

Lūzes Auziņas, Zariņu medicīnas studiju ceļojuma stipendiātes 2023, pieredzes apraksts

Dr. Luīze Auziņa, bērnu kardioloģe, Bērnu klīniskā universitātes slimnīca. Rekomendēja Dr. Inguna Lubaua, BKUS bērnu kardioloģe, rezidentūras programmas vadītāja, Dr. Valts Ozoliņš, BKUS bērnu kardioloģijas klīnikas vadītājs. Stažējās 2023.g. septembrī, Boston Children's hospital, USA. LMF Stipendija - 3500 \$

Esmu pavadījusi iespaidiem bagātu mēnesi Bostonas bērnu slimnīcas (Boston Children's hospital, MA, USA) kardioloģijas intensīvās terapijas nodaļā (ITN). Grūti īsā atskaites formā izstāstīt visu redzēto un piedzīvoto, jo iespaidi ir ļoti plaši. Stāstus varētu iedalīt vairākos līmeņos – iedzimtu sirdskaišu operāciju plānošanas specifiskie jautājumi, intensīvās terapijas un pēcoperācijas menedžmenta jautājumi, nodaļas un slimnīcas struktūra, kā arī ārstu un māsu slodze un darba vide.

Par specifiskiem bērnu kardioloģijas un pēcoperācijas menedžmenta jautājumiem sīkaku atskaiti sniegšu saviem kolēģiem BKUS kardioloģijas un kardiokirurģijas klīnikā un ITN. Uzzināju dažādus jaunumus sirdskaišu korekcijas iespējās un jaunu medikamentu pielietošanas shēmas bērnu kardioloģijā, kas arī pašā Bostonā attīstījies tikai pēdējo gadu laikā.

Iesākumā izklāstīšu savu darba dienu ritējumu. Slimnīcā ierados jau ap 6:30, kad nakts maiņa nodod dežūru. Tad sekoja vai nu apspriedes par turpmākās nedēļas plānojamajām operācijām, vai ātra pacientu apskate pirms lielās apgaitas. Plkst. 8:30 sākās nodaļas lielā apgaita, kuras laikā manas komandas ārsti, viņu vadītājs, ķirurga asistents (ārsta palīgs), dietologs, respiratorais speciālists un katra pacienta individuālā medicīnas māsa pie pacienta gultas kopā ar vecākiem izrunā pacienta šī brīža stāvokli un turpmāko plānu. Vienai komandai ir 10 pacienti, apgaita ilgst 4–6 stundas, atkarībā no pacientu stāvokļa smaguma un veicamajiem darbiem. Kopā intensīvajā terapijā paralēli strādā 4 komandas. Divos stāvos pieejamas 46 kardioloģiskās ITN gultas vietas, no kurām ikdienā praktiski vienmēr aizņemtas ir 40 gultas vietas. Apjoms, protams, ir neapmierināms, salīdzinot ar citām slimnīcām, kurās esmu bijusi. 4 operāciju zālēs un 3 invazīvās kardioloģijas zālēs ik dienu paralēli notiek 4–5 operācijas mākslīgajā asinsritē un 5–6 invazīvās kardioloģijas procedūras un elektrofizioloģiskie izmeklējumi. Pēcpusdienas lielākoties pavadīju ITN, kad tika veikti ikdienas darbi un uzņemti jauni pacienti no operāciju zāles vai jaundzimušie no dzemdību iestādēm ar aizdomām par kompleksu iedzimtu sirdskaiti. Atsevišķās dienās pati sarunāju pievienoties citu nodaļu speciālistiem, piemēram, no bērnu aritmoloģijas komandas, sirds mazspējas komandas, pievienojos arī transplantoloģijas apspriedēs, strādāju arī kopā ar vizuālās diagnostikas speciālistiem, izvērtējot ehokardiogrāfijas izmeklējumus, sirds CT un MRI. Atsevišķās dienās biju arī invazīvās kardioloģijas zālē un operācijās. Katras dienas noslēgumā pievienojos kardiokirurgu komandai viņu ikdienas apgaitā pēc operācijām, kas bija ļoti vērtīgi, jo citādi ikdienā kardiokirurgus satikt un uzdot interesējošos jautājumus ir grūti. Pēdējā nedēļā man bija iespēja arī tikties ar vadošo antikoagulācijas speciālisti un pievienoties antikoagulācijas komandai, kura konsultē visas slimnīcas pacientus antikoagulācijas terapijas izvēlē.



