



ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ

Τριμηνιαία έκδοση του Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής
του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδας
Πύργος Αθηνών - Γ' κτίριο, Αθήνα 115 27
ΤΕΥΧΟΣ 17, ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ 2005

ΕΝΑΣ ΧΡΟΝΟΣ ΝΕΟΣ ΕΡΧΕΤΑΙ ΑΣ ΕΙΝΑΙ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΜΑΣ Ο ΙΔΑΝΙΚΟΣ

Το 2005, αισίως αποχωρεί και αφήνει πίσω του όλους εμάς με αναμνήσεις -καλές και κακές- να αναμένουμε την είσοδο του νέου χρόνου περιχαρείς και ευελπιστώντας να είναι καλύτερη η νέα χρονιά. Το τελευταίο τετράμηνο του χρόνου, πολλά γεγονότα συνέβησαν που έφτασαν στο φως της δημοσιότητας, ενώ κάποια άλλα αρκετά σημαντικά, δεν κατάφεραν να έρθουν στην επιφάνεια.

Είναι περίεργο, προκαλεί φόβο αλλά και δημιουργεί απορία, το δημοσίευμα εφημερίδας, στο οποίο αναφέρεται η εξαφάνιση 500 παιδιών των «φαναριών»... όχι από τα φανάρια βέβαια..., αλλά από το ίδρυμα που τα φιλοξενούσε εδώ και δύο χρόνια περίπου. Σε έναν έλεγχο καταμέτρησης που έγινε από τον αρμόδιο φορέα, διαπιστώθηκε ότι είχαν εξαφανιστεί 500 παιδάκια, των οποίων αφ' ενός την απουσία «αγνοούσαν» και αφ' ετέρου την «τύχη». Τα παιδάκια αυτά ήταν οικότροφοι του ιδρύματος τον τελευταίο χρόνο και δήλωναν καθημερινά την παρουσία τους στους υπευθύνους. Πόσο εύκολο είναι να εξαφανιστούν 500 μικρά παιδιά από έναν χώρο που

ελέγχεται και που χρηματοδοτείται για να παρέχει αντίστοιχες υπηρεσίες;

Οι επαγγελματίες υγείας για μια ακόμη φορά έρχονται να αντιμετωπίσουν ένα νέο εχθρό, τη Γρίπη των πουλερικών που ευθύνεται για το θάνατο 60 περίπου ατόμων. Η πιθανότητα παγκόσμιας επιδημίας από τον ιό της γρίπης των πουλερικών, προκάλεσε εγρήγορση και επαγρύπνηση των διεθνών και εθνικών αρμοδίων οργανισμών που ευθύνονται για την προστασία της υγείας αλλά και φόβο στους πολίτες για όσο αναφορά στον έλεγχο μιας τέτοιας κατάστασης. **Η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας σε ανακοίνωση της, ενώ επισημαίνει την ανάγκη για συνεχή έλεγχο και παρακολούθηση της κατάστασης της εξάπλωσης του ιού της γρίπης των πτηνών H5N1, εντούτοις αναφέρει ότι επιβάλλεται προεμμία διότι ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού αυτού στον άνθρωπο είναι πολύ μικρός.** Εκείνο που φοβίζει ιδιαίτερα είναι η πιθανότητα ο ιός της γρίπης των πουλερικών να παρουσιάσει μετάλλαξη και να συνδυασθεί με τον ιό της ανθρώπινης γρίπης δημιουργώντας μια νέα μορ-



*γράψε κι εσύ
για την επείγουσα
και εντατική
νοσηλευτική*

Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

Σελ. 1-2:	ΙΔΑΝΙΚΟ ΝΕΟ ΕΤΟΣ
Σελ. 2-3:	10 ^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
Σελ. 3-5:	ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑ
Σελ. 6-7:	2 ^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ EfCCNa
Σελ. 7:	ΣΥΝΕΔΡΙΑ

φή ιού. Ένας τέτοιος ιός θα ήταν καταστροφικός για την ανθρωπότητα λόγω της ταχείας μετάδοσης του από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Τον τελευταίο καιρό δεν έχουμε παράπονο διαφήμισης ως νοσηλευτές. Είδαμε τα μέσα μαζικής ενημέρωσης να απαξιώνουν το επάγγελμα του νοσηλευτή με πολλούς τρόπους. Μήπως αυτός είναι ένας τρόπος διαφήμισης για το επάγγελμα και προσέλκυσης νέων ατόμων στο χώρο; Μια από τις αρχές της διαφήμισης είναι η «Αρνητική Διαφήμιση», που θεωρείται από τους χώρους ενημέρωσης πληθυσμού ένα από τα καλύτερα ήδη διαφήμισης. Λέτε για αυτό να το κάνουν; Θα έχουμε μεγαλύτερη εισροή νέων στο επάγγελμα;

Παρόλα αυτά όμως, ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, συμμετείχε με μεγάλη επιτυχία σε συνέδρια τόσο εντός όσο και εκτός Ελλάδος.

