



NR.2/2019-ÅRGÅNG 26

MEDIEL MAGASINET

KUNDTIDNING FRÅN MEDIEL AB. WWW.MEDIEL.SE



LÄGRE STRÅLDOS MED
CANONS NYA MJUKVARA

SID 3

MOBILE DRAGON PÅ
VÄTTERNRUNDAN

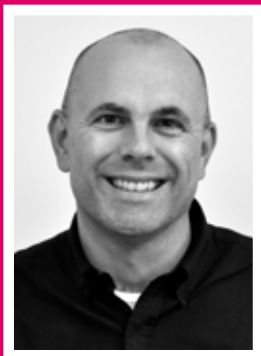
SID 4

INVIGNINGEN AV NYA
DIAGNOSTICUM

SID 6-7

APPLIKATIONSTIPSET
RASTER ELLER INTE RASTER?

SID 11



LEDARE

Vi lever allt längre. Men ska vi njuta av våra, förhoppningsvis, långa liv behöver vi hålla oss friska. Tänk om det fanns det ett universalpiller som samtidigt förebygger risken för hjärt- kärlsjukdomar, cancer, diabetes, psykisk ohälsa och benskörhet. Det finns faktiskt – inget piller såklart, men regelbunden fysisk träning har samma effekt. Människan skiljer sig från våra närmsta primatkusiner på den punkten. Vi måste röra på oss, annars blir vi sjuka. Schimpanser och gorillor lider inte av våra välfärdssjukdomar.

Som arbetsgivare kan vi hjälpa till. Friskvårdsbidraget är en viktig del för att underlätta ekonomiskt. Inspiration och peppning behövs också. På Mediel erbjuder vi alla medarbetare att springa eller gå Blodomloppet tillsammans. Läs mer på sidan 12.

En riktig utmaning för den vältränade är Vätternrundan. 30 mil på cykel runt Vättern. I år öppnade Lasarettet i Motala en extra akutmottagning vid målgången för att ta hand om cyklister som skadats. Läs mer på sidorna 4-5.

Den ökade livslängden betyder också att pensionsåldern ökar och att vi behöver arbeta allt längre upp i åldrarna. För att orka, behöver vi träna och ta hand om oss. Men det är också viktigare än någonsin att trivas på jobbet, utvecklas och lära sig nya saker.

Utbildningen har alltid varit en hjärtefråga för oss. För 16 år sedan slog vårt utbildningscenter Diagnosticum upp portarna för första gången. Under årens lopp har vi utbildat hundratals röntgensjuksköterskor, läkare, sjukhusingenjörer och fysiker från hela Sverige.

Lika självklart som att underhålla maskinerna med jämna mellanrum tycker vi på Mediel att det är att underhålla personalens kunskaper. 18 oktober invigde vi vårt uppdaterade och utbyggda nya Diagnosticum tillsammans med sextio glada kunder. Läs mer och se bilderna på sidorna 6-7.

Välkommen till nya Diagnosticum och lycka till med träningen!

Mårten Svensson, VD

Ortopediveckan i Norrköping



Mediel har deltagit som utställare med en monter på Ortopediveckan i Norrköping, som pågick mellan den 26 – 29 augusti. Veckan är den 75:e i ordningen som arrangeras av Svensk Ortopedisk Förening. Tyngdpunkten på de områden som presenterades under årets vecka var artros och trauma. Dessutom fanns flera symposier att delta i, exempelvis inom

ortopedisk handkirurgi, fotkirurgi, barnortopedi, axelkirurgi, tumör- och ryggkirurgi.

På plats i vår monter visade vi vår extremitets-CT, Verity samt vår nya, mobila mini C-båge, TAU 2020. Det blev en mycket givande vecka med många trevliga möten med ortopedipersonal från hela Sverige.

MEDIEL MAGASINET

En tidning från Mediel AB.
Ansvarig utgivare: Mårten Svensson

Grafisk form: www.nextstation.se

Adress: www.mediel.se

Artiklar får återges efter avtal med utgivaren.

Omslagsbild: Glada Medielare vid invigningen av nya Diagnosticum.

