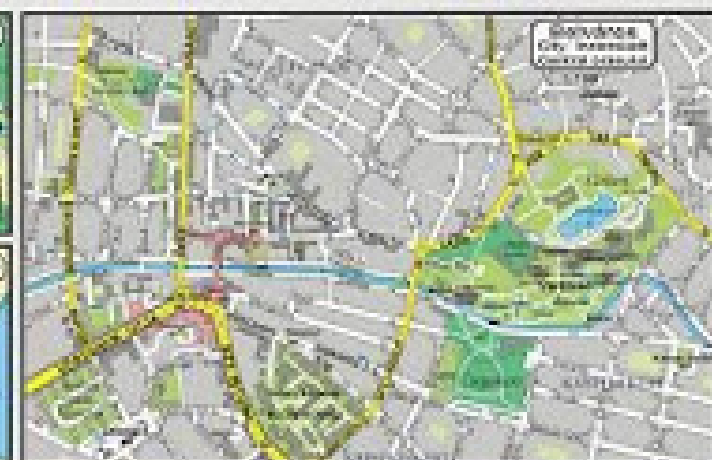


Szűrővizsgálatok az alapellátásban Családorvosi aspektusok

Dr. Fehér László
Gyula

SZTE Családorvosi Intézet és Rendelő
CSAKOSZ 2020.02.29



Saját praxis

5711 Gyula, Széchenyi u 57.

TATA-MED BT:

TEK Felnőtt praxis (2529 fő)

2006-tól (2020.02.01. **1991**
páciens)

1 Orvos

1 Szakdolgozó/körzeti ápoló

Karbantartó, takarítónő

2018. aug.-2020. március

GYULAI PRAXISKÖZÖSSÉG

EFOP 1.8.2-2017-000042

1 gyermek, 5 felnőtt praxis (2
telephelyen)



eeszt
elektronikus
egészségügyi
szolgáltatási tér



Munkakörülmények

Munkaidő:

- 8.00-16.00 készenlét
- Rendelési idő: heti minimum 15 óra (> napi 2 óra)

(4/2000. (II. 25.) EüM rendelet a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről)

- Járási KH Népegészségügyi Osztály engedélye alapján a rendelőben/telephelyen
- Szükség esetén a páciens otthonában

Hozzáférés:

- korlátlan és ingyenes

Saját adat:

12374
ellátás/év

50
páciens/nap

Kb. 4 perc
betegenként!

Legtöbb
megjelenés:
49/év (ffi)



A családorvoslás céljai és eszközszerrendszere

- eü. szolgáltatásba lépés helye,
- praxis elérhetősége ... folyamatos ellátási kötelezettség,
- bármely egészségi problémájában elvárható ellátást nyújt,
- kifogástalan értékrendet követ és betartja az etikai normákat,
- forrásokkal hatékonyan gazdálkodik,
- befejezett (definitív) ellátásra törekszik,
- szakorvos(ok)al együttműködik,
- jó orvos-beteg kapcsolatot teremt,
- komplex pszichoszomatikus probléma megközelítés,
- holisztikus szemlélet a kockázati tényezők összefüggéseiben
- eü. problémákat genetikai, fizikai, pszichés, kulturális és egzisztenciális összefüggéseiben szemléli,
- Tudatos, szakmára jellemző speciális döntési mechanizmus, naprakész ismeretek + közösségre jellemző megbetegedési és betegségi adatok,
- prevenció teljes vertikumban

A ***szűrés***: tünet-és panaszmentes személyek egyszeri, vagy inkább időnkénti vizsgálatát jelenti, amit abból a célból végeznek, hogy a még rejtett betegség fennállásának valószínűségét kizárják, vagy éppen megerősítsék.

Célszemélyei : az egészséges, vagy magukat egészségesnek gondoló személyek.

Szűrővizsgálat típusa

- **Eseti** szűrést maga a vizsgált személy kezdeményezi.

Bármely más célból végzett orvosi vizsgálatához kapcsolódhat: történhet háziorvosi, vagy szakorvosi rendelőben.

- A **szervezett népegészségügyi szűrést** az egészségügyi ellátórendszer („hatóság”) kezdeményezi.

Nagy lakosságcsoportokra terjed ki, olyanokra, akik életkoruk alapján a célbetegségekre veszélyeztetettnek minősülnek.

Önkéntes beleegyezés!

Jogszábály

A felnőttkorban, társadalombiztosítás terhére igénybe vehető szűrővizsgálatokat jogszábály, az 51/1997. (XII.18.) NM. rendelet foglalja össze.

