



ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ

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

ΤΕΥΧΟΣ 3, ΑΝΟΙΞΗ 2002

ΝΕΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής είχε ανακοινώσει στο προηγούμενο τεύχος τη διενέργεια αρχαιρεσιών στις 24/4/2002. Δυστυχώς λόγω κακών καιρικών συνθηκών η συμμετοχή των μελών ήταν ανύπαρκτη και οι αρχαιρεσίες δεν πραγματοποιήθηκαν. Οι αρχαιρεσίες επαναλήφθηκαν στις 20/6/2002 και προέκυψε η νέα πενταμελής Επιτροπή της οποίας η σύνθεση είναι η εξής:

Πρόεδρος: **Μαρία Τσερώνη**, Νοσηλεύτρια Τ.Ε, Προϊσταμένη Μ.Ε.Θ. Νοσηλευτικό Κέντρο «Κυανούς Σταυρός»

Γραμματέας: **Μαρία Καλαφάτη**, Νοσηλεύτρια Π.Ε, ΜSc Γραφείο Εκπαίδευσης Κ.Α.Τ

Μέλη: **Ελένη Βότση**, Νοσηλεύτρια Π.Ε, ΜSc, Υπεύθυνος Κατάρτισης ΚΕΚ ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»

Αντώνης Δασκαλάκης, Νοσηλεύτης Π.Ε, ΜSc, Τ.Ε.Π. «Κορφαλένιο Μπεάκειο» Ν.Ε.Ε.Σ.

Ζωή Ντάσιου, Νοσηλεύτρια Τ.Ε, Μ.Ε.Θ. Γ.Ν.Α. «Γεώργιος Γεννηματάς»

Οι φετινές αρχαιρεσίες χαρακτηρίστηκαν από την ικανοποιητική συμμετοχή υποψηφίων και από την ελαχι-

στότατη συμμετοχή εκλογικού σώματος. Αυτό είναι ένα ζήτημα που θα πρέπει να απασχολήσει τόσο τη νέα Επιτροπή όταν θα διενεργήσει τις επόμενες αρχαιρεσίες όσο και τα μέλη του Τομέα.

Η νέα Επιτροπή δεσμεύεται ότι θα προσπαθήσει να καλύψει τις επιμορφωτικές ανάγκες των μελών της και να πετύχει ότι καλύτερο μπορεί για τους νοσηλευτές που εργάζονται σε Χώρους Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής. Γι' αυτό βρίσκεται σε μια φάση επαναπροσδιορισμού των δραστηριοτήτων της, για τις οποίες θα ενημερώνεστε μέσα από το παρόν φυλλάδιο, το site του ΕΣΔΝΕ (www.esdne.gr) και το Νοσηλευτικό Δελτίο.

Επίσης η νέα Επιτροπή θέλει να ευχαριστήσει όλα τα μέλη του Τομέα και όλους όσους στήριξαν και στηρίζουν την εξάχρονη πορεία του και για όλα όσα δεν έγιναν και ταλαιπωρούν ακόμα εμάς και τους ασθενείς ως μην ξεχνάμε ότι:

«Η ελπίδα πεθαίνει πάντα τελευταία αλλά η μάχη πρέπει να δίνεται καθημερινά και από όλους για να βελτιώσουμε τους εαυτούς μας και τις συνθήκες παροχής υπηρεσιών στους συμπολίτες μας».

Μαρία Τσερώνη



Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

Σελ. 2-3:	1 ^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ EFCCNa
Σελ. 4-5:	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΤΟ 29 ^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
Σελ. 6:	ΣΥΝΕΔΡΙΑ
Σελ. 7-8:	ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΒΑΣΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΕΥΓΕΝΙΚΗ ΧΟΡΗΓΙΑ ΤΗΣ

A. ΚΥΝΤΗ & ΣΙΑ Ο.Ε - COLOPLAST

1^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ EUROPEAN FEDERATION OF CRITICAL CARE NURSING ASSOCIATIONS

Η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Νοσηλευτικών Ενώσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (European Federation of Critical Care Nursing Associations [EFCCNa]) πραγματοποίησε το **1ο Συνέδριο** της, στις **26 – 27 Μαΐου 2002**, στο συνεδριακό χώρο του Ξενοδοχείου New York, στη **Disneyland στο Παρίσι**, με σύνθημα: **«Working Together – Achieving More»**

