



Ο ΠΑΛΜΟΣ ΤΗΣ Μ.Ε.Θ.

Τριμηνιαία έκδοση του Τομέα Μονάδων Εντατικής Θεραπείας
του Εθνικού Συνδέσμου Διπλωματούχων Νοσηλευτριών/τών Ελλάδας
Πύργος Αθηνών - Γ' κτίριο, Αθήνα 115 27

ΤΕΥΧΟΣ 3, ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 1999

ΓΙΟΡΤΑΖΟΝΤΑΣ ΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ... ΔΙΕΚΔΙΚΩΝΤΑΣ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ...

«Γιορτάζοντας το παρελθόν...Διεκδικώντας το μέλλον...». Με αυτό το θέμα γιορτάστηκε η Διεθνής Ημέρα της Νοσηλευτικής στις 12 Μαΐου 1999.

Με έναυσμα αυτή τη φράση, πιστεύουμε ότι ήρθε η ώρα οι Νοσηλευτές να διεκδικήσουν όλα αυτά που τους ανήκουν μέσα από ένα αντίξοο σύστημα που καθημερινά προσπαθεί να παγώσει κάθε τους κίνηση.

Είναι βέβαιο ότι τα τελευταία χρόνια, η Νοσηλευτική, επιστημονικά, έχει παρουσιάσει μια αλματώδη ανοδική πορεία. Η επικρατούσα όμως κατάσταση στα Ελληνικά Νοσοκομεία, με ένα Σύστημα Υγείας που παραπαίει, αφενός εμποδίζει τους Νοσηλευτές να εφαρμόσουν τη θεωρία στην κλινική πράξη, αφετέρου συμβάλλει στην καθημερινή απογοήτευσή και παραίτησή τους από οτιδήποτε αφορά το επάγγελμά τους.

Πρωταρχικός μας στόχος, λοιπόν, ας είναι να μετατρέψουμε την απογοήτευση σε αισιοδοξία και πίστη και την παραίτηση σε ενεργό συμμετοχή και δημιουργικότητα. Έτσι μόνο θα προκαλέσουμε την, έως τώρα, αδιάφορη και απύουσα Πολιτεία να συμβάλλει ουσιαστικά στη λύση των προβλημάτων και να αναγνωρίζει το έργο των Νοσηλευτών.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ

ΓΡΑΨΕ
ΚΙ ΕΣΥ
ΓΙΑ ΤΟΝ
ΠΑΛΜΟ ΤΗΣ
Μ. Ε. Θ.



Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

- | | |
|-----------|---|
| Σελ. 2: | Προκαταρκτικό Πρόγραμμα 2ης Επιστ. Ημερίδας Τομέα Μ.Ε.Θ. |
| Σελ. 3-4: | Κατευθυντήριες οδηγίες πρόληψης ελκών πίεσεως |
| Σελ. 5: | Κλινικό Φροντιστήριο Τομέα Μ.Ε.Θ. |
| Σελ. 6: | Νέα από την Ευρωπ. Ομοσπ. Νοσηλευτ. Ενώσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας |
| Σελ. 7: | Πληροφορίες για τις Ενώσεις Μ.Ε.Θ. Ευρωπαϊκών χωρών |
| Σελ. 8: | Συνέδρια - Ο Τομέας Μ.Ε.Θ. στο Internet |

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΕΥΓΕΝΙΚΗ ΧΟΡΗΓΙΑ ΤΗΣ

ABBOTT LABORATORIES

**2η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ.
«Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ. ΤΟΝ 21ο ΑΙΩΝΑ»
24 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1999 - ΠΟΛΕΜΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ ΑΘΗΝΑ**

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

08:00 - 09:00

Εγγραφές

Χαιρετισμοί

Εναρκτήρια Ομιλία

1ο Στρογγυλό Τραπέζι

Εισηγήσεις

Η νοσηλεία ασθενή με Κρανιοεγκεφαλική κάκωση στη Μ.Ε.Θ.