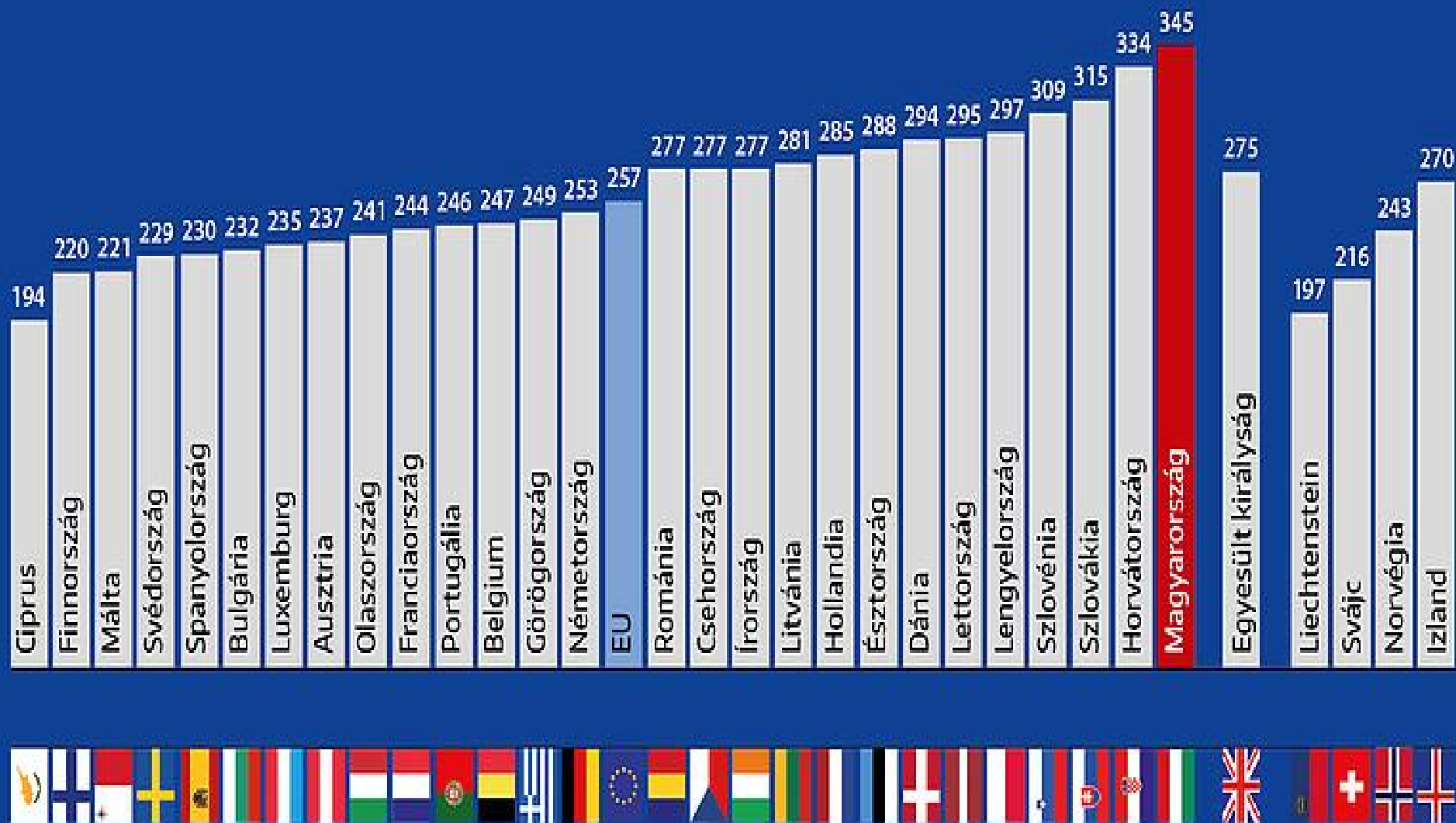
- életkorhoz kötött
- a teljes felnőtt lakosság számára ajánlott szűrések.

PANASZ- ÉS TÜNETMENTES LAKOSSÁG SZÁMÁRA 14 ÉVES KORTÓL AJÁNLOTT SZŰRŐVIZSGÁLATOK

67/2005 (XII.27.) EÜM rendelet alapján

AJÁNLOTT SZŰRŐVIZSGÁLAT	VIZSGÁLAT ELEMELI	érintett korcsoport / vizsgálat gyakorisága					MEGJEGYZÉS
		14-18 év	21 év	21-40 év	40-64 év	65 év felett	
SPECIÁLIS GYERMEKKORI SZŰRŐVIZSGÁLATOK	testi fejlettség, nemi érés, mozgásszervek, golyva, tanulás, hangulati élet vizsgálata	2 évente	iskolaorvos, gyermek- vagy felnőtt családorvos is végezheti				
SZÍV-ÉRRENDSZERI KOCKÁZAT FELMÉRÉSE	anamnézis felvétele, szervi szövödmények, társbetegségek	2 évente	FELNŐTT ALAPSZINTŰ	kis szív-érrendszeri kockázat esetén 5 évente		2 évente	ezen vizsgálatok elvégzése minden praxisba újonnan bejelentkező páciens számára előírt
CSALÁDI ANAMNÉZIS	hypertonia, ISZB, AMI, stroke, daganat, érbetegség, egyéb	2 évente		közepes és nagy szív-érrendszeri kockázat esetén 2 évente			
ÉLETMÓDBELI RIZIKÓ	alkohol, dohányzás, táplálkozás, testmozgás, fogamzásgátló	2 évente					
FIZIKÁLIS VIZSGÁLAT	RR, TT, TM, BMI, (mellkaskörf.) (szsz. EKG, LABOR)	2 évente					
METABOLIKUS BETEGSÉG	has, TG, HDLC (TC, LDLC), ÉVC, (ppVC, OGTT)	2 évente					
ATEROSCLEROSIS VIZSGÁLATA	erek tapintása, hallgatózás, mini-Doppler, boka-kar index	-		-	nagy szív-érrend. kockázat esetén 2 évente	2 évente	
VESEKÁROSODÁS VIZSGÁLATA	seKreatinin, Kreatinin-clearance, vizeletvizsgálat	-		nagy kockázatú személyeknél 2 évente			
ÉRZÉKSZERVEK VIZSGÁLATA	látás-, színlátás-, hallásvizsgálat, sügött beszéd megértése	2 évente		-		évente	
AJAK- ÉS SZÁJÜREGI DAGANATOK SZÜRÉSE	ajak- és szájüregi szervek áttekintése	-		2 évente			
TÜDŐDAGANAT, TBC ÉS COPD* SZÜRÉSE	emyőképszűrés (40 év felett + dohányzás = kérőív + spirometria)*	-	2 évente	2 évente	évente*	évente*	rizikócsoporthoz korábban is indokolt
GYOMOR-BÉLRENDSZERI DAGANATOK SZÜRÉSE	széklet okkult vérzés vizsgálata	-	-	-	50-70 év között évente		rizikócsoporthoz korábban is indokolt
PROSZTATARÁK SZÜRÉSE	urológiai tapintásos vizsgálat LABOR (PSA)	-	-	-	50-70 év között évente		rizikócsoporthoz korábban is indokolt
EMLŐRÁK SZÜRÉSE	emlő önvizsgálata oktatása	minden orvos-páciens találkozás alkalmával					*mensest követő 7-10 napon ajánlott
	emlő tapintásos vizsgálata	minden egészségügyi kockázat felmérés alkalmával*					
	MAMMOGÁFIA (emlő-lágyszövet rtg vizsgálata)	-	-	-	45-65 év között 2 évente		rizikócsoporthoz korábban is indokolt
MÉHNYAKRÁK SZÜRÉSE	nőgyógyászati vizsgálat, cytologia, kolposzkópia	-	-	25-65 év között 3 évente		rizikócsoporthoz korábban és gyakrabban is indokolt	
CSONTRITKULÁS VIZSGÁLATA	DEXA (csontsűrűség-vizsgálata), LABOR (vizelet, vér)	-	-	-	50 év felett, ill. menopausa		rizikócsoporthoz férfiaknál is indokolt