Το συνέδριο άρχισε με το χαιρετισμό του Προέδρου της Οργανωτικής Επιτροπής John Albarran, από την Αγγλία, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι: «Ο σκοπός του 1ου Συνεδρίου της EFCCNa είναι να δημιουργήσει ένα πεδίο για να γιορταστεί η συνεργασία, που ήδη υπάρχει, μεταξύ των νοσηλευτών κρίσιμης φροντίδας, που εργάζονται στην Ευρώπη. Περισσότερο σημαντικό όμως, είναι το συνέδριο αυτό να δώσει την ευκαιρία για ανταλλαγή απόψεων και καινοτομιών που θα συμβάλλουν στη πρόοδο της κρίσιμης νοσηλευτικής φροντίδας που σχετίζεται με την πρακτική, την εκπαίδευση, τη διοίκηση και την έρευνα. Επίσης επιδιώκουμε να τονίσουμε το γεγονός ότι με την ενδυνάμωση της συνεργασίας σε διεθνές επίπεδο και τη συλλογική εργασία, οι νοσηλευτές κρίσιμης φροντίδας θα μπορέσουν να ανταποκριθούν στις τρέχουσες προκλήσεις και να προχωρήσουν με κοινή θεματολογία προκειμένου να αντιμετωπίσουν θετικά το μέλλον σε εθνικό και διεθνές επίπεδο, εξού και το σύνθημα μας:

Δουλεύοντας μαζί – Πετυχαίνοντας περισσότερα»

Το επιστημονικό πρόγραμμα περιλάμβανε:

- 4 διαλέξεις
- 2 Work Shop (ένα αναφορικά με την Εξειδικευμένη Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση και ένα για την ερμηνεία των ακτινογραφιών θώρακος)
- 4 ομιλίες σεμιναριακού χαρακτήρα
- 67 ελεύθερες ανακοινώσεις με ποικίλη θεματολογία εκ των οποίων **33** προέρχονταν από την **Αγγλία**, **6** από την **Ελλάδα**, **5** από τη **Νορβηγία**, **3** από τη **Δανία** και τις **Η.Π.Α.** αντίστοιχα, **2** από την **Αυστραλία**, τη **Γερμανία**, την **Ιρλανδία**, την **Ιταλία** και τη **Σουηδία** αντίστοιχα, **1** από τη **Γαλλία**, την **Ισπανία**, τον **Καναδά**, την **Ολλανδία**, τη **Σλοβενία**, την **Τουρκία** και το **Hong Kong** αντίστοιχα.
- 24 Poster εκ των οποίων **11** προέρχονταν από την **Αγγλία**, **3** από τη **Νορβηγία**, **2** από τη **Δανία**, την **Ελλάδα** και την **Ιταλία** αντίστοιχα, **1** από το **Βέλγιο**, την **Ισπανία**, την **Ολλανδία** και την **Τουρκία**

Τα θέματα των διαλέξεων ήταν τα εξής: **«Developing Best Practice in Critical Care Nursing»** με ομιλήτη τον Paul Fullbrook, από την Αγγλία, ο οποίος είναι Ταμίας της EFCCNa. Αυτή η διάλεξη ήταν η εναρκτήρια ομιλία του συνεδρίου. **«Developing Educational Links in Europe»** με ομιλήτρια την Brite Baktoff από τη Δανία. Η κ. Baktoff στην ομιλία της παρουσίασε τα στοιχεία που προέκυψαν από την έρευνα που έκανε η Επιτροπή της Εκπαίδευσης της EFCCNa στην οποία συμμετέχει και η χώρα μας. Τα αποτελέσματα αυτής της έρευνας θα ανακοινωθούν σε επόμενο τεύχος. **«Critical Nursing Research in Europe»** με ομιλήτη τον Jan Weststrate από την Ολλανδία. **«Collaboration in Europe; Who Cares?»** με ομιλήτη τον Jos Latour από την Ολλανδία.

Η συμμετοχή με εργασίες στο συνέδριο από τέσσερις ηπείρους, επιβεβαιώνει την επιθυμία της EFCCNa για συνεργασία των νοσηλευτών σε διεθνές επίπεδο.

Στο συνεδριακό χώρο λειτουργούσε έκθεση προϊόντων. Στον εκθεσιακό χώρο υπήρχαν και τα Poster. Επίσης στον ίδιο χώρο κάθε ένωση - μέλος της EFCCNa παρουσίαζε σε ένα Poster την ιδιότητα, και τις δραστηριότητές της. Έτσι οι συνέδριοι μπορούσαν να ενημερωθούν για όλα τις ενώσεις - μέλη της EFCCNa.

