges gyermekek gondozásán túl kiterjed, a fogyatékosok gondozására, valamint az akadályozottak családi, iskolai környezetében végzett egészségfejlesztő munkára is. A családban szerepe van az eltérő fejlődés korai felismerésében, a szülők támogatásában, informálásában. Az integráltan és szegregáltan tanuló gyermekek körében, pedig változatos módszerekkel és eszközökkel valósítja meg egészségfejlesztő tevékenységét. Célja, hogy elérje a fogyatékosok zökkenőmentes beilleszkedését az egészségesek társadalmába. Ennek feltétele, hogy rendelkezünk elegendő ismerettel ezen gondozotti körre vonatkozóan.

Dolgozatomban vizsgáltam, a fogyatékos gyermekeket nevelő szülők és védőnők kapcsolatát, a szakemberek egészségfejlesztő tevékenységét.

A védőnőnek kiemelkedő feladatunk van az eltérő fejlődés észlelésében, tájékoztatásban, a szakemberhez történő eljutásban, valamint a családon belüli és az iskolai egészségfejlesztésben is.

Különös figyelmet kell fordítani a főiskolai hallgatók egészségfejlesztési és gyógypedagógiai ismereteinek bővítésére is.

Témavezető: **Karsai Mária** főiskolai docens SZTE-EFK

Geológiai minták CT vizsgálata

Célkitűzés: A CT vizsgálatokat világszerte széles körben alkalmazzák az élettelen anyagok vizsgálatára strukturális információk és bizonyos esetekben modellezhető folyamatok megismerésére. Intézetünkben néhány éve a MOL Rt. munkatársaival együttműködésben elsősorban szénhidrogén kutatásból származó kőzetminták analízisével foglalkozunk, melyek során a vizsgálatok jól technológizálhatók és a radiográfus ezen vizsgálatok jelentős részét önállóan végzi. Előadásunkban ezen vizsgálatokról valamint a radiográfus szerepéről adunk keresztmetszetet.

Anyag és módszer: A geológiai célú alap CT méréseket elsősorban fúrómagmintákon végzünk. Alapvetően három különböző mérési típussal dolgoztunk: 1. morfológiai 2. felszívásos 3. áramlásos – kiszorításos mérések.

Eredmények: Az évek során kidolgozott vizsgálati technológiák a különböző geológiai minták esetén univerzálisan alkalmazhatók. A radiográfus az alap és felszívásos méréseket önállóan képes elvégezni, melyek során a pozicionálás és a dinamikus vizsgálatok esetén a mérés időzítése különösen fontos. A képek feldolgozása minden esetben dedikált munkaállomáson történik ezért a pontos képarchiválás és a dokumentáció kezelés nem nélkülözhető.

Megbeszélés: Az alap és felszívásos mérések kifejlesztett technológiája – elsősorban a fúrómagmérések vonatkozásában - rutinszerűvé vált. Az áramlásos kiszorításos mérések technológiája még kifejlesztés alatt van annak ellenére, hogy mintegy 10 mérés már lezajlott az intézetben. Ennek az az oka, hogy többféle típusú kiszorításos mérés van amelyet alkalmaznunk kell ezzel a technológiával és nagyon sokféle kőzetfizikai tulajdonságú kőzet létezik. Ezért az alkalmazott CT mérési technika is változhat az évek során.

Témavezető: Földes Tamás, Prof. Dr. Bogner Péter

Tóth Adrienn, IV. évfolyam

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, Gyógytornász szak

Hemipareticus betegek egyensúlyvizsgálata és –fejlesztése

Problémafelvetés: A hemiparesis, mint a mozgatószervrendszert érintő fogyatékoságot, rokkantságot előidéző kóros állapot koponyát ért trauma, agytumor és az agyállomány vérzéses illetve ischaemiás eredetű szövetkárosodása (stroke) esetén alakulhat ki. Leggyakoribb oka a stroke, amely a károsodás területétől és a károsodás okozta funkciózavarok együttesétől függően különböző mértékű egyensúlyi zavarokat idéz elő.

Vizsgálati cél: A stroke- on átesett betegek egyensúlyát vizsgáltuk és hasonlítottuk egészséges kontrollcsoportban részt vevő egyének egyensúlyához. Célunk, kimutatni a különbségeket, ismertetni az egyensúlyi zavarok kezelésére, ma rendelkezésünkre álló therapiás módszereket.

