



ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU
ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41- 800 Zabrze

Misja Szpitala:
„Jesteśmy aby ratować, leczyć, dawać nadzieję ...”

Informator dla pacjenta

Oddziału Kardiochirurgii, Transplantacji Serca i Mechanicznego Wspomagania Krążenia

Budynek B





Drodzy Pacjenci,

Witamy na **Oddziale Kardiologii, Transplantacji Serca i Mechanicznego Wspomagania Krążenia** Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze, wiodącego w kraju akademickiego ośrodka nowoczesnej diagnostyki i leczenia chorób serca, naczyń i płuc u dorosłych i dzieci.

Dziękujemy za zaufanie, jakim obdarzyliście nas Państwo, wybierając nasz szpital. Dołożymy wszelkich starań, aby nie zawieść Państwa oczekiwań i zapewnić Państwu najlepsze leczenie i wysoki komfort podczas pobytu w naszym ośrodku. Nasz zespół, złożony z dobrze wyszkolonych, doświadczonych lekarzy, troskliwych pielęgniarek i rehabilitantów gwarantuje najwyższej jakości opiekę.

Ze względów organizacyjnych, aby przedstawić i przybliżyć Państwu zasady funkcjonowania i organizacji pracy na naszym oddziale, przygotowaliśmy niniejszy informator. Znajdziecie w nim Państwo m.in. informacje na temat przyjęć chorych na oddział, wizyt lekarskich, wykonywanych podczas pobytu badań, zabiegów i wiele innych, ważnych i przydatnych wiadomości. Oczywiście, w razie jakichkolwiek dodatkowych pytań czy uwag, nasz zespół pozostaje do Państwa dyspozycji.

Misja Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze wyraża cele, jakie postawili wobec naszego szpitala lecczeni, leczący i organizujący leczenie w Polsce; to zadania, jakie postawiliśmy wobec siebie i jakie codziennie realizujemy, aby jeszcze lepiej, nowocześniej leczyć, skuteczniej ratować i przywracać nadzieję, także tym najtrudniejszym chorym.

Drodzy Pacjenci, witajcie w Śląskim Centrum Chorób Serca.
Czujcie się tu jak u siebie w domu.

W imieniu Zespołu **Oddziału Kardiologii, Transplantacji Serca i Mechanicznego Wspomagania Krążenia**

Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
Dyrektor Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze



Drodzy Pacjenci,

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu prowadzi działalność leczniczą z zakresu stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, szpitalnych obejmujących kardiologię, angiologię, kardiochirurgię, transplantologię serca i płuc, intensywną terapię, chirurgię naczyniową, rehabilitację kardiologiczną oraz diabetologię. Ośrodek prowadzi również działalność leczniczą z zakresu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych obejmujących kardiologię, kardiochirurgię, transplantację serca, i płuc.

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu to szpital znany zarówno w kraju jak i zagranicą. To znana marka, która symbolizuje miasto Zabrze i nowoczesną, solidną, śląską i polską medycynę. Powstanie tej marki to efekt pracy wybitnych pionierów zabrzańskiej kardiologii i kardiochirurgii oraz zaangażowanie ambitnego personelu pielęgniarskiego.

W naszej klinice dokładamy wszelkich starań, by wszyscy pacjenci czuli się otoczeni troskliwą opieką, a każda wizyta wiązała się z pełnym zadowoleniem i satysfakcją. Kładziemy ogromny nacisk na stały rozwój naukowy, dzięki temu nasz personel wyróżnia się doskonałym przygotowaniem zawodowym, a nasi pacjenci mogą liczyć na opiekę na najwyższym światowym poziomie.

Zespół SCCS to utalentowani, świetnie wyszkoleni lekarze: kardiolodzy, kardiochirurdzy, anestezjolodzy, radiolodzy, chirurdzy naczyniowi, pulmonolodzy i transplantolodzy. To również wyspecjalizowana i troskliwa kadra pielęgniarska udzielająca świadczeń medycznych na wysokim poziomie oraz pełen empatii personelu medyczny techników, diagnostów, rehabilitantów dla których pacjent jest zawsze najważniejszy. Zespół Śląskiego Centrum Chorób Serca to niezwykli specjaliści, którzy każdego dnia dowodzą, że leczenie może być pasją, a efekty leczenia prawdziwą sztuką.

Zaletą zabrzańskie Centrum są komfortowe warunki, w których nasi chorzy dochodzą do zdrowia oraz najnowocześniejszy sprzęt medyczny, który w połączeniu z profesjonalną kadrą medyczną dają gwarancję bardzo skutecznego procesu diagnostyczno-leczniczego. Uzyskanie tak dobrych wyników leczenia nie byłoby możliwe bez dostępu do najbardziej innowacyjnych technologii. Najnowocześniejsza aparatura medyczna sprawia, że diagnostyka i terapia stają się coraz bardziej skuteczne i bezpieczne dla chorego, co w dalszej kolejności przekłada się na poprawę jakości jego życia.

Jesteśmy szpitalem promującym zdrowie. Szpital opracowuje i publikuje politykę w zakresie promocji zdrowia. Prowadzimy edukację zdrowotną chorych i ich bliskich poprzez indywidualne lub grupowe porady i szkolenia, nowoczesne, przyjazne pacjentom materiały i filmy edukacyjne. Działamy na rzecz poprawy stanu zdrowia lokalnej społeczności. Organizujemy cyklicznie akcje i spotkania profilaktyczno-edukacyjne, skierowane do lokalnej społeczności (ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży i seniorów), podczas których wykonać można bezpłatnie profilaktyczne/ kontrolne badania, zasięgnąć porady lekarza, dietetyka, psychologa, rehabilitanta.

Śląskie Centrum Chorób Serca jest ośrodkiem akademickim prowadzącym działalność naukowo-badawczą. Zapewnia studentom medycyny, pielęgniarstwa oraz młodym lekarzom i personelowi pielęgniarstwu możliwość nowoczesnego szkolenia i nieustannego podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych, ucząc przede wszystkim indywidualnego podejścia do chorego, ale także wskazując na przydatność nowych technologii we współczesnej diagnostyce i leczeniu

Drodzy Pacjenci to dla Was każdego dnia wspólnymi siłami znakomitego Zespołu lekarzy, pielęgniarek, pracowników medycznych i administracyjnych realizujemy misję Szpitala: „Jesteśmy aby ratować, nowocześnie leczyć i dawać nadzieję”

mgr Monika Parys
Naczelną Pielęgniarką
Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze

Drodzy Pacjenci!

Serdecznie witamy na Oddziale Transplantacji Serca i Mechanicznego Wspomagania Krążenia Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze, dziękując za zaufanie jakim nas Państwo obdarzyliście, wybierając nasz oddział jako ten, w którym chcecie się Państwo leczyć.

Ze swej strony gwarantujemy najlepszą opiekę, nowoczesną diagnostykę i leczenie pod okiem dobrze wyszkolonych lekarzy oraz troskliwych pielęgniarek, dla których pacjent jest zawsze najważniejszy.



