



de

Bat a Bat

Número 29 • Març/abril 1999

Periòdic de la Fundació Hospital/Asil de Granollers

Ja som Hospital Amic dels Nens

El passat 28 d'abril va tenir lloc a la sala d'actes del Centre Geriàtric la cerimònia d'acreditació de l'Hospital de Granollers com a "Hospital Amic dels Nens". Va ésser un acte emotiu, presidit pel conseller de Sanitat i Seguretat Social, Eduard Rius, en el qual també van participar Carme Esplugas, alcaldessa de Granollers i presidenta de la Fundació, Joaquín Ruiz Jiménez, president del comitè espanyol d'UNICEF i el president del Comitè de Lactància Materna-Hospital Amic dels Nens, professor Lluís Cabero, entre d'altres personalitats.

En els parlaments es va destacar el fet que el nostre centre fos un dels quatre hospitals que hi ha a tot l'Estat que han aconseguit el guardó i no van faltar paraules de reconeixement als professionals que han fet possible aquesta acreditació. L'assistència de públic va ser nombrosa, amb la presèn-

cia de professionals tant de l'Hospital com de l'Atenció Primària, que van voler compartir aquesta celebració.

El fet de ser acreditats no significa haver finalitzat la feina, sinó que aquest reconeixement és l'inici d'un seguit d'esforços que s'han de continuar. Aquest procés culminarà en una nova avaluació d'aquí a dos anys, per tal de fer un seguiment i comprovar que continuem amb la línia iniciada i millorem el que cal.

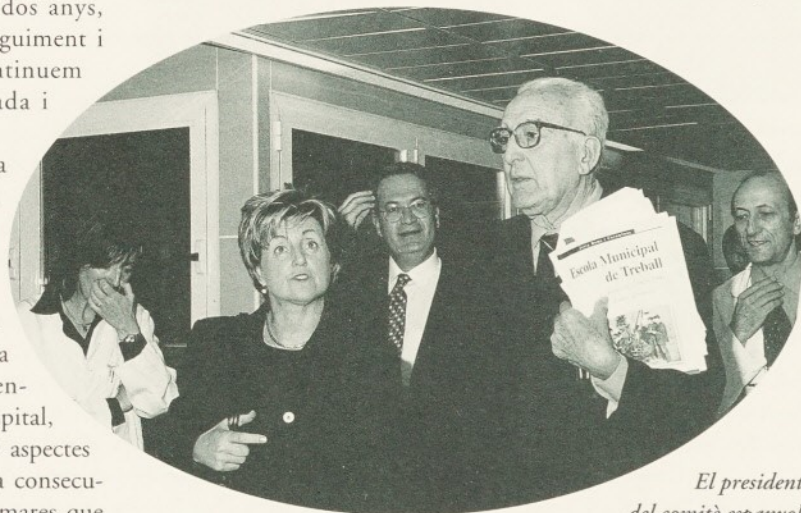
En el decurs de la cerimònia més d'un dels membres de la presidència va elogiar el treball en comú que es porta a terme a la nostra comarca entre l'Atenció Primària i l'Hospital, que ha estat un dels aspectes fonamentals per a la consecució del guardó. Les mares que trien donar el pit als seus fills necessiten un suport actiu dels serveis de maternitat, per a la qual cosa els és de gran ajut

seguir els deu punts bàsics exposats a la declaració conjunta de l'UNICEF i l'OMS de l'any 1989.

Segons el document "Protecció, promoció i suport a l'al·lactament matern", els requisits per a una lactància reeixida són els següents:

1. Tenir una política de lactància materna escrita que sigui comunicada periòdicament als professionals.
2. Entrenar els professionals per a l'aplicació d'aquesta política.
3. Informar totes les dones embarassades sobre els avantat-

•••(Continua a la p. 3)



El president del comitè espanyol d'UNICEF, Joaquín Ruiz Jiménez, visita l'Hospital acompanyat de Carme Esplugas, presidenta de la Fundació Hospital/Asil de Granollers, i el gerent, Camil Escánez.

El Treball Social Hospitalari

El Treball Social Hospitalari és un servei específic que, juntament amb altres serveis del Centre, treballa per oferir una atenció personal i integral al pacient.

L'àmbit de treball es diferencia en l'Àrea d'Aguts i l'Àrea Sociosanitària. De la primera, n'és responsable l'Esther Almansa, i inclou Hospitalitza-

ció, Consultes Externes i Urgències. L'Àrea Sociosanitària, de la qual s'ocupa la Montse Ortiz, està formada per Convalescència, la Unitat de Cures Pal·liatives, l'Hospital de Dia de Demències, l'Hospital de Dia Mixt i la Residència d'Avis.

El Treball Social Hospitalari és un més dels serveis que el

pacient i/o la família poden necessitar com a servei especialitzat que tracta directament la problemàtica generada per una situació de malaltia dins l'Hospital.

Atén una població que té com a denominador comú la malaltia i les conseqüències que d'ella es poden derivar –siguin relacionals, emocionals, econò-

•••(Continua a la p. 3)

Nou llums, el llibre de l'HGG del Sant Jordi'99

p 2

Eleccions sindicals a l'HGG

p 2

Entrevista amb les responsables del Programa Vallescord al Vallès Oriental

p 4

de Bat a Bat

Director

Camil Escánez

Redactora en Cap

Gemma Carbonell

Consell de Redacció

Carme Barbany

Marisa Camacho

Marivi Cobo

Consol Fusté

Iván García

Marina Molins

Col·laboradors

Araceli Noval

Carme Casademunt

Unitat de Treball Social

Servei de Diagnòstic per la Imatge

Eulàlia Guix

Assessoria i Assistència

Redaccional

Josep Díaz

Disseny

Simó Calvo

Etiquetatge i embossament

Residents del Centre Geriàtric

Nou llunes, un llibre, el nostre llibre

Un any més, hem estat agosarats. Per tirar endavant per segona vegada aquella iniciativa que va sorgir tímidament, sense fer soroll, d'un grup de gent ben diferent amb una única connexió: l'Hospital. La de fer el nostre llibre per a la diada de Sant Jordi.

