



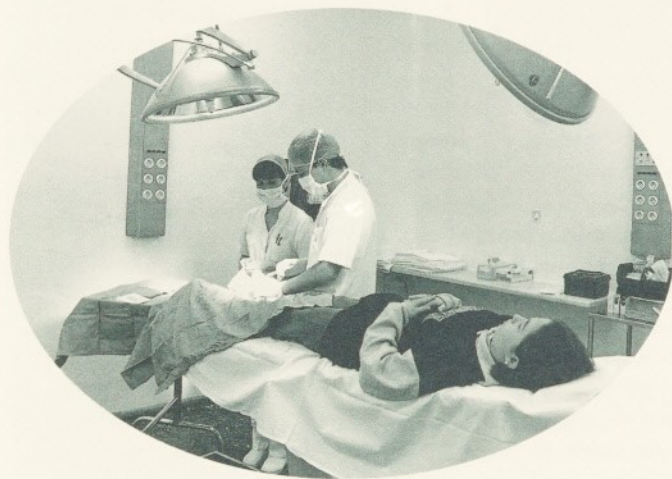
de Bat a Bat

Número 16 • Gener/febrer 1997

Periòdic de la Fundació Hospital/Asil de Granollers

Entra en servicio un nuevo quirófano destinado a cirugía menor ambulatoria

Recientemente ha entrado en servicio el nuevo quirófano del Área de Cirugía menor (ACm), un servicio que funcionaba en diversas instalaciones del centro y que realiza intervenciones quirúrgicas calificadas como menores.



Una intervenció menor en el nou espai.

La dotació de un nou quiròfan a este servei millora les prestacions, racionalitza els espais, el temps i en general tots els recursos del Hospital. Esta activitat, que veïa definida en el seu propi nom, se realitza amb tècniques quirúrgiques de baixa complexitat, amb anestèsia local i permet el retorn immediat del pacient a su domicili.

Este tipus de cirurgia ja se venia realitzant en els serveis d'Urgències, els Quiròfans Centrals i la zona destinada a tractaments Onco-Hematològics. Ni que dicir té la disfuncionalitat que ocasionava, per el colapso de Urgències quasi cotidianament en l'època de hivern, la gran activitat en Quiròfans Centrals

(unido a lo atípico y al coste), y por último al retraso en la actividad Onco-Hematológica, en una zona muy precisada de espacio y tiempo.

Ahora, de forma bien estructurada y con bajo coste, se han rehabilitado estos espacios quirúrgicos, para ampliar la prestación, mejorándola y solucionando viejos problemas, creados por una actividad creciente, tan imprescindible como necesitada de ubicación propia.

Las especialidades quirúrgicas implicadas en la ACm son:

– Cirugía General: anteriormente se realizaba en Urgencias.

– Ginecología: (cirugía del cuello uterino, etc.) que hasta

•••(Continúa a la p. 2)

Experiència positiva de la prova pilot de la UDD

Tal i com vam informar al dBaB núm. 14, el mes de setembre es posà en marxa, com a programa pilot, la Unitat de Diagnòstic en el Dia (UDD). Aquesta Unitat es va crear amb l'objectiu d'aconseguir una avaluació diagnòstica ràpida i de disminuir alhora els ingressos hospitalaris. Després de tres mesos de funcionament, s'ha efectuat una valoració positiva dels resultats obtinguts per la UDD.

En resum, s'han atès 133 pacients d'una edat mitjana de 52,8 anys, la majoria dels quals van ser remesos des d'Urgències (76%). Els principals motius de consulta han estat: febre sense focalitat, síndrome tòxica i focalitat neurològica lleu. Un 76% dels casos han estat visitats dins les 48 hores posteriors a la sol·licitud de consulta. S'han considerat com a adequats al perfil prèviament consensuat un 82% dels casos. S'han practicat 2,8 proves complementàries per pacient i l'interval diagnòstic

mitjà ha estat de 4,5 dies. Els diagnòstics més freqüents han estat les neoplàsies (25 casos). L'interval terapèutic mitjà dels pacients subsidiaris de tractament mèdic ha estat de 0,5 dies i dels pacients quirúrgics de 14,4 dies.

Partint dels criteris d'ingrés convencional, abans de disposar de la UDD haurien ingressat 102 pacients, dels quals 89 han estat diagnosticats sense ingrés i 13 han necessitat ingressos de curta durada.

