

# Nowe pracownie hemodynamiki

Kolejna biała plama na mapie polskiej kardiologii inwazyjnej została zlikwidowana. Województwo lubuskie, nieposiadające pracowni hemodynamiki, zyskało pierwszą pracownię. Otwarcie Pracowni Hemodynamiki w szpitalu w Nowej Soli nastąpiło 8 grudnia 1999 roku.

## Ambitny początek w Nowej Soli

Marek Słomczyński

Pracownia działa w ramach Oddziału Kardiologii (46 łóżek z salą intensywnego leczenia) wyposażonego w sprzęt do pełnej diagnostyki nieinwazyjnej chorób układu krążenia, którego ordynatorem jest dr Jarosław Hiczekiewicz.

Szpital w Nowej Soli jest szpitalem wielospecjalistycznym (500 łóżek), jednym z trzech dużych szpitali w województwie lubuskim (obok Gorzowa i Zielonej Góry).

Pracownia została wyposażona w nowoczesny angiograf HICOR firmy Siemens wraz z niezbędnym osprzętem i zajmuje pięknie zaadaptowane klimatyzowane pomieszczenia. Ze względów finansowych rozszerzenia wymaga jeszcze system archiwizacji danych, który, mam nadzieję, zostanie w najbliższym czasie zakupiony.

W pracowni pod opieką czterech doświadczonych, w pełni samodzielnych, kardiologów interwencyjnych z pracowni poznańskich szkoli się młody, bardzo zdolny zespół lekarzy z Nowej Soli. Personel średni stanowią trzy doświadczone pielęgniarki oraz dwóch techników RTG, którzy przebyli kilkumiesięczny staż w Poznaniu.

Godnym podkreślenia jest fakt, że pracownia zakupiona została w przeważającej części ze środków własnych, co stanowi w Polsce chlubny wyjątek. Dzięki ogromnemu zaangażowaniu dyrekcji Ze-

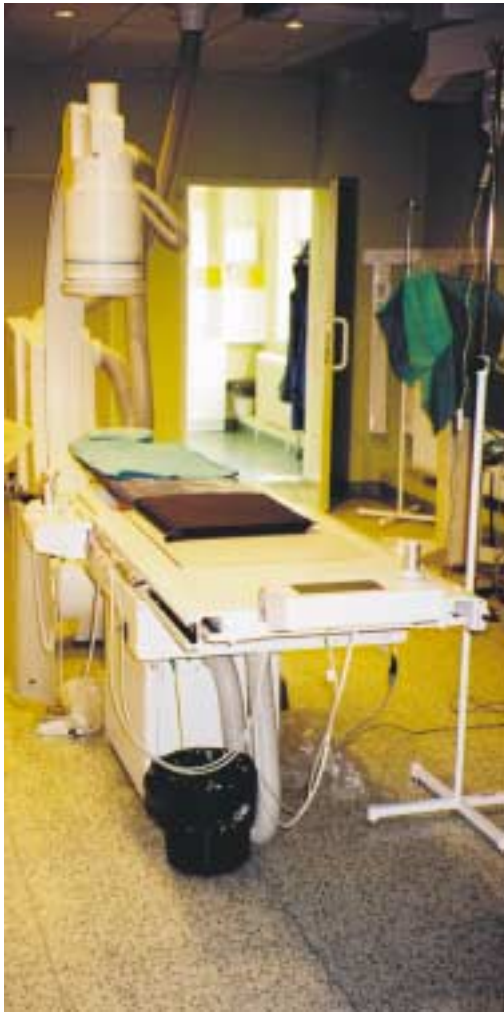
społu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli, dr. Hiczekiewicza oraz miejscowych władz, udało się zgromadzić niezbędną ilość pieniędzy na adaptację pomieszczeń i zakup aparatu. Duży udział w tym miała dyrekcja szpitala w Nowej Soli, która dzięki mądrej i skutecznej polityce doprowadziła do powstania nowoczesnej pracowni kardiologii w Nowej Soli.

Godnym uwagi jest także imponujące tempo uruchomienia nowej pracowni — adaptacja pomieszczeń, zakup, instalacja i rozruch aparatu RTG oraz innych koniecznych urządzeń udała się w niecałe 3 miesiące.

Pierwszą koronarografię wykonano 7 grudnia 1999 roku, w tym samym roku 1999 zrealizowano kontrakt z Ministerstwem Zdrowia na wykonanie 75 koronarografii. Do końca maja 2000 roku przeprowadzono w pracowni 650 koronarografii oraz 25 zabiegów PTCA. Zabiegi koronaroplastyki rozpoczęto wykonywać 17 kwietnia 2000 roku. Ten odległy termin wynikał z braku posiadania sprzętu do PTCA, który otrzymaliśmy z Instytutu Kardiologii dopiero po podpisaniu kontraktu z Ministerstwem Zdrowia. Moment rozpoczęcia zabiegów PTCA został więc mocno opóźniony, co pozwoliło



Zespół nowej pracowni



Nowa pracownia jest większa i wygodna

jednak na lepsze przygotowanie personelu (zwłaszcza średniego) do wykonywania tych zabiegów.

