

Если человек с юных лет до старости страдает одним неизлечимым недугом, то, без сомнения, знает о нём столько, что хоть за диссертацию садись. Житель Орловского района Леонид Иванович болеет псориазом около 40 лет. Даже специалисты не могут дать определённого и точного ответа, как и почему привязывается к человеку эта напасть.

Но напасть эта страшная, избавиться навсегда от которой практически невозможно. Леонид Иванович всё про свою болезнь знал: когда надо выпить таблетку, когда воспользоваться мазью. Наверное, не было такого средства, которое бы он ни испытал на себе. Может быть, это и помогало справляться с болезнью и держаться на плаву.

Леонид Иванович работал трактористом, обеспечивал семью, воспитывал детей. «Только два года прошло, как он оставил работу, хотя ему уже 70 лет, — рассказывает его дочь. — И за всё это время об отце на работе только хорошее говорили. Трудолюбивый добрый человек».

Конечно, иногда ему приходилось ложиться в больницу, но он всегда выкарабкивался и хорошо держался. А тут на 71-м году жизни вдруг резкое ухудшение.

Леонид Иванович обратился в свою поселковую амбулаторию. Участковый врач направил его в районную Плещеевскую больницу.

— Специализированного отделения в этой больнице нет, а врач-дерматолог в то время был в отпуске, — рассказывает дочь Леонида Ивановича. — Нас послали на платную консультацию в областную консультативную поликлинику. А почему, скажите, человек должен отдавать 400 рублей, если у него на руках страховой полис, который даёт право на оказание бесплатной медицинской помощи?

После всех путешествий по больницам, которые происходили в пятницу, житель Орловского района медицинскую помощь так и не получил, хотя и посетил четыре лечебно-профилактических учреждения. А в выходные дни наступило ухудшение.

— Поднялась температура, всё тело стало пунцовым, кожа слезала пластами, зуд страшный, — рассказывает жена Зоя Евстафьевна, которая сама инвалид первой группы и хотела бы, да ничем не может помочь мужу.

В понедельник дочь на такси повезла отца в областную кожно-венерологический диспансер. Наконец больного человека, который уже несколько дней находился в острой стадии псориаза, госпитализировали. Но Леониду Ивановичу становилось всё хуже.

Через три дня его повезли в областную клиническую больницу на консультацию к врачу-аллергологу. К этому моменту, как сообщается в заключении лечащего доктора кожно-венерологического диспансера, «больной стал предъявлять жалобы на повышение температуры, зуд кожи, покраснение... Отмечается пластинчатое шелушение кожи».



БОЛЬ

# НИКТО НЕ ХОТЕЛ ПРИНИМАТЬ

В областной клинической больнице был поставлен диагноз, назначено лечение, но... в госпитализации отказано. И это несмотря на высокую температуру, обильное шелушение и другие симптомы. Пациента опять отвезли в диспансер. И всего через пару часов после консультации состояние больного ухудшилось ещё больше, температура поднялась до 39,4 °С. «Я так измучился после всех этих поездок, думал, что мне уже не выжить...» — рассказывает Леонид Иванович.

И только в таком, полубредовом, состоянии человека наконец положили в отделение аллерго-иммунологии областной клинической больницы. Здесь он провел две недели.

Чем можно объяснить такое пренебрежение к больному? Почему житель области не может получить своевременное лечение в областной больнице? Не может быть, чтобы в сложной ситуации врач не увидел показаний для госпитализации, ведь человек находился, можно сказать, при смерти. Или для сегодняшних медиков температура 39,4 перешла в разряд нормальной? А может быть, врач действительно упустил опасный момент? Значит, имеет место непрофессионализм?

Так или иначе, в течение шести дней до госпитализации Леонид Иванович находился в кризисном состоянии и не получал адекватной медицинской помощи. А ведь доктора постоянно нам советуют: «Обращайтесь за врачебной помощью своевременно». Вот

и обратился, а что получил? Время упущено, поэтому и лечение оказалось неэффективным.

«Факт несвоевременной госпитализации в областную больницу подтвердился, — сообщили нам после рассмотрения данного случая в Управлении здравоохранения департамента здравоохранения и социального развития Орловской области. — В связи с этим администрации областной клинической больницы было указано на недопустимость промедления при госпитализации пациента с имеющейся у него патологией, даже если кожно-венерологический диспансер указал причину направления как консультативную. Главному врачу диспансера указано на более обоснованное, при необходимости комиссионное, заполнение направления на госпитализацию пациентов в другие лечебные учреждения, решение вопроса о госпитализации непосредственно с администрацией лечебных учреждений, в которые планируется перевод больного».