•••(Continúa a la p. 2)

Pla d'higiene
i desinfecció a l'Hospital
pp. 2 i 3

El Servei de Diagnosi
per la Imatge
p. 3

Entrevista amb
el Dr. Jeroni Font
pp. 4 i 5

B!!! de guàrdia

de Bat a Bat

Director

Camil Escànez

Redactora en Cap

Gemma Carbonell

Consell de Redacció

Carme Barbany

Marisa Camacho

M. Dolors Dalmau

Consol Fusté

Coral Gómez

Olga Gómez

Marina Molins

Patricia Prieto

Josep Maria Tàrrrech

Gemma Tintó

Col·laboradors

Dr. Joaquim Bosch

Dr. Pere Comas

Dr. Arturo Herrero

M. Dolors Navarro

Teresa Piella

Assessoria i Assistència

Redaccional

Josep Díaz

Disseny

Simó Calvo

Etiquetatge i embossament

Residents del Centre Geriàtric

Entra en servicio un nuevo quirófano destinado a cirugía menor ambulatoria

(Continuación)

(Ve de la p. 1) ••• ahora se realizaba en los Quirófanos Centrales.

– Urología: (cistoscopias, circuncisiones, etc.) también atendido en Urgencias.

– Hematología: (mielogramas) que se hacían en Onco-Hematología.

– Maxilofacial: (extracciones dentarias simples) realizadas en Quirófanos Centrales.

– Oftalmología: (Chalacion, Therigion, tumores de cornea, etc.).

Las consecuencias de la inclusión de estas actividades en el ACm serán: desbloquear un box de Urgencias diario; liberar los Quirófanos Centrales de estas pequeñas intervenciones, practicadas hasta ahora por Ginecología, Oftalmología y Maxilofacial; y, por último, al incluir los mielogramas en esta ACm se evitará interferir en la actividad normal de la Onco-Hematología.

Desde esta publicación damos la bienvenida a la nueva instalación del Hospital.

Dr. Arturo Herrero.



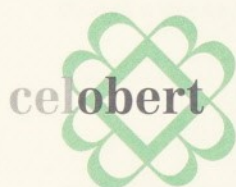
Pla d'higiene i desinfecció a l'Hospital

Des del dia 1 de febrer, les plantes d'hospitalització han viscut una "moguda" important per la posada en marxa del Pla d'higiene i desinfecció. L'objectiu d'aquest Pla ha estat molt ambiciós: eliminar d'aquestes àrees la major quantitat possible de partícules de pols i aplicar un tractament desinfectant antifúngic. Aquestes partícules, a més de provocar altres problemes, es constitueixen en un magnífic medi de vida, reproducció i trasllat per als fongs.

Els responsables mèdics i d'infermeria de les unitats implicades van ser informats pel director mèdic uns, i per la infermera de Control d'Infecció, les altres. Teníem una entrevista conjunta amb la majoria d'ells, un o dos dies abans d'arribar a la seva unitat, a fi de definir i concretar detalls segons les particularitats pròpies de cada unitat i tipus de malalts.

Hem tractat de minimitzar les molèsties als malalts ingressats. Des d'infermeria i per donar suport a la informació que es donava verbalment, se'ls ha proporcionat un fulletó explicatiu en el qual es demanava a tots comprensió, col·laboració i disculpes per endavant.

Ara, pràcticament finalitzat el termini que ens havíem marcat, arriba el moment d'avaluar l'experiència i treure'n conclusions.



Experiència positiva de la prova pilot de la UDD

(Continuació)

(Ve de la p. 1) ••• Els resultats obtinguts han respost, d'una banda als objectius inicials d'oferir una alternativa eficaç a l'ingrés hospitalari per efectuar avaluacions diagnòstiques mitjançant la disponibilitat de visita ambulatoria sense demora i, d'altra banda, a la prioritat i coordinació de les diferents exploracions complementàries. Davant aquests resultats satisfactoris, la UDD continuarà funcionant durant tot l'any.

Dr. Pere Comas
Teresa Piella



Als tres mesos de la seva posada en marxa podem fer un balanç positiu de la UDD.

Com era d'esperar, i en línies generals, la resposta del personal implicat, conscient de la importància del que estàvem fent, ha estat magnífica: tant del personal de les diferents unitats, que durant tres dies s'ha vist envoltat d'eines de neteja i confusió per on estava cada cosa, com el de manteniment i, sobretot del personal d'higiene, amb la seva responsable davant que, des del primer a l'últim dia, ha estat donant el màxim per aconseguir l'objectiu del Pla.

Des de l'experiència viscuda, m'atreuria a manifestar que el final de la "moguda" no és tal, sinó tan sols un principi, una base per a futures millores d'actuació en el camp de la higiene de l'Hospital.

M. Dolors Navarro

Què és l'*Aspergillus*?

L'*Aspergillus* és un fong ambiental que existeix a tot arreu, fora i dins dels hospitals. En condicions apropiades, sobretot de calor, humitat i pols, es reproduïx en forma d'esporas que queden suspeses en l'aire durant molt de temps. Poden contaminar qualsevol superfície i són viables durant mesos.