Daganatos betegségben meghaltak száma (100 ezer lakosra vetítve)



Női megbetegedések	% az összes daganaton belül
Emlő	25,4
Vastagbél	9,7
Tüdő	8,8
Méhnyak	6,9
Pajzsmirigy	6,3
Méhtest	5,3
Gyomor	4,3
Petefészek	3,6
Máj	3
Non-hodgkin lymphoma	2,7

Férfi megbetegedések	% az összes daganaton belül
Tüdő	15,5
Prostata	14,5
Vastagbél	11,4
Gyomor	7,8
Máj	6,8
Húgyhólyag	4,8
Nyelőcső	4,5
Non-hodgkin lymphoma	3,2
Vese	2,9
Leukémia	2,8

Emlőszűrés



NEMZETI
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI
KÖZPONT

- 45-65 év közötti nők 2 évente
- kijelölt szűrőállomásokon

Méhnyak szűrés

- 25-65 év közötti nők 3 évente
- nem központosított, de területi alapon szervezett, akkreditált citopatológiai laboratóriumokhoz kötött

Vastagbéliszűrés (pilot program)

- 50-70 év közötti férfiak és nők 2 évente szűrik székletminta alapján

Egyéb szűréssel befolyásolható daganatok

- Prostatadaganatok szűrése
- Tüdődaganatok (légcső, hörgők, tüdő) szűrése
- Szájüregi daganatok szűrése
- Melanoma és egyéb bőrdaganatok szűrése
- Heretumorok szűrése

A fenti szűrővizsgálatok nem részei a népegészségügyi szűrővizsgálatoknak

Emlő-szűrővizsgálat módszerei: **mammográfia és tapintásos vizsgálat**. A mammográfiás vizsgálat, mint szűrővizsgálati módszer, kellően érzékeny és fajlagos. Szakirodalmi adatok szerint érzékenysége - a tapintásos emlővizsgálattal kombinálva - mintegy 85-97%.

Forrás: WCRF,2019.

A feladatok összehangolására országos szűrési koordinátort, valamint megyei szűrési koordinátorokat nevezett ki, NEAK korcsoportos lista alapján családorvosi feladat, mely egyben minőségi indikátor.



Népegészségügyi célú szűrés - mammográfia

Jelentése: Az adott hónapban a háziorvoshoz bejelentkezett **45-65 év közötti nők** közül azok aránya, akik tárgyhónapot megelőző **2 évben mammográfiás szűrésen** vettek részt. Egy TAJ-t 24 hónap alatt egyszer veszünk figyelembe. Ezt a mutatót csak felnőtt és vegyes praxisokban mérjük.

$$\text{NSZm (\%)} = \text{NSZm} / \text{BB}_{45-60} * 100$$

NSZm (%): mammográfiás népegészségügyi szűrésen részt vettek aránya

NSZm: 45-65 éves nők közül az elmúlt 24 hónapban szűrésen részt vettek (OENO: 42200, 31930, 31931, 31932, 31933, 31934, 31936, 31937, bármely a fentiek közül)

BB₄₅₋₆₀: összes 45-65 éves, adott háziorvosi szolgálathoz bejelentkezett nő

Azok a praxisok részesülnek pontozásban, amelyek elérik az ellátási területüknek megfelelő célértéket. Az a cél tehát, hogy a 45-65 éves kor közötti nők **minél nagyobb számban jussanak el mammográfiás vizsgálatra.**

MAMMOGRÁFIÁS ÁTSZŰRTSÉG 50-69 ÉVES NŐK KÖRÉBEN, 2005	
NORVÉGIA	98,0%
FINNORSZÁG	87,7%
SVÉDORSZÁG	83,6%
HOLLANDIA	81,9%
ÍRORSZÁG	76,6%
FRANCIAORSZÁG	72,8%
KANADA	70,4%

HEALTH AT A GLANCE 2007

CÉL > 70%

54% (46-50%)

A családorvosok feladatai az emlőszűrésben (ÁNTSZ, 2008)

Az alapellátás szakszemélyzetének jelentős **adminisztratív és egészségnevelői feladatai** vannak az egészségügyi ellátórendszer által szervezett a szűrés működtetésében. Ennek érdekében elvárható tőlük, hogy