Το συνέδριο ήταν πάρα πολύ καλά οργανωμένο και το παρακολούθησαν 250 περίπου συνέδριοι.

Περισσότερες πληροφορίες για τη θεματολογία του επιστημονικού προγράμματος καθώς και φωτογραφίες μπορείτε να έχετε αν επισκεφτείτε το site: www.efccna.org

Σημαντική από άποψη αριθμού εργασιών ήταν η συμμετοχή της χώρας μας στο συνέδριο, αφού **η Ελλάδα ήταν η δεύτερη χώρα σε αριθμό εργασιών** μετά τη Αγγλία. Από την Ελλάδα παρουσιάστηκαν συνολικά 8 ερευνητικές εργασίες (6 ελεύθερες ανακοινώσεις και 2 Poster).





Οι εκπρόσωποι στην EFCCNa στο τέλος του συνεδρίου

Οι ελληνικές εργασίες που παρουσιάστηκαν ήταν οι ακόλουθες:

«Transformations of Self: The Lived Experience of Survivors of Critical Illness», με εισηγήτρια την κ. Παπαθανάσογλου Ελισάβετ, Λέκτορα του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Η Μ.Ε.Θ. του Γ.Ν.Α. «Γεώργιος Γεννηματάς» παρουσίασε 2 εργασίες στο συνέδριο με τα ακόλουθα θέματα: «Prone Position in ARDS: Nursing Experience in Trauma Patients» και «The Role of Transcranial Doppler in Monitoring Patients with Closed Head Injury in ICU». Εισηγητές ήταν η κ. Ραχιώτη Θεοδώρα, Νοσηλεύτρια, MSC και ο κ. Παιδονόμος Μιχάλης, Παθολόγος, Αναπληρωτής Δ/ντής.

Η Μ.Ε.Θ. του Ιατρικού Κέντρου Παλαιού Φαλήρου συμμετείχε με θέμα: «The Prone Position of the Patient in the ICU. Indications and our experience». Την εργασία παρουσίασε η κ. Παπαδημητρίου Βασιλική, Νοσηλεύτρια.

Την παρουσία του στο συνέδριο είχε και ο Τομέας μας παρουσιάζοντας αποτελέσματα μιας έρευνας που είχε διενεργήσει το 1998 σχετικά με τη συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού των Μ.Ε.Θ. στη λήψη αποφάσεων και την εφαρμογή παρεμβάσεων. Το θέμα της εργασίας ήταν: «Clinical Decision Making and Practice Autonomy of Critical Care Nurses in Greece» και παρουσιάστηκε από την κ. Παπαθανάσογλου Ελισάβετ, η οποία συνέβαλλε ουσιαστικά στη στατιστική επεξεργασία των απαντημένων ερωτηματολογίων.

Τα όμορφα Ιωάννινα έδωσαν και αυτά το παρόν τους με ένα θέμα που ταλαιπωρεί εδώ και αρκετό καιρό την Ελλάδα: την έλλειψη κρεβατιών Μ.Ε.Θ. Η έρευνα πραγματοποιήθηκε από τη Μ.Ε.Θ. και την Καρδιολογική Μονάδα του Γ.Π.Ν. Ιωαννίνων, το θέμα της ήταν: «Effect of Shortage of ICU Beds on Patients' Outcome» και παρουσιάστηκε από την κ. Σιδηροπούλου Κλεονίκη, Προϊσταμένη της Μ.Ε.Θ.

Το Poster με θέμα: «In – Hospital Resuscitation Team: Goal, Organization and Results of the Practice in 251 Hellenic Air Force V.A General Hospital» προερχόταν από τη Μ.Ε.Θ. του 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας.

Τέλος το Poster με θέμα: «The Implications of the Risk Factors for Cardiovascular Diseases in Pre – Menopause and Post – Menopause Hypertensive Women» προερχόταν από τη Μονάδα Αρρυθμιών του Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο».

Αξίζουν συγχαρητήρια σε όλους τους συναδέλφους που με τη συμμετοχή τους στο συνέδριο έδωσαν στη χώρα μας τη δεύτερη θέση σε αριθμό εργασιών.

Το 2^ο Συνέδριο της EFCCNa θα λάβει χώρα την Άνοιξη του 2004.