Atesa la seva mida, s'inhalen fàcilment. En les persones no immunodeprimides, la colonització pot provocar malalties al·lèrgiques, i en les que sí ho estan, l'efecte és una malaltia invasiva que pot tenir conseqüències greus.

La majoria d'infeccions nosocomials (és a dir, les que apareixen en malalts després de les primeres 72 hores de l'ingrés, sense tenir evidència que la infecció estigués present o incubant-se al moment de l'admissió a l'hospital), causades per *Aspergillus* s'han produït per contaminació de l'aire per pols durant obres de renovació o de nova construcció tant internes com prop de l'hospital.

Només amb la utilització de filtres de goma escuma a la presa i sortida d'aire s'aconsegueix la reducció d'un 50% de càrrega mediambiental. En zones d'alt risc, s'hi afegeixen també filtres d'alta i mitjana eficàcia per evitar infiltració d'aire (pressió positiva), amb la qual cosa s'aconsegueix arribar a percentatges mínims de 0,1 UFC/m³.

El Servei de Diagnosi per la Imatge

"Tenim un equip amb una gran capacitat de treball i amb gran interès per les innovacions"



L'equip del Servei de Diagnosi per la Imatge.

El Servei de Diagnosi per la Imatge depèn directament de la Direcció Mèdica de l'Hospital. La seva nova denominació, en substitució de la de Departament de Radiologia, ve justificada per la incorporació de noves tècniques en les quals no s'utilitzen radiacions ionitzants. El Departament és situat a l'edifici C i és considerat com un dels serveis centrals de l'Hospital.

L'íntegra un equip humà format per 6 metges, 2 diplomats en infermeria, 11 tècnics, 8 auxiliars de clínica, 2 auxiliars sanitaris i una secretària. Es tracta d'un equip relativament jove, amb una mitjana d'edat de 30 anys i, segons el Director del Servei, el Dr. Luis Inaraja, "amb una gran capacitat de treball i amb gran interès per les innovacions".

La seva funció és realitzar estudis radiològics i ecogràfics tant a pacients ingressats com als provinents de consultes externes o urgències, per tal de facilitar el seu diagnòstic. Anualment es realitzen 85.000 exploracions, de les quals el 50% provenen d'Urgències, el 35% d'Hospitalització i Consultes i el 15% restant de l'Assistència Primària.

El servei funciona les 24 hores del dia, tot i que l'activitat principal es concentra

entre les vuit del matí i les deu de la nit.

Actualment el repte més proper plantejat és, segons el Dr. Inaraja, a nivell organitzatiu, i es tracta de "la informatització global del Servei, que ens permetrà disposar d'una base de dades més detallada sobre el que fem, per què ho fem i com ho fem".

L'evolució d'aquest servei ha experimentat un creixement sostingut durant els darrers anys, fonamentalment per la rapidesa dels avenços tècnics i la seva incorporació en la dinàmica de l'Hospital. Això ha fet que el volum de pacients atesos hagi augmentat considerablement des de fa 7 anys, quan es realitzaven unes 40.000 exploracions anuals.

Actualment el Departament s'ha convertit en un servei de referència per al Vallès Oriental. Pel que fa a innovacions en l'equip tècnic, cal destacar la incorporació d'un nou ecògraf que, amb l'ajuda del doppler color i d'energia, permet realitzar ecografies més complexes i amb més poder de resolució. D'altra banda, l'any vinent el Servei començarà a impartir la docència postgraduada amb la incorporació d'un resident, després d'haver obtingut l'acreditació necessària del Ministeri de Sanitat.



Dr. Jeroni Font i Cunillera, 50 anys de dedicació a l'Hospital de Granollers

Començà com a ATS, es va llicenciar en Medicina i Cirurgia a la Universitat de Barcelona i es doctorà a Madrid. El Dr. Jeroni Font ha desenvolupat la seva carrera professional a les clíniques Riba Ribas i Barceloneta, als hospitals de Sant Pau, de Sant Celoni, de Caldes de Montbui i de Sant Feliu de Codines, als serveis portuaris i ha estat també metge d'empresa. Però la seva dilatada activitat ha tingut com a centre principal l'Hospital de Granollers, del qual formà part en un principi com a especialista en Cirurgia i en Traumatologia i més tard com a cap del Servei de Cirurgia de l'Hospital fins el 1984. Gairebé cinquanta anys de dedicació al centre, en el que va començar com a únic cirurgià. Hi ha qui dubtaria del que s'explica sobre la seva vida i obra, si no fossin la seva sinceritat i un gran amor al treball les seves arts principals.

Dr. Font, on va néixer i quin any?