Ordynator Oddziału

dr hab. n med. Michał Zembala

Zastępca Ordynatora

Koordynator Programu Transplantacji Serca

Prof. dr hab. n med. Michał Zakliczyński

Koordynator Programu Mechanicznego Wspomagania Serca

dr hab. n med. Michał Zembala

Pielęgniarka Oddziałowa

mgr Izabela Copik

Zespół VAD Koordynatorów Programu Mechanicznego Wspomagania Krążenia

mgr Izabela Copik - Koordynator Programu Opieki Domowej Mechanicznego Wspomagania Serca

Ilona Tadeusiak – Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego

Bożena Mielczarek – Specjalista Pielęgniarstwa Anestezjologicznego



Zespół lekarzy:

Prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski

Dr Katarzyna Ratman

Dr Agnieszka Kuczaj

Dr Bogusława Dziubek

Dr Grzegorz Kubiak

lek. med. Radosław Kwieciński

lek. med. Mariusz Kalinowski

lek. med. Agnieszka Biełka

lek. Radosław Kwieciński

Zespół Pielęgniarek

mgr Izabela Copik, mgr Joanna Barabasz, mgr Sonia Butrym, mgr Irena Bieniek, mgr Monika Glücklich, lic., Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego Ewa Hurko, lic. Ingrida Jacorzyńska, mgr Marzena Kowalik, mgr Agnieszka Łomża, Katarzyna Machnik, Specjalista Pielęgniarstwa Anestezjologicznego lic. Mielczarek Bożena, Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego Wioletta Możdżeń, Wioletta Nancka, mgr Specjalista Pielęgniarstwa Anestezjologicznego Monika Paszek, Specjalista Pielęgniarstwa Ratunkowego Monika Piątczak, mgr Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego Aneta Piaseczyńska, Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego Katarzyna Skwara, Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego mgr Karina Szelejewska, Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego Tadeusiak Ilona, Specjalista Pielęgniarstwa Anestezjologicznego Ingrida Jacorzyńska.

Opiekun medyczny

Anna Konieczny

Zespół Sanitariuszy

Adrianna Kuriata, Szymon Burzyński

Personel dbający o czystość oddziału:

Irena Górnik,

Katarzyna Marek,

Justyna Maliska,

Magdalena Szustak,

Anna Sobczak

Sekretariat Medyczny

Justyna Baryś

Agnieszka Karczewska- Maksalon



O ŚLĄSKIM CENTRUM CHORÓB SERCA

Śląskie Centrum, jako pierwszy ośrodek w Polsce, w roku 1987 rozpoczął stałe, 24-godzinne dyżury interwencyjnego leczenia zawału serca. Było także pionierskim ośrodkiem w kraju, który rozpoczął program transplantacji serca, płuc oraz mechanicznego wspomagania krążenia.

W strukturach Śląskiego Centrum Chorób Serca mieszczą się oddziały: kardiologii dorosłych i dzieci, kardiochirurgii i transplantologii, mechanicznego wspomagania krążenia, mukowiscydozy i chirurgii naczyniowej, a także 6 nowoczesnych sal operacyjnych, w tym 1 hybrydowa oraz 7 sal do interwencji sercowo-naczyniowych, w tym 2 do elektrofizjologii i elektroterapii.

W Śląskim Centrum Chorób Serca wykonuje się pełen profil kardiologicznych zabiegów diagnostycznych i leczniczych oraz wszystkie typy operacji kardiologicznych przeprowadzanych obecnie na świecie. Śląskie Centrum Chorób Serca jest także ośrodkiem akademickim prowadzącym działalność naukowo-badawczą. Inicjuje i realizuje wiele projektów krajowych i europejskich, finansowanych przez Ministerstwo Nauki, Ministerstwo Zdrowia czy też Unię Europejską.

Mając świetne zaplecze dydaktyczne, Śląskie Centrum Chorób Serca zapewnia studentom i młodym lekarzom i personelowi pielęgniarstwu możliwość nowoczesnego szkolenia i nieustannego podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych, ucząc przede wszystkim indywidualnego podejścia do chorego, ale także wskazując na przydatność nowych technologii we współczesnej diagnostyce i leczeniu.

Kompleks Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze



Budynek A, 1984



Budynek B, 2011



Budynek C, 2015



Budynek D, 2013



Budynek E, 2015

Przyjęcie na oddział

- Przyjęcia na Oddział prowadzone są na Izbie Przyjęć (parter, wejście od ul. Jagiellońskiej), zgodnie z harmonogramem, między 8:00 a 14:00.
- Przy przyjęciu pacjent powinien mieć ze sobą skierowanie od lekarza kierującego na diagnostykę i leczenie w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze, a także ważny dokument ubezpieczeniowy, dowód osobisty, dokumentację lekarską poświadczającą dotychczasowe leczenie.
- Z Izby Przyjęć pacjenci kierowani są na oddział (I piętro), gdzie mają przygotowane miejsca na wygodnych salach chorych z własną łazienką, wyposażonych w szafki na ubrania, szafki przyłóżkowe i lodówkę.
- Na czas hospitalizacji, istnieje możliwość pozostawienia okrycia wierzchniego oraz rzeczy osobistych w depozycie szpitalnym.

Szpital jest w pełni przystosowany do przyjmowania pacjentów:

- niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich czy w jakiś inny sposób mający problemy z poruszaniem się po schodach. Pamiętajcie Państwo, że personel szpitala zawsze służy pomocą w poruszaniu się po naszych budynkach.
- mających trwałe lub okresowe trudności w komunikowaniu się z otoczeniem z powodu dysfunkcji narządów słuchu bądź mowy. Szpital wskazał pracownika posługującego się biegle językiem migowym oraz podpisał umowę z Polskim Związkiem Głuchych Oddział Śląski z siedzibą w Katowicach, ul. Pod Młynem 1B.

Prosimy o nie przynoszenie do szpitala rzeczy wartościowych (w tym biżuterii) oraz dużych toreb podróżnych nie mieszczących się w szafkach przyłóżkowych.

Wizyty lekarskie

Wizyta poranna - codziennie pomiędzy 08:30 – 10:00.

- Wizyta wieczorna lekarza dyżurnego – codziennie pomiędzy 19:00 a 21:00.
- Wizyty w dni wolne od pracy prowadzi lekarz dyżurny rano ok. 10:00 i wieczorem ok. 20:00.



Pobieranie badań

Pobieranie krwi do badań diagnostycznych w godzinach 07:30 – 09:00

- Pomiar poziomów glukozy (cukru) w godzinach 7:30, 12:00, 16:30, 21:00.
- Pobieranie materiału do badań dodatkowych, które wymagają kontroli godzina 12:00
- Badania pilne pobierane są na bieżąco, jeśli wymaga tego stan zdrowia chorego, po wcześniejszym poinformowaniu i uzyskaniu zgody pacjenta na ich wykonanie.

O odpowiednim przygotowaniu się do pobrania krwi, moczu pacjent jest zawsze odpowiednio wcześniej informowany przez personel Oddziału.

PODAWANIE LEKÓW

Leki doustne:

- immunosupresyjne o godz. 08:00 oraz 20:00
- Warfaryna o godz. 12:00
- ranne o godz. 9:00
- południowe o godz. 14:00
- wieczorne o godz. 21:00



Leki dożylnie, domięśniowe i podskórne podawane są w godzinach :

6:00, 10:00 , 14:00, 18:00, 22:00

Leki przeciwcukrzycowe doustne oraz insulina:

podawane są przed posiłkami.