Κ. Σιδηροπούλου

Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια στη Μ.Ε.Θ.

Δ. Κοντούλη

Πρόληψη και αντιμετώπιση κατακλίσεων

Ζ. Ντάσιου, Σ. Διαμάντη, Ι. Θάνου

Διάλεξη: Νοσηλεία Παιδιού στη Μ.Ε.Θ.

Κ. Γεωργιάδου

Διάλειμμα

2ο Στρογγυλό Τραπέζι

Εισηγήσεις

Επισκεπτήριο ασθενών στη Μ.Ε.Θ.:

Ι. Κασσικού

Το περιβάλλον της Μ.Ε.Θ. και οι επιπτώσεις του στον ασθενή

Δ. Αντωνιάδου, Ε. Γραμματικοπούλου

Η ανάγκη επικοινωνίας του ασθενή στη Μ.Ε.Θ.:

Η περίπτωση της Ζαν - Ντομνίκ Μπομπί

Ν. Γιαννούλης

Ελεύθερες ανακοινώσεις

3ο Στρογγυλό Τραπέζι

Εισηγήσεις

Έμφραγμα δεξιάς κοιλίας

Ε. Σταματοπούλου, Α. Κιούλου, Ε. Τσάφου

Ενδοαορτική αντλία

Π. Μαγαλιού

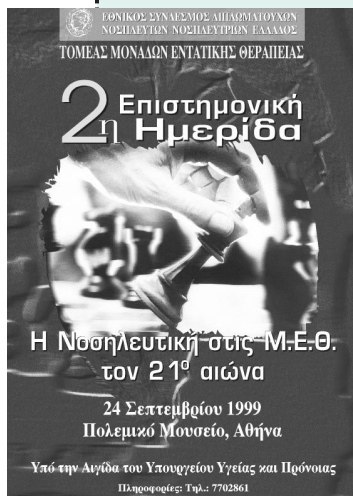
Μετεγχειρητική παρακολούθηση ασθενή με μεταμόσχευση καρδιάς στη Μ.Ε.Θ.

Β. Παπαγιαννάκη

Γεύμα

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Πληροφορίες: Τηλ: 77.02.861



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΛΚΗ ΠΙΕΣΕΩΣ (EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL)

Το 1ο και 2ο Ευρωπαϊκό Συμβουλευτικό Πάνελ στα Έλκη Πίεσεως έγινε στην Οξφόρδη το Σεπτέμβριο του 1997 και 1998 αντίστοιχα. Μερικές από τις κατευθυντήριες οδηγίες που εκδόθηκαν στα πλαίσια αυτών των εκδηλώσεων, παρατίθενται στο κείμενο που ακολουθεί.

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΕΩΣ

Η εμφάνιση βλάβης στο δέρμα λόγω πίεσεως (κατάκλιση) συμβαίνει σε ασθενείς όλων των ηλικιών, σε πολλούς χώρους υγείας σε ολόκληρη την Ευρώπη. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα αφ' ενός οι ασθενείς να υποφέρουν, αφετέρου το κόστος νοσηλείας να αυξάνεται.

Με την αύξηση του μέσου όρου ζωής, και την εμφάνιση νέων ασθενειών το πρόβλημα αυτό θα ενταθεί εκτός κι αν ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα. Σε όλους τους χώρους υγείας η πρόληψη των ελκών από πίεση (κατακλίσεων) είναι επιτακτική ανάγκη.

Τα περισσότερα έλκη πίεσεως μπορούν να προληφθούν και πρέπει να εφαρμόζεται: **πρόληψη και εκπαίδευση** που θα βασίζεται στα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα.

Όλες οι παρεμβάσεις και τα αποτελέσματα πρέπει να ελέγχονται και να καταγράφονται.

Στόχος 1: Η πρόληψη πρέπει να σχετίζεται με τις ατομικές ιδιαιτερότητες του ασθενή και τους ειδικούς παράγοντες που συμβάλλουν στην εμφάνιση κατακλίσεων.