A Reus i tinc 82 anys perquè vaig néixer el 14 de juliol de 1914, any en què va començar la Primera Guerra Mundial i dia de la Presa de la Bastilla. Vingué de Reus a Barcelona i va cursar estudis de Medicina i Cirurgia. Quins foren els seus professors més recordats? Gallart, Trueta, Corachan i Ribas. Quins foren els seus coetanis més il·lustres?

Potser Trueta, però tots són a la història de la medicina com a professionals que cal imitar.

Com es va fer cirurgià i per què?

Ni jo mateix no ho sé. A la meua família no hi havia cap metge. Va ser una opció que em va fer il·lusió.

On inicià la seva formació?

A l'Hospital de Sant Pau, on vaig ser metge intern.

És cert que li agrada molt la poesia? Quins autors llegeix?

José M. Peman, Vital-Aza, Gabriel y Galán i Lorca.

Tinc entès que va venir a Granollers en acabar la guerra, qui va influir en aquesta decisió?

El Dr. Enrique Ribas Isert, el meu antecessor en aquest Hospital.

A més de l'Hospital de Granollers, a quins altres centres operava?

Operava a molts llocs. Primer a Sant Pau, més tard em vaig dedicar a la Clínica Riba Ribas, Sant Celoni, Caldes, Sant Feliu de Codines i Granollers.

Al nostre Hospital, quines especialitats feia a més de la cirurgia general programada?

Urgències, traumatologia... però també vaig intervenir pròstata, vaig operar coll de fèmur, vaig extirpar un pulmó...

Què va passar pels volts del 1950, amb la nevada de Granollers que deixà la ciutat incomunicada?

Que vaig estar cinc o sis dies a l'Hospital intervenint totes les urgències: cesàries, parts, etc. Tot el que calgués. No hi havia cap altre metge, llevat de mi.

Quina fou la intervenció qui-



El Dr. Jeroni Font, en un moment de l'entrevista.

rúrgica més superespecialitzada que practicà?

La pneumectomia. En una ocasió amb la teua pròpia ajuda.

Dr. Font, recordo veure'l passar visita al final dels anys 60. Com superava tanta activitat i la compaginava amb intervencions diàries en quatre hospitals més?

No tenia despatx propi i, per tant, disposava d'hores lliures per córrer amunt i avall. Tampoc no tenia un horari fix. Les consultes externes en aquest Hospital eren nombroses però fluïdes: visitava en dos despatxos alhora i passava de l'un a l'altre sense seure. Entre aquest Hospital i els altres esmentats arribava a tenir dues-centes visites diàries.

Quantes intervencions feia cada setmana?

Entre trenta i quaranta.

És cert que no feia vacances?

No, per mi el treball era un gaudir. Com deia C. Colom: "Troba la felicitat en el teu treball o mai no seràs feliç".

Quines malalties l'obligaren a descansar un temps?

L'hepatitis, que em van aten-

dre el Dr. Máximo Soriano i el Dr. Viscasillas, i la pneumònia que tu em vares diagnosticar i tractar.

Després jo el vaig conèixer amb un Austin vermell, recorda cap anècdota?

Sí, era un cotxe de la postguerra, de segona mà. No tenia res d'original; en aquella època no hi havia cotxes i eren molt cars. Com a anècdota recordo que un cop se'm va cremar i tota la carrosseria va quedar negra com el carbó; però havia d'assistir obligatòriament a un aniversari a Barcelona, així que em vaig vestir d'etiqueta i vaig anar-hi en el meu cotxe cremat. Vaig produir molta admiració!

Una altra vegada, amb el Dr. Plana, baixàvem en cotxe cap a l'Hospital de Sant Pau i vam veure passar per davant nostre una roda a gran velocitat. Ho comentàrem rient fins que ens adonàrem que era la nostra roda del darrere, plens d'angoixa en veure'ns bolcar. Eren cotxes de pares desconeguts.

Té anècdotes sobre la seva activitat quirúrgica?

Sí, com ara haver operat vuit

Dori Rivera, auxiliar de clínica i dissenyadora gràfica

“El més important en el disseny és l'observació i l'estat d'ànim”

La Dori Rivera treballa a l'Hospital des de fa 14 anys, i en fa 8 que treballa a la Unitat de Traumatologia. En aquesta estona ens adonarem de la importància que té el disseny en la seva vida.

Ja des de petita era molt aficionada als treballs manuals i a participar en concursos de dibuix. A més, sempre li ha agradat treballar el paper, l'argila... Però, en no ser una professió “definida”, es va dedicar als estudis d'administratiu i d'auxiliar clínic.

