

«Абстинентные» выходные

НЕ ВСЕМ ПЕНЗЕНЦАМ УДАЛОСЬ БЕЗ ПОСЛЕДСТВИЙ ПЕРЕЖИТЬ ПРАЗДНИЧНОЕ ЗАСТОЛЬЕ

Как сообщил корреспонденту «НП» заведующий диспансерным отделением Пензенской областной наркологической больницы Илья Лан, ситуация не является из ряда вон выходящей. В наркологию поступили 53 человека. Эта цифра сопоставима с прошлогодней.



«В основном это лица с тяжелой степенью опьянения. Большинство, конечно, мужчины. Женщины составляют примерно 10 — 15 процентов от общего числа», — рассказал врач.

По словам Ильи Лана, в основном в стационарное

наркологическое отделение поступают люди, которые уже бывали в нем неоднократно. В случае тяжелого опьянения для приведения пациента в себя хватает, как правило, суток: протрезвел, прошел лечение и отправился домой. При тяжелом похмельном синдроме требуется более серьезная помощь, процесс оказания которой может занять три недели и больше.

Также врач-нарколог отмечает, что затянувшееся до последнего дня празднование может оказаться тревожным признаком: «Есть такое понятие — социальный тормоз, когда люди понимают, что у них семья, работа. Поэтому после нескольких дней празднования начинают выходить на ули-



цу с женами, детьми, дышать воздухом, возвращаться к здоровому образу жизни. А когда социальный тормоз отключается и человек продолжает пить, не выходит на работу, — это повод для обращения за медицинской помощью в лечении алкоголизма».

Хотя общая ситуация не вышла за рамки, по мнению специалиста, есть повод для тревоги. И связан он

демией, — безусловно, необходимые, — привели к тому, что многие стали употреблять алкоголь для снятия тревожности, к сожалению, предпочитая этот способ обращения к психологам или приему лекарств. Только спиртное — плохой помощник. В Пензе доступ к алкоголю — безмерный. Меня как нарколога и психотерапевта это не может не тревожить. Нужно принимать меры. Сейчас идут разговоры о запрете продажи спиртного до 21-летнего возраста. И это правильно. С другой стороны, у пензенцев есть широкий доступ и к спортивным площадкам, лыжным трассам, что дает возможность вести активный и здоровый образ жизни», — говорит Илья Лан.

Сергей АНДРЕЕВ.
Фото А. Патанина и гиро.ги.

Углубленная диспансеризация

ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ — ПЕРЕБОЛЕВШИМ COVID-19

Постковидный синдром — вещь опасная и непредсказуемая. И последствия могут наступить самые неожиданные. «Выстрелить» осложнения могут в любой момент. Поэтому-то так важно пройти углубленную, что немаловажно, бесплатную диспансеризацию. Как это сделать, — объясняют специалисты Фонда обязательного медицинского страхования.



ФОМС всегда на связи

КТО И КОГДА?

Все граждане, переболевшие коронавирусной инфекцией, могут пройти углубленную диспансеризацию спустя 60 дней после выздоровления. Если у пациента отсутствуют сведения о перенесенном заболевании, то осмотр он может пройти по собственной инициативе, написав соответствующее письменное заявление в адрес медицинской организации по месту прикрепления.

ГДЕ?

Пройти углубленную диспансеризацию, как и другие профилактические мероприятия, можно в поликлинике по

месту прикрепления. При себе необходимо иметь паспорт и полис ОМС.

КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ?

Углубленная диспансеризация включает в себя два этапа. Первый проходят все, кто пришел на такой осмотр.

Первый этап диспансеризации и профосмотра дополнены:

— измерением насыщения крови кислородом (сатурации);

— тестом 6-минутной ходьбы (при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впер-

вые или повысилась их интенсивность);

— проведением спирометрии;

— развернутым общим анализом крови;

— биохимическим анализом крови;

— определением концентрации Д-димера в крови;

— рентгенографией органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года).

При наличии показаний на втором этапе добавятся следующие исследования:

— проведение эхокардиографии (в случае, если показатель сатурации в покое — 94% и ниже, а также по результатам теста с 6-минутной ходьбой);

— проведение компьютерной томографии (в случае, если показатель сатурации в покое — 94% и ниже, а также по результатам теста с 6-минутной ходьбой);

— дуплексное сканирование вен нижних конечностей.

По завершению всех мероприятий врач-терапевт принимает решение об установлении группы здоровья, необходимости дальнейшего диспансерного наблюдения в связи с выявленными состояниями, оценивает показания к проведению реабилитационных мероприятий, а также может направить на дополнительные исследования.

ВАШ ИНТЕРЕС — ОМС



ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА

Президент России Владимир ПУТИН:



— Постковидное восстановление, диспансеризация очень эффективны.

Наши медики делают все, чтобы обеспечить безопасность пациентов и оказать им помощь. Поэтому не стоит отказываться от диспансеризации. Она поможет вовремя выявить осложнения и поправить здоровье.

КАК ИНФОРМИРУЮТ?

Во втором полугодии 2021 года началась работа по оповещению граждан, переболевших Covid-19, о необходимости прохождения углубленной диспансеризации. Страховыми медицинскими организациями направлено более 105 тысяч сообщений с приглашением на нее.

По вопросам проведения профилактических мероприятий обращайтесь по телефону «горячей линии» Единого Контакт-центра в сфере ОМС Пензенской области: **8-800-100-80-44** (звонок бесплатный).

Фото omspenza.ru.