- legyenek tisztában a szervezett szűrés szakmai és szervezési irányelveivel, a szűrővizsgálat utáni beutalási rendszerrel, és a betegkövetésben rájuk háruló feladatokkal;
- építsenek ki szoros munkakapcsolatot a területi szűrési koordinátorokkal és a szűrőállomás szakszemélyzetével, működjenek együtt a szűrésre behívási menetrend összeállításában és végrehajtásában;
- vezessenek külön nyilvántartást a körzetükben regisztrált, az életkor alapján szűrésbe bevonandó asszonyokról, és időről-időre vezessék be a szűrési korcsoportba belépő asszonyok adatait, és töröljék az abból kilépőket. Személy szerint tartsák nyilván a szűrővizsgálaton részt vett és bármely okból részt nem vett asszonyokat; tartsák nyilván a szűrésben részesültek szűrővizsgálati eredményeit és követési adatait

- személyes kapcsolataik felhasználásával motiválják és stimulálják a meghívottakat arra, hogy elfogadják az ajánlott szűrővizsgálatot; vegyenek fel kapcsolatot a részvételt megtagadó asszonyokkal, igyekezzenek kideríteni távolmaradásuk okát, és beszéljék rá őket a részvételre;
- a szűrés lélektani mellékhatásainak mérséklése céljából szolgáljanak a kellő szűrővizsgálat előtti tájékoztatással, magyarázzák el a szűrővizsgálat menetét, a vizsgálat hasznát és korlátait, továbbá a normális és a normálistól eltérő szűrési leletek jelentését és jelentőségét;
- tanácsaikkal segítsék át a szűrővizsgálaton résztvevőket az előadódó nehéz szakaszokon (mint az eredményre várakozás ideje, visszahívás további tisztázó vizsgálatokra, pozitív vizsgálati eredmény közlése), és nyújtsanak számukra lélektani támogatást, ha elbizonytalanodnak, szorongások, vagy félelmek támadnak bennük;
- tanítsák meg a gondjaikra bízott asszonyokat arra, hogy mi módon kerülhetnek jó ismeretségbe saját emlőjükkal, annak változásaival a ciklus során, és, hogy mik azok a változások, amelyeket feltétlenül orvosnak kell megmutatniuk.

Gyulai Hídi Séta

KIÁLLÍTÓK

- Tupperware
- Forever Living Product
- AVON
- Oriflame
- Anita fehéremű
- Prima Protetika Kft.
- Henna testfestő
- Ganoderma Bio kávé
- Andor bohóc, lufihajtogatás

TÁMOGATÓK



GYULA VÁROS
ÖNKORMÁNYZATA



GYULA VÁROS
ÖNKORMÁNYZATA



VÁRFÜRDŐ
GYULA



BÉKÉS MEGYEI
KÖZPONTI KÓRHÁZ



gyula tv



BÉKÉS MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL



GYULA KULT



GYULAI KÖZSÉGI
NONPROFIT KFT.



BÉKÉS MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL



A rendezvényszervező a változtatás jogát fenntartja.



„ÖSSZEFOGÁS AZ EGÉSZSÉGÉRT,
SÉTA A MELLRÁK ELLEN”

2019. Október 4.

Gyula, Béke sugárút 35.

Vigadó



Meghívó



Méhnyakrák

Magyarországon a statisztikák szerint évente 1500 új beteget diagnosztizálnak, az esetek többségében 30-40 éves korban.

Kóroki szerep :

- HR-HPV (magas kockázatú típusú Humán Papillóma Vírusok) fertőzés
- Dohányzás
- aktív nemi élet, gyakori partnerváltás
- visszatérő hüvelyi gyulladások



Vakcináció!!!

Méhnyak szűrés

- A méhnyak-szűrés módszere a sejtvizsgálat (citológia) Magyarországon. A szűrés módszere a nőgyógyászati vizsgálat és a kolposzkópos vizsgálat, minden első nőgyógyászati szakvizsgálat egyúttal rákszűrővizsgálat is legyen.
- szervezett méhnyak szűrés kizárólagos módszere a 25-65 éves nők háromévenkénti citológiai vizsgálata, amely jelentősen, akár 60-70%-kal csökkenti a méhnyak rákból eredő halálozást.



A nők szervezett lakossági szűrővizsgálata a méhnyak szűréssel azonos; ez azt jelenti, hogy a célszerve a méhnyak.

Mi a célja?

valószínűsítse a méhnyak (porció és nyakcsatorna) *rákmegelőző állapotait*, és a még tüneteket, panaszokat nem okozó korai *méhnyak rákot*, azokat felismerve mielőbb szakorvosi kezelésre juttassa, vagy éppenséggel kizárja azok valószínűségét.

Meghívás szűrővizsgálatra

A szűrővizsgálatot személyes meghívás előzi meg. Az Országos Szűrési Nyilvántartástól minden 25-65 év közötti nő személyes hangú, nevére címzett meghívólevelet kap, amelyben a szervezők felhívják a figyelmét a szűrővizsgálat mibenlétére és fontosságára, és azt tanácsolják, hogy keresse fel:

- lakóhelye szerint illetékes nőgyógyászati szakrendelést, vagy
- kórházi nőgyógyászati osztályt , vagy
- a területi védőnőt a szűrővizsgálat elvégzése céljából.

Védőnői szűrés

49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet a területi védőnői ellátásról

A szervezett méhnyak szűrést hatékonyabbá tenni, hogy „a kenetek utazzanak, és ne az asszonyok”
a szűrővizsgálatot közelebb kell vinni az alapellátáshoz.
Ennek elérése érdekében az egészségügyi kormányzat a szakdolgozói szűrés mellett döntött: a területi védőnők feladatává teszik a sejtkenet levételét és a „betegkövetést”.

A védőnők képzése:

- (1) elméleti kiképzés a daganatról, és a szűrés mikéntjéről;
- (2) kommunikációs képzés, amelynek során megtanulják, hogy szólítsák meg a nőket, hogyan közöljék a „rossz hírt” stb., valamint
- (3) gyakorlati képzésből, amelynek során –nőgyógyász felügyelete mellett – önállóan 30 jó minőségű kenetet kell produkálniuk.