Vizsgálati anyag: A felmérésben 6 stroke- os férfi beteg vett részt; átlagéletkoruk: 58,3 év (47-69). A kontrollcsoportban szerepelt 6 férfi; átlagéletkoruk: 53,5 év (44-61); illetve 6 fiatal; átlagéletkoruk: 22,3 év (20-24).

Vizsgálati módszer: A felméréseket a „The FMSABP”- vel, illetve a Zebris WinBalance szoftver egyensúlyanalizáló programmal végeztük, ami a Romberg próba és az Unterberger-féle lépéspróba objektív értékelését, vagyis a páciensek statikus és dinamikus egyensúlyozó képességeinek számszerűsítését tette lehetővé számunkra.

Témavezető: Járomi Melinda

Tóth Emese IV. évfolyam

PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő Szak

Optimális Családtervezés- Magzatvédő Vitaminok

Bevezetés: Az optimális családtervezés lehetőséget teremt arra, hogy a családtervező párok gyermekei minél egészségesebben, megfelelő társadalmi és emberi feltételek mellett születhessenek meg.

Vizsgálati cél: a vizsgáló arra keresett választ, hogy a várandósok milyen arányban készülnek tudatosan a gyermekáldásra, és mit tesznek az optimális kiviselés lehetőségéért.

Vizsgálati anyag: ...releváns adatot tartalmazó 100 kérdőív 26 tematikus szempont alapján készült felmérés a Markusovszky Kórház Terhespathológia osztályán kezelt várandósok körében, 2005 első negyedében.

Vizsgálati eredmények: A válaszadók döntő többsége tartós kapcsolatban él, gyermekeik fogamzására és megszületésére tudatosan készülnek. Ugyanakkor legkevésbé fontos tényezőnek mutatkozott a gyermekvállalással kapcsolatos preventív ismeretek megléte. A családtervező párok döntő többsége nem hallott az Optimális Családtervezési programról, de igénybe venné a szolgáltatást, ha pontosan tudná milyen lehetőségeket nyújt a program. A megkérdezett várandósok több mint a fele szed valamilyen magzatvédő vitamint. Következtetések: A kiértékelés adatai alátámasztják, hogy a védőnőnek a primer prevencióban jelentős szerepe van, amellyel az iskolai egészségfejlesztés tevékenységével járulhat hozzá.

Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár, szakvezető

Tóth Judit, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus Szak

Syncumar kezelés és táplálkozás

Bevezetés: A Syncumar terápia nagy odafigyelést, pontos adagolást és rendszeres ellenőrzést igényel. A megfelelő hatást csak a diéta betartásával lehet elérni. Mivel a Syncumar a vérrög kialakulásának veszélyét a K-vitamin hatásának ellensúlyozásán keresztül csökkenti, ezért a magas K-vitamin tartalmú ételek fokozott véralvadékonyságot okozhatnak.

Célkitűzés: Célom volt felmérni a Syncumart szedő betegek táplálkozási szokásait és tájékozottságukat a gyógyszer szedése és a táplálkozás közötti összefüggésről.

Anyag és módszer: Vizsgálatunkat egészségügyi intézményben fekvő, kontrollvizsgálaton megjelenő és gyógyszerterápiában Syncumart kiváltó betegek körében végeztük kérdőíves kikérdezéssel.

Eredmények: Sokan nem érzik fontosnak, hogy a magas K-vitamin tartalmú ételek fogyasztására figyeljenek, csak kevesen táplálkoznak helyesen. A megkérdezettek többsége nem hord magánál igazolást vércsoportjáról, és Syncumar szedéséről. A rendszeres ellenőrzést valamennyien fontosnak érzik és a gyógyszer szedésének időpontját is betartják.

Következtetés: Mivel a gyógyszer hatása függ az elfogyasztott táplálékok összetételétől nagyobb hangsúlyt kell fektetni a Syncumart szedő betegek táplálkozásának rendszeres ellenőrzésére is.

Témavezetők: Prof. Dr. Figler Mária Intézetigazgató
Bonyárné Müller Katalin, főiskolai docens

Tápszerek és turmixok összehasonlító vizsgálata

Bevezetés: A betegek egy része nem tud a megszokott módon táplálkozni. Ha nem foglalkozunk velük, rövid időn belül malnutrició alakul ki, mely szignifikánsan befolyásolja a betegek életminőségét, megnöveli kezelésük költségét. Ezen egyének ellátását enterális táplálással kell megoldani, melynek kivitelezése konyhai turmixokkal vagy gyári tápszerekkel történhet.