Οι Ένοπλες δυνάμεις της χώρας, τίμησαν τον TEEN προσκαλώντας τον στο **1^ο Συνέδριο των Ενόπλων Δυνάμεων** που ομολογουμένως είχε μεγάλη επιτυχία. Η Ομάδα Συντονισμού Πρωτοκόλλων του TEEN παρουσίασε την πρώτη κατευθυντήρια οδηγία για την Βρογχοαναρρόφηση σε Κλινικό Φροντιστήριο με πολύ μεγάλη ανταπόκριση των νοσηλευτών. Ευχόμαστε η συμμετοχή μας να καθιερωθεί σε ετήσια βάση. **Ευχαριστούμε πολύ, τόσο την Επιστημονική όσο και την Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου για την άρτια διεξαγωγή και τη φιλοξενία που μας παρείχαν!**

Ο TEEN συμμετείχε επίσης στο 2^ο Συνέδριο Ευρωπαϊκών Συνδέσμων Εντατικής Φροντίδας

(EFCCNa, European Federation of Critical Care Associations) με ενεργή παρουσία τόσο στην οργανωτική Επιτροπή του συνεδρίου όσο και στο συντονισμό και την επικοινωνία με τους Έλληνες νοσηλευτές που συμμετείχαν στο συνέδριο. Η πολυπληθής συμμετοχή των Ελλήνων σε προφορικές ανακοινώσεις αλλά και σε μορφή Posters προκάλεσε ιδιαίτερα που ανακοινώθηκε δημοσίως από βήματος.

Ήδη όμως ο TEEN έχει ξεκινήσει να οργανώνει το νοσηλευτικό πρόγραμμα του **10^{ου} State of the Art** που θα διεξαχθεί στις **6-9 Απριλίου 2006**, στον καθιερωμένο χώρο συνάντησης το Μέγαρο Μουσικής, με τη βοήθεια της Πανεπιστημιακής Κλινικής ΜΕΘ και της Ιατρικής Σχολής Αθηνών. Το πρόγραμμα θα είναι πλούσιο σε ενδιαφέρουσες διαλέξεις αλλά και με τη συμμετοχή ξένων ομιλητών τους οποίους έχουμε προσκαλέσει να συμμετέχουν στην εκδήλωσή μας. Όλα τα μέλη του TEEN θα λάβουν ενημέρωση για τη συμμετοχή τους.

Τελειώνοντας εδώ το τελευταίο τεύχος αυτού του χρόνου, θα ήθελα εκ μέρους των μελών της Επιτροπής του Τομέα να ευχηθώ σε όλους μας **ΚΑΛΗ ΧΡΟΝΙΑ με ΑΓΑΠΗ ΕΥΤΥΧΙΑ ΥΓΕΙΑ και ΓΑΛΗΝΗ**. Ο Νέος Χρόνος να μας αποζημιώσει για όλα εκείνα στα οποία έχουμε επενδύσει. Να είστε πάντα κοντά μας για να μπορούμε και εμείς να είμαστε ζωντανοί!

ΚΑΛΗ ΧΡΟΝΙΑ!!

Η Πρόεδρος του TEEN
Δρ. Μαρία Καλαφάτη

10^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εντατικής Θεραπείας

Το 10^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εντατικής Θεραπείας πραγματοποιήθηκε στις 14-16 Οκτωβρίου 2005 στο ξενοδοχείο Divani Caravel στην Αθήνα, με την συμμετοχή μεγάλου αριθμού νοσηλευτών, μια και στο συνέδριο συμμετείχε και ο T.E.E.N. με δυο στρογγυλά τραπέζια.

Το 10^ο συνέδριο ήρθε σε μια στιγμή ρευστή και δύσκολη για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, λόγω της μείωσης των πόρων και την έλλειψη του έμψυχου δυναμικού. Δύο καταστάσεις που καταγράφονται πια σταθερά σαν οι δύο κύριες και μόνιμες αρνητικές συνιστώσες στον χώρο. Το συνέδριο πραγματοποιήθηκε στον απόηχο των δύο υπουργικών αποφάσεων για την υπενοίκιαση κλινών Μ.Ε.Θ. στον ιδιωτικό τομέα.

