

A Magyar Anaesthesiologiai és Reanimációs Társaság és a Magyar
Általános Orvosok Tudományos Egyesületének Délalföldi és
Dél-dunántúli Területi Csoportjai által rendezett
1976. évi Vándorgyűlés programja

B A J A , 1976. VIII. 26-28.



A SÜRGŐSSÉGI ALAPSZINTŰ BETEGELLÁTÁS ELVEI, ESZKÖZEI,
ÉS JELENTŐSÉGE A DEFINITÍV KEZELÉS EREDMÉNYESSÉGE
SZEMPONTJÁBÓL

A vándorgyűlés rendezőbizottsága:

Elnök:

Prof. Dr. Jakab Tivadar

A bizottság tagjai:

Dr. Bencze Béla
Dr. Bohner József
Dr., Forgács István
Dr. Lencse László
Dr. Lencz László
Dr. Morva László
Dr. Pataki László
Dr. Pápay Tamás
Dr. Ragadics Erzsébet
Dr. Vajtai István
Dr. Vass-Eysen Ervin

Az ünnepélyes megnyitó helye:

Művelődési Ház Színházterme (Központi Mozi)
Baja, Kunfi Zs. u. 3.

Az előadások (A. és B. szekció) helye:

Műszaki Egyetem Vizgazdálkodási Főiskolai Kar
Baja, Bajcsy Zs. u. 14.

Regisztrálás, információ:

1976. aug. 25-én, a bajai Idegenforgalmi Kirendeltség irodájában (Baja, Béke tér 8.)

1976. aug. 26-án, délelőtt a Művelődési Ház előcsarnokában.

1976. aug. 26. délutántól az előadások színhelyén.

Az előadások ideje egyéségesen 8 perc, a referátumoké 15 perc !

Tudományos program

1976. augusztus 26 (csütörtök)

10 óra **Unnepélyes megnyitó**
a bajai Művelődési Ház Színháztermében

11 óra **Referátumok**

Prof. Dr. Jakab Tivadar:

A sürgősségi alapszintű ellátás elvei, lehetőségei és jelentősége a definitív kezelés eredményessége szempontjából.

Dr. Bencze Béla:

A Mentőszolgálat szerepe és feladatai a progresszív betegellátásban

SZÜNET

14.30 óra **„A” Szekció**

Az ipari, mezőgazdasági és közlekedési balesetek okai, jelentősége és a megelőzés módjai.

Elnökség: Dr. Barankay András, Dr. Marx Gyula

1. Wittman, K. – Balassa, Ö. – Györe, Zs.:
(Dunaújváros)

**A mezőgazdasági üzemi balesetek elemzése
Adony községben**

2. Fodor, M.:
(Somogyharsány)

A mezőgazdasági erőgépek okozta balesetek jellegének változása

3. Molnár, L. – Ács, G. – Papp, J.:
(Debrecen)

Oka lehet-e a vízscsökkenés a közlekedési baleseteknek?

4. Tamaska, J.:
(Sárospatak)

Az ipari, mezőgazdasági és közlekedési balesetek okai, jelentősége és megelőzése

„Erő- és munkagépek okozta balesetek”

5. Bitó, I. – Szabó, Gy. – Huszár, G.:
(Baja)

Mezőgazdasági munkagép által okozott súlyos roncsolással járó sérülések ellátásának és a sérültek rehabilitációjának kérdése osztályunk anyagában

6. Sármány, J.:
(Budapest)

Közlekedési balesetek szemsérülései

7. Vass, Z.:
(Baja)

**Áthatoló szemsérülések ellátása
Az állatokkal való foglalkozásból eredő balesetek**

8. Fekete, I. – Morva, L.:
(Baja–Tataháza)

Baleseti források a korszerű állattartó telepeken

9. Gáspár, L. – Nagy, L. – Kraszits, I.:
(Debrecen)

Állatok okozta balesetek

10. Paulai, J.:
(Egerág)

**A nagyüzemi állattenyésztésben előforduló balesetekről
és azok megelőzéséről**

11. Anycsin, K. – Bumbera, J.:
(Békéscsaba)

**Az állatokkal való foglalkozásból eredő balesetek
Békés megyében**

SZÜNET

„Elektromos balesetek”

12. Grósz József:
(Zalaegerszeg)

Elektromos balesetek (Referátum)

13. Nagy, B.:
(Békéscsaba)

**Magasfeszültségű elektromos áram okozta sérültek
intenzív ellátása**

14. Péter, Zs.:
(Budapest)

**Az elektromos balesetek elemzése, különös tekintettel az
életmentés lehetőségeire**

Hozzászólások, vita

1976. Augusztus 26 (csütörtök)

„B” SZEKCIÓ

14.30 óra

A növényvédőszer-mérgezések ellátásának problémái

Elnökség: Pataki L. dr. – Botta Á. dr.