Célkitűzés: Célom volt, hogy felmérjem a tápszerek és a turmixok alkalmazásának gyakoriságát és összehasonlító vizsgálatokkal részletezem előnyeiket és hátrányaikat.

Anyag és módszer: Felmértem 6 egészségügyi intézmény turmix és tápszerhasználatát. A turmixok tápanyag-összetételét és árát viszonyítottam az azonos energiatartalmú tápszer összetételéhez és árához. A turmix tápanyag összetételét laboratóriumi vizsgálatokkal is meghatároztuk.

Eredmények: A tápszerek számos előnye ellenére egyes betegosztályok még mindig alkalmaznak konyhai turmixot. A tápszerekkel a betegek megfelelő energia és tápanyag szükséglete pontosabban biztosítható. A konyhai turmixok a tápanyagokat nem megfelelő arányban tartalmazzák.

Következtetés: A tápszereket kiegyensúlyozott és megbízható összetételük, higiénés biztonságuk miatt előnyben kell részesíteni a konyhai turmixokkal szemben.

Témavezető: Bonyárné Müller Katalin

Vámosi Anikó III. évfolyam
Pécsi Képzési Központ, Egészségtanár Szak

Roma gyermekek egészségfejlesztési lehetőségei Mohács városában

Johan Béla Nemzeti programban olvashatunk arról, hogy nem ismerjük pontosan a roma népesség és az egészségügyi ellátórendszer egyes intézménytípusai közötti viszonyokat. Továbbá az általános és középiskolai képzésben nem ismert, hogy az egészségnevelés, hogyan jelenik meg a roma gyermekek életében. Viszont tudjuk azt, hogy a roma népesség magas morbiditási szintjét magyarázza a szegénységi faktorok közül az aluliskolázottság, munkanélküliség és a deprivált élet és lakáskörülmények. A Nemzeti programban célként kitűzték, hogy a preventív egészségfejlesztő programok eljussanak a marginizált társadalmi csoportokhoz így a romákhoz is. Úgy gondolom, hogy e cél kis részben jut el valósul meg hazánkban.

Ezért nagyon fontosnak tartom, hogy az egészségnevelés az oktatásban folyamatos szakmailag magas szinten történjen. Így tudunk majd az egészségnevelés fejlesztésében előrelépni eredményeket elérni.

Továbbá szeretném bemutatni, hogy Mohács városában, hogyan valósul meg a romák egészségfejlesztése az általános és középiskolákban. Tudományos kutató munkám írása e gondolatok alapján indult útjára

Témavezető: Dr Tigyi Zoltánné főiskolai adjunktus

Varga Ramóna Mária, IV. évfolyam
PTE-EFK Szombathelyi Képzési Központ, Védőnő Szak

Az egészségügyi főiskolások egészségmagatartása és egészségükhöz való viszonya

Bevezetés: Eredeti hipotézisem szerint az egészségügyi főiskola tanulói tanulmányaik függvényében nem tesznek meg minden tőlük telhetőt az egészségük megóvása érdekében.

Anyag és módszer: A PTE Egészségügyi Főiskolai Kar Szombathelyi Képzési Központjának három nappali szakán és három évfolyamán osztottam ki a nyitott és zárt kérdéseket egyaránt tartalmazó kérdőíveket. Közel másfélszáz személy válaszolt értékelhetően.

Eredmények: A visszakapott és kiértékelt kérdőívek alapján megállapítható, hogy a hallgatók nem figyelnek oda jobban az egészségükre és az életvitelükre, mintha nem ismernék cselekedeteik következményét. A legtöbb diáknak a visszajelzések alapján szándékában áll valamin változtatni az életében, de ehhez még nincs meg bennük a kellő készletés illetve kitartás a tényleges cselekvésre.

Összegzés: A felmérésem rámutat arra, hogy milyen fontos az egyén hozzáállása, az eszközök, források elérhetőségének megteremtése az egészségesebb életvitelhez.

