2.4. Мои коллеги по палате.

У моих коллег по палате по-своему сложилась судьба и путь на больничную койку. Очевидно, что нам не удалось сохранить здоровье, когда это еще было возможно в более молодом возрасте. Теперь кто-то из нас ждет чуда. Но оно бывает только в сказках и наших воображениях во время бессонных ночей и страданий от недугов. В реальной жизни чуда не бывает. Действительность, к сожалению, бывает жестокой. Может быть, мой непростой путь на операционный стол и моих коллег по палате будет сигналом, маленьким звоночком для тех, кто еще в более раннем возрасте сможет уберечься и не повторить то, что пришлось пройти нам.

Для этих целей разработано много рекомендаций по сбережению суставов, профилактике, лечению на первых этапах заболевания, не допуская крайнего состояния, когда замена сустава может оказаться неизбежным процессом выздоровления. А если и произошло, как в нашем случае, то уже поздно жалеть о прошлом, а идти до конца – через боль к выздоровлению. «Жизнь невозможно повернуть назад…» - хорошие слова.

Хотел бы кратко упомянуть о коллегах по палате, которые проходили в клинике реабилитацию. Какие все разные. Познакомьтесь.

Первый помощник в палате - Александр. Мы как-то сразу подружились. Его направили на реабилитацию. Поселились одновременно и выписались тоже. Полгода тому назад сделали ему эндопротезирование - сломалась головка бедренной кости, как он говорит, без серьезной причины. Спустя только месяц опять - трещина головки на второй ноге, как результат неудачного приземления на низкую скамейку. Далее - лечение. Пришлось оставить работу, и теперь готовит документы для прохождения комиссии по инвалидности. Работал раньше заведующим производства в ресторане.

Мы с ним обсуждали. Почему так внезапно без особых причин произошли такие повреждения, можно сказать «на ровном месте»? Из своей биографии Александр рассказывал: он горожанин в третьем поколении, с деревней не связан никак, выезжал на природу только на шашлыки. Молоко и творог не употреблял и не употребляет теперь. Парное молоко тоже никогда не пил. О причинах можно задуматься. Может, отсутствие того же кальция, которого порой нашим косточкам не хватает.

Виктор - 8 лет тому назад у него начал болеть тазобедренный сустав. Сначала слабо, потом боли усилились. Не пил лекарств. Ходил на работу (наладчик). Там же «завалился» в прямом смысле этого слова. Рентгеновский снимок показал - полный износ сустава. Получил группу по инвалидности. Сделали операцию по замене ТБС в другом лечебном учреждении. На третий день после операции умудрился без костылей посетить

туалет. Находился на реабилитации и готовил документы для прохождения комиссии в надежде подтвердить инвалидность. Выписали как всех.

Антон - недавно в палате. Пока проходит обследование. Работал раньше лесорубом в Российской Федерации. Там в тайге все и началось. Уже из-за болезни год не работает. Набрал вес. Хочет и боится протезироваться. Ждет.

Петр – тренер, в прошлом спортсмен. После операции, направили сюда на реабилитацию. Рост более 2 метров и вес соответственно приличный. Красавец! Но ему посоветовали сбросить вес. Перед операцией постарался - уменьшил его на 13 кг. Говорит, что наряду с умеренным питанием, в основном, употреблял только черный хлеб. Видимо это помогло. Завершил реабилитацию. Звонил ему. У него все хорошо. Уже работает.

Георгий - новичок в палате, тоже тренер. Поступил на реабилитацию после эндопротезирования. Много читал и много знает по этому вопросу. Активно работает над собой, тренируется, делает регулярно упражнения, много ходит по периметру больницы. Прямо зашкаливает его энергия. Врачи его сдерживают. Хочет скорее восстановиться и участвовать в спортивном форуме специалистов. Как стало известно, своей цели достиг. Молодец!

В больнице, к сожалению, можно было встретить и другие случаи причиненного вреда своему здоровью. Я имею в виду последствия дорожно-транспортного происшествия. Они весьма поучительные.