Leki podawane mogą być także w innych godzinach zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli wymaga tego stan pacjenta.

Opatrunki

Pielęgnacja ran po zabiegach operacyjnych wykonywana jest pomiędzy godziną 9:00 a 14:00 oraz dodatkowo w razie potrzeby.



INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

Informacji Pacjenci - oraz za zgodą Pacjenta lub Jego przedstawiciela ustawowego innym osobom - o stanie zdrowia udziela:

Ordynator Oddziału lub lekarz prowadzący a także lekarz dyżurny. Informacje udziela także Pielęgniarka Oddziałowa lub pielęgniarka dyżurna - w zakresie związanym ze sprawowaną przez pielęgniarkę opieką pielęgniacyjną.

Informacji udziela także Kierownik Pracowni Rehabilitacji lub inni przedstawiciele personelu Pracowni Rehabilitacji w zakresie sprawowanej opieki rehabilitacyjnej. Psycholog udziela informacji w zakresie sprawowanej opieki psychologicznej.

W każdej chwili możecie Państwo porozmawiać z personelem medycznym szpitala o swoich problemach. Zachęcamy do podzielenia się z nami swoimi wątpliwościami - warto rozmawiać, aby wyjaśnić wszystkie nurtujące Państwa obawy, warto rozmawiać aby dowiedzieć się, jak sobie radzić w codziennym życiu po wypisie, będąc już w domu. Chcemy Państwu pomóc. Dla ułatwienia, dodatkowo otrzymacie Państwo przygotowany przez nasz zespół poradnik, w którym przedstawione zostały najważniejsze zasady postępowania i zalecenia prozdrowotne, omówione podczas pobytu na Oddziale.

PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

Zależy nam na wzajemnej życzliwości, dlatego między innymi przy przyjęciu do Szpitala otrzymacie Państwo Kartę Praw Pacjenta, w której są opisane prawa pacjenta. Jesteśmy także zobligowani zwrócić uwagę na obowiązki, których powinien przestrzegać każdy pacjent.

W każdym oddziale dostępna jest także Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz wyciąg z regulaminu organizacyjnego. Ufamy, że po zapoznaniu się z ich treścią łatwiej będzie się nam porozumieć w podstawowych kwestiach dotyczących pobytu Państwa w szpitalu.

SCCS ZABRZE **ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA**

PRAWA PACJENTA WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW KONSTYTUCJI Z DNIA 02.04.1997 r.

- Prawa Pacjenta określone w Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta
- Prawa Pacjenta określone w Ustawie o działalności leczniczej
- Prawa Pacjenta określone w Ustawie o zawodzie lekarza
- Prawa Pacjenta określone w Ustawie o zawodzie pielęgniarki i położnej
- Prawa Pacjenta określone w Ustawie o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów
- Prawa Pacjenta określone w Ustawie o ochronie zdrowia psychicznego

7 NAJWAŻNIEJSZYCH PRAW PACJENTA

- Mam prawo do tego, by zostać potraktowany godnie i z szacunkiem dla mojej intymności.
- Mam prawo wiedzieć, na co choruję, jakie jest proponowane leczenie i rokowanie, a jeśli mam wątpliwości co do diagnozy, mam prawo poprosić o drugą opinię lub zwolnienie konsylium lekarskiego.
- Mam prawo do dostępu do dokumentacji medycznej, dotyczącej mojej choroby i mam prawo wymagać, by chroniono moje dane przed osobami przeze mnie nieupoważnionymi.
- Mam prawo do dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej (diagnostyki, rehabilitacji, leków, środków medycznych, pobytu w szpitalu) finansowanych ze środków publicznych.
- Mam prawo korzystać z najnowszych zdobyczy medycyny, zarówno w diagnostyce, jak i leczeniu.
- Mam prawo do towarzystwa bliskiej osoby podczas wizyty u lekarza czy zabiegu, a także do kontaktowania się z bliskimi i korzystania z ich opieki podczas pobytu w szpitalu.
- Mam prawo do opieki duszpasterskiej i umierania w godności.

7 NAJWAŻNIEJSZYCH OBOWIĄZKÓW PACJENTA

- Mam obowiązek stosować się do zaleceń lekarza prowadzącego.
- Mam obowiązek współpracować z personelem placówki w zakresie wykonywania czynności zmierzających do poprawy stanu zdrowia.
- Mam obowiązek stosować się do ustalonego porządku pracy zespołu personelu medycznego.
- Mam obowiązek nie zakłócać spokoju innym chorym oraz personelowi szpitala.
- Mam obowiązek posiadać odpowiednie dokumenty niezbędne do przyjęcia do szpitala.
- Mam obowiązek szanować własność szpitala.
- Mam obowiązek przestrzegać zasad dotyczących pobytu w szpitalu i nie opuszczać jego terenu bez zgody personelu medycznego.

Prawa Pacjenta Moje Prawa

Logo parafidła i Komitetu "Prawa Pacjenta Moje Prawa"
realizowanego przez Instytut Praw Pacjenta i Rzecznika Pacjenta.
Więcej informacji znajdziesz na stronie: www.prawopacjenta.eu

Pacjent ma prawo do bezpłatnej opieki medycznej. Zgodnie z obowiązującymi zasadami, w naszym Ośrodku pacjent ubezpieczony nie ponosi kosztów leczenia. Koszty te, w całym jego przebiegu ambulatoryjnym i szpitalnym, pokrywa Twoje ubezpieczenie.

W naszym Szpitalu działa Komisja ds. Etyki, powołana w celu optymalizacji współpracy między Pacjentami a personelem Szpitala. Zachęcamy do rozmów na temat spraw budzących u Państwa wątpliwości natury etycznej. Państwa uwagi, spostrzeżenia czy sugestie są dla nas ważne. Komisja działa w oparciu o wiedzę i doświadczenia zespołu.

ODWIEDZINY

Odwiedziny pacjentów odbywają się na salach chorych codziennie, bez ograniczeń czasowych. Ze względu na organizację pracy Oddziału prosimy jednak, aby miały one miejsce w godzinach popołudniowych, tj. 14:00 - 20:00. Prosimy także abyście podczas odwiedzin mieli Państwo na uwadze samopoczucie i prawo do odpoczynku i spokoju innych chorych. W sytuacjach uzasadnionych stanem zdrowia chorych lub innym ważnym względem Ordynator Oddziału, lekarz prowadzący lub lekarz dyżurny może ograniczyć lub wstrzymać odwiedziny.

Spotkania edukacyjne kierowane są do naszych pacjentów, ich bliskich i opiekunów.



Komunikacja z otoczeniem zewnętrznym

Dla utrzymania kontaktu ze środowiskiem zewnętrznym ma Pan/Pani możliwość odbierania rozmów telefonicznych w salach chorych poprzez telefon bezprzewodowy.

Numer telefonu w Oddziale: 32 37 33 810

Korzystanie przez pacjentów z telefonów komórkowych powinno odbywać się w sposób nie stwarzający uciążliwości dla innych pacjentów i poza godzinami ciszy nocnej.

Opieka duszpasterska

Śląskie Centrum Chorób Serca zapewnia dostęp do opieki duszpasterskiej każdego wyznania. Wykaz kontaktów dostępny jest na tablicach informacyjnych. Prośbę o kontakt można skierować do pielęgniarki oddziałowej lub dyżurnej.