Tal vegada més segurs del que anàvem a fer, amb la mateixa il·lusió, hem volgut repetir la

disseny, imprimir-lo, relligar-lo i posar-lo a la venda, és quelcom més complex. Es necessita temps, ganes de fer-ho, tenir-ne cura, ser optimista i no esperar-ne elogis.

Sentim doncs, la satisfacció d'haver aconseguit una fita que ha estat possible gràcies a tots vosaltres.

El dia de Sant Jordi, en el recital de poemes de les Nou llunes, a la capella del centre, marc adient per al recolliment i el silenci, vàrem escoltar paraules i sons que ens van fer gaudir. Va ser una trobada que tot i ser breu en el temps i en la durada, va ser suficient en intensitat.

En el dia de Sant Jordi, no tot és amor. Vol-dria remarcar diferències evidents.

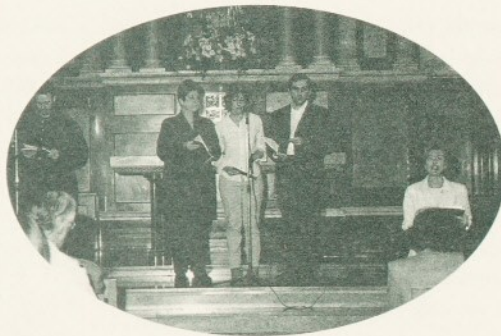
L'amor és fugisser.

L'amistat té fonaments.

Estimar! Ho implica tot.

Fins l'any vinent.

Carme Casademunt

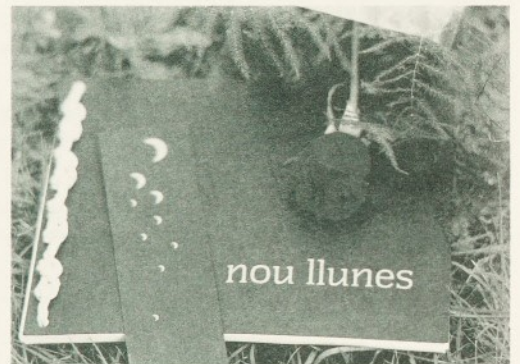


Recital poètic de Sant Jordi.

feita, on es varen mesclar emocions, records, tendresa... Per a nodrir l'esperit, no li cal més que això. De bona gent hi ha, el que hem de fer és cercar-la, escoltar-la i deixar-la expressar.

L'elaboració d'un llibre és una tasca costerosa. En aquest cas, s'hi afegeix la diversitat d'autors, que ho són per afeció, no viuen d'això.

A l'hora de llegir-lo hi trobem sentiments en poemes senzills, quotidians. A l'hora de fer-ne el



Eleccions per a representants dels treballadors a l'empresa

El passat 1 de març es van celebrar al nostre hospital les eleccions sindicals del 1999.

En aquesta ocasió, tres grups sindicals presentaven candidatures per obtenir la representa-

ció dels treballadors del nostre centre: Comissions Obreres, Unió General de Treballadors i Agrupació de Metges i Infermeres de Catalunya.

Després d'una jornada dis-tesa que va transcórrer sense cap incidència i amb un important índex de participació, concretament d'un 60,87%, els resultats van ser els següents:

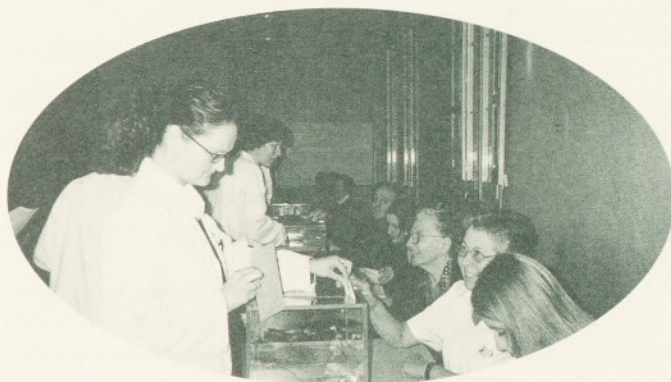
CCOO: grup majoritari, amb 10 representants

Rosalía Solà Roige, Josefa Cañas Ordóñez, Gaspar Salinas Duffo, Teresa Subirats Delhom, Ivan Mañas Alvarez,

Montserrat Parellada Fortuny, Carmen Fernández Oller, Eugenia Lucena Pérez, Francisco Mejías Pozo i Ana M. Jiménez Soto.

AMIC: 7 representants
Miguel Ángel Berrueto Naval, Inés Bolaño Guri, Pablo Velasco Condado, Montserrat Gordo Buixo, Jordi Blay Gratacós, Teresa Riu Alborna i Julio Óscar Pastor Manrique.

UGT: 4 representants
M. Rosa Ros Durán, Josep M. Fernández Ruiz, Vicenç Barbancho Galán i José Ignacio Pascual Montañés.



Gairebé el 61% dels professionals de l'Hospital van participar en les darreres eleccions sindicals.