Δύο ημέρες πριν το συνέδριο της EFCCNa πραγματοποιήθηκε στο Παρίσι, η πρώτη για το έτος 2002 και ένατη συνολικά σύσκεψη των μελών της EFCCNa. Τα κυριότερα θέματα που συζητήθηκαν ήταν οι στόχοι και η δράση των Επιτροπών (Ομάδων εργασίας) και ο επαναπροσδιορισμός τους καθώς και η πιθανή αλλαγή κάποιων άρθρων στο καταστατικό σχετικά με την Κεντρική Επιτροπή. Περισσότερες πληροφορίες, σχετικά με αυτή τη συνάντηση, θα ανακοινωθούν στο επόμενο τεύχος.

Η επόμενη συνάντηση της EFCCNa θα γίνει στην Αθήνα στις 26 και 27 Οκτωβρίου 2002.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΤΟ 29^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

 Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής συμμετείχε στο 29ο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο, που πραγματοποιήθηκε στα Ιωάννινα στις 13-16 Μαΐου 2002, με Στρογγυλό Τραπέζι με θέμα: «**Πρότυπα Επείγουσας, Κρίσιμης και Εντατικής Νοσηλευτικής**».

Η παρουσίαση άρχισε με την εισήγηση της κ. Μ. Τσερώνη η οποία ήταν συντονίστρια του Τραπεζιού. Μεταξύ άλλων η κ. Τσερώνη ανέφερε:

«Σε μια εποχή που το ενδιαφέρον για την ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας γίνεται όλο και πιο έντονο και οι όροι «ποιότητα» και «κριτήρια μέτρησης της» έχουν αρχίσει να μονοπωλούν το ενδιαφέρον μας, ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής του ΕΣΔΝΕ προσπαθεί να θέσει τα πρότυπα και τα κριτήρια μέτρησής τους που αφενός θα εξασφαλίσουν ποιοτική νοσηλευτική φροντίδα στους βαρέως πάσχοντες αφετέρου θα συμβάλλουν στην ικανοποίηση των προσδοκιών των νοσηλευτών από την άσκηση του επαγγέλματός τους.

Την αρχή αυτής της προσπάθειας θα σας παρουσιάσουμε σήμερα η οποία στοχεύει στην εδραίωση αυτών των προτύπων στην καθημερινή πράξη, γιατί διαφορετικά η θέσπισή τους δε θα έχει κανένα ουσιαστικό νόημα και δε θα συμβάλλει στο τελικό ζητούμενο που δεν είναι άλλο από την ποιοτική παροχή νοσηλευτικής φροντίδας.

Για τη διατύπωση των προτύπων και των κριτηρίων μέτρησής τους βασιστήκαμε σε ξένη βιβλιογραφία, κυρίως των Ηνωμένων Πολιτειών, γιατί η εμπειρία των Αμερικάνων

συναδέλφων μας στο πεδίο αυτό είναι αρκετά μεγάλη, αφού πριν 29 χρόνια εκδόθηκαν τα πρώτα νοσηλευτικά πρότυπα από την American Nurses Association (ANA), τα οποία αναπτύχθηκαν για να μετρήσουν τη νοσηλευτική επάρκεια και να αξιολογήσουν την ποιότητα των νοσηλευτικών υπηρεσιών. Η τελευταία ανανέωση των προτύπων αυτών έγινε το 1998 και πάνω σ' αυτά βασίστηκαν η American Association of Critical Care Nurses (AACN) και η Emergency Nurses Association (ENA) για να καθορίσουν τα δικά τους εξειδικευμένα πρότυπα.

Τι εννοούμε όμως με τον όρο πρότυπο;

Σύμφωνα με την Emergency Nurses Association ως πρότυπο ορίζεται ένα αποδεκτό μέτρο ποσοτικής ή ποιοτικής αξιολόγησης το οποίο είναι σχεδιασμένο να προσδιορίσει ένα συνδυασμό δεξιοτήτων, εκπαίδευσης και απόδοσης, τον οποίο ο νοσηλευτής θα πρέπει να προσπαθήσει να πετύχει.

Επίσης η European Dialysis and Transplant Nurses Association - European Renal Care Association ορίζει ως πρότυπο ένα αποδεκτό επίπεδο ποιότητας υπηρεσιών, που λειτουργεί όπως ο στόχος προς τον οποίο η υπηρεσία κατευθύνεται και/ ή με τον οποίο κρίνεται η ακρίβεια ή η ποιότητα της υπηρεσίας.