DR. LUĪZE AUZIŅA, BĒRNU KARDIOLOĢE, BĒRNU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCĀ. LMF STIPENDIĀTE, UN PROF. KRISTAPS ZARIŅŠ 2023. GADA 7. JŪLIJĀ, RĪGĀ



BOSTON CHILDREN'S HOSPITAL, MA, USA



DR. LUĪZE AUZIŅA, KOPĀ AR BOSTON CHILDREN'S HOSPITAL KOLĒĢIEM



Šādas atsevišķas, ļoti specializētas komandas ir viena no galvenajām atšķirībām tik lielā centrā kā Bostonā – viens cilvēks nezina un nevar zināt visu. Specifiskos jautājumos iesaistās daudzi šauras jomas speciālisti, visi, lielākoties ar bērnu kardioloģijas pamatizglītību, kas vēlāk specializējušies papildus.

Zināšanas un pieredze, ar ko dalījās šīs specializētās komandas, būs tās, kuras vedīšu mājās un centīšos pielietot praksē. Šādiem ļoti lieliem centriem, kur tiek veiktas ārkārtīgi sarežģītas operācijas un strādā atsevišķas specializētas komandas ir arī savas ēnas puses. Kardioloģijas intensīvās terapijas ārsti, īpaši tie, kuri strādā tur īsu periodu rotācijas ietvaros, nereti nemaz nezina pacienta kopējo ainu, iemeslus veikt konkrēto operāciju konkrētā laikā, sastādītā terapijas plāna pamatojumu un citas nianšas. Pacienti ir tik daudz un to plūsma ir tik strauja, ka iedziļināšanās ir apgrūtināta un pat dažkārt neiespējama. Nereti uz maniem nemitīgajiem jautājumiem "kāpēc?" atbildi tā arī nesaņēmu.

Vēl vēlos uzsvērt slimnīcas infrastruktūras nianšas un nemedicīniskos jautājumus. Pats būtiskākais, ko vēlētos ieviest BKUS, ir, ka vecāki var vienmēr pa nakti palikt pie sava bērna, kurš atrodas ITN. Bostonas slimnīcas ITN katrs pacients atrodas savā palātā, ar atsevišķu gultu piederīgajam. Vecāki tiek ļoti daudz iesaistīti arī ārstu un māsu savstarpējās apspriedēs. Slimnīcā darbojas plaša komanda pacientu un vecāku atbalstam – ģimenes atbalsta centrs, spēļu terapija, suņi ar to saimniekiem, mūziķi, aktīvs ir slimnīcas radio, kurā uzstājas un saturu veido arī pacienti. Slimnīcā ir 4 iekšējie dārzi, kur personāla pavadībā laiku iespējams pavadīt arī ITN pacientiem, ja stāvoklis to pieļauj.

Manas vizītes laikā esmu ieguvusi ļoti vērtīgas jaunas zināšanas un pieredzi, esmu apjautusi, uz ko bērnu kardiokirurgija tiecas nākotnē, un ko no šī visa mēs varam realizēt Latvijā jau šobrīd. Esmu ieguvusi jaunus, vērtīgus kontaktus, piedāvājumu braukt papildus apgūt bērnu kardioloģijas CT un MRI analīzi, kā arī iniciatīvu no Bostonas bērnu slimnīcas kardioloģijas ITN speciālista braukt uz Latviju dalīties pieredzē ar BKUS ITN speciālistiem un kardiologiem.

Izsaku lielu pateicību Latvijas Medicīnas Fondam un prof. Bertramam un Kristapam Zariņiem par man sniegto atbalstu.