(Ve de la p. 1) ...

Ja som Hospital Amic dels Nens

ges i el funcionament de l'alletament matern..

4. Ajudar les mares a començar la lactància durant la primera hora després del part.

5. Ensenyar les mares com alletar i com mantenir la lactància encara que s'hagin de separar del seu nadó.

6. No donar als nadons cap aliment ni beguda que no sigui llet materna. Només es farà per indicació mèdica.

7. Practicar la cohabitació mare-nadó. Les mares i els seus fills han d'estar junts les 24 hores del dia.

8. Fomentar l'alletament segons la demanda del nadó.

9. No donar ni xumets ni tetines ni cap altre instrument artificial que pugui interferir en el reflex de succió del nadó alletat.

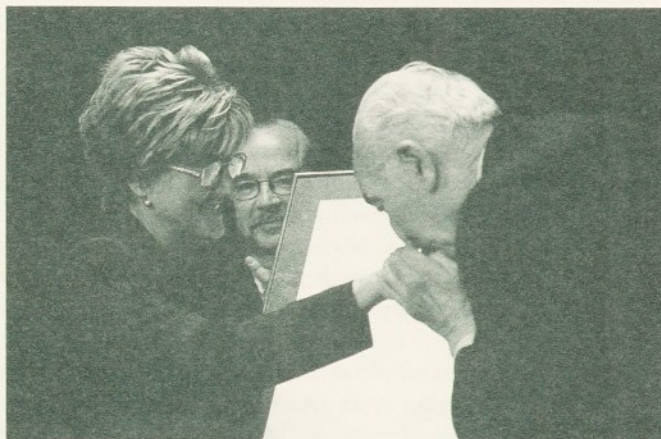
10. Promoure la creació de grups d'ajuda a la lactància materna i derivar les mares a aquests grups.

M'agradaria, des d'aquestes pàgines, encoratjar les futures mares que s'han plantejat alletar els seus fills perquè ho facin, ja que trobaran en aquesta decisió el suport dels

professionals de l'Atenció Primària i de l'Hospital de Granollers. A més, la seva experiència -que serà única i irreplicable- farà que en un futur elles mateixes encoratgin les seves filles a seguir el seu exem-

ple, i de mica en mica anirem recuperant el model que a molts de nosaltres ens ha faltat: veure una mare alletar el seu fill.

Araceli Noval, Llevadora, Cap d'Infermeria de la Unitat Maternoinfantil i Sales de Parts



La presidenta de la fundació Hospital/Asil de Granollers rep l'acreditació de mans de Joaquín Ruiz Jiménez.

(Ve de la p. 1) ...

El Treball Social Hospitalari

miques, etc.- mitjançant l'atenció personalitzada al pacient i el suport a la família, en relació amb tota la problemàtica social que pot generar aquesta situació.

La intervenció es realitza en l'ingrés, l'estada i la sortida de l'hospital. S'actua principalment a demanda del personal assistencial o bé directament a petició del pacient i/o la seva família; en altres ocasions són professionals externs al centre els que sol·liciten la nostra intervenció.

Valoració personalitzada

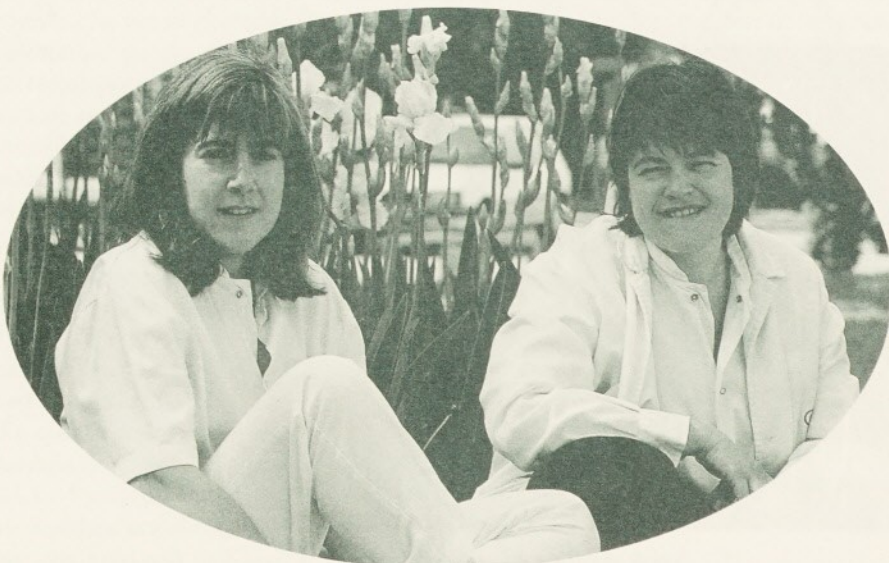
Mitjançant una valoració personalitzada del pacient i del seu entorn immediat -situació familiar i econòmica, habitatge, treball-, l'assistent social intervé promovent la responsabilització del pacient i/o de la família cap a la seva situació i aportant els recursos i els mitjans adients per oferir respostes alternatives als conflictes plantejats i, d'aquesta manera, assolir un estat que el pacient consideri òptim.

Per tal d'aconseguir aquests objectius és indispensable establir una estreta coordi-

nació entre els diferents professionals del centre i potenciar el treball interdisciplinari; alhora, també és necessària la coordinació amb altres professionals, recursos i serveis extrahospitalaris a fi i efecte de pos-

sibilitar al màxim, i en les condicions més idònies, el retorn del pacient al seu medi habitual o fer que el canvi d'ubicació sigui com menys traumàtic millor.

