

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 16. januar 2023.godine

RTS- Kraken – koliko je opasan novi soj koronavirusa nazvan po mitskom čudovištu

RTS- Male boginje mogu biti fatalne po dete - kako prepoznati prve simptome

RTS- Pravljenje zaliha, cena ili manjak sirovina – zašto nema antibiotika za decu

BLIC- Jedan od najboljih evropskih stručnjaka OPERISAO U SRBIJI! Zajedno sa našim lekarima izvršio zahvat na srčanim zaliscima: Sve više mladih ima ovaj problem

N1- Utisak nedelje o slučaju dr Marka Lensa: Lekarske greške kao tabu tema

N1- Beba preminula posle rođenja u šabačkoj bolnici, ministarka šalje inspekciju



The screenshot shows a news article on the PTC website. The main headline is "Kracken – koliko je opasan novi soj koronavirusa nazvan po mitskom čudovištu". The article text states: "U Srbiji još nije potvrđen novi soj koronavirusa – kraken. Lekari ipaki veruju da je već u cirkulaciji, jer je zabeležen u zemljama okruženja. Karakterišu ga visoka temperatura i povraćanje, a mnogi se ovih dana žale baš na te simptome. Prisutni su i drugi respiratorni virusi, koji se brzo prenose, pa stručnjaci apeluju da svi sa simptomima budu u izolaciji, ali i da nose maske kako bi zaštitili ljude oko sebe." Below the text is a video player showing a person in a white protective suit. To the left of the video is a list of statistics under the heading "KORONAVIRUS U SRBIJI": "Kracken – koliko je opasan novi soj koronavirusa nazvan po mitskom čudovištu", "Preminulo osam pacijenata, koronavirusom zaraženo još 447 osoba", "Preminulo 8 pacijenata, koronavirusom zaraženo još 757 osoba", "Preminulo 6 pacijenata, koronavirusom zaraženo još 314 osoba", "Preminulo sedam pacijenata, koronavirusom zaraženo još 3.021 osoba". To the right of the video is a quote from Ana Stamenković: "Izgleda da smo zbog pandemije, izolacije, obaveznog nošenja maski, postali osetljiviji i podložniji raznim virusima." Below the quote is another quote: "Tačno je da smo izolacijom, ne samo maskama, već izolacijom tokom dvogodišnjeg perioda, zapravo izgubili neku dozu imuniteta, ali pričam o specifičnom imunitetu dakle na određene patogene, s druge strane, takođe je pao obuhvat vakcinacije za neke od infekcija za koje postoje vakcinacije, poput gripa, zaboravili smo da grip može da nam se vrati na velika vrata", objašnjava virusolog Ana Banko. Below that is another quote: "Pojašnjava da nismo ranjiviji, ali da naš imunitet nije bio stimulisan na odgovarajući način, i da se sada kod mnogih, pre svih dece, raznorazne infekcije nadovezuju jedna na drugu:" Below that is another quote: "Naš imunski sistem funkcioniše tako što pamti, i mnogi patogeni, ono što svi znaju šta znači, bustuju nas iz sezone u sezonu, i u određenim periodima osećamo jači odnosno manji intenzitet i simptome. Tokom dve do tri godine mi se sa tim patogenima nismo susretali, naročito deca, koja jesu najčešći izvor infekcija u ovom periodu." Below that is another quote: "A, iako je nedelja, laboratorija "Vatreno oko" u Kliničkom centru radi. Procenat pozitivnosti na koronavirus nije zanemarljiv."

Kracken – koliko je opasan novi soj koronavirusa nazvan po mitskom čudovištu

U Srbiji još nije potvrđen novi soj koronavirusa – kraken. Lekari ipaki veruju da je već u cirkulaciji, jer je zabeležen u zemljama okruženja. Karakterišu ga visoka temperatura i povraćanje, a mnogi se ovih dana žale baš na te simptome. Prisutni su i drugi respiratorni virusi, koji se brzo prenose, pa stručnjaci apeluju da svi sa simptomima budu u izolaciji, ali i da nose maske kako bi zaštitili ljude oko sebe.