Τα πρότυπα μπορούν να συμβάλουν στην ανάδειξη και αξιολόγηση του τι κάνουν οι νοσηλευτές και να επικυρώσουν τη σημαντική επίδραση της νοσηλευτικής άσκησης στην έκβαση του ασθενή.

Η εφαρμογή των προτύπων μπορεί να επηρεάσει σημαντικά τη νοσηρότητα και τη

θνητότητα των ασθενών καθώς και το κόστος των υπηρεσιών υγείας.

Τα νοσηλευτικά πρότυπα δεν στοχεύουν στην επιβολή περιορισμών ή απόλυτης ομοιογένειας στη νοσηλευτική φροντίδα αλλά στη μέτρηση και βελτίωση της ποιότητας της νοσηλευτικής φροντίδας. Γι' αυτό πρέπει να είναι γενικά αποδεκτά, να υποστηρίζονται από τα μέλη της διεπιστημονικής ομάδας, να μπορούν να εφαρμοστούν και να μετρηθούν. Αυτό καθορίζεται από τις αξίες αυτών που αναπτύσσουν τα πρότυπα, την κουλτούρα και την ισχύουσα νομοθεσία της κάθε χώρας.

Για να μπορούν να μετρηθούν τα πρότυπα έχουν αναπτυχθεί ειδικά κριτήρια μέτρησης.

Σύμφωνα με τη European Dialysis and Transplant Nurses Association - European Renal Care Association **κριτήρια είναι τα στοιχεία της αξιολόγησης, τα οποία σύμφωνα με τους αντικειμενικούς σκοπούς μας επιτρέπουν να βεβαιώσουμε ή να μετρήσουμε την πραγματικότητα.** Μπορούν να χρησιμοποιηθούν και ως μεμονωμένοι δείκτες ανεξάρτητα από την επίτευξη των προτύπων. Συνεπώς πρέπει να είναι μετρήσιμα και κατορθωτά.

Υπάρχουν δύο κατηγορίες νοσηλευτικών προτύπων: τα πρότυπα της φροντίδας που περιγράφουν ένα επαρκές επίπεδο νοσηλευτικής άσκησης και τα πρότυπα άσκησης του επαγγέλματος που αποσαφηνίζουν τους ρόλους και τη συμπεριφορά που αναμένεται από τους επαγγελματίες νοσηλευτές.

Η διαφορά μεταξύ των προτύπων νοσηλευτικής φροντίδας και των προτύπων άσκησης του επαγγέλματος έγκειται στο ότι **τα πρώτα αφορούν αποκλειστικά τον ασθενή και για τη διατύπωσή τους βασίζονται συνήδως στη Νοσηλευτική Διεργασία ενώ τα δεύτερα αναφέρονται στο ρόλο και τις προσδοκίες του νοσηλευτή από τη φροντίδα του ασθενή.**

Τα πρότυπα της American Association of Critical Care Nurses (AACN) και της Emergency Nurses Association (ENA) απευθύνονται σε δύο επίπεδα νοσηλευτών: στους νοσηλευ-

τές που διαθέτουν τη βασική νοσηλευτική εκπαίδευση και στους εξειδικευμένους νοσηλευτές, οι οποίοι έχουν 2 έως 4 έτη εκπαίδευση πέρα από τη βασική. Ο εξειδικευμένος νοσηλευτής όπως θα ακούσετε έχει διευρυμένο ρόλο και ευθύνες.

Τα πρότυπα που θα παρουσιαστούν αποτελούν μετάφραση των αμερικάνικων προτύπων, τα οποία φιλοδοξούμε μέσα από επεξεργασία να προσαρμοστούν στα ελληνικά δεδομένα και μετά από συνεργασία με τους κατάλληλους φορείς να εφαρμόζονται στην καθημερινή πράξη.»

Στη συνέχεια η κ. Σταυρούλα Τσαγανού, Νοσηλεύτρια Τ.Ε, Μ.Ε.Θ. του «Κοργιαλένειου - Μπενάκειου» Ν.Ε.Ε.Σ. και η κ. Ελένη Βόσση, Νοσηλεύτρια Π.Ε, ΜSc, Υπεύθυνος Κατάρτισης ΚΕΚ ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία» παρουσίασαν τα πρότυπα αναλυτικά.

