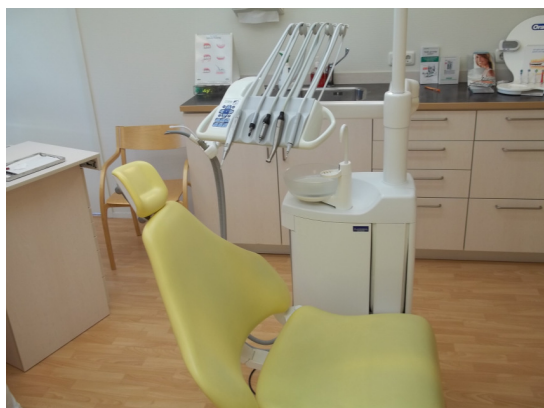


Herczeg Barbara:

Szakmai tapasztalataim, élményeim illetve a magyar rendszer összehasonlítása

Először is rengeteg élménnyel, tapasztalattal gazdagodtam az elmúlt egy hónap során, amely nagyon pozitív hatással volt rám és bátran ki merem jelenteni, hogy szívesen töltöttem volna még egy kis időt Hollandia szívében. Úgy érzem, hogy az ott tapasztalt szemléletem, illetve az ott lakó emberek mentalitása nagy benyomással bírtak és az átélt élményeimet próbálnám az itthoniaknak átadni. A holland embereket nagyon összetartónak, vidámnak, barátságosnak, motiváltnak, lelkesnek találtam, mind a hétköznapi embereket és főleg a gyakorlati helyemen levőket (orvosokat, dentálhigiénikusokat), akik szívesen fogadtak, és ahol otthonias, családias hangulat várt.



Sajnos, a tapasztalataim szerint ez itthon nem mondható el, hiszen az emberek elsősorban pénzorientáltak, ezáltal önzővé és kapzsvá válnak és nem tudják értékelni az értékelendő dolgokat, elsiklanak felettük. Ezt azért is írtam le, mert csupa jó dolgok történtek velem, ami egy életre szóló élmény fog maradni számomra, és amire bármikor szívesen gondolok vissza. Második legfontosabb dolognak mégis a gyakorlaton töltött időmet, illetve az ott szerzett tapasztalataimat tartom, hiszen a szakmán belül a látásköröm kibővült és rengeteg új dolgot sikerült kipróbálnom illetve tanulnom. Ennek köszönhetően az ott szerzett tudásomat, egy kis mentalitást elsajátítva itthon is tudom alkalmazni, főleg a gyakorlaton, ami igen fontos helynek számít, hiszen emberek között vagyunk és az egészségügyben a legszebb dolog, hogy másokon segítsünk és sokszor egy bátorító mosoly is elég, hogy az ember napja vidáman kezdődjön.

A gyakorlati helyem nem messze az iskolától található, mely igen egyszerűen biciklivel megközelíthető volt. Magának a fogászati rendelőnek nagyon jó volt az elrendezése, a szín összeállítása (otthonias) és az egész terem hangulata. Szívesen léphettek be a páciensek

reggelente az épületbe, hiszen nem volt olyan érzésük, mintha valóban fogászati rendelőben lennének. Ez egy elsődleges szempont a páciens szemszögéből nézve, hiszen az itthoni tapasztalataim szerint a legkedveltebb szín a zöld és a fehér (számomra egy kicsit rideg). Először a rendelő felépítéséről szeretnék egy pár szót írni, melynek a felépítése hasonló, mint a miénk, de összetételét, felszereltségét illetően más volt. Ha a beteg belépett a rendelőbe, akkor a recepcióval találkozott, ahol a páciensről a legfontosabb dolgokat computerben rögzítették, mely fontos lehet a kezelést illetően.



Furcsának találtam, hogy amikor az asszisztens kikérdezte a beteget, hogy van-e különböző szív- érrendszeri megbetegedése illetve egyéb megbetegedése, akkor azt az asszisztens szintén a computeren rögzítette. Nálunk az e fajta fontos információkat nem rögzítik, hanem a kezelést megelőzően kérdezik meg a beteget. Kezelési napló nálunk nem használatos, minden dolgot, ami a beteggel kapcsolatos azt a computeren rögzítik. A program igen összetett és érdekes volt számomra. Pl.: ha az asszisztens egy röntgenfelvételt készít a betegről, akkor nem kell előhívni a felvételt a sötétkamrában (ahogy nálunk működik) hanem egyből a monitoron meg tudja jeleníteni, és ez alapján tudja kezelni a beteget. A recepción kívül található egy szájszűrőszoba, ahol műtéteket bonyolítanak le. Pl.: implantátum, több foghúzás. Majd ehhez a szobához egy külön kis szoba tartozik, ahol előkészülnek a műtéthez és az asszisztens, illetve az orvos a műtét előtt tetőtől talpig beöltözik műtős ruhába. A műtét előtt a beteggel clorhexidint öblögetnek, hogy a szájban levő baktérium csíraszámot lecsökkentsék ezt a fajta védekezést itthon nemigen láttam. (Igazából sok viszonyítási alapot nincs, mert nem volt alkalmam több gyakorlati helyen járni.) A beteget műtőszobájával letakarják és a műtendő területet, izolálják.