Πιστεύουμε ότι υπάρχει ένας μεγάλος αριθμός προδιαθεσικών παραγόντων, για ανάπτυξη ελκών πίεσεως, στους οποίους θα πρέπει να στηρίζονται οι κλίμακες αξιολόγησης αυτού του είδους. Οι κλίμακες αξιολόγησης πρέπει να χρησιμοποιούνται σαν ένα επιπρόσθετο στοιχείο στην νοσηλευτική εκτίμηση του ασθενή και όχι μεμονωμένα.

Τα σημεία που θα πρέπει να αξιολογούνται στους επιρρεπείς, για εμφάνιση ελκών πίεσεως, ασθενείς είναι:

- Γενική κατάσταση
- Κατάσταση δέρματος,
- Κινητικότητα
- Υγρασία και ακράτεια
- Σίτιση
- Πόνος

Η αξιολόγηση των ασθενών με ειδικές κλίμακες που «μετρούν» την προδιάθεσή τους για εμφάνιση ελκών πίεσεως πρέπει να είναι ουσιαστική και να μην οδηγεί σε μια περιγραφική και αδύναμη προσέγγιση της νοσηλευτικής φροντίδας.

Η συχνότητα επανεκτίμησης του ασθενή εξαρτάται από την αλλαγή της κλινικής του κατάστασης.

Στόχος 2: Διατήρηση και βελτίωση της κατάστασης των ιστών του δέρματος έτσι ώστε να προληφθεί το έλκος.

Το δέρμα του ασθενή πρέπει να ελέγχεται καθημερινά και να καταγράφονται οι οποιοσδήποτε αλλαγές παρατηρήθηκαν.

Η αρχική εκτίμηση του δέρματος πρέπει να στηρίζεται στα ακόλουθα:

- Παρατήρηση των οστικών προεξοχών (ιερό οστό, ισχία, πτέρνες, αστραγάλοι, αγκώνες) οι οποίες είναι τα πιο συνήθη σημεία εμφάνισης ελκών πίεσεως.
- Παρατήρηση της κατάστασης του δέρματος (υγρασία, ερυθρότητα, θερμότητα, ελαστικότητα, εκλεπτυσμένο δέρμα, ευθραυστότητα των τριχοειδών αγγείων).

Η αξιολόγηση των ασθενών με σκούρο ή μαυρισμένο δέρμα είναι εξαιρετικά δύσκολη.

Αποφεύγετε την υπερβολική χρήση λαδιού γύρω από τις οστικές προεξοχές.

Βρείτε την πηγή της υπερβολικής υγρασίας σε σχέση με την έκκριση ιδρώτα ή τις παροχέτευσεις τραυμάτων και περιορίστε την, αν είναι εφικτό. Όταν η υγρασία δεν μπορεί να αποφευχθεί, πρέπει να γίνουν οι ανάλογες παρεμβάσεις οι οποίες θα βοηθήσουν στην πρόληψη της βλάβης του δέρματος.



Τραυματισμοί του δέρματος που σχετίζονται με την τριβή και εξωτερικές δυνάμεις, πρέπει να ελαχιστοποιούνται με την εφαρμογή σωστής τεχνικής αλλαγής θέσης του ασθενή και κατάλληλη τοποθέτησή του στο κρεβάτι.

Σχετικά με τη σίτιση του ασθενή πρέπει να υπάρχει ένα πρόγραμμα θρέψης που να σχετίζεται με τις ατομικές του ανάγκες και να συμφωνεί με τους γενικούς στόχους της θεραπείας.

Απώτερος στόχος πρέπει να είναι η κινητοποίηση του ασθενή στο μέτρο που αυτό είναι κάθε φορά εφικτό.

Όλες οι παρατηρήσεις και τα συμπεράσματα θα πρέπει να καταγράφονται.

Στόχος 3: Προστασία του ασθενή από τις εξωτερικές μηχανικές δυνάμεις: πίεση και τριβή.