15. Vass-Eysen, E.:

(Kecskemét)

A mérgezetek sorsát befolyásoló tényezők a helyszínen

16. Bereczky, Zs.:

(Békéscsaba)

Növényvédőszer-mérgezések intenzív ellátása

17. Urbán, I.:

(Debrecen)

Terapiás és szervezési lehetőségek intoxikált betegek különböző szintű intenzív ellátásában

18. Bumbera, J. – Anycsin, K.:

(Békéscsaba)

Növényvédőszer-mérgezetek helyszíni és szállítás alatti ellátása

19. Kuti, V.:

(Budapest)

Magnézium terápia három különböző súlyosságú szerves foszforsav-észter mérgezett betegnél

20. Szűcs, T. – Juhász, B. – Csinády, Gy.:

(Debrecen)

Szerves foszforsav-észter mérgezés problémái a mindennapi gyakorlatban

21. Benedek, J.:
(Szeged)

A növényvédőszer mérgezésekről Csongrád megyében

22. Oszwald, P. – Ligeti, J. – Hegyi, L. – Lázár, I.
(Budapest)

Haemocol-perfuzióval szerzett tapasztalataink acut mérgezetek ellátásában

SZÜNET

Egészségügyi és társadalmi aktívák képzése és bevonása a helyszíni elsősegélynyújtásba, valamint az újraélesztésbe

Elnökség: Dr. Morva, L. – Dr. Fodor, M.

23. Bohner, J. – Morva, L.:
(Baja – Tataháza)

Eü. aktívák kiképzése és bevonása a sürgősségi betegellátásba

24. Pataki, L.:
(Csengőd)

Társadalmi aktívák elsősegélyképzésével nyert tapasztalatok

25. Ligeti, J. – Hegyi, L. – Szabó, Z. – Oszwald, P.:
(Budapest)

Hivatásos gépkocsivezetők resuscitációs oktatása

26. Oszwald, P. – Hegyi, L.:
(Budapest)

Kórházon belüli resuscitációs oktatás hatása a resuscitációs eredményekre

27. Gulyás, L. – Szalay, L.:
(Budapest)

Tapasztalataink az elsősegélynyújtás szervezésében és oktatásában

28. Kubassy, L.:
(Miskolc)

**Egészségügyi és társadalmi aktívák képzése és bevonása
a helyszíni elsősegélynyújtásba**

29. Janecskó, M.:
(Budapest)

**A középkegyszer helye az újraélesztésben, az orvos szem-
szögéből**

30. Becsey, A.:
(Gyömrő)

**Társadalmi aktívák képzése és bevonása a helyszíni első-
segélynyújtásba és újraélesztésbe**

31. Szilvássa, K. – Bohner, J. – Morva, L.:

**Eü. állomások létesítésének társadalmi és egészségügyi
jelentősége**

32. Halász, E.:
(Órbottyán)

**Az orvosok és foglalkozásvezetők felelőssége az egész-
ségügyi és társadalmi aktívák képzésében**

33. Fusze, I.:
(Budapest)

**Társadalmi aktívák képzése és bevonása a helyszíni első-
segélynyújtásba és újraélesztésbe**
Hozzászólások, vita

1976. augusztus 27 (péntek)

„A” SEKCIÓ

8.30 óra **Helyszíni fájdalomcsillapítás**

Elnökség: Dr. Grósz, J., Dr. Lencse, L.