A műtétet követően a betegnek egy relaxációs szoba van fenntartva, hogy a beteg nagyobb műtét után tudjon pihenni. Fontosnak tartják az asszisztensi feladatokat, hiszen az orvos mellől az asszisztens nélkülözhetetlen. A műtősszobát követően adott volt még egy konzerválós szoba illetve két szoba a dentálhigiénikusok számára. A konzerváló fogászaton szereztem a legtöbb tapasztalatomat, hiszen itt asszisztálhattam a legtöbbet és az itthoni megengedett feladatokhoz képest többet tehettem meg. Ami nagyon tetszett, a kezelés alatt nagyon természetes a négy kezes kezelés, ami szerintem is nélkülözhetetlen egy kezelés alatt, hiszen így hatékonyabbá válik a munkafolyamat.

A kezeléseket kötelezően használtak exhaustort, ami nálunk nem általános (nyálszívót szívesebben használnak). Pozitív dolognak tartom, hogy külön hangsúlyt fektetnek a dentálhigiénikusnak. Nálunk nem igen gyakori, hiszen legtöbbször a dentálhigiénikus feladatot az orvos végzi el. Pl.: depurálás (fogkő leszedése).

A gyakorlati helyemen egy dentálhigiénikus mellett töltöttem legtöbb időmet. Mellette tanultam meg a barázdázás menetét, hiszen segíthettem asszisztálni, és így igen jól láthattam a munkafolyamatot. A barázdázás, a gyerekek fogainak preventív szemlélete nagyon fontos és sok időt foglalkoznak a gyerekek magatartásformájával. A család megy együtt fogászatra így a gyerek is láthatja, illetve megismerkedhet a fogászattal. Nálunk nem az elsődleges szempont a gyerekek motiválása a fogászat terén, hiszen statisztikák mutatták, hogy x éves gyerekek nem tudják, hogy fogat is kellene mosni. Ha a gyerek nem mos helyesen fogat, akkor az asszisztens demonstrálja.

Ami nagyon tetszett, hogy a gyerekek időt kapnak arra, hogy felkészüljenek a kezelésre, és ha úgy érzik, hogy készen állnak, csak akkor kezdik el a kezelést. Ha pedig a gyerek a kezelés alatt jól viselkedett, akkor ajándékot kapott, így is motiválják a gyereket, hogy nem kell félni a fogászattól.

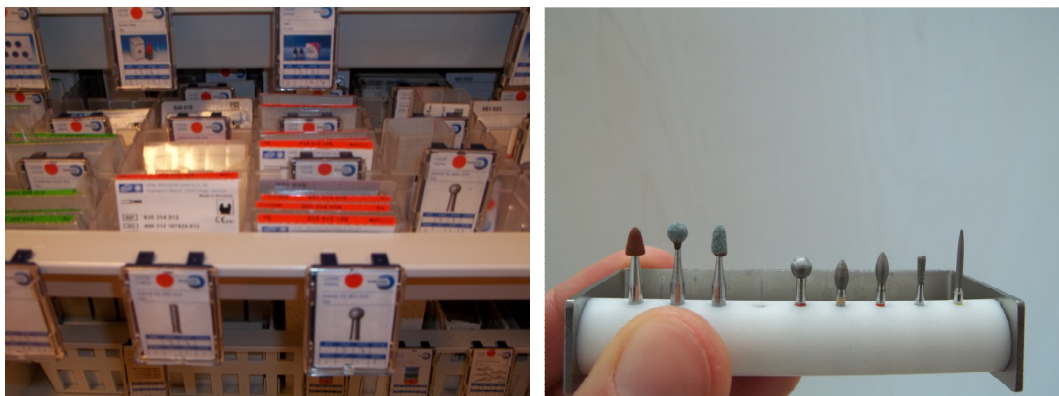


A fogászati felvételeket külön röntgenszobában végzik. A különbség az az, hogy itthon csak röntgenasszisztens (aki rendelkezik tanúsítvánnyal, bizonyítvánnyal) végezhet felvételt, Hollandiában bárki végezhet röntgenfelvételt.

A legfontosabb állomás a sterilizációs szoba, ahol az eszközök fertőtlenítése, sterilizése történik.



A használt eszközöket egy erre a célra fenntartott mosogatógépben fertőtlenítették, majd ezt követően pakolták sterilizációba. A steril szobában egy szekrény volt elhelyezve, ahol a kezeléshez szükséges anyagokat, műszereket, fúró fejeket, maszkot, kesztyűt tárolták. Esetleg, ha valami fogyóban volt illetve elfogyott, a szekrény fiókjai előtt volt egy kis kép a fiókban levő anyagról és azt a képet egy mágneses táblára akasztották ki, azzal a címmel, hogy utántölteni kell. Az anyagok utántöltése hasonló, mint nálunk.