Κάθε ασθενής που είναι «υψηλού κινδύνου», για εμφάνιση ελκών πίεσεως, πρέπει να αλλάζει θέση, εάν βέβαια η κλινική του κατάσταση το επιτρέπει. Η χρονική περίοδος αλλαγής θέσεως καθορίζεται στο ατομικό σχέδιο φροντίδας του ασθενή, αλλά γενικά δεν πρέπει να ξεπερνά τις 2 ώρες. Η αλλαγή θέσης και η ώρα που αυτή έγινε πρέπει να καταγράφεται.

Σωστή θέση και υποστήριξη είναι απαραίτητα για ελαχιστοποίηση της τριβής στο κρεβάτι ή στην καρέκλα. Βοηθητικά μέσα (όπως μαξιλάρια ή μαλακά αντικείμενα) μπορούν να χρησιμοποιηθούν για να συγκρατήσουν τα προεξέχοντα οστά: όπως γόνατα, πτέρνες και αστραγάλοι από την άμεση επαφή του ενός με το άλλο, σύμφωνα βέβαια και με το γραπτό σχέδιο φροντίδας. Τα βοηθητικά μέσα πρέπει να τοποθετούνται έτσι ώστε μην ασκούν πίεση και να εξασφαλίζουν υποστηρικτική ανακούφιση στα σημεία που τοποθετούνται.

Η αλλαγή θέσης των ασθενών να γίνεται κατά τέτοιο τρόπο ώστε να ελαχιστοποιείται η πίεση των οστικών προεξοχών.

Τα μέσα που βοηθούν στη μεταφορά και αλλαγή θέσης των ασθενών πρέπει να χρησιμοποιούνται έτσι ώστε να ελαχιστοποιούνται οι δυνάμεις πίεσης και τριβής.

Σε κάθε ασθενή που είναι κατακεκλιμένος και επιρρεπής στα έλκη πίεσεως πρέπει να εμποδίζεται η παραμονή του στην ίδια θέση.

Για τους ασθενείς, με προδιάθεση στα έλκη πιέ-

σεως, που κάθονται για μεγάλο χρονικό διάστημα στην καρέκλα, η καρέκλα θα πρέπει να έχει το σωστό ύψος έτσι ώστε ο ασθενής να ανακουφίζεται από την πίεση και να χρησιμοποιούνται διαχωριστικά αντικείμενα που ελαχιστοποιούν την πίεση.

Οι ασθενείς που μπορούν να αλλάζουν θέση μόνοι τους πρέπει να παρακινούνται σ' αυτό και να διδάσκονται ώστε να αναταξινομούν το βάρος τους κάθε 15'.

Στόχος 4: Βελτίωση των αποτελεσμάτων για τους επιρρεπείς ασθενείς στα έλκη πίεσεως μέσω επιμορφωτικών προγραμμάτων.

Επιμορφωτικά προγράμματα για την πρόληψη των ελκών πίεσεως πρέπει να οργανωθούν, να υποστηριχθούν, να βρουν ανταπόκριση και να είναι προσβάσιμα σε όλους τους λειτουργούς υγείας, τους ασθενείς και τις οικογένειές τους.

Το επιμορφωτικό πρόγραμμα, για πρόληψη των ελκών πίεσεως, πρέπει να περιλαμβάνει πληροφορίες για τα ακόλουθα θέματα:

- Παθοφυσιολογία και παράγοντες που συμβάλλουν στην εμφάνιση ελκών πίεσεως
- Κλίμακες αξιολόγησης ασθενών με προδιάθεση για εμφάνιση ελκών πίεσεως και εφαρμογή τους
- Εκτίμηση του δέρματος
- Συλλογή και οδηγίες για τους τρόπους και τα μέσα ανακούφισης από την πίεση
- Δημιουργία και τροποποίηση του ατομικού σχεδίου φροντίδας του ασθενή
- Αρχές πρόληψης των ελκών πίεσεως με τις ανάλογες αλλαγές θέσεων
- Έγγραφη τεκμηρίωση των διαδικασιών και των αποτελεσμάτων που είχαν στο ασθενή
- Καθορισμός των αρμοδιοτήτων όλων εκείνων που σχετίζονται με το πρόβλημα
- Προαγωγή της υγείας
- Εξέλιξη και τροποποιήσεις των κατευθυντήριων οδηγιών

Το επιμορφωτικό πρόγραμμα πρέπει να είναι βασισμένο σε σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα. Το περιεχόμενο του προγράμματος πρέπει να τροποποιείται σύμφωνα με το ακροατήριο.