Οι ομιλήτριες ανέφεραν ότι τα **πρότυπα νοσηλευτικής φροντίδας** περιλαμβάνουν: την **Εκτίμηση**, τη **Διάγνωση**, τον **Προσδιορισμό της Έκβασης**, το **Σχεδιασμό**, την **Εφαρμογή** και την **Αξιολόγηση**. Για τη νοσηλευτική φροντίδα στα ΤΕΠ προστίθεται ως πρότυπο και η **Διαλογή** (Triage). Οι εισηγήτριες έδωσαν επίσης τον ορισμό σε κάθε ένα από τα παραπάνω πρότυπα και παρουσίασαν τα κριτήρια μέτρησης κάθε προτύπου για τα δύο επίπεδα νοσηλευτών.

Ακολούθησε αναφορά στα **πρότυπα για την άσκηση του επαγγέλματος** τα οποία είναι: η **Ποιότητα της Φροντίδας**, η **Αυτοεκτίμηση**, η **Εκπαίδευση**, η **Συναδελφικότητα**, η **Ηθική**, η **Συνεργασία**, η **Έρευνα** και η **Χρήση των Πόρων**. Και γι' αυτά τα πρότυπα εδόθησαν ορισμοί και κριτήρια μέτρησης για τα δύο επίπεδα νοσηλευτών.

Παρόλο που με τις παρούσες συνθήκες εργασίας η εφαρμογή προτύπων είναι πάρα πολύ δύσκολη, αξίζει να αρχίσουμε να επεξεργαζόμαστε αυτή την κατεύθυνση.

ΖΩΗ ΝΤΑΣΙΟΥ

✉ 12th Congress Western Pacific Association of Critical Care Medicine, 22 – 25 Αυγούστου 2002, Μπαλί, Ινδονησία. Πληροφορίες: www.WPACCM.com

✉ Η British Association of Critical Care Nurses διοργανώνει το Συνέδριο της με θέμα: «Critical Care Nursing practice makes perfect», στις 10 – 12 Σεπτεμβρίου 2002, στο Πανεπιστήμιο του Warwick.

Πληροφορίες: Τηλ.: +44 (0) 1794 511331/2, Fax: +44 (0) 1794 511455
e-mail: baccn.icms@dial.pipex.com,
Website: www.baccn.org.uk

✉ 8th Symposium of the European

Society of Pediatric and Neonatal Intensive Care (ESPNIC), 13 – 14 Σεπτεμβρίου 2002, Goteborg, Sweden. Πληροφορίες: www.dsbus.com/espnic/, E - mail: monica.rn.johansson@vrgre-gion.se

✉ 12th Euro Respiratory Society Annual Congress, 14 – 18 Σεπτεμβρίου 2002, Στοκχόλμη. Πληροφορίες: www.ersnet.org

✉ 6th Scientific Congress of the European Resuscitation Council, 3 – 5 Οκτωβρίου 2002, Φλωρεντία Ιταλία. Πληροφορίες: www.erc.edu, Email: noema@alinet.it

✉ **Ο Πανελλήνιος Καρδιολογικός Νοσηλευτικός Τομέας (ΠΑ.ΝΟ.ΚΑ.ΤΟ.)** διοργανώνει το **8^ο Πανελλήνιο Καρδιολογικό Νοσηλευτικό Συνέδριο**, με θέμα: «Θέσεις και Απόψεις στην Καρδιολογική Νοσηλευτική σήμερα», στις **29 – 30 Οκτωβρίου 2002**, στο **Ξενοδοχείο Divani Caravel, Αθήνα.**

Πληροφορίες: Τηλ: 0651099350 κ. Δημήτρης Τζιάλλας, jialajim@otenet.gr.

✉ Η Ελληνική Εταιρεία Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης, η Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία και η Ελληνική Εταιρεία Πόνου διοργανώνουν συνέδριο με θέμα: «Θώρακας – Καρδιά – Πόνος Εξελίξεις 2002», το οποίο θα πραγματοποιηθεί στις 6-8 Δεκεμβρίου 2002 στο Ξενοδοχείο Divani Apollon Palace. Η εγγραφή για τους Νοσηλευτές κοστίζει 100 Ευρώ. Πληροφορίες: Vougas Associates Congress & Travel Τηλ.: 010 7799261.

**ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ
ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΝΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ/ΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**ΠΥΡΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ Γ' ΚΤΙΡΙΟ
ΑΘΗΝΑ 115 27
ΤΗΛ: 010 7702861 - FAX: 010 7790360**

ΕΚΔΟΤΗΣ:

Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ
www.esdne.gr
e-mail: esdne@esdne.gr

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:
Μ. ΤΣΕΡΩΝΗ
Ε. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΠΟΥΛΟΥ
Μ. ΚΑΛΩΤΑ
Ζ. ΝΤΑΣΙΟΥ
Β. ΣΤΡΑΒΟΡΙΖΟΥ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ:
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΑΒΕΕ
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 80,
ΤΗΛ.: 010 36.24.723, 010 36.01.605
info@papanikolaou.gr
www.papanikolaou.gr

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΒΑΣΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

Στις 30 και 31 Μαρτίου 2002, ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής πραγματοποίησε, σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΕΕΚΑΑ), Σεμινάριο στη Βασική και Εξειδικευμένη Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση.

Το σεμινάριο έγινε στα Γραφεία του ΕΣΔΝΕ και το παρακολούθησαν 30 νοσηλευτές που στην πλειοψηφία τους εργάζονταν σε Μ.Ε.Θ. και Τ.Ε.Π. Στο σεμινάριο συμμετείχαν και νοσηλευτές από την περιφέρεια. Η ζήτηση για συμμετοχή στο σεμινάριο ήταν μεγάλη με αποτέλεσμα κάποιοι συνάδελφοι να μη γίνουν δεκτοί για την παρακολούθησή του γιατί ήταν υπεράριθμοι. Ελπίζουμε το σεμινάριο να επαναληφθεί έτσι ώστε να τους δοθεί η δυνατότητα να το παρακολουθήσουν.

Το σεμινάριο άρχισε με μια σύντομη εισήγηση της κ. Ε. Λοΐζου, Αναισθησιολόγου, Επιμελήτριας Α', Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο» και Προέδρου της Οργανωτικής Επιτροπής του Σεμιναρίου, η οποία αναφέρθηκε στη δράση της ΕΕΚΑΑ και στη σημαντικότητα του συγκεκριμένου σεμιναρίου. Επίσης η κ. Λοΐζου επεσήμανε ότι η ΕΕΚΑΑ ακολουθεί τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης (European Resuscitation Council [ERC]).

Στη συνέχεια έγινε αξιολόγηση των γνώσεων των εκπαιδευόμενων οι οποίοι απάντησαν γραπτά ένα τεστ με απαντήσεις πολλαπλής επιλογής. Ακολούθησαν διαλέξεις και πρακτική εξάσκηση στη Βασική Καρδιοανα-

πνευστική Αναζωογόνηση (ΚΑΑ) και πνιγμονή, όπου όλοι οι εκπαιδευόμενοι έκαναν πρακτική εξάσκηση και βαθμολογούνταν για τη δεξιοτεχνία τους.

Μια σημαντική αλλαγή που έχει γίνει στην εφαρμογή της Βασικής ΚΑΑ είναι ότι η αναλογία συμπίεσεων αναπνοών είναι **15 συμπίεσεις: 2 αναπνοές ανεξάρτητα από τον αριθμό των ανανήπτων**, ενώ πριν το 2000 η αναλογία αυτή ήταν 15:2 όταν ο ανανήπτης ήταν ένας και 5:1 όταν οι ανανήπτες ήταν δύο.

Μετά τη Βασική ΚΑΑ ακολούθησαν διαλέξεις για την εξειδικευμένη ΚΑΑ σε ενήλικες, παιδιά, βρέφη, νεογνά και πρακτική εξάσκηση. Οι αλγόριθμοι της Εξειδικευμένης ΚΑΑ, όπως ισχύουν τώρα, φαίνονται στη σελίδα που ακολουθεί.

Τη δεύτερη ημέρα το σεμινάριο περιλάμβανε θεωρητική κατάρτιση για ειδικές καταστάσεις όπως υποθερμία, ηλεκτροπληξία, πνιγμό, κύηση καθώς και σενάρια για πρακτική εξάσκηση.

Το σεμινάριο τελείωσε με την γραπτή αξιολόγηση των εκπαιδευομένων.