Skarpare bilder och lägre stråldos med Canons nya mjukvara

Ett filter förstärker originalbilden och katetrar och strukturer framträder tydligare på skärmen. I Linköping används Canons nya mjukvara, Advanced Edge Enhancement, med stor framgång. Särskilt vid behandling av de allra yngsta patienterna.



Universitetssjukhuset i Linköping.

Den nya mjukvaran från Canon innehåller ett filter som placeras över den ursprungliga bilden, vilket gör att skärpan intensifieras. Främmande föremål i kroppen syns därmed extra tydligt på röntgenbilden.

– När det gäller sängliggande patienter och små barn kan det annars vara svårt att urskilja katetrarna ordentligt. Speciellt om det finns flera slangar i samma område, säger radiologen Susann Skoog. Universitetssjukhuset i Linköping ligger ofta i framkant. Bland annat var sjukhuset först ut med att testa och utvärdera bildtagning utan raster, 2016. Då hade mjukvaran Scatter Correction installerats i tre av de mobila Movixapparaterna som finns på röntgenavdelningen. Enligt de anställda var fördelarna många, både vad gällde personalens ergonomi och för att stråldosen kunde minskas drastiskt utan användningen av raster. Framförallt underlättades de lungundersökningar på sängliggande patienter som genomfördes ute på avdelningarna.

Det senaste filtret har inneburit ytterligare en förbättring.

– Nu räcker det oftast med att vi tar en enda bild för att kvaliteten ska vara tillräcklig. Det känns särskilt viktigt när vi arbetar med prematura barn, både med tanke på stråldosen och för att vi vill ”störa” så lite som möjligt, menar Susann Skoog. En central venkateter, CVK, som används för att kunna ge läkemedel och ta prover, kan ibland vara svår att urskilja på en röntgenbild. Speciellt om patienten är väldigt stor och har flera slangar i kroppen. Tidigare, när det har funnits en



Mjukvaran (Advanced Edge Enhancement) ger möjlighet till tre olika bildprocessningar (Small structure, Bone och Catheter).



Exempel på en pediatrik lunga original och med (Advanced Edge Enhancement).

osäkerhet efter undersökningen hände det att röntgensjuksköterskorna fick komplettera med en extra bild för att vara på den säkra sidan.

– Det kan vi vanligtvis undvika nu. Istället kopierar vi originalbilden och lägger på ett filter. Advanced Edge Enhancement förstärker kontrasterna och katetrarna framträder tydligare, säger Susann Skoog.

Text: Lotta Engelbrektson.

Dragonen ovärderlig för Vätternrundan

Den mobila röntgen var en viktig pusselbit när region Östergötland öppnade akutmottagning under Vätternrundan. Brutna handleder, skadade nyckelben och lårkakor undersöktes på löpande band.



Utan skador. Som tur var gick majoriteten av alla 20 000 cyklister oskadda i mål. Det vackra vädret i Motala bidrog till folkfesten.

Motala förvandlas till en folkfest under en av årets viktigaste dagar. Vätternrundan är världens största motionslopp på cykel och lockar närmare 20 000 deltagare varje år. De flesta cyklar hela natten mellan fredag och lördag och den 30 mil långa rundan är en utmaning för varje ben och muskel i motionärernas kroppar.

– Jag föll i backen direkt efter starten. Nu har jag ont i axeln och högra låret,



Akutmottagning för cyklister. Under Vätternrundan förvandlades Motala församlingsshem till vårdcentral. Den mobila röntgen var en viktig pusselbit för att mottagningen skulle kunna fungera.

berättar Henrik Hamborg från Sundsvall. Hans besvikelse är tung och han har svårt att hålla rösten stadig. Henrik har 170 mil av cykelträning bakom sig med ett enda mål i sikte. Att komma hem med en medalj från Vätternrundan om halsen.

– Min plan var att göra en svensk klassiker, men det kan jag ju glömma det här året, konstaterar han.

Bakom några skärmar i Motalas församlingsshem väntar röntgensjuksköterskorna Mikaela Stenbäck och Simon Rovinski från Vrinnevisjukhuset i Norrköping. De är en viktig del av region Östergötlands satsning på en akutmottagning för cyklister under Vätternrundan. Hade mottagningen saknat möjlighet att röntga patienterna hade det inte varit någon större idé att ens öppna den.