Μέσα σε αυτό το κλίμα πραγματοποιήθηκε το συνέδριο με πλούσιο επιστημονικό πρόγραμμα που περιελάμβανε ποικιλία θεματικών ενοτήτων όπως κλινικά σεμινάρια, στρογγυλά τραπέζια, ελε-

θερες και αναρτημένες ανακοινώσεις τα οποία κάλυψαν όλα τα πεδία άσκησης της Επείγουσας και Εντατικής Επιστήμης.

Ο Τ.Ε.Ε.Ν. όπως προαναφέρθηκε συμμετείχε με δύο στρογγυλά τραπέζια τα οποία προσέληκσαν μεγάλο αριθμό συναδέλφων μια και περιείχαν επίκαιρα θέματα τα οποία παρουσιάστηκαν από εξαιρετους συναδέλφους, επίσης πολλὰ μέλη του Τ.Ε.Ε.Ν. συμμετείχαν με αναρτημένες ανακοινώσεις.

Στο συνέδριο απονεμήθηκαν τρία βραβεία για τις τρεις καλύτερες ιατρικές εργασίες και ένα βραβείο καλύτερης νοσηλευτικής εργασίας το οποίο απέσπασε η εργασία των συναδέλφων από την Μ.Ε.Θ. του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου με θέμα:

«Συγκριτική μελέτη Νοσηλευτικής βαρύτητας χειρουργικών - μη χειρουργικών ασθενών στην Μ.Ε.Θ. με βάση το Nursing Activities Score (N.A.S.)»

Βατάρογλου Ι., Πορτοκαλίδης Α., Ραπατσάκου Ελ, Χατζηλεωνίδας Χ., Ακρίτα Στ, Ντινούλης Κ. και Νταντανά Αs.

Η διεξαγωγή των δύο στρογγυλών τραπέζιων που πραγματοποιήθηκαν παράλληλα με των άλλων επαγγελματιών υγείας στο συνέδριο, μας έδωσε την ευκαιρία να ανταλλάξουμε απόψεις, εμπειρίες και προβληματισμούς με τους συναδέλφους μας για την αναβάθμιση της παρεχόμενης φροντίδας στους ασθενείς.

Γιάκινς Νικόλαος

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑ

Μερκούρη Αικατερίνη Νοσηλεύτρια Υποψ. Μsc ΠΕ: ΓΝΝ Κορίνθου
Γερασίμου Σωτηρία Νοσηλεύτρια Υποψ. Μsc, ΠΕ: Συν. ΤΕΙ Νοσηλ Λαμίας
Λέκκα Αγγελική Νοσηλεύτρια ΤΕ: ΤΕΠ ΓΝΝ Κορίνθου

ΕΝΟΤΗΤΑ Ι

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι: ΠΟΤΕ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ - ΔΙΑΛΟΓΗ ΑΣΘΕΝΩΝ

Προνοσοκομειακή φροντίδα παρέχεται σε κάθε άτομο που έχει υποστεί βλάβη σε όργανα ή συστήματα, όπως σε περίπτωση φυσικής μαζικής καταστροφής, τεχνολογικής μαζικής καταστροφής ή συμβάντος που απειλεί τη δημόσια υγεία και έχει μαζική μορφή. Σκοπός είναι η αντιμετώπιση του βαριά τραυματισμένου με ταχεία αξιολόγηση των κακώσεων του και εφαρμογή μέτρων για τη διασφάλιση της ζωής του. Στην προνοσοκομειακή φροντίδα κινητοποιείται μονάδα τραύματος στον τόπο του ατυχήματος και ενημερώνεται το νοσοκομείο πριν την άφιξη των ασθενών. Αν και όλα τα συστήματα είναι απαραίτητα από πλευρά ζωής, από πλευράς προνοσοκομειακής αντιμετώπισης θεωρείται σκόπιμο να αναπτυχθεί η προσέγγιση του ΚΝΣ, κυκλοφορικού και αναπνευστικού συστήματος επειδή:

- Έχουν τη μικρότερη χρονική αντοχή σε καταστάσεις stress, η οποία επιβάλλει την άμεση επίπτωση υποστήριξη έστω και με απλά μέσα (π.χ χορήγηση οξυγόνου, υγρών, διουρητικών)
- Επιτρέπουν την εύκολη αδρή αξιολόγησή τους, για την οποία δε χρειάζονται ειδικά μέσα.