Μετάφραση-απόδοση: Σταυρούλα Βαΐτση

ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ.

Το κλινικό φροντιστήριο του Τομέα Μ.Ε.Θ. με θέμα: «Κατευθυντήριες Γραμμές στις Νοσοκομειακές Λοιμώξεις» που έγινε στις 26 Μαΐου 1999, στα πλαίσια του 26ου Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου στην Κέρκυρα, είχε μεγάλη επιτυχία και το παρακολούθησαν 200 περίπου νοσηλεύτές.

Το κλινικό φροντιστήριο εξέτασε 4 επιμέρους θέματα:

- ☞ Πρόληψη λοιμώξεων από Ενδαγγειακές Συσκευές
- ☞ Νοσοκομειακές ουρολοιμώξεις σε ασθενείς με ουροκαθετήρα
- ☞ Νοσοκομειακή Πνευμονία
- ☞ Απολύμανση χώρων - αντικειμένων

Σύντομα όλες οι Μ.Ε.Θ. της χώρας θα λάβουν το περιεχόμενο των θεμάτων, του κλινικού φροντιστηρίου, με τη μορφή ενός μικρού εγχειριδίου. Το περιεχόμενο του εγχειριδίου περιέχει χρήσιμες και αξιόπιστες πληροφορίες σχετικά με τις λοιμώξεις *γιατί είναι μετάφραση των συστάσεων του Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (Center for Disease Control) των ΗΠΑ.*

Πιστεύουμε το εγχειρίδιο αυτό να γίνει ένα χρήσιμο «εργαλείο» στα χέρια των νοσηλευτών των Μ.Ε.Θ. και να τους βοηθήσει στην καθημερινή κλινική πρακτική, αφού οι λοιμώξεις είναι ένα τεράστιο πεδίο που για την πρόληψη και αντιμετώπισή τους χρειάζεται η ουσιαστική συμβολή όλων των λειτουργών υγείας.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ.

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ
ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ. ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ/ΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΠΥΡΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ Γ' ΚΤΙΡΙΟ
ΑΘΗΝΑ 115 27 ΤΗΛ: 7702861 - FAX: 7790360

ΕΚΔΟΤΗΣ:

Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ

www.esdne.gr

e-mail: esdne@esdne.gr

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

Μ. ΤΣΕΡΩΝΗ

Ε. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΠΟΥΛΟΥ

Ι. ΚΑΣΣΙΚΟΥ

Μ. ΛΑΒΑΝΙΤΗ

Β. ΣΤΡΑΒΟΡΙΖΟΥ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ:

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

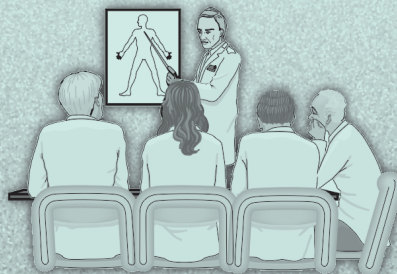
ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΑΒΕΕ

ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 80,

ΤΗΛ.: 36.24.728, 36.01.605

Ο ΤΟΜΕΑΣ Μ.Ε.Θ. ΕΙΣΑΙ ΕΣΥ



**ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΝΩΣΕΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
(EUROPEAN FEDERATION OF CRITICAL CARE NURSING ASSOCIATIONS [EFCCNA])**

Η πρώτη, για το 1999, συνάντηση των Ενώσεων - Μελών της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Νοσηλευτικών Ενώσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (EFCCNA) πραγματοποιήθηκε στις 20 - 21 Μαρτίου, στο Ζάγκρεμπ της Κροατίας.