Ezután kapnak „jogosítványt” a területükön végzendő önálló munkára.

Védőnői méhnyak szűrés (citológia) Gyula városában

Elméleti és gyakorlati képzésben részt vett :

15 fő a 16-ból

1 védőnő > 5 éve végzi a citológia mintavételt

Citológiai mintavétel:

- 2015-ben 22 fő
- 2016-ban 30 fő
- 2017-ben 20 fő

A vastagbélszűrés

célja a **vastagbél mirigyes polipjainak, és a korai, tüneteket még nem okozó vastagbélrákok** felismerése, ezáltal a vastagbélrák gyakoriságának és a vastagbélrák miatt bekövetkező halálesetek számának a mérséklése.

A vastagbél mirigyes polipjainak eltávolítása a vastagbélrák kialakulásának a megelőzését is szolgálja.

Évente 6000-7000 új megbetegedés, 5000 haláleset.

Az EFOP-1.8.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú „Komplex népegészségügyi szűrések” című kiemelt projekt az 50-70 év közötti lakosság körében postai úton kézbesített behívás alapján OSZIR rendszerben rögzítve.

A vastagbélszűrés módszere

A **rejtett bélvérzés** kimutatása székletmintában.

A vastagbél nyálkahártyában kialakuló korai rákról, mind pedig a vastagbélrák rákmegelőző állapotának tartott mirigyes polipok időszakosan és kismértékben, szabad szemmel nem is láthatóan vérezget.

A vérzés rendszerint megelőz minden más tünet és panasz jelentkezését. A székletben rejtett, szabad szemmel még nem is észrevehető vérzés érzékeny laboratóriumi módszerrel már kimutatható. A vér a vastagbél bármely magas szakaszáról ered is, megjelenik a székletben.



MI TÖRTÉNIK, HA ELVÁLTO- ZÁST TALÁLNAK A VIZSGÁLAT SORÁN?

Bizonyos elváltozásokat a vizsgálat során el is lehet távolítani, szövettani mintavételre is sor kerülhet. A vizsgálatot követően Önt részletesen tájékoztatják a vizsgálat eredményéről és a további teendőkről. Ha vizsgálatkor szövettani mintavétel történik, annak eredményéről körülbelül két hét múlva, előzetes időpont egyeztetést követően a vizsgálat helyszínén kap majd tájékoztatást.

További információért kérjük,
forduljon háziorvosához
vagy keressen bennünket
az alábbi elérhetőségeken:



szures@oklantsz.hu



www.szures.okl.hu

LAKOSSÁGI TÁJÉKOZTATÓ

SZÉKLETVÉR VIZSGÁLATTAL KAPCSOLATOS TEENDŐK



1.) Személyre szóló meghívó kézhezvétele



2.) Mintavételi csomag átvétele a háziorvosnál
A meghívó kézhezvételét követően lehetőleg 2 héten belül.



3.) Első mintavétel otthon
Kérjük, olvassa el a használati útmutatót.



4.) Második mintavétel otthon
Kérjük, ügyeljen rá, hogy a második mintavétel az első mintavétel követő legközelebbi székletürítés alkalmával történjen meg.



5.) Minták mihamarabbi postára adása
Sziveskedjen kitölteni és levágni a meghívólevél alján található részt, majd azt a mintavételi lapokkal együtt a postán feladni az erre a célra szolgáló borékban.



6.) Eredmény átvétele
Kérjük, olvassa el a használati útmutatót a háziorvosánál.

MIT KELL TUDNI A VASTAGBÉL- SZŰRÉSRŐL?



MIÉRT FONTOS A VASTAGBÉL- SZŰRÉS?

Hazánkban a vastagbél-daganat a második leggyakrabban előforduló rosszindulatú daganatos megbetegedés, amely lassan és hosszú ideig tünetek megjelenése nélkül fejlődik ki.

A daganat már abban az időszakban felfedezhető szűrővizsgálattal, amikor még nem okoz tünetet, panaszt. Minél korábbi stádiumban fedezik fel az elváltozást, annál nagyobb a gyógyulás esélye! A szűrővizsgálat során a vastagbélben felfedezett elváltozások (pL polipok) valamint a korai stádiumban lévő daganat idejében eltávolítható. A betegség és a hajlózás csökkentése és megelőzése érdekében Magyarországon lehetőség van az 50-70 év közötti férfiak és nők vastagbél-szűrésére, személyre szóló meghívás alapján.



SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
BERMONTA



EUROPAI UNIÓ
EUROPAI SZOLIDARIÁSI
ALAP
BEKAPCSOLÁS A JÖVŐHEZ



Amint a szűrésre meghívólevelet kap, javasoljuk, hogy minél hamarabb jelentkezzen háziorvosánál!



Fontos, hogy tisztában legyen vele, hogy a vastagbél-szűrésen való részvétel az Ön, s ezáltal családja kifejezett érdeke! A betegség korai felismerése és kezelése az életét mentheti meg!



MIT JELENT A VASTAGBÉLSZŰRÉS?

A vastagbél-szűrés két lépésből áll:

1.



Először a székletvér vizsgálat történik az Ön által laboratóriumba küldött székletmintából.



2.

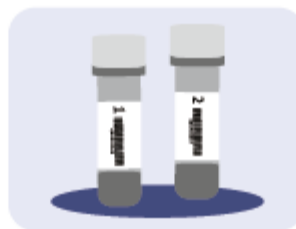


Amennyiben a laboratóriumi vizsgálat pozitív eredményű – vagyis vért találunk a székletben: a második lépés a vérzés helyének tisztázása vastagbélűkrözéssel.