– När vi först fick frågan tackade vi nej, eftersom vi inte har någon flyttbar röntgen. Sen kom vi på att det fanns ett mobilt röntgenlabb i Norrköping, säger Maria Haglund, vårdnhetsschef på lasarettet i Motala.

Nu har Dragonen fått en egen avdelning i den provisoriska sjukstugan. Vid sidan av utrustningen står ett skrivbord och en brits, men det är också i princip allt. Några teckningar från församlingens barnverksamhet dinglar upp och ner på en av pappersskärmarna. Med jämna mellanrum



Föll i starten. Henrik Hamborg har drabbats av en typisk cykelskada. När han ramlade i backen fick axeln en smäll. Tack vare den mobila röntgenutrustningen blir han undersökt på plats.



Skickar bilder till jourläkaren. När bilderna är klara bedöms de av en läkare på Motala lasarett.



Under Vätternrundan passar den nyutexaminerade röntgensjuksköterskan Mikaela Stenbäck att sätta sig in i Dragonens alla funktioner.

fylls rummet av jubel och applåder när cyklisterna går i mål utanför fönstret.

– Hela tanken med att ha en mobil röntgen är ju att vi ska kunna göra samhällsnytta även utanför sjukhuset. Det här är ett bra sätt att använda utrustningen, tycker Simon Rovinski



Tio mil senare. Johannes Frey-Skött cyklade omkull efter en tredjedel av Vätternrundan. Han blir undersökt av röntgensjuksköterskan Mikaela Stenbäck.

Trots att det bara är strax efter lunch har ett tiotal cyklister redan passerat Dragonens röntgenblick. Nästan alla har cyklat omkull någonstans längs vägen runt sjön. Misstänkta frakturer i händer, fötter och nyckelben är de vanligaste skadorna.

– Det är klassiska cykelskador. När man ramlar av cykeln tar man oftast emot sig med ena handen och slår i axeln, förklarar Simon Rovinski.

Bilderna som tas i församlingshemmet skickas vidare till lasarettet i Motala där en jourläkare gör en bedömning. Om något visar sig vara brutet tas patienten direkt omhand av en gipstekniker – på andra sidan pappersplanket. Under helgen har hela församlingshemmets aula förvandlats till väntrum och avskärmda undersökningsrum.

– Vanligtvis förstärker vi bemanningen



Högtidsdag i Motala. Den årliga Vätternrundan har arrangerats i över 50 år med start och mål i Motala. För första gången erbjöds även cyklisterna akutvård i centrum.

på sjukhuset under Vätternrundan. Det är första året vi väljer att göra så här i stället, säger Maria Haglund.

En läkare, två sjuksköterskor, två gipstekniker och två röntgensjuksköterskor är på plats i den provisoriska akutmottagningen. Patienterna bjuds på kaffe och bullar och stämningen är familjär.

Utanför dörren är det 26 grader varmt och alldeles vindstilla. Cykelvädret är perfekt och hela Motala doftar solkräm och svett.

– De flesta som kommer hit har varit nära mål när de har ramlat. Eller så tar de sig hela vägen i mål innan de uppsöker oss för skador de har fått under vägen, berättar vårdenhetschefen Maria Haglund. Johannes Frey-Skött har hunnit hem och byta kläder innan han linkar in på



Glada medaljörer. Lättnaden och glädjen var stor hos de flesta cyklisterna efter målgång. Medaljen är beviset för att man genomför det 30 mil långa motionsloppet.

mottagningen. Han berättar att han hann genomföra en tredjedel av loppet innan olyckan var framme. Då lyckades två cyklister i hans klunga haka i varandra och Johannes hade inte en chans. Han körde rätt in i cyklarna framför sig och föll handlost med huvudet före i backen.

– Jag slog i knäet, fotleden och sidan av kroppen. Men besvikelsen över avbrottet är värre än smärtan, säger han.

Röntgensjuksköterskan Mikaela Stenbäck är helt ny i jobbet och har bara arbetat på Vrinnevisjukhuset i drygt en vecka. Under undersökningen av Johannes får hon en ordentlig lektion i Dragonens funktioner.

– Nu väntar orienteringstävlingen O-ringen i juli då vi också ska vara med. Då kommer den mobila röntgenstationen vara placerad i Finspång och Kolmården under hela veckan, säger hon.