W roku 2000 kontrakt z MZiOS opiewa na wykonanie 1000 koronarografii oraz 100 angioplastyk, co z jednej strony wydaje się relatywnie dużą liczbą jak na nową pracownię, z drugiej jednak strony jest to liczba zbyt mała na potrzeby województwa oraz możliwości pracowni.

Dotychczas pacjenci z województwa lubuskiego (ok. 1,5 mln osób) leczeni byli poza swoim województwem, w Poznaniu, Szczecinie, Wrocławiu i innych ośrodkach, co naturalnie wiązało się z dużymi problemami dla chorych.

Pracownią sprawującą nadzór merytoryczny oraz organizacyjny, oferującą fachową pomoc we wszystkich problemach, jest działająca

pod kierunkiem dr. Janusza Rzeźniczaka Pracownia Badań Serca i Naczyń Szpitala im. Strusia w Poznaniu, która bierze także na siebie ciężar wykonywania trudniejszych zabiegów. Pracownia w Nowej Soli posiada również stosowną umowę z Oddziałem Kardiochirurgii Szpitala im. Strusia w Poznaniu (pod kierunkiem doc. Ryszarda Kalawskiego) na wykonywanie zabiegów kardiochirurgicznych w trybie planowym, pilnym i nagłym. W tym miejscu wypada dodać, że współpraca ta jak dotąd układa się bardzo dobrze i życzyłbym innym kolegom tak owocnych kontaktów z zespołem kardiochirurgów.

Uruchomienie i działalność nowej pracowni wiąże się naturalnie z dużymi problemami. Poza oczywistymi kłopotami organizacyjnymi największy problem stanowił (i stanowi nadal) brak sprzętu. Wskutek mało

zrozumiałej polityki centralnej i podpisania kontraktów dopiero w końcu kwietnia pracownia pozostawiona była właściwie sama sobie. Niedostatek środków finansowych spowodował także wspomniany brak pełnego systemu archiwizacji danych. Od początku funkcjonowania systemu korzystamy z Rejestru Danych, opracowanych przez Sekcję Kardiologii Inwazyjnej.

Zapewne każdy z kolegów przypomina sobie sprzęt, także ten nietypowy, „gromadzony” latami w taki czy inny sposób. Te trudności musiały zostać rozwiązane w Nowej Soli w kilka miesięcy, praktycznie bez pomocy z Warszawy.

Problemem nowej pracowni była również odpowiednia kwalifikacja chorych do koronarografii, jak i przygotowanie do zabiegów interwencyjnych, wynikające z mniejsze-

go doświadczenia ośrodków kierujących.

Ceny wynegocjowane z Ministerstwem Zdrowia stawiają każdą pracownię w Polsce, a zwłaszcza młodą, w dość trudnej sytuacji finansowej, szczególnie wobec konieczności spłaty części wyposażenia oraz zakupu sporej partii materiałów, niemieszczącej się w zaproponowanej centralnie stawce za koronarografię i PTCA.

Sukcesem nowo powstałej pracowni jest na pewno brak najpoważniejszych powikłań (zgon, CABG, zawał serca). Do tej pory w pracowni odnotowaliśmy trzy poważniejsze powikłania (0,4%), jedno migotanie komór wymagające intensywnej terapii oraz dwa krwawienia w miejscu wkłucia, z tego jedno wymagające interwencji chirurgicznej.

Obecnie długość oczekiwania na koronarografię wynosi około 2 miesięcy, u pacjentów w stanie niestabilnym zabiegi wykonuje się oczywiście na bieżąco.

Wydaje mi się, że przykład Nowej Soli może być argumentem w dyskusji co do zasadności organizowania pracowni hemodynamicznych „w terenie”. Naszym zdaniem dobrze zorganizowana pracownia poza dużymi centrami, działająca przy pomocy pracowni „matki”, może wpłynąć korzystnie na rozwój ośrodków wiodących poprzez ich „odciążenie” w wykonywaniu koronarografii i prostszych zabiegów PTCA.

Na koniec chciałbym życzyć wszystkim kolegom (tym z nowych pracowni, jak i bardziej doświadczonych) dobrej współpracy z dyrekcją, miejscowymi władzami, a także wzorowej atmosfery w samej pracowni, umożliwiających jej wydajne i skuteczne funkcjonowanie.

*Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Nowej Soli,  
Oddział Kardiologiczny  
ul. Chałubińskiego 7  
Kierownik: lek. med.  
Marek Słomczyński  
tel./faks 068 38 77 003  
tel. 068 38 77 271, wew. 342*