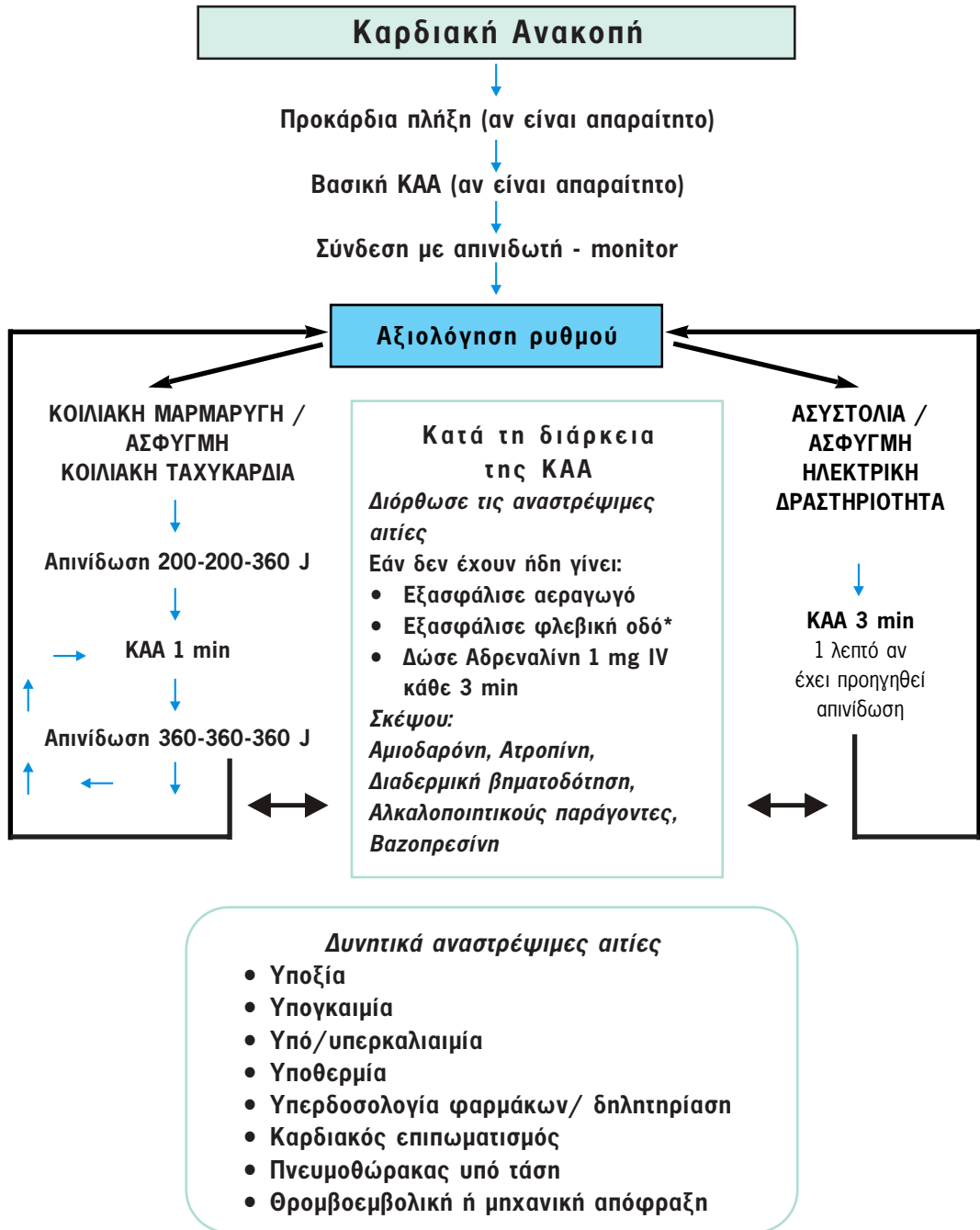
Το όλο κλίμα κατά τη διάρκεια του σεμιναρίου ήταν πολύ ευχάριστο και όλοι έδειχναν να απολαμβάνουν τη διαδικασία.

Ο Τομέας θέλει να ευχαριστήσει την ΕΕΚΑΑ γιατί χωρίς την παρουσία της η πραγματοποίηση του σεμιναρίου δεν θα ήταν εφικτή και ευελπιστεί και σε μελλοντικές συνεργασίες.



ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ

Εξειδικευμένη ΚΑΑ



* Σε αποτυχία εξασφάλισης φλεβικής οδού γίνεται ενδοτραχειακή χορήγηση αδρεναλίνης 2-3 mg και ατροπίνης μέχρι 6 mg.

Πηγή: European Resuscitation Council, 2001

Μετάφραση - Επιμέλεια: Νάνσυ Τσαρουκά, Μαρία Τσερώνη