Text: Lotta Engelbrektson.

Foto: Nicklas Elmrin.

Faktoruta:

Mediels mobila röntgensystem Mobile Dragon, från Sedecal, är en mobil utrustning som kan vikas ihop för transport i en vanlig personbil.

Dragonen är direktdigital och visar omedelbart en färdig bild på skärmen. Systemet ansluts till nätverket med kabel, wlan eller mobil.

I Östergötland är den mobila röntgen ett pilotprojekt som drivs av regionens diagnostikcentrum i samverkan med närsjukvården i öster.

Invigning av nya Diagnosticum

18 oktober var det dags för invigning av nya Diagnosticum tillsammans med ett 60-tal gäster. VD Mårten Svensson klippte bandet till 3 nya undersökningsrum fullt utrustade med den senaste tekniken inom medicinsk bilddiagnostik. Diagnosticum ger våra kunder unika möjligheter till utbildning i såväl i teori som praktik.

Foto: Stefan Edetoft





Filippinerna: "Nu kommer Yza klara livets utmaningar"

Mediel stödjer sedan flera år Operation Smile.

När Vhira Yzabelle år 2017 för första gången såg dagens ljus på ett sjukhus i staden Iloilo, mitt i Filippinernas väldiga örike, visste mamma Vivap och pappa Randy redan att de skulle få ett barn med läpp-käk-gomspalt. Det hade de fått veta i samband med ett ultraljud under graviditeten.



Trots att de var mentalt förberedda blev Vivap överrumplad av sina känslor. Yzabelle var efterlängtnad, men Vivap grät förtvivlat eftersom hon var så orolig för sin dotter; hur skulle hon få i henne mat? Samtidigt som Vivap blev deprimerad, såg Randy inte något större problem med att lilla Yza fötts med spalt. Han tänkte att det skulle lösa sig för dottern så småningom och att det nog fanns hjälp att få. - Randy är mycket starkare mentalt, säger Vivap. Han oroar sig inte lika mycket som jag. När Yzabelle väl kom hem från sjukhuset gick det ändå ganska bra – och sedan bättre och bättre. Vivap klarade att sköta sin lilla baby och kunde till och med amma henne, trots att det brukar vara nästan omöjligt när man fått ett barn med gomspalt.

Grannar och släktingar har varit vänliga; ingen har sagt ett ont ord. I släkten är spalt dessutom inget nytt, för på Vivaps sida finns en släkting med samma missbildning. Men Vivap och Randy var fast beslutna om att så snabbt som möjligt söka hjälp och när en vän berättade om Opera-

tion Smile läste de på om organisationen och tog kontakt. Redan när Yza var två månader sökte de sig till ett medicinskt uppdrag i hemstaden Iloilo. De fick besked om att hon var för liten, men att de var välkomna till Bacolod City i maj 2018. Det var här, några timmars båtresa från deras hemö, som vi mötte dem – och när Yza klarade läkarundersökningen och schemalades för en läppoperation, strålade Vivap och Randy i kapp!

Även storebror Kuya Kirk var med. Han väntade tålmodigt och tycktes nästan förstå stundens allvar; inte minsta gnäll trots lång väntan. När det äntligen blivit dags hämtade en narkosläkare lilla Yza i lekte-rapin. Själva operationen tog bara cirka 45 minuter; en kort stund för att ge ett litet barn inte bara ett nytt leende, utan faktiskt en helt ny, mycket ljusare framtid. Men för Vivap släpade sig minuterna fram; hon vankade av och an, satte sig ner, ställde sig upp – och så lite mer vankande. Tårar rullade ner för hennes kinder, nerverna låg utanpå; det var starka känslor i spel.

– Jag är så nervös, snyftade Vivap, men lyckades ändå pressa fram ett litet leende. Så plötsligt; en dörr öppnas, en sköterska tittar ut: "Vivap? Randy?" Nu låg en nyopererad Yza på uppvaket och en av föräldrarna fick komma med för att se sin dotter för första gången efter operationen. Vivap torkade snabbt tårarna och gick in genom dörren.