Témavezető: Dr. Bödecs Tamás

A lisztérzékeny diéta betartásának költségei

Bevezetés: Magyarországon számos olyan beteg él, akiknek a betegsége mindenképp speciális, a normálistól eltérő, sokkal költségigényesebb táplálkozással tartható karban. Ide sorolhatók a lisztérzékenyek is. A lisztérzékenyeknek a törvényi szabályozás szerint adókedvezmény, emelt családi pótlék és közgyógyellátási igazolvány jár.

Célkitűzés: Vizsgálataim során arra kerestem a választ, hogy a lisztérzékeny diéta betartása milyen többletköltségekkel jár.

Anyag és módszer: A vizsgálat 2005. szeptemberétől napjainkig tart. A felmérést kérdőíves módszerrel végeztem, kérdőív 90%-ban zárt kérdéseket tartalmazott. A felmérésben résztvevők száma 50 fő, 25 fő kontroll és 25 fő lisztérzékenységben szenvedő volt. Vizsgálatomban összevettem a két csoport ételkészítésének költségeit.

Eredmény: A lisztérzékenyek étkeztetése nagyobb anyagi teherrel jár, mint a kontroll csoporté, ennek oka a gluténmentes élelmiszerek fogyasztása, ami a hagyományos búzaliszttel készült gabonaipari termékeknél jóval drágább áron kaphatók.

Következtetés: A diéta betartásához és a megfelelő színvonalú életvitelhez elengedhetetlen lenne a megfelelő anyagi háttér. Az állami támogatások mértéke nem fedezi a diéta betartásából adódó többletköltségeket.

Témavezető: Polyák Éva főiskolai tanársegéd

Vereckei Ágnes, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetikus szak

Taxisofőrök táplálkozási szokásai

Tanulmányaink során sokat foglalkoztunk a helytelen táplálkozás egészségügyi következményeivel. Ismereteim gyakorlati alkalmazására, olyan embercsoportot kerestem, akik foglalkozása miatt kialakult életmódja, nehezíti a helyes táplálkozás megvalósítását és a feltételek megteremtését ahhoz, hogy a helytelen táplálkozás következményeit enyhíteni tudja.

Igyekeztem megismerni a taxisofőrök életmódját, az egészségtelen táplálkozás kockázati tényezőit és próbáltam olyan alternatív útmutatást nyújtani, amelynek segítségével táplálkozásuk, és ezáltal életmódjuk egészségesebbé válhat.

Vizsgálataimhoz információgyűjtés céljából részletes kérdőívet állítottam össze, amely felmérte az általuk fogyasztott élelmiszercsoportokat, és az életmódjuk valamint táplálkozási szokásaik közötti összefüggéseket.

A kérdőívek alapján megállapítottam, hogy a taxisofőrök táplálkozási szokásai nem megfelelőek. Ennek leggyakoribb negatív következménye a túlsúly, a vizsgált személyek 77%-ánál. Jelentős volt még a magas vérnyomásban, cukorbetegségben, szív-érrendszeri megbetegedésben szenvedők száma is.

Javaslatként a megfelelő nyersanyag megválasztását, a zöldség- és gyümölcsfélék előtérbe helyezését, a foglalkozásukhoz mért normál testalkatra vonatkoztatott energiabevitelt ajánlottam.

Témavezető: Domjáné Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

Villányi Anita, IV. évfolyam
PTE-EFK Pécsi Képzési Központ, védőnő szak

Az örökbefogadás mai problémái Somogy megyében

A magyar kultúrában a „magántulajdon birtoklása” sokkal intenzívebben él, mint a hagyományos, polgári társadalmakban.

Ennek következménye az is, hogy a gyermek értékében nem a „személyisége”, hanem a megléte az elsődleges szempont.

Nagyon nagy problémát jelent még napjainkban is, hogy az örökbefogadás tényleges megtörténte után nem áll a szülők rendelkezésére egy olyan támogató, segítő rendszer úgynevezett utógondozás, ahová fordulhatnak, ha bármilyen probléma merülne fel.

A problémák ellenére némi javulás már tapasztalható e területen, de fontos, hogy a meglévő hiedelmeket, bátortalanságokat, kommunikációs gátakat feloldjuk, segítve a családhoz kerülő gyermekek egészséges személyiség fejlődését.

Kutatásom célja: feltárni a jelen kulturális körülmények közt az örökbefogadás hibáit, az örökbefogadó szülőkből lévő félelmeket, tévhiteket illetve megtalálni azokat a segítő-támogató formákat, amelyek a családok és gyermekek lelki egészségét garantálhatják.