34. Lencz, L.:
(Budapest)

**A helyszíni fájdalomcsillapítás elvei és gyakorlata
Referátum**

35. Imre, M.:
(Siófok)

**A helyszíni fájdalomcsillapítás jelentősége a későbbi el-
látás szempontjából**

36. Schlosser, I. – Pintér, A.:
(Tatabánya)

Helyszíni anaesthesia a mentőgyakorlatban

37. Pálos, L.:
(Budapest)

Alkalmas-e a Dipidolor a helyszíni fájdalom csillapítására?

38. Deák, Z. – Manyá, I. – Elek, J.:
(Baja)

A helyszíni fájdalomcsillapítás néhány aspektusáról

39. Greiner, V.:
(Budapest)

**A helyszíni fájdalomcsillapítás a további traumatológiai
ellátás szempontjából**

Shocktalanítás a helyszínen

40. Oszvald, P.:

A helyszíni shocktalanítás elvei és eszközei (Referátum)

41. Varga, L.:

(Győr)

Shockban levő betegek progresszív ellátása

42. Bacsa, S. – Aranyosi, J.:

(Debrecen)

A polytraumatizált betegek alapszintű ellátása

43. Szegeczky, D.:

(Budapest)

Shocktalanítás a helyszínen

44. Szirte, I. – Vaszari, B.:

(Budapest)

Shocktalanítás a helyszínen, különös tekintettel az égett sérültekre

45. Antal, M. – Szarvas, I.:

(Budapest)

Gerincvelői harántsérülés (spinalis shock) első ellátása

46. Antal, M.:

(Budapest)

A helyszíni polypragmasia veszélyeiről

47. Sarlós, P. – Sik, J.:

(Budapest)

A sérülés helyén lehetséges és szükséges beavatkozásokról

48. Sarlós, P. – Sik, J.:

(Budapest)

A műanyagkanül szerepe az elsősegélynyújtásban

49. Cshol, E.:
(Tömörkény)

**A helyszíni shocktalanítás jelen lehetőségei az általános
körzeti orvosi gyakorlatban**

Hozzászólás, vita

S Z Ü N E T

Helyszíni újraélesztés

Elnökség: Bencze, B. dr. – Bohner J. dr.

50. Dominó, E. – Telkes, J. – Kerekes, L.:
(Pécs)

**Intézetén kívüli újraélesztések eredményességének
feltételei**

51. Legány, J.:
(Mohács)

**Intézetén kívüli, eszköz nélkül végzett, tartósan sikeres
reanimatio grávida esetében**

52. Ugocsai, Gy.–Hayfron, W.:
(Szeged)

**Gépkocsival rendelkező orvos felkészültségének
követelményei a helyszíni újraélesztéseknél**

53. Göbl, K.:
(Budapest)

**A helyszíni reanimatio fejlődése és további
lehetőségek elemzése**

54. Lesznyák, I.:
(Kecskemét)

**A koszorúsér összeköttetéseiinek elemző vizsgálata
postmortalis angiographiával**

55. Dienes Zs.:
(Budapest)

**Súlyos állapotban levő betegek ellátása a helyszínen
kérdése, a ROKO 3 éves anyaga alapján**

56. Kubassy, L.–Horváth, E.:
(Miskolc)

**Súlyos állapotban levő betegek ellátása a helyszínen
és a szállítás alatt**

57. Szalay, L.–Szücs, Zs.–Csapó, G.:
(Dunaújváros)

Súlyos állapotban levő mérgezetek ellátásáról

58. Dankó, L.:
(Szeged)

Súlyos betegek szállítás alatti ellátása

Hozzászólások, vita

1976. augusztus 27 (péntek)

„B” SZEKCIÓ

A progresszív betegellátás szintjeinek kapcsolata, – helyszíni, szállítás alatti és intézeti ellátás egységes elvei és gyakorlata – az együttműködés módjai

8.30 óra **Elnökség:** Vass–Eysen E.–Ragadics, E.

