



## COMPLIANCE VÁLTOZÁSOK PRAXISOMBAN 1999–2000–2001-BEN

DR. SALAMON SÁNDOR

A „cost/benefit”, azaz a költség/haszon elvének az érvényesülése során nem elhanyagolható szempont az együttműködésnek a figyelembevétele, egy humanista orvos-beteg kapcsolatrendszer kialakítása. Egyenrangú ez a csúcstechnika szükségszerű alkalmazásával, és alapvető a prevenció, a diagnosztika, a terápia, s nem utolsósorban a rehabilitáció területeivel. Az emberséges és ugyanakkor célirányos-eredményes gyógyítás méltatlanul háttérbe szorított eleme a háziiorvosi praxisban is.

### Bevezetés

1999. január 1-el kezdtem el követni felnőtt betegeim együttműködési készségét. Angolszász minták szerint kommunikáltam

*Alkalmaztam az alábbiakat:*

- az alapos, részletes adatgyűjtést és rendszerezést,
- a korrekt kontaktuseremtést és fenntartást,
- az emocionális statusok stabilizálását,
- a pszichoszociális kitérülések elérését,
- a betegségek és a betegreakciók karakterizálását,
- a konfliktus tűrést, megoldást, és fejlesztést egyaránt.

Együttesen segítettek a tolerancia kialakításában, a pozitív empátia és compliance változásokban egyaránt.

### Az együttműködés szempontjai

A sikeres gyógyításhoz ismernünk kell a betegeink pszichés állapotát, a környezetükre jellemző társadalmi, medicinális paramétereket. Ezek után válik érthetővé a személyes kapcsolatok fontosságának elfogadása. Mindezeket figyelembe véve alakítottam vizsgálataim szabályait. Ezeknél a következőkre törekedtem:

- Az életmódváltozásoknál:
  - a diéta elfogadására,
  - a minőségi táplálkozásra, annak megtartására,

- a fizikai aktivitás használatára,
- az alkohol-, nikotin- és gyógyszerfüggőségek megszüntetésére,
- az indokolatlan gyógyszerfogyasztás visszaszorítására.

- Az utóbbihoz szorosan kapcsolódóan próbálkoztam a gyógyszeresedési sémák ésszerűsítésével:
  - a öngyógyszerelések visszaszorításával, illetve
  - az önkényes gyógyszerelhagyások megszüntetésével.

- A család ↔ beteg ↔ társadalom  
 orvos ↔ beteg ↔ nővér

Egészséges kapcsolatainak kiépítésével, a kölcsönös bizalom „pilléreinek lerakásával” is.

- Az egészségvédelemre, a betegségmegelőzés elfogadtatására, azaz a preventív medicina alkalmazására.

### Praxisomról és a vizsgálataimról

1999-ben 386 (összes betegem 30%-a), 2000-ben 940 (90%), míg 2001-ben 1039 (100%) felnőtt betegemnél követtem a compliance alakulását. Egyéni és kiscsoportos (családi) beszélgetésekkel kommunikáltunk. Ezekre 10, illetve 30–45 percet szántam, és összekötöttem vérnyomásméréssel, vércukor- és koleszterin szűréssel, EKG-kontrollokkal, testsúlysúly-méréssel, valamint egészséges életmód-tanácsadással.

Körzetem BAZ megye egyik legelmaradottabb részén, a Bodroghöz keleti szélén, a szlovák határ mentén található. Vasút nincs, s a legközelebbi városok, Kisvárd, Sárospatak, Sátoraljaújhely 35, 45, 50 km-re vannak, nehezen járható, elhanyagolt utakon és rossz tömegközlekedéssel. A GDP az országos átlag 10%-a, az egy főre jutó havi megélhetés 30 dollár alatt van. A régióban ipar nincs, a mezőgazdaság tőke- és piacihiányos. 8%-os az analfabetizmus, az elmúlt 20 évben a továbbtanulók 1%-a sem jött vissza ide. A lakosság