Unitat de Treball Social



Esther Almansa i Montse Ortiz.

B!!!
de guàrdia



Signat el conveni per la donació de sang de cordó

El passat dia 3 de març va tenir lloc la signatura d'un conveni de col·laboració entre l'Institut de Recerca Oncològica (Banc de Sang de Cordó Umbilical de Barcelona-bcB-), la Fundació Hospital/Asil de Granollers i l'Institut Català de la Salut (Programa d'Atenció a la Dona, Direcció d'Atenció Primària de Granollers) per tal de posar en marxa el programa de donació de sang de cordó al Vallès Oriental "Vallescord".

Amb aquest programa, s'oferirà a les gestants de la nostra àrea la possibilitat de donar sang de cordó umbilical, que serà emmagatzemada al bcB i posada a disposició dels malalts que en necessitin.

El trasplantament de sang de cordó umbilical constitueix una alternativa al trasplantament de moll d'os en el tractament de les malalties malignes de la sang, ja que en la placenta i al cordó umbilical també es troben cèl·lules sanguínies joves i capaces de reproduir-se i reconstituïr sang sana. La facilitat d'obtenció d'aquesta sang, sense cap mena de molèstia per a la mare o per al nadó, fa que els bancs de sang de cordó puguin emmagatzemar més material i que se'n pugui beneficiar un nombre més gran de malalts.

El mes de setembre de 1996 es va iniciar la recollida de sang placentària i de cordó a gran escala per a la seva utilització terapèutica gràcies a un projecte de col·laboració entre la Universitat Heinrich Heine de Düsseldorf, l'Institut de Recerca Oncològica de Barcelona i la Fundació Internacional Josep Carreras per a la lluita contra la leucèmia. Amb la posada en marxa del programa "Vallescord", la nostra comarca podrà també col·laborar a reclutar donants per al Banc de Sang de Cordó.

Aquest programa és pioner, ja que per primera vegada s'obtindrà sang d'unes donants que seran controlades pel bcB durant l'embaràs i el puerperi; això serà possible gràcies a la col·laboració i el treball en equip establerts entre els professionals de l'atenció primària i l'Hospital de Granollers, que permeten fer un seguiment continu i coordinat de la gestant i mantenir una relació directa i permanent amb el bcB.

Després de la signatura del conveni es va fer la presentació del programa, acte en el qual van participar destacats professionals que treballen en aquest camp i també l'equip interdisciplinari que ha desenvolupat el programa a la nostra comarca.



Acte de signatura del conveni.

Posada en marxa del programa Entrevista amb

dBaB ha entrevistat les Dres. Marta Simó i Maite Coll, adjuntes dels Serveis d'Obstetrícia i Ginecologia i Pediatria respectivament, i la Sra. Araceli Noval, cap d'infermeria de la Sala de Parts i la Unitat Maternoinfantil. Elles són les responsables a l'Hospital de la posada en marxa del Programa Vallescord de donació de sang de cordó umbilical al Vallès Oriental.



D'esquerra a dreta: Maite Coll, Marta Simó i Araceli Noval.

Ens podeu explicar breument en què consisteix el programa de donació de sang de cordó umbilical?

M.S.- És un programa que hem posat en marxa conjuntament amb l'Atenció Primària i l'IRO (Institut de Recerca Oncològica) de l'Hospital Duran i Reynals, que acull el Banc de Sang de cordó umbilical de Barcelona (bcB). Aquest Banc va iniciar la seva activitat l'octubre de 1995, i fins ara només recollia mostres de l'Hospital Sant Joan de Déu, la qual cosa vol dir que som el segon hospital de Catalunya que s'afegeix a aquest Programa. En acceptar col·laborar amb ells, vam elaborar conjuntament un protocol que ha començat a funcionar el mes de març.

Quina ha estat la vostra participació en la posada en marxa del Programa?

A.N.- En un principi vam participar en l'elaboració dels protocols, juntament amb el bcB i el Programa d'Atenció a la Dona (PAD) de Granollers, per poder dur-lo a terme. Cada nivell assistencial té unes funcions definides: els professionals de l'Aten-

dBaB

ma de donació de sang de cordó umbilical

es responsables del Programa Vallescord

ció Primària, ginecòleg i llevadora, fan el control de la dona gestant i li proposen ser donant. En el decurs d'aquestes visites se la informa detalladament i, en el cas que vulgui ser donant, se li fa signar un consentiment informat. Un cop la dona arriba al nostre Hospital, en la visita prepart, la incloem en el programa si no hi ha cap factor que recomani la exclusió. Si la donació va endavant, la nostra funció és recollir la sang del cordó umbilical (SCU) en el moment del part i el seu emmagatzematge fins el seu trasllat al bcB. Posteriorment, des del PAD es fan nous controls serològics a la mare en les visites del postpart i controls pediàtrics al nadó.

Quan ha de signar la dona gestant el consentiment informat?

M.S.- En qualsevol moment durant l'embaràs. I sempre, com és lògic i obligatori, abans del part.

A.N.- Normalment, la gestant és informada sobre el programa de donació durant la segona visita que fa a la llevadora de l'Atenció Primària, ja que a la primera rep molta informació. Hi ha dones que ho demanen directament perquè han vist el tríptic informatiu que s'ha editat o perquè s'han assabentat del programa per altres mitjans.

Quina està sent de moment la resposta en la nostra àrea d'influència?

M.S.- La resposta és molt bona, però és massa aviat per donar resultats. Cal pensar que la major part de les gestants que volen ser donants encara no han donat a llum.