Ponadto kaplica szpitalna znajduje się w budynku A i B na parterze. Modlitwa w kaplicy jest możliwa przez całą dobę. W każdą sobotę o godzinie 19.00 na kanale 39 można obejrzeć transmisję mszy świętej, sprawowanej w kaplicy szpitala.

Opiekę duszpasterską sprawuje Ksiądz Kapelan Szpitala. Ksiądz odwiedza chorych codziennie między godziną 7:00 - 10:00; w tym czasie istnieje możliwość przyjęcia sakramentu pokuty i komunii świętej.

Zasady sprawowania opieki nad pacjentem przez rodzinę i bliskich

Pacjent w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej świadczonej przez osoby bliskie. Krewni lub opiekunowie na życzenie pacjenta mogą uczestniczyć w opiece nad nim. Udział rodziny lub opiekunów w opiece nad pacjentem zwiększa poczucie bezpieczeństwa, ułatwia adaptację w środowisku szpitala, pozwala na lepsze zaspokojenie potrzeb pacjenta w nowych warunkach. Włączenie rodziny w opiekę nie powinno obciążać innych pacjentów. Lekarz prowadzący, bądź inny upoważniony przez lekarza kierującego Oddziałem pracownik powinien określić zakres opieki, jaką może świadczyć rodzina i bliscy pacjenta. Dla zachowania porządku prosimy o zapoznanie się z przedstawionym na tablicy informacyjnej w Oddziale zakresem opieki, którą mogą świadczyć rodzina i bliscy pacjenta.



Żywnie

Spożywanie posiłków odbywa się w pokojach chorych. Pacjentom, którzy z różnych względów wymagają pomocy w spożywaniu posiłków asystują pielęgniarki lub dietetycy. Udział w karmieniu mogą brać również bliscy chorego.

Każdy pacjent otrzymuje odpowiednie dla swojego stanu zdrowia zalecenia dietetyczne, do których dostosowywane są posiłki szpitalne.

Rodzaj dodatkowego wyżywienia dostarczanego przez osoby bliskie musi być uzgodniony z lekarzem lub pielęgniarką.

Pory posiłków:

- śniadanie godz. 8:00 - 8:30
- obiad godz. 12:30 - 13:30,
- kolacja godz. 17:00 - 17:30.



Restauracja/ Sklepik

Oprócz posiłków otrzymywanych w ramach hospitalizacji, istnieje możliwość skorzystania z oferty Restauracji znajdującej się w budynku B (parter - hol główny szpitala) oraz sklepiku w budynku A i B (parter hol główny). Restauracja czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 18:00, a w soboty i niedziele - od 9:00 - 16:00. Posiłki można zamawiać osobiście lub telefonicznie pod numerem 32 37 33 756.

Sklepik szpitalny w budynku A czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-20:00, w soboty 7:00-18:00, niedziele i święta 12:00-18:00. Sklepik szpitalny w budynku B czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00. Można w nich zrobić drobne zakupy spożywcze, zaopatrzyć się w podstawowe środki higieniczne oraz prasę codzienną i kolorową.

Rodzaj dodatkowego wyżywienia zamawianego w restauracji musi być uzgodniony z lekarzem lub pielęgniarką.

Wypisy chorych i powrót do domu

Wypisy chorych odbywają się pomiędzy godziną **13.00 – 15.00**. Mamy jednak świadomość, że możecie Państwo mieć dodatkowe, szczególne życzenia ze względu na konieczność dostosowania się do godzin pracy czy innych zajęć Państwa bliskich, którzy Wam pomogą w transporcie do domu. W takiej sytuacji możliwy jest także wypis w godzinach późniejszych: otrzymacie Państwo dokumentację i wypis i będziecie mogli przebywać Państwo w szpitalu dłużej, aż do umówionej z bliskimi godziny. Proszę jednak, ze względów organizacyjnych, o poinformowanie o tym fakcie pielęgniarkę, podając orientacyjną godzinę opuszczenia szpitala. Oczywiście w czasie tego przedłużonego pobytu nadal możecie Państwo skorzystać z posiłku i wszystkich pomieszczeń Szpitala.

Szanowni Państwo,

Troszczymy się jak w dobrej rodzinie o zagwarantowanie Państwu jak najlepszego pobytu w naszym Oddziale, szpitalu i szybkiego powrotu do domu i aktywnego życia. O planowanym wypisie lekarz poinformuje Państwa odpowiednio wcześniej; lekarz przygotowuje kartę informacyjną z przebiegu leczenia wraz z dalszymi zaleceniami lekarskimi.

Dodatkowe informacje

Zachęcamy Państwa do rozmów i pytań na temat zdrowego trybu życia, pielęgnacji, odpowiedniej diety – nasze pielęgniarki, dietetyk, rehabilitanci, psycholog chętnie odpowiedzą na Państwa pytania, wątpliwości, doradzą.

Jeśli macie Państwo jakiegokolwiek wątpliwości dotyczące dalszego leczenia po wypisie ze szpitala, prosimy o kontakt z lekarzem prowadzącym Państwa podczas pobytu w szpitalu.

Mając na uwadze Państwa komfort, aby jak najbardziej uprzyjemnić Państwa pobyt w naszym szpitalu, wyposażyliśmy pokoje chorych w telewizory. Dostęp do telewizji jest bezpłatny; zachęcamy do skorzystania z kanałem 39 – edukacyjnym kanałem SCCS, na którym prezentowane są filmy i materiały informacyjno-edukacyjne, przygotowane przez nasz zespół.

Ze względu na dobro innych chorych prosimy, w miarę możliwości, o wyłączenie lub ściszenie teleodbiorników o godzinie 22.00 (cisza nocna).

PROGRAM EDUKACJI ZDROWOTNEJ – TAKŻE DLA RODZIN NASZYCH PACJENTÓW

Właściwe leczenie to rozłożony w czasie proces, którego sukces zależy od wiedzy i zaangażowania całego zespołu terapeutycznego, ale również od ścisłej współpracy pacjenta. W czasie pobytu w szpitalu personel medyczny prowadzi szeroką edukację zdrowotną mającą na celu przygotowanie chorego jak i jego rodziny do sprawowania samoopieki i samopielęgnacji już w domu, poza szpitalem.

Edukacja zdrowotna odbywa się w formie pogadarek, instruktażu i dobierana jest odpowiednio do Państwa potrzeb zdrowotnych. Tematyka obejmuje m.in.:

- Podawanie leków immunosupresyjnych
- Pielęgnacji miejsca ujścia linii zasilającej u pacjentów na mechanicznym wspomaganie krążenia
- Pomiar INR u pacjentów na mechanicznym wspomaganie
- Informacji dla pacjentów leczonych lekami przeciwzakrzepowymi
- Żywnienie w cukrzycy
- Prawidłowe techniki podawania insuliny za pomocą pena
- Informacji dla pacjenta z nadciśnieniem tętniczym

Otrzymacie Państwo od naszego personelu medycznego wskazówki dotyczące dalszego leczenia i rehabilitacji. W razie potrzeby działaniami edukacyjnymi obejmujemy również Państwa rodziny.