Un cop va tenir una feina estable a l'Hospital, es dedicà al disseny (com a hobby) i estudià en una escola durant 5 anys –aquest ja és l'últim i el definitiu–, on es treballa la pintura, el dibuix, l'argila, la fotografia, el disseny artístic... i la seva especialitat: el disseny gràfic per ordinador.

Durant aquest últim any busca més temps lliure per pintar, dibuixar i fer el que realment li agrada, segons la inspiració que tingui.

Té altres aficions, com la música, la lectura o fer esport, però per damunt de tot hi ha el disseny. Aprofita tot el material que té i va fent petits treballs per regalar a les persones estimades, cadascun amb el toc personal corresponent.

La seva primera experiència professional fou gràcies a una persona de confiança que li va proposar realitzar el logotip d'un restaurant de Granollers. Es va informar de l'estil de



Dori Rivera.

l'empresa, de les dades més importants i, tot això, va reflectir-ho en el seu disseny, que “realment fou un èxit”, ens comenta entusiasmada.

La Dori és una persona que demana molt de si mateixa, no troba mai que els seus treballs siguin perfectes perquè “sempre pot haver-hi coses millors” i per a ella el més important és l'originalitat.

L'observació és la base del

seu mètode: l'observació al llarg de tot el dia, en totes les situacions i moments, observar tot el que ens ofereix el carrer i tots els mitjans de comunicació. A més, també fa composicions de revistes, diaris...

Se sent molt realitzada amb el que està fent, tot i el sacrifici que li han comportat aquests cinc anys de compaginar feina i estudis i d'“oblidar” un xic la família.

La Dori anima a tothom que li agradi el disseny perquè n'estudiï. Ens comenta que “és relaxant, creatiu i s'aprèn a valorar i a fixar-se en tot”.

Marisa Camacho

La febre

(continuació)

(Ve de la p. 1) ••• valorar la hipotèrmia: aquella temperatura per sota de 36° que pot presentar el nadó de 5-10-15 dies o el lactant de 5-7 setmanes, ja que pot ser un signe de gravetat.

A determinades persones d'entre un i cinc anys, la febre pot causar-los una reacció de pèrdua de consciència, amb els ulls en blanc, un augment del to del cos i moviments en sacsejades principalment a les extremitats, però també als llavis i parpelles. Aquests episodis solen durar (i és desitjable també que així sigui) menys de



15 minuts. En aquestes persones és lògic que es valori més la febre i es comenci a tractar abans d'arribar a 38°, ja que parlem de convulsions febrils.

Cal aplicar calor a peus i mans

Sovint observem que la persona que té febre presenta les mans i/o els peus freds en con-

trast amb el cos, que li bull. És important, quan volem tractar la febre, escalfar-li els peus i les mans –obrir els capil·lars– abans de donar-li un antitèrmic, ja sigui àcid acetilsalicílic, paracetamol o ibuprofè. Amb aquesta finalitat, el bany a mig/un grau inferior a la febre del pacient i durant 30-45 minuts, escalfarà les mans i els peus a la vegada que refredarà el cos d'aquesta persona. Una mesura útil també a l'hora de fer baixar la febre és oferir

aigua i sucus no calents al malalt o malalta; o també desabrigar el cos i en canvi posar-los mitjons calents o guants o agafar-los de les mans.

Direm de passada, però amb cert èmfasi, que la somnolència, les taques a la pell, les convulsions, un mal estat general, o una certa rigidesa del cos o del coll poden indicar que el pacient està greument afectat i convé que visiti urgentment un metge.

Dr. Joaquim Bosch



Nou sistema de televisors i telèfons

L'Hospital disposa d'un nou servei de televisors i telèfons instal·lats a les habitacions i a les sales d'espera d'hospitalització, que funciona les 24 hores del dia. El nou sistema actua mitjançant una targeta de circuit integrat, anomenada "targeta intel·ligent", mitjançant la qual els pacients podran gaudir de tots dos serveis de forma unificada.

Els aparells de TV instal·lats a totes les habitacions són de 14", disposen de

comandament a distància i són orientables. A més, incorporen la instal·lació d'un canal intern totalment gratuït per als malalts, on l'Hospital podrà emetre informació sobre el centre i els seus serveis i programes didàctics. Les sales d'espera estan equipades amb monitors de TV de 25" i vídeos VHS, durant les properes setmanes està prevista la instal·lació de 2 monitors de 28" a la residència d'avis.

dBaB

Nova corresponsal del dBaB

Marisa Camacho, diplomada en Infermeria, treballa a la Unitat d'Hospitalització de Traumatologia.

"He volgut introduir-me dins el 'de Bat a Bat' per poder conèixer millor l'Hospital i les persones que l'integren. A més de poder practicar el meu hobby preferit, el periodisme. Gràcies per acceptar-me dins el grup".



