
HIPERBAR OXIGÉNTERÁPIÁS CENTRUMBAN VOLTUNK

KÉSZÜLT: BUDAPEST, 2016. JANUÁR 13., SZERDA

Egy látogatást tettünk a *Hiperbar Oxigénterápiás Centrum*ba, ennek a rövid leírását tudjátok itt elolvasni.

Pörgye Katával bekéretzkedtünk az **OORI 7-es pavilonjában** működő Oxigénterápiás Centrumba, ahol **Szolnoki Nikolett doktornő** nagyon kedvesen és készségesen fogadott minket. Minket, a kíváncsi gyógytornászt és fizikóst, akik a lehető legtöbbet szerették volna megtudni a volt és jelenleg is működő természetes gyógymódookról.

Ezek után mondott és mutatott is mindent, amit meg lehetett nézni, működés közben.



Hiperbar Oxigénterápiás Centrum

Az **oxigénterápiáról** bővebb információk olvashatóak, az alábbi linkeken:

<http://www.baromedical.hu/info/hbo-terapiarol>

<https://hu-hu.facebook.com/hiperbarcentrum>

Arról, hogy van egy működő oxigénterápiás centrum véletlenszerűen hallottunk. Az *oxigénterápia, mint gyógymód*, nem új keletű, de az emlékeim szerint nem nagyon volt olyan népszerű, mint most. Jelenleg nekünk úgy tűnt, hogy van igény/kereslet rá.

Az oxigénterápiáról az elsők között kiadott, **PHYSIOTHERAPIA** című **Bozsóki-Irányi doktor könyvében** is írtak pár mondatot (*erről mellékeltem egy képet, ha valaki szívesen olvasná és nincs meg neki a könyv, legyen rá lehetősége*).

Új és physiotherapiás természetű eljárásnak tekinthető a **hyperbarikus oxigénterápia**. A mind többet emlegetett problémával hazai szakemberek is foglalkoztak (pl. *Besznyák* a kandidátusi értekezésében). Az oxigéntúlnyomás alkalmazása abból a tényből indul ki, hogy az emberben egy at nyomáson a vér 20 vol% oxigént tartalmaz, amely gyakorlatilag Hb.-hoz kötött, a fizikálisan oldott mennyisége 0,3 vol%. Ha tiszta oxigénbelégzés esetén a nyomást növeljük, minden 1 at nyomásnál a plasma fizikálisan oldott O₂-mennyisége 2,3 vol%-kal nő. A O₂-túlnyomást a hyperbarikus kamrában hozzák létre, hatását az elmúlt évtizedben számos területen kipróbálták, és sok kórkép esetében jó eredményt értek el (pl. CO-mérgezés, anaerob fertőzés, szív-infarctus). Ellentmondók az adatok a traumás shockra vonatkozólag. A Traumatológiai Intézet betegein *Székely* és mtsai alkalmazták a HBO-kezelést, 26 betegen összesen 277 alkalommal: 13 esetben súlyos végtag-roncsolás, érsérülés és kiterjedt bőr-defektus; 7 esetben idült végtag-ischemia, ill. fekély, továbbá idült osteomyelitis; 6 esetben pedig szívizomelhalás képezte az indicatio alapját. 21 esetben jó hatást értek el. A hyperbarikus kezelés – az irodalmi adatok szerint – súlyos tüdőkárosodást okozhat: tüdővérzés, interstitialis vizenyő és fibrosis, hyalinmembran-betegség. Mindezek, de elsősorban az utóbbi végeredményben súlyos hypoxiát okozhat.

Az olvasáshoz kívánok kellemes és hasznos időtöltést!

Az Oxigénterápiás Centrum dolgozóinak sok sikert a gyógyításban, a doktornőnek külön köszönet, hogy ilyen szívélyesen fogadott minket.

Üdvözlettel:
Duhaj Piroska, fiz.assz. és eü-i szakoktató