Η προνοσοκομειακή φροντίδα χαρακτηρίζεται ως επείγουσα όταν ισχύουν τα ακόλουθα κριτήρια:



Προτεινόμενα κριτήρια εξωνοσοκομειακού επειγόντος

1. Συστολική αρτηριακή πίεση
 - ΣΑΠ < 90 mmHg
 - ΣΑΠ > 180 mmHg
 - ΣΑΠ: διαφέρει κατά 30% της συνήθους ΣΑΠ του ασθενούς
2. Καρδιακή συχνότητα
 - Σφύξεις < 55/min
 - Σφύξεις > 100/min
 - Πρόσφατη αρρυθμία
3. Διούρηση
 - < 500 ml/24ωρο
4. Αναπνευστική συχνότητα
 - Αναπνοές < 10/min
 - Αναπνοές > 25/min
5. Δύσπνοια + μία συνθήκη από τις προηγούμενες
6. Συριγμός (stridor) στην εισπνοή ή εκπνοή
7. Άλγος στηθαγχικού τύπου
8. Άλγος θωρακικό + μία συνθήκη από τις προηγούμενες
9. Άλγος κοιλιακό (>30 min) + μία συνθήκη από τις προηγούμενες
10. Θερμοκρασία μασχάλης
 - < 35° C
 - > 40° C
11. Υποψία λήψης τοξικής ουσίας (υπερδοσολογία φαρμάκου)
12. Αλλεργική αντίδραση + μία συνθήκη από τις προηγούμενες
13. Πρόσφατο νευρολογικό έλλειμμα
 - κινητικό
 - αισθητικό
 - συνείδησης (GCS < 12)
14. Πρόσφατο τραύμα σε ύποπτη περιοχή
 - κρανίου (<24 ώρες, άσχετα με την κλινική εικόνα)
 - θώρακα + μία συνθήκη από τις προηγούμενες
 - κοιλιάς + μία συνθήκη από τις προηγούμενες
 - μηρών + μία συνθήκη από τις προηγούμενες

Ιδιαίτερα αναγκαία είναι η παροχή άμεσης φροντίδας στον πολυτραυματία, λόγω της κρισιμότητας της κατάστασής του. Πολυτραυματίας είναι το άτομο με βαρύς τραυματισμούς δύο ή περισσότερων περιοχών του σώματος, με άμεσο κίνδυνο της ζωής του. Κατά άλλο ορισμό πολυτραυματίας είναι ο ασθενής που έχει ιδιαίτερα βαρύς τραυματισμούς σε δύο από τρεις κοιλότητες (κοιλότητες θεωρούνται η κοιλία, ο θώρακας, το κρανίο) ή σε δύο μακρά οστά, ή σε μία κοιλότητα και σε ένα μακρό οστό. Στην πράξη, αναγνωρίζεται σχετικά εύκολα ένας πολυτραυματίας.

Σύμφωνα με τον J. Schou έχει μεγάλη σημασία να δοθεί προσοχή στα ακόλουθα:

1. Ο βαθμός τραυματισμού του σώματος και η πιθανότητα να συνυπάρχουν και άλλοι εσωτερικοί τραυματισμοί.
2. Τα επιπλέον προβλήματα από αιμορραγία, η οποία προέρχεται από διάφορες πηγές.
3. Η πρόωγη διαταραχή της μικροκυκλοφορίας και η εμφάνιση σοκ, με βαριές μεταβολικές αλλαγές.

4. Η υψηλή πιθανότητα εμφάνισης επιπλοκών, ιδιαίτερα του συνδρόμου ARDS και η διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη.

5. Η ανάγκη για ταχεία εισαγωγή του πολυτραυματία σε νοσοκομείο ή κλινική, η οποία μπορεί να περιθάλψει διαφόρων ειδών τραυματισμούς.



Οι παραπάνω παράγοντες επιδρούν σε δεύτερο χρόνο στα διάφορα συστήματα και όργανα του ασθενούς, τα οποία δεν είναι μεν τραυματισμένα, αλλά επηρεάζονται εξαιτίας των μεταβολικών και ανοσοκατασταλτικών διαταραχών που υφίστανται, επειδή ακριβώς βρίσκονται υπό συνθήκες σοκ.

Οι δευτερογενείς αυτές παθολογικές καταστάσεις μπορούν να αποβούν πιο επικίνδυνες στον ασθενή από τα αρχικά του τραύματα και είναι ορισμένες φορές η αιτία θανάτου ενός πολυτραυματία με τραύματα, τα οποία από μόνα τους δεν θα απειλούσαν ιδιαίτερα τη ζωή του.