Czas i miejsce edukacji dobierany jest indywidualnie do potrzeb pacjenta i aktualnych możliwości oddziału.

Przygotowaliśmy dla Państwa również pisemne materiały edukacyjne, które otrzymuje pacjent w dniu wypisu

Przechowywanie rzeczy osobistych

Na Izbie Przyjęć i oddziale znajduje się sejf, w którym można przechować rzeczy wartościowe (zalecane rozwiązanie). Na czas hospitalizacji istnieje także możliwość pozostawienia okrycia wierzchniego oraz rzeczy osobistych w depozycie szpitalnym.

Badanie ankietowe:

„Jakość opieki medycznej i warunków pobytu w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu”

Szanowni Państwo,

Zależy nam na poznaniu Państwa opinii na temat jakości opieki i pobytu w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu. W tym celu przygotowaliśmy anonimową ankietę, do której wypełnienia serdecznie Państwa zachęcamy. Państwa uwagi, opinie są skrupulatnie analizowane przez cały zespół SCCS, pozwalają nam na bieżąco reagować i stale poprawiać jakość świadczonych przez nas usług.

Wierzimy, że zostając ambasadorem będziecie reprezentować nas, leczących i szpital takim, jakim on jest: przyjaznym dla ludzi, nowoczesnym i bardzo profesjonalnym.

Dziękujemy Państwu za wybór naszego Ośrodka, za okazane nam zaufanie.

Z życzeniami zdrowia i pomyślności,

W imieniu zespołu SCCS

Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
Dyrektor Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Ważne numery telefonów:

Sekretariat oddziału:

Justyna Baryś
Agnieszka Karczewska- Maksalon

32/37 33 857

Fax.: 32/37 33 857

Dyżurka lekarska:

32/37 33 815

Punkt pielęgniarski:

32/37 33 813

Poradnia Transplantacyjna:

Specjalista Pielęgniarstwa Kardiologicznego Iwona Trzcińska: 32/37 33 835

Sekretariat – Katarzyna Kozłowska: 32/37 33 836

DOJAZD DO SZPITALA:

Z dworca autobusowego i kolejowego w Zabrze:

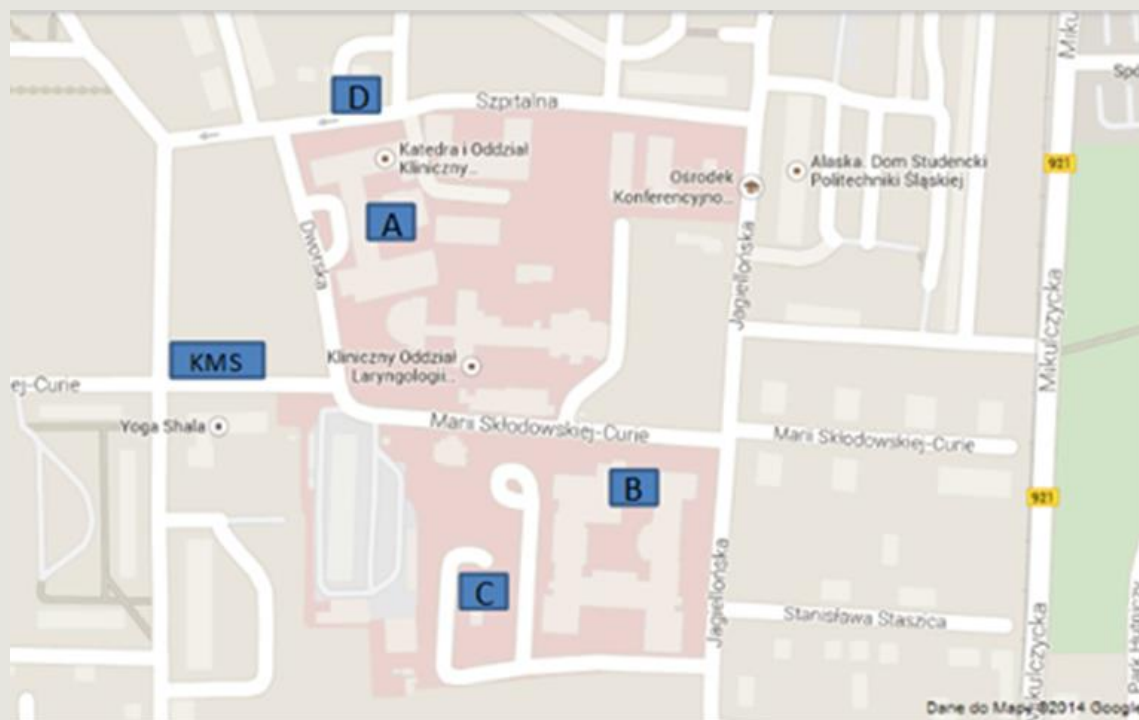
- autobusami linii: 14, 81, 83, 86, 156, 617, 720.

Samochodem:

- DK 88 od strony Opola i Bytomia; A4 od strony Krakowa i Wrocławia, A1 od strony Warszawy, Łodzi i Gorzyczek.

Możliwość skorzystania z wygodnego, ogólnodostępnego parkingu strzeżonego, usytuowanego przy Pawilonie C Śląskiego Centrum Chorób Serca, w bezpośrednim sąsiedztwie Pawilonu A i B. Wjazd na parking - od ul. M. Curie-Skłodowskiej (przy rondzie). Koszt: 5 zł/doba.

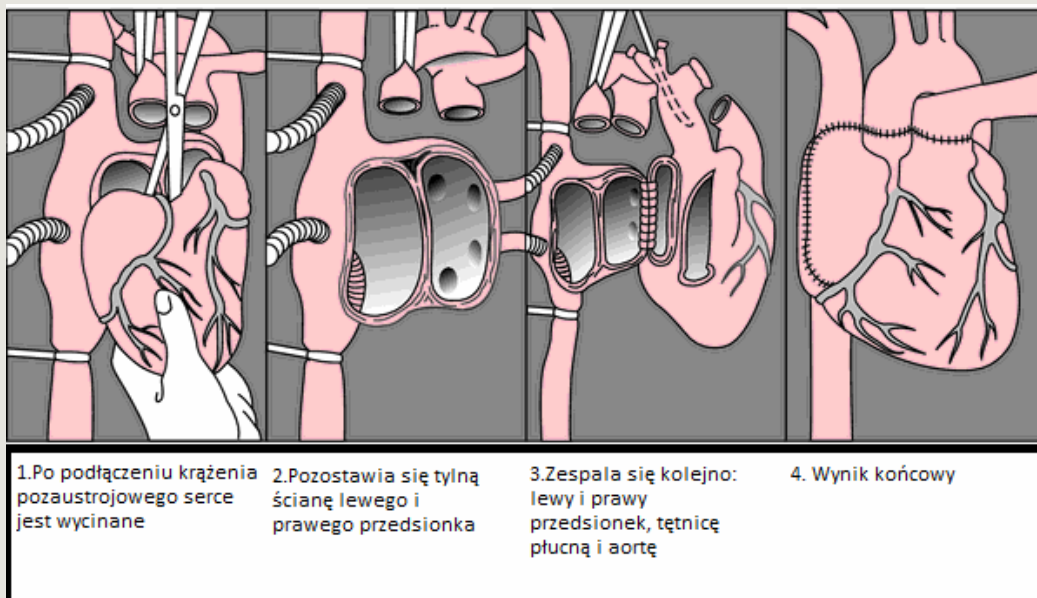
- **Taxi Kopernik:** 32 271 68 68, **Taxi West:** 32 378 28 28.