Τα κυριότερα θέματα που συζητήθηκαν ήταν : το καταστατικό , η οικονομική συνεισφορά των μελών και γενικότερα οι οικονομικοί πόροι, και οι μελλοντικοί στόχοι της EFCCNA.

***Παρουσίαση και Τροποποίηση
του Καταστατικού***

Συζητήθηκε και έγιναν τροποποιήσεις σε ένα προσχέδιο καταστατικού το οποίο πιθανόν να πάρει την τελική του μορφή στην επόμενη συνάντηση που θα γίνει 2- 3 Οκτωβρίου 1999 στο Βερολίνο.

***Οικονομική συνεισφορά των Ενώσεων -
Μελών - Οικονομικοί πόροι***

Κάθε Ένωση θα πληρώνει 0,5 Euro το χρόνο για κάθε μέλος της. Αν μια Ένωση δεν έχει τη δυνατότητα να πληρώσει το ποσό αυτό τότε το μικρότερο ποσό που επιτρέπεται να πληρώσει είναι 0,3 Euro το χρόνο, για κάθε μέλος της.

Ταυτόχρονα πρέπει να γίνει προσπάθεια για εύρεση χορηγών που θα στηρίζουν οικονομικά την EFCCNA.

Μελλοντικοί στόχοι

Για τα επόμενα 2-3 χρόνια ετέθησαν οι παρακάτω στόχοι και οι οικονομικοί πόροι της EFCCNA δεν είναι ακόμα οι απαιτούμενοι.

- Έκδοση ενημερωτικού - επιστημονικού περιοδικού.
- Δημιουργία σελίδας στο Internet.
- Διεξαγωγή μιας έρευνας που θα συγκεντρώσει δεδομένα σχετικά με τις εκπαιδευτικές δραστηριότητες των Ενώσεων - Μελών.
- Επανεκτίμηση των εκπαιδευτικών standards της νοσηλευτικής των Μ.Ε.Θ.
- Δημιουργία εκπαιδευτικού προγράμματος που θα στηρίζεται στην ανταλλαγή απόψεων και εμπειριών των Ενώσεων - Μελών.

Πιστεύοντας ότι οι δραστηριότητες της EFCCNA θα συμβάλλουν ουσιαστικά στην εξέλιξη των Νοσηλευτών, η επιτροπή του Τομέα Μ.Ε.Θ. στηρίζει ολόθερμα αυτή την προσπάθεια.

Μαρία Τσερόνη



ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΝΩΣΕΙΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΧΩΡΩΝ

Ο ΠΑΛΜΟΣ ΤΗΣ ΜΕΘ συνεχίζει την παρουσίαση των Ευρωπαϊκών Ενώσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.

ΙΣΛΑΝΔΙΑ

Λόγω του μικρού πληθυσμού της χώρας (270.000 άτομα) υπάρχουν μόνο τρία μεγάλα νοσοκομεία και τρεις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με 28 κρεβάτια συνολικά.

Η βασική νοσηλευτική εκπαίδευση διαρκεί 4 χρόνια και είναι πανεπιστημιακή. Δεν υπάρχει ειδική εκπαίδευση για Μ.Ε.Θ.

Η Ένωση Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ιδρύθηκε το 1994 και αριθμεί 100 μέλη. Η ένωση αυτή ανήκει στον Ισλανδικό Νοσηλευτικό Σύνδεσμο και το ενδιαφέρον της επικεντρώνεται περισσότερο σε επαγγελματικά ζητήματα παρά σε πολιτικά. Παρέχει απογευματινά σεμινάρια και ετήσιο συνέδριο με χαμηλότερες τιμές για τα μέλη. Η συνδρομή των μελών ανέρχεται στις 14 λίρες το χρόνο.