Ο πολυτραυματία υποφέρει από έντονο πόνο, ο οποίος πρέπει να ελαττώνεται με χορήγηση IV αναλγητικών. Ο πόνος είναι δυνατό να αυξηθεί ιδιαίτερα, με αποτέλεσμα να εμφανιστεί σοκ και

για αυτό άλλωστε απαιτείται η χορήγηση γενικής αναισθησίας στους περισσότερους πολυτραυματίες.

Άτομα τα οποία χρήζουν άμεσης παροχής φροντίδας εμφανίζουν τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- Συστολική ΑΠ <90
- Αναπνοές <10 ή >29
- Κλίμακα Γλασκώβης <14
- Flail θώρακα
- Δύο ή περισσότερα κατάγματα μακρών οστών
- Διεισδυτικό τραύμα κεφαλής, αυχένα, κορμού και βουβωνικής χώρας
- Τραύμα σε συνδυασμό με >10% έγκαυμα στην ίδια περιοχή
- Έγκαυμα προσώπου ή αεραγωγών
- Ακρωτηριασμός πλησίον καρπού ή σφυρού
- Παράλυση άκρου
- Κατάγματα πυέλου
- Απομάκρυνση από το όχημα >20λεπτά
- Θάνατος ατόμου που επέβαινε στο ίδιο όχημα
- Εκτίναξη του ασθενούς από το όχημα
- Πτώση από ύψος > 6 μέτρα
- Κρούση πεζού από όχημα με ταχύτητα > 5 mph
- Μοτοσυκλετιστικό ατύχημα με ταχύτητα > 20 mph
- Σφοδρή σύγκρουση, πχ. ανατροπή αυτοκινήτου, παρείσφρηση του θαλάμου του οδηγού > 30 εκατοστά
- Ταχύτητα οχήματος 20 mph ή περισσότερο Παράγοντες που αυξάνουν την πιθανότητα εμφάνισης επιπλοκών από το τραύμα
- Ηλικία <5 ή >55 ετών
- Εγκυμοσύνη
- Προϋπάρχοντα προβλήματα υγείας
- Ακραίες καιρικές συνθήκες

Η συνέχεια στο επόμενο τεύχος

2^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (EFCCNa, European Federation of Critical Care Nurses Associations) "DELIVERING CRITICAL CARE ACROSS THE LIFESPAN: MEETING THE CHALLENGES"

Στις 10-12 Νοεμβρίου 2005, πραγματοποιήθηκε στο Άμστερνταμ της Ολλανδίας, το 2^ο Συνέδριο της EFCCNa με τίτλο «**Διακίνηση της επείγουσας φροντίδας στη μέγιστη βιολογική διάρκεια ζωής: Συνάντηση των προκλήσεων**». Είναι πολύ σημαντικό ίσως να διαπιστώσουν οι νοσηλευτές Επείγουσας και Εντατικής Φροντίδας ότι, η συνεχή και επίπονη προσπάθεια που κάνουμε για να παρέχουμε φροντίδα έτσι ώστε να διατηρήσουμε την ανθρώπινη ζωή στο μέγιστο της βιολογικής παραδοχής, είναι ένας τρόπος πρόκλησης. Η πρόκληση αυτή, είναι προσωπική του κάθε ενός μας, γιατί μέσα από αυτή την προσπάθεια ερχόμαστε αντιμέτωποι τόσο με την επιστημονική μας εξέλιξη, όσο και με την ηθική μας ωρίμανση.

Σκοπός του συγκεκριμένου συνεδρίου ήταν να προκαλέσει όλες αυτές της συγκρούσεις τις οποίες ένας νοσηλευτής πρέπει να είναι προετοιμασμένος να αντιμετωπίσει. Πραγματικά, η ποικιλότητα στη θεματολογία των Στρογγυλών Τραπεζιών αλλά και των Κλινικών Φροντιστηρίων, ήταν μια πρόκληση για τον παρευρισκόμενο νοσηλευτή.

Το Συνέδριο διεξήχθη στο συνεδριακό κέντρο του Άμστερνταμ το **Meervaart Congress Center**, ενώ η εναρκτήρια τελετή την Πέμπτη 10 Νοεμβρίου, έγινε σε ένα χώρο ειδικά διαμορφωμένο για εκδηλώσεις κοντά στον Πανεπιστημιακό χώρο, τη **Λουθηριανή Εκκλησία** (Old Lutheran Church).

