

Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Főiskolai Kar

X. Tudományos Diákköri Konferencia

2004. április 23-24.

Kaposvár

Köszöntő

Mintha tegnap búcsúztunk volna Zalaegerszegen a legutóbbi TDK konferencia után, s lám, elröppent egy év, újra köszönhetjük egymást. Most a Kaposvári Képzési Központ ad otthont jeles, évfordulós eseményünknek; X. konferenciáját tartja a Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Főiskolai Karának Tudományos Diákköre. Jóleső érzéssel nyugtázhatjuk, hogy az elmúlt évek kitartó munkája révén szépen fejlődött és izmosodott e rendezvény mind technikai színvonalát, mind a résztvevők számát tekintve. Gazdagodott a feldolgozott témák köre és tudományos értéke. Közel 100 előadásnak lehetünk részesei az idei konferencián. Köszönet illeti mindezt a szervezőket, akik az előkészületek során igyekeztek minden felmerült igényt kielégíteni. Köszöntöm az oktatókat, témavezetőket. Ők „fedezték fel” azokat a hallgatókat, akik a nagy átlagból kiemelkedve érdemesnek bizonyultak arra, hogy valamely őket is érdeklő terület mélyebb megismerésével, figyelmet érdemlő vizsgálatával olyan új összefüggéseket tárjanak fel, amelyek mindannyiunk számára érdekesek lehetnek. Kíváncsi izgalommal várjuk bemutatásukat. Köszöntöm az előadókat és társszerzőiket, akik egészséges lámpalázzal várják, hogy bemutathassák eredményeiket. Köszöntöm a Bíráló Bizottság tagjait, és kérem, hogy pártatlan pontozásukkal, hasznos és útmutató bírálatukkal segítsék a szerzők további munkáját. Köszöntöm a konferencia minden résztvevőjét, kellemes és hasznos időtöltést kívánok valamennyiüknek.

Prof. Dr. Hartmann Géza főiskolai tanár az EFK TDK elnöke

A konferencia helye: PTE Egészségügyi Főiskolai Kar Kaposvári Képzési Központ Kaposvár, Szent Imre u.

14/b

ELŐADÁSOK:

Az előadások időtartama maximálisan 10 perc. Az idő túllépése esetén a szekció elnöke az előadást félbeszakítja, a zsűri pontokat vonhat le. Az előadásokat 5 perc vita követi. Illusztrálásra diavetítő, számítógépes projektor, írásvetítő, video - vetítő igény szerint rendelkezésre áll.

A vetítési anyagot minden előadó a szekció megkezdése előtt 10 perccel adja le 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
- szakirodalmi ismeretanyag

- a kutatás indokoltsága, aktualitása
- kutatási módszerek
- a kutatási tevékenység (kivitelezés)

II. A kutatás értékelése, dokumentációja

- dokumentációs anyag
- az eredmények értékelése
- a következtetések értéke, helyessége

III. A TDK-előadás értékelése

- előadásmód, előadói stílus
- szakszerűség, nyelvhelyesség
- a mondanivaló kifejtése, az előadás logikai felépítése
- szemléltetés (ábrák és táblázatok szükségessége, szerkesztése, láthatósága, érthetősége)
- szöveg és prezentáció szinkronja
- időbeosztás

IV. Vitakészség

- a válaszadás stílusa
- a válaszok lényegi tartalma, szakszerűsége
- az érvelés logikája
- kreativitás a vitában

HELYEZÉSEK:

Minden szakmát külön szakmai zsűri értékeli.

A zsűri szakmánként I-III. díjat adhat ki.

A Hallgatói Önkormányzat szekciónként egy-egy különdíjat adományoz.

Támogatói különdíjak kiosztására is sor kerül.

Szervező Bizottság

Április 23. (péntek)

8.00- 9.30 **Érkezés, regisztráció**

9.30-10.30 **A Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Főiskolai Kar X. Tudományos Diákköri Konferenciájának ünnepélyes megnyitója**
az I. sz. előadóteremben

A VENDÉGEKET KÖSZÖNTI: DR. GYÓDI GYULA
PTE EFK Kaposvári Képzési Központ igazgatója, főiskolai tanár

A KONFERENCIÁT MEGNYITJÁK: PROF. DR. SÜLYOK ENDRE
PTE EFK főigazgatója, egyetemi tanár

DR. GYENESEI ISTVÁN
Somogy Megyei Közgyűlés elnöke

SZITA KÁROLY
Kaposvár Megyei Jogú Város polgármestere

DR. HARTMANN GÉZA
PTE EFK TDK elnöke, főiskolai tanár

PROF. DR. REPA IMRE

egyetemi tanár, főigazgató főorvos Kaposi Mór Megyei Kórház

GÁL NIKOLETT

PTE EFK Hallgatói Önkormányzatának elnöke

A TDK JELENTŐSÉGE JUBILEUMI KONFERENCIÁNK ÉS AZ EURÓPAI UNIÓBA LÉPÉS KÖZÖBÉN DR.

ROZSOS ISTVÁN emeritus professzor előadása

AZ ÜNNEPSÉG HÁZIGAZDÁJA: DR. KOMÁROMY LÁSZLÓ

főiskolai tanár, főigazgatói tanácsadó

10.30- 10.40 **A ZSÚRIK TÁJÉKOZTATÓ MEGBESZÉLÉSE**

az I. sz. előadóban

Vezeti: Dr. Kelemen János főiskolai tanár

10.45- 12.30

SZEKCIÓ ÜLÉSEK

VÉDSZ I. előadóterem

EGYÁPSZ II. előadóterem

DÁPSZ III. előadóterem

ÁSZMSZ IV. előadóterem

OLASZ V. előadóterem

12.30 -

EBÉD

13.00- 13.30 **TDK TANÁCS ÜLÉSE** a „zöld” teremben

14.00- 17.30

SZEKCIÓ ÜLÉSEK

VÉDSZ I. előadóterem

DÁPSZ II. előadóterem

DÁPSZ III. előadóterem

DIETSZ IV. előadóterem

DKASZ V. előadóterem

PROGRAMOK:

17.30- 18.30

VÁROSNÉZÉS

19.30

ZENÉS EST a tornateremben

20.00

ÁLLÓFOGADÁS az ebédlőben

Április 24. (szombat)

REGGELI

A ZSÚRIK TÁJÉKOZTATÓ MEGBESZÉLÉSE

az I. sz. előadóban Vezeti: **DR. KELEMEN JÁNOS** főiskolai tanár

SZEKCIÓ ÜLÉSEK

EBSZ II. előadóterem **GYTSZ III.** előadóterem **SZNSZ IV.** előadóterem

EBÉD

A ZSÚRIEKNÖKÖK ÉRTÉKELŐ MEGBESZÉLÉSE

a „zöld” teremben Vezeti: **DR. KELEMEN JÁNOS** főiskolai tanár

FIATAL OKTATÓK TUDOMÁNYOS FÓRUMA

az I. sz. előadóban

Vezeti: **DR. PETERKA GABRIELLA** főiskolai docens, a PTE EFK Zalaegerszegi Képzési Központjának igazgatója

A KAR JÖVŐJÉRŐL ÉS A DOKTORI ISKOLÁRÓL

az I. sz. előadóban

PROF. DR. BÓDIS JÓZSEF egyetemi tanár, a Klinikai és Ápolástudományi Intézet igazgatójának előadása

ÜNNEPÉLYES EREDMÉNYHIRDETÉS

az I. sz. előadóban Levezető: **DR. KOMÁROMY LÁSZLÓ** főiskolai tanár, főigazgató tanácsadó

ZÁRSZÓ

Üléselnök: **DR. BÓDIS JÓZSEF** A zsűri elnöke: **DR. ROZSOS ISTVÁN**

Zsűritagok: **DR. GERGELYNÉ BUSA ILDIKÓ**

MAGYARÓSI ANITA

KISZBACHER ILDIKÓ

LASKOVICSNÉ SZENDRŐI ANNAMÁRIA,
HÖK képviselőjében

- 10.45 **FEKETE SZABOLCS I.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
„A humánökológia helye az egészségtudományokban és az ápolóképzésben”
Témavezető: Dr. Kiss Tamás főiskolai tanár
- 11.00 **MÜLLERNÉ HORVÁTH TÜNDE II.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Az áldozatos munka áldozatai
Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus
- 11.15 **FRÁNYÓ ANNA II.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
„Az egészség érték?”
Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus
- 11.30 **FEKETE SZABOLCS I.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A szabadgyökök és reaktív oxigénszármazékok hatásainak molekuláris biológiai és molekuláris patológiai elemzése, az újabb adatok tükrében
Témavezető: Dr. Komáromy László főiskolai tanár
- 11.45 **BRÁNYI NÓRA I.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
„Similia Similibus Curentur – Hasonló a hasonló által gyógyíttatik” (A homeopátia)
Témavezető: Csík Laura közgazdász
- 12.00 **KONCZÉR TAMÁS I.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Egészségügyi intézmények Interneten való megjelenése és lehetőségei
Témavezető: Csík Laura közgazdász

Általános Szociális Munkás Szak

Üléselnök: **DR. TAKÁCS MAGDOLNA** A zsűri elnöke: **DR. TAHIN TAMÁS**

Zsűritagok: **FRANCISCS FERENCNÉ**

HORVÁTH IZIDORNÉ

TAKÁCS ERZSÉBET

SIMON ANIKÓ
VARGA ILDIKÓ III. évf. hallgató, HÖK

- 10.45 **LAJOS KRISZTINA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az ifjúsági szociális munka lehetőségei Belgiumban és Magyarországon
Témavezető: Dr. Lazáry Györgyné főiskolai adjunktus
- 11.00 **TISZA GABRIELLA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A Gyermekjóléti Szolgálatok helyzete Jász-Nagykun-Szolnok megyében
Témavezető: Wágner Lászlóné főiskolai adjunktus
- 11.15 **KISS RICHÁRD IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Elégedettségi vizsgálat Vas Megyei Szakosított Szociális Intézet dolgozói körében
Témavezető: Károlyiné Kóczán Katalin
főiskolai adjunktus
Wágner Lászlóné főiskolai adjunktus
- 11.30 **CSIZMADIA CSILLA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Elégedettségi vizsgálat Vas Megyei Szakosított Szociális Intézet lakói körében
Témavezető: Károlyiné Kóczán Katalin főiskolai adjunktus Wágner Lászlóné főiskolai adjunktus
- 11.45 **HORVÁTH EDINA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Deviáns viselkedések az általános iskolás korosztályban
Témavezető: Éliás Zsuzsanna főiskolai docens

Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

Üléselnök: **DR. FEKETE MÁTYÁS A** zsűri elnöke: **PROF. DR. KOVÁCS L. GÁBOR**

Zsűritagok: **DR. KELEMEN JÁNOS DR. KELLER ÉVA NAGYNÉ DR. CSAPÓ ZSUSZANNA BICSÁK ESZTER III. évf.**
hallgató, HÖK

- 10.45 **PINTÉR RITA IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A Helicobacter pylori fertőzés diagnosztikus lehetőségei
Témavezető: Dr. Kovács Zsuzsanna főorvos
- 11.00 **VÖRÖS EDINA IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A Clostridium botulinum toxinja által okozott ételmérgezés
Témavezető: Dr. Toldi Mária vezető főtanácsos
- 11.15 **MESSNÉ KADLECSIK LÍDIA IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Lipidmentesítés gyorsan, egyszerűen
Témavezető: Dr. László Kinga biológus
- 11.30 **GAÁL IBOLYA IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Mieloperoxidáz aktivitás hiányának kimutatása rutin vérképanalízis során
Témavezető: Kocsis Ibolya laborvezető
- 11.45 **VECSERNYÉS MÓNIKA III.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
p53 fehérje hatásainak vizsgálata PC12 sejtekben
Témavezető: Prof. Dr. Szeberényi József
egyetemi tanár
Dr. Fábián Zsolt egyetemi tanársegéd

- 12.00 **TÓTHNÉ OROSZ KRISZTINA IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Az immunhisztokémia jelentősége az emlődagana-tok diagnosztikájában
Témavezető: Dr. Bartók Katalin ov. főorvos Dr. Jäckel Márta főorvos
- 12.15 **KÁNYA MELINDA IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Tumor markerek onkológiai jelentősége emlődaga-natokban
Témavezető: Prof. Dr. Fekete Mátyás Üléselnök: **HOLLÓ RÓZSA A** zsűri elnöke: **PROF. DR. SULYOK ENDRE**
- Zsűritagok: **DR. BÖDECS TAMÁS HARJÁNNÉ BRANTMÜLLER ÉVA BARNÁ ADRIENN BAGI TÜNDE III. évf.**
hallgató, HÖK
- 10.45 **KISGYÖRGY ANETT IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A terhsgondozás magyarországi rendszere
Témavezető: Prof. Dr. Bódis József intézetvezető
- 11.00 **HORVÁTHNÉ KURUNCZI MELINDA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A Családvédelmi Szolgálat elégedettségi vizsgálata
Témavezető: Oroszváriné Pap Erika
megyei vezető védőnő
- 11.15 **KÖVI RITA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Védőnői munka Finnországban
Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár
- 11.30 **FOLTÁNYI ERIKA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A babaúszás jelentősége a csecsemő fejlődésében és fejlesztésében
Témavezető: Csordás Klára Bogárné B. Zsuzsanna gyógytornász
- 11.45 **DEUTSCH KRISZTINA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Babaúszás
Témavezetők: Angyal Magdolna főiskolai tanársegéd Wéberné Kapus Judit gyógytornász
- 12.00 **VÁMOSI ANIKÓ IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az iskolai egészségnevelés kinek a feladata?
Témavezető: Holló Rózsa főiskolai docens, intézetigazgató-helyettes
- 12.15 **SZABÓ ÁGNES IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Egészséges életmóddal kapcsolatos ismeretek és szokások vizsgálata főiskolások körében
Témavezető: Holló Rózsa főiskolai docens, intézetigazgató

Védőnő Szak „Párvalasztás és gyermekvállalás”

Üléselnök: **HOLLÓ RÓZSA A** zsűri elnöke: **DR. BÖDECS TAMÁS**

Zsűritagok: **PETÓNÉ CSIMA MELINDA**

HORVÁTH PÁLNÉ

FRANKNÉ SZTERGÁR TÍMEA

TÁNCOS ANDREA III. évf. hallgató, HÖK

14.00 **VÁRSZEGI RÉKA II.** (Pécsi Képzési Központ, Egészségtan tanár Szak, Levelező Tagozat)

A szexuális vonzerő titkai- kommunikáció, és metakommunikáció a partnerválasztásban
Témavezető: Dr. Hartmann Géza főiskolai tanár

- 14.15 **PAPP SZILVIA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Sürgősségi fogamzásgátlás
Témavezető: Böröcz Zsuzsa védőnő
- 14.30 **MICSODA IVETT IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Fiatal nők gyermekvállalási motivációi
Témavezető: Bodosi Tamásné dr. főiskolai docens
- 14.45 **TÓTH MÓNICA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A magzat épségét veszélyeztető külső teratogén ártalmak és megelőzésük
Témavezető: Dr. Kiss Zsuzsa gyermekgyógyász szakorvos
- 15.00 **FLÉNER NIKOLETT IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A 35 éves kor feletti terhes anyák magzatainak veszélyeztetettsége és megelőzésük
Témavezető: Dr. Kiss Zsuzsanna gyermekgyógyász szakorvos

- 15.15 **MÜLLER ÁGNES IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A csecsemő- és kisdedkori atópiás dermatitis
Témavezető: Dr. Harangi Ferenc ov. főorvos

Üléselnök: **DR. KOMÁROMY LÁSZLÓ** A zsűri elnöke: **DR. RUMI GYÖRGY**

Zsűritagok: **SZEKERESNÉ IZSÁK MARGIT**

MÜLLERNÉ SZÖGEDI ILDIKÓ
BÓDIS ADRIENN III. évf. hallgató, HÖK

- 10.45 **VARGÁNÉ LACZÓ ANNAMÁRIA III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
A művi terhességmegszakítás és a primiparák interruptiójával kapcsolatos ápolói megfigyelések
Témavezető: Köbli Mónika főiskolai tanársegéd
- 11.00 **BALLÁNÉ PERDUK ANIKÓ III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
LCA sérülés műtéti technikái, az operált betegek rehabilitációjuk és ápolásuk
Témavezető: Dr. Béres György főorvos
- 11.15 **NÉMETH HENRIETTA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A Carpal tunnel szindróma kialakulásának okai, tünetei, kezelése, ápolási vonatkozásai
Témavezető: Dr. Korcsmár József főorvos
- 11.30 **BÁRÁNYNÉ NAGY GYÖNGYI IV.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Folyadékimosásos elvű thrombectomia vénás alkalmazásának in vitro alapjai
Témavezető: Dr. Harmat Zoltán egyetemi tanársegéd
- 11.45 **SIPOSNÉ KOVÁCS TÍMEA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
35 év feletti szülők terhességi és szülészeti szövőd-ményei
Témavezető: Dr. Turay András főorvos
- 12.00 **SZALAI EDINA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Kutatás egy ritka betegség témakörében (Nephrogen diabetes insipidus)
Témavezető: Betlehemné Tóth Éva ápolási igazgató
- 12.15 **BEDE HELGA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
„Borban az igazság...”?
(Személyiségzavarok előfordulása kezelt alkoholbetegeknél)

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

Diplomás Ápoló Szak „Az ápolás mindennapjai”

Üléselnök: **DR. SCHMELCZER MATILDA** A zsűri elnöke: **DR. LAKNER LÁSZLÓ**

Zsűritagok: **KORITÁR KÁROLYNÉ**

SZEKERESNÉ IZSÁK MARGIT

NÉMETH KATALIN

ORBÁN KATALIN III. évf. hallgató, HÖK

- 14.00 **GYARMATI SZILVIA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A betegtájékoztató problémáinak beteg és ápolói vonatkozásai traumatológiai osztályokon
Témavezető: Németh Gyuláné főiskolai adjunktus
- 14.15 **REITHOFFERNÉ KISS MÁRIA II.** (Szombathelyi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Együtműködés eredménye a sikeres rehabilitáció
Témavezető: Németh Gyuláné főiskolai adjunktus
- 14.30 **KIRÁLY ILDIKÓ IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
„Sötétség fogságában”
A vakság a mindennapos életben és a lehetőségek tükrében

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus
- 14.45 **LUKÁCS MIKLÓS IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
„Az öninjekciózás pedagógiai vonatkozásai”
Témavezető: Sasváriné Bojtor Anna főiskolai adjunktus
- 15.00 **PAULOVICSNÉ KISS MELINDA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat) *Sav és lúg okozta nyelőcső szűkületek ballonkatéteres tágításának hatása a beteg életminőségére*
Témavezető: Dr. Váradyné Horváth Ágnes főiskolai adjunktus
- 15.15 **SALLAI ERIKA III.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Test és lélek. Melyik fáj?
Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus
- 15.30 **TROSZTNÉ HONVÉD IVETT IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
A szűrés és a foglalkoztatás jelentősége a demenciában szenvedő időskorúak ellátásában
Témavezetők: Bogdán Lászlóné ápolási igazgató Dr. Bencze Zoltánné főiskolai adjunktus

Üléselnök: **DR. MOLNÁR LÁSZLÓ** A zsűri elnöke: **BETLEHEM JÓZSEF**

Zsűritagok: **DÉR ANIKÓ**

BUJTOR ANNA

MAMMEL EVELIN III. évf. hallgató, HÖK

- 14.00 **SCHINDLNÉ HORVÁTH MELINDA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Karriertervezés az ápolói pályán
Témavezetők: Dr. Váradyné Horváth Ágnes főiskolai

adjunktus
Dr. Fazekas Zoltán egyetemi adjunktus

- 14.15 **NÉMETH JÓZSEFNÉ IV.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Az ápolói hivatás megítélése napjainkban
Témavezető: Bogdán Lászlóné ápolási igazgató
- 14.30 **SZABÓ ANIKÓ III.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Holisztikus ápolás kórházon innen és túl
Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus
- 14.45 **JÁSZFI ANNAMÁRIA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Másodlagos prevenció: Hogyan kezelhető a narkómánia?
Témavezető: Sasváriné Bojtor Anna főiskolai adjunktus 15.30- 15.45 **SZÜNET**
- 15.00 **ADORJÁN GABRIELLA IV.**
(Zalaegerszegi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Sümeg város közoktatási intézményeiben folyó egészségnevelő munka helyzete és fejlesztési lehetőségei
Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária
főiskolai adjunktus
- 15.15 **BALOGH NIKOLETT IV.**
(Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
„Drávaszabolcs egészségtérképe”
Témavezető: Sasváriné Bojtor Anna főiskolai adjunktus
- 15.45 **CSIZMADIA NAGYEZSDA IV.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az egészségi állapot és a szociális helyzet összefüggései felmérés alapján
Témavezető: Horváth Izidorné főiskolai docens
- 16.00 **STEFÁK ISTVÁNNÉ IV.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Esély a teljesebb életre
Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus
- 16.15 **HERCOGH BRIGITTA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
A körzeti ápoló egészségfejlesztő tevékenysége a népegészségügyi program megvalósításában
Témavezető: Dr. Várady Horváth Ágnes főiskolai adjunktus Üléselnök: **DR. FIGLER MÁRIA**
A zsűri elnöke: **DR. NAGY JÚLIA**

Zsűritagok: **SZABÓ SZILVIA**

JENEINÉ HARSÁNYI ILDIKÓ

LABORCZI ILDIKÓ

ISTVÁNOVICS ILDIKÓ II. évf. hallgató, HÖK

- 14.00 **GERÓCS NIKOLETT IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Mennyire ismertek a gluténmentes termékek? Felmérés lisztérzékeny betegek körében
Témavezető: Szabolcs Mariann főiskolai tanársegéd
- 14.15 **KANDIK JÁNOS IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A mustármag kémiai vizsgálata
Témavezető: Gubicsoné Kisbenedek Andrea főiskolai tanársegéd
- 14.30 **HORVÁTH MARIANNA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Különböző lisztek és keményítők csirizedésének vizsgálata