Fem månader efter läppoperationen fick Yza sin gom opererad när familjen åter tog sig till ett av Operation Smiles uppdrag, och i dag, ytterligare några månader senare får vi via Facebook en lägesrapport från hemmet på Iloilo:

"Yza mår bra och har utvecklats till en underbar, smart och glad liten flicka. Hon har bra självförtroende och älskar att vara i händelsernas centrum. Hon är snäll mot alla, även dem hon träffar för första gången; man skulle kunna tro att hon kandiderar i ett val och försöker ställa sig in, hahaha", skojar Vivap.

Yza, som hunnit bli 20 månader, är hemma med Randy på dagarna. Vivap arbetar heltid. Det bästa Yza vet är att dansa och sjunga: "Hon älskar verkligen att dansa".





Och när hennes älskade storebror Kuya Kirk, som blir 6 år i juni, kommer hem från skolan leker hon med honom. "Hon har börjat prata lite och kan säga "mam-ma" (mommy) och "tack" (salamat)."

Barn som opererats för läpp-käk-gomspalt behöver ofta hjälp av en logoped för att talet ska utvecklas bra. Vivap och Randy ska därför ta med sin dotter till ytterligare ett av Operation Smiles uppdrag för att få en genomgång och en rad övningar som de sedan kan kämpa vidare med hemma. Det kräver lite arbete! Därtill har Yza ett par små hål i gommen som läcker luft och som behöver fixas, också det för att talet ska kunna bli riktigt bra. Det händer att Vivap och Randy frågar sig varför Gud valt detta öde för deras högt älskade dotter, men de är otroligt tacksamma över möjligheten att få hjälp och Vivap förklarar vad operationerna betytt för Yza:

"Vi tror att hon kommer att klara livets utmaningar, vad än de må handla om,

med ett helt annat självförtroende. Hon kommer att känna sig starkare och modigare. Vi vill tacka Operation Smiles volontärer som hjälpt oss och Gud som gett oss styrka och vägledning för vad som är bäst för vår dotter."

SÅ KAN DU BIDRA

- Gå in på www.operationsmile.se för att ge en gåva eller för att bli månadsgivare
- Gå in på insamling.operation-smile.se för att starta en egen insamling
- Sms:a SMILE till 72980 för att skänka 50 kronor
- Sätt in din gåva på bankgiro 900-2221

Operation Smile Sverige har 90-konto och granskas av Svensk Insamlingskontroll.

B

SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

Mediel AB

Svarspost 4103635001

431 22 Mölndal

SUDOKU

Var med och tävla om biobiljetter i Mediels Sudokuutmaning. I varje nummer drar vi tre vinnare med korrekt lösning. Riv av det ifyllda krysset och lägg det direkt på brevlådan. Portot är betalt. Alternativt kan du ta en bild och mejla din lösning till office@mediel.se. Senast den 31 januari 2020 vill vi ha ditt svar.

OBS! Glöm inte att fylla i ditt namn och din adress.

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tel: _____

Epost: _____

	3					2	1	
		1			9			
		5	4			6		
	2			8	3			
	6	8	7		2	5		9
		7				4		
				7			2	3
4	1		3	9				
6			1	2	8		4	

Fyll i de tomma rutorna så att alla siffror från 1-9 finns med i varje vågrät och lodrät rad samt i varje låda med nio rutor. Inga siffror ska summeras. Vinnare och rätt lösning presenteras i nästa nummer av MediellMagasinet.

VINNARNA I SUDOKU

Bland alla inkomna rätta svar drog vi dessa tre sudokuvinnare i förra numret av MediellMagasinet:

*Olle Bruér,
Malmö*

*Irène Utterström,
Slagnäs*

*Jan Olsson,
Mölnådal*

6	9	3	8	4	1	7	2	5
5	7	8	9	2	6	1	3	4
4	1	2	3	7	5	6	9	8
2	4	9	7	6	8	3	5	1
1	8	7	5	9	3	2	4	6
3	6	5	2	1	4	9	8	7
7	3	4	6	5	2	8	1	9
9	2	1	4	8	7	5	6	3
8	5	6	1	3	9	4	7	2

Vinnarna har gratulerats med två biobiljetter var.