Izgleda da smo zbog pandemije, izolacije, obaveznog nošenja maski, postali osetljiviji i podložniji raznim virusima.

"Tačno je da smo izolacijom, ne samo maskama, već izolacijom tokom dvogodišnjeg perioda, zapravo izgubili neku dozu imuniteta, ali pričam o specifičnom imunitetu dakle na određene patogene, s druge strane, takođe je pao obuhvat vakcinacije za neke od infekcija za koje postoje vakcinacije, poput gripa, zaboravili smo da grip može da nam se vrati na velika vrata", objašnjava virusolog Ana Banko.

Pojašnjava da nismo ranjiviji, ali da naš imunitet nije bio stimulisan na odgovarajući način, i da se sada kod mnogih, pre svih dece, raznorazne infekcije nadovezuju jedna na drugu:

"Naš imunski sistem funkcioniše tako što pamti, i mnogi patogeni, ono što svi znaju šta znači, bustuju nas iz sezone u sezonu, i u određenim periodima osećamo jači odnosno manji intenzitet i simptome. Tokom dve do tri godine mi se sa tim patogenima nismo susretali, naročito deca, koja jesu najčešći izvor infekcija u ovom periodu."

A, iako je nedelja, laboratorija "Vatreno oko" u Kliničkom centru radi. Procenat pozitivnosti na koronavirus nije zanemarljiv.

"Od 31. decembra 2022. do danas mi smo izdali preko 2.400 pi-si-ar testova, procenat pozitivnosti je od 11 do 16 odsto. Dnevno, 13-14, pozitivnost visoka, značajan prenos virusa u populaciji", navodi doktorka Snežana Jovanović iz laboratorije "Vatreno oko" pri UKCS.

U kovid bolnicama trenutno je gotovo 300 pacijenata, uglavnom starijih. U kovid bolnici Batajnica je njih pedeset troje. Na respiratoru – petoro.

"Sve lekove raspoložive za lečenje omikrona imamo u ambulantnim uslovima se daju, primaju se oni koji zahtevaju, zbog pridruženih bolesti na bolničko lečenje", kaže direktorka Kovid bolnice Batajnica prof. dr Tatjana Adžić Vukičević.

U Srbiji još nije potvrđen kraken soj koronavirusa, ali je verovatno već u cirkulaciji.

"Simptomi visoka temperatura, povraćanje, što ukazuje na novi soj ali nije potvrđeno. Potvrđen je u Sloveniji, Rumuniji, pa je sigurno i kod nas. Raspust završavaju srednjoškolci, sledeće nedelje i osnovci, sigurno će biti povećanja, ali ne treba da bude alarmantno za naš narod, imamo dobar imunitet", navodi doktorka Jovanović.

Globalno, protivepidemijske mere koje su važile dok nije bilo vakcina i lekova, i dok je virus korone bio nepoznat, su ukinute. Apel virusologa i dalje je da kada ste bolesni ostanete kod kuće, i nosite masku, kako biste zaštilili ljude oko sebe.



Male boginje mogu biti fatalne po dete - kako prepoznati prve simptome

Zbog potvrđenih prvih slučajeva malih boginja, Zavod za javno zdravlje Požarevac prijavio je epidemiju u Smederevu, a Institut Batut poštirio mere nadzora. Stručnjaci upozoravaju da će broj zaraženih u Srbiji da raste, pošto je broj vakcinisanih mali. Doktorka Ana Jeremić upozorava da su morbile veoma opasne i da mogu biti smrtonosne. Najugroženija su deca do pet godina starosti, a najopasnija komplikacija je

zapaljenje mozga koje je u velikom broju slučajeva fatalno po dete, kaže doktorka Jeremić. Otkriva koji su prvi simptomi i kako se javlja ospa.

Doktorka Ana Jeremić iz Doma zdravlja Voždovac apeluje na roditelje da decu koja dobiju temperaturu ne šalju u kolektiv, je su takvi blagi simptomi - povišena telesna temperatura, curenje nosa i crvenilo očiju - prvi znak koji može da ukaže na male boginje.

"Roditelji neće to prepoznati, poslaće dete u vrtić a dete je već zarazno. Zato apelujem na roditelje da u ovim trenucima, kada imamo malu epidemiju, decu uvek ostave kod kuće kada imaju temperaturu, daju neki lekić, rehidriraju dete, sačekaju da se vidi da li će se nešto novo od simptoma razviti i da se svakako jave svom izabranom pedijatru", kaže dr Jeremić.

Morbile su, napominje, veoma zarazne - jedna obolela osoba može zaraziti 12 zdravih.

"To je respiratorni virus koji počinje u gornjim disajnim putevima. Dolazi do curenja nosa, bola u grlu, suzenja i crvenjenja očiju, što je karakteristično za ovaj virus i postepeno se javlja ospa", rekla je doktorka.

Kako se javlja ospa

Ospa se može javiti od četvrtog do sedmog dana od početka prvih simptoma.

"Karakteristično u odnosu na druge osipne viroze jeste da je javlja prvo na glavi i potom se dete osipa po ostatku tela i srazmerno ide od lica ka trupu i ekstremitetima", objašnjava dr Jeremić.

Ovo oboljenje, dodaje, karakterišu i promene na grlu - tzv. "Koplikove mrlje", koje su, pored ospe, jasan indikator da se radi o virusu morbila.

"U zavisnosti u kom trenutku se dete dovede kod lekara može biti nejasnoća, da nismo sto posto sigurni da li su morbile ili ne. Zbog toga imamo i određene laboratorijske metode koje mogu utvrditi da se radi o tom virusu", napomilje dr Jeremić.

Fatalne komplikacije

Doktorka ističe da su male bogilje veoma opasno oboljenje, koje sa sobom nosi razne komplikacije.

"Mogu biti smrtonosne, u malom broju slučajeva, ali mogu. Kao i svaka virusna infekcija, dovode do opšteg pada imuniteta. Kod ovih boginja to je još i značajnije, deca su nam onda podložna i drugim bakterijskim infekcijama. Nastaju komplikacije u vidu upale pluća koje mogu biti jako opasne i zahtevaju hospitalizaciju. Ono što je najpasnije kod morbila je zapaljenje mozga koje je u velikom procentu potpuno smrtonosno za dete", ističe dr Jeremić.

Vakcina daje doživotni imunitet

Apeluje na roditelje da vakcinišu decu MMR vakcinom, jer je, ističe, svaka vakcina bolja nego sama infekcija.

"Ne važi ono pravilo - neka, neka izgradi prirodni imunitet. Ne, vakcina je nešto što će mu izgraditi imunitet i doživotni imunitet. Obe doze pružaju doživotni imunitet i zaštitu preko 95 posto i nakon prve doze, što je jako velika zaštita i praktično obezbedili ste da je vaše dete bezbedno bez obzira da li se nađe u kontaktu sa virusom ili ne", kaže doktorka.

MMR vakcina se daje u dve doze - prva sa navršениh godinu dana, a druga neposredno pred polazak u školu.

"Roditelji često iz najčešće nemedicinskih razloga odlažu tu vakcinu, pogotovo u tom najmlađem uzrastu a ta deca do pet godina starosti su najugroženija. Svi roditelji koji to do sada nisu uradili - sada mogu da vakcinišu decu. Vakcina ima i uvek ih je bilo", kaže doktorka.

Šta ako je dete bilo u kontaktu sa morbilama

Za decu koja su bila u kontaktu sa morbilama postoji i postekspoziciona vakcinacija.

"Ukoliko znate da je vaše dete imalo kontakt sa osobom koja je obolela od morbila, odnosno sumnjate, dovedite dete neka primi vakcinu, svakako će mu vakcina obezbediti imunitet koji će mu biti spasonosan", ističe dr Jeremić.

Ova vakcina se, prema redovnom kalendaru vakcinacije, ciljano prima pre polaska u kolektiv.

"Kolektiv, pogotovo u situaciji kada nam je smanjena vakcinacija, jeste izvor moguće zaraze i zbog toga je važno da nam što veći broj dece bude vakcinisan", ističe doktorka.

Rizik i za mlade, posebno žene koje planiraju trudnoću

Doktorka apeluje na mlade ljude da provere svoj vakcinalni status, posebno žene koje planiraju trudnoću.

"Virus je jako opasan u trudnoći. Apelujem na sve mlade da provere svoj vakcinalni status, ako su primili samo jednu dozu, da se vakcinišu. To će im svakako pomoći da se zaštite. Sada su to roditelji, oni takođe mogu biti u riziku ukoliko dete donese virus iz kolektiva", napominje doktorka.

Mogu se vakcinisati sva deca do 18 godina starosti, pa i ona koja su na vreme primila samo prvu dozu.

Roditeljima poručuje da ne budu u strahu, da je vakcina potpuno sigurna i bezbedna i da treba da veruju svom pedijatru.

Takođe, apeluje na vakcinaciju dece i protiv drugih zaraznih bolesti.

"Želim da uputim apel roditeljima tinejdžera da vakcinišu svoju decu protiv HPV virusa, jer je to vakcina koja je takođe dostupna, sprečava rak grlića materica i obezbedene su doze. Potpuno je besplatna, o trošku fonda", poručuje dr Jeremić.



Pravljenje zaliha, cena ili manjak sirovina – zašto nema antibiotika za decu

U apotekama širom zemlje nestašica je antibiotičkih sirupa za decu. Uz veliku tražnju zbog širenja respiratornih infekcija, proizvođači i apotekari kažu da uzrok manjka treba tražiti i u poremećajima na globalnom tržištu od cene sirovina i ambalaže do distribucije.

Čekaonice domova zdravlja pune, pojedini rafovi u apotekama poluprazni. Nedostaju sirupi za decu na bazi penicilina – sinacilin, ospamoks, panklav. Teško ih je naći i u privatnim i u državnim apotekama, pa su lekari prinuđeni da prepisuju zamene.

"To su takve količine kad možete da zamislite da je za apoteku ponuđena jedna kutija, jedna bočica, nestašica je tog tipa da ga jednostavno nema. To se uvek dešavalo u ovom zimskom periodu, međutim, osnovni problem je ta cena koja ne prati cenu nabavke ili kompletnog leka ili sirovine za proizvodnju koja se obavlja u Srbiji", navodi predsednik Saveza privatnih apotekara Srbije Dragutin Rajevac.

U Srbiji penicilinske sirupe za decu proizvode dve kompanije, ostalo je iz uvoza. U jednoj od domaćih fabrika u decembru je došlo do zastoja u proizvodnji zbog kvara na delu opreme.

"Očekujemo da će se uslovi stabilizovati do kraja januara i da ćemo započeti proizvodnju 100.000 pakovanja tako da ćemo obezbediti tržište u narednih pet meseci. 'Galenika' ima zalihe do godinu dana antibiotika tako da smo obezbedili adekvatnu terapiju pacijentima", naglašava direktorka proizvodnje i kvaliteta u kompaniji Galenika Nataša Mamula.

Pacijenti ne treba da brinu, poručuju i nadležni. Protekle nedelje apotekama je isporučeno 70.000 amoksiklava, a u januaru će se nastaviti proizvodnja sinacilina. Pozivaju da se ne prave zalihe i ne podiže panika. Saglasni su sa apotekarima – cena lekova moraće da se menja.

"Srbija redovno plaća svim dobavljačima i svim državama iz kojih oni uvoze i pratimo redovno porast cena. Da li postoji potreba za porastom cena – postoji zbog porasta cene sirovina, transporta, energenata, sekundarne ambalaže. Čak je ambalaže poskupela više nego sirovine i to je nešto što morate redovno da pratite tržište, da analizirate", kaže direktorka RFZO Sanja Radojević Škodrić.

Analizu su evropski proizvođači radili još u septembru i upozorili da će biti problema sa lekovima. Situacija je kulminirala u decembru, kada je u Nemačkoj zabeleženo da se više od 300 lekova jedva može naći, a gotovo je nemoguće bilo kupiti obične sirupe za decu na bazi ibuprofena i paracetamola. Slično je i u Italiji, Švajcarskoj, Francuskoj.



Jedan od najboljih evropskih stručnjaka OPERISAO U SRBIJI! Zajedno sa našim lekarima izvršio zahvat na srčanim zaliscima: Sve više mladih ima ovaj problem

Kako u svetu tako i kod nas, minimalno invazivna hirurgija postaje sve zastupljenija u različitim granama kako bi se pacijentima omogućila bolja nega, u smislu bržeg oporavka i manjeg reza. U Kliničkom centru Srbije gostovao je poznati evropski stručnjak iz oblasti kardiohirurgije profesor Farad Bahtijari iz Nemačke, koji je zajedno sa našim lekarima na Klinici za kardiohirurgiju UKCS obavio dve endoskopske operacije srčanih zalazaka, kod pacijenata od 39 i 50 godina.

Univerzitetsku Klinički centar Srbije već nekoliko godina unazad neguje uspešnu saradnju sa stručnjacima širom Evrope, ali i Amerike, te se sve više okreće ka modernim metodama kada su operacije u pitanju.

Prof. dr Svetozar Putnik, direktor Klinike za kardiohirurgiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije, u razgovoru za „Blic“ objašnjava da saradnja postoji sa inostranim stručnjacima, te naši lekari odlaze na edukacije, ali i stručnjaci iz inostranstva dolaze kod nas.

-Postoji saradnja sa međunarodnim evropskim centrima i centrima u Americi, ovog puta je to bio kardiohirurški centar u Bonu. Imamo prijateljski i kolegijalni odnos sa profesorom Bahtijarijem, koji je šef Kardiohirurgije na klinici u Bonu, on je, inače, jedan od vodećih evropskih endoskopskih kardiohirurga. To su operacije koje se rade u potpunosti endoskopskom metodom, pomoću kamera gde su rezovi na koži minimalni. Tako smo u petak obavili operacije srčanih zalizaka, kod dvoje pacijenata i sve je proteklo u najboljem redu. Cilj je usavršavanje naših ljudi za ovakve metode, te je i naš doktor Miloš Matković bio kod njega na edukaciji u Bonu, a sada je profesor došao kod nas da uradimo operacije - priča profesor Putnik.

Kako kaže, prednost tih metoda je ne samo estestke prirode, nego i zato što je postoperativni oporavak kraći te pacijenti brže odlaze kući.

-Nažalost imamo epidemiju kardiovaskularnih bolesti, smatram da bi o tome trebalo pričati više. Kardiohirurgija se nalazi na vrhu te piramide lečenja, jer nama dolaze najteži kardiovaskularni bolesnici i upravo se to oboljevanje srčanih zaliaka nekada javlja i u mlađem dobu, te ovakva vrsta intervencija dovodi do poboljšanja ishoda lečenja i brzog oporavka - kaže profesor Putnik.

Inače, minimalno invazivne metode primenjuju se UKCS, ali su svakako i u velikim svetskim centrima relativna ekskluzivnost.

- To su procedure koje su rezervisane za najiskusnije centre, mi takve procedure već radimo, ali kroz ovakvu saradnju sa drugim centrima iz inostranstva, to nam pomaže da saznamo nešto novo i uvek se može napraviti nekakav korak dalje za dobrobit pacijenata - kaže dr Putnik.

Doktor Miloš Matković, kardiohirurg koji je bio na edukaciji u Bonu, kaže u razgovoru za "Blic" da među obolelima ima i mlađih ljudi, tako će ova metoda upravo njima pomoći da se kasnije brže vrate u formu.

-Ovo je metoda koja je idealna za mlađe ljude, da im se ne otvara grudni koš, da nemaju veliki rez, jer ima mlađih ljudi koji dolaze na operaciju srca, tako da je ovo nešto što će njima značiti. To su takozvane hirurgije kroz mali rez, što znači da se umesto klasičnog otvaranja grudnog koša ulazi kroz mali rez između rebra i operišu se srčani zalisci - objašnjava dr Matković.

Dr Matković bio je na edukaciji kod profesora Farada Bahtijarija koji je jedan od najuspešnijih ljudi koji se bave ovom metodom u Evropi.

-U petak je došao kod nas da uradimo zajednički operacije i usavršimo taj program minimalno invazivne hirurgije, tako mi u saradnji sa njim i Univerzitetom klinikom Bon, pokrećemo taj program endoskopskih operacija srčanih zalizaka. Naravno mi smo već sa tim krenuli još prošle godine, ali smo ovog puta radili tu njegovu "punu metodu" - dodaje dr Matković.

Kako dodaje dr Matković, važno je imati saradnju sa inostranim centrima kako bi se podigao kvalitet rada i procedura koje se rade u svetu.

-Naši pacijenti mogu dobiti ono što se radi u svetu i to je prednost ovakvih edukacija. Pacijenti su naš "centar sveta" te im je potrebno omogućiti sve ono što je najnovije, dostupno i naravno što će ih dovesti do bržeg oporavka. Posle ovakvog vida operacije brži je oporavak, pa za svega tri ili četiri dana oni izlaze iz bolnice i vraćaju se nekim uobičajenim aktivnostima, a kasnije mogu da se bave i nekim sportom - kaže dr Matković.



Utisak nedelje o slučaju dr Marka Lensa: Lekarske greške kao tabu tema

U Srbiji postoji veliki problem utvđivanja odgovornosti lekara kada se otkriju njihove greške i zato je potrebno uspostaviti standard kako bi se one smanjile, a ne da budete šikanirani ukoliko ih prijavite jer se neki lekari osećaju nedodirljivima, rekao je dr Marko Lens, specijalista plastične hirurgije, koji je u žižu javnosti dospao nakon što je tužio psihijatre koji su lečili njegovu majku, a zatim od njih proglašen za duševno obolelog čoveka, opasnog za okolinu.

Naime, dr Lens je lekar koji je 2020. pokrenuo pravni proces i tužio lekare Psihijatrijske klinike Kliničkog centra Srbije zbog uverenja da su nesavesno lečili njegovu majku. Taj proces je počeo, ali pretvorio se u to da je dr Lens iznenada saznao da i on ima dijagnozu i da su isti lekari koje je on tužio poslali dopis svim nadležnim institucijama, ali i MUP -u i Graničnoj policiji da je oboleo od teške duševne bolesti i da je opasan po sebe i okolinu, prenosi portal Nova.rs.

Dr Lens je u "Utisku nedelje" ispričao svoj slučaj, o kome je nedavno pisao i nedeljnik "Vreme", od problema koje je imao na beogradskom aerodromu sa pasošem i saopštenjem da je "bezbedonosno interesantna osoba", do poziva u policiju gde se susreće sa prijavom protiv njega koju je podnelo sedam psihijatara jer „smatraju da je mentalno bolestan i da predstavlja opasnost za okolinu“.

Reč je o psihijatrima koji su, kako je dodao, lečili njegovu pokojnu majku, a u čije lečenje je izrazio sumnju i pokrenuo sva pravna sredstva da se utvrdi da li je tom prilikom načinjena lekarska greška.

Ono što je čudno jeste da su psihijatri u dopisu koje su poslali ne samo MUP-u, nego i Lekarskoj komori, socijalnoj službi i drugim institucijama naveli dijagnozu o njegovoj mentalnoj bolesti koju su doneli na osnovu dugog posmatranja, iako ga nisu ni pregledali, napomenuo je Lens.

On ističe da čak i da su ga pregledali i utvrdili da je mentalno oboleo, tu dijagnozu ne mogu preneti trećoj osobi bez dozvole pacijenta ili suda, tako da je ovo "klasična zloupotreba psihijatrije".

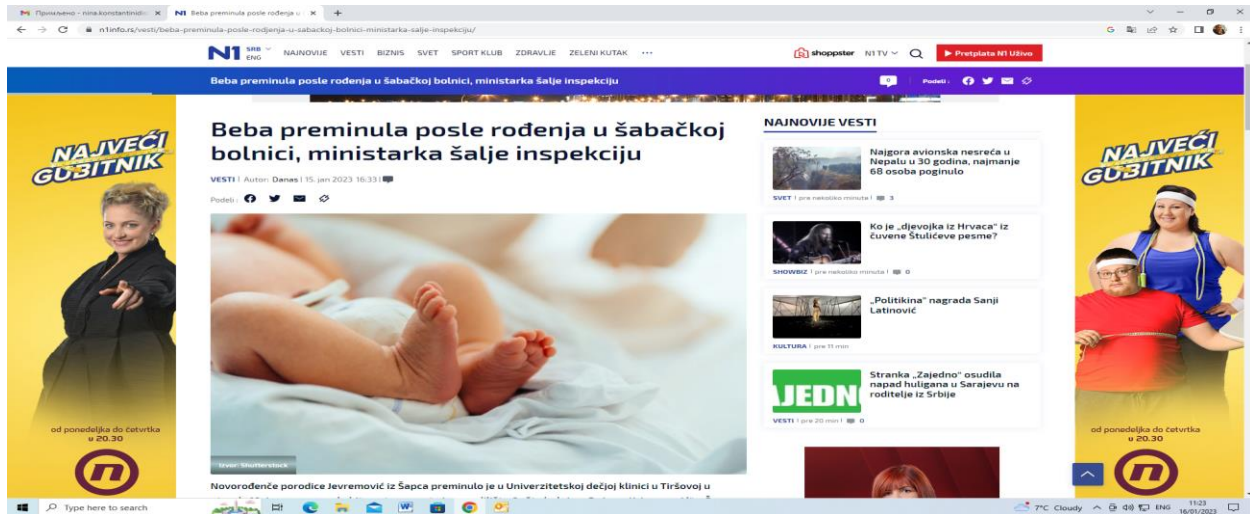
"Najveći problem je u tome što se oni osećaju nedodirljivima, kako se jedan Marko Lens usudio da pokrene postupak za utvrđivanje njihove odgovornosti u lečenju moje majke i to su onda proglasili za šikaniranje", rekao je on.

Sušтина je da je svaki pokušaj procesa, ukoliko imate sumnju u nesavesno lečenje, unapred osuđen na propast, jer ne postoji nijedna institucija gde možete da pokrene pravdu, istakao je Lens, napominjući da se obraćao i Udruženju psihijatara, Lekarskoj komori, Ministarstvu zdravlja, ali da je samo Zaštitnik građana utvrdio brojne propuste.

Dodaje da ga brine što ovo nije samo njegov problem već svih nas, jer misli da nema osobe koja nije imala problem u toku lečenja, ali je strašno kada to dođe do instrumentalizacije, zloupotrebe jedne grane medicine kako biste zaštitili sebe od greške koju ste počinili pa i po cenu da nekoga proglasite ludim.

Dr Lens napominje da je upisan u tri Lekarske komore – Srbije, Engleske i Italije, i da su u Engleskoj ovi lekari bi bili na Sudu časti i izgubili bi licencu.

"Lekari moraju da imaju čvrste etičke principe, bez toga lekar po meni nije lekar", naglasio je profesor Medicinskog fakulteta u penziji dr Dragan Delić, dodajući da se prvi put susreće sa takvim primerom.



Beba preminula posle rođenja u šabačkoj bolnici, ministarka šalje inspekciju

Novorođenče porodice Jevremović iz Šapca preminulo je u Univerzitetskoj dečjoj klinici u Tiršovoj u utorak, 10. januara, a posle hitnog transporta iz porodilišta Opšte bolnice „Dr Laza K. Lazarević“ u Šapcu zbog problema u vezi sa disanjem. Zbog čitavog slučaja će, kako za Danas kaže ministarka zdravlja Danica Grujičić, u ponedjeljak će biti urađen hitan vanredni inspeksijski nadzor, dok iz šabačke bolnice poručuju da je već formirana komisija koja će izvršiti unutrašnju proveru kvaliteta stručnog rada.