Την τελετή έναρξης ξεκίνησαν χαιρετίζοντας οι πρόεδροι της Οργανωτικής (Jos Latour) και της Επιστημονικής Επιτροπής (John Albarran) του συνεδρίου. Στην πορεία, εκπρόσωπος του Συνδέσμου Μονάδων Εντατικής Θεραπείας της Ολλανδίας (Adjiedj Bakas) παρουσίασε τις νέες τάσεις, καταστάσεις και συνέπειες στο χώρο της Εντατικής Νοσηλευτικής Φροντίδας. Ο πρόεδρος της EFCCNa (Wouter de Graaf) έκλεισε την τελετή παρουσιάζοντας την Ευρωπαϊκή διάσταση της Εντατικής Νοσηλευτικής και με μια εκπληκτική ευχή έκλεισε τονίζοντας την επιτυχία που μπορεί να επέλθει αν είμαστε όλοι μαζί ενωμένοι με κοινό στόχο την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας προς τον ασθενή.

Τις επόμενες μέρες (**11-12** Νοεμβρίου) το συνεδριακό κέντρο ήταν γεμάτο με νοσηλευτές από όλη την Ευρώπη αλλά και εκπροσώπους από Αμερική και Αυστραλία. Εντυπωσιακό ήταν ότι παράλληλα λει-



τουρούσαν πέντε (5) αίθουσες με διαφορετική θεματολογία τόσο των Στρογγυλών Τραπεζιών όσο και των Κλινικών Φροντιστηρίων, οι οποίες ήταν πάντα γεμάτες. Τα θέματα τα οποία παρουσιάστηκαν ήταν ποικίλα όπως: καρδιολογική και παιδιατρική εντατική νοσηλευτική, μεταφορά ασθενών και κατευθυντήριες οδηγίες για την ασφαλή τους μεταφορά, σύνδρομο Μονάδας, η ικανότητα ανάδρασης για την επίτευξη της βελτίωσης του επαγγελματισμού, πόνος στη ΜΕΘ, σχέσεις συγγενών, ασθενούς και νοσηλευτών στη ΜΕΘ, Μουσικοθεραπεία, Τεχνολογία, Διατροφή, Μεταμοσχεύσεις, Διεθνείς έρευνες, ερευνητικά και εκπαιδευτικά προγράμματα, παρέμβαση σε κρίση της Εντατικής Νοσηλευτικής, υποστήριξη προσωπικού και στελέχωση, πολυδιάστατη και διεπιστημονική Εντατική Νοσηλευτική, Τεκμηριωμένη Νοσηλευτική Πρακτική, πρόληψη των λοιμώξεων, οικογενειακή και ολιστική προσέγγιση, σήψη στη ΜΕΘ, τραυματιολογία, διαχείριση κινδύνου σε ΜΕΘ κλπ

Παρουσιάστηκαν 100 ανακοινώσεις προφορικές από νοσηλευτές όλης της Ευρώπης και πάνω από 60 Posters. Ο TEEN εκπροσωπήθηκε από την πρόεδρο Δρ. Μαρία Καλαφάτη και είχε ενεργή παρουσία τόσο στην Οργανωτική Επιτροπή του συνεδρίου όσο και στο συντονισμό και την επικοινωνία με τους Έλληνες νοσηλευτές που παρακολούθησαν το συνέδριο. Η πολυπληθής συμμετοχή των Ελλήνων σε προφορικές ανακοινώσεις αλλά και σε μορφή Posters προκάλεσε το ενδιαφέρον, γεγονός που ανακοινώθηκε δημοσίως από στη λήξη του συνεδρίου και στην ανακοίνωση των συμπερασμάτων. Επίσης ο TEEN, όπως και οι υπόλοιποι εκπρόσωποι των Ευρωπαϊκών Συνδέσμων, παρουσίασαμε σε μορφή Poster την μέχρι σήμερα δρα-

στηριότητα μας τόσο εντός όσο και εκτός των εθνικών μας συνόρων.

Μετά τη λήξη του συνεδρίου, αργά το απόγευμα του Σαββάτου, ακολούθησε ελαφρύ γεύμα, κατά τη διάρκεια του οποίου είχαμε όλοι πλέον την ευκαιρία να βρεθούμε και να συζητήσουμε χωρίς το άγχος της επόμενης μέρας. Όλη η ευρωπαϊκή επείγουσα και εντατική νοσηλευτική ήταν μαζί, ενωμένη έχοντας τους ίδιους κοινούς στόχους «Καλύτερη Εκπαίδευση, καλύτερη στελέχωση, περισσότεροι νοσηλευτές εξειδικευμένοι στην επείγουσα νοσηλευτική, καλύτερες ηθικές και οικονομικές απολαβές έτσι ώστε η ποιότητα της νοσηλευτικής φροντίδας να είναι διασφαλισμένη, τόσο για τον επαγγελματία νοσηλευτή όσο και για τον χρήστη υπηρεσιών υγείας.