REPORTAGE

Röntgenveckan i Jönköping guld värd



Temat för årets Röntgenvecka var "Guld-korn". Stort tack för ett bra arrangemang! Som vanligt hade vi många trevliga och

konstruktiva diskussioner med både nya och gamla kunder. Det kändes verkligen som att hela röntgensverige besökte vår monter under veckan. Det märktes också på antalet mjukglassar som avnjöts under pauserna. Hela 840 stycken – nytt rekord! Mediels monter i år gick helt i grönt och guld. Väldigt snygg, tycker vi, och dessutom gjord av återvunnet material. Grön på alla sätt med andra ord. När vi summerade veckan kunde vi konstatera att vi tog med oss många guld-korn hem från Jönköping. Konkreta idéer och förslag på hur vi kan förbättra och utveckla vår organisation och våra produkter. Vi hoppas att vi även inspirerade våra besökare till ett guld-korn eller två.



Raster eller inte raster, det är frågan?

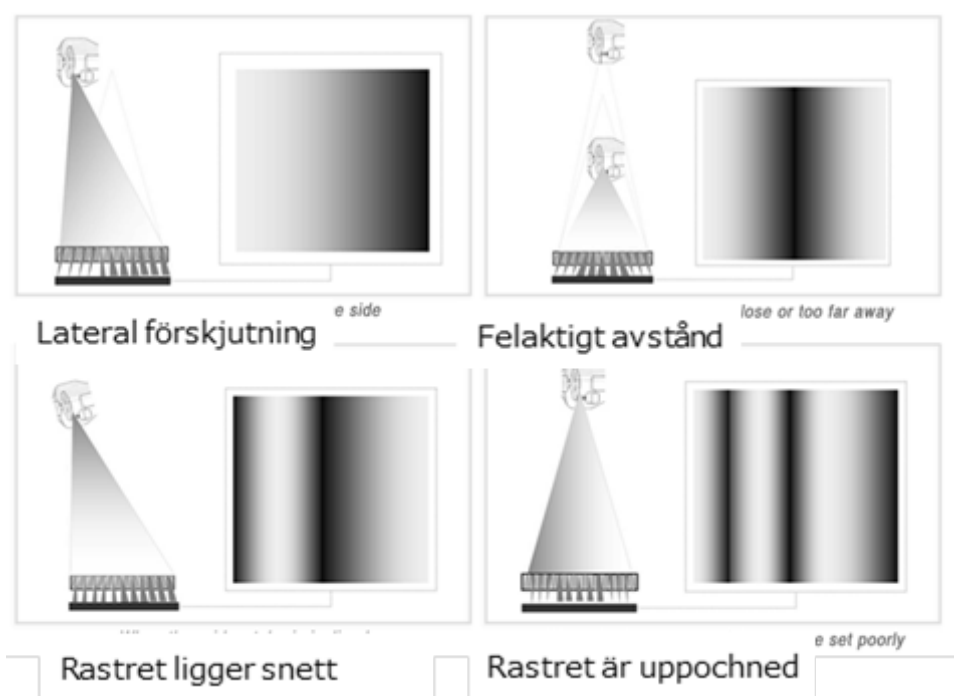
Vad händer med rastren i vår närmaste framtid? Kan vi kasta ut dem nu, eller?
En kort reflektion om hur de nya mjukvarufiltren påverkar vårt arbete med röntgen.

Under de senaste åren har i stort sett alla leverantörer av system för konventionell röntgen tagit fram rasterfri mjukvara. Det är framför allt utmaningarna med lungröntgen, utförd på patienter i säng, som har drivit utvecklingen framåt. De flesta antiscatterfilter bygger på att mängden brus samt det vanligaste mönstret för spridning vid en viss energinivå beräknas och subtraheras från originalbilden. Det gör att kontrasten ökar och bilden mer efterliknar en undersökning gjord med ett fysiskt raster.

Alla undersökningar utförda "bedside" där raster mot spridd strålning bör användas är förknippat med svårigheter. Raster gör detektorerna tyngre att arbeta med och ökar dosen till patienten. Det är bland sängens mjuka madrasser svårt att positionera rastret rätt och beräkna avståndet från rör till detektor. I takt med att detektorerna blivit allt bättre och bilderna mer högupplösta ställs det också högre krav på att positioneringen är helt rätt.