Quines característiques i avantatges té aquest tipus de sang?

M.C.- La història del trasplantament de sang de cordó umbilical va començar l'any 1982, amb el descobriment que aquesta sang i la de la placenta contenen cèl·lules primàries (cèl·lules mare) i cèl·lules progenitores hematopoètiques, és a dir, cèl·lules capacitades per proliferar i madurar fins a produir els elements cel·lulars de la sang. Uns anys després, es va observar que el nombre d'aquestes cèl·lules que podien obtenir-se de la sang de cordó umbilical humà era similar al que s'obtenia de la medul·la òssia, que aquests progenitors podien mantenir-se a temperatures molt baixes, i que resistien la descongelaçió. Així, es va pensar que la sang del cordó podia ser utilitzada com a alternativa al

trasplantament de medul·la òssia.

Actualment, les opcions de trasplantament són tres:

1. De medul·la òssia. Els progenitors hematopoètics s'obtenen extraient-los directament mitjançant puncions aspiradores a la medul·la dels dos óssos ilíacs.

2. De sang perifèrica, que consisteix a extreure sang del donant i processar-la a través d'una màquina separadora de cèl·lules. Prèviament, s'haurà provocat la circulació de cèl·lules progenitores de la medul·la amb l'administració durant uns dies d'un factor de creixement hematopoètic (leucaferesi).

3. De sang de cordó umbilical (SCU).

El trasplantament de SCU és una opció que cal tenir en compte per als pacients que necessitin un trasplantament de medul·la òssia, sobretot els nens. Desgraciadament, encara hi ha un percentatge molt alt de pacients que no troben un donant adequat de medul·la, tot i que n'hi ha un gran nombre de registrats arreu del món; en canvi, la fase de recerca d'un cordó umbilical és més ràpida i els costos d'obtenció del material per al trasplantament són menors. Finalment, sembla ser que les complicacions per rebuig (malaltia empelt contra hoste) són menys intenses i això permet utilitzar sangs de cordó que no siguin totalment histocompatibles amb el receptor.

Quan i com es fa la recollida de la sang del cordó umbilical?

A.N.- La sang del cordó umbilical es recull després del naixement del nadó, una vegada s'ha pinçat el cordó. Després es fa una simple punció de la vena umbilical i es recull per gravetat i prement el cordó mentre la placenta encara és dins l'úter. La recollida no comporta cap risc, ni pel nadó, ni per la mare, i no afecta en absolut el desenvolupament normal del part.

Quanta sang es pot recollir d'un cordó umbilical?

M.C.- Aproximadament 100 ml. Aquesta quantitat, si el receptor és un nen, sembla suficient per repoblar satisfactòriament el seu sistema hematopoètic.

En quins casos s'utilitza la sang de cordó umbilical?

M.S.- S'utilitza majoritàriament en casos de malalties oncohematològiques i, sobretot, en població pediàtrica, perquè la recollida és limitada i el nombre de

cèl·lules que necessita el receptor està en funció del seu pes.

Quins requisits ha de complir una dona gestant per poder ser donant?

A.N.- No ha de patir cap malaltia que es pugui transmetre per la sang ni tenir cap familiar de primer grau amb antecedents de neoplàsies. Les analítiques, com a qualsevol donació de sang, no han de presentar cap alteració. A part d'aquests, hi ha uns factors d'exclusió que estan explicats al tríptic informatiu que conté el consentiment informat, relacionats amb altres situacions de risc.

Qui gestiona el procés que va des de la recollida fins al possible trasplantament?

M.S.- No hi ha només un organisme que se n'encarregui, cadascú té la seva funció. Al final és l'Organisme Nacional de Trasplantaments qui fa la recerca de la sang de cordó disponible, segons les necessitats del receptor, entre tots els bancs de sang de cordó de la xarxa en la qual s'integra el bcB.

Quin és el paper dels altres professionals en el Programa Vallescord?

A.N.- Un cop arriba la donant a l'Hospital, l'equip obstètric (ginecòleg i llevadora) és l'encarregat de comprovar que tots els documents estan perfectament omplerts i que no hi ha cap factor que aconselli l'exclusió. Després del part, i un cop feta la recollida de sang, la mare és traslladada a planta, on la infermera haurà d'informar el metge de qualsevol alteració de la mare o el nadó que pogués interferir en la donació.

M.C.- Cal remarcar que una de les virtuts d'aquest programa és el vincle que estableix amb l'Atenció Primària, que ha hagut de sensibilitzar i mobilitzar els seus professionals per tal de tirar endavant el projecte.

Com s'avaluaran els resultats del programa?

M.S.- Pensem fer una avaluació anual amb les dades recollides sobre el nombre de donacions, de donacions desestimades, de les que han arribat al bcB, de les que s'hagin trasplantat... Quan tinguem la primera avaluació anual us l'explicarem a través d'aquesta revista.