„Sutra šaljemo inspektore u šabačku bolnicu, a onda ćemo videti šta dalje“, navela je ministarka Grujičić za Danas.

A, za čitav slučaj, odnosno o tome šta se događalo tokom porođaja supruge Dejana Jevremovića, javnost je saznala posle njegove objave na svom Fejsbuk nalogu.

Kako je Jevremović naveo u svom Fejsbuk statusu, on je svoju suprugu, kojoj je termin za porođaj „prošao nekoliko dana“, u noći 7. januara doveo u šabačko porodilište zbog bolova u stomaku.

Kako navodi, čitava trudnoća je bila kontrolisana i uredna, urađeni su svi neophodni testovi, a beba je sve vreme bila dobro.

Dejan piše da su lekari na prijemu u šabačku bolnicu zbrinuli njegovu suprugu, kao i da je ona dobila porođajne bolove u ponedjeljak, 9. januara.

Prema njegovim rečima, narednog dana, oko 10 časova ujutru, njegova supruga je bila spremna za rađanje bebe.

„Porođaj je krenuo, ali se beba popela gore. Od 10 do 11 časova oni su ženi skakali po stomaku da dete spuste“, tvrdi on i dodaje da se potom dete zaglavilo u porođajnom kanalu, što je bio povod da se uradi hitan carski rez.

Kako Dejan kaže, javljeno mu je oko podneva da je postao tata, kao i da su njegova supruga i devojčica dobro, te da je porođaj obavljen carskim rezom, ali da je beba dobila visoku ocenu devet na porođaju (Abgar skor).

„Nema veze, probali smo prirodno, nije išlo, kakve veze ima, neka je sve prošlo kako treba. Žena me zove i govori kako su je namučili, ali da je važno da su dobro i ona i beba. Prebacuju je u sobu gde se oporavlja. Dok je ona čekala da joj donesu dete, došlo je do smene i rekli su da će joj doneti kasnije“, piše taj otac dodajući da ga je potom supruga pozvala oko 20 časova i rekla da beba mora za Beograd „jer su posle osam sati od porođaja uočili da dete teže diše i snimanjem su videli da ono ima plodove vode u plućima“.

Prema njegovim rečima, hitno su novorođenče transportovali sanitetom u Univerzitetsku dečju kliniku u Tiršovoj.

Dodaje da je beba tamo stigla oko 22 sata uveče, odnosno prošlo je više od 10 sati od porođaja.

On obelodanjuje da je postavljena sumnja da je njegovo novorođenče tokom porođaja udahnulo plodovu vodu, u kojoj je bilo mekonijuma, odnosno prve stolice novorođenčeta, kao i da to nije uočeno na vreme u šabačkoj bolnici.

„Oni su dete posle 10 sati dovezli za Beograd gde je prikačeno za aparate, ali s obzirom na to da je stiglo tako kasno nisu mogli ništa da urade. Posle silne borbe naša ćerkica je preminula u 10,45 sati. Mi samo želimo da više nijedan roditelj ne mora da saopšti ženi ono što sam ja morao svojoj. Bolnica u Tiršovoj podnela je tužbu protiv šabačke bolnice, a mi ćemo za tri meseca, kada stigne nalaz sa obdukcije, podneti privatnu tužbu da se ovo više nijednom Šapčaninu ne dogodi“, napisao je na statusu. Novinari Danasa do objavljivanja teksta nisu uspeli da stupe u kontakt sa Dejanom Jevremovićem.

S druge strane, u šabačkoj bolnici kažu da je trudnica u njihovo porodilište primljena 7. januara uveče, a po dolasku urađeni su joj laboratorijski nalazi koji su bili uredni. Dva dana kasnije, 9. januara, kako navode, u večernjim satima dobila je porođajne bolove.