59. Barankay, A.–Bartek, I.–Békássy, Sz.–Árvay, A.:
(Budapest)

**Akut cardialis katasztrófák ellátása intézetünkben
(Indikáció és diagnosztika, haemodynamika,
anaesthesiológiai és sebészeti ellátás, asszisztált
keringés (Referáló előadás)**

60. Hegyi, L.–Oszvald, P.–Lugosi, A.:
(Budapest)

**A sürgősségi betegellátás folyamatosságának
biztosítása Dél-Budán**

61. Szalay, L.–Molnár, G.–Eigemann, E.:
(Dunaújváros)

**Az ún. poor risk betegek komplex ellátásának
elvei és gyakorlata**

62. Pellett, S.–Ács, G.–Gáspár, L.–Juhász, B.:
(Debrecen)

**A funkcionális szemlélet egységes érvényesítése
traumatológiai betegek vonatkozásában, az intézeti
és körzeti gyakorlatban**

63. Szöllősy, J.–Kósik, Gy.:
(Kaposvár)

Oxyológiai esetek ellátásának folyamatossága

64. Strenger, J.–Hal, T.–Tekeres, M.–Mezei, B.–Peti, P.:
(Pécs)

**Kollaboráció és mobilis intenzív ellátás jelentősége
a kritikusan bradycard betegeknél**

S Z Ü N E T

Elnökség: Forgács, I.–Szepesvári, E.

65. Ábrándy, E.:
(Békéscsaba)

**A progresszív betegellátás szintjeinek
kapcsolata URH-lánc segítségével**

66. Ragadics, E.:
(Baja)

**A hatásos újraélesztésre való törekvéseinkről
a felkészültségre**

67. Maklár, L.:
(Budapest)

A progresszív betegellátás szervezési kérdéseiről

68. Csikos, E.–Zádori, I.–Göndös, R.:
(Szeged)

Sikeresen reanimáltak intézeti továbbkezeléséről

69. Tury, P.:
(Budapest)

**A gyakori ritmuszavarok kórismézésével és
ellátásával szerzett tapasztalatok**

70. Verebélyi, T.–László, Gy.:

A nyílt törések helyszíni ellátásának kérdései

71. Kubassy, L.–Horváth, E.:
(Miskolc)

A betegellátás szintjeinek kapcsolata a mentők tükrében

72. Reményi, J.:
(Mohács)

Az akut betegellátás szervezési problémái kisvárosban

Hozzászólások, vita

1976. augusztus 28 (szombat)

„A” SZEKCIÓ

10.00 óra **Az intenzív therapiás osztályok beteganyagának összetétele, a betegfelvétel javallatai**

KEREKASZTAL KONFERENCIA

Moderátor: Prof. dr. Jakab Tivadar

Résztevők: dr. Bencze Béla, Prof. dr. Budváry L., dr. Dömötör E., dr. Keszthelyi D., Prof. dr. Kulka F., Prof. dr. László F., dr. Lencz L., dr. Morva L., dr. Sági I., dr. Szirmák G., dr. Tényi J., dr. Vajtai I. és dr. Vass-Eysen E.

Társasági program

1976. augusztus 26-án délután 18 órakor

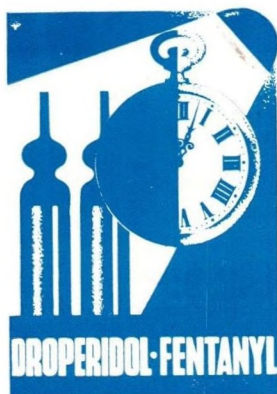
NÉPTÁNC bemutató a Sugovica parti víziszínpadon

este 19.30 órakor **BORKÓSTOLÓ** a Bajai Állami Gazdaság Vaskúti pincészetében

1976. augusztus 27-én délután 15 órakor

HAJÓKIRÁNDULÁS a Duna-Sugovica-Gemenci holtágban

este 20 órakor **BANKETT**

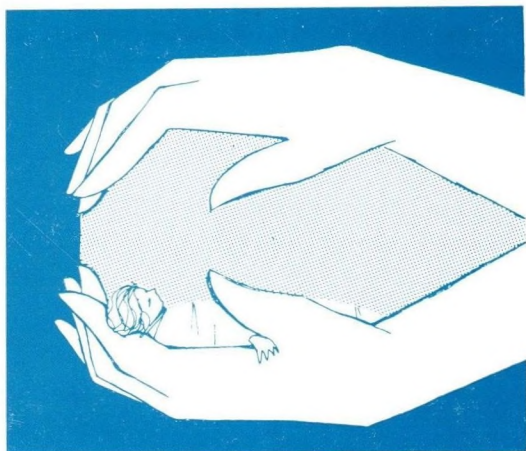


DROPERIDOL i. v. ES FENTANYL i. v.
injekció

A *Droperidol* a butyrophenonok csoportjába tartozó neurolepticum. Fő hatása mellett shockot kivédő, légzőközpont stimuláló és antiemeticus hatása van.

A *Fentanyl* gyors és erőteljes hatású analgeticum. A beadását követően 2—3 perc után 30 percig biztosít sebészeti beavatkozásra alkalmas analgesiát.

Anaesthesia fenntartására, a két készítmény együtt i. v. vagy cseppinfúzió formájában alkalmazva a neuroleptanalgesia eszköze.



DEPERSOLON

DEPERSOLON
injekció

1 ampulla (1 ml) 30 mg Depersolon hydrochloricumot tartalmaz.

A vízdékony Prednisolon származékok oldatban is stabil, ezért első-sorban javallt készítmény olyan akut kórképekben, ahol a gyors glyco-corticoid hatása életmentő.

A készítmény intravénásan, intramuscularisan és intraarticularisan alkalmazható.

KŐBÁNYAI GYÓGYSZERÁRUGYÁR

GRAMURIN

tabletta

CHEMOTHERAPEUTICUM

ÖSSZETÉTEL:

Tablettánként 250 mg Acidum oxolinicum hatóanyagot tartalmaz.

JAVALLATOK:

Cystitis, pyelonephritis, pyelitis, pyelocystitis, bacteriuria esetleg prostatitis. Műszeres vizsgálatok (catheterezés, cystosopia, stb.) okozta fertőzések, illetve ezek megelőzése.

ELLENJAVALLATOK:

A terhesség utolsó harmadában és szoptatás alatt, valamint 2 éven aluli kisgyermekeknek nem adható.

ADAGOLÁS:

Átlagos adagja felnőtteknek és 12 évesnél idősebb gyermekeknek naponta 3-szor 2 tablettát (1500 mg), 2—12 éves korú gyermekeknek naponta 3-szor 1 tablettát (750 mg) közvetlenül étkezés után, legalább 7—10 napon át.

A kúraszerű adagolás időtartama 2—4 hét.

MELLÉKHATÁSOK:

Az egyéni túlérzékenység, vagy túladagolás következtében előforduló nemkívánatos mellékhatások (émelygés, hányinger, hányás, hasmenés, esetleg fejfájás, gyomorégés, nyugtalanság, tachycardia, álmatlanság, gyengeség) csak átmenetiek és rendszerint megszűnnek; a kezelés megszakítása csak ritkán válik szükségessé.

FIGYELMEZTETÉS!

Epilepsiás betegeknek a központi idegrendszerre kifejtett izgató hatása miatt, valamint máj- és veseelégtelenségben szenvedőknek a funkciós vizsgálatok elvégzése mellett csökkentett adagban, fokozott óvatossággal adható.

CSOMAGOLÁS:

42 db á 0,25 g tablettá

Ára: **162,— Ft**

MEGJEGYZÉS:

+ Elsősorban fekvőbeteg-gyógyintézetek részére szolgál. Társadalombiztosítás terhére csak fekvőbeteg-gyógyintézet javaslatára rendelhető, utókezelésre a szokásos antibioticumokra, chemotherapeuticumokra kélsen nem reagáló, de Gramurinra érzékeny polyresistens fertőzésekben. A vényt minden esetben a javaslatot adó intézet és a javaslat keltének feltüntetésével, két példányban („másolat”-tal) kell kiállítani.

A Probon újtípusú fájdalomcsillapító.

Gátolja a kábító hatású fájdalomcsillapítók légzésesökkenítő hatását is, ugyanakkor azok fájdalomcsillapító hatását fokozza. Nem toxikus, megszokást nem okoz, jól tűrhető, ezért hosszabb ideig tartó adagolásra is alkalmas.

ÖSSZETÉTEL:

Drazsénként 300 mg Rimazolium methylsulfuricum (1,6-diméthyl-3-carbaethoxy-4-oxo-6,7,8,9-tetrahydro-homopyrimidazolium methylsulfuricum) hatóanyagot tartalmaz.

JAVALLATOK:

Chronikus mozgásszervi fájdalmak megszüntetése.