MI AZ ÖN TEENDŐJE A SZŰRÉS SORÁN?

A szűrésre kapott meghívóval keresse fel a háziorvosát, aki-nél át tudja venni a székletvizsgálathoz szükséges vizsgálati csomagot. A széklet-minta vételi két, egymást követő székletből otthonában el tudja végezni. A mintavétel-hez a csomagban pontos tájékoztatást talál, amelyet a mintavétel előtt olvasson el.



A mintákat a lehető leghamarabb adja fel postán, ablaknál (ne a postafiókába dobja).

A beküldött széklet vizsgálati eredményéről háziorvosánál tájékozódhat a postai feladást követően két hét múlva. Ha a beküldött székletmintában vért találunk, annak számos oka lehet, de nem biztos, hogy azt daganat okozza! Okozhatja jóindulatú polip, a vastagbél gyulladása, aranyérbetegség és csak bizonyos esetekben daganat. Ennek tisztázására vastagbélűkrözés (ún. kolonoszkópia) szükséges.



HOGYAN TÖRTÉNIK A VASTAGBÉLTÜKRÖZÉS (KOLONOSKÓPIA)?

A kolonoszkópia egy műszeres vizsgálat, amelynek során a vastagbél belső felületét lehet vizsgálni és a bél falán található egyes elváltozásokat (pl. polipokat) rögtön el is lehet távolítani.



A szűrésben közreműködő szakemberek részletes tájékoztatást adnak Önnek a vizsgálat menetéről és a vizsgálatot megelőző teendőkről. A vizsgálat előtt 2 órával már ne fogyasszon folyadékot

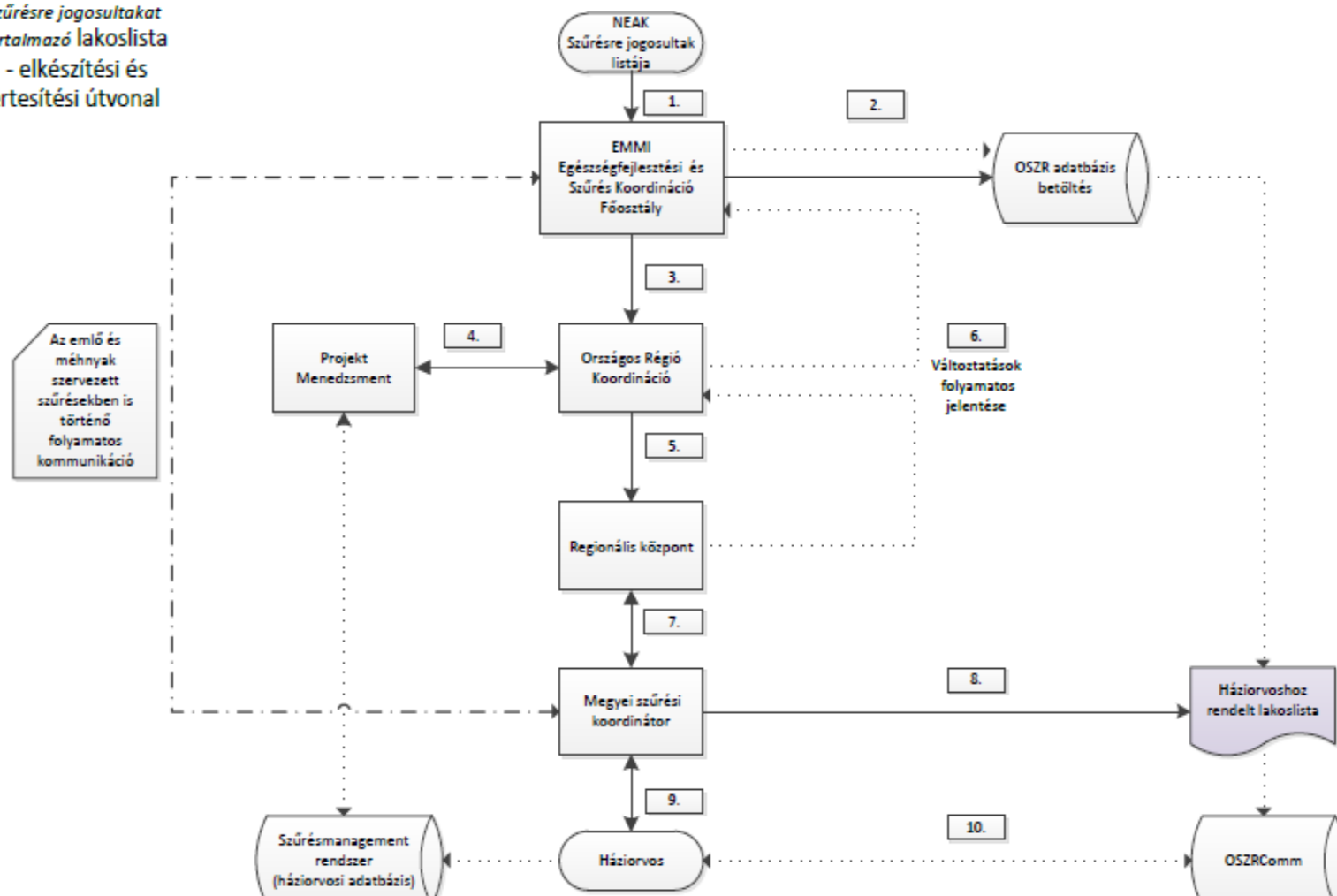
(ez az idő egyénenként eltérhet). A vastagbélűkrözés teljes időtartama általában 30-45 perc, melyből a vizsgálat 15-25 percet vesz igénybe.

