

PALESTINA, JERUZALEM – julij 2018

Ime in priimek: Zala Tomažević

1. OPIS ZDRAVSTVENEGA SISTEMA

Palestinci, s prebivališčem v Jeruzalemu, se lahko zavarujejo preko izraelskih zavarovalnic. Vsi ostali spadajo pod palestinske zavarovalnice in dobijo oskrbo v lokalnih bolnišnicah, ki večinoma niso opremljene za oskrbo bolj zapletenih primerov. V Al Makassed, kot največjo palestinsko bolnišnico so napoteni po potrebi (velikokrat prepozno), vendar zavarovalnica krije le 90% stroškov oskrbe. Velike težave pri zdravstveni oskrbi predstavlja politična situacija v državi, saj Palestinci za prečkanje katerekoli »checkpoint« in za vstop v Jeruzalem potrebujejo posebno dovoljenje, na katerega pa se lahko čaka dolgo časa. Posebno dolgotrajen je lahko ta postopek za Palestince, ki živijo v Gazi in so napoteni v bolnišnico Al Makassed. Tudi reševalna vozila na nujni vožnji so lahko zadržana na »checkpointih« in jim je prečkanje prepovedano. Prav tako lahko traja dolgo časa za uvoz medicinske opreme v Gazo in Zahodni breg.

Po ocenah Svetovne banke naj 56% Palestincev ne bi imelo dostopa do pravočasne in kvalitetne zdravstvene oskrbe.

Največji javnozdravstveni problemi v Palestini so debelost, povišane vrednosti holesterola in sladkorna bolezen, kar sovpada z načinom življenja in prehrano.

V zadnjih letih je poraslo število zasebnih zdravstvenih centrov, lekarn, laboratorijev in rehabilitacijskih centrov ter zasebnih zavarovalnic.

2. PRIKAZ PRIMERA

Bolnišnica: Al Makassed Hospital, Jerusalem

Oddelek: Splošna kirurgija

M.A. star 28 let, prihaja v bolnico zaradi bruhanja in težkega požiranja.

V družini ni imel nihče podobnih težav.

Cepljen po programu

Težave z bruhanjem takoj po vsakem obroku so se pričele leta 2015, tudi takrat je po vsakem obroku bruhal. Prav tako je imel refluks, zaradi katerega je bil na terapiji s PPI in antacidi, jemal je tudi oglje. Nobeno zdravilo ni omililo težav. 7.11.2017 je imel operacijo hiatusne hernije. Povedali so mu, da ima šibek spodnji požiralnikov sfinkter. Opravili so tudi gastrokopijo in manometrijo. Preiskave niso pokazale ulkusov ali drugih nepravilnosti. Po operaciji so se začele težave s požiranjem. Z refluksom po operaciji ni imel več težav. Od operacije do sedaj je izgubil približno 20kg. Po operaciji je bil njegov krvni pritisk 80/40mmHg, kar je trajalo 3 mesece, nato se je nekoliko popravil.

Zaradi glavobolov so mu naredili CT glave, ki ni pokazal posebnosti.

Težave so se nadaljevale po operaciji hernije. Bruha takoj po vsakem obroku in če spi več kot 1dl tekočine. V ustih ima razjede, zato ga pri žvečenju hrane boli. V izbruhanini so neprebavljeni koščki hrane, vonj ima po citrusih. Pred bruhanjem ne čuti slabosti, ga pa boli trebuh ob bruhanju zaradi napetosti.



Ima občasne vrtoglavice. Vid in sluh sta nespremenjena.
V ležečem položaju težje diha. Ne opisuje bolečin v prsih.
Od operacije naprej ima občasne palpitanje.
Na vodo hodi do 15x na dan. Barva urina niha med svetlo do temno rumeno. Ima urgentno inkontinenco, vendar ima občutek da se mehur izprazni.
Blato odvaja normalno, v njem ni krvi ali sluzi, je neboleče.
V mišicah ima občutek šibkosti, občasno ima krče. Sklepi so neboleči. Ni klavdikacij, ne opaža otekanja nog.
Ne opaža sprememb na koži.
Ima težave s spanjem, zvečer ne more zaspati, ponoči se zbuja. Ne opaža povečanega potenja
Zadnje 3 mesece je anksiozen, boji se da bo umrl.
V bolnišnici je bil le enkrat, za operacijo hernije.
Nima kroničnih bolezni.
Ne jemlje nobenih zdravil.
Nima alergij.
Ne pije alkohola. Zadnje leto na dan pokadi 4 cigarete.
Trenutno ni zaposlen. Živi v Gazi.

Bolnik je orientiran v prostoru in času, pogovornjiv in neprizadet. Je evopnoičen, anikteričen, acianotičen in afebrilen. Prehranjenost je slabša, v zadnjih 8 mesecih nenamerno shujšal 20kg. Koža in sluznice so slabše prekrvljene, kapilarni povratek je podaljšan.
Glava je normocefalna, občutljiva na poklep, tragus in mastoid zmerno boleča. Izstopišča možganskih živcev so zmerno boleča., Okrog oči ni vidnih oteklin ali ksantelazem, očesni reži sta simetrični. Beločnice in šarenice so primerne barve. Zenici sta srednje veliki, centralno ležeči, okrogli. Reagirata na direktno in indirektno osvetlitev. Vidno polje je orientacijsko brez izpadov, bulbomotorika je ohranjena. Uhlja sta primerne velikosti in oblike, iz sluhovoda ni izcedka. Nos je simetričen, prehoden in ni izcedka. Usta sluznica in jezik sta blede rožnata, zobovje je delno sanirano, hidracija je primerna, žrelo ni pordelo in ni vidnih znakov centralne cianoze. Vidna so izvodila parotidnih žlez.
Vrat je primerno gibljiv v vse smeri, vendar boleč. Na a.carotis ni slišnih šumov, pulz je dobro tipen in simetričen na obeh straneh. Vratne vene so polne do tretjine, pulzacije niso vidne. CVP ni bil izmerjen. Ščitnica ni tipno povečana. Sumandibularne bezgavke velike 1.5 cm, boleče, elastične, gladke in premakljive. Ostale bezgavke niso povečane, so pa boleče na palpacijo.
Prsni koš je simetričen, respiratorno dobro gibljiv. Bolnik ne uporablja pomožne dihalne miškulature. Pektoralni fremitus ni bil preverjen.. Dihanje je obojestransko dobro slišno in čisto po celih pljučih. Krvni tlak ni bil izmerjen. Iktus srca leži v 5. medrebrnem prostoru v medioklavikularni liniji, velik je 2 cm². Srčna akcija je ritmična, srčna tona sta primerno naglašena, šumi niso slišni. Pulzi a. dorsalis pedis, a. tibialis anterior, a. carotis in a. radialis so dobro tipni in simetrični. Pulza a. poplitea ne tipam. Srčna frekvenca je 60/min.
Trebuh leži pod nivojem prsnega koša. Je simetričen, koža je primerne barve. Vidnih je 5 2-3cm velikih brazgotin. Ni vidnih kil, stom, ascitesa ali drugih posebnosti. Površinska in globoka palpacija sta boleči. Vranica, jetra in ledvice zaradi bolečine nisem tipala. Ni tipnih patoloških resistenc. Ledveni poklep je boleč. Perkusije je timpanična. Peristaltika je slišna. Pulz a. abdominalis je tipen, šumi niso slišni. Na a. renalis ni slišnih šumov.

Rektalni pregled ni bil opravljen.

Hrbtenica je gibljiva, ni patološke ukrivljenosti. Ni prisotne bolečine na poklep. Laseguov test ni bil opravljen.

Ni patoloških sprememb v smislu slabše gibljivosti, bolečin ali oteklina v sklepih. Edemi niso prisotni. Od gležnjev navzdol je koža bleda, na prstih nog je upočasnjena kapilarna polnitev. Pulzi a. dorsalis pedis in a. tibialis anterior so dobro tipni in simetrični. Pulza a. poplitea ne tipam.

Pacientu so opravili gastrokopijo in CT glave, ki nista pokazali posebnosti. Predpisan mu je bil mirtazapin (benzodiazepin). Dobil je navodilo, da naj obišče osebnega zdravnika, ki ga bo najverjetneje napotil k psihiatru.