Ответ дан подробный, но всё-таки непонятно: почему специалисты диспансера должны решать вопрос о госпитализации пациента в другое лечебное учреждение с администрацией этого учреждения? Почему обоснованность их решения изначально ставится под сомнение?

— Всю жизнь муж трудился честно, добросовестно, без единого прогугла, без единого замечания, пенсию заслуженно заработал, — плачет жена Зоя Евстафьевна. — И получается, что на лечение, на по-

мощь врачей так и не заработал. Зачем тогда нам страховые полисы выдавали?

Как тут не согласиться с пенсионеркой? Свои обязанности застрахованных лиц мы честно выполняем — ежемесячно все предприятия отчисляю взносы на медицинское страхование. А вот права наши по этому же страхованию периодически нарушаются. И это небездоказательное обвинение: в редакцию регулярно приходят письма с жалобами на нашу здравоохранительную систему.

...Когда материал был готов к печати, мы узнали, что состояние Леонида Ивановича ухудшилось и его опять положили в областную клиническую больницу. На госпитализацию настоял сельский участковый врач, который был вызван на дом. Именно он позвонил в службу скорой помощи и сказал, что оставлять человека дома в таком состоянии нельзя, необходима срочная медицинская помощь.

Вот если бы три месяца назад, когда Леонид Иванович только почувствовал резкое ухудшение, его сразу госпитализировали в больницу, может, и не пришлось бы лечиться и перелечиваться до сего дня.

Верно советуют доктора: «Обращайтесь к медикам при первых симптомах недомогания». Вот только посоветуйте, куда нам обращаться, если нигде не принимают...»

Ирина ПОЧИТАЛИНА.

## СРЕДА ОБИТАНИЯ

# ПОГОДА В ДОМЕ

С приходом осени уменьшается световой день, меняется влажность и микроклимат в квартире тоже меняется. Как же лучше пережить холодное время года? **ВЛАЖНОСТЬ**

С наступлением отопительного сезона влажность воздуха заметно падает, останавливаясь на отметке не выше 20%. В норме уровень влажности — не меньше 55—65%. Такой сухой воздух губительно сказывается на здоровье людей. Дело в том, что молекулы воды, растворенные в атмосфере, осаждают любую грязь. Сухой же воздух насыщен пылью и бактериями. Такая взвесь представляет собой не только мощный аллерген, но и источник различных инфекций. Поэтому человек, вдыхающий сухой загрязненный воздух, постоянно травмирует свои легкие.

Улучшить же микроклимат в доме можно с помощью нехитрых уловок: например, повесить на горячую батарею мокрую тряпку или расставить в комнате несколько открытых сосудов с водой.

Отличное средство для увеличения влажности — аквариум. Однако заводить домашних «водоплавающих» можно не всем. Этой привилегии лишены астматики и аллергики. Дело в том, что сухой рыбий корм является мощнейшим аллергеном, намного более сильным, чем, например, шерсть животных.

Универсальным выходом из положения является использование увлажнителей воздуха. Они вырабатывают мелкодисперсную водяную пыль, которая равномерно распределяется по объёму комнаты. Лучше всего ставить увлажнитель рядом с самым оживленным участком комнаты, там, где обычно собираются всей семьей. Если речь идет о кухне, то прибор можно поставить на стол, если в спальне — то у изголовья кровати, в гостиной — рядом с диваном или креслами.

## ОСВЕЩЕНИЕ

Стоит отметить, что время с октября по декабрь традиционно является самым темным, поэтому медики предупреждают своих пациентов о возможной депрессии — так называемой осенней хандре. Это состояние напрямую связано с уменьшением продолжительности светового дня.

## ЕСТЕСТВЕННЫЙ СВЕТ

● Осенью и зимой не вешайте на окна темные шторы: они обязательно должны быть светлыми, причем предпочтительно отдавайте холодным оттенкам — серому, фисташковому, голубому. Тюлевые занавески должны быть максимально прозрачными. Поэтому органза и другие ткани с густым переплетением нитей здесь не подойдут, их надо заменить на тюль с большим размером кружевных ячеек.

Освободите подоконники, уберите даже низкие цветы — ведь они поглощают до 20% солнечного света.

● Грязные зимние окна «съедают» до 50% солнечного света. Поэтому хорошенько помойте их.

## ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ СВЕТ

● Старайтесь хотя бы днем меньше включать люстры и светильники.

● С января, когда световой день совсем короткий, лампы оставляют включенными вплоть до полудня, потом на два часа свет следует выключать. После опять наступает очередь смешанного освещения — на этот раз до 16—17 часов дня. После без искусственного освещения просто не обойтись.

Искусственное освещение можно рассчитать по простой формуле: на 5 кв. м площади комнаты вполне достаточно 120—150 Вт.