Vizsgálatomat Somogy megyében a nagybajomi Megyei Gyermekotthonban, illetve a megye településén élő kb. 20 családban végzem.

Témavezető: Dr. Komlósi Ákos

Vörös Éva II. évfolyam

PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ, Egészségbiztosítási
Szak

Egészségbiztosítás a gyógyszermarketing csapdjában

A gyógyszermarketing az utóbbi évtizedekben egyre nagyobb szerepet kapott az egészségügyben. Ennek célja az orvos megismertetése az innovatív gyógyszerekkel, illetve az új gyógyászati segédeszközökkel. Az orvoslátogatók munkáját vizsgáltam kérdőív segítségével, és statisztikai módszerekkel, amelyet a Zala Megyei Kórház egészségügyi dolgozói töltek ki. Regresszió analízissel vizsgáltam, hogy milyen kapcsolat van az egyes kérdésekre adott válaszok között. Ennek alapján azt a megállapítást tettem, hogy maximum *közepesen szoros* kapcsolat mutatható ki például arra vonatkozóan, hogy az az orvos, aki kapcsolatba került orvoslátogatóval, az egyetért-e ezzel a rendszerrel, illetve mit gondol arról, hogy segítik-e a munkáját.

A gyógyszermarketing nem feltétlenül káros társadalmunkra és gazdaságunkra, de szabályozó eszközök nélkül a túlzott promóciók akár kárt is okozhatnak egészségügyi rendszerünkre. Ameddig az egészségügy alulfinanszírozott, addig az egészségbiztosítás a gyógyszermarketing csapdjában vergődik.

Témavezetők: **Fekete Sándorné** főiskolai adjunktus
Domján Péter főiskolai tanársegéd

FIATAL OKTATÓK

Dohányzási szokások főiskolai hallgatók körében

Bevezetés: a statisztikai adatok és legújabb kutatások szerint folyamatosan növekszik a dohányzási arány Magyarországon, a fiatalok egyre fiatalabb életkorban próbálják ki és szoknak rá a dohányzásra. Az egészségügygel kapcsolatba kerülő egyének számára a szakemberek életmódja példaértékű.

Vizsgálat célja: legújabb kutatási eredmények bemutatása. Megismerni az egészségügyi főiskolai hallgatók dohányzási szokásait és az azzal összefüggést mutató tényezőket.

Módszertan: anonim, önkitöltéses kérdőíves adatfelvétel; SPSS 11. 01 for Windows számítógépes programmal történő adatelemzés. A szignifikánsnak mutató összefüggések erősségét a Cramer-állandó segítségével határoztam meg.

Eredmények: A nyíregyházi, pécsi és szombathelyi egészségügyi főiskolai karok 452 hallgatója közül 26% aktív dohányos. Legnagyobb arányban több, mint 5 éve élnek káros szenvedélyüknek, azaz középiskolás éveik alatt szoktak rá a dohányzásra. Szignifikáns összefüggés mutatkozott a dohányzás és a nem, főiskolai teljesítmény, családban, baráti és hallgatótársi körben történő dohányzás, valamint az anyagi helyzet között. A védőnői egészségfejlesztő tevékenység hatékonyságának növelése érdekében fontosnak tartom a célcsoportról kapott eredményeket.

Czömpöl Orsolya, főiskolai tanársegéd
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ,
Fizioterápiás Tanszék

Az ergoterapeuta szerepe a multidiszciplináris team-ben

Az ergoterápia – szükségességét és népszerűségét tekintve – az egyik leggyorsabban fejlődő szakma, a gyakorló szakemberek száma az elmúlt 5 évben 50 % -os növekedést mutat Európában.

Az ergoterápia egyedülállóan világítja meg a tevékenység elvégzését és a mindennapi aktivitásokat. Elősegíti a mindennapi életvitelhez szükséges tevékenységek elvégzését, így az életben való aktív részvételt támogatja az önellátás, munkavégzés, tanulás és a szabadidős tevékenységek területén.

Az ergoterapeuta szakember megjelenése a multidiszciplináris team-ben a jelenleg dolgozók számára egy új szemléletbeli változást hozhat a kliens-központú terápia, valamint a rehabilitációban való aktív részvételre ösztönzés által. Segítséget nyújt a segédeszközök készítésében és használatának betanításában, a tevékenységek biztonságos kivitelezésében, valamint nemcsak az otthoni, de iskolai, munkahelyi szerepvállalásban is.

A gyógytornásszal és más szakemberekkel team-ben dolgozva, a beteg érdekeit szem előtt tartva, továbbá valamennyi tudományterület ismereteit ötvözve érhető el a legeredményesebb javulás.

Reményem szerint az ergoterapeuta szakember hazánkban is egyenrangú partnerré válik a rehabilitációs team-ben.

**Dér Anikó tudományos segédmunkatárs,
Karamánné Pakai Annamária főiskolai tanársegéd
PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központ**

Egy konzorciumi pályázat várható hozadéka

A Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem 3 tanszéke GVOP konzorciumi pályázat keretében egy egészségi állapotot szakképzettség nélkül otthon monitorozó készülék kifejlesztésére vállalkozik, amely a jelenleg alkalmazott műszereknél pontosabb adatokat szolgáltat és több élettani paramétert mér. PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központjának munkacsapata a készülék fejlesztésével kapcsolatos tájékoztatást és az igényfelmérést vállalta magára. A mintát a megye egészségügyi intézetében dolgozó ápolók, szociális gondozók valamint idős, beteg, szív-érrendszeri betegségben szenvedők közül véletlenszerű mintavételi technikával kiválasztott 192 fő képezte. A válaszadók az egészségi állapot folyamatos ellenőrzésének lehetősége, az egészségügyi intézményektől távol lakó emberek biztonságérzetének növekedése, az akut állapot romlásának gyors felismerése és a riasztási funkció miatt tartják indokoltnak az új műszer létrehozását. A készülék elterjedése a kardio- és cerebrovaszkuláris betegségek megelőzésének is eszköze lehet, meghosszabbítva ezzel az életet, a munkaképes kort, javítva az életminőséget, elkerülve a tartós inaktivitást, hozzájárulva ezzel a nemzeti program magas vérnyomás csökkentését célzó terveinek megvalósulásához, az általános egészségi állapot javulásához is.

Domján Péter, főiskolai tanársegéd
PTE-EFK Zalaegerszegi Képzési Központ,
Egészségügyi szervező Bsc

Racionalizáció és kiszervezés az egészségügyben és finanszírozásában

Egészségügyi rendszerünk teljesítménye a racionalizáció és az áttekinthetőség fokozásával jelentős mértékben növelhető. Az egészségügyben bekövetkezett technikai és költség robbanás végett szükséges a tudatos gazdasági tervezési technika és irányítás jelenléte az egészségügyben és finanszírozásában. A piac gazdasági elemek léte az egészségügyben áldás vagy átok? XXI. Század hajnalán a jövő a vegyes finanszírozási rendszerekké, ahol a magánszféra és az állam hatékony és szerves szimbiozisa valósulhat meg. Természetesen tudatos fejlesztési politika és racionalizáció nélkül a reformok könnyen zsákutcába juthatnak. Tervezéssel és hatékony controlling rendszerrel az egészségügyi intézmények finanszírozhatósága nagy mértékben javulhat. Az outsourcing elemek és a PPP (Private Public Partnership) a közszféra és a magánszféra együttműködése jelentős többletforrást és hatékonyságot biztosíthat a forráshiányos egészségügyi rendszerünknek. A többletforrás a biztosítottak és az egészségügyi dolgozók valamint a társadalom érdekeit szolgálják. Legfőbb cél a racionalizáció az áttekinthetőség és a hatékonyság növelése az egészségügyben, amelynek legfőbb nyertese a társadalom.

Menyhárt Mária
Pécsi Tudományegyetem
Szombathelyi Képzési Központ
Általános Szociális Munkás Szak

A szegénység kezelése a századfordulón egy szabad királyi városban

Az ELTE Szociológiai Doktori Iskola Szociálpolitika Programjának doktorandusz hallgatójaként szociálpolitika történeti kutatást folytatok. Kutatásom témája: Szociális gondoskodás a II. világháborúig Kőszegen.

Előadásomban az eredeti kutatásom egy dimenzióját ismertetem, mégpedig a szegénység kezelésének megnyilvánulási formáit a századforduló környékén.

Kutatásom során forrásként szolgáltak a városi hatóság vizsgált időszakban készült jegyzőkönyvei, valamint a Vas Megyei Levéltár Kőszegi Fióklevéltárában fellelhető egyéb dokumentumok – egyleti, intézményi beszámolók, alapszabályok stb. – továbbá az 1881.évtől két illetve három napi rendszerességgel megjelenő Kőszeg és Vidéke című lap korabeli írásai.

Előadásomban a szegénységre adott társadalmi válaszokat igyekszem bemutatni. Kiemelt figyelmet fordítva arra, hogy a vizsgált időszakban kik voltak a szociális gondoskodás alanyai, kik voltak a szociálpolitika alakítói, milyen ellátási formák jellemezték a várost; ezen ellátások nyújtása milyen feltételrendszerek mentén és milyen alapelvek szerint történt.

Mészáros Melinda

PTE EFK Szombathelyi Képzési Központ, tanársegéd

II. éves PhD hallgató, PTE BTK Pszichológia Doktori Program

A gyermekbántalmazással kapcsolatos segítségnyújtás gyakorlati kérdései

PhD hallgatóként lehetőségem nyílik arra, hogy az ember működésével kapcsolatos különböző jelenségre rálátásom legyen, a maga aktualitásában. Ilyen szomorú jelenségkör a gyermekbántalmazás.

Pszichológusként, a Gyermekjóléti Szolgálatnál való munkám során gyakran találkozunk gyermekbántalmazásos esetekkel. Nagyon körültekintően, sok szempontból mérlegelve kell a szakembernek eljárnia, szigorúan követve a törvényi lépéseket. Az előírt beavatkozás azonban sokszor nem kínál megnyugtató megoldást a gyermek szempontjából, illetve a beavatkozás helyessége közel sem egyértelmű. Komoly kockázatvállalásról beszélhetünk a szakemberre nézve, ugyanis jelentős következményei lehetnek a hibás „diagnózis” alkotásnak és a nem alátámasztott lépéseknek, még ha azok vélhetően a gyermek érdekeit is szolgálnák.

Előadásomban a gyermekbántalmazás kérdésköréhez a gyakorlatban tapasztalt beavatkozási dilemmákkal kapcsolódnék, a Gyermekjóléti Szolgálat által használt értelmezési keretet alapul véve és két eseten keresztül mutatnám be a gyermekbántalmazás jelenségének bizonyos szempontból felfedezhető részleteit.

Müller Ágnes
Pécsi Képzési Központ

Az egészséghez, az egészségügyi ellátórendszerhez való viszony vizsgálata a magyarországi felnőtt lakosság körében

Bevezetés: Hazánkban számos társadalmi és gazdasági ok hatására az emberek egészségi állapota hosszú ideje kedvezőtlenül alakul, lemaradásunk az európai országokhoz képest jelentős.

Célkitűzés: Az egészségügyi ellátás igénybevétele és az ezzel való elégedettség felmérése, valamint az egészségügyi szolgáltatások iránt megnyilvánuló attitűdök és magatartásformák vizsgálata.

Módszerek: Az adatgyűjtés 1000 fős reprezentatív mintán, kérdőíves interjúkkal, az adatfeldolgozás SPSS 11.0 programmal történt. Az elemzések során faktoranalízist és klaszteranalízist alkalmaztam.

Eredmények: A betegségek megjelenése és az egészségügyi ellátórendszer igénybevétele a 40-49 éves korosztályban válik fokozottá. A magán- és családorvosi ellátással legelégedettebbek az emberek. Ezeknél lényegesen alacsonyabb szintet mutat a járóbeteg ellátással, a természetgyógyászati kezelésekkel, végül a kórházi ellátással való elégedettség.

Az egészség megőrzésével kapcsolatos tevékenységekre, a középkorú, családos nők a legfogékonyabbak. E csoport hatékony összefogása jelentős eredményeket hozhat a közösségi egészségfejlesztés területén.

Következtetések: A jövőbeni népegészségügyi programok összeállítását tanácsos lenne az életstílus csoportok figyelembe vételével végezni, mert e csoportok egyediségének észrevétele nélkül az egészségfejlesztő programok kevésbé érik el céljukat.

Témavezető: Dr. Lampek Kinga főiskolai tanár

**Polyák Éva főiskolai tanársegéd,
Marton Ágnes IV. éves hallgató**

PTE-EFK Pécsi Képzési Központ
Dietetika Szak

A diabetes-edukáció és az anyagcsere-állapotok összefüggései

Bevezetés: A II-es típusú diabetes mellitus ma a világon mindenütt komoly egészségügyi probléma. Az életkor előrehaladtával a prevalencia jelentősen növekszik. A diabetes megfelelő kezelése elképzelhetetlen a betegek aktív részvétele és megfelelő elméleti és gyakorlati diétás ismeretei nélkül.

Célkitűzés: A vizsgálat arra irányult, hogy az edukáció és a kialakult anyagcsere-állapotok közötti összefüggéseket feltárjuk, bizonyítást vagy cáfolatot nyerjen az a megállapítás, hogy a megfelelően, rendszeresen oktatót, a betegségéhez megfelelő compliance-szel rendelkező betegek anyagcsere paraméterei a normális tartományhoz lehető legközelebbiak, figyelembe véve a betegség időtartamát.

Vizsgálati anyag és módszer: A vizsgálatot 2005. tavasza óta Pécsen végeztük. A felmérés önkitöltős kérdőívvel történt, amely 90%-ban zárt kérdéseket tartalmazott. A kérdőívet 100 önkéntesen jelentkező II-es típusú cukorbeteg töltött ki.

Eredmények: A rendszeres oktatásban résztvevők motiváltak voltak a diéta betartásában és megfelelő compliance-szel rendelkeztek.

Következtetés: Az edukáció képessé teszi a beteget megérteni állapotát, együttműködésre ösztönözni, motiválni, hogy megfelelő változtatásokat tegyen egészsége érdekében.

Témavezető:

Sebestyén Bianka, óraadó
PTE-EFK Szombathelyi Képzési Központ

Művészeti nevelés a bölcsődében

Bevezetés : Kutatások igazolják, hogy a művészi élmények méhen belül is befolyásolják a fejlődést. A 3 év alatti művészi nevelést segítő anyagok lényegében hiányoznak a kínálatból.

Vizsgálati cél : Megismerni a Nyugat-dunántúli régió bölcsődéiben a művészi nevelés jellemzőit.

Vizsgálati anyag és módszer : Célcsoport a régió bölcsődéiben lévő gyermekek – 1,5 – 3 éves korig. Módszere egy-egy kisgyermek vizualitással kapcsolatos tevékenységeinek megfigyelése, elemzése, illetve a gondozónő vizuális nevelési tevékenységének megfigyelése, elemzése – 74 megfigyelés.

Vizsgálati eredmények : A megfigyelések alapján megállapítható, hogy bölcsődében a művészi hatás elsősorban érzelmi élmény. A személyes kapcsolatban, játékhelyzetben átélt mesélés, éneklés, alkotás pozitív érzelmeket kelt, örömeleményt, biztonságot ad a kisgyermeknek. A családok többségében a művészi nevelést a televízió nézés jelenti, háttérbe szorítva a mesélést, mondókázást, énekelgetést, alkotást. A gondozónő képes a gondjaira bízott gyermekek életkorának, érdeklődésének figyelembevételével válogatni a gyermekirodalmi művek közül, képes az egyes műveket élményszerűen előadni és segíteni a gyermekeket az élményfeldolgozásában.

Következtetések : Az élet első éveiben jelentős szerepe és hatása van az ilyen típusú élményeknek a gyermek testi-lelki harmóniájának fejlődéséhez. A gondozónők sokat tehetnek e téren, hogy a családi neveléssel együtt, azt kiegészítve szolgálják a gyermek fejlődését.

Témavezető : Horváthné dr. Szöllősi Iлона – főiskolai docens

Akik hozzájárultak a konferencia megrendezéséhez:

Szombathely Megyei Jogú Város polgármestere, Dr. Ipkovich György
Vas Megye Közgyűlésének elnöke, Markó Péter
Vas Megye Rendőrfőkapitánya, Dr. Orbán Péter
PTE Egészségtudományi Kar Hallgatói Önkormányzata
McDonald's, Szombathely
Metro Holding Rt, Szombathely
Élelmiszeripari és Földmérési Szakközépiskola, Szombathely
Savaria Rehab-Team Kht., Szombathely
Regionális Szociális Forrásközpont Kht., Szombathely
Hotel Claudius, Szombathely
Kasza Péterné – Alacart Étterem, Szombathely
Luce Innocente Kft., Szombathely
Pezomed Kft., Nyíregyháza

Köszönjük támogatásukat!