Transplantacja serca

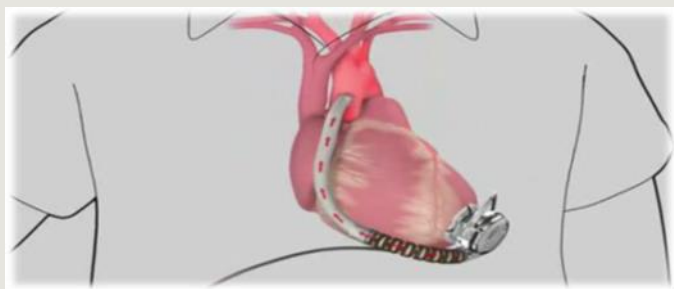
Jest to zabieg wykonywany u chorych z ciężkim i nieodwracalnym uszkodzeniem serca, u których wyczerpane zostały możliwości leczenia alternatywnego, tzn. nie ma możliwości wykonania innego zabiegu kardiochirurgicznego, a leczenie farmakologiczne nie daje nadziei na powstrzymanie dalszego postępu choroby. Kwalifikacja do zabiegu opiera się na badaniach oceniających w sposób obiektywny funkcję serca. Transplantację serca proponuje się choremu, którego szanse na przeżycie najbliższych 2 lat nie przekraczają 50%. Osobie, u której choroba serca stanowi bezpośrednie zagrożenie życia, względnie przypuszcza się, że doprowadzi ona do śmierci w ciągu kilku dni lub tygodni, proponuje się kwalifikację do transplantacji serca w tzw. trybie pilnym. Transplantację serca proponuje się osobom, u których wykluczono istotne przeciwwskazania do wykonania zabiegu, z których najważniejszymi są istotne nadciśnienie płucne oraz czynna infekcja lub chorobanowotworowa. Wykonano u nich również badania, które umożliwią właściwy dobór narządu pod względem zgodności między dawcą a biorcą. Kandydatura biorcy zgłaszana jest do Centralnej Listy Biorców prowadzonej przez Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne ds. Transplantacji Poltransplant w Warszawie, która koordynuje, nadzoruje i prowadzi rejestr wszystkich transplantacji komórek, tkanek i narządów w Polsce. Doświadczony zespół specjalistów wydelegowany z ośrodka dokonującego przeszczepienia, a pozostający w ścisłym kontakcie z chirurgiem prowadzącym transplantację, dokonuje oceny serca potencjalnego dawcy, nie tylko pod względem sprawności, ale również możliwości jego wszczepienia konkretnemu biorcy. Serca pobierane jest dopiero wówczas, kiedy w ośrodku transplantacyjnym przygotowano do zabiegu odpowiedniego biorcę, a całe przedsięwzięcie koordynowane jest w ten sposób, aby pobrane serce jak najkrócej przebywało poza ciałem dawcy i biorcy. Pobranie serca z organizmu dawcy nie jest możliwe, jeśli stwierdza się w nim objawy uogólnionego zakażenia lub choroby nowotworowej (poza izolowanymi guzami mózgu). Pomimo skrupulatnej oceny nie można jednak wykluczyć minimalnego ryzyka przeniesienia od dawcy infekcji lub choroby nowotworowej, jeżeli nie zostały one stwierdzone przed lub w czasie pobrania. Zabieg ortotopowego przeszczepienia serca wykonuje się w znieczuleniu ogólnym po założeniu rurki dotchawiczej (tzw. intubacji) i otwarciu klatki piersiowej poprzez przecięcie pośrodkowe mostka, z wykorzystaniem krążenia pozaustrojowego (maszyny zastępującej okresowo funkcję serca i płuc). We wczesnym okresie pozabiegowym serce na ogół wymaga wsparcia lekami podnoszącymi ciśnienie krwi, stosowanymi w stałych wlewach, a czasami również balonem do kontrpulsacji wewnątrzaoortalnej – pompą wprowadzaną przez tętnicę udową, wykonującą zsynchronizowane z pracą serca ruchy w aorcie.

Określenie „przeszczepienie ortotopowe” oznacza, że serce dawcy mieszczane jest dokładnie w tym samym miejscu, w którym pracowało usunięte w wyniku zabiegu niewydolne serce biorcy. Przy najczęściej stosowanej technice, zespalane są ze sobą odpowiednio lewe i prawe przedsionki serca oraz aorta i tętnica płucna dawcy i biorcy. Wraz z sercem przeszczepiane są również wszystkie zastawki sercowe (mitralna, aortalna, trójdzielna i płucna) oraz układ naczyń wieńcowych.



Bezpośrednio po zabiegu pacjent przekazywany jest do oddziału pooperacyjnego, gdzie po odzyskaniu świadomości i stwierdzeniu pełnej sprawności płuc usuwana jest rurka intubacyjna, a w ciągu kolejnych dni zmniejszane są dawki leków wspierających funkcję układu krążenia. Utrzymywany jest tzw. Drenaż ze śródpiersia i ewentualnie jam opłucnowych, co oznacza, że z wnętrza klatki piersiowej poprzez specjalny układ rur usuwany jest płyn, który gromadząc się wokół serca i płuc mógłby utrudniać ich funkcję. We wczesnym okresie pooperacyjnym utrzymywany jest również cewnik w pęcherzu moczowym. Na ogół wymagane jest zastosowanie licznych wkłuć naczyniowych, zarówno żylnych jak i tętnicznych. Już w tym okresie rozpoczyna się leczenie immunosupresyjne, osłabiające naturalną odporność organizmu biorcy przeszczepu. Celem tego leczenia jest zapobieżenie procesowi zniszczenia przeszczepionego narządu przez komórki odpornościowe wytwarzane przez organizm biorcy na drodze tzw. odrzucania. Jest ono stosowane do końca życia pacjenta, przy czym liczba leków i ich dawki stosowane we wczesnym okresie są znacznie wyższe niż w dalszych latach po transplantacji. Leczenie immunosupresyjne jest niezbędnym warunkiem utrzymania długotrwałej sprawności przeszczepionego serca.

Mechaniczne wspomaganie krążenia pompą wszczepialną o ciągłym przepływie krwi



Jest to leczenie proponowane chorym z ciężkim i odwracalnym (lub nieodwracalnym) uszkodzeniem serca, u których zostały wyczerpane możliwości leczenia alternatywnego, tzn. nie ma możliwości wykonania innego zabiegu kardiochirurgicznego, a leczenie farmakologiczne nie daje nadziei na powstrzymanie dalszego postępu choroby.

Zabieg implantacji systemu mechanicznego wspomagania krążenia jest zabiegiem, który:

1. Pozwala pacjentowi zaczekać do transplantacji serca (gdy uszkodzenie serca jest nieodwracalne) i poprawia komfort życia w okresie oczekiwania.
2. W schyłkowej niewydolności krążenia jest terapią docelową.
3. W sytuacji, gdy funkcja serca ulegnie poprawie można rozważyć wszczepienie pompy (2 – 5% przypadków).