Martí Pascual, *traficant de trastos vells*

Si els nostres avantpassats aixequessin el cap no entendrien res. Ara resulta que tot allò que moltes vegades havien llençat, cremat o venut per pocs diners té valor. Un grup de brocanters i antiquaris (persones que es dediquen a estudiar, col·leccionar o vendre coses antigues, segons la definició del Diccionari de la llengua catalana, o més aviat "traficants de trastos vells") es dedica a voltar-la per tot arreu, vigilant el que té l'un o l'altre, remenant antigalles i matinant per anar de fira en fira per la comarca i fins i tot a l'estranger. Compren i després venen per molt més del que us podríeu imaginar, converteixen en veritables obres d'art allò que, per desconeixement, llençaríem al camió dels trastos vells. Aquests enamorats dels objectes del passat tenen coses increïbles, objectes i mobles que més o menys tots hem vist a casa nostra o a casa dels avis, coses que hem llençat i ara ens en penedim, un aire que potser tornarem a comprar perquè ens recorda la nostra infantesa i les nostres arrels. I a més de tot això, s'ho passen d'allò més bé. Al nostre Hospital som moltes les persones a qui ens agraden les antigalles, i una d'elles és en Martí Pascual i Ribas, el nostre cap de Compres. Està clar que en això de comprar i vendre, hi té la mà trencada.

En Martí és nascut a Sant Pere de Vilamajor, fill d'en Feliu i la Laura, és casat amb la Maria i té dos fills, en Pol i la Meritxell. Viu a Santa Maria de Palautordera i treballa entre nosaltres des de l'any

1989. També es dedica a la política: és regidor del seu poble i membre del Consell Comarcal del Vallès Oriental. Però té moltes altres afeccions; a hores perdudes –o més ben dit buscades (ja que les rebusca)– es dedica a aquest ofici, i som molts els qui li demanem consell a l'hora d'adquirir, buscar o restaurar una peça antiga. En Martí ha convertit el garatge de casa seva en el seu taller-magatzem i, si us hi acosteiu, el podreu veure treballar de valent entre mobles i trastos vells.

D'on ve l'afeció a les antigalles?

Fa molts anys que la tinc, però la decisió de restaurar mobles, la vaig prendre arran de la coneixença d'un company amb el qual, un bon dia, ens vàrem atrevir a posar-nos-hi després d'unes quantes classes amb un restaurador iniciat a Florència (la capital mundial de la restauració).

Des de quan t'hi dediques?

Fa 3 anys que em dedico a restaurar, però fins fa 18 mesos no he començat a exposar en mercats i descarregades.

Què recomanaries a l'hora de comprar un moble antic?

Senzillament, fer-se aconsellar per un expert o afeccionat.

Com es distingeix un moble antic d'una imitació?

Per a una persona introduïda, sovint és fàcil, però tot i així a vegades hi ha petites modificacions molt difícils de detectar.

A l'hora de restaurar un moble, quins materials fas servir?

Decapant, sosa, llana de ferro, llana de

cotó, olis, ceres, goma laca...

Et sap greu vendre un moble en el qual has estat treballant durant hores i que t'agrada?

És la part pitjor de totes. Després d'hores i hores de tenir un moble a les teves mans, te l'arribes a fer teu. Aquell moble que més et costa és sovint el més agraït quant al resultat final.

Quin és per a tu el millor restaurador? El que permet que es noti la seva intervenció (purista) o aquell que restaura completament?

Per mi, el millor restaurador és aquell que permet donar a l'objecte aquell caire de conservació i vivacitat sense fer-li mal. No suportem els restauradors anglesos, per exemple, perquè són massa perfeccionistes. **Si una família va a menys, què es ven abans, els mobles o les joies?**

Les joies: donen més diners.

Què costa més de vendre: mobles, joies, objectes variats?

Mobles, i com més grossos de volum, pitjor.

On et podem trobar venent?

La fira més propera a la qual vaig és Cardedeu, però també vaig a Girona, Centelles, Sant Vicenç de Montalt, Avinyó (França)...

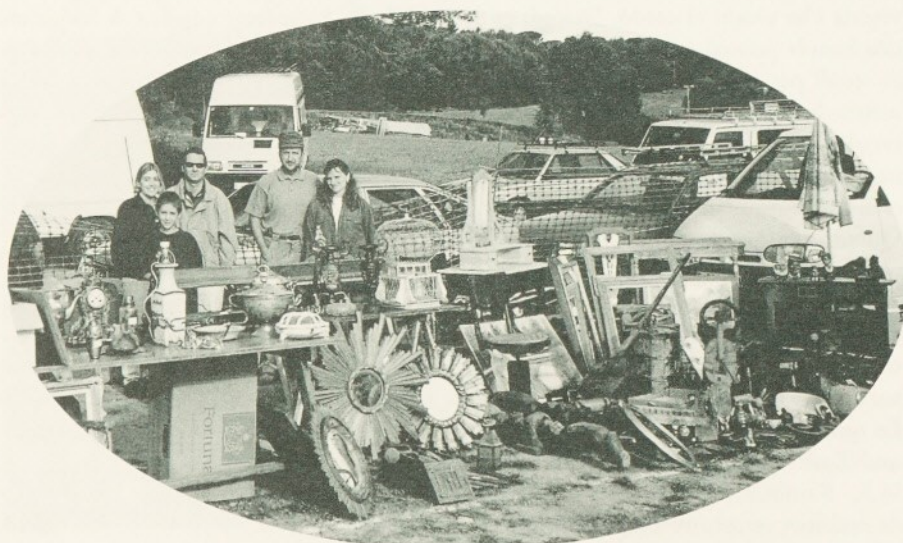
On aconselles que vagi a comprar una persona profana en el tema? A una fira?

A una descarregada? A una botiga d'antiquaris? Altres?

És més segur comprar en una botiga, però també és el lloc més car; després aniria a una fira i, per últim, a una descarregada. Però tot això s'ha de matisar molt: el lloc on pots trobar les coses millor de preu és a les descarregades, però també és on els mobles són per restaurar i on tens més problemes d'identificació si ets profà en el tema.