Számomra mégis ami megdöbbentő volt az az, hogy minden reggel 8:00-kor (a munkaidő 8:00- tol 17:00-ig tartott ezzel ellentétben nálunk két váltóműszak van, ami nem annyira fárasztó) egy forró tea mellett beszéltük át az aznapi betegeket egy formanyomtatvány alapján, melyről azt kell tudni, hogy percre pontosan be volt osztva. Ez alapján írták be a betegeket, illetve a beteg kezelésére szánt időt teljes mértékben a betegre fordították. A beteg neve előtt egy apró jelzés volt.

11:10	♂ G. Uilen, 16-1-81; kons 27 28
11:20	
11:30	
11:40	
11:50	♂ K. Degryse, 4-7-74; drukplek
12:00	Pauze
12:10	Pauze
12:20	Pauze
12:30	Pauze
12:40	Pauze
12:50	Pauze
13:00	♂ A. Blondeau, 10-5-37; kons 47
13:10	
13:20	
13:30	♀ M. Peelen, 11-11-62; kons 21
13:40	
13:50	
14:00	♂ H. Staal, 15-2-47; kons 44 vest
14:10	
14:20	♂ J. Couperus, 9-7-41; kons 47
14:30	
14:40	
14:50	♀ A. Hekalo, 11-2-86; vulling afgebroken P 5W 1/2 K ♀ A. Vader, 21-
15:00	
15:10	
15:20	♀ A. Mulder, 22-7-86; kons 15 DO
15:30	
15:40	♀ Joke Schilstra, 15-4-05

Pl.: egy pisztoly, mely a tömést jelentette, vagy egy protézis, mely a páciens lenyomatvételére utalt vagy egy fogó, ami a foghúzást jelentette. Minden orvos, dentálhigiénikus ilyen nyomtatványt kapott, ami alapján a beteget szólították. Nálunk ilyen formában nincs nyomtatvány, se reggeli tea. Nálunk elég, ha a beteg a recepción bejelentkezik, és az asszisztens látja a monitoron, hogy a recepcióról felküldték a beteget. Ha pedig az asszisztens tovább szeretné küldeni a beteget, akkor megteheti a számítógépes programon keresztül.

Amit itthon szívesen alkalmaznék az az, hogy a recepcióra, aki be van osztva asszisztens, közvetlenül tudja a beteggel tartani a kapcsolatot, illetve tudjon a beteggel kommunikálni, ha telefonon szeretné a rendelőt elérni (pl.: időpontot egyeztetni, lemondani) az asszisztens egy fülhallgatót hord illetve egy arra rászerezelt mikrofont. Így nincs akadálya, hogy a beteg el tudja érni a rendelőt. Összességében, ha egy mondattal szeretném értékelni a hollandiai gyakorlati helyemen dolgozókat, akkor azt mondanám: betegorientáltak, a páciensért vannak.



A gyakorlati út során szerencsénk volt egy fogászati laboratóriumban is részt venni, ami azért is volt számomra érdekes, mert a fogászati technika nem áll közel hozzám. A laboratórium érdekessége az volt, hogy közel 150 fogtechnikus küldi ide a laborba a fogművet elkészítésre, preparálásra. Nálunk elég sok fogtechnika található, mely kis létszámban működik.

A laborban igen korszerű gépeket láttam, mely szintén a fogművek elkészítésében segítettek illetve tette hatékonyabbá a munkát. A munkafázisok egymás között fel volt osztva, egy munkafolyamatot csak egy ember végzett nagyon tiszta körülmények között. Új lenyomati eljárást láttam, a lenyomatot egy újabb kanálformába nyomták bele, melyben gipsz volt, így került a fogmű megmintázásra.

Inplantátum vázának készítését is láttuk, mely annyiban különbözik a miénktől, hogy a váz patentszerűen kapcsolódik az implantátumhoz.



A CAD-CAM számítógépes program használatát nem rég vezették be. A program segítségével több dimenzióban meg tudták jeleníteni a fogat. Így a leghatékonyabb módszerrel tudták elkészíteni a fogkoronát.

A betegek ellátása hasonlóan, mint nálunk TB rendszer, de annyiban van egy kis eltérés, hogy az ott lakó emberek havonta x összeget egy úgynevezett boxba befizetnek. Ha valaki elmegy fogorvoshoz, mert fáj a foga a kezelés költségét ebből az összegből, vonják le és ebből az összegből finanszírozzák az idők otthonát, a mozgássérült betegek gondozását.

Erre a boxra azért van szükség, hogy az ilyen költségeket ne saját zsebből keljen fizetni. Nálunk kemény összegeket kell fizetni egy idők otthonáért.

Ezúton szeretném a programnak megköszönni, hogy részt vehettem egy ilyen élményben, mely feledhetetlen volt. Örülök, mert a tudásomat az ott szerzett tapasztalatokkal kibővíthettem, melyeket itthon kamatoztathatok.

*„ Minden nap egy alma,
a fogorvost is távol tartja.”*

Készítette: Herczeg Barbara

Fogászati asszisztens

2010. december 13.