75è Aniversari de l'edifici històric de l'Hospital

S'ha creat a l'Hospital la Comissió per a l'organització del 75è Aniversari de l'edifici històric que celebrarem durant l'any 1998.

Aquesta comissió està integrada per Francesc Estabanell, la Dra. Victòria Amargós, Carme Barbany, el Dr. Josep M. Campos, Gemma Carbonell, Pilar Castellanos, Rafael Morante i Maria Dolors Navarro.

El 27 de febrer va celebrar la seva primera reunió que va servir per començar a llençar idees i prendre els primers acords. Es vol que la població de Granollers i la comarca participi de la celebració de l'aniversari del seu Hospital.

Entre d'altres coses, la Comissió creu convenient dotar aquesta efemèride d'un logotip propi, per la qual cosa s'ha plantejat obrir un concurs públic per a la seva creació. També

s'ha previst la creació de grups de treball pilotats pels membres de la Comissió que s'encarregarien dels diferents aspectes d'aquesta important efemèride. En principi, aquests grups treballaran els aspectes acadèmics i científics, els actes de reconeixement a les persones, l'edició d'un llibre de la història de l'Hospital i els actes purament commemoratius.

Per tal de tirar endavant els diferents projectes que s'elaborin ens caldrà trobar la col·laboració que, a diferents nivells, podem aportar els que hi treballem, com la d'aquelles empreses proveïdores, institucions ciutadanes, etc. que vulguin contribuir a l'èxit d'aquest esdeveniment.

dBaB

Servei de Biblioteca

L'Hospital ha signat un conveni marc amb l'Ajuntament de Granollers, que permet oferir un Servei de Biblioteca a les persones hospitalitzades, amb l'objectiu de proporcionar una estada al malalt com més gratificant millor i a la vegada fomentar la difusió de l'hàbit de lectura.

Aquest servei és gratuït i ofereix al client la

possibilitat d'escollir, d'entre el fons disponible, la lectura que més li agradi.

Un col·laborador social passarà per les habitacions, prèvia indicació del personal assistencial, per informar del servei i atendre les sol·licituds.

Es preveu que aquesta activitat s'iniciï el proper mes d'abril i el seu horari serà, de dilluns a divendres, de 16 a 20 h.



Sessions clíniques generals

Abril-juny 97

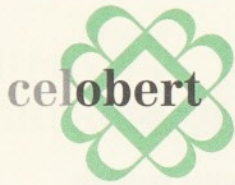
Sala d'Actes de l'Hospital

- | | |
|-------------------------|--|
| 10 abril
08.00 hores | Programa cuidado coronario continuado
"Presentació del programa VisualCor"
Dr. Ramon Fitó i Dr. Esteve Llargués
Servei de Medicina Interna
Hospital General de Granollers |
| 8 maig
08.00 hores | "UCSI: Xifres de 1996 i perspectives"
Dr. Juan José Arén
Servei d'Anestesiologia i Reanimació
Hospital General de Granollers |
| 22 maig
13.00 hores | "Malpraxi"
Dr. Jordi Jornet Lozano
Professor titular de Medicina Legal
Universitat Autònoma de Barcelona |
| 29 maig
08.00 hores | Casos clínics
"Edema agut de pulmó durant l'embaràs"
Dr. Juan Pedro D'Este
Servei d'Anestesiologia i Reanimació
Dr. Oriol Porta
Servei d'Obstetrícia i Ginecologia
Dr. Pablo Velasco
Servei de Medicina Intensiva
Hospital General de Granollers |
| 5 juny
08.00 hores | "Aproximació al marcapàs"
Dr. Josep Mercader
Servei de Medicina Interna
Hospital General de Granollers |
| 19 juny
08.00 hores | "Aneurismes i dissecció d'aorta"
Dr. Cèsar García Madrid
Servei de Cirurgia General
Hospital General de Granollers |

Fe d'errates

La Redacció del dBaB desitja rectificar la informació apareguda a la pàgina 8 del número 15 relativa a la jubilació de la Gna. Maria. En aquell breu informàvem erròniament que la Gna. Maria havia celebrat el seu comiat amb els seus companys, la qual cosa no s'havia produït en el moment del tancament d'aquell número del dBaB.

dBaB



LLIR's i MIR's

Durant el darrer mes de desembre ha finalitzat la formació de postgrau com a especialistes de les llevadores Izaskun Zubizarreta, Lourdes Salgueda i del llevador Fabián Melgar. Alhora els Drs. Dolors Cubí (Geriatria), Agustín Guerri (Anestesiologia i Reanimació), M. Lluïsa Masiques (Pediatría), Esther Rodríguez (Cirurgia) i Ramón Santistevé (Ginecologia i

obstetrícia), han iniciat una nova etapa professional en finalitzar també el seu període de formació.