Egyéb fájdalmakban: a szokásos fájdalomcsillapítókkal nem szüntethető igen heves fájdalmak csillapítására göresoldókkal és kábító hatású fájdalomcsillapítókkal előnyösen kombinálható. A légzésre gyakorolt előnyös hatása miatt különösen javallt idős betegek fájdalmainak csillapítására.

ADAGOLÁS:

Átlagos adagja felnőtteknek: **járóbetegeknél** naponta 3-szor 1 drazsé, **fekvőbetegeknél** 3-szor 1—2 drazsé.

MELLÉKHATÁSOK:

Ritkábban enyhe hányinger, szédülés és kábultság előfordulhatnak.

FIGYELMEZTETÉS!

A Probon fokozza mind a centralis depressziós szerek, mind a kábító hatású fájdalomcsillapítók hatását, ezek egyidejű alkalmazásakor — egyéni megítélés alapján — az adagok csökkentése ajánlatos.

CSOMAGOLÁS:

10 db á 0,3 g drazsé

26,10 Ft

MEGJEGYZÉS:

† Társadalombiztosítás terhére szabadon rendelhető.

LIBEXIN COMBINATUM

tabletta

ANTITUSSIVUM

ÖSSZETÉTEL:

Tablettánként 200 mg 3-(-Diphenylaethyl) — 5-(-piperidinoethyl) — 1,2,4-oxadiazolum hydrochloricum és 1 mg Emetinum hydrochloricum hatóanyagot tartalmaz.

JAVALLATOK:

Grippe, bronchitis spastica, bronchitis acuta és chronica, laryngitis, asthma, bronchiale, emphysema, pleuritis, pleuropneumonia, tüdő-tbc.

ELLENJAVALLATOK:

Nagy váladékozással járó kórképekben és különösen postoperativ állapotokban (inhalatiós narkózis után) ellenjavallt.

ADAGOLÁS:

Átlagos adagja felnőtteknek naponta 3—4-szer 1 tablettát étkezés után.

MELLÉKHATÁSOK:

Émelygés, esetleg hányinger szórványosan előfordulhat, ami a gyógyszer szedésének abbahagyása után megszűnik.

FIGYELMEZTETÉS!

A tablettát egészben nyeljük le, mivel szétrágása a száj nyálkahártyán múló zsibbadást válthat ki. A gyógyszert a gyermekpraxisban ne alkalmazzuk. Gyermekek elől elzárva tartandó.

CSOMAGOLÁS:

20 db tablettát

Ára: **26,30 Ft**

MEGJEGYZÉS:

✚ Társadalombiztosítás terhére szabadon rendelhető.

Lejáratí idő: 3 év.

CHINOIN BUDAPEST

QUARELIN

tabletta

SPASMOANALGETICUM

Az összetett hatóanyagtartalmú Quarelin tablettá egyesíti a fájdalomcsillapító és hőcsökkentő novamidazophenum, a központi izgató és értónizáló coffeinum és az erek görcsét oldó drotaverinum hydrochloricum előnyös hatásait.

ÖSSZETÉTEL:

Tablettánként 40 mg drotaverinum hydrochloricum, 60 mg coffeinum és 400 mg novamidazophenum hatóanyagot tartalmaz.

JAVALLATOK:

Fejfájás, elsősorban migraines roham. Hatásosnak bizonyult elsősorban az érgörcsből eredő — a szokásos fájdalomcsillapítókkal nem szüntethető — igen heves fejfájás és egyéb eredetű fejfájások megszüntetésére is.

ADAGOLÁS:

Átlagos adagja felnőtteknek naponta 2—3-szor $\frac{1}{2}$ —1 tablettá.

MELLÉKHATÁS:

Mellékhatásként amidazophenum származékokra érzékeny betegeknél előfordulhat allergiás reakció.

FIGYELMEZTETÉS:

Tartós adásakor — különösen az idősebbek esetében — a fehérvérsejtszám időnként ellenőrizendő.

CSOMAGOLÁS:

10 db tablettá

Ára: **7,50 Ft**

MEGJEGYZÉS:

† Az állami egészségügyi ellátás keretében, állampolgári jog alapján az illetékes orvos szabadon rendelheti.
Lejárati idő: 3 év.

CHINOIN BUDAPEST