Témavezető: Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

- 14.45 **ERDŐS TÍMEA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A kalcium és foszfor bevitelének vizsgálata táplálkozásunkban
Témavezetők: Dr. Pallai Gábor
tudományos osztályvezető
Marton Krisztina főiskolai tanársegéd 15.30- 15.45 SZÜNET
- 15.00 **JEKKEL ANDREA IV.**
(Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A busa szerepe a táplálkozásban
Témavezető: Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd
- 15.15 **KRISTÓF KORNÉLIA IV.**
(Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Gyógyteák antibacteriális hatásának vizsgálata
Témavezető: Dr. Kerényi Mónika egyetemi adjunktus
- 15.45 **SZUHÁN RÉKA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A tápláltsági állapot a gyulladásoos bélbetegségek különböző stádiumaiban
Témavezető: Prof. Dr. Figler Mária intézetvezető
- 16.00 **KLEIBER KRISZTINA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat) *Az örökletes anyagcsere-betegségek diétás kezelése*
Témavezetők: Dr. Decsi Tamás egyetemi docens
Marton Krisztina főiskolai tanársegéd
- 16.15 **SIFTER ÁGNES IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A metabolikus szindróma diagnosztikája
Témavezető: Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd
- 16.30 **WIEDER BOGLÁRKA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Infarctuson átesett betegek mozgás – és dietoterápiája
Témavezetők: Bonyárné Müller Katalin főiskolai docens Dr. Kiss Sándor tanár
- 16.45 **SCHNEIDER ERIKA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A jobb- és balkezesség összehasonlítása és kérdőíves felmérése
Témavezető: Dr. Hartmann Géza főiskolai tanár

Diagnosztikai Képző Szak

Üléselnök: **DR. KOVÁCS LÁSZLÓNÉ** A zsűri elnöke: **DR. HORVÁTH GYULA**

Zsűritagok: **DR. CSERE TIBOR**

DR. BOGNER PÉTER

DR. NAGY GYÖNGYI

WALTER NORBERT

MURAI VIKTÓRIA III. évf. hallgató, HÖK

- 14.00 **TAKÁCS ALÍZ- BÍRÓ EDIT- FARKAS ANDREA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Besugárzástervezési CT felvételek jelentősége
Témavezető: Dr. Hadijev Janaki igazgató helyettes

- 14.15 **OSVÁTHNÉ KOÓS ERIKA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
A vékonybél röntgenvizsgálata régen és ma
Témavezető: Dr. Ükös Mária főorvos
- 14.30 **KOCZKÁS ANDREA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
A bélrendszer vizsgálat modern képalkotó eljárással (CT, MR colonográfiák)
Témavezető: Dr. Bor Katalin főorvos
- 14.45 **BELL BARBARA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Mamma interventio
Témavezető: Dr. Lukovich Tamásné vezető asszisztens
- 15.00 **LUKÁCS LÁSZLÓNÉ – TÓTNÉ NOVÁK KATALIN – PIRI ANITA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
Emlőszűrő vizsgálaton megjelent, szűrésből kiemelt betegek további vizsgálatai
Témavezető: Dr. Horváth Gyula ov. főorvos
- 15.15 **KOCZKÁS ANDREA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
MRI protokoll az epilepsziás gyerekek vizsgálata estén
Témavezető: Dr. Barsi Péter főorvos

15.30- 15.45 SZÜNET

- 15.45 **BELL BARBARA I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
CT perfusio
Témavezető: Dr. Molnár Péter főorvos
- 16.00 **NÉMETH KATALIN I.** (Kaposvári Képzési Központ, Levelező Tagozat)
CT jelentősége a craniocerebralis sérülések ellátásában
Témavezető: Dr. Csókay András főorvos
- 16.15 **BORBÉLY CSABÁNÉ I.** (Pécsi Képzési Központ, Levelező Tagozat)
A Miras radiofrekvenciás készülék bemutatása
Témavezető: Dr. Rostás Tamás egyetemi tanársegéd

Üléselnök: **DR. MÉSZÁROS LAJOS** A zsűri elnöke: **DR. KISS ILONA**

DR. TEMESVÁRI TIBOR

Zsűritagok: **BRANDTMÜLLER ISTVÁN**

JÓZSA CSABA

KARVALICS MELINDA

TÓTH LINDA III. évf. hallgató, HÖK

- 9.00 **PUPPI BARBARA KATALIN III.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az iskolázottság és az egészségmagatartás
Témavezetők: Dr. Mészáros Lajos
Fekete Sándorné főiskolai adjunktus
Nadrai Lászlóné szociológus
- 9.15 **CSÓKA VERA III.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Gyógyszerköltségek elemzése két közforgalmú gyógyszeráradatai alapján
Témavezető: Buktáné Hetesi Magdolna ov. főgyógyász
- 9.30 **SZAKÁCS GÁBOR I.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Számítógépes oktató program az „Egészségügyi szakmai ismeretek” tantárgyhoz

Témavezetők: Dr. Mészáros Lajos Fekete Sándorné főiskolai adjunktus

- 9.45 **DOMJÁN PÉTER III.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az intelligens kártyák szerepe és jelentősége az egészségbiztosításban
Témavezetők: Fekete Sándorné főiskolai adjunktus
Buktáné Hetesi Magdolna
ov. főgyógyyszerész

- 10.00 **KOVÁCS DÓRA II.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Irányított Betegellátási Modell – ez a jövőnk?
Témavezető: Horváth László osztályvezető

Gyógytornász Szak

Üléselnök: **HOCK MÁRTA** A zsűri elnöke: **DR. LAKY REZSŐ**

Zsűritagok: **PÓKA SZILVIA BALOGH EDIT JUHÁSZ RITA LEIDECKER ELEONÓRA BIRKÁS JUDIT** IV. évf. hallgató,
HÖK

- 9.00 **KUSZTOR ISTVÁN III.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A dohányfüst, mint stresszor és a neurotensin hatása patkányok fájdalomérzésére
Témavezető: Dr. Hartmann Géza
- 9.15 **JANA ZOLTÁN IV.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A gyógytornász szerepe az ápolói team munkájában
Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária főiskolai adjunktus Czömpöl Orsolya
- 9.30 **NAGY CSILLA IV.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A kötőszöveti masszázs BGM eredményességének vizsgálata TcO₂ nyomásmérő segítségével
Témavezető: Bogáné Fatér Zsuzsánna főiskolai docens Wienberger Éva gyógytornász
- 9.45 **FUKSZ EDINA IV.**
(Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az aktív sportolók izomegyensúlyának vizsgálata és értékelése a különböző sportágakban
Témavezető: Tóthné Steinhaus Viktória főiskolai adjunktus
- 10.00 **METZ TÍMEA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Nagyizületek arthrosisos megbetegedésének fizioterápiája, különös tekintettel a preoperatív előkészítésre
Témavezetők: Prof. Dr. Kránicz János intézetvezető Hock Márta főiskolai tanársegéd
- 10.15 **RADNAI VALÉRIA IV.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Állami gondozott csecsemők korai fejlesztése subaqualis térben
Témavezetők: Prof. Dr. Kránicz János intézetvezető Hock Márta főiskolai tanársegéd

10.30–10.45 **SZÜNET**

- 10.45 **PÁLFI JUDIT EVELIN III.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Fizikai terhelhetőség vizsgálata és fejlesztése asthma bronchiales gyermekeknél
Témavezetők: Dr. Kiss Ildikó főorvos
Császárné Gombos Gabriella
főiskolai tanársegéd
- 11.00 **HORVÁTH RENÁTA IV.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)

Gerincbarát mozgásforma tanításának metodikai vizsgálata a Porci Berci gerinciskola keretein belül

Témavezetők: Borbélyné dr. Török Mária
főiskolai adjunktus
Tóthné Steinhausz Viktória
főiskolai adjunktus
Tóth Klára gyógytornász

- 11.15 **BALLA MARIETTA III.** (Pécsi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A harcművészetek szerepe a rehabilitációban
Témavezető: Járomi Melinda főiskolai adjunktus
- 11.30 **KÓCZIÁN VIKTÓRIA II.** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Fizioterápiás lehetőségek a kutyák discopathiájának megelőzésében
Témavezető: Tóth Klára gyógytornász

Szülésznő Szak

Üléselnök: **DR. HORVÁTH BOLDIZSÁR A** zsűri elnöke: **DR. ILLEI GYÖRGY**

Zsűritagok: **BODOSI TAMÁS NÉ DR.**

GÁSPÁR ANTALNÉ

BARNA ADRIENN

WEIFENBACH ANDREA III. évf. hallgató

- 9.00 **FÜLÖP ZSANETT III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A laparoscopiás műtétek helye a szülészeti és a nő-gyógyászati gyakorlatban
Témavezető: Dr. Drozgyik Csaba szülész- nőgyógyász
- 9.15 **KATÓ SZILVIA III.**
(Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A sürgősségi fogamzásgátlásról ismeretek és attitűd változások a terhesség megszakítást kérő nők körében
Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár
- 9.30 **DOMONKOS VERONIKA III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A 16. terhességi héten végzett AFP szűrővizsgálatok jelentősége
Témavezetők: Dr. Koppány Csaba főiskolai adjunktus Dr. Nedeczky Iván szülész- nőgyógyász
- 9.45 **NAGY VERONIKA III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Ikerterhesség, ikerszülés pszichológiai vonatkozásai
Témavezetők: Tóthné Oláh Katalin
Dr. Doma Géza
szülész- gyermeknőgyógyász
- 10.00 **UGOCZKI KRISZTINA III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Ikerterhesség, perinatális mortalitás és koraszülés kapcsolata
Témavezetők: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár Dr. Koppány Csaba főiskolai adjunktus
- 10.15 **NÁVAI VIKTÓRIA III.** (Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
A magzat méhen belüli elhalásának okai és a szülésznői teendők
Témavezető: Dr. Koppány Csaba főiskolai adjunktus

10.30–10.45 SZÜNET

10.45 **HUSZ VERONIKA III.**
(Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Vertikális szülési mód
Témavezető: Dr. Turay András
szülész-nőgyógyász főorvos

11.00 **ÁROK BEÁTA III.**
(Szombathelyi Képzési Központ, Nappali Tagozat)
Az újszülöttek születési paramétereinek vizsgálata
Témavezető: Dr. Bödecs Tamás főiskolai adjunktus

Fiatalkutatók Tudományos Fóruma

Üléselnök: **DR. PETERKA GABRIELLA**

13.00 **FRANKNÉ SZTERGÁR TÍMEA** főiskolai tanársegéd (Pécsi Képzési Központ, Egészségfejlesztési és Család-gondozási Intézet)
Mit tehet a védőnő a drog-prevenció terén a középiskolában?

13.10 **KARAMÁNNÉ PAKAI ANNAMÁRIA** főiskolai tanársegéd – **DÉR ANIKÓ** főiskolai tanársegéd (Zalaegerszegi Képzési Központ, Ápolástani Tanszék)
A magyar nők viszonyulása a nőgyógyászati szűrő-vizsgálatokhoz

1. 13.20 **NAGY ILDIKÓ** főiskolai tanársegéd (Zalaegerszegi Képzési Központ, Fizioterápiás Tanszék)
2. 13.30 **PETŐNÉ CSIMA MELINDA** főiskolai tanársegéd (Kaposvári Képzési Központ, Védőnő Tanszék)

„Testünk – lelkiünk egészsége” Adatok a magyar nők egészségi állapotáról

A család, mint mentálhigiénés preventív rendszer

30

13.40 **MARTON KRISZTINA** (Pécsi Képzési Központ, Humán Táplálkozástudományi és Dietetikai Intézet)
A tojáshéj koaguláció kinetikájának vizsgálata

13.50 **MOLICS BÁLINT** (Pécsi Képzési Központ, Fizioterápiás Intézet)
Az Achilles-ín sérülések rehabilitációja – korai mobilizációs program

14.00 **KOROKNAI GABRIELLA** (Pécsi Képzési Központ, Fizioterápiás Intézet)
A sportterápia jelentősége a neurológiai rehabilitációban

14.10 **MAGYARÓSI ANITA** főiskolai tanársegéd (Kaposvári Képzési Központ, Ápolástani Tanszék)
Hospice – méltó élet az út végén

14.20 **KÖBLI MÓNICA** (Szombathelyi Képzési Központ, Ápolástani Tanszék)
Ápolásról a jövő ápolóitól

14.30 **KARVALICS MELINDA** (Zalaegerszegi Képzési Központ, Egészségbiztosítási és Egészségpolitikai Tanszék)
Az egészségbiztosítási képzés továbbfejlesztése a „Bolognai folyamat” tükrében

14.40 **MÉSZÁROS MELINDA** (Szombathelyi Képzési Központ, Szociális Munkás Képző Intézet)

Az előítéletek csökkentésére irányuló törekvések a szociális munkás képzésben

- 14.50 **MAKAI ZOLTÁN** főiskolai tanársegéd (Kaposvári Képzési Központ, ÁOK Szaknyelvi Tanszék)
Szükségletanalízis adott szak/kurzus tartalmi és for-mai követelményeinek, célkitűzéseinek meghatározására

Hallgatói előadások kivonatai

A humánökológia helye az egészségtudományokban és az ápolóképzésben

A humánökológia a XXI. század tudománya, egy, a több évszázados hagyományoktól eltérő látásmód. Történeti gyökerei visszanyúlnak a klasszikus görög kultúra intuitív szemléletéhez. Vizsgálati objektuma: az ember totális interakciója környezetével.

Az egészségügyi főiskolai és egyetemi szakok mindegyikén a curriculum kiemelkedően fontos részét képezi az egészség mint fogalom megismerése, tanulmányozása a rá ható pozitív és negatív tényezők ismeretével összhangban. Ezek természetesen a többszintű prevenció alapját képező multidiszciplináris tudástartalmak.

A vizsgálódás alapját a Lanolde-modell képezi, amelyben a négy területből (életmód, genetikai adottságok, egészségügyi ellátás, környezeti ártalmak) a környezet általában kimarad vagy felületesen kezelt terület, pedig kb. 25%-os arányával a második helyen áll.

A humánökológia a terület feldolgozására tudományos szempontból teljes mértékben alkalmas tudományterület, amelynek jeles bizonyítéka, hogy a WHO európai régióra készült „Egészséget mindenkinek 2000-re” című programjában külön fejezetet szentel a humánökológia számára.

Témavezető: Dr. Kiss Tamás

Az áldozatos munka áldozatai

A szerző a ma egyre gyakoribbá váló kiegészítés jelenségét, a burnout szindrómát vizsgálja, mely különösen a segítő szakmákban és a betegellátásban van jelen, ahol fizikailag és lelkileg igen megterhelő munkáról van szó.

A kutatási helyszíne: Baranya Megyei Gyógyfürdőkórház Harkány

Célcsoport: szakdolgozók és orvosok

A vizsgálat: 2003.09.01-2003.09.30-ig tartott

Módszertana: a Maslach Burnout Inventory-Maslach kiegészítési kérdőív standardizált változatát használta, melyet kiegészített a dolgozói elégedettségére vonatkozó és szociodemográfiai kérdésekkel.

A szerző hipotéziseire a kutatás során a következő megállapítások születtek: az intézményben közepes mértékű a kiegészítés jelensége. A megkérdezett dolgozók nagy részénél az évek múlásával csökkent a lelkesedés a gyógyító munka iránt. A dolgozók nagy része úgy ítéli meg, hogy nem kap kellő támogatást, és elismerést munkájával kapcsolatban a vezetőktől. A pályaelhagyás gondolatával a megkérdezettek fele foglalkozik, amit negatív eredménynek értékel, mert az intézményben a fizikai és lelki megterhelés mértéke nem olyan intenzív, mint más kórházakban.

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

„Az egészség érték?”

Magyarország lakosságának egészségi állapota nemzetközi összehasonlításban kedvezőtlen képet mutat. A felnőttek kevesebb egészségesen eltöltött életévre számíthatnak. A szerző kérdőíves felmérést végzett a dunaujvárosi kórház egészségügyi dolgozói, a város és vonzáskörzetében élő lakosság körében az egészség- és betegségmagatartásokról. A vizsgálat célja volt, hogy az egészségügyi dolgozók egészségesebben élnek-e, mint a laikusok, a vizsgált intézmény közössége alkalmas-e példaként szolgálni a társadalom más csoportjai számára. A vizsgált csoportok eredményeinek összehasonlítására egy egészségi állapot mutató érték képzése történt. A változók közötti kapcsolatok mérésére

korreláció- és regresszióelemzést végzett. Próbafüggvény számítással megállapította, milyen szignifikancia szinten tér el egymástól az egészségügyi dolgozó és a laikus csoport képzett átlaga. Következtetések levonása után a szerző prevenció javaslatokat tesz az egészségügyi dolgozók és a lakosság irányába. A pozitív hatások áttevéődhetnek a közvetlen család és a tágabb társadalmi rétegek felé.

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

A szabadgyökök és reaktív oxigénszármazékok hatásainak molekuláris biológiai és molekuláris patológiai elemzése, az újabb adatok tükrében

Napjainkban a szabadgyökök jelentőségük miatt az érdeklődés középpontjába kerültek, szakmai-tudományos szinten és a korszerű egészségtudomány iránt érdeklődők körében egyaránt.

Sejtjeink működésük során intracelluláris és extracelluláris forrásokból folyamatosan ki vannak téve a szabadgyökök és reaktív oxigén származékok által előidézett stressz-hatásoknak. E stresszhatások mutációt előidéző és más makromolekuláris változásokat produkáló hatásai sejtkárosodási folyamatokhoz vezetnek. Ezek experimentális és klinikai megfigyelések alapján is bizonyítottan számos kórforma, patológiás elváltozás forrásait képezik.

Sejtjeink azonban nem védtelenek, az evolúció során kialakult celluláris antioxidáns folyamatoknak köszönhetően. Manapság már a farmakológiai és a terápiás szintű védekezés lehetőségein túlmenően a prevenció lehetőségei is fennállnak, elsősorban táplálkozás-biológiai szinten.

Kiemelkedő egészségtudományi feladat a problémakör interdiszciplináris megközelítése és az ebből származó szemléletmód minél szélesebb körű terjesztése mind prevenció, mind terápiás szinten.

Témavezető: Dr. Komáromy László

„Similia Similibus Curentur – Hasonló a hasonló által gyógyíttatik” A homeopátia

Már Hippokratész leírta, hogy egy betegséget kétféleképpen lehet gyógyítani: vagy a baj ellenszerével, vagy a tünetekhez hasonló szerrel. Az orvoslásnak csak az ellenszereken alapuló szemlélete terjedt el a tudomány története során. A hasonlóságra alapozott gyógyítás, a homeopátia „elfelejtődött”, vagy csak mint titkos, nem hivatalos gyógymód élt tovább, melyről az önmagát tudományosnak nevező orvoslás nem vett tudomást, vagy mágiának nevezte.

Napjainkban a homeopátia ismét a figyelem középpontjába került. Elgondolkodtató, hogy vajon mi ennek az oka. Talán az, hogy az emberek csalódtak a hagyományos orvoslás módszereiben? Vagy a reklám, a marketing szerepvállalása a döntő tényező?

Tény, hogy a homeopátia tudományosan megalapozott módszer. Jelentőségét mutatja, hogy az Európai Unió tagállamai számára a homeopátiával kapcsolatos kutatásokra és oktatására irányelveket dolgoz ki.

Elsődleges célom, hogy felmérjem, a diplomás ápolók ismeretszintjét a homeopátiáról, megvizsgáljam, hogy milyen információkra van szükségük, és miképpen tudna ez eljutni hozzájuk.

Témavezető: Csík Laura

Egészségügyi intézmények Interneten való megjelenése és lehetőségei

Az egészséggel kapcsolatos honlapok összessége az egyik legnépszerűbb terület a világhálón. Becslések szerint a százezret is jóval meghaladja az egészséggel, egészségüggyel kapcsolatos webhelyek száma.

Egységes alapelv szerint elemzem és összehasonlítom a magyar és külföldi honlapokat technikai és tartalmi szempontból.

Az összehasonlítások eredményeiből az állapítható meg, hogy a magyarországi honlapok, illetve egészségügyi rendszerek elmaradnak a külföldiekhez képest. Lényegében nálunk még kihasználatlan az Internet.

Tervem a magyarországi egészségügyi intézmények számára egy „Egészségügyi honlapséma” kidolgozása PHP-NUKE portálrendszerre.

Céлом tehát olyan speciális modulok írása, kidolgozása, melyeknek segítségével egy gyors és hatékony tartalomkezelő rendszer állhat a magyarországi kórházak és egyéb egészségügyi intézmények rendelkezésére. Az egyéni arculat kialakításához kevés szakértelem kell, de a látogatók minden kórház honlapján ugyanazt a felépítést találhatnák meg, könnyedén jutva így információkhoz.

Témavezető: Csík Laura **LAJOS KRISZTINA** IV. évfolyam Szombathelyi Képzési Központ, Általános Szociális Munkás Szak

Az ifjúsági szociális munka lehetőségei Belgiumban és Magyarországon

Előadásom az ifjúsági szociális munka lehetőségeit mutatja be Belgiumban és Magyarországon, különös tekintettel a májusi Európai Unióhoz való csatlakozásunkra. Vizsgálatom célcsoportja az ifjúság (12-26), akiknek sajátos kultúrája, érdeklődése, önkifejezése van. Életstílusa, kommunikációja eltér mind a gyermekek mind a felnőttek világától. Továbbá szeretném bemutatni a belga és a magyarországi ifjúságpolitikát, amely kereteket ad és egyben korlátokat is szab az ifjúsági munkavégzéshez. Majd két ifjúsági szervezetről beszélnék a belga De Fabriek-ről, ahol négy hónapot töltöttem és a szombathelyi LOGO-ról, ahol önkéntesként a nemzetközi ügyeket koordinálok. Végül a korábban elhangzottak tükrében az ifjúsági munkára irányuló javaslataimat fogalmazom meg, amik iránymutatásul szolgálhatnak az ifjúsági szociális munkával foglalkozók számára.

Témavezető: Dr. Lazáry Györgyné főiskolai adjunktus

TISZA GABRIELLA IV. évfolyam Szombathelyi Képzési Központ, Általános Szociális Munkás Szak

A Gyermekjóléti Szolgálatok helyzete Jász-Nagykun-Szolnok megyében

Bevezetés: Az 1997.évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról mérföldkő a gyermekvédelem rendszerében. A törvény megszületése óta 7 év telt el. A kutatásomban arra kerestem a választ, hogy ezen eltelt idő alatt lakóhelyemen, Jász- Nagykun-Szolnok megyében milyen eredményeket sikerült elérni a Gyermekjóléti Szolgálatoknál.

Kutatás: Kérdőíves felmérést készítettem a megye összes településén (77 település) a Gyermekjóléti Szolgálatoknál. A kérdések a szolgálatok működésére, tárgyi és szakember ellátottságára valamint szakmai dolgokra vonatkoztak.

A válaszokból kiderült, hogy Szolnok megyében majdnem a települések felén (34 település) egyszemélyes szolgálat működik. Meglátásom szerint ez a fő kiinduló probléma, amelyből következik, hogy az így ellátott településeken a gyermekjóléti szolgáltatás eredményes működéséhez szükséges szakmai háttér szinte kivétel nélkül hiányzik.

A jövőben megvalósítandó feladat ennek kiküszöbölése, az egyszemélyes gyermekjóléti szolgálatok átalakítása oly módon, hogy a szakmai munkát színvonalasan el lehessen látni.

Témavezető: Wágner Lászlóné főiskolai adjunktus

Elégedettségi vizsgálat Vas Megyei Szakosított Szociális Intézet dolgozók körében

Magyarországon a szociális szolgáltatások minősége az utóbbi években egyre fontosabb kérdéssé vált. A jó minőségű ellátás joggal várja el a rászoruló állampolgár. A dolgozók elégedettsége rendkívül fontos a szociális ellátás minden szakaszában és formájában, hiszen a dolgozó csak akkor tud minőségi szolgáltatást nyújtani, ha maximálisan elégedett a munkafeltételekkel. Az elégedettségi vizsgálatok a minőség vizsgálatok szerves részét képezik.

A kutatás célja az volt, hogy lehetőleg az intézmény valamennyi dolgozóját bevonjuk, annak érdekében, hogy a kutatás mind komplexebben tükrözze a dolgozók munkakörülményeit.

A felmérés a kisminta ellenére számos sajátosságra, problémára mutat rá, melyek hasznos kiindulópontot jelentenek a szociális szolgáltatások és a humán erőforrás fejlesztéséhez. Mindezek által hozzájárulnak a hatékonyság növeléséhez, a minőségi ellátások biztosításához.

Témavezetők: Károlyiné Kóczán Katalin
gyógypedagógus, szociálpolitikus
Wágner Lászlóné
okleveles szociális munkás

CSIZMADIA CSILLA IV. évfolyam Szombathelyi Képzési Központ, Általános Szociális Munkás Szak

Elégedettségi vizsgálat Vas Megyei Szakosított Szociális Intézet lakói körében

Magyarország népessége 1980 óta fogy. Folyamatosan csökken a fiatalok, és nő az idősök részaránya az össznépességben belül. A családi kötelek lazulása és csökkent teherbírásának köszönhetően a gondozó/gondoskodó funkciója is csökken. Ez a folyamat teszi szükségessé az állam fokozott szerepvállalását, többek között az idős ellátás területén is. Mindenből kifolyólag az utóbbi évtizedekben jelentős mértékben megnőtt az igény az idősök bentlakásos intézményi ellátására.

Az ellátottak elégedettsége rendkívül fontos a szociális ellátás minden szakaszában, és formájában, hiszen minden az ellátottakért történik. Ellátottak elégedettsége ezért a minőség egyik legfontosabb indikátora.

Kutatásunk fő célja, ezen intézményekben felmérni a lakók körében az elégedettség szintjét.

Témavezetők: Károlyiné Kóczán Katalin,
gyógypedagógus, szociálpolitikus
Wágner Lászlóné
okleveles szociális munkás

HORVÁTH EDINA IV. évfolyam Szombathelyi Képzési Központ, Általános Szociális Munkás Szak

Deviáns viselkedések az általános iskolás korosztályban

Magyarországon a serdülőkorban előforduló deviáns magatartásformák, közelebbről a bűnözés, az alkoholfogyasztás és a droghasználat fokozódása komoly társadalmi probléma. Az adatok azt mutatják, hogy e magatartásformák egyre fiatalabb korban kezdődnek és számuk is emelkedik. Feltáró jellegű kutatásom célja annak feltérképezése, hogy ezek a makrotársadalmi jelenségek mikroszinten hogyan jelennek meg, ill. milyen összefüggéseket mutatnak az általános iskola 7-8. osztályos tanulói körében. Vizsgálatomat kérdőíves módszerrel végeztem. A vizsgálati minta, mely 80 fős, nem reprezentatív. A kérdések kiterjedtek a tanulók egyes demográfiai jellemzőire, a családi háttérre, a deviáns viselkedések gyakoriságára, e magatartásformákkal kapcsolatos véleményekre, a család, valamint a kortárs csoport szerepére. Az eredmények tükrében leendő szociális szakemberként arra keresem a választ, hogy milyen tényezők játszanak szerepet a fiatalkori devianciák kialakulásában, valamint arra, hogy milyen szerepe lehet a szociális munkának a prevencióban, és a probléma mérséklésében.

Témavezető: Éliás Zsuzsanna főiskolai docens

PINTÉR RITA IV. évfolyam
Kaposvári Képzési Központ,
Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

A Helicobacter pylori fertőzés diagnosztikus lehetőségei

Napjainkra a Helicobacter pylori (H. pylori) kóroktani szerepe nyilvánvalóvá vált a gyomor-bélrendszeri megbetegedések kapcsán. A baktérium patológiai szerepének megismerése megváltoztatta az emésztőrendszer felső szakaszán megjelenő betegségek kóroktanával, diagnosztikájával és kezelésével kapcsolatos korábbi nézeteket. 1991-ben Parsonnet és munkatársai vetették fel először gyomorrákos betegek szerológiai vizsgálata alapján a Helicobacter pylori és a gyomorrák közötti összefüggés lehetőségét. A megismert epidemiológiai és egyéb adatok alapján az IARC (International Agency for Research on Cancer) 1994-ben a Helicobacter pylori-t az I. csoportba tartozó karcinogének közé sorolta. Mivel több betegség kialakulásához bizonyítottan hozzájárul a kórokozó jelenléte, különösen fontosnak tartom a korai diagnózis szerepét. A baktérium jelenlétének igazolását szolgáló módszerek érzékenysége, specificitása és alkalmazási köre eltérő. Előadásom célja ezeknek a módszereknek a bemutatása, illetve a leggyakrabban alkalmazott eljárások diagnosztikus értékéről adatokat nyerni és meghatározni alkalmazási körüket.

Témavezető: Dr. Kovács Zsuzsanna

VÖRÖS EDINA IV. évfolyam
Kaposvári Képzési Központ,
Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

A Clostridium botulinum toxinja által okozott ételmérgezés

Előadásommal szeretném felhívni a figyelmet arra, hogy a baktérium által okozott ételmérgezésnek milyen nagy veszélyei is vannak.

Az előadásom során röviden beszélnék a kórokozó által kiváltott kórfomákról, majd a tünetekről. Röviden leírnám, hogy melyek azok az élelmiszer-típusok, amelyekben a baktérium előfordulhat.

Fő célomnak tekintem azonban azt, hogy elmondjam, mekkora jelentősége van annak, hogy ezen ételmérgezést

időben felismerjük, és véletlenül se kezeljük félre a beteget. Vagyis a pontosan felismert diagnózisnak, és a sokszor problémákat jelentő differenciál-diagnózisnak óriási jelentősége van.

Szemléletes diagrammok segítségével megmutatom, hogy Magyarország területén milyen az előfordulása a baktériumnak, és melyek azok a régiók, megyék, ahol domináns a megjelenése.

Érdekességként kivetítenék olyan diagrammokat, táblázatokat, ahol nagyon jól lehet látni, hogy hazánkban és a többi európai országban milyen a Clostridium botulinum baktérium megjelenése.

Bemutatom, hogy milyen a toxin hatásmechanizmusa és milyen terápiás eljárások léteznek, hol a toxin ellen, hol pedig éppen „a toxin segítségével”.

Témavezető: Dr. Toldi Mária

MESSNÉ KADLECSIK LÍDIA IV. évfolyam
Kaposvári Képzési Központ,
Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

Lipidmentesítés gyorsan, egyszerűen

A Multilab-Diagnosztika Kft. Központi Laboratóriuma nagy vonzáskörzetből kap vizsgálati anyagokat. Mivel a Fejér Megyei Szent György Kórházban hiperlipid szakrendelés is működik, így a lipémiás minták száma eléri a kémiai vizsgálatra küldött minták 1-1,5 %-át. A hiperlipidémia számos vizsgálati módszer kivitelezését zavarja, különösen a fotometriás meghatározásokat. Így lipémiás mintákból fotometriával meghatározott paraméterek értékei sokszor megkérdőjelezhetők. Kísérleteinkben különböző mértékben lipémiás és kontroll anyagokat vizsgáltunk kezeletlen állapotban és a StatSpin LipoClear reagensével való kezelés után. Meghatároztunk különféle kémiai paramétereket (enzimaktivitások, metabolitok, Na⁺, K⁺ stb.). Kiderült, hogy bizonyos analitok eredményei megadhatók kezeletlen lipémiás mintából is (pl. emzimaktivitások), azonban több paraméter esetében (pl. vas, foszfát, húgysav, Na⁺) nem kapunk megbízható eredményeket. Min-dig a kezelőorvos által megkért vizsgálatok döntik el, hogy a lipémiás mintát kezelni kell-e vagy sem. A LipoClear hasznos eszköznek tűnik a hiperlipidémiás betegek mintáinak kezelésére.

Témavezető: Dr. László Kinga

GAÁL IBOLYA IV. évfolyam
Kaposvári Képzési Központ,
Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

Mieloperoxidáz aktivitás hiányának kimutatása rutin vérképanalízis során

A mieloperoxidáz a granulociták és a monociták azurofil granulumaiban található intracelluláris enzim. Ez a szerkezet legjelentősebb oxigéndependens baktériumölő mechanizmusa. Az enzim hiánya örökletes betegség, sérül a korai baktericid aktivitás. A betegséget gyakori, elhúzódó bakteriális és gombás fertőzések jellemzik. A Technicon-H3 hematológiai automata a fehérvérsejteket mieloperoxidáz aktivitásuk alapján, speciális festési eljárással sorolja az öt különböző osztályba. A mieloperoxidáz aktivitás csökkenését vagy teljes hiányát a „felhődiagrammon” észlelhető rendellenes eloszlás, valamint a mieloperoxidáz index (MPXI) nagymértékben csökkent értéke jelzik. Adott betegnél a Pappenheim festéssel készült kvalitatív vérkép értékelésekor normális fehérvérsejt eloszlás tapasztalható. A mieloperoxidáz hiány az automata segítségével egyszerűen és gyorsan kiszűrhető, elősegítve adott esetben az indokolatlannak tűnő, gyakori fertőzések állapotok kialakulásának magyarázatát.

Témavezető: Kocsis Ibolya

VECSERNYÉS MÓNICA III. évfolyam
Kaposvári Képzési Központ,
Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

p53 fehérje hatásainak vizsgálata PC12 sejtekben

A p53 fehérje egy 53kD-os, a sejtciklus szabályozásában szerepet játszó transzkripciós faktor. Hatására a sejtciklus a G1 fázisban leáll, lehetőséget adva differenciációs mechanizmusok beindulására, DNS-károsodás esetén a sejt repair folyamatainak vagy az apoptózisában szerepet játszó kulcsfontosságú fehérjék génjeinek aktivizálására. Kísérleteinkben a p53 fehérje hiányának a sejt szaporodásra illetve a sejtben belüli jelátviteli folyamatokra kifejtett hatását vizsgáljuk, részben vad típusú, részben mutáns, domináns negatív p53 fehérjét expresszáló PC12 patkány phaeochromocytoma sejt vonalakat felhasználásával. Eredményeink szerint a p53 gátlása nem befolyásolja a sejtek szaporodási képességét, míg a differenciációs képesség jelentősen csökkent. A p53 blokkolása gátolja az UV sugárzás általi p53 aktivációt, de nem befolyásolja a p53 egyes DNS károsító hatásokra bekövetkező foszforilációját, míg az NGF kezelést követő foszforiláció elmarad.

Témavezető: Dr. Fábíán Zsolt, prof. Dr. Szeberényi József

TÓTHNÉ OROSZ KRISZTINA IV. évfolyam
Kaposvári Képzési Központ,
Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

Az immunhisztokémia jelentősége az emlődaganatok diagnosztikájában

Bevezetés: Az emlőrák a leggyakoribb malignus daganat a nők körében, és a halálozásban a második helyen áll. A WHO szerint várhatóan 1,2 millió új esetet ismertek fel a világon az idén. A morbiditás növekedése ellenére a mortalitás szignifikáns csökkenését figyelték meg. A csökkenés oka a daganat korai felismerése és a hatékonyabb terápia.

Anyag és módszer: A MH Központi Honvédkórházban 1999-2003 között 206 emlőrákos esetet vizsgáltunk. A daganatok felismerése ultrahangvizsgálat, mammográfia és aspirációs citológia segítségével történt a legtöbb betegnél. A rutin hisztológia mellett minden esetben hormonreceptor-meghatározás, proliferációs marker-vizsgálat és néhány esetben serum hormonszint-meghatározás is történt.

Eredmények: A vizsgált esetek közül 21 volt in situ, 185 pedig invazív daganat. A daganatok több mint 86 %-a mutatott receptor pozitívítást, ami a kezelés szempontjából jobb prognózist jelent. A tumorok 11%-a volt Her2 pozitív, ez a rosszabb prognózis mellett szól.

Következtetés: A diagnosztikus lehetőségek fejlődése hatással van a terápia megválasztására, ezáltal a daganatos betegek életkilátásai javulhatnak.

Témavezetők: Dr. Bartók Katalin ov. főorvos
Dr. Jäckel Márta főorvos

KÁNYA MELINDA IV. évfolyam Kaposvári Képzési Központ, Orvosdiagnosztikai Laboratóriumi Analitikus Szak

Tumor markerek onkológiai jelentősége emlődaganatokban

Munkánkban célul tűztük ki az emlődaganatok szűrését, diagnosztikáját, kezelési lehetőségeit bemutató tudományos ígé-nyű feldolgozás készítését. Ennek során több mint 200 emlő-tumoros beteg adatait használtuk.

Minden esetben megvizsgáltuk a CEA (carcinoembrionális antigén), CA 15-3 (cancer antigén) és a TPA (szöveti peptid antigén) értékeit pre-és posztoperatív állapotban. A CEA, CA 153 és a TPA preoperatív jelzőértékének elemzése, mely azt mutatja, hogy csak az esetek 35%-ban mutattak koncentrációemelkedést. A fenti három tumor marker műtét előtti érzékenységi mutatói értékelése után a TPA-nál találtuk a legmagasabb szenzitivitást, mely 31,6%-os volt. Ugyanezen markerek posztoperatív vizsgálati eredményeit is ismertetjük, ahol a CA 15-3: 17%, CEA: 25%, TPA 58%-ban mutatott emelkedést az em-lődaganat kiújulása során.

Összességében azt a következtetést vontuk le, hogy a TPA koncentrációja korrelál a legjobban a daganat meglétével mű-tét előtt és a daganat kiújulásával műtét után.

Témavezető: Prof. Dr. Fekete Máttyás

A terhesgondozás magyarországi rendszere

Bevezetés: A téma választásánál a saját érdeklődés mellett fontos volt, hogy a több oldalról szabályozott rendszerben részt-vevők véleményét megismerjem, és javaslatokat kérjek a jobb működés érdekében.

Célkitűzés: A terhesgondozásban résztvevők véleményének megismerése a rendszer működéséről, és javaslatok kérése a jobb működés érdekében.

Vizsgálati anyag és módszer: 20 kérdésből álló kérdőívet töltöttem ki 100 gyermekágyas anyával, akiket a terhesgondozásról kérdeztem. A kérdőívek mindegyike kiértékelhető volt. 10 szülész-nőgyógyással, és 10 védőnővel strukturált mélyinterjú készítettem, mely a terhesgondozási gyakorlatot mutatja meg.

Eredmények: A vizsgálatok azt mutatják, hogy a terhesek többsége elégedett a rendszerrel, kisebb változtatásokat javasoltak csak. A védőnők és orvosok szerint hiába több oldalról szabályozott a rendszer, nem mindig adottak a lehetőségek a minőségi terhesgondozás végzéséhez.

Témavezető: Prof. Dr. Bódis József intézetvezető

A Családvédelmi Szolgálat elégedettségi vizsgálata

Bevezetés: a minőség az egészségügyben olyan szolgáltatást fejez ki, amely azt nyújtja az embereknek, amire szükségük van a legalacsonyabb költségek mellett.

Anyag és módszer: a kliensek által kitöltött kérdőívek alapján véleményezték a szolgálat munkájának minőségét.

Eredmények: Vas megyében, 2003-ban 1296 kérelmező töltötte ki a tanácsadás minőségéről szóló kérdőívet. A válaszadók döntő többsége nagyon elégedett volt. Sokkal fontosabbak azonban azok a megjegyzések, melyeket szöveges formában fogalmaztak meg a kliensek. A negatív vélemények többsége a védőnőkön kívül álló körülményekről szólt. A kérdőív nem ad kellően objektív képet a szolgáltatás minőségéről. A Családvédelmi Szolgálat munkatársával folytatott interjú során a védőnő kifejtette a kérdőívről alkotott véleményét.

Megbeszélés: az eredmények rámutatnak milyen tényezők befolyásolják a kérelmezőket a kérdőív kitöltésekor, és milyen javas-latok vannak a kérdőív jobbá tételére.

Témavezető: Oroszváriné Pap Erika megyei vezető védőnő

Védőnői munka Finnországban

Vizsgálat célja: megvizsgálni az egészségügy azon speciális feladatait, amelyeket hazánkban védőnő lát el, hogyan

oldják meg más nagy tapasztalatú EU országban.

Anyag és módszer: összehasonlító vizsgálat, melyre alkalmat az Erasmus program adott. 2002/2003-as tanév egy részét Finnország-ban töltve a Satakunta Polytechnic Raumi Központban. Az ösztöndíjprogram 3 hónapja alatt törekedett a finnországi anya – csecsemő – gyermek egészségügyi rendszer felépítéséről a legtöbb információt gyűjteni. Kutatási anyagának zömét személyes megfigyelései, tanácsadásokon való részvétel, oktatóival tartott megbeszélések, hivatalos kiadványok és a világhálón nyert adatok és azok fordításai adták. Eredményeket a hazai releváns adatokhoz viszonyítva értékelte.

Következtetések: A finnországi egészségügyi ellátás szerkezete jelentősen eltérő struktúrát mutat a hazai egészségügyi ellátás szerkezetéhez képest. Fentiek ellenére az ottani kollégák hasonló feladatokat látnak el mint nálunk, de jóval nagyobb kompetenciával rendelkeznek.

Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár

A babaúszás jelentősége a csecsemő fejlődésében és fejlesztésében

Vizsgálat célja: megvizsgálni milyen hatással van a gyermek fejlődésére a „babaúszás” és hogyan befolyásolja a szülő-gyermek kapcsolat alakulását? Köztudott a módszer, egy veleszületett reflexet – bűvár reflex – használja ki.

Anyag és módszer: közvetlen megfigyelés és egyéni – csoportos beszélgetések mellett kérdőíves módszerrel. A kérdőív nyílt ill. kombinált kérdéseket tartalmazott. Zalaegerszegen két helyen „családi vízi foglalkozás” egyik csoportjában és a gyakorlati helyen élő csecsemők családja körében. Ők képezték a kontroll csoportot.

Eredmények: a hipotézis, mely szerint a korai vízhez szoktatásban résztvevő gyermekek mozgásfejlődése valamivel gyorsabb, beigazolódott. A szülő-gyermek kapcsolatra vonatkozó adatokból kiderült, hogy az apa-gyermek kapcsolat erő-södését segítette a foglalkozáson való részvétel.

Következtetések: a program jótékony hatását tovább kell vizsgálni, és az eredmények alapján a „babúszás”-hoz való hozzá-férés szélesítése kívánatos.

Témavezetők: Csordás Klára, Bogárné B. Zsuzsanna

Babaúszás

Napjaink anyái már kevésbé használják a gyermeknevelés tradicionális elemeit, sokkal inkább tájékozódni szeretnének, hogy milyen lehetőségek, állnak rendelkezésükre a nevelésben. Növekszik azoknak a szülőknek a száma, akik olyan lehetőségeket keresnek, amik kedvezően hatnak a gyermekük fejlődésére és a szülő-gyermek kapcsolatra.

Hipotézisem, hogy a babaúszás a csecsemő alvási és táplálkozási szokásaira, értelmi képességei alakulására jó hatással van, illetve a szülőkhöz való kötődés erősödik.

A babaúszás óráimat 2003. októbertől 2004. februárig végeztem 10 babával és szüleikkel. Minden foglalkozáson a babák a szüleikkel voltak, a segítségemmel ők végezték a gyakorlatokat. Utána kérdőívet töltöttek ki, ami a csecsemő általános állapotára kérdeztek rá.

A rendszeres babaúszás hatására a babák alvási és táplálkozási szokásai megszerveződnek, értelmi képességeik kiemelkedően fejlődnek. Kiválóan alkalmazkodnak a babák a vízhez, mint természetes közeghez. A biztonság megtapasztalásával a szülőhöz való kötődés jelentős.

A babaúszás egyrészt a természetes közeg, másrészt a szülő közeli jelenléte miatt jó hatással van a csecsemő testi és lelki fejlődésére egyaránt.

Témavezető: Angyal Magdolna

Az iskolai egészségnevelés kinek a feladata?

Bevezetés: Tapasztalataim alapján a tanulók nem élnek egészségesen. A prevenciót figyelembe véve nagyon fontos lenne, hogy az egészségnevelés oktatása folyamatos, szakmailag magas szinten történjen az iskolákban.

Vizsgálati anyag és módszer: Kutatásom önállóan készített anonim kérdőíven, interjúkon és résztvevői megfigyelésen alapul. A pedagógusoknál 40, iskolavédőnőknél 19 kérdőívet tudtam értékelni.

Eredmények:

- .– A pedagógusok több egészségnevelő órát tartanak, mint az iskolavédőnők.
- .– Az egészségnevelés kevés óraszámú, és nem folyamatosan történik.
- .– A pedagógusok és az iskolavédőnők között a kommunikáció közepes szinten működik.
- .– A diákok egészségkultúráltsága nem éri el a megkívánt szintet.

– Az iskolavédőnők munkája közepes szintű.

Következtetések: Az eredmények szerint az egészségnevelés Mohács és térsége területén gyermekcipőben jár. A magyar irodalmakban leírt célok anyagi okok és megfelelő szakember hiányában csak félig valósíthatók meg. Úgy gondolom, hogy olyan egészségnevelési programokat kellene kidolgozni, amelyek egymásra épülnek és folyamatosak.

Témavezető: Holló Rózsa főiskolai docens

Egészséges életmóddal kapcsolatos ismeretek és szokások vizsgálata főiskolások körében

Dolgozatom témájáról a főiskolások egészséges életmóddal kapcsolatos szokásainak vizsgálatát választottam.

Tapasztalataim szerint az emberek egy rétege nagyon komolyan veszi egészsége megőrzését, ugyanakkor pontosan a velem egykorú főiskolások jó része éppen ellenkező módon él.

Kíváncsi voltam, hogy ezt a feltételezésemet alátámasztják-e kutatási eredményeim is. Vizsgálatomhoz 2 főiskolát választottam. A vizsgálatomban 106 fő vett részt.

A kérdőívek értékelése alapján elmondhatom, hogy:

A hallgatók többsége törekszik arra, hogy egészségesen táplálkozzon.

A hallgatók 40%-a dohányzik.

Az alkoholfogyasztásuk igen magas (87%).

A hallgatók nagy része már kipróbált valamilyen kábítószerrel.

A tanulók többsége a jövőjét házastárs mellett, gyermekek között képzelik el.

A hallgatók többsége (67%) sportol valamit, nagy részük heti rendszerességgel.

Rendszeres alvásra a hallgatók 75%-a 6-9 órát fordít.

Vizsgálatom eredményei alapján az egészségnevelő egészségfejlesztő programok jövőbeni alkalmazását indokoltnak látom a felsőoktatásban tanuló fiatalok körében, azért hogy egészséges felnőttekké válhassanak és pozitív magatartási mintát adjanak tovább gyermekeiknek.

Témavezető: Holló Rózsa

A szexuális vonzerő titkai – kommunikáció, és metakommunikáció a partnerválasztásban

A párkapcsolatok működtetése odafigyelést igényel, de manapság, mivel egyre több a magányosan élő ember, már a kapcsolatok elkezdése, a partner kiválasztása is gondot okoz. Még, ha meg is jelenik valaki számára egy-egy ígéretes jelölt, láthatóan nem tudják pontosan mit is kellene tenniük.

Munkámban összegyűjtöttem azokat a biológiai, pszichológiai, kommunikációs, és mindennapi „stratégiákat”, amelyek hatásossá tehetik szexepilünket, vonzóvá válhatunk a másik nem számára, és ezzel letehetjük az alapokat egy párkapcsolat felé. Ezeket fontos tudatosítanunk magunkban, mert hatástalan a párkeresési szándék, ha

testbeszédünkkel, megjelenésünkkel elutasítást sugárzunk.

Kérdőíves felmérést végeztem 150 személyen (fele nő, fele férfi, életkoruk: 20-50 év) arról, hogy mit találnak vonzónak a másik nemből, mi kelti fel az érdeklődésüket. Arra is választ kértem, mennyire ismerik a másik nem igényeit, jelzéseit, elvárásait.

A médiák hatására sokan úgy érzik, képtelenek megfelelni az elérhetetlen ideáloknak. Ez depresszióhoz, csökkent önértékeléshez, sőt végső soron elmagányosodáshoz vezethet. Ismerve azonban a „titkokat”, az segíthet kitörni ebből a helyzetből.

Témavezető: Dr. Hartmann Géza

Sürgősségi fogamzásgátlás

Fiatalok ismeretei a sürgősségi fogamzásgátlás lehetőségeiről (1066 „szigetlakó” kérdőíves felmérésének tapasztalatai)

Vizsgálat célja: felmérni, hogy a fiatalok milyen ismerettel és tapasztalattal rendelkeznek a sürgősségi fogamzásgátlásról. Hipotézise szerint a fiatalok nem rendelkeznek kellő ismeretekkel a nem tervezett terhességek elkerülésére. Tény 1961 és 2003 között Magyarországon 4.760.000 terhesség megszakítása történt.

Anyag és módszer: a szerző 2003 nyarán 1 hetet a hajógyári SZIGET-en töltött, és kérdőíves felmérést végzett.

Eredmények: 1066 szigetlakó fiatal töltött ki adatlapot. A megkérdezettek közül 702 nő és 364 férfi volt. Több mint 20 szempont alapján értékelte a válaszadók véleményét.

Következtetések: Bár számos hatékony módszer áll rendelkezésre a fogamzásgátlás területén, ennek ellenére indokolatlanul magas a nem tervezett terhességek száma. Nem alkalmazzák a sürgősségi fogamzásgátlást, nem védekeznek kellő hatékonysággal, nem tudatosul bennük a veszélyek felismerése.

Témavezető: Böröcz Zsuzsa védőnő

Fiatal nők gyermekvállalási motivációi

Magyarországon a sok éve csökkenő gyerekszám okainak vizsgálata divatos, de szomorú téma. A nők egyre később és egyre kevesebb gyermeket vállalnak. E tendencia ellenére mégis sok nő fiatalon szül.

Melyek azok a motivációk melyek szerepet játszanak ezeknek a fiatal nőknek a döntésében. Feltételezésem szerint: a családi szocializáció során tapasztalt élmények, ezen belül a már megtapasztalt szülés, gyermeknevelés, a természeti és társadalmi környezet mennyiségileg és minőségileg eltérő motivációkat hoz létre. Munkámhoz 34 kérdésből álló kérdőívet, és kis számú populációval (6 fő) interjút használtam.

A következő eredményeket kaptam: a szocializáció milyensége befolyásoló de nem meghatározó tényező a gyermekvállalásban. A gyermekkori élmények jellege nem a gyermekvállalásban, hanem a gyermeknevelésben tölt be nagyobb szerepet. Falun és városon élők között tapasztalható motivációbeli eltérések, ami a különböző értékrendjükben keresendők. A gyermeket nevelők, illetve gyermektelenek motivációi között is tapasztalható különbség.

Témavezető: Bodosi Tamásné dr. főiskolai docens

A magzat épségét veszélyeztető külső teratogén ártalmak és megelőzésük

Bevezetés: napjainkban egyre több olyan gyógyszer, vegyszer használatos, mely ártalmas lehet a kismamára és a születendő gyermekére.

Anyag és módszer: a szerző a Markusovszky Kórház Genetikai Tanácsadó-jában végezte a vizsgálatát, 1999 és 2003 év között a genetikai tanácsadón megjelent terhések körében.

Eredmények: a Genetikai Tanácsadóban összesen 1375-en jelentek meg, melyből 258-en teratogén ártalom miatt.

Ez azt mutatja, hogy viszonylag ritkán fordulnak elő a teratogén ártalmak a terhességek alatt. A vizsgálat a terhesség alatt előforduló teratogén ártalmak előfordulási arányára, és a terhességek sorsára terjedt ki.

Megbeszélés: az eredmények alapján jellegzetes teratogén ártalmak jelölhetők meg, melyek miatt gyakran fordulnak a várandósok a tanácsadásra. Kellő felvilágosítással a paramedicinális munkatársak is sokat tehetnek a prevenció terén.

Témavezető: Dr. Kiss Zsuzsa genetikus

A 35 éves kor feletti terhes anyák magzatainak veszélyeztetettsége és megelőzésük

Bevezetés: Napjainkban egyre inkább növekedik azoknak a száma, akik 35 éves koruk után vállalnak gyermeket. Ismert, hogy az anya 35 éves kora felett valamennyi magzati triszómia kockázata magasabb.

Anyag és módszer: a szerző a Markusovszky Kórház Genetikai Tanácsadó-jában végezte vizsgálatát, mely az 1999 és 2003 év közötti genetikai tanácsadáson megjelent 35 év feletti várandós anyákra vonatkozik. Ezen öt év alatt 469-en az anyai életkor miatt vettek részt a tanácsadáson.

Eredmények: a vizsgálat kiterjedt a magzati kromoszómarendellenességek előfordulási arányára, az elvégzett praenatalis vizsgálatok eredményességére ill. a terhességek sorsára.

Megbeszélés: az életkorhoz közötti rendellenességek gyakoribbak a fent említett korosztálynál, valamint fény derül ezen anomáliák életkor-csoport szerinti megoszlására is.

Témavezető: Dr. Kiss Zsuzsanna genetikus

A csecsemő- és kisdedkori atópiás dermatitis

Bevezetés: Az atópiás dermatitis (AD) előfordulási gyakorisága az utóbbi évtizedekben világszerte jelentősen emelkedett.

Módszer: A szerző a 2001-2003 közötti időszakban a Kerpel-Fronius Ödön Gyermekkorház bőrgyógyászati szakrendelésén megjelentek körében felmérte az AD-es betegek arányát, életkori megoszlását. Kérdőív segítségével vizsgálta három gyermekorvosi körzetben a két év alatti gyermekek körében az AD prevalenciáját.

Eredmények: A rendelésen összesen megjelent 3398 gyer-mekből 1104 volt AD-es (539 fiú, 565 lány). Az 1104 AD-es beteg közül 406 2 éves kor alatti volt (212 fiú, 194 lány).

A kérdőíves elemzés szerint 51 gyermekből 8 volt AD-es, ebből 6 esetben volt pozitív a családi anamnézis atópiás betegségre nézve. A 43 egészséges gyermekből 13 kapott egy éves kornál is tovább anyatejet, a 8 AD-esből csupán egy.

Következtetések: Az AD prevalenciája jelentős, különösen kétéves kor előtt. A kérdőívek alapján az AD előfordulási gyakorisága a kétéves kor alattiak körében megegyezik a szakirodalmi adatokkal. Az AD-eseket rövidebb ideig táplálták anyatejjel, mint az egészségeseket.

Témavezető: Dr. Harangi Ferenc

A művi terhesség-megszakítás és a primiparák interruptiójával kapcsolatos ápolói megfigyelések

Olyan korban élünk, amelyben sok minden lehetséges és megengedett. Nagyobb nyíltság alakult ki az életnek szinte minden területén. Az első nemi érintkezéstről egyre fiatalabb korban beszélnek, sőt a nemi élet megkezdése is egyre fiatalabb korra tolódik.

Miután az embernél a szexualitás nem csupán fajfenntartó biológiai tényező, így a terhesség nem is lehet minden

esetben kívánatos.

Annak ellenére, hogy hazánkban a fogamzásgátló módszerek széles választéka elérhető, magas a terhesség megszakítások száma.

2001-ben 56404 terhesség-megszakítás történt, amikor az élveszülések száma 97047 volt. A kérelmezők között magas a primiparák aránya.

Feltételezésem szerint ebben szerepet játszanak a fogamzásgátlásra vonatkozó hiányos ismeretek, a különböző módszerek hibás alkalmazása és a korán kezdett szexuális élet.

Ezért is érdekelt az, hogy a fiatalok milyen mértékű ismerettel rendelkeznek a fogamzásgátlással kapcsolatban és hogy vélekednek a terhesség megszakításról.

Kutatásom során ezekre a kérdésekre szerettem volna választ kapni.

Témavezető: Köbli Mónika főiskolai tanársegéd

LCA sérülés műtéti technikái, az operált betegek rehabilitációjuk és ápolásuk

Bevezetés: Hazánkban is elterjedtek a szabadidős sportolások és ezzel együtt fokozatosan nő az LCA sérülések száma is. A nem megfelelő bemelegítés a durva játéktípus is fontos szerepet játszik LCA sérülések kialakulásában.

A kórházunkban az utóbbi időben megduplázódott az LCA műtétek száma.

Kutatásom célja:

Különböző technikával pótolta fedett keresztszalag pótláson átesett betegek gyógyulási ideje hogyan változik nyitott műtétekhez képest.

Továbbá szeretném összehasonlítani a beteg fájdalmának, önellátó-képességének, rehabilitációjának alakulását a LCA műtétet követően.

Témavezető: Dr. Béres György főorvos
Magyar Arthroscopos Társaság elnöke

A Carpal tunnel szindróma kialakulásának okai, tünetei, kezelése, ápolási vonatkozásai

A leggyakrabban előforduló alagút szindrómák közé tartozik. A kórkép úgy jön létre, hogy a nervus medianus a carpalisalagútban kompresszió alá kerül. Az esetek több mint 50%-ában a kiváltó ok kideríthetetlen. Ilyenkor spontán formáról szólnak. Valószínű, hogy ebben a formában az elváltozás olyan gyakran ismétlődő mozgásfolyamatokra vagy helytelen testtartásra vezethető vissza, amely a csukló feszítéséből vagy hajlításából áll. A kiváltó okok másik nagy csoportja olyan elváltozás, amely műtét alkalmával szemmel látható, azaz határozott, jól körülírt patoanatómiai elváltozás felelős a szindróma létrejöttéért. A betegségnek akut és krónikus változatát ismerjük. Az akután támadó szindróma ijesztő képet mutat. A krónikus változatnak két formája ismeretes: az atrofias és a szenzoros forma. A gyógykezelést két lépésben végezzük. Az első lépésben a csuklót éjszakára középállásban rögzítjük. Ha ez nem hoz eredményt, akkor lokális hidrokortizon kezeléshez folyamodunk. Konzervatív kezeléssel az esetek 61,7%-ában panaszmentesség érhető el, viszont meglehetősen gyakori a recidíva.

Témavezető: Dr. Korcsmár József

Folyadékkimosásos elvű thrombectomia vénás alkalmazásának in vitro alapjai

Cél: Megteremteni a folyadékkimosásos elven működő thrombectomiás katéter (Angio-Jet®) mélyvénás thrombosisban történő alkalmazásának in vitro kísérletes alapjait.

Módszer: Az in vitro körülmények között a vena cava – vena iliaca haemodinamikai rendszerét modellező, a

testhő-mérsékletet és a vénás nyomásokat leképező kísérletben vizsgáltuk különböző életkorú occlusiv thrombusok elsodródásának lehetőségét. A kollaterális keringés kialakulását a csőke-resztmetszet változtatásával modelleztük. Mechanikai (Simpson katéter) és pharmaco-mechanikai (Pulse-spray katéter) thrombectomiát végeztünk. Az elsodródott thrombusok mennyiségét tömegméréssel határoztuk meg.

Eredmények: A kollaterális keringés megnyílása során be-következő nyomásváltozások a thrombus életkorának függvényében befolyásolják az elsodródott thrombusok mennyiségét. Nem találtunk szignifikáns eltérést a két thrombectomiás eszköz használata során elsodródott thrombusok mennyiségének összehasonlításakor.

További célok: A fenti kísérlettel teremtettük meg a folyadékimosásos elven működő thrombectomiás katéter (Angio-Jet®) in vivo használatának alapjait, melyet a jövőben a mélyvénás thrombosisos betegek kezelésében kívánunk alkalmazni.

Témavezető: Dr. Harmat Zoltán egyetemi tanársegéd

35 év feletti szülők terhességi és szülészeti szövődményei

Szombathelyi Markusovszky kórház Szülészeti- Nőgyógyászat osztályán végeztem retrospektív kutatást 2001. 01. 01. és 2002.

12. 31. között. A 35 év feletti szülők terhességi és szülési eseményeit vizsgáltam a kórlapi dokumentáció tanulmányozásával.

E két év folyamán 202 35 év feletti szülés volt. Öt szempont alapján végeztem vizsgálataimat: szociodemográfia, szülészeti anamnézis, a terhesgondozás eseményei, a szülés és a korai gyermekágyas időszak adatai, az újszülötthez vonatkozó adatok

Sok terhespatológiai kórkép fordult elő. Az invazív genetikai diagnosztikát kevesen vették igénybe. A császármetszési gyakoriság magas, 32,2 %. A koraszülés 16,3 %, ez kétszerese az átlagosnak. A szülés lefolyása is több esetben volt szövődményes. Az újszülöttek jelentős része azonban jó állapotban született. A korai gyermekágyas időszak csaknem az esetek felében szövődményes volt. Az ápolási napok száma is magasabb a vizsgált esetekben.

A kutatás alapján kiderült, hogy a fokozott terhesgondozás ebben az életkorban elengedhetetlen.

Témavezető: Dr. Turay András

Kutatás egy ritka betegség témakörében (Nephrogen diabetes insipidus)

Bevezetés: A Nephrogen diabetes insipidus egy egész életre szóló, életminőséget meghatározó az egyén számára.

Az adekvát kezelés sem biztosítja azt, hogy a teljes gyógyulás bekövetkezik. A betegség mind fizikai, mind lelki értelemben nagy terhet ró a betegre.

Célkitűzés: A Magyarországon élő mintegy 73 beteg felkutatása, problémáinak, életminőségének, gyógyszereszedésének megismerése.

Vizsgálati anyag és módszer: Kutatásomat az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP), Komárom-Esztergom megye, Pest megye, Baranya megye, kórházainak és klinikáinak adatai alapján végeztem. Vizsgálati módszerem önkitöltős kér-dőív, amit egy esetismertetés és egy interjú egészített ki.

Eredmények: Kutatásom során bebizonyosodott, hogy az ADH hormonpótlással nem lehet eredményeket elérni ebben a betegségben. Nephrogen diabetes insipidusban maga a betegség, és a gyógyításként használatos gyógyszerek negatívan befolyásolják az izommunkát. Az ápolók empátiás odaadó munkája „átsegíti” a beteget a nehéz időszakon.

Témavezető: Betlehemné Tóth Éva ápolási igazgató

„Borban az igazság ...”? (Személyiségzavarok előfordulása kezelt alkoholbetegeknél)

A kutatás helye: PTE Pszichiátriai Klinika Akác utcai osztálya

Célja, hogy kihangsúlyozza az alkoholbetegség mögött meghúzódó esetleges személyiségzavar szintű eltéréseket.

A kutatásba bevontak köre:

- .- 70 fő egyetemi hallgató kontrollcsoportként
- .- 60 fő osztályon kezelt alkoholbeteg

A kutatás módja: Temperament and Character Inventory (TCI) standardizált önkítöltős tesztvizsgálat alkalmazásával, melyhez mellékelve az alkoholbetegek külön a szociodemográfiai adatokra és a betegségre vonatkozó önkítöltős kérdőívet is kaptak.

Eredmények: A TCI tesztvizsgálat a vizsgált alkoholbetegek 45%-ánál igazolt személyiségzavar szintű eltérést a normatív csoporthoz viszonyítva.

A felmért betegpopuláció 63 %-ánál a pszichiátriai családi anamnézis alkoholbetegségre vonatkozóan pozitív. Jelentős esetben a családi mintakövetés igazolódott. A kutatásból ki-emelendő, hogy sok alkoholbeteg ismeri ugyan a rehabilitációs lehetőségként városunkban jól működő Anonim Alkoholisták csoportját, de nem keresi fel(68%). Feldolgozásra kerültek a szocio-demográfia adatokra és az alkoholbetegségre vonatkozó kérdőívek is.

Témavezetők: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

A betegtájékoztató problémáinak beteg és ápolói vonatkozásai traumatológiai osztályokon

Az embert a betegség, a kórházba kerülés megviseli. Félelmét, kiszolgáltatottságát fokozza a számára idegen szokatlan kórházi környezet, megváltozott életvitel. Ezen túl alkalmazkodnia kell mindenhez. A régi, betegségközpontú medicinát felváltotta a betegközpontú medicina. Az ápolás pedig egyénre szabott, individualizált ápolás lett. Egyénre szabottan úgy lehet ápolni, gondozni, ha a beteget egyenrangú félként bevonják az ápolásba, kezelésbe, ha kezelését, ápolását illetően kikérik véleményét, beleegyezését. Ehhez azonban elengedhetetlen a beteg megfelelő tájékoztatása, hogy képesek legyenek az optimális döntések meghozatalára, illetve csökkenthető ezzel a kiszolgáltatottság is. Ezen okok motiváltak arra, hogy kutatásom témájaként a betegtájékoztató problémáit válasszam, hisz a betegek mellett a legtöbbet az ápoló tartózkodik, így először az ápolókhöz fordulnak, problémáikkal. Ezért is fontos, hogy az ápolók érezzék a tájékoztatás fontosságát és az emberek is tudják, hogy joguk van a tájékozott beleegyezésre, ha orvosi ellátásra szorulnak.

Témavezető: Németh Gyuláné

Együtműködés eredménye a sikeres rehabilitáció

A szerző a rehabilitációt mutatja be röviden, az abban résztvevő team tagokat kiemelve az együtműködés fontosságát. Egy beteg kórtörténetét ismerteti, akinek ellátásában maga is részt vett. A beteg sikeres rehabilitációja a más osztállyal való együtműködés eredménye volt. A beteg fél évvel korábban balesetet szenvedett, jobb karja megsérült. Ügyeletes baleseti osztályra került, ahol több héten keresztül. A kezelés után nagyon fáj a karja, emiatt nehezen lehetett tornáztatni. Rehabilitációs osztályra került, de nem értek el nála javulást. Erről az osztályról került másik rehabilitációs osztályra. Célként a fájdalom csökkentését, a jobb kar funkcióinak minél jobb helyreállítását tűztük ki. Ehhez a kórház Fájdalom Ambulanciájával együtműködve kezeltük. Állapota fokozatosan javult. A szerző ismerteti a beteg ápolási anamnézisét, az ellátás során felállított ápolási diagnosztikákat, ápolási tervet, ápolás értékelését. Végezetül elmondható, hogy a rehabilitáció sikere a megfelelő együtműködésnek volt köszönhető.

Témavezető: Németh Gyuláné főiskolai adjunktus

„Sötétség fogságában”

A vakság a mindennapos életben és a lehetőségek tükrében

Bevezetés: Napjainkban a látássérült nagyon hátrányos helyzetben vannak, annak ellenére, hogy törvényi előírás az érintett egyének támogatása. Hazánkban kb. 32 ezer látássérült él.

Célkitűzés: A felmérés célja az volt, hogy megismerjük a látássérültek tanulási, munkába állási lehetőségeiket. Szerettem volna megtudni, hogy mennyire számíthatnak a látótársadalom segítségére.

Anyag és módszer: A kutatás 59 fővel készült. A kérdőív zárt és nyitott kérdéseket tartalmazott és 5 fővel strukturált mélyinterjút készítettem.

Eredmény: A kérdőívek elemzése után azt az eredményt kaptuk, hogy a látássérültek részben számíthatnak a látótársadalom segítségére. Munkavállalási nehézségeik vannak, a munkavállalók félnek alkalmazni őket.

Következtetés: A látássérült embereknek még több támogatást kell nyújtanunk, itt nem csak anyagi támogatás, hanem pszichés támogatásra is gondolok.

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

„Az öninjekciózás pedagógiai vonatkozásai”

Bevezetés: A betegellátási rendszerben az ápoló az ápo-lás/gondozás közben nagyfokú oktató/tanító szerepet is be kell töltenie.

A vizsgálat témája az öninjekciózást végző cukorbeteg pedagógiai vonatkozásai.

Céлом, az hogy felhívjam a figyelmet a hiányosságokra, mint ápolási, mint pszichológia szempontból. Átfogó képet szeretnék adni, a nehézségekről, eredményekről és problémákról. Vizsgálati módszer: 120 db önkitaltós kérdőívet osztottam ki, melyekből 110 db-ot kaptam vissza és ezekből értékelhető volt 100 db (N=100).

Eredmények: A kapott adatok egyértelműen igazolták, hogy a megkérdezettek nagy százaléka igényli az oktatása során a segédeszközök használatát, terjeszteni kell a segédeszközök alkalmazását az oktatás során. Kiemelten fontos a szűkebb és tágabb környezet támogató hozzáállása. növelni kell a diabetes klubok létrehozását, a betegek nagy részénél az iskolai végzettség, életkor, érzékszervek állapota jelentősen befolyásolja az oktatás módszerét, hatékonyságát és eredményességét.

Témavezető: Sasváriné Bojtor Anna

Sav és lúg okozta nyelőcső szűkületek ballonkatéteres tágításának hatása a beteg életminőségére

Bevezetés: A sav és lúgvás okozta sérülések gyakran hegesedéssel gyógyulnak, mely okozta panaszok a beteg életminőségét nagy mértékben rontják.

Anyag és módszer: 1979 május - 2003 szeptember között corrosív nyelőcső stenosis miatt kezelt betegek adatai kerültek feldolgozásra dokumentáció és a kérdőívek alapján. 104 kiküldött kérdőívből 43 értékelhető kérdőív került feldolgozásra. A kérdőívvel elsősorban a tágító kezelésnek a beteg élet-minőségére gyakorolt hatását tanulmányozták.

Eredmények: A tágító kezelés hatására a betegek nyelési panaszai jelentősen csökkentek. Ezt a dysphagia fokának kezelés előtti és utáni összevetése igazolta. Hatása a betegek subjektív és objektív tüneteinek enyhülésében is megnyilvánult. A somatikus állapotuk javulásával párhuzamosan a betegek kedélyállapota és életminősége is javult. A betegek káros szenvedélye a kezelés óta eltelt időben csak mérsékelten csökkent.

Összegzés: Fontos a támogató családi háttér, mely segíti az alkalmazkodást a megváltozott életmódhoz. Bár a tágító kezelés a betegre és családjára is nagy terhet ró, kedvező hatása a betegek életminőségének lényeges

javulását eredményezi.

Témavezető: Dr. Váradyné Horváth Ágnes
főiskolai tanársegéd

Test és lélek. Melyik fáj?

A fejfájás elterjedtsége és népbetegség jellege ellenére a legutóbbi időkig nem kapta meg a fontosságának megfelelő elismerést. Mivel gyakran társulnak depressziós kórképekkel, bizonyos mértékig a pszichoszomatikus betegségek csoportjába sorolhatók. A kivizsgálás elsősorban neurológiai irányt jelent, de betegeink kitöltenek egy Beck-féle depressziós tesztet, valamint felvesszünk egy standardizált fejfájás tesztet is.

Célcsoportom, azok a betegek voltak, akik ambulanciánkon fő panaszként mindennapos krónikus fejfájással jelentkeztek.

Dokumentumelemzéssel, egy év beteganyagát vizsgáltam meg 2002. november 01 és 2003. Október 31 között. Ebben az időszakban 638 új beteg jelentkezett. Számuk, periodikus változást mutat. Az organikus ok keresésére irányuló vizsgálatok alapján 302 beteget a társszakmákhoz irányítottunk. 336 olyan beteg jelentkezett a vizsgált időszakban, akiknél semmilyen organikus elváltozás nem volt kimutatható. 2004. január 02-től indult új vizsgálat első negyedéves adatainak elemzésével keresek választ arra, hogy a mindennapos fejfájások háttérében depressziós kórképek állnak-e.

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

A szűrés és a foglalkoztatás jelentősége a demenciában szenvedő időskorúak ellátásában

Az időskorúak bentlakásos intézeteiben nagy problémát jelent a demens lakók számának növekedése. Állapotuk fokozatos romlása a lakótársak és hozzátartozók toleranciájának csökkenése nehézségeket okoz ellátásukban.

Alapvetően fontos lenne, hogy megfelelő adatok álljanak rendelkezésre a demens betegek számáról, ezért tartom indokoltnak a mielőbbi szűrés bevezetését minden tartós bentlakásos elhelyezést nyújtó idős otthonokban és az eredmények birtokában a célzott foglalkoztatás mielőbbi megkezdését.

Vizsgálatomban annak megállapítására, törekedtem, hogy hatással van-e a mentális állapotra az általunk kidolgozott aktív foglalkoztatási program.

A program hatékonyságának felbecsülése érdekében vizsgáltam két különböző paraméterekkel rendelkező foglalkoztatásba bevont demenciában szenvedő ill. nem foglalkoztatott csoportot.

A foglalkoztatás hatására létrejött állapotváltozást az MMSE teszt, a memória, önellátás és mindennapi tevékenységek felmérésével követtem nyomon egy éven keresztül.

Következtetéseimet a negyedévenkénti mérések adatai alapján vontam le, amit előadásomban részletesen ismertetek.

Témavezető: Dr. Bencze Zoltánné főiskolai adjunktus Bogdán Lászlóné ápolási igazgató

Karriertervezés az ápolói pályán

Bevezetés: A minőségi betegellátás érdekében a döntéshozóknak hangsúlyozniuk kell a megfelelő létszámú és magas szakmai tudással rendelkező ápoló személyzet fontosságát.

Célkitűzés: A karriertervezés befolyásoló tényezőinek és a pályakezdő ápolók helyzetének megismerése.

Módszer: A felmérés a pécsi klinikákon, kórházakban dolgozó három műszakos szakápolók körében történt, akik öt éve dolgoznak az egészségügyi pályán. Az adatgyűjtés önkitöltős kérdőívvel történt.

Eredmények: Feltételezésem, hogy a karrier-tervezést hátráltatja a leterheltség, ezzel a vizsgált minta szerint

közeli azonos az egyetértők és nem egyetértők aránya. Feltételezésem szerint a munkáltató támogató mechanizmusa elősegíti a karrierépítés lehetőségét. A vizsgált minta 76 %-a szeretne továbbtanulni, ebből 54 %-ban biztosított a tanulmányi szerződés, 35 %-ban csak részleges a támogatás, és 11 %-uk önerőből tanul.

Következtetés: Az eredmények szerint a bérkérdés, a túlterheltség és a megbecsülés hiánya miatt hagyják el a pályát az ápolók. Vezetői funkció az ápolók motiválása a továbbtanulás felé.

Témavezető: Dr. Várady Horváth Ágnes
főiskolai tanársegéd
Dr. Fazekas Zoltán
egyetemi adjunktus

Az ápolói hivatás megítélése napjainkban

Szerző a dolgozatában az ápolói hivatás jelenkori megítélése köré gyűjtötte össze az ehhez kapcsolódó szakirodalmi, egyéni tapasztalatait és saját kutatómunkája alapján nyert adatokat. Elemzi az ápolói hivatás időszerű és múltbeli jellemzőit, az ehhez kapcsolódó ápolástörténeti momentumokat, különös tekintettel a napjainkban és a közelmúltban lezajlott változásokra, az ehhez kapcsolódó szakmai, szemléletbeli és minőségbeli igényekre.

Felmérésében kitér az ápolói hivatás imázsára, annak változására, mind a szakmai körökben, mind a laikusok között. Hipotéziseket állít fel, melyet a laikusok és az ápolók körében párhuzamos vizsgálat segítségével kérdőíves módszerrel igazol. Célkitűzéseket állít fel, melyek elérésére javaslatokat tesz.

Legfontosabbnak azt az eredményt látja – dacára a sok-sok változásnak, szakmai fejlődésnek, szemléletváltozásnak – az ápolók erkölcsi és anyagi megbecsültsége, a szakma presztízse még nem érte el a kívánt szintet, sok-sok előítélet és negatív marketing rontja a megítélést.

Több hipotézis tekintetében voltak hasonló és eltérő megítélések a lakosság és a szakmát képviselők véleményeiben, melyek kifejtésére előadásában tér ki.

Témavezető: Bogdán Lászlóné ápolási igazgató

Holisztikus ápolás kórházon innen és túl

2001. óta a Bátor Tábort minden nyáron 1-1 hét élményterápiát biztosít onkohaematológiai kezelés alatt álló és diabeteses gyermekek számára. A tábor nem a betegségről, a korlátokról, a fájdalomról, vagy a tehetetlenségről szól, sokkal inkább az életről, a lehetőségekről, a mosolyról és az összetartozásról.

2003. november és 2004. február között felmérést készítettem a 2001-2003. nyarán a kamasz onkológiai turnusokban részt vett gyermekek, szülei és az egészségügyi team tagjai körében.

Vizsgálat módszere: a célcsoportoknak nyitott és zárt kérdésekből álló kérdőívet jutattam el postai úton.

Vizsgálatom célja: a tábor hozzájárulhat-e a gyermekek erőnlétének mozgásának javulásához; kapcsolataikban nyitni tudnak-e kortársaik felé? Az egészségügyi team tagjai és a gyermekek közös élményei hozzájárulhatnak-e a további terápiás kapcsolatban a holisztikus ápolás és gyógyítás megvalósításához.

Eredmények: a válaszok feltevéseimet igazolták.

Témavezető: Pálfi Ferencné, főiskolai adjunktus

Másodlagos prevenció: Hogyan kezelhető a narkománia?

Bevezetés: Drogambulanciáról már szinte mindenki hallott, viszont szerkezetét, felépítését, az ott dolgozó emberek munkáját kevesen ismerik. A másodlagos prevenció egyik színtere, ahol a kezelésen van a hangsúly.

Célkitűzés: Szeretném bemutatni azoknak az egészségügyi dolgozóknak a munkáját, akik valamilyen módon kapcsolatba kerülnek kábítószeresekkel.

Vizsgálati anyag és módszer: Kutatásomat Pécsen, a Drogambulancián, pszichiátriai osztályon és a mentőállomáson végeztem egészségügyi dolgozók körében. Az adatokat interjú formájában rögzítettem, melyből 19 készült.

Eredmények: Az interjúk alapján kiderült, hogy sokan sokféleképpen gondolkodnak e témában. Sokak szerint ilyen esetben gyógyulásról sem lehet beszélni, összefüggésbe hozzák a kábítószereseket az alkoholbetegekkel. Úgy látják, a drogos életút kialakulásában nagy szerepet játszik az egyén személyisége, kapcsolata a családdal, barátokkal.

Témavezető: Sasváriné Bojtor Anna főiskolai adjunktus

Sümege város közoktatási intézményeiben folyó egészségnevelő munka helyzete és fejlesztési lehetőségei

Szülohelyem Sümege egy kisváros. Az itt megélt élményeim, a város légköre, szemlélete ma is meghatározzák életemet. Öröm számomra, hogy szakmai munkámmal az itt élők javát szolgálhatom.

Meggyőződésem, hogy a társadalom jövője a gyermekek nevelésétől függ, melyben a családnak és az oktatási rendszernek meghatározó a szerepe. Egy óvodás gyermek édesanyjaként különösen érzem ennek fontosságát.

Kutatásom célja, hogy városomban felnövekvő gyermekek egészséges életre nevelésének feltételrendszerét elemezve hozzájáruljak annak eredményesebbé tételéhez.

Módszereim: interjú készítés szakemberekkel, dokumentumok elemzése, programokban való személyes tapasztalatszerzés, kérdőíves felmérés általános és középiskolás fiatalok körében.

A közoktatási intézmények munkájában fellelhető pozitív példák követendő mintaként szolgálhatnak. A hiányosságok kiküszöbölése a szülők egészségkultúrájának fejlesztését, a tárgyi feltételek további javítását, a társadalmi környezettel való szorosabb együttműködést feltételezik.

Témavezető: Borbélyné dr. Török Mária főiskolai adjunktus

„Drávaszabolcs egészségtérképe”

Bevezetés: Minden egészséggel kapcsolatos program csak akkor eredményes, ha pontosan ismerjük az adott célcsoport egészségi állapotát, szocio – kulturális háttérét. Ezek feltárásához azonban többirányú vizsgálat, adatelemzés szükséges. Régóta foglalkoztat a lakosság egészségi állapota, az egészséges életmóddal kapcsolatos nézetek, elvárások.

Célkitűzés: Feltárni a település infrastrukturális adottságait, a lakosság egészséggel kapcsolatos nézeteit, életmódbeli szokásait és nem utolsósorban a jövőre vonatkozó igényeit. Végezetül, mind ezek ismeretében megoldási javaslatot tenni.

Vizsgálati módszer: Vizsgálati módszerként a statisztikai adatelemzést és az önkitöltős kérdőívet választottam. A lakosság körében kiosztott kérdőívekből 194 db. (N=194)

Eredmények: A kapott adatok igazolták, hogy a megkérdezettek iskolai végzettségüktől függetlenül egyaránt egészségtelenül táplálkoznak, életmódjuk a megszokott, hagyományos életviteli formában zajlik.

Témavezető: Sasváriné Bojtor Anna főiskolai adjunktus

Az egészségi állapot és a szociális helyzet összefüggései felmérés alapján

Tanulmányaim, illetve a kórházi gyakorlatok alatt szerzett tapasztalatom alapján, egyre többször felmerült bennem a

kérdés: vajon miért van az, hogy ilyen látványosan növekszik az un. civilizációs betegségek valamelyikében szenvedő emberek száma? A kedvezőtlen társadalmi és környezeti hatások következtében lényegesen több ember számára nehézséget jelent – főképp a megfelelő anyagi feltételek hiányából adódóan – a szükséges gyógyszerek beszerzése, és nem utolsósorban az egészséges táplálkozási szokások kialakítása. A ma emberének életvitelét a jobb megélhetésért, az anyagi biztonságért folytatott küzdelem határozza meg. Az emberek többsége félti munkahelyét, pluszmunkát vállal, sőt, akár betegen is dolgozik! A munkahelyi körülmények és a lakókörnyezet játssza a legfőbb szerepet abban, hogy a rohanó világ emberének mennyi ideje jut saját magára, egészségére, a pihenésre; képes-e energiát és időt szakítani a rendszeres testmozgásra, valamint figyelmet fordítani a helyes táplálkozási szokások betartására.

Témavezető: Horváth Izidorné

Esély a teljesebb életre

Bevezetés: A kórházból kikerülő egyén már nem kórházi beteg, még társadalmilag nem egészséges. A szerepvesztett ember, aki valahol szülő, házastárs, gyerek pszichiátriai karrierjének „végállomása” az elme szociális otthon.

Vizsgálat célja: Bemutatni kívánom a pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátásának programját. A lakóotthon megvalósulásához szükséges pályázat benyújtásától, a beköltözésig.

Anyag és módszer: A felmérésben 106 fő pszichiátriai beteg és 63 fő ápoló válaszolt a feltett kérdésekre.

Eredmény: A kérdőívek feldolgozása után azt az eredményt kaptuk, hogy a kiscsoportos lakóotthonban biztosított a magánélet lehetősége, a magukról való döntés szabadsága és a választási lehetőség, hogy kivel éljenek együtt.

Következtetés: Hiszem, hogy a lakóotthoni életformával, szakemberképzéssel és jó szándékkal a társadalom olykor még kirekesztett rétege is esélyt kaphat az emberi méltósághoz a teljesebb élet biztosításával.

Témavezető: Pálfi Ferencné főiskolai adjunktus

A körzeti ápoló egészségfejlesztő tevékenysége a népegészségügyi program megvalósításában

A téma aktualitása: Társadalmunk alapvető gondját képezi a lakosság életminőségének romlása. A körzeti ápoló fontos közvetítő szerepet kap „Az Egészség Évtizedének Johan Béla Nemzeti Programja” megvalósításában, mely a lakosság egészségi állapotának javítását szolgálja.

A kutatás célja: Felmérni a háziorvosi praxisokban dolgozó körzeti ápolók ismereteit a Programról. Képet kapni az általuk végzett egészségfejlesztő munkáról. Megfogalmazni azokat a módszereket, attitűdöket, melyek befolyásolják az egészségi állapotot, valamint az egészségfejlesztő tevékenységet.

A kutatás módszere: Reprezentatív. Baranya megyében dolgozó körzeti ápolóknak 150 kérdőívet küldtem ki, mely nyitott és zárt kérdéseket tartalmazott. 109 értékelhető kérdőív érkezett vissza. Az eredmények grafikus ábrákon kerülnek bemutatásra.

A hipotézisek tükrében: A válaszadók közül 33% ismeri, 67% nem ismeri a Programot. A mintából 88% végez, 12% nem végez egészségfejlesztő tevékenységet. Az ápolók közül 72% jónak tartaná egészségfejlesztési klub vagy centrum kialakítását, 13% negálja, valamint 15% nem tudja megítélni.

Témavezető: Dr. Váradyné Horváth Ágnes

Mennyire ismertek a gluténmentes termékek? Felmérés lisztérzékeny betegek körében

A gluténmentes diétára kényszerülő betegek száma évről évre nő. Napjainkban könnyebb betartani ezt az étrendet a

rendelkezésre álló termékek sokasága miatt. A forgalomban lévő választék széles.

Kutatásunk célja felmérni, hogy melyek azok az élelmiszerek, amelyeket ismernek és fogyasztanak a betegek. Milyen szempontok szerint választják ki azokat.

A gluténmentes termékek használatát, ismertségét kérdőív alapján mértük fel az ország több pontján.

A felmérés kiértékelése alapján, a megkérdezettek nagy része ismeri ezeket a termékeket. Azokat részesítik előnyben, melyeket otthon nem tudnak elkészíteni ill. a készen kaphatók jobb minőségűek (lisztek, kenyérporok, száraztészták, péksütemények, kekszek, apró sütemények).

Ennek oka elsősorban, hogy ezek a termékek igen drágák. Nagyban befolyásolja a választást az élvezeti érték is. Így egyegy jobb minőségű termékért képesek fizetni a fogyasztók.

A vizsgálatból az is kiderült, hogy a lisztérzékenyek igen kis része kap tanácsot, útmutatást szakembertől. Fontos feladat, hogy az új információk eljussanak az érintettekhez. Ebben szerepe van a dietetikusnak is.

Témavezető: Szabolcs Mariann főiskolai tanársegéd

A mustármag kémiai vizsgálata

A természetben élő növények számos hatással rendelkeznek melyeket különböző képen felhasználhatók. Témaválasztásunkat a mustármag széleskörű felhasználási lehetősége, sokrétű alkalmazhatósága indokolja. A mustár felhasználható gyógy- és fűszernövényként egyaránt, emellett bevitele igen egyszerű. Vizsgálataink célja a kereskedelmi forgalomban megtalálható mustármag fajták, valamint a vadon termő mustármag mikrobiológiai és kémiai összetételének összevetése a szakirodalmakban fellelhető adatokkal. A mikrobiológiai és a kémiai analízis során kapott eredményeink közel megegyeznek az irodalmakban közölt adatokkal, kivétel az illóolaj tartalom, amiből a közölt adatoknál többet találtunk. A mustármag flavonoid tartalmát szintén meghatároztuk, amelyről elmondható, hogy igen magas, így lehetővé teszi a mustármag betegség megelőzésben illetve gyógyításban való részvételét. Az adatokból tükrében elmondhatjuk, hogy a mustármag egy igen értékes gyógynövény. Számos területen felhasználható jó összetételénél fogva és semmilyen káros anyagot, vagy veszélyt nem rejt magában.

Témavezető: Gubicskóné Kisbenedek Andrea
főiskolai tanársegéd

Különböző lisztek és keményítők csirizedésének vizsgálata

Munkámban a búzaliszt, rizsaszt, és a kukoricaliszt, valamint a kukoricakeményítő és a burgonyakeményítő csirizedését vizsgálom. A különböző fajtájú és szemcse nagyságú anyagok vízfelvétele más, ezáltal befolyásolja a főzési időt és a velük készült ételek emészthetőségét, mely a keményítőszemcsék „megnyílásának” is függvénye.

Vizsgálatot búza-, kukorica-, és rizsaszt, valamint burgonya és kukoricakeményítőn végeztem.

A lisztek vizsgálata során a jódpróba színreakciói mellett, állagváltozást is figyeltünk. A búza és a kukoricaliszt korábban kezdett sűrűsödni, mint a rizsaszt. Savas szuszpenzió vizsgálatakor: kukorica 1 perc után gélesedett. Búza gélesedése 3 perc után indult meg, a rizsaszt csak nagyon kis mértékben sűrűsödött a 15 perc során. Lúgos szuszpenzió vizsgálatakor a kukorica a leggyorsabban gélesedik a búzát és a rizst megelőzve. Keményítők esetében, az állagváltozáson kívül, látványosabb színreakciókat figyelhetünk meg.

A konyhatechnológiában sűrítőanyagként a legalkalmasabbnak a búzaliszt és a kukoricaliszt.

Témavezető: Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

A kalcium és foszfor bevitelének vizsgálata táplálkozásunkban

A magyar lakosság körében kiemelkedő problémának számít az alacsony tej és tejtermékfogyasztás. Ez maga után vonhatja az osteoporosis kialakulását és egyéb betegségek előfordulását is (pl.: daganatos megbetegedések, hypertonia, stb.)

Vizsgálataink célja a magyar lakosság tej és tejtermék fogyasztásának felmérése, illetve az ország különböző területei-ről származó tejek kalcium és foszfortartalmának mérése.

A tej és tejtermékfogyasztást 200 fő önkéntes, kérdőív alapján mértem fel korosztályok és nemek szerinti bontásban.

A méréseket tejipari laboratóriumban végeztük. A összehasonlítottuk a különböző tejek kalcium- és foszfortartalmát.

A kérdőívek kiértékelése alapján elmondhatjuk, hogy a hazai lakosság tej és tejtermékfogyasztása valóban kétségbeejtő és jelentős kockázati tényezőnek számít.

A tejek kalcium és foszfortartalma között kisebb eltéréstől eltekintve nem találtunk szignifikáns különbséget.

Nagy hangsúlyt kell fektetni arra, hogy a lakosság figyelmét felhívjuk a tej és tejtermék fogyasztás fontosságára.

Témavezető: Dr. Pallai Gábor, Marton Krisztina

A busa szerepe a táplálkozásban

Az utóbbi másfél évben a tömegkommunikációs eszközök jóvoltából elég gyakran „kerül terítékre” a busa; nemegyszer heves viták keresztjében. A megfelelő táplálkozásnak, életvitelnek alapvető jelentősége van a betegségek megelőzésében.

Bizonyos halfélék előnyös táplálkozási, élettani hatásairól a külföldi szakirodalomban évek óta olvashatunk. Hazai halaink közül a busa zsírtartalmának zsírsavösszetétele- EPA-tartalma-a legkedvezőbb. Az atherosclerosis és a szívinfarktus sok esetben megelőzhető lenne.

Az eleinte nagy fellángolásként induló „busaláz” alábbhagyott és manapság nem hallhatunk a dicsőséges úton induló hal előnyös tulajdonságairól.

A feltevés igazolására végzett vizsgálatban, fehér és pöttyös busát vizsgáltam.

Megvizsgáltam a halhús zsírtartalmát, szárazanyag-tartalmát és savszámát.

A fehér busa víztartalma 79,05% a pöttyös busa víztartalma 76,82% az irodalmi értéke 78,5%, tehát nincs nagyfokú eltérés. A mért zsírtartalom az irodalmi értéknél kicsit magasabb. A fehér busáé 2,92% a pöttyös busáé 4,56% az irodalmi érték pedig 1,9%.

Témavezető: Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

Gyógyteák antibacterialis hatásának vizsgálata

Napjainkban is gyakoriak a gastroenteritises megbetegedések, melyek háttérében leggyakrabban bakteriális, vagy virális fertőzések állnak. A gastroenteritist okozó baktériumok hányást, hasmenést okoznak, ami által sót és vizet veszít a szervezet. A folyadékvesztés pótlása elsősorú fontosságú a terápiában, mely a csapvízen, ásványvízen kívül tea adásával történik.

Kutatásunk célja a gyógyteák esetleges antibakteriális hatásának vizsgálata, különös tekintettel, az enterális patogénekre.

A baktériumokat a lefőzött, majd 20 percig állni hagyott teák 1 ml-ébe oltottuk úgy, hogy kb. 103 cs/ml végmennyiséget adjon. Kontrollként fiziológiás sóoldatot alkalmaztunk. Ezután Muller Hinton táptalajra 0, 4 és 24 óra múlva minden mintából 10 ml-t szélesztettünk, 24 órai inkubáció után csíraszámolást végeztünk.

A gyógyteák többsége a salmonellák növekedésére gátló illetve baktericid hatással volt. A teák közül a cickafarkfű, párló-fű és citromfű bizonyult a leghatásosabbnak.

Eredményeink szerint különböző bakteriális hasmenéses megbetegedések dietoterápiájában egyes gyógyteák ajánlását előnyben részesíthetjük. A teák biztonsággal fogyaszthatók.

Témavezető: Dr. Kerényi Mónika egyetemi adjunktus

A tápláltsági állapot a gyulladós bélbetegségek különböző stádiumaiban

A gyulladásoos bélbetegségek klinikai megjelenése az aktivitás fokától, a betegség lokalizációjától és a szövödmények súlyosságától függően változik. Vizsgálataink célja volt, hogy elemezzük e betegségek különböző aktivitási stádiumaiban a tápláltsági állapotot és a testösszetétel változásait.

Vizsgálatok: Táplálkozási anamnézis felvétele, laboratóriumi vizsgálatok, testtömegindex megállapítása, testösszetétel vizsgálatok impedancia módszerrel, aktuális és optimális testtömeg aránya, aktivitási index megállapítása.

A gyulladásoos bélbetegségek aktív szakaszában jól mérhető változások következnek be az emberi test összetételében, jelezve a kialakult malnutriciót. Az impedancia módszerrel mért testösszetételi adatok jól korrelálnak az aktivitást jelző laboratóriumi paraméterekkel. Az antropometriai, testösszetétel és laboratóriumi mérések együttes alkalmazása optimális terápia tervezését teszi lehetővé.

A betegségek fellángolásának megelőzésében, gyógyításában, az orvosi terápia mellett dietoterápiás problémák merülnek fel. A diétának egyénre szabottnak kell lennie.

Témavezető: Prof. Dr. Figler Mária

Az örökletes anyagcsere-betegségek diétás kezelése

Az öröklődő anyagcsere-betegségekben a szervezetbe bekerülő anyagok valamelyikének metabolizmusa nem megfelelő valamilyen enzim hiánya vagy csökkent működése miatt. Károsító hatású vegyületek képződnek, amik a betegség típusától függően a vizeletben, különböző szövetekben, a liquorban halmozódnak fel. A betegek száma Magyarországon több száz.

A legtöbb kórkép meglehetősen ritka. Céluul tűztem ki, hogy interjúút készítek minél több anyagcsere-betegségben szenvedő gyermek családjával.

Táplálkozási és családi anamnézist vettem fel 6 betegtől (1 fruktóziintoleranciás, 3 phenylketonuriás, 1 jávorfaszirupbetegségben szenvedő és 1 tyrisimaemiás betegtől). Adatokat vettem fel a betegség tüneteinek megjelenésétől és diagnosztizálásának idejétől kezdve a táplálásukról, súlygyarapodásukról, testi- és szellemi fejlődésükéről.

A diéta betartása számos nehézséggel járt. Kiemelt fontosságú a dietetikus és a család szoros együttműködése, tanfolyamok rendezése és szükség esetén segítségnyújtás a beteg otthonában. A dietetikusnak szerepe lehet a családok közötti kapcsolat megteremtésében is.

Témavezető: Dr. Decsi Tamás, Marton Krisztina

A metabolikus szindróma diagnosztikája

A metabolikus szindróma komplex klinikai jelenség, amely egybeköti a magas vérnyomást az obesitással, a szénhidrát- és lipidanyagcsere-zavarral, valamint a 2-es típusú diabetes mellitussal. A 2-es típusú diabetes mellitusos betegek száma nagyon magas, ebben a szindrómában szenvedő betegek között magas a kardiovaszkuláris morbiditás és mortalitás. Mivel a betegség lappangva alakul ki, a diagnózis pillanatában már mintegy 50%-ban kimutatható vaszkuláris szövödmény.

A diagnózis felállításától, a metabolikus szindróma szövödményei, életmódbeli, étrendi változtatásokkal a gyógyszeres kezeléssel elkerülhetők, késleltethetők.

A vizsgálatokban 85 fő metabolikus szindrómával kezelt beteg vett részt. A figyeltem a metabolikus szindróma diagnosztizálásakor észlelt laborértékeket, vérnyomásértéket, elhízás mértékét. Mindehhez a Magyar Diabetesz Társaság Metabolikus Munkacsoportja által felállított diagnosztikai kritérium rendszert vettem alapul.

A szűrővizsgálatok fontosak a metabolikus szindrómában, ezzel illetve a célzott terápiával a betegek életkilátásai jelentősen javíthatók.

Témavezető: Fejős Szilvia főiskolai tanársegéd

Infarctuson átesett betegek mozgás- és dietotherápiája

A betegségmegelőző programoknak és az egészségügyi ellátás fejlődésének köszönhetően néhány országban (USA, NyugatEurópa) a betegség előfordulási gyakorisága csökkent, hazánkban azonban évente kb.30000 új infarktus fordul elő.

A kardiológiai rehabilitációval célunk volt elősegíteni a betegek normál életbe való visszatérését, a rizikófaktorok csökkentését.

Infarktuson átesett betegek csoportjánál négy hónapon keresztül heti 3 vezetett és 2 spontán végzett edzés hatásainak a vizsgálata.

A betegek táplálkozási szokásainak és ismereteinek felmérése kérdőívek és tesztek segítségével, valamint tanácsadással étkezési szokásaik jó irányba történő befolyásolása.

A biztonság és teljesítőképesség terén határozott javulást észleltünk. A tréningeffektus kialakulása egyértelmű volt. A testkomponensek és az atherogén lipideltérések érdemben nem változtak. Táplálkozásukban megismerték a helyes elveket és a gyakorlati megvalósítás is megindult.

A rehabilitáció és a szekunder prevenció kulcselemei: a fizikai tréning, a mozgás gazdag életvitel és a rizikócsökkentő táplálkozás gyakorlati alkalmazása.

Témavezető: Bonyárné Müller Katalin
Dr. Kiss Sándor

A jobb- és balkezesség összehasonlítása és kérdőíves felmérése

Közismert, hogy korábban mind a szülők, mind az iskolai nevelők igyekeztek a bal kezüket intenzívebben használó gyerekeket a jobb kezük használatára szoktatni. Napjainkban ez a tendencia csökken, ezért úgy tűnik, hogy egyre több balkezes él a környezetünkben. Vizsgálatainkkal arra kerestük a választ, hogy az egyéneknél mennyire játszik szerepet a spontán jobbillat balkéz használat és mennyiben a tanult magatartás. Eből a célból részben kérdőíves felmérést végeztünk, 25-25 jobb- illetve balkezes egyént bevonva, részben egyszerű megfigyeléseket (ujjak összekulcsolása, karok egymásba fonása, lábak keresztbe helyezése), illetve vizsgálatokat (reakcióidő mérés, stb.) folytattunk. Egyik érdekes megfigyelésünk, hogy a balkezes egyének anyai ágán több balkezes vérrokon található, olyanoknál is, akiket közben átneveltek a jobb kéz használatára. Megfigyeléseink alátámasztják azokat az irodalmi adatokat, amik szerint a balkezeseknél nagyobb gyakorisággal fordulnak elő bizonyos rendellenességek. A határozott következtetések levonásához azonban a vizsgálatokat szélesebb körben kell folytatnunk.

Témavezető: Dr. Hartmann Géza

Besugárzástervezési CT felvételek jelentősége

Vizsgálatunk célja a besugárzás tervezési CT előkészítésének, paramétereinek és 3D tervezés során történő felhasználás optimalizálási lehetőségeinek kutatása, standardok kidolgozása, valamint ismételt CT vizsgálat felhasználása besugárzás során.

A betegek konformális besugárzását 3D tervezést követően végeztük. Ennek előkészítése minden esetben a következőképpen történt: szimulátorral, rtg ellenőrzés mellett a beteget elhelyeztük, termoplasztikus maszkkal rögzítettük és ezen maszkon a naponta történő kezelések reprodukálhatóságához szükséges jelöléseket elvégeztük. Fontos az egész eljárás pontos, precíz dokumentációja, mely segítségével bárki, bármikor képes lehessen a beteg besugárzási pozíciójának reprodukálására. A tervezési CT ugyanabban a pozícióban és rögzítéssel történik, mint ahogy preszimuláláskor beállítottuk a beteget.

Összefoglalva: a CT előkészítés, CT és „region of interest” ROI meghatározás folyamatának részletes kidolgozása, folyamatos optimalizálása nagymértékben növelheti a sugárkezelés hatékonyságának és gyógyító hatásának mértékét.

Témavezető: Dr. Hadjiev Janaki

A vékonybél röntgenvizsgálata régen és ma

A vékonybélvizsgálat technikájának fázisait szeretném bemutatni. A báriumos kontrasztanyaggal végzett gyomor-bél pas-sage-t, a vékonybél szondán keresztül adott báriumos kontrasztanyag feltöltését és ennek levegő adásával való kombinálását, valamint a szelektív enterográfiás vizsgálat bevezetését, a bélrendszer CT-vizsgálatát tekintjük a vékonybél diagnosztika képkötő módszereinek. Régen is nagy igény volt a vékonybél betegségeinek igazolására. Erre a hagyományos vékonybél passage, később a monofázisos kontrasztanyag vizsgálat adott lehetőséget, amelyek kevés diagnosztikus információt nyújtottak. Biztonsággal csak a teljes stop, illetve előrehaladott térfoglaló folyamatok kimutatására volt alkalmas. A szelektív enterográfia és a CT-vizsgálatok megjelenésével ma már kiválóan kimutathatók és ábrázolhatók a vékony-bél-traktus kóros folyamatai, gyulladásos, tumoros és egyéb el-változásai. A modern vékonybélvizsgálat technikai közül legtöbb diagnosztikus információt a szelektív enterográfiás módszer nyújt, melyet 10 éves tapasztalatunk igazol.

Témavezető: Dr. Ükös Mária főorvos

A bélrendszer vizsgálat modern képkötő eljárással (CT, MR colonográfiák)

A mai radiológiai gyakorlatban egyre inkább elterjednek a beteg számára nem megterhelő, nagyobb előkészítést nem igénylő, ambuláns vizsgálatként végezhető bélvizsgálatok CT és/vagy MR készülékkel.

Intézetünkben 50 virtuális CT colonografiát, 30 MR-ben végzett teljes bélrendszert áttekintő vizsgálatot végeztünk, míg az enleroclysis heti 3-4 alkalommal már-már rutinszerűvé vált. Előadásom célja, hogy bemutassam az eddig kidolgozott vizsgálati metodikákat, melyeket folytonosan finomítunk, figyelembe véve a beteg sugárterhe-lésének csökkentését a CT-ben és a vizsgálati idő rövidítését az MR-ben.

Eddigi eredményeink nagyon biztatóak, hiszen minden beteg esetében találtunk pozitívítást, pontosítani tudtuk a kóros bélszakaszt, pontosabban tudtuk megítélni a bélfal elváltozásait, melyet gyakran a colonoskopia nem tudott megítélni, illetve nem tudott az eszköz kellő magasságba feljutni.

Témavezető: Dr. Bor Katalin

Mamma interventio

Napjaink egyik leggyakoribb betegsége nőknél a mellrák. Elő-adásomban e gyakori betegség gyors és pontos diagnosztizálásának módjairól szeretnék beszélni. Ismertetem a lehetősége-ke-t, az eszközöket és az eljárásokkal kapcsolatos képkötő és intervencionális feladatokat.

A felsorolt módszerek a technika fejlődésével ma már, nemcsak UH és RTG vezérléssel történhetnek, hanem egyre többször alkalmazzuk a CT és MR vezérlés kínálta lehetősége-ke-t is.

Előadásomban szeretném a diagnosztikai képkötő szakember feladatának fontosságát kiemelni, aki a beteggel és a radiológus orvossal is szorosan együttműködik.

Lényegesnek tartom, hogy saját berkeken belül is naprakészek legyünk az emlőrákkal folytatott harc helyzetéről. Nagy hangsúlyt szeretnék fektetni a szűrés lényegére is, hiszen az időben diagnosztizált emlőrák kezelhető!

Témavezető: Dr. Lukovich Tamásné vezető asszisztens

Emlőszűrő vizsgálaton megjelent, szűrésből kiemelt betegek további vizsgálatai

Az emlőrák a nők gyakori betegsége, ezért nagyon fontos szerep jut az emlőszűrő állomásoknak. Intézetünkben a megjelentek kb. 5 %-át hívjuk vissza további vizsgálatokra. A panaszmentes páciensek mammográfiás felvételein látható, nem tapintható ill. tapintható elváltozások további vizsgálata: kiegészítő laterális felvétel, célzott, nagyított felvételek, ultrahang vizsgálat, FTA, core biopsia. Intézetünkben a betegek további kezelését, gondozását egy jól együtt működő emlőteam biztosítja, radiológus, patológus, onkológus és sebész részvételével.

Esetbemutató: Panaszmentes nőbeteg emlőszűrő vizsgálata során felfedezett, nem tapintható elváltozást találtunk, melyet további vizsgálatokkal: kiegészítő felvételekkel, ultrahangvizsgálattal és ultrahang-vezérelt biopsziával egészítettünk ki. A citológia malignitást igazolt, a műtét előtt drótlókalizálás specimen mammográfia és szövettani vizsgálat készült, majd félév múlva a kontroll mammográfia.

Témavezető: Dr. Horváth Gyula ov. főorvos

Az epilepsziás gyerekek MRI vizsgálatával szerzett tapasztalatinkról

Az MR képalkotó eljárás az epilepszia kivizsgálása során ma már kötelezően elvégzendő a tüneteket okozó ok felderítése érdekében, mely gyermekekben sokszor fejlődési rendellenesség lehet. A vizsgálati metodika a rutin koponyavizsgálatnál bővebb, különösen sajátos anatómiai eltérések kimutatása végett:

1. 1. Tájékozódó szekvenciák az aszimmetria kivédésére.
2. 2. Áttekintő axialis FSE T2 sorozat.
1. 3. Szagittalis T1 szekvencia a középvonalis anatómia ábrázolására.
2. 4. Koronalis SE PD-T2 vékony rétegű sorozat, a temporalis szarv és a hippocampus pontos megjelenítésére.

Amennyiben a vizsgálattal nem sikerül elváltozást kimutatni, de a klinikai adatok és a funkcionális vizsgálatok – EEG, SPECT, PET – egyértelmű fókusz igazolnak, 3D MP-RAGE szekvencia és multiplanáris vékony rétegű rekonstrukciók elkészítését javasoljuk corticalis fejlődési rendellenesség kimutatására.

Témavezető: Dr. Barsi Péter

CT Perfusio

Magyarországon az agyi érbetegségek (a szív-betegségek és a rosszindulatú daganatok után a harmadikként) az összes halálozás mintegy kb. 15 %-át okozzák. Évente 1000 lakos között 3-5 új agyi érbeteg jelentkezésére lehet számítani. A betegség sajnos egyre gyakrabban érinti a középkorostályt is. A betegség kezelésének korai megkezdése a gyógyulási esélyeket jelentősen befolyásolni tudja, melynek kivizsgálásában a képalkotó diagnosztika nemzetközileg elfogadott standard módszer.

Előadásomban az agyi érbetegségek közül:

- .– a TIA (transitoricus ischaemias attack),
- .– és ischaemias STROKE, tüneteivel kapcsolatos új per

fusiós CT vizsgálatot szeretném bemutatni. A vizsgálati metodika jellemzői a következők:

I. lépés: – natív sorozatot készítünk 3/7 mm-rel vagy 3/10 mm-rel.

II. lépés: 4 ml/perc áramlással kontrasztanyag-bólust injektálva sorozatmérést végzünk, melynek eredménye a perfúziót feltáró képsorozat lesz. Az így készült felvételek alapján a számítógép elkészíti a perfúziós térképet.

Témavezető: Dr. Molnár Péter főorvos

CT jelentősége a craniocerebralis sérülések ellátásában

Az évtizedek során a hagyományos röntgen mellett a CT diagnosztikának egyre nagyobb és nélkülözhetetlenebb jelentősége lett és elérhetőbbé vált a neurotraumatológiai ellátásban. A gyors és pontos diagnózis lehetővé teszi az intracranialis sérülés súlyosságának megítélését, valamint a postoperatív stádium és a kontroll vizsgálatok nyomon követését. A spirál (helikális) CT előnye a koponya- és súlyos sérültek ellátásban, abban rejlik, hogy a vizsgálati idő lerövidül, így a beteg nyugtalanságából eredő mozgási műtermék lecsökkenthető és a diagnózis pontosabb felállítását teszi lehetővé.

Dolgozatunkban a modern képalkotó diagnosztika eredményeit mutatjuk be olyan craniocerebrális sérülésekben, melyeknek súlyos következményes szövödményei a beteg állapotát veszélyeztetik és a CT vizsgálat a sürgős idegsebészeti műtéti beavatkozást segíti.

Témavezető: Prof. Dr. Gyarmati János

A radiofrekvenciás tumorkezelés lehetősége

Cél: A MIRAS radiofrekvenciás tumor ablációs készülék bemutatása.

Módszer: A készülékkel colorectalis metastasisok és elsődleges májdaganatok palliatív tumorablatióját végeztük el. A daganatra kifejtett hatást a beavatkozás közben hőmérséklet méréssel ellenőriztük. Két betegnél intraoperatív alkalmazásra került sor. A beavatkozások előtt szövettani mintavétel, UH, CT vizsgálat történt. Kontroll CT vizsgálatot 6 héttel és 12 héttel a tumorablatio után végeztünk. Eredmények: A készülék különböző típusú elektródái 2-5 cm méretű májgócok ablálására alkalmasak. A célzás minden esetben UH vezérléssel történt. 14 betegnél 15 kezelést végeztünk. A kezelési idő a tumor méretétől és elhelyezkedésétől függően 14-36 perc volt. Szövödményt nem észleltünk.

Következtetések: A készülék alkalmas az 5 cm-t meg nem haladó májgócok helyi érzéstelenítésben történő ablálására. Kellő gyakorlattal a módszer biztonságosan alkalmazható, a betegek számára kis megterhelést jelent.

Témavezető: Dr. Rostás Tamás egyetemi tanársegéd

Az iskolázottság és az egészségmagatartás

Tudományos diákköri kutatásommal az emberi magatartás egészségre gyakorolt hatását vizsgáltam a különböző iskolai végzettségű csoportok körében. Munkám kiindulópontját Zalaegerszeg megyei jogú város szociális térképe képezte. Az egészség többféle jelentésváltozáson ment át az évszázadok során. A tudományos kutatások során igazolást nyert, hogy egészségi állapotunk nagymértékben társadalmilag meghatározott. Ha ismerjük a legfontosabb társadalmi tényezőket, meg tudjuk előzni a kedvezőtlen változásokat. A magyar lakosság egészségi állapotbeli problémáinak elemzése azt sugallja, hogy az egészségpszichológiai vizsgálatok eredményei nélkülözhetetlenek a negatív irányú trend megállításában.

Témavezetők: Nadrai Lászlóné szociológus
Fekete Sándorné főiskolai adjunktus
Dr. Mészáros Lajos

Gyógyszerköltségek elemzése két közforgalmú gyógyszertár adatai alapján

A Zala Megyei Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszer és Gyógyászati Segédeszköz Osztálya által rendelkezésemre bocsátott adatok képezik munkám kiindulópontját. Kutatásommal két közforgalmú patika által eladott gyógyszerek jogcímei szerinti csoportosításának vizsgálatát végeztem. Az Egészségbiztosítási Alapnak egyre nagyobb terhet jelent a nő-vekvő gyógyszer és gyógyászati segédeszköz fogyasztásának támogatása. Az összehasonlító elemzéssel az egyes támogatási jogcímei időben alakulását vizsgáltam zalaegerszegi és nagykanizsai adatok alapján. Nagy hangsúlyt fektettem a közgyógyellátás és a kiemelt támogatású jogcímei elemzésére. Érdekes összefüggéseket

találtam az egyes jogcímek alakulása között, amelyből társadalmi megállapításokat vontam le.

Témavezető: Buktáné Hetesi Magdolna Zala Megyei Egészségbiztosítási Pénztár

Számítógépes oktató program az EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI ISMERETEK tantárgyhoz

Az oktatásban egyre inkább előtérbe kerül az informatika eszközeinek használata, a számítógép pedig a SULINET EXPRESSZ program hatására egyre több háztartásban megtalálható. Ezért gondoltam arra, hogy az EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI ISMERETEK tantárgyhoz egy jól használható segédanyagot készítek. Munkám során különböző anatómia és biológia könyveket, illetve a Dr. Mészáros Lajos által kiadott jegyzetet használtam fel. A témát az oktatásban legjobban alkalmazható WEB-lapos formában dolgoztam fel. A WEBHELYY az emberi test egyes szervrendszereinek felépítésével, működésével és a megfelelő működést befolyásoló főbb betegségekkel foglalkozik. Előnye, hogy az óráról esetlegesen távollévő hallgatók akár otthonról az INTERNET-re csatlakozva tudják használni jegyzetként a weblapot.

Témavezető: Dr. Mészáros Lajos
Fekete Sándorné

Az intelligens kártyák szerepe és jelentősége az egészségbiztosításban

Napjainkra egyre inkább előtérbe kerül az egészségügyben a költségek visszafogása és a források racionális felhasználása. A biztosítottak azonosításában, a költségek nyomon követésében és az automatikus adminisztrációban az intelligens kártyák a jövő. Hatékony finanszírozás csak a kiadások pontos ismeretében lehetséges. Igazságosabb és bővebb támogatás biztosítható a betegeknek a gyógyszer és gyógyászati segédeszközök területén az elektronikus pénztárcaként funkcionáló smart kártya segítségével. Az intelligens kártya, chip kártya, smart kártya egy mikrochippel és egy memóriával integrált mini számítógép egy 85 mm * 54 mm * 0,75 mm-es plasztik lapon. Használatuk áldás vagy átok? Kutatásommal az intelligens kártyák létre és jogosultságára kerestem a választ az egészségbiztosításban kiemelve a költséghatékonyság fontosságát.

Témavezetők: Fekete Sándorné főiskolai adjunktus
Buktáné Hetesi Magdolna

Irányított Betegellátási Modell – ez a jövőnk?

Az irányított betegellátási modell az elmúlt években az egyik legjelentősebb és egyben a legtöbbet vitatott egészségpolitikai modell Magyarországon. Indulásától kezdve számos lelkes támogatója és legalább annyira vehemens ellenzője akadt. Sajnálatos módon az elmúlt három év alatt nem igazán volt lehe-tőség arra, hogy az ellenzők, a támogatók, valamint a modellben résztvevők szakmai eredményeiket és tapasztalataikat, aggályaikat és javaslataikat szakmai fórumokon megvitassák. A modellel kapcsolatosan számtalan téves információ van mind a szakmai, mind a laikus köztudatban.

Dolgozatomban ismertetni szeretném a modell elindulásának körülményeit, főbb célkitűzéseit, elméleti és gyakorlati megvalósulását, megvalósíthatóságát, valamint az eddigi tapasztalatokat.

A Zala Megyei Kórház modellszervezői tevékenységét figyelemmel kísérhettem. Az ott szerzett tapasztalataimat, következtetéseimet szeretném bemutatni.

Témavezető: Horváth László osztályvezető, ZMK

A dohányfüst, mint stresszor és a neurotensin hatása patkányok fájdalomérzésére

Az utóbbi években a PTE ÁOK Élettani Intézetében végzett vizsgálatok azt bizonyították, hogy a n. raphe dorsalis (NRD) kémiai léziójának tanulási, magatartási következményeit az agy különböző területeibe injiciált neurotensin visszafordítja. Ebből kiindulva jelen kísérleteink során azt vizsgáltuk, hogy 1. hogyan alakul a dohányfüst stresszor hatása him fehér patkányokon a NRD kémiai lézióját (5,6-dihidroxi-triptamin) követően 2. változik-e az állatok tail-flick reakciója és 3. neurotensin intracerebroventrikuláris adásával kompenzálni le-het-e az esetleges változásokat. Megállapítottuk, hogy a dohányfüst kifejezetten emeli a vér kortikoszteron szintjét és a tail-flick reakció latenciáidejét (stressz analgesia) Az oldalkamrákba injektált neurotensin kismértékű latencia-idő csökkenést eredményezett, míg a stresszelés előtt adva meggátolta a stressz analgesia kialakulását. A NRD léziója után csökkent a latencia-idő és kiesett a stresszelés analgetikus hatása. Neurotensin adása nem változtatott ezen a helyzeten. A kapott eredmények magyarázatára egy lehetséges mechanizmust vázolunk fel.

Témavezető: Dr. Hartmann Géza
Nagy Csilla IV. évfolyam
EFK Zalaegerszegi Képzési Központ, Gyógytornász Szak

A gyógytornász szerepe az ápolói team munkájában

A team munka a terápiás tevékenység minőségének meghatározó feltétele.

Hipotézisem, hogy a team munka szükségességének elvi ismerete nem párosul módszereinek tudásával. Esetenként gond egymás kompetenciájának elismerése, tiszteletének hiánya, a kompetencia átfedések és együttműködési kötelezettségek szabályozatlansága.

Kutatásom célja, az egészségügyi szakemberek és betegek team munkával kapcsolatos véleményének, igényeinek, gyakorlatának megismerése, akadályozó tényezők feltárása, hozzájárulás a betegellátás hatékonyságának növeléséhez.

Kutatásom módszere: reprezentatív kérdőíves felmérés 4 betegellátó intézményben 150 egészségügyi szakember és 50 beteg közreműködésével.

A vizsgált intézményekben nagyobb mértékű a team munka, mint azt feltételeztem, de annak minősége nem a kívánt szintű, abban több a spontaneitás, mint a tudatosság.

Témavezetők: Borbélyné dr. Török Mária
főiskolai adjunktus
Czömpöl Orsolya
főiskolai tanársegéd

A kötőszöveti masszázis BGM eredményességének vizsgálata Tco2 nyomásmérő segítségével

Cél: A felső végtagi érbetegek fizioterápiájának hatékonyságának eszközös felmérése, különös tekintettel a kötőszöveti masszázis, mint neurálterápia hogyan befolyásolja az oxigenizációt.

Hipotézis: A kötőszöveti masszázis alkalmazásával valóban nő az érintett végtagban a keringés, fokozódik a mikrocirkuláció, javul az oxigenizáció.

Alkalmazott módszer: Felső végtagi kötőszöveti masszázis, TcPO₂ transcutan O₂ nyomásmérő és mozgásterápia.

Elért eredmény: A bemutatandó diagramon a TCPO₂ értékek egyértelműen demonstrálják, hogy a kiindulási értékhez képest a kötőszöveti masszázis után 30 percen keresztül folyamatosan emelkedett a transcutan oxigenizáció, azaz fokozódott az mikrocirkuláció.

Konklúzió: Feltételezésem beigazolódott az elért eredmények alapján, de tartósan nem tartható fenn ez az állapot

ki-egésztő terápiák nélkül.

Témavezető: Bogáné Fatér Zsuzsánna főiskolai docens Wienberger Éva gyógytornász, Fővárosi Péterffy Sándor utcai Kórház Erzsébet Kórháza, Budapest

Az aktív sportolók izomegyensúlyának vizsgálata és értékelése a különböző sportágakban

A TDK munka 8 különböző sportág élsportolóinak izomegyensúlyi vizsgálatát és értékelését mutatja be. Célja, hogy a Tartáskorrekciós Program 12 teszt gyakorlatával felmérje, és kiértékelje az izomerő és nyújthatóság állapotát különböző sportágakban. A felmérést labdarúgók, kézilabdások, súly-emelők, kosárlabdázók, úszók, birkózók, atléták körében végeztem Zalaegerszegen, Szombathelyen, Veszprémben, Ajkán, és Budapesten. Eredmények: kosárlabdázók 36%-a, labdarúgók 27%-a, kézilabdázók 40%-a, birkózók 39%-a, atléták 31%-a, súlyemelők 34%-a, úszók 41%-a teljesítette jól a gyakorlatokat. A mozgások egyes sportáganként sportspecifikusak, illetve edző függők. Az izmok erejét és nyújthatóságát felmérve megállapítható, hogy a legjobb eredményt az úszók, a legrosszabbat a labdarúgók érték el 14% különbséggel. A teszt eredményeit az edzők célzottan adaptálhatják munkájukban.

Témavezető: Tóthné Steinhausz Viktória
főiskolai adjunktus

Nagyizületek arthrosisos megbetegedésének fizioterápiája, különös tekintettel a preoperatív előkészítésre

Az arthrosis a magyar, felnőtt lakosság 15-20%-át érinti. A kezelés főbb irányvonalát a műtéti beavatkozás jelenti, a fizioterápia kisebb szerepet játszik. Magyarországon mind a primer mind a szekunder prevenció terén hiányosságok mutatkoznak, ugyanígy a preoperatív előkészítésben is. Kutatómunkánkat a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karának Orthopéd Klinikáján megjelent betegek körében végeztük. A csoportos hidroterápia során olyan betegeknek tartottunk preoperatív foglalkozást, akiknél a teherbíró nagyizületek arthrosisa miatt endoprotézis beültetésére került sor. Programunkat 2003. február 1-től, 2004. március 31-ig végeztük. Céljaink közé tartoztak a cardiovasculáris rendszer előké-szítése, állóképesség javítása, ízületi mozgásterjedelem növelése, izomzat megerősítése. Vizsgáltuk a demográfiai adatokat, testsúly, BMI index alakulását, izomerő, ízületi mozgásterjedelem, fájdalom, funkcionális mozgások változását, valamint kerékpáron és járószalagon ergometriát végeztettünk a program előtt és után.

Témavezető: Prof. Dr. Kránicz János
Hock Márta

Állami gondozott csecsemők korai fejlesztése subaqualis térben

A csecsemők számára kialakított fejlesztő programot a Pécs Megyei Jogú Város Kisgyermek Szociális Intézmények Gyermekotthonába n végeztük. A program elején a csecsemők átlagos életkora 2,9 hónap, míg annak végén 8,8 hónap volt. A csecsemők aktuális fejlettségi állapotát a Csecsemő- és Kisgyermekkor Fejlődés Magyar Standardja segítségével követtük nyomon, mely a korai fejlődés ütemét három területen vizsgálja: mozgásfejlődés, hallás- és beszédfejlődés, szociális adaptáció fejlődése. A felmérő vizsgálat eredményei alapján a csecsemők 50%-a mutatott a korcsoportjához viszonyított fej-lődésbeli elmaradást a motoros, 80%-a a hallás-beszéd, 40%-a pedig a szociális adaptáció területén. A fejlesztő program végén – mely vesztibuláris, statokinetikus, taktilis, vizuális és akusztikus stimuláló elemek vízben történő összekapcsolásával volt hivatott elősegíteni a fejlődést – már csupán 30% volt a motoros, 40% pedig a hallás- és beszédfejlődésbeli elmaradás aránya. A szociális adaptáció területén a százalékos

arány nem változott.

Témavezetők: Prof. Dr. Kránicz János, Hock Márta

Fizikai terhelhetőség vizsgálata és fejlesztése asthma bronchiales gyermekeknél

Irodalmi adatok szerint (Watchie, J., 1995) a gyermekek 5-10%-a szenved asthma bronchialeban, több mint 95%-uknál a fizikai terhelés provokálja a bronchospazmust.

Feltételezem, hogy a betegséggel együtt járó panaszok enyhítésében és a terhelés-tolerancia fejlesztésében kiemelt szerepe van a fizioterápiának.

A gyermekek fizikális státuszának elemzéséhez légzésfunkciós vizsgálatot és teljesítmény-teszteket alkalmaztam.

A mozgásprogramot kilenc, 7-14 éves gyermekkel végeztem. A mozgásprogram 18 héten keresztül tartott, heti két alkalommal, 60 perc. A kezelés magában foglalt légzőtornát, az állóképesség fejlesztését szolgáló gyakorlatokat, relaxációs, valamint tartáskorrekciós gyakorlatokat. A teljesítmény-tesz-teknél kismértékű fejlődés mérhető. A légzésfunkciós vizsgálatnál főként a PEF értékekben történt javulás.

Témavezetők: Császárné Gombos Gabriella
főiskolai tanársegéd
Dr. Kiss Ildikó
főorvos

Gerincbarát mozgásforma tanításának metodikai vizsgálata a Porci Berci[®] Gerinciskola keretein belül

A Porci Berci Gerinciskola primér prevenciós munkaforma, a kisiskolások gerincbarát mozgásának automatizálását szolgálja.

Kutatásom a program első pedagógiai szempontú elemzése.

Módszereim: szakirodalmi áttekintés, tantermi megfigyelések dokumentálása, elemzése. A vizsgálatot 102 kisiskolás köz-reműködésével végeztem.

Csoportos bemutatáson a gyermekek 87 %-a egyéni bemutatón 94%-uk mozgott gerincbarát módon. Annál a bemutatónál, ahol a bohócnak nem kölcsönöztek hangot, 79%, illetve 81% és annál, ahol nem volt jelen a bohóc, ott 72%, illetve 70%.

Az új mozgásformák tanulásában a kontroll motivációs és megerősítő szerepet tölt be.

Témavezetők: Borbélyné Dr. Török Mária főiskolai adjunktus Tóth Klára gyógytornász Tóthné Steinhausz Viktória főiskolai adjunktus

A harcművészetek szerepe a rehabilitációban

Down syndroma számos funkciót érint, ezért olyan terápia szükséges, amely lehetőség szerint ezeket a funkciókat együttesen fejleszti, ehhez megfelelő eszköznek tartjuk a sportterápiát.

A felmérés célja a Down szindrómából adódó probléma komplex fizioterápiás fejlesztése sportterápiával, és hatékonyságának mérése.

A vizsgálatban 20 fő középsúlyosan értelmileg akadályozott Down szindrómás beteg vett részt (4 nő; 16 férfi). Életkoruk 23-33 év közötti (27.3 év). A vizsgálati csoport 5 éve végez sportterápiát. A kontroll csoportban, hasonló státuszú, életkorú, inaktív betegeket vizsgáltunk.

A felmérés során BMI, Krauss-Weber tesztet, Flamingó tesztet végeztünk. Kéz szorítóerőt, csípőhajlékonyságot, mértünk. Az emberalak-ábrázolás minősítéséhez Goodenough módszerét használtuk.

A sportterápiát végző csoport BMI értéke kedvezően változott. A törzsizmereje, a kéz szorítóereje, és a csípőhajlékonyság jobb. A Flamingó teszt kimutatta, hogy a sportolók egyensúlya jobb, mint a nem sportolóké. Goodenough módszerével kimutatható, hogy a sportolók testsémája fejlettebb.

Témavezető: Járomi Melinda

Fizioterápiás lehetőségek a kutyák discopathiájának megelőzésében

A kistestű kutyák legtöbbje legalább kétszer megkapja a tacs kobénu lást. Ennek tudatában ezt a genetikailag jellemző gerincbetegséget tehát hatékonyan kell gyógyítani.

Jeletőség: Még mindig a műtétek van előtérben, de az azok utáni gondos ápolás sem mindig vezet pozitív eredményhez.

Módszer: Prevenció s foglalkozás és személyes tanácsadás során felvilágosítjuk a gazdit a kutya számára előnytelen mozgások gerinc károsító hatásairól és az enyhe esetben alkalmazható kezelésekről (massage, akupresszúra). A fizioterapeutának súlyos, akut és krónikus állapotban Vízitornát, Balanszírozást, McKensie-módszert, Víz sugar massage-, Tens-, Infra lámpa-, Massage-, Akupresszúra-, Nyújtásos kezeléseket kell alkalmaznia.

Eredmény: A kutya mozgásos magtartásának változását a gazdik VAS-skálán történő értékelésével mérjük fel 3 hét elteltével. Az összes rizikómozgás csökkenő tendenciájú.

Következtetés: Tehát a rizikófaktorok befolyásolhatók a gazdik szemléletváltásával. A gazdinak és az orvosnak, a fizioterapeutával team-ben együttműködve kell dolgozni a kutya egészségének megőrzéséért.

Témavezető: Tóth Klára

A laparoscopiás műtétek helye a szülészeti és a nőgyógyászati gyakorlatban

Bevezetés: a LAPAROSCOPIA olyan diagnosztikus és operatív beavatkozás, amely a modern nőgyógyászatban a legkorszerűbb vizsgáló és gyógyító eljárások egyike. A nőgyógyászati műtétek tekintélyes része – melyeket régebben laparotomiával oldottak meg – ma már laparoscópos úton is kivitelezhető.

Vizsgálat célja: felmérni a szervmegtartó szemlélet jelenlétét azaz LAPAROSCOPIA milyen sokrétűen használható a nőgyógyászati gyakorlatban, legfőképp a kismedencében és adnexumokon végzett műtétek kapcsán.

Eredmények: az elmúlt 4 év laparoscópos beavatkozásai a győri Petz Aladár Megyei Oktató Kórház nőgyógyászati osztályán. Igazolódtott, hogy a laparoscopiás műtétek száma és fajtája évről évre növekszik.

Következtetések: napjainkban a LAPAROSCOPIA szinte nélkülözhetetlen része a nőgyógyászati tevékenységnek. Egyaránt megbízható diagnosztikus és terápiás eszköz, de alkalmat nyújt oktatásra és tudományos munkára is.

Témavezető: Dr. Drogzyik Csaba szülész-nőgyógyász

A sürgősségi fogamzásgátlásról ismeretek és attitűd változások a terhesség megszakítást kérő nők körében

Bevezetés: hazánkban a nem kívánt-, nem tervezett-, és védekezés nélkül fogant terhességek száma indokolatlanul magas.

Anyag és módszer: anonim kérdőívek adatai terhesség megszakítást igénylő várandós anyák köréből: (221 adatlap 21 kérdése: 4641 adat).

Eredmények: A válaszadók 25%-a a terhességgel szemben semmilyen formában nem védekezett. A sürgősségi fogamzásgátlásról, az asszonyok felének voltak valamilyen fokú ismeretei. A megkérdezettek több mint fele a kérdőív kitöltése után, szükség esetén, a jövőben alkalmazná a sürgősségi fogamzásgátlást. Az információszerzésben az egészségügyi ellátó rendszert csupán 7,1%-ban jelölték.

Következtetések: A legtöbb válaszadó várandós meggondolatlanul-, hatásos védekezés hiányában „véletlenül” esett teherbe. A sürgősségi fogamzásgátló tablettát az arra rászorulóknak fűrdőszobájában, a többi gyógyszerrel együtt rendelkezésre kellene állni.

Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár főiskolai tanár

A 16. terhességi héten végzett AFP szűrő-vizsgálatok jelentősége

Bevezetés: a terhesgondozás egyik fő feladata a szűrővizsgálat-ok elvégzése, melyek fényt deríthetnek különböző rendellenességekre.

Anyag és módszer: a 16. terhességi héten végzett AFP vizsgálatokkal összefüggő retrospektív vizsgálat, annak hatékonysága és előjelző értékének felmérése.

Eredmények: az AFP értékét befolyásolja az anyai életkor, az etnikai hovatartozás, a magzat neme és az élvezeti cikkek fogyasztása. Az élettanitól eltérő Se AFP érték utalhat velőcső-záródási rendellenességre, lepényi rendellenességekre, jelezhet intrauterin magzati elhalást és fenyegető vetélést vagy Downsyndromát is.

Következtetés: az élettani AFP vizsgálati eredmény megnyugtató a várandós és öt gondozók számára, de kóros érték esetén törekedni kell annak hátterének felderítésére.

Témavezető: Dr. Koppány Csaba
szülész-nőgyógyász adjunktus
Dr. Nedeczky Iván
szakorvos

Ikerterhesség, ikerszülés pszichológiai vonatkozásai

Bevezetés: a szerzőt iker lévén, az iker-terhesség különlegesen foglalkoztatja.

Vizsgálat célja: megtudni mit élhetett át az édesanya, amikor megtudja, hogy ikreket vár.

Vizsgálati anyag és módszer: kérdőív segítségével keresve a választ: mit éreznek a kismamák, a párjuk, a család amikor megtudják, hogy ikreket várnak? Miben eltérő az ikerterhesség az egymagzatos terhességhez képest? Mindezeket egy kontroll csoport azonos kérdéseivel vizsgálja.

Eredmények: a válaszadók a „teremrés csodáját”, egyenesen rendkívüli esetnek tekintik. Ennek két oka van. Az egyik az ikerszülés viszonylagos ritkasága. A másik ok az egypetűjű-ek látszatra csaknem tökéletes azonossága. Sokan szeretnének ikreket, amikor terhességről álmodoznak.

Következtetések: az utóbbi években az asszisztált reprodukciós eljárások elterjedésével még gyakrabban lehet találkozni a kettes vagy többes terhességgel.

Témavezető: Tóthné Oláh Katalin Dr. Doma Géza szülész-gyermeknőgyógyász

Ikerterhesség, perinatális mortalitás és koraszülés kapcsolata

Bevezetés: mi az oka, hogy a csecsemő-halandóság legnagyobb hányada ikermagzatok közül kerül ki?

Anyag és módszer: kutatásomat a Vas-megyei M. Kórház Szül-nőgyógy. osztályán végeztem, retrospektív analízissel, a 1998. 1. 1. - 2002. 12. 31. közt szült terhesek és újszülöttjeik kórlapi dokumentációja, valamint a területi szülész főorvos jelentésében az intézmény szülészeti adatainak feldolgozása alapján.

Eredmény: az ikerterhesség nem egyenletes de mindenképpen növekvő tendenciájával együtt a koraszülések

száma is emelkedik. Ez nem feltétlenül mondható el a perinatális mortalitásról, hiszen komoly erőfeszítések folynak, a perinatális mortalitás visszaszorítására, melynek hatékonysága számokban is megmutatkozik.

Megbeszélés: a statisztikai adatok szerint az ikerterhességek fokozott kockázata koraszülés vonatkozásában szükség-szerű, de számuk gondos medicinális és paramedicinális tevékenységgel csökkenthető.

Témavezető: Dr. Horváth Boldizsár
szülész-nőgyógyász főorvos
Dr. Koppány Csaba
szülész-nőgyógyász adjunktus

A magzat méhen belüli elhalásának okai és a szülésznői teendők

Bevezetés: a perinatalis mortalitás összetevői közül az intrauterin elhalásokkal kapcsolatos ismeretek viszonylag szegényesek. Vajon mennyire vagyunk felelősek a szülészeti ellátás részeként, azért ha a magzatot méhen belül illetve a születés alatt elveszítjük?

Vizsgálat célja: a késői magzati halálozásban szerepet játszó okok és oki tényezők felkutatása. A medicinális és extramedicinális okok tisztázása.

Anyag és módszer: retrospektív felmérés Markusovszky kórház szülészeti-nőgyógyászati osztályán a késői magzati halálozás vonatkozásában 1994 január 1 - 2003 december 31. között.

Eredmények: elemzi a terhesség kórlefolyására utaló adatokat, valamint a méhen belül elhalt magzatok kórbonctani és kór-szövettani leleteit.

Következtetések: a magzati veszteségek nem háríthatók egyértelműen az egészségügyi ellátásra. De a szülésznői hivatást választók is vannak a késői magzati veszteségek csökkentésében lehetőségei.

Témavezető: Dr. Koppány Csaba
szülész-nőgyógyász adjunktus

Vertikális szülési mód

Bevezetés: egyre nagyobb teret hódító alternatív szülési módok, melyek segítségével a kismamák átélhetik a természetes szülés élményét.

A vizsgálati célja: a vertikális és horizontális szülés összehasonlítása, a jelenlegi helyzetkép megismerése.

Vizsgálat anyag és módszere: a várandós anyák 24 kérdést tartalmazó kérdőívben szolgáltatott adatokat arról, hogy anyák milyen információval rendelkeznek a vertikális szülési módról, előnyeiről. Tudnak-e az általuk választott szülészeti osztályon alternatív lehetőségekről.

Eredmények: a vertikális szülésről nagyon sok terhesnek van információja, előnyeit sokan ismerik, hátrányairól nincs tudomásuk. Még napjainkban sem széleskörű a lehetőség a szervezett szülésre felkészítő programokban való részvételre.

Szülésznő szerepe: fontosnak, hogy a várandós anyákkal megismertessük az alternatív módszereket, a választás lehetőségét megteremtjük számukra. A szülésre felkészítő program minden állapotos nőnek elérhető legyen.

Témavezető: Dr. Turay András szülész-nőgyógyász főorvos

Az újszülöttek születési paramétereinek vizsgálata

Bevezetés: a szekuláris trend kifejezést a 100-120 éve nyomon követhető jelenségre alkalmazzuk, hogy a gyermekek biológiai fejlődése gyorsabban zajlik le. Ismert tény, hogy az átlagos születési súly napjainkban növekedett, és további testméretek, különösen a fejkerület is nőtt.

Vizsgálat célja: megvizsgálni a szekuláris trend és az akceleráció hogyan mutatkozik meg a populáció szűkebb

körében?

Anyag és módszer: a vizsgálat a nagykanizsai Városi Kórház Szülészeti Osztályának 2000-2001-2002-es adatai alapján történt, különös tekintettel a macrosomi-ára.

Eredmények: inkább a fiú újszülöttek születnek nagy illetve igen nagy súllyal, de több a 3501-4000 g közöttiek aránya is a leány újszülöttekhez képest. Három évet vizsgálva a születési méretek ugyan alig változtak, de a korábbi adatokhoz képest beigazolódtott, hogy az újszülöttek születési méretei folyamatosan növekednek.

Témavezető: Dr. Bödecs Tamás főiskolai adjunktus

Fiatal oktatók tudományos fórumának előadás kivonatai

FRANKNÉ SZTERGÁR TÍMEA főiskolai tanársegéd Pécsi Képzési Központ, Egészségfejlesztési és Családgondozási Intézet

Mit tehet a védőnő a drogprevenció terén a középiskolákban (Pillanatképek a pécsi 508. sz. Kertvárosi Szakképző Iskolában rendezett drog-prevenációs programokról)

Az utóbbi két-három évtizedben hazánkban a kábítószer fogyasztás járványszerű méreteket öltött, mint azt a különböző kutatások adatai is jól mutatják. A kábítószerek okozta probléma az iskolákban komoly pedagógiai nehézségeket okoz. A probléma hatékony kezelésének egyik legfontosabb színtere kell hogy legyen az oktatási intézmény, mivel a veszélyeztetett fiatalok legszélesebb tömege a közoktatási intézményekben érhető el a legkönnyebben. Feltételezem, hogy a diákok már rendelkeznek ismeretekkel a drogfogyasztással kapcsolatban, de ezek vagy hiányosak, esetleg tévesek, vagy az ismereteiket nem tudják kellőképpen felhasználni. Fontos feladatunk ezen ismeretek helyretétele, hogy a későbbiekben egy egészségesebb nemzedék nőjön fel, akik ismereteik tükrében cselekszenek, döntenek.

Célom, hogy dolgozatomban bemutassam, hogy mit tehet a védőnő a drog-prevenció terén a középiskolákban, valamint mennyire nélkülözhetetlen munkája az intézményes nevelés során.

Dolgozatomban, azokat a felejtethetetlen programokat mutatom be, melyeken részt vett tanulóifjúságunk egésze. Felejtethetetlen élmények maradnak: a közös együttlétek, veradások, Diáknap - Egészségnap, vetélkedő, iskola szintű cigarettadoboz gyűjtési akció, Dobozemberünk építése, drog-totó kitöltése...

A színes programoknak végtelen lehetősége van, rajtunk múlik, mit valósítunk meg közülük.

KARAMÁNNÉ PAKAI ANNAMÁRIA főiskolai tanársegéd **DÉR ANIKÓ** főiskolai tanársegéd Zalaegerszegi Képzési Központ Ápolástani Tanszék

A magyar nők viszonyulása a nőgyógyászati szűrővizsgálatokhoz

Magyarországon évi átlagban kb. 3 millió 20-60 év közötti rákveszélyes korú nő él. A nőgyógyászati rosszindulatú tumorok megelőzésének a legfontosabb eszköze a tömegméretekben is alkalmazható nőgyógyászati és az emlő vizsgálatával egybekötött cytológiai szűrés.

A kutatás célja: Vizsgáltuk, a nők mennyire tájékozottak, és milyen ismeretekkel rendelkeznek a nőgyógyászati szűrővizsgálatokról, milyen időközönként, és milyen módszerrel végzik el az emlő önvizsgálatát.

Kutatás módszerei, minta:

Az adatokat 13 kérdésből álló kérdőívvel gyűjtöttük össze. A mintát egy zalaegerszegi nagyvállalat női dolgozói közül véletlenszerű mintavételi technikával kiválasztott 100 nő képezte.

Eredmények, következtetések, javaslatok: az előadás során prezentáljuk.

„Testünk-lelkünk egészsége” Adatok a magyar nők egészségi állapotáról

Célkitűzés: A magyar nők általános egészségi állapotát leginkább befolyásoló tényezők preventív szemléletű feltérképezése.

A kapott adatok alapján a gyógytornász-fizioterapeuta helyének körvonalazása a nők egészségvédelmében.

Módszer: A rendelkezésre álló egészség-szociológiai kutatások feldolgozása.

Eredmények: 1. A magyar nők egészségi állapota a legszorosabb összefüggést a depressziós tünetegyüttessel mutatja. 2. Az egészség és az életmód összefüggése a nők többsége előtt rejtve marad. 3. A fizikai aktivitás a nők körében nem népszerű.

Következtetés: A pszichés egészség megteremtése, megőrzése az egészségvédelem alapfeladata gyermekkortól egészen időskorig. A gyógytornász-fizioterapeuta szerepe, hogy megszerettesse a fizikai aktivitást, olyan kis közösségeket hozzon létre, ahol a hiteles információáramlás megvalósulhat, a személyes kapcsolatok segítenek a pszichés egyensúly megteremtésében, a mozgás mellett helyet kapnak a relaxációs módszerek és stresszkezelő technikák is.

A család, mint mentálhigiénés prevenció rendszer

Napjainkban, amikor a pszichoszomatikus orvoslás egyre több kórképről bizonyítja be azok pszichés eredetét, egyre nagyobb hangsúly kell, hogy helyeződjön lelki egészségünk védelmére, a mentálhigiénére. Életünket különböző intézmények, csoportok, rendszerek tagjaiként éljük, melyek különbözőképpen hatnak személyiségünk fejlődésére, lelki egészségünk alakulására, védelmére. Az első ilyen intézmény a család, mely áthatja egész életünket. Születésünktől egészen halálunkig részesei vagyunk annak a miliőnek, melybe a sors akaratából születünk, vagy melyet mi magunk hozunk létre, s saját képünkre formálunk. Éppen ezért a család (ill. annak hiánya) döntő befolyással bír mind személyiségünk, mind pedig lelki egészségünk alakulására. Alapvető emberi intézmény, mely nagymértékben meghatározza a benne felnövekvő egyén életérzését, életvezetését. A szülők elsődleges feladata a szerető, meleg családi háttér biztosítása. Rendkívül fontos a szülő-gyermek kapcsolat, mely a gyermek biztonságérzetét nagymértékben meghatározza. A családra vonatkozó mentálhigiénés szemléletű kutatások központi témája a családi élet és a pszichológiai egészség viszonya.

MARTON KRISZTINA főiskolai tanársegéd Pécsi Képzési Központ, Hunmán Táplálkozástudományi és Dietetikai Intézet

A tojásfehérje koaguláció kinetikájának vizsgálata

Kísérleteink célja a tojásfehérje albuminfrakció koagulációját jellemző kinetikai paraméterek, így a sebességi állandó, az aktiválási energia valamint a Z érték meghatározása volt.

Ennek érdekében vizsgáltuk a koagulálódott fehérje mennyiségének változását izoterm körülmények között 60, 63, 65, 68 és 70°C-on a hőkezelés időtartamának függvényében. A koagulálódott fehérje mennyiségét az adott hőmérsékleten, adott ideig hőkezelt nyers tojásfehérjében képződő koagulált fehérje centrifugálásos szétválasztása után a visszamaradó felülúszó fehérjetartalma alapján határoztuk meg.

Megállapítottuk, hogy a koagulált fehérje mennyisége valamennyi hőmérsékleten a hőntartási idő növekedésével folyamatosan és logaritmikusan növekszik. Ez arra utal, hogy a tojásfehérje koaguláció az elsőrendű kémiai reakciók kinetikája szerint játszódik le.

Azt is kimutattuk, hogy a teljes koagulációs folyamat két egymást követő szakaszból áll, amelyekre különböző sebességi állandók jellemzők.

A két konsekutív koagulációs szakasz aktiválási energiáit a $\ln k - 1/T$ függvényből, a kapott egyenes meredeksége alapján határoztuk meg.

A Z értéket Igt - T összefüggés alapján határoztuk meg.

Témavezető: Dr. Kovács Árpád

Az Achilles-ín sérülések rehabilitációja – korai mobilizációs program

Az Achilles-ín szakadások kezelésének operatív megoldásán belül az orvoslás, sportorvoslás területe új sebészeti technikákkal bővült, kiszélesedett az ismeret a kötőszövetek gyógyulásának mechanizmusairól is, így manapság az Achilles-ín kezelésének posztoperatív kezelésére került a hangsúly.

1984 környékén szerzők olyan kezelési eljárásokat kezdtek közölni, melyek engedélyezték az operatív megoldásokat kö-vetően a korai mozgást és rehabilitációt, annak érdekében, hogy csökkentsék az immobilizáció következményeit.

A rehabilitáció során alkalmazott korai mobilizáció megkívánja a gyógytornászoktól a szövetgyógyulás mechanizmusának az ismeretét, a reparálás erejének és integritásának a figyelembe vételét az ín gyógyulásának különböző szakaszai alapján, mivel csak ezen ismeretek birtokában lehet a megfelelő mennyiségű terhelést alkalmazni a megfelelő időben, melynek fokozatos növelésével érhető el a megfelelő klinikai eredmény.

Tanulmányok szerint az íngyógyulás 4 szakaszára felépülő korai mobilizációs program 6 posztoperatív fázisát szem előtt tartva kiváló eredmények érhetőek el úgy, hogy a korai mobilizációs program az Achilles-ín műtétje után eleget tesz a betegek folyamatosan növekvő funkcionális igényeiknek és elvárásaiknak, lehetővé téve a betegeknek a nagyobb funkcionális függetlenséget, az aktív élet mihamarabbi elérését.

A sportterápia jelentősége a neurológiai rehabilitációban

A sportterápia a rehabilitáció fontos eszköze, célom, hogy bemutassam előnyeit. Komplex tevékenység, jelentősége abban rejlik, hogy felhasználja a testnevelés és a sport, a gyógytestnevelés és a gyógytorna mozgásanyagát, a konduktív pedagógia, valamint a sportpszichológia módszereit, eszközeit.

Előadásomban felvázolom, a sportterápia általános feladatait, céljait. Továbbá a neurológiai rehabilitációban betöltött szerepéről, alkalmazási területeiről számolok be és az egyes neurológiai kórképekben alkalmazható mozgásokról, mozgásformákról. Eddigi tapasztalataim alapján, a sportterápia a sérülthöz egyénileg alkalmazott módszerekkel, igen jól alkalmazható centrális típusú bénulások esetében.

Hospice – méltó élet az út végén

A terminális állapotban lévő betegek színvonalas, humánus ellátása mindmáig megoldatlan kórházi körülmények között; hiányoznak a megfelelő körülmények; a haldokló körüli nyugalom, az állandó, segítő jelenlét. A kórházak bármennyire komplexek, valójában még nem szálltak szembe a haldoklás problémájával. Nem erre a célra tervezték őket, minden tevékenységük az életért való küzdelemre irányul. Az orvostudomány fejlődésével szinte korlátlanul megnövekedtek a mesterséges életben tartás lehetőségei, így az élet végén sokszor olyan beavatkozásoknak teszik ki a beteget, melyek csak tovább fokozzák fájdalmait, szenvedéseit.

Felmerült tehát, hogy szükség van olyan gondozási model-lek kialakítására, melyek a természetes halál jogát hirdelve, a haldokló otthoni gondozásával, speciális intézményi ellátásával foglalkoznak. Ezért bontakozott ki a hospice – mozgalom, melynek őszinte célja a gyógyíthatatlan, progresszív betegségben szenvedő betegek, szeretetteljes, holisztikus gondozása. Előadásommal, - a hospice tevékenység, szellemiség fontosságát hangsúlyozva – szeretnék hozzájárulni a hospice jelentő-ségének felismeréséhez, illetve annak tudatosításához, hogy mint a születés, úgy a halál is az élet természetes része, s az emberi méltósághoz való jog mindannyiunkat megillet az élet végén is.

Ápolásról a jövő ápolóitól

A beteg ember ápolása, gondozása csodálatos, de egyben egy rendkívül nehéz feladat is. Segíteni a beteg, hozzájárulni a gyógyuláshoz, vagy a betegségek megelőzéséhez egyfajta elhivatottságot és rendkívül sokrétű elméleti és gyakorlati tudást igényel.

Sajnos még a főiskolai diploma megszerzésével sem változik az ápoló helye és szerepe a munkamegosztásban. S mindemellett tapasztalható az az osztársadalmi bírálathoz, ami az egészségügyi szolgáltatást éri. A társadalom nyújtotta anyagi és erkölcsi megbecsülés hiánya mindenki számára ismert. A közvélemény is – helytelenül – úgy tekint az ápolói hivatásra, mint amit bármely felnőtt ember el tud látni, csak legyen gondoskodó és kövesse az orvos utasításait.

Kutatásomban arra kerestem a választ, hogy miként vélekednek a jelenleg képzésben részt vevő ápoló hallgatók az ápolói pályáról, s milyen jövőbeli elképzelésük van a munkaválasztás terén.

KARVALICS MELINDA főiskolai tanársegéd Zalaegerszegi Képzési Központ Egészségbiztosítási és Egészségpolitikai Tanszék

Az egészségbiztosítási képzés továbbfejlesztése a „Bolognai folyamat” tükrében

Alapvetően két felsőoktatási modell terjedt el a világon. Magyarországon és Európa több országában párhuzamos képzés működik, amelynek már a bemenetnél külön válik a főiskolai és az egyetemi képzés. A másik képzési forma a soros modell, mely az angolszász területeken működik. Jellemzője, hogy a képzés első ciklusában minden hallgató részt vesz, majd ezt követően eldönthetik, hogy alapoklevelükkel kilépnek, vagy az egyetemi oklevél megszerzéséért tovább tanulnak. A Nyilatkozat új képzési lehetőségek kiépítését tűzi ki célul, amelynek lépcsőfokait az FSZ, Bachelor, Master és a PhD képzés alkotja.

Munkám során részt veszek az egészségbiztosítási szak egyetemi képzésének kidolgozásában. Célom, hogy bemutassam az egészségbiztosítási képzés továbbfejlesztésének lehetőségeit a Nyilatkozat alapján (FSZ, B, M), illetve röviden kitérek a kidolgozás során felmerült problémákra is.

MÉSZÁROS MELINDA főiskolai tanársegéd Szombathelyi Képzési Központ, Szociális Munkás Képző Intézet

Az előítéletek csökkentésére irányuló törekvések a szociális munkás képzésben

Az előítéletes gondolkodás, magatartás általános, valamennyi társadalomban fellelhető jellemzője az embereknek, még akkor is ha hajlamosak vagyunk azt gondolni, hogy mi kivételek vagyunk. Az előítéletesség kérdésével sokan sok szempontból foglalkoznak, abból a célból, hogy amennyiben sikerül a háttérben meghúzódó okokat és az előítéletesség működési mechanizmusát megérteni, akkor válik csökkenthetővé romboló hatásuk. Ilyen célkitűzés talán még indokoltabb ha valaki segí-tő szakmát választ és segítségnyújtása olyan embercsoportok tagjai felé irányul, akikkel szemben a legtöbb sztereotípiát, elő-ítélet él az emberek fejében. Előadásomban pszichológiai szemlélettel, a legpregnansabb okok rövid bemutatására vállalkozom. A háttér, a „mozgató rugók” ismerete elengedhetetlen a szociális munkás képzésben oktatók és hallgatók esetén, hiszen csak ezek birtokában vehető fel hatékonyan a harc a mindannyiunkban valamilyen szinten meglévő előítéletekkel szemben.

Szükségletanalízis adott szak/kurzus tartalmi és formai követelményeinek, célkitűzéseinek meghatározására

Bármilyen új tantárgy, kurzus vagy szak indítása esetén, függetlenül a képzés szintjétől, felmerülhet annak igénye, hogy az indítani szándékozott tanfolyam tartalmi követelményeit, cél-kitűzéseit (képessegek, tényanyag) objektív vagy legalábbis objektívizált módszerrel vizsgáljuk, határozzuk meg.

Ebben lehet segítségünkre a szükségletanalízis. Ez a kutatási módszer, a célterület szereplőit vizsgálva, az első

fázisban általános információt gyűjt a célterületről melyet további vizsgálatokkal igény szerint specifikál.

Eszközei közé sorolható a kérdőíves információgyűjtés, a munkahelyi/egyéb „éles” helyzetek megfigyelése, adott esetben kép vagy/és hanganyag rögzítése, mélyinterjúk.

Témavezető: Dr. Rébék Nagy Gábor

A konferencia szervezői

Dr. Bencze Zoltánné

Bicsák Eszter

Bodosi Tamásné dr.

Császár Judit

Frányó Beáta

Dr. Gyódi Gyula

Harjánné Brantmüller Éva

Dr. Hartmann Géza

Dr. Kelemen János

Kopházi Ferenc

Kovács Ferenc

Magyarósi Szilvia

Dr. Nagy István

Pál Katalin

Petőné Csima Melinda

Szellőné Fábrián Mária

Vincze Lajos