Βασικός στόχος της Ένωσης είναι η βελτίωση της νοσηλευτικής φροντίδας στο νοσοκομείο. Εργάζεται σκληρά για τη δημιουργία ενός προγράμματος σπουδών Εντατικής Θεραπείας σε συνεργασία με το Νοσηλευτικό σύνδεσμο και το Πανεπιστήμιο. Το προτεινόμενο πρόγραμμα θα έχει διάρκεια 2 ετών και η παρακολούθηση θα γίνεται δύο φορές την εβδομάδα. Η Πολιτεία όμως δεν έχει ενδιαφερθεί έως τώρα.

Όσοι νοσηλευτές ενδιαφέρονται για καριέρα ή για μεταπτυχιακά προγράμματα πηγαίνουν στις Η.Π.Α.

Η Ένωση πιστεύει όμως ότι είναι απαραίτητη η ύπαρξη ενός τέτοιου προγράμματος σπουδών, μετά το βασικό πτυχίο, που θα προετοιμάζει τους νοσηλευτές για εργασία σε Μ.Ε.Θ.

Πολλοί Ισλανδοί νοσηλευτές είναι μέλη της Αμερικανικής Ένωσης Εντατικής Θεραπείας. Επίσης δύο φορές το χρόνο έρχονται σε επαφή οι Ενώσεις Μ.Ε.Θ. των Σκανδιναβικών Χωρών.

ΙΡΛΑΝΔΙΑ

Βασικός στόχος της Ένωσης Μονάδων Εντατικής Θεραπείας της Ιρλανδίας είναι η συνεχιζόμενη εκπαίδευση καθ' όλη τη διάρκεια της επαγγελματικής ζωής.

Λειτουργούν 14 προγράμματα σπουδών το χρόνο, που αφορούν μία ποικιλία ειδικών εκπαιδευτικών ενότητων, βάση συμφωνημένων κριτηρίων. Τα προγράμματα αυτά επανεξετάζονται και αξιολογούνται κάθε χρόνο. Πιστεύεται ότι οι εκπαιδευτικές μεταρρυθμίσεις θα επηρεάσουν και τη στελέχωση όσον αφορά την τοποθέτηση του προσωπικού, τη συνοχή του καθώς και την αναλογία νοσηλευτών προς ασθενείς.

Πρόσφατα ιδρύθηκε μία επιτροπή που θα ασχοληθεί με τα ζητήματα των Ιρλανδών νοσηλευτών καθώς και των νοσηλευτών των Μ.Ε.Θ. μεταξύ των οποίων είναι και το ζήτημα των αποδοχών.

ΝΟΡΒΗΓΙΑ

Η Νορβηγική Ένωση Νοσηλευτών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ανήκει στο Νορβηγικό Νοσηλευτικό Σύνδεσμο. Αριθμεί 1670 μέλη οργανωμένα σε 19 τοπικές ομάδες. Η επιτροπή είναι επταμελής και συνέρχεται 10 φορές το χρόνο.

Μία φορά το χρόνο γίνεται γενική συνέλευση καθώς και συνέδριο. Η Ένωση παρέχει πρόγραμμα δραστηριοτήτων που επαναλαμβάνεται κάθε διετία. Έχει ασχοληθεί με τον καθορισμό των νοσηλευτικών ενεργειών στη Μ.Ε.Θ. καθώς και με το μάρκετινγκ της Νοσηλευτικής των Μ.Ε.Θ.

Η ετήσια συνδρομή των μελών ανέρχεται στις 30 λίρες.

Εκδίδεται περιοδικό 4 φορές το χρόνο.

Η Νορβηγική Ένωση θεωρεί απαραίτητη τη δημιουργία μιας Ευρωπαϊκής Ένωσης Νοσηλευτών Μ.Ε.Θ. ώστε να διευκολυνθεί η επικοινωνία των νοσηλευτών των διαφόρων χωρών, αναγνωρίζοντας ταυτόχρονα και τα πιθανά εμπόδια που μπορεί να δημιουργηθούν λόγω διαφοράς στη γλώσσα, την κουλτούρα και τους πόρους.