Utrustningen är så att säga inte lika förlåtande längre när vi blivit vana vid en generellt högre kvalitet och har fått svårare att acceptera en sämre standard på undersökningar utförda i säng kontra de som utförs stående mot ett lungstativ.

Sedan är ju dosbesparingarna inte att förakta. Det har visat sig att det är fullt möjligt att upptill halvera stråldosen när rastret inte används vid "bedside" lungundersökningar. Att använda så låg dos som rimligen är möjligt är alltid en strävan för oss som arbetar med joniserande strålning i vården.



Kan vi ersätta rastren med mjukvara då? Njao, det kan vi inte helt och hållet. Ett mjukvarufilter är ändå bara en form av bildbearbetning. När mängden spridd strålning blir för stor finns inte tillräckligt med information om objektet kvar att få fram i bruset. I dessa fall bör man använda ett riktigt raster för att erhålla optimal bildkvalitet.

Men, vid alla undersökningar gjorda i säng, eller med lös detektor, t. ex. höftaxial, där ska vi överväga att ge rastret på båten. Det kommer att sänka dosen och underlätta bildtagningen avsevärt. Det är också möjligt att använda antiscatterfilter på låg nivå för att förbättra kontrasten i undersökningar som kan göras utan raster men befinner sig i gråzonen för

om det behövs eller inte, t. ex. halsryggar, axlar och knän.

Till slut så är det upp till var klinik att avgöra var och när antiscattermjukvara kan ersätta raster. Det är ansvarig radiolog, och hens subjektiva uppfattning av bildkvaliteten, tillsammans med sjukhusfysiker och metodansvariga som brukar bestämma vilka undersökningar som gynnas av att använda rasterfri mjukvara eller ej.

*Text: Malin Nilsson
Röntgensjuksköterska och applikationsspecialist
på Mediel*

På blodigt allvar

Vi Medielare deltar gärna i aktiviteter som förenar nytta med nöje och som sprider information om viktiga saker i samhället. Blodomloppet är ett sådant exempel.

I juni gick det av stapeln i ett regnigt Göteborg, där vi var på plats. När vi deltog i Stockholm var dock vädret betydligt bättre och mycket lättare att genomföra loppet. Det var kanske inte riktigt på blodigt allvar som vi deltog men, som vi alla vet; det viktiga är inte att vinna utan att delta och samtidigt ha kul. I förlängningen var detta ett tillfälle att göra en god gärning. Vi var med och pushade för att fler, helst alla som kan, borde ge blod! För när det väl kommer till kritan, är vi alla vinnare.

Blodomloppet är ett motionslopp som arrangeras på 17 orter runt om i landet och går varje år från maj till september. Syftet är att uppmärksamma den livsviktiga blodgivningen och främja en hälsosam livsstil. Promenera, jogga eller spring 5 eller 10 kilometer tillsammans med vänner och arbetskamrater. Vi kan alla bli i behov av blod, och det måste fås av någon.



Taggade Medielare sprang Blodomloppet både i Stockholm och i Göteborg.

MEDARBETAREN Ghassan Eltai Serviceingenjör Mediel, Stockholm

Ghassan Eltai började som serviceingenjör på Mediel i februari i år. Ghassan är stationerad på Mediel i Stockholm men arbetar med service och installationer över hela landet. Ghassan har en högskoleutbildning och är Elektroteknikingenjör.

Innan Ghassan kom till Sverige 2006, arbetade han i Irak som serviceingenjör med röntgen i sex år. Här, i sitt nya hemland, fick han omedelbart anställ-

ning, först på ett företag som tillverkar kretskort för röntgenutrustningar och därefter på ett bolag som tillverkar medicinsk utrustning.

Det var dock röntgenutrustningar som Ghassan ville arbeta med. Därför har han sökt efter en anställning inom detta område och genom ett rekryteringsföretag fick han information om att Mediel behövde en serviceingenjör. Sedan Ghassan

började på Mediel har han gått en utbildning på Ziehm i Tyskland och specialiserat sig på C-bågar. I hans arbetet ingår såväl installationer som service av C-bågar.

På fritiden ägnar sig Ghassan åt sin familj; fru, två döttrar, 8 och 16 år, samt en son i 21-årsåldern. Dessutom tränar han på gym och gillar kampsport och fotboll.

