

REFERÁTUMOK

Barth, W.: Military Dental Service in the Armed Forces-Luxury or Necessity?

(Katonai fogorvosi szolgálat-luxus, vagy alapfeltétel?)

MCIF Medical Corps International Forum 4/2016, p. 16-17.

A katonák számára a széleskörű, katonaeorvosok által nyújtott ellátás minden nemzet számára alapvető fontosságú. Ebben az esetben főleg az elsődleges járóbeteg-, illetve sürgősségi sebészeti ellátásról van szó. Néhány országban az aktív szolgálatteljesítők családjait, illetve a veteránokat is megilleti a katonai kórházban történő ellátása. Azonban csak kevés ország nyújt széleskörű fogorvos tiszti ellátást katonáinak és még kevesebben tudják ezt biztosítani azokon a műveleti területeken ahol a katonáik aktív szolgálatot teljesítenek.

A STANAG 2466 előírja, hogy a katonának az aktív szolgálat előtt legalább egy fogorvosi vizsgálaton át kell esnie, ami kiszűri azokat a fogászati problémákat, amelyek akut problémákhoz vezethetnek az elkövetkező 12 hónapban. „Akinek fáj a foga az nem tud aktívan harcolni.” Ezt az igazságot bárki megerősítheti, akinek fáj már a foga. Korábbi tanulmányok, amik azt vizsgálták, hogy hány napig nem tudták felvenni a munkát a katonák kizárólag fogfájás és fogászati panaszok miatt, bármelyik parancsnokot meglephetik. Az összes ilyen távolmaradás megoldható lett volna egy fogorvos alkalmazásával. Ezért is fontos, hogy az aktív szolgálatra jelentkezőket felkészítsük „dentálisan” a rájuk váró feladatokra. A német hadsereg tapasztalatai alapján elmondható 1000 aktív katonára 1 fő fogorvos effektívnek bizonyult. A katonai fogorvosok fontos szerepet töltenek be a harci bevetéseken és külszolgálatokon.

A különböző kihívások és azok kezelési lehetőségeinek megvitatására szolgáló fórumok és rendezvények lehetőségeit szintén ismerteti a tanulmány.

Rinke, C.: Options of Dental Treatment in Maritime and Land-Based Bundeswehr Operations Abroad

(A fogászati ellátás lehetőségei a Bundeswehr szárazföldi és tengerészeti bevetéseinek keretein belül)

MCIF Medical Corps International Forum 4/2016, p. 18-21.

Minden missziós feladat más-más kihívás elé állítja a katona egészségügyi személyzetet. A tábori körülmények közötti egészségügyi tevékenységre általában igaz, hogy a cél a lehető legkevesebb felszereléssel, a lehető legjobb eredményeket elérni a lehető legmagasabb ellátási szinten. Annak érdekében, hogy ez a cél megvalósuljon, speciálisan képzett szakemberek és a körülményekhez adaptált felszerelésekre van szükség. A konténerben telepített fogászati központokban a hátszági ellátórendszerben elérhető ellátáshoz nagyon hasonló kezelések felvehetők. A fogászati pontot befogadó konténer komplex általában egy kezelő egységből és egy kapcsolt egységből áll. Ebben a kapcsolt egységben többek között a Röntgen készülék és a sterilizáló részleg kap helyet. Nagyon fontosak a konténerekbe telepített ellátópontok, amelyek a normál működéshez szükséges víz- és áramellátást biztosítják. Egyes háborús övezetekben ez kifejezett problémát jelenthet, hiszen a víz minősége, illetve az áramellátás folytonosága meghatározó tényező.

**Kenedi, C., Friedman, S.H., Watson, D., Preitner, C.: Suicide
and Murder-Suicide Involving Aircraft**

(Repülőgépekkel kapcsolatos öngyilkosságok és gyilkosság-öngyilkosságok)
Aerospace Medicine and Human Performance, 2016, 87 (4): 388-396

A repülés alatt, illetve repülőgéppel elkövetett gyilkosság-öngyilkossági esetek nagyon ritkák, bár főleg az áldozatok számát tekintve a hatásuk jelentősen nagyobb, mint a baleseteké.

A kutatáshoz orvosi adatbázisok, internetes kereső felületek és repülésbiztonsági adatbázisok kerültek áttekintésre. A szerzők összesen 65 pilóta öngyilkossággal összefüggő eseményt találtak, 6 esetben a repülőgép utasa kiugrott a repülőből. 18 alkalommal gyilkosság-öngyilkosságról volt szó. Ebben összesen 732 fő vesztette életét. 13 esetben a pilóta követte el a gyilkosság-öngyilkosságot, ami a nem repülő társadalom adataihoz képest magas szám 17%.

Hatból öt gyilkosság-öngyilkosság akkor történt, amikor a pilóta magára maradt a repülőgép kabinban. Ez, illetve egy hatodik eset – amikor a japán légiszemélyzet aktív intervenciójának következtében sikerült megmenteni 147 ember életét – azt mutatja, hogy jelentős védelmet nyújt, ha többen foglalnak helyet a kabinban/több pilóta (multicrew).

Jogi, pénzügyi krízis, munkahelyi konfliktus, mentális betegségek, illetve párkapcsolati stresszorok játszanak szerepet az ilyen típusú öngyilkosságokban.

A drogok, illetve az alkohol az öngyilkossági esetek majdnem felében jelen voltak, de ezen tényezőket nem lehetett kimutatni a gyilkosság-öngyilkossági események kapcsán.

Referálta: Damásdi Éva hdgy.