Pel que fa a noves incorporacions amb data de gener d'aquest any, cal destacar l'estada d'Encarnació Hervás, Miren Gotzone i Antonio Valverde entre nosaltres per completar el seu període de llevadores internes residents.

Nomenaments

Teresa Piella Oliveda
Diplomada en Infermeria
Consultes Externes
(Unitat de Diagnòstic en el Dia)

Isabel Mañas Sánchez
Diplomada en Infermeria
Consultes Externes

Rosa Solé Arnau
Metgessa adjunta
Àrea d'Urgències Mèdiques



Solució dels mots encruats número 15
H: 1. Especialitat. 1.- 2. Sincer. Llinars.- 3. Cmeor. Teló. Coc.- 4. Abusivament. Du.- 5. Mom. Capissola.- 6. Bloc. R. N. Rims.- 7. Eol. Ira. Aris.- 8. Lgo. Acadèmic. N.- 9. Lligi. Ocupació.- 10. Saial. Er. Do. Bé.- 11. Atansaments.- 12. Ur. Rio. Aus. Te.- 13. Reietó. Ss. Oas.- 14. àracrapaA. Trrt.
V: 1. Escambells. U. A.- 2. Simbologia. Rrr.- 3. Pneumologia. Ea.- 4. Ecos. C. làtric.- 5. Cèric. A. laieR.- 6. Ir. Varico. Nota.- 7. A. Tap. Races. oP.- 8. Llaminaura. A.- 9. Il.lès. Ep. Mas.- 10. Tions. Amadeus.- 11. An. Torricons. T.- 12. Tac. LIICI. T. Ot.- 13. Rodams. Obstet.- 14. isCU. S. N. E. Est.

Solució a l'escudella barrejada número 15
ARÉN José, CAÑAS Pepi, CODINA Javier, CUQUET Jordi, ESCANEZ Camilo, FUSTÉ Consol, GAY Antonio, ISACH Nuri, MARQUES Ana, MARTIN Isidro, MORALES Manuela, PENALVA Guadalupe, OTERO Nieves, PUIG Montserrat, RIOS Rosa, ROLD_N Lluïsa, ROS Rosa, SANS Anna, SESÉ Josep, VILARRUBIAS Mònica, YETANO Victòria.

Guanyadors per sorteig, entre les solucions correctes de "Les Golfes" del número 15:
Mots encruats: Montse Fageda
Escudella barrejada: Montse Roca
Targeta falsa: Maria Matito

Us recordem que sortejarem un llibre entre tots els encertants de cadascun dels passatges. Podeu depositar la solució a la bústia que trobareu al costat de la Unitat d'Informació i Atenció a l'Usuari.

Data límit per entregar els resultats de "Les Golfes 16": 16 / 05 / 97

Escudella barrejada

Número 16

Del dret i del revés, recte i de través, podeu trobar 20 companys de treball.

Per MTS

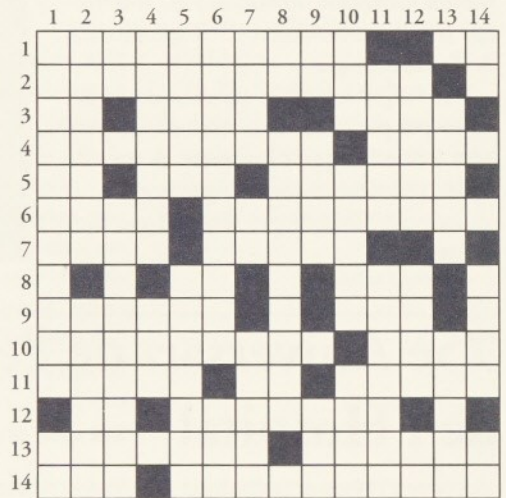
T C R I S T I N A B L A N C H D
E A N G E L E S M O R E N O T A
T L A S S U M P T A R E U S D D
I A N G A L L E B U T N A O J I
U U I R O S A O L I V A R E O N
G C C O B O C I V I R A M R S I
T S A M L F Q U O C C A T A E R
A A S P I L A R V I C E N T E T
R P A J O S E M O N T E R O M E
R I L E P C A N U L I N O T A S
E T S P E D R O G A R C I A R S
S R P E P I T A P E L L I C E I
T A L I V E D P A C A I R A M L
N M R E V I L O A L E A F A R E
O P R O C E H C A P A I R A M V
M A H C E R R A T M P E S O J I