Αδιαμφισβήτητα, η οργάνωση και διεξαγωγή του συνεδρίου ήταν επιτυχής. Μεγάλη βοήθεια προσέφεραν οι εκπρόσωποι του Ολλανδικού Συνδέσμου Νοσηλευτών, οι οποίοι φρόντισαν όλα να είναι όσο το δυνατόν πιο λειτουργικά αλλά και προσιτά. Μεγάλη βοήθεια προσέφεραν εθελοντικά οι φοιτητές νοση-

λευτικής, οι οποίοι είχαν αναλάβει τον έλεγχο της λειτουργίας των αιθουσών και των εποπτικών μέσων, αλλά και την ενημέρωση των εισερχομένων συνέδρων -δεδομένου ότι το συνεδριακό κέντρο ήταν πολύ μεγάλο- όσο και τη διαδικασία εγγραφής τους.

Το 3^ο Συνέδριο της EFCCNa ακόμη δεν έχει αποφασιστεί που θα διεξαχθεί. Υπάρχει μια πρόταση από την Ιταλία να γίνει στη Φλωρεντία αλλά είναι υπό συζήτηση. Διαπιστώσαμε όλοι οι αντιπρόσωποι των ευρωπαϊκών συνδέσμων, ότι δεν είναι τόσο εύκολο να διεξαχθεί ένα συνέδριο τέτοιου βεληνεκούς αλλά δεν σημαίνει ότι είναι ακατόρθωτο. Φάνηκε από τη συμμετοχή και την παρουσία στο συνέδριο, ότι οι Έλληνες νοσηλευτές ΜΕΘ και ΤΕΠ είναι δραστήριοι και ευαισθητοποιημένοι στη νέα γνώση και δεν θεωρούν τη επείγουσα νοσηλευτική στατική επιστήμη. Ελπίζουμε στο επόμενο συνέδριο η συμμετοχή μας να είναι ακόμη πιο ουσιαστική.

Η πρόεδρος του TEEN
Δρ. Μαρία Καλαφάτη

ΣΥΝΕΔΡΙΑ - ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

✉ **8-10 Δεκεμβρίου 2005**

14^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Μεταμοσχεύσεων

Αθήνα: Caravel Hotel

Ελληνική Εταιρεία Μεταμοσχεύσεων

Πληροφορίες: Mastermind τηλ.:2106827405,

Fax: 2106827409

e-mail: n.karakatsanis@streamline.gr

✉ **26-28 Ιανουάριος 2006**

6^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Προληπτικής Ιατρικής

Αθήνα: Holiday Inn Hotel

Πληροφορίες: PRC Congress & Travel

τηλ.: 2107711673, 2107756336

e-mail: secretariat@prctravel.gr

3-4 Φεβρουάριος 2006

✉ **1^ο Συνέδριο Πανελληνίας Ιατρικής Εταιρείας Εθνικού Συστήματος Υγείας**

Αθήνα: Lydra Marriott Hotel

Πληροφορίες: FREI S.A. Travel-Congress

Τηλ.: 2103215600, Fax.: 2103219296

e-mail: info@frei.gr

✉ **4-5 Μαρτίου 2006**

6^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εθελοντικής Αιμοδοσίας

Εθελοντική Αιμοδοσία και Παιδεία

Αθήνα: Αμφιθέατρο Κτηρίου Διοίκησης Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος

Πληροφορίες : Τηλ.: 210-8820056

13-15 Μαρτίου 2006

✉ **6^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας**

Αθήνα: Divani Caravel Hotel

Πληροφορίες: Ascen Ltd Τηλ.: 2107213225,

Fax: 2107246180 e-mail: siorags@otenet.gr

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ
ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΥΡΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ Γ' ΚΤΙΡΙΟ
ΑΘΗΝΑ 115 27 - ΤΗΛ: 210 7702861 - FAX: 210 7790360

ΕΚΔΟΤΗΣ:

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΙΩΧΟΣ (τηλ. 6976680373)

www.esne.gr, e-mail: esne@esne.gr

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΑΦΑΤΗ (τηλ. 6932638407)

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΓΙΑΚΗΣ (τηλ. 6977241851)

