

ENO LETO DELA SZO V PREDELU ZAPADNEGA PACIFIKA (leto 1954-55)

Na področju zaščite matere in otroka je Svetovna zdravstvena organizacija (SZO) posvetila v Kambodži, Hongkongu, Filipinih in Vietnamu pozornost predvsem varstvu porodnice, okrepitevi nadzora nad delom praktičnih babic in izpopolnjevalnim tečajem, ki jih prirejajo zanje.

Da se uvede zdravstvena služba za doraščajočega otroka v Hongkongu, Filipinih in Singapurju, je spodbudo prav tako dala SZO. Tudi je ta organizacija pomagala na Japonskem utrditi že vpeljano zdravstveno službo in razširiti varstvo na pohabljenе otroke.

Kar se tiče sestrskega kadra, so njih šole izpopolnili predvsem s tem, da sestre pripravljajo tudi za vzgojiteljske naloge.

Pomoč so nudili tudi na ta način, da so razširili klinični pouk in izboljšali sestrsko službo. Izdali so nacionalne predpise, ki naj stopnjujejo odgovornost sestrskega vodstva. Ob sodelovanju sester iz posameznih dežel je SZO izdelala tudi številna učila.

SZO je pomagala številnim deželam pri sanitaciji okolja. Na Japonskem, na Sevu, Borneu, Saravatu, Tajvanu in na Kitajskem je ta pomoč bila v tem, da so odkrivali pereče probleme in pomagali izdelati dolgoročne načrte za izboljšanje higienske službe.

Nalezljive bolezni. Organizacija se je trudila, da bi prepričala vlade, da v malaričnih predelih razširijo svoj načrt za protimalarično borbo. Tako so nekatere države spremenile svoj dosedanji program, druge pa sprejele nove načrte za delo.

V protituberkulozni akciji je pomoč SZO prišla do izraza predvsem pri besežiranju, koder namreč niso te akcije izvedle države same.

Po programu SZO-UNICEF je za preprečevanje spolnih bolezni bilo ustanovljenih 22 zdravstvenih centrov, 365 zdravstvenih postaj in več bolnic. Sero loško pregledanih je bilo več kot 250 000 ljudi.

Pri preprečevanju rumene mrzlice je SZO sodelovala s tem, da je pomagala razširiti obstoječe delovne načrte in vzpostaviti nove.

SZO daje pomoč številnim vzgojnim zavodom in jo bo v bodoče še razširila. Dodelila je tudi 87 štipendij za študije na 34 različnih področjih: od javno zdravstvene administracije do sanitacije okolja pa od nege duševnih bolnikov do klinične patologije in praktične psihologije.

F. N.

PROTITRAHOMSKA AKCIJA V EGIPTU

V Egiptu je trahom zelo razširjen, vkljub temu da je možno nabaviti za to učinkovita sredstva, kot so razna antibiotika in sulfamidni preparati. V deželah, kjer je zelo razširjena tako nevarna in nalezljiva očesna bolezen, kot n. pr. trahom, je potrebna množična akcija. Svetovna zdravstvena organizacija (World Health organization) in UNICEF sta z egiptsko vlado začela s široko protitrahomsko akcijo. Na šolah so med starejšimi letniki izbrali bistre in najvestnejše učence, ki so po opravljenih tečajih združeni v »zdravstveni šolski odbor«. Njim je poverjena naloga, da pod nadzorstvom zdravnika redno pregledujejo svoje součence in jim dajejo tudi predpisana zdravila. Tako so po poročilu Svetovne zdravstvene organizacije — vkljub izrednemu pomanjkanju strokovnih kadrov — storili prvi korak k izkoreninjenju tega zla. O mladini Egipta pa pravijo, da s tem, ko navdušena sodeluje pri tej zdravstveni akciji, piše novo stran v zgodovini svoje domovine.

(World Health, 3/4-57) — C. B.

ZDRAVSTVENO STANJE PRI VOZAČIH AVTOMOBILOV

V Medicinskopsihološkem inštitutu za prometno varnost v Stuttgartu so preiskali 1000 avtomobilistov, ki so zagrešili kakšno prometno nezgodo. Od teh jih je 50% bolehalo za kakšno duševno ali živčno boleznijo, 20% je imelo organske okvare možgan, 14% je bilo karakterno nenavadnih, 10% je bolehalo za obolenji oči, ušes ali notranjih organov, le pri 6% niso mogli ugotoviti nič bolezenskega.

M. K.

V ZAHODNI NEMČIJI NAMERAVAJO GRADITI NOV TIP BOLNIŠNIC ZA PRIMERE LAŽJIH BOLENJ

Ker so bolnišnice tudi v Zahodni Nemčiji prenapolnjene, ker se mnogo sodobnih preiskav ne more izvršiti na bolnikovem domu in ker je zaradi naraščajoče zaposlenosti žena nega na bolnikovem domu vedno bolj otežkočena, je ing. W. Keyl v Bonnu predlagal novo vrsto bolnišnic za primere lažjih obolenj. Le-tam naj bi se namestili bolniki, katerih obolenje še ni tako hudo, da bi se morali zdraviti v specialnih oddelkih, hišni zdravnik pa bi lahko nadaljeval z zdravljenjem. Svojci bi mogli vsak dan obiskovati bolnika in bi mu v bolnišnici lahko tudi stregli. Bolnično osebje bi pravzaprav prevzelo samo »tehnični« del bolniške nege, kot n. pr. merjenje temperature, dajanje zdravil, kopanje, masiranje, splošno preskrbo bolnikov itd. Takšne oskrbovalnice, ki ne bi terjale kakšnih posebno dragih naprav, bi zahtevale tudi mnogo manj gradbenih stroškov. Ker bodo v Zahodni Nemčiji v prihodnjih letih potrebovali vedno več domov za ostarele ljudi, meni Keyl, da bi takšne domove mogli kombinirati z njegovimi oskrbovalnicami za primere lažjih obolenj.

Zato pravi Keyl, da bi inženirji, ki načrtujejo nove dele mest, morali vselej misliti tudi na takšne stavbe, ki naj bi bile na svežem zraku, obrnjene proti soncu in obiskovalcem vendar lahko dosegljive, čeprav bi od glavnega prometa bile nekoliko odmaknjene.

M. K.

NAJSTAREJŠA DOSLEJ ZNANA MEDICINSKA PISMENA PRIČA

V razvalinah mesta Nippur so pred nedavnim našli tablico, na kateri je zapisanih več receptov za mazila in druga zdravila. Ta sumerijski napis izvira iz časa 3. dinastije v Uru (Mezopotamija), torej nekako iz leta 2100 pred našim štetjem.

Zanimivo pri tem je, da v besedilu teh receptov ni nikjer govora o kakšni prošnji bogovom ali o nekem zagovoru.

Ta zdravila so zvečine sestavljena iz rastlin in pripravljena s pivom ali vinom. Vsaj del teh zelišč so morali dobivati iz daljnih dežel.

M. K.

OSKRBNI STROŠKI V PARIŠKIH BOLNIŠNICAH

Po zadnjih poročilih znaša oskrbni dan na medicinskih klinikah 3450 frankov, na kirurških klinikah 4755 frankov, v bolnišnicah za tuberkulozo 2530 frankov, na zavodih za kronično bolne pa 1750 frankov.

Pri 45 milijardah frankov, ki jih porabijo na leto za bolnišnice, odpade 60% na plače za osebje.

M. K.

V ANGLIJI SO POSTALI POZORNI NA NEZGODE, KI SE DOGAJAJO PO SAMIH BOLNIŠNICAH

Spričo vznemirljivega števila nezgod po bolnišnicah so v Angliji začeli iskati vzroke in so pri tem dognali naslednje: mimo previsokih postelj za bolnike je najbolj nevarna zlasti prevelika skrb za tla po bolnišnicah, ki so se doslej morala čimbolj svetiti.

Zato so predlagali, naj opuste doslejšnje »poliranje« tal, ki naj bi se odslej samo umivala. Na gladkih tleh namreč je brez dvoma večja nevarnost, da človeku spodrskne. Važno vlogo ima pri tem tudi neprimerna obutev bolnikov.

M. K.

PRISTAJALIŠČE ZA HELIKOPTERJE NA STREHI BOLNIŠNICE

V Linzu (Gornja Avstrija) so pri razširitvi bolnišnice napravili tudi novo pristajališče za helikopterje. S tem upajo, da bodo ob morebitnih katastrofah poškodovance lahko kar se da hitro spravili na kraj ustreznega zdravljenja.

M. K.

PO NORVEŠKIH ZDRAVILIŠČIH ZA PLJUČNO JETIKO PREVEČ POSTELJ

Na Norveškem so od leta 1946 zaradi stalnega upadanja obolevnosti za tuberkulozo ukinali že 52 zdravilišč s skupnim številom 1241 postelj. V preostalih zdraviliščih s 1470 posteljami računajo še z novimi skrčenji.

M. K.