Mots encruats

Número 16

H: 1. Institució per a l'arxivament, la conservació i l'exposició o la projecció de materials cinematogràfics. 3,1416.- 2. Proteïna de la mucosa intestinal, sobretot del duodè que es combina amb el ferro ingerit i forma la ferritina. Oxigen.- 3. Consonants. El Poema del Cid ho és. Aigua carbònica artificial.- 4. Col.lecció de discos. Amb v fa llet, però amb b serveix per portar trastos sobre el cotxe.- 5. Quaranta nou. Consonants. Petits lòbuls que tenen alguns artròpodes que els ajuden a traslladar-se per superfícies verticals llises.- 6. Once més uno. Intravenós.- 7. Matafaluga. Nom donat als diversos estats sorgits del desmembrament del califat de Còrdova. Consonant.- 8. Una altra. I una altra. Molt suau. La final del 7 horitzontal. Cansat. Mil.- 9. Que conté urani. La primera. Una senyora petita. Una segona primera.- 10. Acció de retolar. Crit del gat.- 11. Nom d'home que amb el sant davant també és un poble. Au. L'Andreu, per exemple.- 12. Gemec. Cobejar, anhelar. Cent.- 13. Els de Taradell toquen bé. Que amenaça ruïna. 14. Article contracte. Dia que es compleixen els anys.

V: 1. Conjunt de candidats a elegir. Sisena nota.- 2. Nom de la vintena lletra de l'alfabet grec. Herba que creix en un prat després de dallar-lo.- 3. I cal. Sofre. Teixit de neofornat destinat a reparar les pèrdues de substància dels òrgans i dels teixits (pl.).- 4. Darrera les causes. Xicot. Un.- 5. (Al rev.) Fem l'àpat del vespre. Fil, filat a un cap i destinat a ser teixit o retort.- 6. Estudi dels nombres naturals. (Al rev.) Patriarca bíblic.- 7. No pot ser cert de cap manera. Sodi. Codis totalment descodificats.- 8. Epl. Fa, repara o ven cadieres. Cinc.- 9. Consonants. (Al rev.) Antònim de dins. Oxigen. (Al rev.) Unitat de treball.- 10. Davant dels uis. Tots els ous ho són. Nom d'home.- 11. Membre de la noblesa. Rober, raconer, mirall (pl.).- 12. (Al rev.) Niuada. Oficial executor de les corts baronials o reials. Sodi.- 13. Fòsfor. (Al rev.) Ressalt helicoidal d'un cargol o (si ho preferiu) pasta seca de forma anular. (Al rev.) La mare de Rocíto.- 14. Un Jo italià. Entre aquesta i la següent fan un campió. (Al rev.) El dia 12 de març, tot el camp ho era. D'acord.



Targeta falsa

Número 16

Sembla una senyora que vingui a ser programada, però no és passiva... és activa.

M. CARME SAYOLS DAUSAS

Marina Molins



Sopa de peix

Temps de preparació
Curta i fàcil de preparar.

Ingredients
500 g de cap de rap
2 caps de lluç
100 g de galeres
1 ceba mitjana
1 pastanaga grossa
300 g de tomàquets madurs
2 grans d'all
Una mica de fonoll o una culleradeta d'absenta

Llorer i julivert
150 g d'arròs
250 g de musclos
150 g de rossellones
75 cc de conyac

Condiments
Sal
2 cullerades d'oli
1 culleradeta de pebre vermell dolç
Pebre mòlt

Preparació
Netejar els caps de rap i lluç.
Netejar els musclos i obrir-los al vapor junta-ment amb les rossellones. Esbandir les galeres.
Pelar i picar la ceba no gaire petita.
Pelar la pastanaga i tallar-la petita.
Pelar i picar els alls junta-ment amb el julivert.
Ratllar el tomàquet.

Elaboració
Comenceu el sofregit amb l'oli, la ceba i la pastanaga. Quan ja comencen a estar cuites, afegir-hi els caps de peix i les galeres i deixeu que perdin el color de cru. En aquest punt tireu-hi el conyac i flamegeu-lo. Quan ja s'ha flamejat, afegiu-hi el tomàquet, el fonoll o l'absenta, el llorer, el pebre vermell, la sal i el pebre mòlt, i deixeu-ho coure uns 15 minuts. Quan han passat els 15 minuts de cocció, ja podeu afegir-hi un litre i mig d'aigua calenta i el suc de coure els musclos i les ros-

sellones, i deixeu-ho bullir lentament 30 minuts. Passat el temps de cocció, coleu la sopa i, si voleu, podeu separar la carn del cap de rap. Torneu el suc a l'olla i, quan arrenca el bull, afegiu-hi l'arròs, l'all i juli-vert picats, els musclos, les rossellones i la carn del cap de rap. Rectifiqueu de sal i deixeu-ho coure 15 minuts.
Antelació
Podeu tenir preparada la sopa si deixeu la cocció de l'arròs per abans de servir-la.
Presentació
S'ha de servir en sopera i ben calenta.