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (τηλ. 6937254716)

ΖΩΗ ΝΤΑΣΙΟΥ (τηλ. 6946060204)

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ:

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΑΒΕΕ

ΑΣΚΑΝΗΠΟΥ 80, ΤΗΛ.: 210 36.24.728, 210 36.01.605

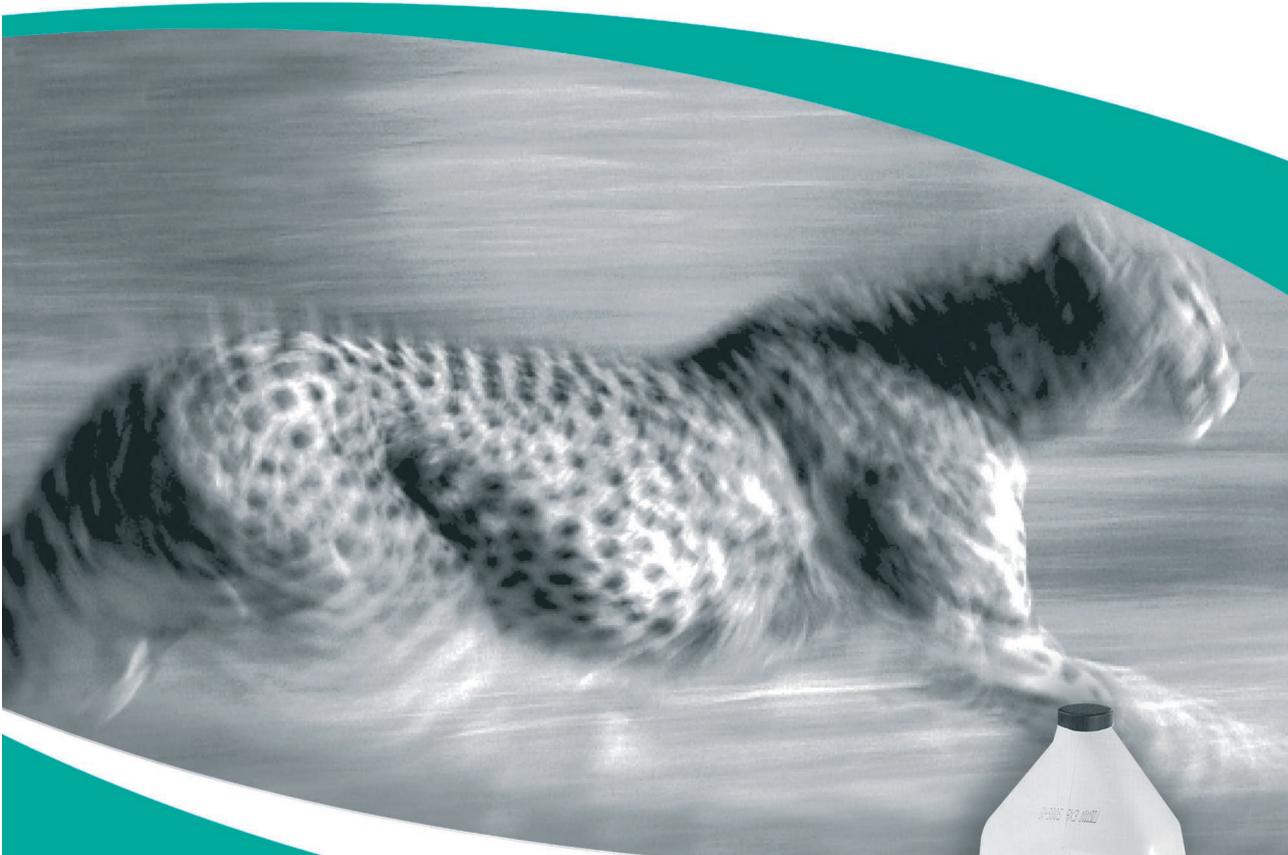
info@papanikolaou.gr, www.papanikolaou.gr



ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS®

a *Johnson & Johnson* company

Division of Ethicon, Inc.



Cidex® **OPA**



Απολύμανση σε 5 λεπτά!

Κυνήγι ενάντια στο υψηλό κόστος συντήρησης των εργαλείων!

Johnson & Johnson *Hellas*
ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

Επιδαύρου 4 & Αιγυλαίας, 151 25 Μαρούσι, Τηλ. Παραγγελιών: 210 68.75.500, Fax: 210 68.50.308
Θεσσαλονίκη: Τηλ.: 2310 478.710-1, Fax: 2310 478.712