

NA GYNDE JE PAJN

Je pondelok. Zobúdzam sa do upršaného dňa. Pri pohľade von z okna si vychutnávam čaro rannej kávy a rozmyšľam, čo ma dnes čaká. 30 minút pred siedmou opúšťam byt a mierim do nemocnice. Vošiel som do šatne, prezliekol som sa, porozprával so spolužiakmi, niektorí sa postažovali: „Ja som dnes tam...a mne sa nechce...“. Čas bežal a spolu s mojou skupinou sme sa vybrali na 9. poschodie. Dnes nás prvýkrát čakala prax na Gynekologicko-pôrodnickom oddelení. Pani

profesorka nám na oddelení všetko do bodky poukazovala. Zrazu ma chytila za plece a povedala: „Mladý muž, choďte si pripraviť pomôcky, idete odoberať krv.“ Trošku som sa zľakol, ešte nikdy som sám nerobil odber. Pripravil som si všetky pomôcky a smerovali sme na izbu číslo 2. Po príchode do izby sme oboznámili pacientku o úkone, ktorý ideme vykonávať. Pani profesorka povedala: „No, Kristián, môžete začať.“ V duchu som si pomyslel - neviem či je dobre, že to nechávate na mňa. Našťastie

všetko dopadlo nad moje očakávania, aj pani profesorka ma pochválila. Po dlhom čase som mal zo seba dobrý pocit. Neskôr nám pani profesorka oznámila, že o chvíľu bude na sále sekcia / cisársky rez/.Všetci sme to chceli vidieť „naživo“, no poctený som bol ja. Prezliekol som sa do „zeleného“ a trochu vystrašene som vošiel do miestnosti. Sekcia sa začala a inštrumentárka, lekári a ostatní pracovníci boli veľmi zhovievaví a bez problémov odpovedali na všetky moje otázky. O chvíľu prišla najkrajšia časť toho celého, keď sa z „jednej stali dvaja“. Dokonca mu dali rovnaké meno, aké mám ja. Bol to pre mňa veľmi silný zážitok, na ktorý budem spomínať ešte veľmi dlho.

KIKO

ČO JE INZULÍN???

Inzulín je hormón, ktorý sa tvorí v beta bunkách Langerhansových ostrovčekoch pankreasu. Jeho úlohou je regulovať hladinu cukru v krvi. Zvyšuje využitie glukózy v tkanivách a ukladanie glykogénu v pečeni a vo svaloch. Pri zníženej tvorbe inzulínu vzniká ochorenie diabetes mellitus (cukrovka), kedy sa v krvi hromadí glukóza a vzniká hyperglykémia. Pri zvýšenej tvorbe inzulínu je v krvi málo glukózy a vzniká hypoglykémia. V súčasnosti sa používajú na liečbu len ľudské (humánne) inzulíny a inzulínové analógy

(inzulíny so zmenenou štruktúrou, ktoré odlišne prenikajú a vstrebávajú sa do tkanív a majú urýchlený alebo predĺžený účinok). Inzulín sa podáva subkutánne (pod kožu v oblasti brucha, vonkajšej časti stehna a vonkajšej časti ramena) injekčnou jednorázovou striekačkou, inzulínovým perom, predplneným jednorázovým inzulínovým perom, niekedy pomocou inzulínovej pumpy. Niektoré druhy inzulínu (krátko účinkujúce) sa môžu podávať aj

do žily. Podľa kinetiky účinku inzulínové prípravky môžeme rozdeliť na: **Prandiálne inzulíny** - kryjú potrebu inzulínu k jedlu (prandiálnu potrebu inzulínu), **Bazálne inzulíny** - pokrývajú bazálnu potrebu inzulínu **Kombinované (mixované)** inzulíny sú komerčne pripravené zmesi, ktoré obsahujú prandiálnu aj bazálnu zložku v rôznom pomere

JANA