Zabieg operacyjny wykonywany jest z dostępu przez sternotomię i polega na wszczepieniu pompy o ciągłym przepływie, która zapewnia cyrkulację krwi przez wypompowanie jej z lewej części serca i przepompowanie jej do aorty (dużego naczynia krwionośnego, którym krew płynie z serca do pozostałych części ciała). Zabieg wykonuje się w krążeniu pozaustrojowym.

Bezpośrednio po zabiegu pacjent przekazywany jest do Oddziału Intensywnej Terapii, gdzie po odzyskaniu świadomości i stwierdzeniu pełnej sprawności płuc usuwana jest rurka intubacyjna (extubacja), a w ciągu kolejnych dni kontynuowanie leczenia farmakologicznego mające na celu zmniejszanie dawek leków wspierających funkcje układu krążenia.

Utrzymywany jest tzw. drenaż ze śródpiersia i ewentualnie jam opłucnowych, co oznacza, że z wnętrza klatki piersiowej poprzez specjalny układ drenów usuwany jest płyn, który gromadząc się wokół serca i płuc mógłby utrudniać ich funkcję. We wczesnym okresie pooperacyjnym utrzymywany jest również cewnik w pęcherzu moczowym. Na ogół wymagane jest zastosowanie licznych wkłuć naczyniowych, zarówno żylnych jak i tętniczych.

W celu stworzenia możliwości oszacowania ryzyka operacji w konkretnym przypadku stworzono skalę ryzyka EUROSCORE oraz skalę INTERMACS, która na podstawie stanu serca konkretnego chorego oraz występujących u niego chorób towarzyszących pozwala ocenić prawdopodobieństwo wystąpienia powikłań w konkretnym przypadku.

Do najczęściej występujących powikłań odległych w trakcie leczenia mechanicznym wspomaganie serca pompą o ciągłym przepływie krwi są:

- powikłania zakrzepowo – zatorowe
- krwawienia (najczęściej z przewodu pokarmowego, nosa)
- infekcje związane z linią zasilającą pompę.

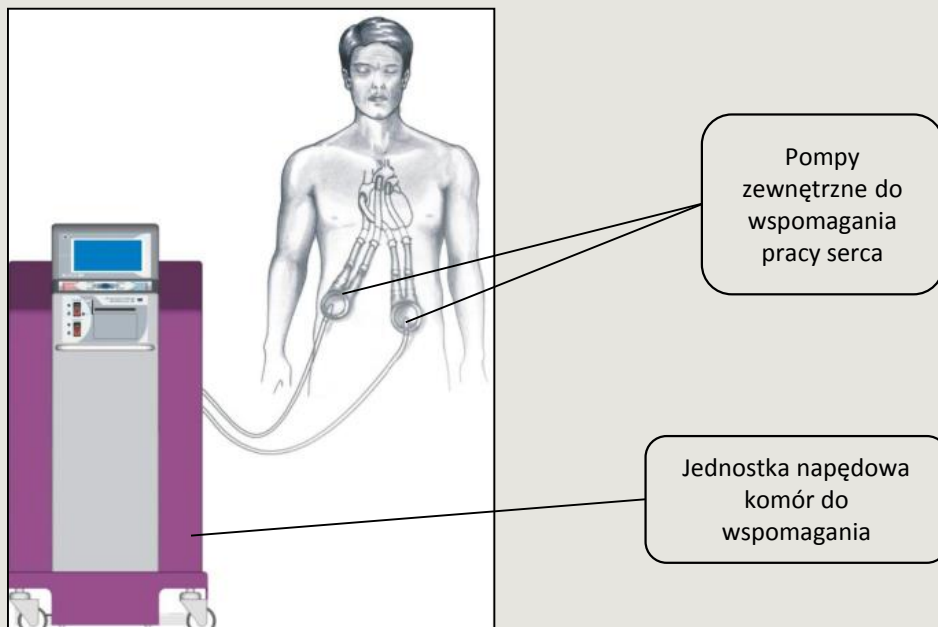
Pacjent/ka po wszczępieniu systemu wspomagającego pracę serca pompą o ciągłym przepływie krwi zostaje po okresie rehabilitacji pooperacyjnej objęty stałą kontrolą ambulatoryjno-szpitalną w tutejszej Klinice na Oddziale Ciężkiej Niewydolności Krążeniowo-Oddechowej i Mechanicznego Wspomagania Krążenia oraz w Poradni Transplantacyjnej Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze.

W przypadku pogorszenia wydolności fizycznej lub wystąpienia ewentualnych zdarzeń niepożądanych pacjent jest poinformowany o stałej 24 godzinnej możliwości kontaktu telefonicznego z zespołem Mechanicznego Wspomagania Krążenia. Po wszczępieniu pacjent/ka przejdzie cykl szkoleń z zakresu eksploatacji i obsługi oraz rozpoznawania alarmów urządzenia do wspomaganie serca.

Pacjent/ka zostanie przeszkolony/a teoretycznie i praktycznie w zakresie pielęgnacji, wykonywania opatrunków wokół wyjścia linii oraz prawidłowego mocowania linii zasilającej, wyżej wymienionego urządzenia.

Pacjent/ka odbędzie również szkolenie z obsługi aparatu i wykonywania pomiarów wskaźnika INR z krwi włośniczkowej z palca jako elementu prowadzonego leczenia przeciwkrzepliwego , a wraz z wypisem pacjentowi zostaje użyzony aparat do oznaczania INR na podstawie odrębnej umowy użyczenia.

Mechaniczne wspomaganie krążenia pompami zewnętrznymi, pulsacyjnymi w leczeniu ciężkiej niewydolności serca



Jest to leczenie proponowane chorym z ciężkim i odwracalnym (lub nieodwracalnym) uszkodzeniem serca, u których zostały wyczerpane możliwości leczenia alternatywnego, tzn. nie ma możliwości wykonania innego zabiegu kardiochirurgicznego, a leczenie farmakologiczne nie daje nadziei na powstrzymanie dalszego postępu choroby. Osobie, u której choroba serca stanowi bezpośrednie zagrożenie życia, względnie przypuszcza się, że doprowadzi ona do śmierci w ciągu kilku dni, proponuje się leczenie w trybie pilnym. Zabieg implantacji sztucznych komór jest zabiegiem, który pozwala pacjentowi zaczekać do transplantacji serca (gdy uszkodzenie serca jest nieodwracalne). W sytuacji, gdy funkcja serca ulegnie poprawie można rozważyć wszczepienie sztucznych komór. Zabieg operacyjny wykonywany jest z dostępu przez sternotomię. W zależności od stanu i funkcji serca zabieg wykonuje się w krążeniu pozaustrojowym, bądź na sercu bijącym. Zabieg polega na wszczepieniu kaniuli do lewego przedsionka serca oraz na wszczepieniu kaniuli do tętnicy głównej (aorty) i wyprowadzeniu obu kaniul przez ścianę klatki piersiowej i podłączeniu z komorą.