A vastagbelet a végbél felől belülről levegővel vagy szén-dioxiddal fújják fel a megfelelő láthatóság érdekében és a belet ugyancsak belülről egy optikai eszközzel vizsgálják át.

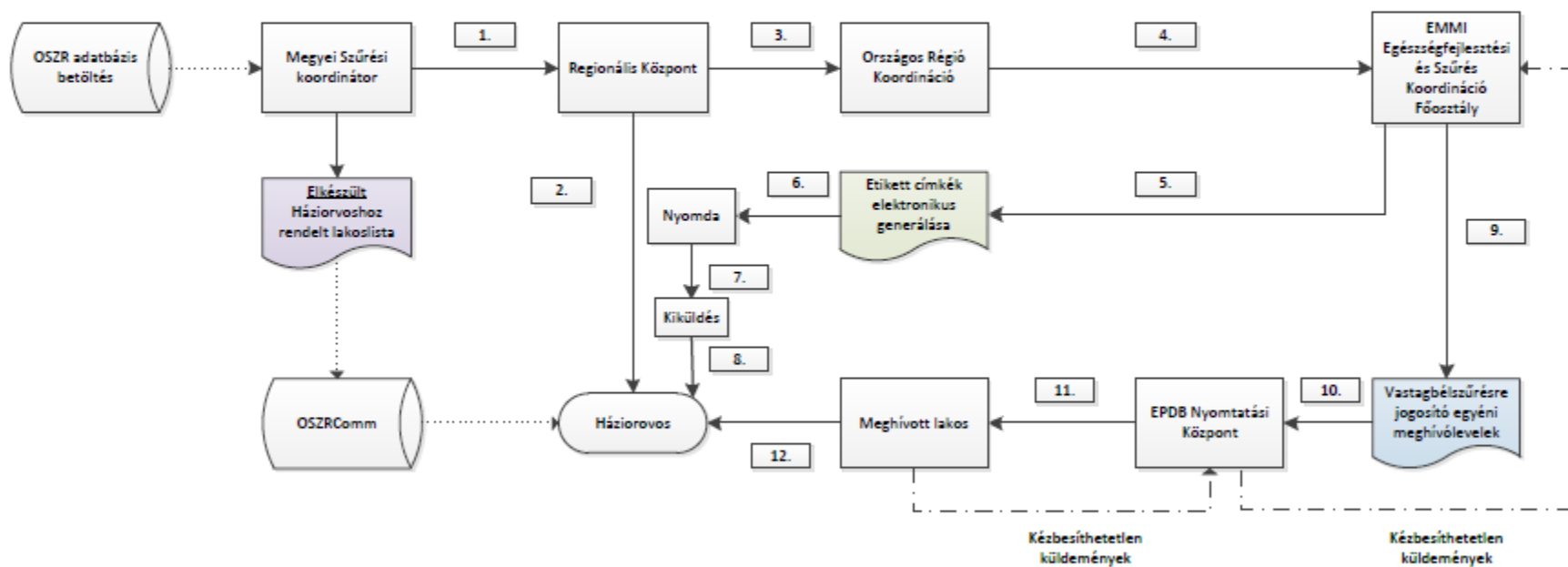
A vizsgálat során előfordulhat kellemetlen hasi érzés, görcs, puffadás. A vizsgálatot kérheti bódításban is, ekkor a vizsgálat kevésbé kellemetlen.



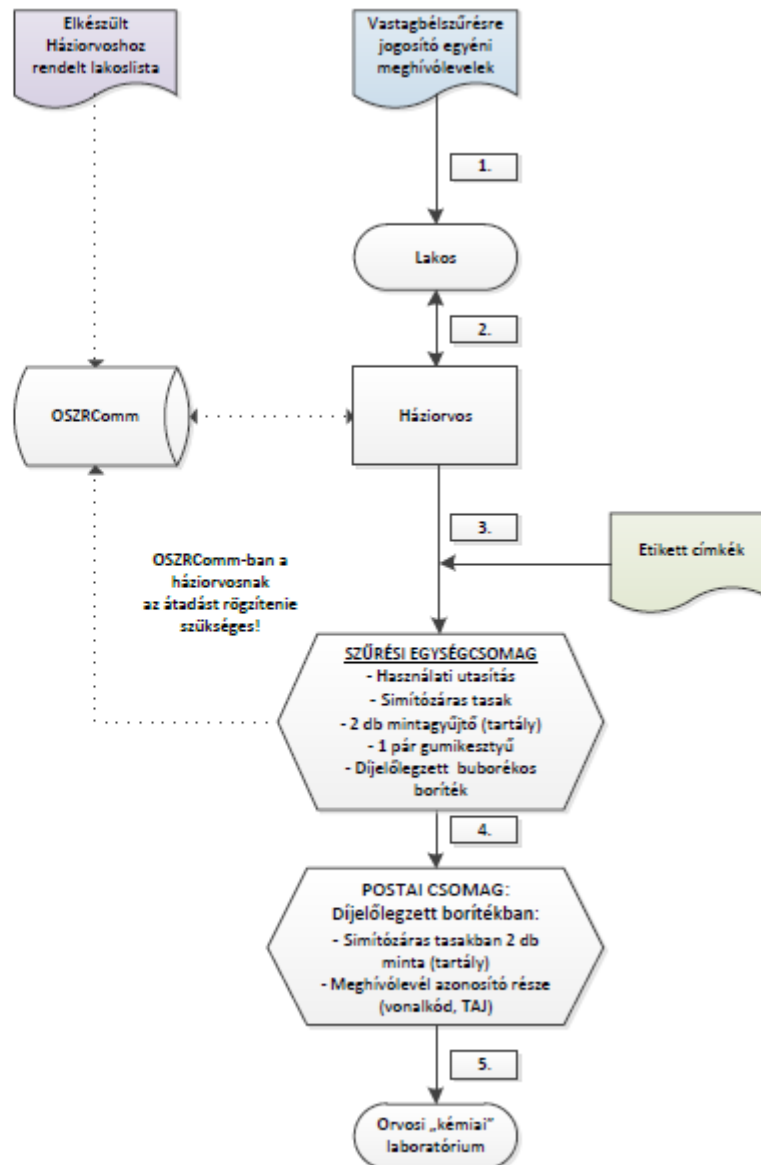
I.
Szervezett
vastagbélscsürés
jelenlegi rendszere
- A háziiorvoshoz
rendelt 50-70 éves,
scsürésre jogosultakat
tartalmazó lakoslista
- elkészítési és
értesítési útvonal



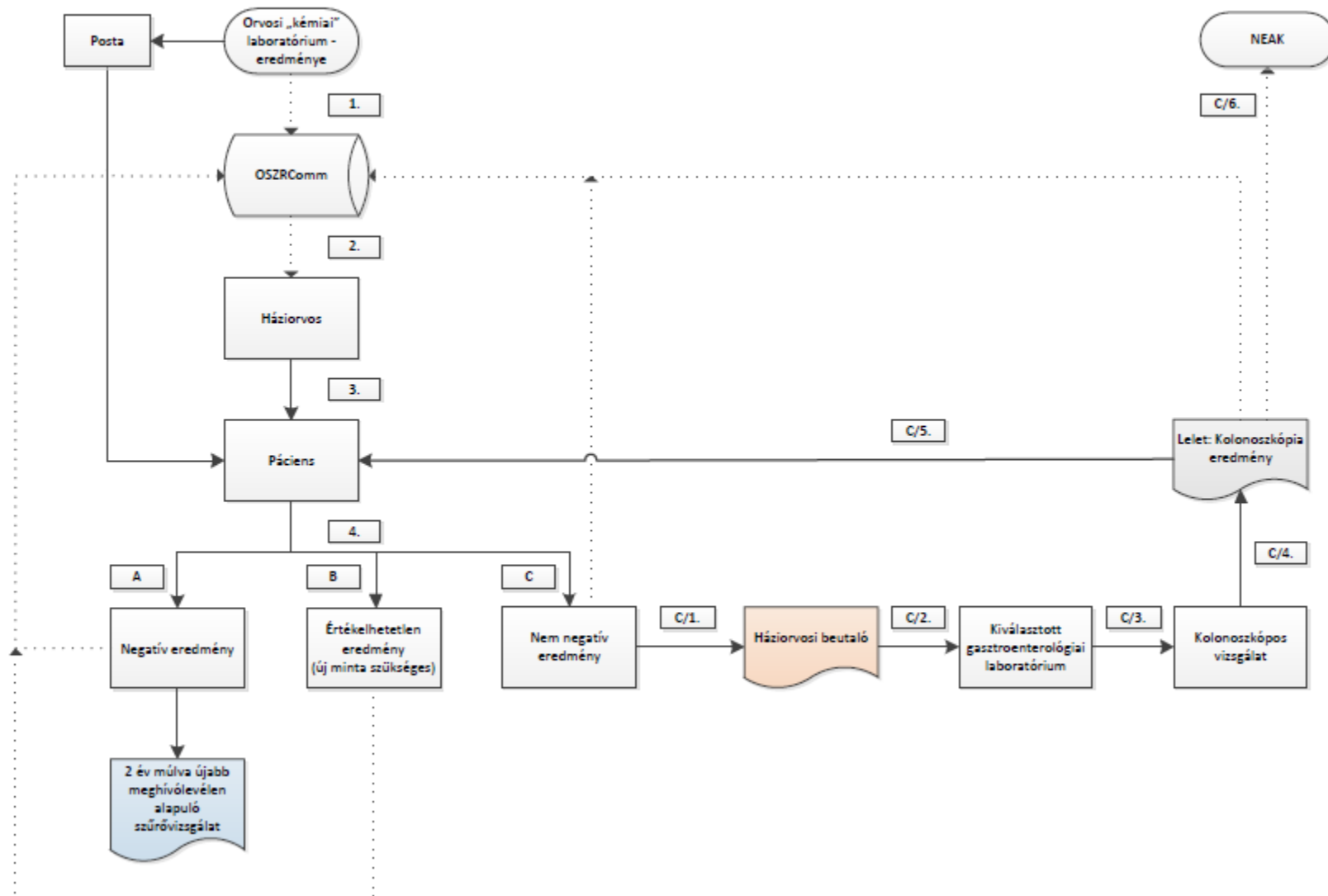
II. Meghívólevelek és etikettek elkészítése és útvonala



III. Szűrésen való részvétel



IV.
Szűrés eredménye
/ további lépések



CRC szűrés praxisunkban 2020.február 24.

OSZIR lista 401 fő (1 fő kérésre, 3 fő kérésre+értesítve)

Kiadott mintavételi csomag: 127 db (31%)

NEGATÍV (-): 98 fő

Kétséges (?): 8 fő (Ebből ismételve 4 fő)

NEM negatív (+) : 9 fő (5 polyp, 2 cc., 2 folyamatban)

Mintavételi csomag kiadása nem történt:

meghalt 3 fő, elköltözött 18 fő, GAE gondozott 20 fő,
2 éven belül colonoscopia 10 fő

Nem egyezett bele: 20 fő (5%)

Országos átlag: kb. 30%, EMMI

Összefoglalás

- Elszomorító statisztika
- Családorvos preventív, holisztikus szemlélet.
- EESZT, informatikai háttér összehangolása
- Személyi és tárgyi feltételek bővítése (pályázatok: praxisközösség, 3G)
- Hatékonyság növelése, lakosság érdekelté tétele
- Jövő???



Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