Когда поселился на реабилитацию, в палате уже лежал молодой человек. Был молчалив, все время дремал. Ему после ДТП ампутировали правую ногу выше колена. Как-то все же разговорились. И он рассказал: ДТП произошло на хорошей трассе. Он ехал, как говорит, «на высококлассном легковом автомобиле и с высокой скоростью». Немного отвлекся, а впереди оказалось сужение дороги (какое-то ограждение). Времени сманеврировать не осталось. Автомобиль, ударившись, опрокинулся. Какой-то столбик пробил днище кузова автомобиля, сидение водителя, повредил кишечник, почки и печень. Это было ночью. Кто-то вызвал скорую помощь. Она вовремя оказалась на месте происшествия. Далее врачи боролись уже за его жизнь и спасли. Как он говорит - чудом выжил, и это - самое главнее. А далее обдумывает вариант – установить импортный протез с микропроцессором и системой адаптивного управления педалями автомобиля. Он сказал, что стоимость этой пожизненной услуги эквивалентна стоимости двухкомнатной квартиры.

Второй несчастный случай. Фронтальное (лобовое) столкновение на трасе двух груженых автомобилей. Установлена обоюдная вина водителей. У Алексея тяжелые травмы. Собрали, как он говорит, «по косточ-

кам». Восстанавливался долго. Перед выпиской, после реабилитации, уже работал на тренажере. Кроме того, здоровье и жизнь Алексея, а также его автомобиль, не были застрахованы. В результате, он не смог получить компенсации за утрату здоровья и за причиненный ущерб поврежденного своего автомобиля.

Вот два события и две судьбы. И неизвестное продолжение после реабилитации. Кто виноват в каждом происшествии - не будем судить. Тем не менее, последствия случившегося заставляют серьезно задуматься, когда садишься за руль, - чью судьбу, планы можешь круто изменить и, наконец, как сохранить здоровье и жизнь свою, других участников дорожного движения. Это все о том же - о качестве жизни.

Перед их выпиской попрощался с ребятами - коллегами по водительской профессии, пожелал им быстрейшего выздоровления и вернуться к своей работе - «бывшего шофера не бывает». Важно помнить, что каждый участник дорожного движения в экстремальной ситуации должен быть на своем месте, принимать правильные решения и действия.

Ничего пока подобного не могу написать о нашей прекрасной половине человечества - только хорошее. В отделении травматологии выздоравливали, примерно, половина женщин. Так что гендерный показатель сохраняется и здесь, как и в обычной жизни. Как всегда, они все для этих условий хорошо смотрятся, причесаны, нарядны. Мужчины здесь вежливые. Например, во время трапезы они уступают место за всеми обеденными столами, и женщины первые снимают пробу. Жаль только, что с травмами также их много и непривычно их видеть с костылями, ходунками, тростью. Хотелось бы думать, что это только в больнице. О причинах травм, здесь неудобно спрашивать. А о болезни вообще неудобно говорить. Лучше о выздоровлении. Полагаю, что наши женщины в жизни более осторожны и предусмотрительны, чем мужчины. Но после аналогичной операции также сложно выкарабкиваться, необходимо проходить те же самые этапы лечения, преодолевать трудности при восстановлении. Думаю, что приведенные мои записки и методики специалистов в чем-то помогут в реабилитации и быстрейшем их выздоровлении.

Выписка - это всегда веселое и волнительное мероприятие. Прощаешься с коллегами по палате, обмениваешься телефонами, слушаешь рекомендации лечащего врача. Это - проведенное время общения на разные темы, с обсуждением, безусловно, различных болячек. Палата – это, все же, замкнутое пространство для ее обитателей, поселившихся на время здесь по своей воле. Хотя тебя посещают врачи и медсестры, а также родственники. Однако в данной ситуации мы, пациенты, здесь в

определенной мере грешники, потому что не должным образом относились к своему здоровью раньше.