Mówimy wtedy o jednokomorowym lewostronnym wspomaganiu krążenia. W razie konieczności wszczepia się kaniulę do prawego przedsionka serca i do tętnicy płucnej i również wyprowadza się obie kaniule przez ścianę klatki piersiowej i podłącza ze sztuczną komorą. Mówimy wtedy o jednokomorowym prawostronnym wspomaganiu krążenia. W razie konieczności należy wszczepić zarówno lewokomorowe, jak i prawokomorowe wspomaganie krążenia (dwukomorowe mechaniczne wspomaganie krążenia). Sztuczne komory są połączone drenem pneumatycznym z jednostką sterującą. Sztuczne komory mają na celu zastąpić funkcję uszkodzonego serca i zapewnić odpowiedni czas na regenerację mięśnia sercowego (gdy uszkodzenie jest odwracalne). Bezpośrednio po zabiegu pacjent przekazywany jest do oddziału pooperacyjnego, gdzie po odzyskaniu świadomości i stwierdzeniu pełnej sprawności płuc usuwana jest rurka intubacyjna, a w ciągu kolejnych dni zmniejszane są dawki leków wspierających funkcje układu krążenia. Utrzymywany jest tzw. drenaż ze śródpiersia i ewentualnie jam opłucnowych, co oznacza, że z wnętrza klatki piersiowej poprzez specjalny układ drenów usuwany jest płyn, który gromadząc się wokół serca i płuc mógłby utrudniać ich funkcję. We wczesnym okresie pooperacyjnym utrzymywany jest również cewnik w pęcherzu moczowym. Na ogół wymagane jest zastosowanie licznych wkłuc naczyńiowych, zarówno żylnych jak i tętnicznych. Jak każda interwencja kardiochirurgiczna operacja niesie ze sobą ryzyka wystąpienia powikłań, a nawet zgonu.

Do najważniejszych komplikacji zabiegu należą:

- krwawienia okołoperacyjne związane z koniecznością stosowania podczas operacji leków całkowicie znoszących krzepnięcie krwi,
- powikłania płucne pod postacią zatoru tętnicy płucnej, zapalenia płuc, niedodmy tkanki płucnej, odmy opłucnowej;
- powikłania neurologiczne - udar mózgowy spowodowany zatorami mózgowymi z blaszek miażdżycowych uwolnionych podczas manipulacji na aorcie wstępującej
- niewydolność nerek mogąca wymagać terapii nerkozastępczej.

W celu stworzenia możliwości oszacowania ryzyka operacji w konkretnym przypadku stworzono skalę ryzyka EUROSCORE, która na podstawie stanu serca konkretnego chorego oraz występujących u niego chorób towarzyszących pozwala ocenić prawdopodobieństwo wystąpienia powikłań w konkretnym przypadku.

mgr Irena Młynarczyk
Kierownik
Pracowni Rehabilitacji
Śląskiego Centrum Chorób Serca



Szanowni Państwo,
Drodzy Pacjenci,

Szpitalna rehabilitacja, dla zdecydowanej większości naszych chorych, stanowi początek kompleksowej opieki kardiologicznej. Ten sposób opieki nad pacjentem wiąże się z poprawą rokowania i lepszą jakością życia osób z chorobami układu krążenia.

Rehabilitacja, edukacja i kontrola czynników ryzyka rekomendowane są przez Europejskie, Polskie i Amerykańskie Towarzystwa Kardiologiczne.

Program rehabilitacji szpitalnej polegający na kontrolowanym zwiększaniu aktywności fizycznej jest rutynowym elementem współpracy fizjoterapeuty z pacjentem z chorobą niedokrwienną serca, zwłaszcza po ostrym zespole wieńcowym i udrożnieniu zwężonego lub zamkniętego naczynia mięśnia sercowego.

Zespół fizjoterapeutów, który będzie się Państwem zajmował uwzględni aktualny stopień wydolności układu krążenia i oddychania oraz schorzenia współtowarzyszące mające wpływ na przebieg rehabilitacji.

Pomożemy Państwu osiągnąć zdolność do podejmowania podstawowych czynności życia codziennego w stopniu, w jakim jest to możliwe, przygotujemy do samodzielności po wyjściu ze szpitala, nauczymy bezpieczeństwa i kontroli podejmowanych wysiłków fizycznych.

Dołożymy starań aby zachęcić Państwa do kształtowania nawyku ruchu i prozdrowotnych zachowań, wesprzemy wskazówkami jak dbać o dobre samopoczucie i zdrowie po hospitalizacji.

Mogą Państwo liczyć na naszą wiedzę i umiejętności oparte na światowych standardach i polskiej szkole rehabilitacji.

Psycholog,
dr Izabela Jaworska



„Żeby właściwie leczyć chorobę, trzeba poznać całego człowieka, a nie tylko jego poszczególne narządy”

Alexander Lowen

Każda choroba wpływa nie tylko na ciało ale i na umysł człowieka, bo *soma* i *psyche* są ze sobą nierozzerwalnie związane. Z tego powodu w obrębie psychologii wyodrębniono psychologię kliniczną chorób somatycznych, która łączy elementy wiedzy medycznej i psychologicznej.

Pobyt w szpitalu, zabiegi medyczne, konieczność poddania się operacji, to szczególne momenty w życiu człowieka. Przynoszą one ulgę w chorobie i prowadzą do zdrowia, jednak towarzyszy im zwykle stres, niepokój, smutek lub przygnębienie, których źródłem jest zagrożenie największej wartości, czyli ludzkiego życia.

Jeśli potrzebujesz pomocy psychologicznej, powiedz o tym swojemu lekarzowi. Pacjenci przebywający w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze oraz ich rodziny mają możliwość skorzystania z szeroko rozumianej opieki psychologicznej, w zakres której wchodzi:

- Wsparcie psychologiczne
- Poradnictwo psychologiczne
- Oddziaływania psychoterapeutyczne
- Psychoedukacja oraz promocja zdrowia.

mgr Tomasz Zygmunt
Pedagoterapeuta
Masażysta dyplomowany



Dobroczynny wpływ masażu na ciało człowieka odkryto już ponad 3000 lat p.n.e.

Dopiero na przełomie XIX i XX wieku z pewną nieśmiałością tą nieocenioną metodę współlecnictwa zaczęto wprowadzać i popularyzować w oddziałach szpitalnych.

W naszej klinice każdy potrzebujący pacjent (od niemowląt aż do najstarszych pacjentów) może liczyć na pomoc wykwalifikowanego masażyisty i terapeuty w jednej osobie.

Masaż jako środek terapeutyczny ma za zadanie pobudzać nasze mięśnie, poprawiać ich ujędrnienie i wzmocnienie, co umożliwi lepszy przepływ krwi i limfy. W pełni profesjonalny i dobrze dobrany masaż ma nieoceniony wpływ na układ oddechowy, krążenia i nerwowy. To metoda leczenia psychosomatycznego i jest integralną częścią zespołu leczącego na oddziałach klinicznych.

To nieoceniona metoda współlecnictwa przed, jak i po skomplikowanych zabiegach kardiochirurgicznych oraz na oddziałach transplantologii serca i płuc.

Indywidualnie opracowany program zabiegów masażu pozwala na osiągnięcie jak najlepszych wyników, które pozwolą choremu na szybsze wyzdrowienie.

Jako magister pedagogiki terapeutycznej z rehabilitacją służę pomocą dla najmłodszych pacjentów kliniki (terapia zajęciowa) jak i dla nieco starszych jako wykwalifikowany promotor zdrowia w dalszym procesie leczenia.