Si tens trastos vells i no saps què fer-ne o, tot al contrari, si en voleu comprar, només heu de trucar en Martí Pascual i ell, sense problema, us assabentarà de tot el que us calgui.

Consol Fusté



En Martí Pascual, amb gorra, participant en una descarregada.

Comiat de la Gna. Mencia Benítez

El dia 26 de març de 1999 es va fer un sopar de comiat en honor de la germana Mencia Benitez, que, com ja sabeu tots, ha estat treballant fins fa ben poc al servei de Diagnòstic per la Imatge. La celebració es va fer al Restaurant La Cabaña de la Garriga i va aplegar els companys més propers del seu servei. En nom de tots, la germana Mencia va ser homenatjada per la seva trajectòria, vocació i capacitat de treball.

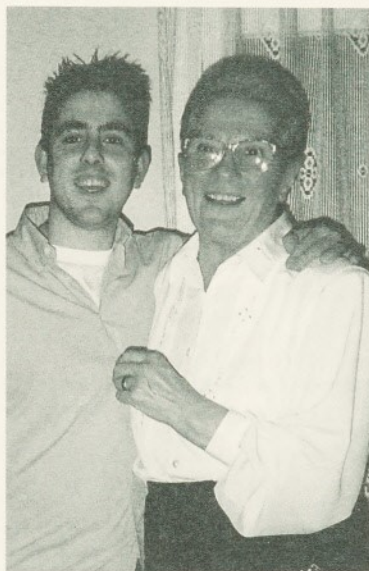


Servei de Diagnòstic per la Imatge

Comiat de la Gna. Maria Capdevila

El passat 15 d'abril es va fer el comiat de la Germana Maria Capdevila, que s'ha jubilat després d'una llarga trajectòria professional en diversos centres. La Maria va començar a treballar a l'Hospital l'any 1958, on va retornar en dues ocasions més, de 1967 a 1978 i de 1994 fins ara. A més de treballar en diversos hospitals de Catalunya, també ha passat llargues temporades a Guinea Ecuatorial, la darrera entre 1985 i 1993. En els darrers 5 anys la Gna. Maria ha treballat a la Residència i a partir d'ara la podreu trobar a la casa de la congregació a Caldes de Malavella, on té cura de les germanes més grans.

Li desitgem sort en aquesta nova etapa de la seva vida.



Companyes que es jubilen

El passat 16 d'abril es va celebrar un sopar de comiat amb motiu de la jubilació de tres companyes d'Hostaleria. Són Carmen Garcés Moreno, que treballava a Farmàcia, Carmen Sierra Montenegro, del laboratori, i Maria Pacheco Toledo, de la UCI.

A totes tres molta sort i gràcies per la vostra feina.

Nova incorporació al dBaB

El pasado mes de abril entré a formar parte de la redacción del dBaB, con la intención de aportar mi granito de arena en la información del Hospital. Viendo la expansión y la pluralidad de actos que se realizan en el Hospital, pienso que puede ser una faceta muy enriquecedora. Espero que os guste mi trabajo. ¡Va por ustedes!



Iván García

Sessions Clínicas Generals

Abril-Juny de 1999
Aula de Docència "A"

15 Abril "Tot el que ha volgut saber sempre sobre la Viagra però que no ha gosat preguntar mai"

08.00 Dr. Ramon Fitó
Servei de Medicina Interna
Dr. Lluís Cortadellas
Servei de Cirurgia General i
Especialitats Quirúrgiques
Hospital General de Granollers

6 Maig "L'espatlla dolorosa"
08.00 Servei de Traumatologia i
Cirurgia Ortopèdica
Hospital General de Granollers

13 Maig "Insuficiència Cardíaca:
Fisiopatologia i tractament"
08.00 Dr. Lluís Espinosa
Servei de Medicina Intensiva
Dr. Josep Mercader
Servei de Medicina Interna
Hospital General de Granollers

27 Maig "Sessió clinicopatològica"
08.00 Revisió dels tumors estromals
gastrointestinals i dels tumors
mucinosos apendiculars. A
propòsit de dos casos"
Dra. Irmgard Costa
Servei d'Anatomia Patològica
Hospital General de Granollers

3 Juny "Resultats de l'enquesta sobre
analgèsia i anestèsia obstètrica a Catalunya"
Dr. Juan Pedro D'Este
Servei d'Anestesiologia i
Reanimació
Hospital General de Granollers

10 Juny "Cirurgia Major Ambulatoria
a Catalunya"
08.00 Dr. Juan José Arén i
Dra. Montserrat Isanta
Servei d'Anestesiologia i
Reanimació
Hospital General de Granollers

Coordinació: Cap d'Estudis
Hospital General de Granollers

Nomenaments

Marc Albanell Carbonell
Supervisor d'Hostaleria de l'Àrea d'Higiene
Hospitalària

Jordi Serrat Carner
Podòleg

Solució dels MOTS ENCREUATS número 28

H: 1. Desabillaments.- 2. Emolument. Rere.- 3. splA. Atzavara.- 4. Bol. Eta. Oli. C.- 5. Ala. Aglifa. La.- 6. Tr. Ice. Orador.- 7. Ar. N. Rades. Rrr.- 8. Lorca. saG. A. Ee.- 9. Ln. Asterisc. T.- 10. Aia. Immergible.- 11. Dmrt. IM. Adiar.- 12. Eeeee. A. Omes. E. 13.- snlaB. Om. Sans.- 14. Tro. E. Mataró.

V: 1. Desbatallades.- 2. Empoltroniment.- 3. Solla. R. areiR.- 4. Lnz. Iodarem. Om.- 9. Ata. Fregir. Oma.- 10. M. Vials. sgaM. T.- 11. Eral. A. Acidesa.- 12. Neró. Dr. Bisar.- 13. trA. lorE. La. No.- 14. Sa. Carreteres.

Us informem que a l'Escudella Barrejada del num.28 hi faltava una línia de lletres que feia impossible completar el passatemp.

Ara ja hi són totes.

Solució TARGETA FALSA número 28

ANICETO PASCUA TELLO

Guanyadors per sorteig, entre les solucions correctes de "Les Golfes" del número 28:

Mots Encreuats: Lali Guix

Targeta falsa: Carme Redondo

Us recordem que sortejarem un llibre entre tots els encertants de cadascun dels passatemp. Podeu depositar la solució a la bústia que trobareu al costat de la Unitat d'Atenció al Client. Data límit per entregar els resultats de "Les Golfes 29": 16/07/99

Escudella barrejada

Número 29

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

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

Targeta falsa

Número 29

Sembla un senyor que arriba a comptar marcs fins a sis, però...
és una senyora que compta pessetes

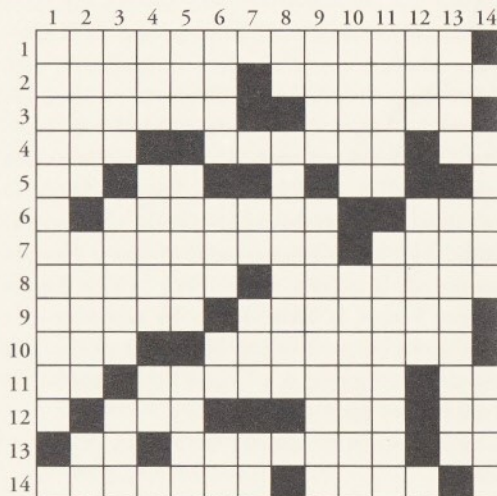
MARC SALARRIBA ASIS

Mots encreuats

Número 29

H: 1. Connexió entre 2 o més circuits elèctrics.- 2. Per Nadal amb els torrons. Ploguda forta que produeix torrentades i inundacions (pl.).- 3. Tria. Que pertany a la cort o al palau.- 4. La de la poma. En falten cinquanta per ser un castell. Arbre de llocs humits.- 5. (Al rev.) Anar a l'Empordà. Vocals. La primera. Déu dels mots encreuats. Un.- 6. Cinquanta. Un cent molt repetit. El de núvia, per exemple.- 7. Fer il·legible un mot. Signe de puntuació.- 8. Clos fet amb llistons, canyes, etc. per a tancar-hi bestiar, aviram, etc. (pl.). Descansar.- 9. Vall gairebé sempre seca de les zones desèrtiques (pl.). L'amo del timó.- 10. Del revés fa giravoltar els pollastres. Paner gran fet de vímet o llistons entreteixits.- 11. El bruïot. Sentir compassió. Jo no.- 12. Consonant. Conjunt de troncs lligats per anar pel riu. Hidrocarbur gasós. Nom de consonant.- 13. Grau d'elevació d'un so. Augmentar el cabal d'aigua d'un riu. Preposició.- 14. Oli mineral. Ocell de plomatge centrós. La primera.

V: 1. Persona que pren part en un diàleg o conversa. Consonant.- 2. Nirvi. Qualsevol forma immadura en el desenvolupament cel·lular. Forma de pronom.- 3. Conifera que es fa servir als jardins per fer tanques. Allò del bestiar i l'aviram, però només una. Expulsió violenta per la boca dels gasos de l'estómac.- 4. Nom de consonant. S'hi formen espores catenulades. Gos. Consonant.- 5. Xarxa en castellà. Se n'han de fer de les reunions (Al rev.) Constel·lació observable a ull nu.- 6. (Al rev.) Peça de l'armadura que resguardava el cap. Nom de consonant en plural. Nou-cents. Article.- 7. Oest. Vocal. Crom. Per anar bé ha de ser de suro. Si és bo, porta tap de suro.- 8. Sodi. Després d'un bon dinar es demana per al cafè. Est.- 9. Ha fet el niu. "A..." quan es menja d'aquesta manera vol dir que es fa a corre-cuita.- 10. Eguasser. Contrari de negatiu.- 11. Cansalada. Contrari d'aliat, amic.- 12. Vocals. El pare i la mare de les roses. Creu.- 13. (Al rev.) Prefix que vol dir vuit. Acció d'amarar.- 14. Sud. Imitar exactament algú, especialment en els gests, les actituds, etc. (Al rev.) Vall veïna de la d'Aran, la de Boí i la de Cardós.



Marina Molins

Recepta de cuina cardiosaludable

Amanida de "mâche" o de créixens

Ingredients:

- 1 caixa de dolçeta ("mâche") o 250 g de créixens
- 2 ells d'enciam vermell italià de la varietat "trevisette"
- 3 endívia
- 1/2 bulb de fonoll
- 50 g de nous
- 1 ram de julivert

Temps de preparació:

Recepta curta i fàcil de fer.

Preparació

Netegeu totes les verdures i escorreu-les. Netegeu i trinxeu el julivert. Talleu el mig bulb de fonoll a tires fines i la resta de verdures, excepte el "mâche", a trossos no gaire grossos.

Presentació

En una plàtera fonda o en un bol, barregeu les verdures amb les nous tallades a quarts.

Salsa d'acompanyament

Salsa vinagreta.
Antelació: Tant si se serveix calenta com freda, la crema es pot presentar a la taula amb bol de consomé.