Βίβιαν Στραβορίζου

ΕΛΛΗΝΙΚΑ

Η Ελληνική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας διοργανώνει το 7ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εντατικής Θεραπείας στις **7-10 /10/ 1999**, στην Αθήνα, στο ξενοδοχείο Divani Caravel.

Πληροφορίες: "Έψιλον" Οργάνωση Συνεδρίων - Δημόσιες Σχέσεις

Ε. Παπαναγιώτου - Β. Βουραζέρης Ο.Ε
Ποταμιάνου 20 και Αιγινήτου,
115 28 Αθήνα

Τηλ: 74.87.587 - Fax: 74.87.588,
e-mail: epsilonb@hol.gr

ΔΙΕΘΝΗ

Η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Εντατικής Ιατρικής διοργανώνει το 12ο Ετήσιο Συνέδριο της στις 3-6 / 10 / 1999, στο Βερολίνο.

Πληροφορίες: ESICM / ESPNIC

Mrs Suzanne Smits - De Smet

Avenue Joseph Wybran 40

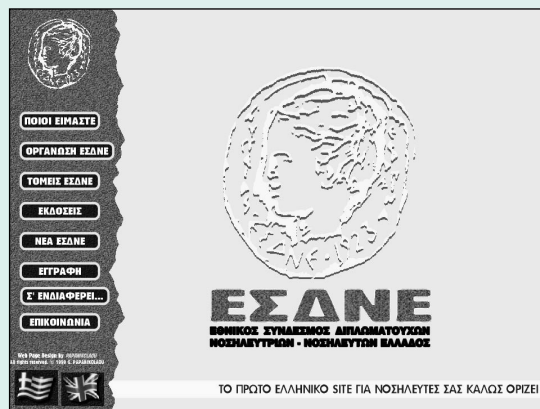
B-1070 Brussels

Tel: 32.2.559.03.50 - Fax: 32.2.527.00.62

E-mail: esicm@pophost.eunet.be

Internet www.esicm.org

Ο ΤΟΜΕΑΣ Μ.Ε.Θ. ΣΤΟ INTERNET



Ένα σημαντικό γεγονός το οποίο έχει άμεση σχέση με τη δημιουργία site από τον ΕΣΔΝΕ είναι η παρουσία του τομέα Μ.Ε.Θ. στο διαδύκτιο. Μέσα στη σελίδα του Συνδέσμου www.esdne.gr υπάρχει ειδική σελίδα του τομέα. Η σελίδα αυτή περιέχει τις δραστηριότητες του τομέα, καθώς και αποσπάσματα από το τριμηνιαίο δελτίο μας «Ο ΠΑΛΜΟΣ ΤΗΣ Μ.Ε.Θ.».

Η εξέλιξη αυτή δίνει νέες δυνατότητες επικοινωνίας στον τομέα τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό.

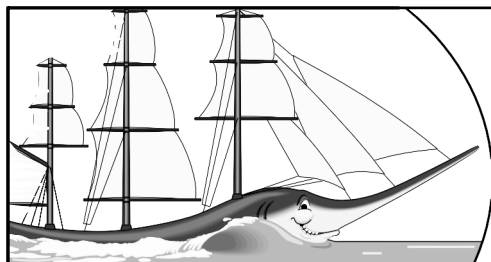
Επισκεφθείτε μας

Όποιος θέλει να επικοινωνήσει μαζί μας μέσω e-mail μπορεί να το κάνει στη διεύθυνση: esdne@esdne.gr με την υποσημείωση: για τον Τομέα Μ.Ε.Θ.

Δημήτρης Δημητράκης

**ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ
ΓΙΑ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: AIR-LIQUIDE, κ. Μ. Μαγκουρίλου, Τηλ.: 36.08.411



**Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ.
ΣΑΣ ΕΥΧΕΤΑΙ
ΚΑΛΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ**