

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

ΤΕΥΧΟΣ 11, ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2001

ΔΙΕΥΡΥΝΣΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ. ΣΕ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΉΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΉΣ Ο ΤΟΜΕΑΣ Μ.Ε.Θ. ΑΛΛΑΖΕΙ ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑΖΕΤΑΙ ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΉΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΉΣ

Η διεύρυνση του Τομέα Μ.Ε.Θ. σε Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, ξεκίνησε ως ιδέα, ωρίμασε σα σκέψη και ανακοινώθηκε επίσημα στη Νοσηλευτική Κοινότητα, στη Διημερίδα με θέμα «Επείγουσα Νοσηλευτική - Μαζικές Καταστροφές - Ετοιμότητα», που διοργάνωσε ο ΕΣΔΝΕ σε συνεργασία με τον Παγκύπριο Νοσηλευτικό Σύνδεσμο και πραγματοποιήθηκε στις 28 και 29 / 9 / 2001, στο Πολεμικό Μουσείο Αθηνών.

Συγκεκριμένα η Πρόεδρος του Τομέα Μ.Ε.Θ., κ. Μ. Τσερώνη ανέφερε τα εξής:

«Είναι μεγάλη τιμή και χαρά για την Επιτροπή του Τομέα Μ.Ε.Θ. του ΕΣΔΝΕ, σ' αυτή τη

Διημερίδα με το τόσο σημαντικό και επίκαιρο θέμα, να σας ανακοινώσει τη διεύρυνση του Τομέα Μ.Ε.Θ. και να σας ενημερώσει για το πώς οραματίζεται τη συνέχεια των δραστηριοτήτων του.

Αρχικά θα επιθυμούσα να μου επιτρέψετε να αναφερθώ σε μια σύντομη αναδρομή του Τομέα Μ.Ε.Θ.

Ο Τομέας Μ.Ε.Θ. επανιδρύθηκε από τον ΕΣΔΝΕ το έτος 1996. Αρχικά κατέγραψε τον αριθμό των Μ.Ε.Θ., των κλινών και του Νοσηλευτικού Προσωπικού που εργάζεται σε αυτές. Στη συνέχεια εστιάστηκε στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση του Νοσηλευτικού Προσωπικού

ANO AYTO TO TEYXOX
O NAAMOX THE M.E.O.
OA AIANEMETAI KAI
XE OMA TA T.E.N.
ANO TO ENOMENO TEYXOX
O NAAMOX THE M.E.O.
AAAAXEI TITAO KAI
OA KYKAOФOPEI AX
«ENEITOYXA KAI ENTATIKH
NOZHAEYTIKH»

nepiexomena

Σελ. 2-3: ΔΙΕΥΡΥΝΣΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ. ΣΕ ΤΟΜΕΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Σελ. 4-5: ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ Σελ. 6: ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 4^{ης} ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ.

Σελ. 7: ΣΥΝΕΛΡΙΑ

Σελ. 8: ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΙΣ Μ.Ε.Θ. ΖΗΤΗΣΕ ΤΟ Υ.Υ.
ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΣΑΣ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΕΥΓΕΝΙΚΗ ΧΟΡΗΓΙΑ ΤΗΣ

H.M.S. MEDICAL

Μυριοφύτου 47, Αιγάλεω 122 42 Τηλ.: (01) 59.86.118 Fax: (01) 59.00.414

□■★ των Μ.Ε.Θ. Έως τώρα έχει διοργανώσει τρεις Επιστημονικές Ημερίδες και ετοιμάζεται για την 4η, η οποία όπως θα δείτε από το προκαταρκτικό πρόγραμμα που υπάρχει στο ντοσιέ που πήρατε σήμερα, θα πραγματοποιηθεί στις 1 Δεκεμβρίου 2001, στο Αμφιθέατρο του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών με θέμα «Εντατική Νοσηλεία και Επείγουσα Παρέμβαση».

Επίσης έχει διοργανώσει τρεις χειμερινούς κύκλους μαθημάτων και δύο κλινικά φροντιστήρια στα πλαίσια του 26° και 28° Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου του ΕΣΔΝΕ με θέμα «Κατευθυντήριες Γραμμές στις Νοσοκομειακές Λοιμώξεις» και «Προνοσοκομειακή Αντιμετώπιση Ατυχημάτων» αντίστοιχα. Ακόμα έχει πραγματοποιήσει, μέσω ερωτηματολογίου, πανελλήνια καταγραφή σχετικά με τη συμμετοχή του Νοσηλευτικού Προσωπικού των Μ.Ε.Θ. στη λήψη αποφάσεων και στην εφαρμογή των παρεμβάσεων που διενεργούνται στις Μ.Ε.Θ. Μέρος αποτελεσμάτων αυτής της έρευνας ανακοινώθηκαν στο 27ο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο.

Τα πρακτικά των ημερίδων και του κλινικού φροντιστηρίου με θέμα «Κατευθυντήριες Γραμμές στις Νοσοκομειακές Λοιμώξεις» έχουν διανεμηθεί σε όλες τις Μ.Ε.Θ. της Ελλάδας.

Ο Τομέας Μ.Ε.Θ. από το 1999, εντοπίζοντας την ανάγκη για μία συνεχή επαφή και ενημέρωση με το χώρο των Μ.Ε.Θ. εκδίδει το ενημερωτικό φυλλάδιο με τίτλο ο «Παλμός της Μ.Ε.Θ.», το οποίο διανέμεται σε όλα τα μέλη του και σε όλες τις Μ.Ε.Θ. της χώρας.

Ταυτόχρονα, από το 1997, ανταποκρίθηκε στο κάλεσμα Ευρωπαίων συναδέλφων, για τη δημιουργία μίας Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Νοσηλευτικών Ενώσεων Εντατικής Θεραπείας (European Federation of Critical Care Nursing Associations[EFCCNa]) και ανήκει πλέον στα ιδρυτικά μέλη της, αφού η EFCCNa ιδρύθηκε επίσημα, με καταστατικό που ψηφίστηκε ομόφωνα από τις περισσότερες χώρες της Ευρώπης, τον Οκτώβριο του 1999 στο Βερολίνο. Η EFCCNa έχει ένα κοινό όραμα για όλο το Νοσηλευτικό Προσωπικό που εργάζεται σε χώρους επείγουσας και εντατικής φροντίδας και ο Τομέας Μ.Ε.Θ. συμμετέχει σ' αυτό. Για να πετύχει τους

στόχους της η ΕΓCCNa έχει οργανώσει τέσσερις επιτροπές οι οποίες ασχολούνται με τα ακόλουθα θέματα: Έρευνα, Εκπαίδευση, Δημόσιες Σχέσεις και Web Site. Η χώρα μας συμμετέχει στην Επιτροπή της Εκπαίδευσης. Η ΕΓCCNa έχει δημιουργήσει web site με ηλεκτρονική διεύθυνση: www.efccna.org, έκδωσε το πρώτο τεύχος του επιστημονικού και ενημερωτικού περιοδικού της με τίτλο Connect, το οποίο διανέμεται σε όλα τα μέλη του Τομέα Μ.Ε.Θ. και διοργανώνει το πρώτο Συνέδριό της στις 26 και 27 Μαΐου 2001, στο Παρίσι.

Μέσα σ' αυτή την πενταετία, η Επιτροπή του Τομέα Μ.Ε.Θ., έχοντας πάντα ως αρωγό της το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΣΔΝΕ και το Σύμβουλο του Τομέα, προσπάθησε να ανταποκριθεί στους στόχους της. Βέβαια απομένουν να πραγματοποιηθούν πάρα πολλά σε επαγγελματικό κυρίως επίπεδο, τα οποία δεν αφορούν μόνο το νοσηλευτικό προσωπικό των Μ.Ε.Θ. αλλά ολόκληρη τη Νοσηλευτική.

Παρακολουθώντας λοιπόν τις εξελίξεις τόσο σε διεθνές όσο και σε Ελληνικό επίπεδο και διαπιστώνοντας:

- ότι οι έννοιες Επείγουσα, Κρίσιμη και Εντατική Νοσηλευτική έχουν μια άμεση μεταξύ τους σχέση
- ότι αρκετές Ευρωπαϊκές Νοσηλευτικές Ενώσεις εκπροσωπούν όλους τους Νοσηλευτές που εργάζονται σε χώρους υγείας, που σχετίζονται με την κρίσιμη και εντατική φροντίδα και
- ότι η ουσιαστική αναδιοργάνωση του ΕΣΥ αρχικά βασίζεται στη δομή και τον τρόπο λειτουργίας των Τ.Ε.Π.

σκεφτήκαμε να διευρύνουμε και να μετονομάσουμε τον Τομέα Μ.Ε.Θ. σε Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής και να προσπαθήσουμε οι δραστηριότητές μας να απευθύνονται σε όλο το Νοσηλευτικό Προσωπικό που εργάζεται σε Μ.Ε.Θ., σε Τ.Ε.Π. και γενικότερα σε χώρους που παρέχεται Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική.

Η διεύρυνση αυτή προϋποθέτει διαφοροποίηση στις δραστηριότητες του Τομέα, που πιστεύουμε ότι θα το πετύχει αφενός οργανώνοντας ομάδες εργασίας, αφετέρου με περισσότερη ενεργό συμμετοχή των μελών του.

Αυτή τη στιγμή ο Τομέας Μ.Ε.Θ. αριθμεί περίπου 200 μέλη εκ των οποίων τα περισσότερα είναι Νοσηλευτές Μ.Ε.Θ.

Θέλουμε να πιστεύουμε ότι και άλλοι συνάδελφοι που εργάζονται σε χώρους Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής θα ενώσουν τη διάθεσή τους και τις γνώσεις τους μαζί μας, έτσι ώστε να ορίσουμε Standards για την Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική και να αρχίσουμε μια πορεία που θα ικανοποιήσει τόσο τις απαιτήσεις των Νοσηλευτών όσο και του Έλληνα πολίτη.

Στις αρχές του 2002 ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής θα πραγματοποιήσει Αρχαιρεσίες έτσι ώστε στην Επιτροπή του, να συμμετέχουν και νοσηλευτές που δεν εργάζονται σε Μ.Ε.Θ. Σύντομα και ο Παλμός της Μ.Ε.Θ. θα αλλάξει ονομασία.

Με αφετηρία τη σημερινή ημέρα και βλέποντας τον Τομέα Μ.Ε.Θ. σαν ένα παιδί που μεγαλώνει, ελπίζουμε ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής να ανταποκριθεί στις προσδοκίες όλων μας.

Ας του το ευχηθούμε και ας συμβάλλουμε με όλες μας τις δυνάμεις σ' αυτό.»

Μετά την ανακοίνωση της διεύρυνσης κάποιοι συνάδελφοι από Τ.Ε.Π. εκδήλωσαν το ενδιαφέρον τους για τον Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής. Με μια συνεχή ενημέρωση, σχετικά με τη διεύρυνση, και με διάθεση συνεργασίας πιστεύουμε η κίνηση αυτή να αποτελέσει «εκκίνηση» για μια σειρά ενεργειών που θα συμβάλουν στην εξέλιξη της Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής στη χώρα μας.

Н ЕПІТРОПН ТОУ ТОМЕА

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ ΚΑΙ ΝΟΜΟΙ ΠΟΥ ΨΗΦΙΣΤΗΚΑΝ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΚΑΙ ΜΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΝ

Διάρθρωση της ανώτατης εκπαίδευσης και ρύθμιση θεμάτων του τεχνολογικού τομέα αυτής.: Νόμος υπ' αριθμ. 2916, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως Αρ. Φύλλου 114, 11 Ιουνίου 2001.

Επαγγελματικά δικαιώματα των κατόχων Διπλώματος Ο.Ε.Ε.Κ. επιπέδου Μεταδευτεφοβάθμιας Επαγγελματικής Κατάφτισης των ειδικοτήτων «Νοσηλευτική Τφαυματιολογία», «Νοσηλευτική Ογκολογικών Παθήσεων», «Νοσηλευτική Χειφουφγείου», «Νοσηλευτική Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις» και «Νοσηλευτική Μονάδων Εντατικής Θεφαπείας» των Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάφτισης (Ι.Ε.Κ.) και των πτυχιούχων Τ.Ε.Ε. Α΄ και Β΄ κύκλου της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών», καθώς και καθοφισμός των πφοϋποθέσεων και της διαδικασίας χορήγησης της

THE M.E.O.

άδειας ασκήσεως των ανωτέρω επαγγελμάτων.: Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμ. 210, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως Αρ. Φύλλου 165, 24 Ιουλίου 2001.

Δεοντολογίας: Ποσεδοικό Διάταγμα υπ' αφιθμ. 216, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως Αρ. Φύλλου 167, 25 Ιουλίου 2001.



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ - ΕΠΙΘΕΜΑΤΩΝ - ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΘΕΤΗΡΑ	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΘΕΜΑΤΟΣ	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ
Περιφερικοί φλεβικοί καθετήρες μικρού μεγέθους	Στους ενήλικες, αντικαθιστάτε τον καθετήρα κάθε 48-72 ώρες. Αντικαθιστάτε τον καθετήρα που τοποθετήθηκε κάτω από επείγουσες συνθήκες, μέσα σε 24 ώρες. Στα παιδιά, δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αλλαγής του καθετήρα, ακόμα και όταν τοποθετήθηκε κάτω από επείγουσες συνθήκες.	Αλλάζετε το επίθεμα όταν ο καθετήρας αντικαθίσταται ή όταν το επίθεμα έχει υγρανθεί, λερωθεί ή αποκολληθεί. Αλλάζετε συχνότερα το επίθεμα σε ασθενείς με εφίδρωση. Ελέγχετε καθημερινά το σημείο εισόδου για τυχόν σημεία φλεγμονής. Αν ο ασθενής φέρει επίθεμα γάζας, το αφαιρείτε, ελέγχετε το σημείο εισόδου και τοποθετείτε νέο επίθεμα.	Αλλάζετε τη συσκευή έγχυσης διαλυμάτων, την προέκταση και το 3-way όχι συχνότερα από 72 ώρες, εκτός και αν υπάρχουν κλινικές ενδείξεις. Αλλάζετε τη συσκευή έγχυσης λιπαρών γαλακτωμάτων, αίματος και παραγώγων κάθε 24 ώρες. Δεν υπάρχουν συστάσεις για την αντικατάσταση συσκευών που χρησιμοποιούνται για διαλείπουσα έγχυση.	Δεν υπάρχουν συστάσεις για το χρόνο αντικατάστασης των εγχυόμενων υγρών. Η παρεντερική σίτιση που περιέχει λίπος πρέπει να αλλάζεται κάθε 24 ώρες. Όταν χορηγούνται λιπαρά γαλακτώματα μεμονωμένα, η έγχυσή τους πρέπει να ολοκληρώνεται εντός 12ωρου από την ώρα έναρξης της έγχυσης.
Περιφεριχοί φλεβιχοί καθετήρες μεσαίου μεγέθους	Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης των περιφερικών φλεβικών καθετήρων μεσαίου μεγέθους.			
Περιφερικοί αρτηριακοί καθετήρες	Στους ενήλικες, αντικαθιστάτε τον καθετήρα, όχι συχνότερα από 4 ημέρες. Στα παιδιά: Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αλλαγής του καθετήρα.	Αλλάζετε το επίθεμα όταν ο καθετήρας αντικαθίσταται ή όταν το επίθεμα έχει υγρανθεί, λερωθεί ή αποκολληθεί ή όταν απαιτείται έλεγχος στο σημείο εισόδου του καθετήρα	Αντικαθιστάτε τον μετατροπέα (transducer) και τη συσκευή έκπλυσης κάθε 96 ώρες	Αντικαθιστάτε το διάλυμα της πλύσης κάθε 96 ώρες. Το διάλυμα πλύσης δεν πρέπει να είναι Dextrose.
Κεντοικοί φλεβικοί καθετήφες	Μην αντικαθιστάτε, συστηματικά, τους διαδερμικά τοποθετημένους καθετήρες. Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης των ενδοδερμικά τοποθετημένων κεντρικών καθετήρων και των ολικά εμφυτεύσιμων καθετήρων.	Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης του επιθέματος. Αλλάζετε το επίθεμα κάθε φορά που έχει υγρανθεί, λερωθεί αποκολληθεί ή απαιτείται έλεγχος στο σημείο εισόδου του καθετήρα.	Αλλάζετε τη συσκευή έγχυσης διαλυμάτων, την προέκταση και το 3-way όχι συχνότερα από 72 ώρες, εκτός και αν υπάρχουν κλινικές ενδείξεις. Αλλάζετε τη συσκευή έγχυσης λιπαρών γαλακτωμάτων, αίματος και παραγώγων κάθε 24 ώρες.	Δεν υπάρχουν συστάσεις για το χρόνο αντικατάστασης των εγχυόμενων υγρών. Η παρεντερική σίτιση που περιέχει λίπος πρέπει να αλλάζεται κάθε 24 ώρες. Όταν χορηγούνται λιπαρά γαλακτώματα μεμονωμένα η έγχυσή τους πρέπει να ολοκληρώνεται εντός 12ωρου από την ώρα έναρξης της έγχυσης.
Περιφερικά εισαγόμενοι κεντρικοί φλεβικοί καθετήρες	Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης των περιφερικά εισαγόμενων κεντρικών φλεβικών καθετήρων			
Κεντρικοί αρτηριακοί καθετήρες	Αντικαθιστάτε τον καθετήρα τουλάχιστον κάθε 5 ημέρες. Αν είναι εφικτό αντικαθιστάτε το θηκάρι του καθετήρα κάθε 5 ημέρες ακόμα και αν ο καθετήρας έχει αφαιρεθεί.	Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης του επιθέματος. Αλλάζετε το επίθεμα κάθε φορά που έχει υγρανθεί, λερωθεί αποκολληθεί ή απαιτείται έλεγχος στο σημείο εισόδου του καθετήρα.	Αλλάζετε τη συσκευή έγχυσης διαλυμάτων, την προέκταση και το 3-way, όχι συχνότερα από 72 ώρες.	Δεν υπάρχουν συστάσεις για το χρόνο αντικατάστασης των εγχυόμενων υγρών.
Κεντρικοί καθετήρες αιμοκάθαρσης	Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης των κεντρικών καθετήρων αιμοδιάλυσης.	Δεν υπάρχουν συστάσεις για τη συχνότητα αντικατάστασης του επιθέματος. Αλλάζετε το επίθεμα κάθε φορά που έχει υγρανθεί, λερωθεί αποκολληθεί ή απαιτείται έλεγχος στο σημείο εισόδου του καθετήρα.	Χρησιμοποιείτε τον καθετήρα αποκλειστικά για αιμοδιάλυση. Η χρήση των καθετήρων αιμοκάθαρσης για άλλους σκοπούς (π.χ.:χορήγηση υγρών, αίματος και παραγώγων, παρεντερικής σίτισης) θα πρέπει να περιορίζεται σε περιπτώσεις που δεν είναι εφικτή άλλη αγγειακή προσπέλαση.	

Πηγή: Guideline for Prevention of Intravascular- Device- Related Infections. In: CDC Guidelines for Surveillance Prevention and Control of Nosocomial Infections: 1996. Vol 17, No 7.:461-463

Απόδοση στα Ελληνικά Μαρία Τσερώνη

<u>4η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΤΟΜΕΑ Μ.Ε.Θ.</u>

«ΕΝΤΑΤΙΚΉ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΎΣΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ»

1η ΔEKEMBPIOY 2001

ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

(Παπαδιαμαντοπούλου 123)

ПРОГРАММА

	ПРОГРАММА
08:00 - 09:00	Εγγραφές
09:00 - 09:30	Χαιρετισμοί
09:30 - 10:00	Εναρκτήρια Ομιλία
	«Εντατική Νοσηλεία και Επείγουσα Παρέμβαση»
	Ελισάβετ Παπαθανάσογλου
10:00 - 11:00	1ο Στρογγυλό Τραπέζι «Πολυοργανική Ανεπάρκεια Ασθενή στη Μ.Ε.Θ.»
	Εισηγήσεις
	«Καρδιακή Ανεπάρκεια»
	Γιώογος Πολυζώης
	«Αναπνευστική Ανεπάρκεια»
	Αικατερίνη Υφαντή
	«Ηπατική Ανεπάρκεια»
	Δοιβάκου Αφοοδίτη
11:00 - 11:30	Διάλεξη
	«Δείκτες Στελέχωσης Μ.Ε.Θ. με Νοσηλευτικό Προσωπικό
	Στεφανία Χουσοσπάθη
11:30 - 12:00	Διάλειμμα
12:00 - 13:00	2ο Στρογγυλό Τραπέζι
	«Υποκατάσταση της Νεφοικής Λειτουργίας σε Ασθενή στη Μ.Ε.Θ.»
	Εισηγήσεις
	«Τεχνητός Νεφοός»
	Αποστόλης Ακοιβόπουλος
	«Συνεχής Αιμοδιήθηση»
	Μαρία Βαζούρα
	«Περιτοναϊκή Κάθαρση»
	<u>Ειοήνη Πάτσιου</u> - Νίχος Ευσταθίου
13:00 - 14:00	3ο Στοογγυλό Τοαπέζι «Επείγουσα Παρέμβαση»
	Εισηγήσεις
	«Οργάνωση και Λειτουργία Τ.Ε.Π.»
	Ειοήνη Κοητικού
	«Triage στο Τ.Ε.Π.»
	Παρασκευή Παναγιωτακοπούλου
	«Εκτίμηση Πολυτραυματία στο Τ.Ε.Π.»
	Βάγια Χατζηκουκούτση
14:00 - 14:30	Ελεύθερες ανακοινώσεις
	«Υλικοτεχνική Υποδομή του Τ.Ε.Π.»
	Αθανασία Χούτα - Χυτήρη
	«Διαδικασία Διαλογής στο Τ.Ε.Π. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσ/νίκης»
	Γιώογος Γεωογιάδης - Φοειδεοίκη Καλαϊτζή
	«Πρόγραμμα Διασφάλισης Ποιότητας στο Τ.Ε.Π.»
	Ελένη Βότση
14:30	Γεύμα

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Πληφοφοφίες: Τηλ: 77.02.861

EYNEAPIA

™ Ο Πανελλήνιος Καρδιολογικός Νοσηλευτικός Τομέας (ΠΑ.ΝΟ.ΚΑ.ΤΟ.) διοργανώνει το 7ο Πανελλήνιο Καρδιολογικό Νοσηλευτικό Συνέδριο, με θέμα: «Προοπτική και Εξέλιξη στη Σύγχρονη Καρδιολογική Νοσηλευτική», στις 20 - 21 Νοεμβρίου 2001, στο Ξενοδοχείο Macedonia Pallas, Θεσσαλονίκη.

Πληφοφοφίες

Τηλ.: (01) 7258003 & (0651) 99350

Fax: (01) 7226139

e-mail: jialajim@otenet.gr

 $\Delta/v\sigma\eta$: ΠΑ.ΝΟ.ΚΑ.ΤΟ.-Τ.Θ.31588-10035

Αθήνα

Μ Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Νοσηλευτικών Ενώσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (European Federation of Critical Care Nursing Associations [EFCCNa]) διοργανώνει το 1ο Συνέδριο της, στις 26 - 27 Μαΐου 2002, στη Disneyland στο Παρίσι, με σύνθημα: «Working Together - Achieving More» (Δουλεύοντας Μαζί, Πετυχαίνοντας Περισσότερα).

Στην Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου συμμετέχει και ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής.

Ημερομηνίες που πρέπει να θυμάστε:

1 Φεβρουαρίου 2002: Έγκαιρη Εγγραφή (λιγότερο κόστος).

1 Φεβρουαρίου 2002: Τελευταία ημερομηνία

 $\begin{array}{lll} \text{upsbolis} & \text{egga-} \\ \text{sién} & \text{gia} & \text{analoins} \\ \text{nsg} & \text{sto} & \text{Suné-} \\ \text{deis.} \end{array}$

15 Μαφτίου 2002: Γνωστοποίηση αν η εργασία έγινε δεκτή.

Πληφοφοφίες

Τηλ.: 44 (0) 1794 511331/2, Fax: 44 (0) 1794 511455 e-mail:icms@dial.pipex.com,



ST CONFERENCE OF THE

European Federation of Critical Care Nursing

Website:www.efccna.org

 $\Delta/v\sigma\eta$: Index Communications Meeting Services,

Crown House, 28 Winchester Road, Romsey, Hampshire SO51 8AA, UK

Πληφοφοφίες επίσης μποφείτε να ζητήσετε και από την

κ. Μαρία Τσερώνη (τηλ:74.68.800 και 0944 278608).

Στόχος της EFCCNa είναι να συμμετέχουν όσο το δυνατόν περισσότεροι σύνεδροι στο πρώτο της συνέδριο.

Στόχος του Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής είναι να συμμετέχουν όσο το δυνατόν περισσότεροι Έλληνες Νοσηλευτές είτε ως εισηγητές είτε ως απλοί σύνεδροι.

Επικοινωνήστε μαζί μας.

Ένα ενδιαφέρον site με Νοσηλευτικά Πρωτόκολλα και Διαδικασίες, εκ των οποίων τα περισσότερα αναφέρονται στην κρίσιμη και εντατική νοσηλευτική φροντίδα, θα βρείτε στην ακόλουθη ηλεκτρονική διεύθυνση: http://critcare.lhsc.on.ca./icu/cctc/procprot/nursing.htm







ΕΡΕΥΝΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ Μ.Ε.Θ. ΖΗΤΗΣΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Το Υπουργείο Υγείας ζήτησε από ειδική επιτροπή έρευνα σχετικά με τις Πολυδύναμες Μ.Ε.Θ., έτσι ώστε να προσδιοριστεί ο αριθμός των κλινών (ενεργών και μη), ο αριθμός του προσωπικού και ιδιαίτερα του νοσηλευτικού και να εκτιμηθούν οι ανάγκες σε κλίνες, νοσηλευτικό προσωπικό, υλικοτεχνική υποδομή και εξοπλισμό.

Μέρος των αποτελεσμάτων της έρευνας αυτής, στην οποία μετείχαν οι κ. Γ. Μπαλτόπουλος, Α. Αναστασάκης, Α. Χατζής και Ε. Λαμπροπούλου, δημοσιεύτηκαν στην εφημερίδα «Επενδυτής» το Σεπτέμβριο του 2001, από όπου πήραμε και τα στοιχεία που σας δίνουμε.

Σύμφωνα λοιπόν με την έρευνα αυτή σήμερα στη χώρα μας υπάρχουν 517 κλίνες εντατικής εκ των οποίων λειτουργούν οι 403,ενώ οι πραγματικές ανάγκες θα καλυφθούν αν λειτουργούν περίπου 560 κρεβάτια. Για να λειτουργήσουν οι 114 κλίνες που ήδη υπάρχουν αλλά είναι ανενεργές, λόγω έλλειψης κυρίως νοσηλευτικού προσωπικού, χρειάζονται περίπου 700 νοσηλευτές. Σχόλιο: Θετικό είναι ότι έχει υπολογιστεί αναλογία ασθενών/ νοσηλευτών περίπου 1:6.

Σημαντική είναι μια παραβολή στοιχείων μεταξύ των ετών 1997 και 2000 που παραθέ-

τονται στην ίδια εφημερίδα και που φαίνεται ότι το 1997 υπήρχαν 403 κρεβάτια Πολυδύναμων Μ.Ε.Θ. εκ των οποίων λειτουργούσαν τα 318, ενώ το 2000 υπήρχαν 517 κρεβάτια εκ των οποίων λειτουργούσαν τα 403. Τα στοιχεία του 1997 σε σχέση με τον αριθμό των κρεβατιών και το γεγονός ότι στη Στερεά Ελλάδα, εκτός της περιφέρειας της Αττικής, δεν υπάρχει ούτε ένα κρεβάτι εντατικής συμφωνούν με τα αποτελέσματα της έρευνας που είχε διεξάγει ο Τομέας Μ.Ε.Θ. το Δεκέμβριο του 1996, σχετικά με τον αριθμό των κρεβατιών και του νοσηλευτικού προσωπικού.

Αξιοσημείωτο είναι ότι, στην ίδια παραβολή στοιχείων, το 1997 η μέση διάρκεια νοσηλείας ήταν 10 ημέρες, ενώ το 2000 11,4 ημέρες και ότι η θνητότητα δεν μεταβλήθηκε καθόλου στη διάρκεια της τετραετίας και παραμένει 21%.

Εν κατακλείδι και με τη μελέτη αυτή αποδεικνύεται ότι η πρόσληψη νοσηλευτών για τη στελέχωση των Μ.Ε.Θ. αποτελεί τη βασικότερη ανάγκη για τη λειτουργία των ανενεργών κλινών, κίνηση την οποία το Υπουργείο Υγείας θα πρέπει να κάνει άμεσα αν σκεφτεί κανείς ότι 8.500 ασθενείς το χρόνο ψάχνουν κρεβάτι σε Μ.Ε.Θ.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ



ΣΑΣ XPEIAZONTAI!!!

ΒΟΗΘΕΙΣΤΕ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΣΑΣ ΣΕ ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ ΜΑΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Χρειαζόμαστε ΓΙΑΤΡΟΥΣ (γενικούς και ειδικευμένους) ή ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ με άριστη γνώση αγγλικών και την ικανότητα παροχής υπηρεσιών κάτω από συνθήκες στρες

Καθήκοντα: Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, Αξιολόγηση ιατροφαρμακευτικών αναγκών, Ειδική φροντίδα ευπαθών ομάδων, Ιατρική διοίκηση αποστολής

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται να επικοινωνήσουν με το Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού των *Γιατρών του Κόσμου* στο τηλέφωνο: (01) 6440300 ή στο email info@mdmgreece.gr ή να στείλουν το βιογραφικό τους στη διεύθυνση: *Γιατροί του Κόσμου*, Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού, Λ. Αλεξάνδρας 207, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα