

Επανεκκίνηση

Η παρούσα έκδοση αποτελεί συνέχεια της συστηματικής ενημέρωσης των νοσηλευτών που απασχολούνται σε τμήματα επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής. Μετά από ένα διάλλειμα κάποιων μηνών ενεργοποιούμε εκ νέου αυτή την επικοινωνία μας με την πίστη ότι θα είναι αμφίδρομη και εποικοδομητική.

Η νέα διοικούσα επιτροπή του Τομέα Εντατικής έχει θέσει ως πρωταρχικό της στόχο την ενημέρωση των μελών του αλλά και συνολικά των νοσηλευτών που εργάζονται στα αντίστοιχα τμήματα αναφορικά με τις νεότερες εξελίξεις. Στο πλαίσιο αυτών των δράσεων έχουν διοργανωθεί επιστημονικές συναντήσεις οι οποίες περιοδικά μέσω της ιστοσελίδας του ΕΣΝΕ (www.esne.gr) θα ανακοινώνονται αλλά επιπλέον θα κοινοποιούνται και στην παρούσα έκδοση.

Παράλληλα, θα παρουσιάζουμε μέσω βραχείας έκτασης άρθρων θέματα τα οποία είναι επίκαιρα ή με σημαντικό κλινικό ή επιστημονικό ενδιαφέρον. Στόχος είναι η ευαισθητοποίηση των νοσηλευτών οι οποίοι θα έρθουν σε επαφή με την παρούσα ενημερωτική έκδοση.

Ο τίτλος επανεκκίνηση δεν σχετίζεται μόνο με την επανέκδοση της «Επείγουσας & Εντατικής Νοσηλευτικής» αλλά και με την πεποίθηση όλης της Συντακτικής Ομάδας αλλά και των συνεργατών μας ότι μέσω της κρίσης οι νοσηλευτές μπορούν να αποκτήσουν μια πιο ισχυρή επαγγελματική ταυτότητα και να συνεισφέρουν τα μέγιστα για την παροχή ποιοτικής φροντίδας υγείας στη χώρα μας, ιδιαίτερα σε μια εποχή που οι περικοπές είναι τόσο σημαντικές που το σύστημα είναι σε διαρκή «απειλή». Τα συστήματα υγείας διεθνώς αντιμετωπίζουν καθημερινά την πρόκληση να ανταποκριθούν υιοθετώντας νέους τρόπους εργασίας και νέα μοντέλα παροχής φροντίδας για τους πολίτες.

Ως μέλος της μεγαλύτερης ενιαίας ομάδας επαγγελματιών υγείας, με παρουσία σε όλες τις υπηρεσίες υγείας, οι νοσηλευτές μπορούν να έχουν τεράστια επίδραση στην ανθεκτικότητα και προσαρμοστικότητα των συστημάτων υγείας. Αυτό είναι κάτι που πολύ ξεκάθαρα έχει επισημάνει το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών (ICN). Κάθε απόφαση που λαμβάνεται στην πρακτική μπορεί να κάνει μια σημαντική διαφορά στην απόδοση και αποτελεσματικότητα του όλου συστήματος.

Η δική μας στόχευση θα πρέπει να είναι σε κάθε επίπεδο διοίκησης και εργασίας να προβάλλουμε τη δουλειά μας ώστε να πάψουν οι νοσηλευτές να είναι «αόρατοι» και να πάψει το νοσηλευτικό έργο να είναι «αόρατο».

Εξαρτάται από εμάς (κάθε ένας μας ξεχωριστά) να είμαστε μια φωνή που οδηγεί άλλους, τους ασθενείς μας, τους συναδέλφους μας, του συνεργάτες μας και τις κυβερνήσεις μας προς την βελτίωση της υγείας.

«Γιατί δεν είμαστε απλά νοσηλευτές ... είμαστε πολλά περισσότερα...»

και αξίζουμε ακόμη περισσότερα...»

Κωνσταντίνος Πέτσιος,
Νοσηλευτής ΠΕ, ΜΗΜ(σ), ΜΗsc, PhD,
Υπεύθυνος Κλινικής Νοσηλευτικής Έρευνας,
Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

Περί TEEN...

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής του ΕΣΝΕ ιδρύθηκε το 1996 ως Τομέας Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) εκπροσωπώντας αρχικά το σύνολο των νοσηλευτών που εργάζονταν σε ΜΕΘ ενηλίκων και παιδών αλλά και τμημάτων που παρέχονταν εντατική φροντίδα γενικότερα (ΜΑΦ, Μονάδα Εμφραγμάτων, Μονάδα Τραύματος, Χειρουργική Μονάδα, Καρδιολογική κ.λπ).

Το 1997 ανταποκρίθηκε στο κάλεσμα Ευρωπαίων συναδέλφων για την ίδρυση μιας Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Νοσηλευτικών Ενώσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (European Federation of Critical Care Nursing Associations, EFCCNa). Η European Federation of Critical Care Nursing Associations ιδρύθηκε επίσημα τον Οκτώβριο του 1999 στο Βερολίνο και ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής ανήκει στα Ιδρυτικά Μέλη της. Έως και σήμερα, αποτελεί μέλος του ΔΣ της EFCCNa, συμμετέχει ενεργά σε όλες τις δραστηριότητες που αφορούν στη βελτιστοποίηση του εκπαιδευτικού και επαγγελματικού πεδίου των νοσηλευτών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας καθώς και στα προγράμματα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και έρευνας σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Το 2001, η επιτροπή του Τομέα Μονάδων Εντατικής Θεραπείας αποφάσισε να συμπεριλάβει στα μέλη της, τους νοσηλευτές που εργάζονται σε Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών επεκτείνοντας τις δραστηριότητές του Τομέα γενικότερα σε χώρους που παρέχεται Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική. Μετά από απόφαση του ΔΣ του ΕΣΝΕ ο Τομέας διευρύνθηκε σε Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (TEEN), εκπροσωπώντας πλέον όλους τους νοσηλευτές που εργάζονται σε χώρους που παρέχεται Επείγουσα και Εντατική Φροντίδα συμβάλλοντας στην προβολή και αναγνώριση του σημαντικού ρόλου τους από την Πολιτεία και την κοινωνία.

Στόχοι του TEEN είναι:

- Να έχει αποτελεσματική συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και όλους τους φορείς που σχετίζονται με το επάγγελμα.
- Να προάγει τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση.
- Να προάγει την Επείγουσα, & Εντατική Νοσηλευτική μέσα από την έρευνα.
- Να συμβάλει στην επίλυση των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν καθημερινά οι νοσηλευτές Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής.
- Να πετύχει ανταλλαγή απόψεων και επικοινωνία μεταξύ των Νοσηλευτών Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής.

Η νέα Επιτροπή του Τομέα Μ.Ε.Θ. δεσμεύεται 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. και Τ.Ε.Π. αλλά ολόκληρη τη Νοσηλευτική. Προσδοκούμε στην αμφίδρομη επικοινωνία με τους νοσηλευτές, μέλη μας και μη με κοινό στόχο την προαγωγή του επαγγέλματος μας.

Η Διοικούσα Επιτροπή

Αλλαγή Πνοής

Η προηγούμενη χρονιά, ήταν μια χρονιά με σημαντικές αλλαγές στον χώρο της νοσηλευτικής. Οι αλλαγές αυτές για τον Τομέα μας σηματοδοτήθηκαν από την εκλογή της νέας επιτροπής TEEN, η οποία ανανεώθηκε σχεδόν πλήρως με την συμμετοχή πέντε νέων μελών και με την εκπροσώπηση εκ νέου της Βορείου Ελλάδας, με εκπρόσωπο από την Θεσσαλονίκη. Όμως και για την ίδια τη νοσηλευτική κοινότητα πνέει ένας διαφορετικός άνεμος μετά την ανασυγκρότηση του ΕΣΑΝ και την θεσμοθέτηση και ενεργοποίηση Νοσηλευτικής Διεύθυνσης στο Υπουργείο Υγείας.

Το ζητούμενο μέσα από τις αλλαγές αυτές είναι η δημιουργία μιας νοσηλευτικής που να εκφράζει όλους τους νοσηλευτές, από τους επαγγελματίες νοσηλευτές που στελεχώνουν σήμερα τα νοσηλευτικά ιδρύματα μέχρι και την γενιά που είναι στις σχολές. Το καινούργιο που προσπαθεί να δημιουργηθεί δεν πρέπει μόνο να φαίνεται αλλά και να βοηθήσουμε να είναι πραγματικά καινούργιο.

Αυτή την στιγμή, ένας σημαντικός αριθμός νοσηλευτών, κυρίως νέων ανθρώπων, βρίσκεται στο εξωτερικό, λόγω έλλειψης επαγγελματικών ευκαιριών στη χώρα μας και αγωνίζονται για ένα καλύτερο αύριο. Υπάρχει όμως κίνδυνος, αυτή η νέα γενιά να μην επιστρέψει ποτέ στην χώρα μας. Με τις εξελίξεις που συντελούνται είναι ευκαιρία μέσα από την αλλαγή πνοής που υπάρχει στην ατμόσφαιρα να κατακτηθούν τα αυτονόητα για τον κλάδο.

Από την άλλη πλευρά, μετά από χρόνια εκκωφαντικής αδράνειας, έχει δημιουργηθεί ένας μεγάλος αριθμός απογοητευμένων νοσηλευτών που εκφράζεται μέσα από την απαξίωση των δημοκρατικών διαδικασιών, και την αποστασιοποίηση. Ένας μεγάλος αριθμός απογοητευμένων νοσηλευτών που θεωρούν ότι είναι πια μάταιη η ενασχόληση με τα νοσηλευτικά κοινά.

Η αλλαγή πνοής που βιώνουμε στην ατμόσφαιρα και στην οποία ελπίζουμε, θα πρέπει να δώσει προτεραιότητα στους νοσηλευτές και στις ανάγκες τους κι όχι να αποτελεί μια επανάληψη του παρελθόντος. Μία αλλαγή πνοής που θα λειτουργεί με διαφάνεια, θα σέβεται τους θεσμούς και θα συγκρουστεί με τα κατεστημένα που χρεοκόπησαν τον νοσηλευτικό κλάδο.

Πόσο εύκολο όμως είναι να συναντηθούν διαφορετικές απόψεις, όταν οι διαφωνίες δημιουργούν εκρήξεις; Υπάρχουν σημαντικές διαφωνίες σε σημαντικά θέματα που αφορούν τους νοσηλευτές; Δεν είναι κακό οι διαφορετικές απόψεις σε επιμέρους ζητήματα και αυτές να ομογενοποιούνται μέσα από διάλογο. Κακό είναι να κλεινόμαστε στο μικρόκοσμο μας και να χάνουμε τον μεγάλο στόχο δηλαδή την αλλαγή πνοής στον επαγγελματικό χώρο μας.

Αρχαιρεσίες TEEN

Στις 15 Δεκεμβρίου 2016, πραγματοποιήθηκε η Γενική Συνέλευση των μελών του TEEN. Αμέσως μετά τη λήξη της Γενικής Συνέλευσης πραγματοποιήθηκαν οι Αρχαιρεσίες για την ανάδειξη της νέας Διοικούσας Επιτροπής για τη χρονική περίοδο 2016 – 2020. Οι αρχαιρεσίες πραγματοποιήθηκαν στα γραφεία του ΕΣΝΕ. Μετά την ψηφοφορία ανάμεσα στα νέα μέλη της επιτροπής, παρουσία των συμβούλων του Τομέα προέκυψε η παρακάτω σύνθεση του TEEN.

Πρόεδρος: Γιάκης Νικόλαος, ΓΝΑ «Ιπποκράτειο»

Αντιπρόεδρος: Χαρούπα Στεργιανή, ΠΓΝΘ «ΑΧΕΠΑ»

Γραμματέας: Γκότση Ευσταθία, ΝΕΕΣ

Ταμίας: Σπύρου Αλκέτα, «Ωνάσειο» ΚΚ.

Μέλη: Γαλατιανού Ιωάννα, ΓΚ Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων»

Κατοίκου Ευαγγελία, ΓΝΑ «Ιπποκράτειο»

Τσώνη Αικατερίνη, ΓΝΑ «Σισμανόγλειο –Αμαλία Φλέμινγκ»

Νικόλαος Γιάκης,

RN, MSc, PhD (c)

Πρόεδρος TEEN

Σύμβουλοι: Δημητρέλλης Δημήτριος, Πέτσιος Κωνσταντίνος

9ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ

« Η επείγουσα & εντατική νοσηλευτική με το βλέμμα στο μέλλον»

9 – 11 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2018, ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (TEEN) του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ), συνεχίζοντας την μακρόχρονη πορεία του, στο επαγγελματικό και επιστημονικό του έργο, επέλεξε η διεξαγωγή του 9ου, κατά σειρά Συμποσίου του, να πραγματοποιηθεί στην πρωτεύουσα της Ηπείρου, τα Ιωάννινα, από 9 έως 11 Νοεμβρίου 2018.

Οι ραγδαίες εξελίξεις της ιατρικής επιστήμης, η ανάπτυξη της τεχνολογίας και τεχνογνωσίας, έχουν αλλάξει τα δεδομένα της Ιατρικής και καθιστούν αναγκαία και απαραίτητη τη συνεχή, συστηματική εκπαίδευση και επιμόρφωση των νοσηλευτών και γενικά των επαγγελματιών υγείας που ασχολούνται με την Επείγουσα και Εντατική Ιατρική και Νοσηλευτική φροντίδα των βαρών πασχόντων ασθενών.

Το 9ο Συμπόσιο του TEEN με το πλούσιο επιστημονικό πρόγραμμα του, αποτελούμενο από στρογγυλά τραπέζια, διαλέξεις, workshops και κλινικά φροντιστήρια, από καταξιωμένους ακαδημαϊκούς και κλινικούς επαγγελματίες υγείας, στόχο έχει να μεταλαμπαδεύσει τις τελευταίες επιστημονικές εξελίξεις του χώρου μας, τις ηθικές αξίες, τα ευγενή κίνητρα και πάνω από όλα την ελπίδα για το μέλλον, στις νέες γενιές των νοσηλευτών που θα χαράξουν τη μελλοντική πορεία του κλάδου προς όφελος των χρηστών υγείας.

Η μεγάλη επιτυχία των προηγούμενων συμποσίων αποτελεί πρόκληση αλλά και παρότρυνση για τους συναδέλφους να υποβάλλουν έγκαιρα τις επιστημονικές τους προτάσεις και εργασίες για τη διεξαγωγή ενός ακόμη επιτυχημένου συμποσίου. Ευελπιστούμε και στηριζόμαστε στη συμμετοχή σας και σε αυτή την προσπάθεια του TEEN, που με τη συμμετοχή σας και την παρουσία όλων μας, είμαστε βέβαιοι, ούτι θα στεφθεί με επιτυχία.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Γιάκης Νικόλαος, Πρόεδρος TEEN

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΒΑΣΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ ΖΩΗΣ & ΧΡΗΣΗΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΙΣΤΗ Course BLS / AED



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC SOCIETY OF CARDIOLOGY

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (TEEN) του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ) σε συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Αναζωογόνησης (ERC) από την Ομάδα Εργασίας Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης και Εντατικής Θεραπείας της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας (ΕΚΕ) συνδιοργανώνουν στο Εκπαιδευτικό Κέντρο της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, δωρεάν Σεμινάριο Ανανηπτών Βασικής Υποστήριξης της Ζωής και χρήσης Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδιστή για τα μέλη του ΕΣΝΕ.

Οι εκπαιδευτές είναι όλοι πιστοποιημένοι από την ΕΚΕ και το ERC, με ευρεία εμπειρία στη διδασκαλία του σεμιναρίου. Στο τέλος του σεμιναρίου δίνεται πιστοποιητικό από το ERC που ισχύει σε όλη την Ευρώπη.

Πληροφορίες: Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: esne@esne.gr
Τηλέφωνο: 210 - 7702861

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (TEEN) του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ) σε συνεργασία με το Περιφερειακό Τμήμα του ΕΣΝΕ στη Μακεδονία και το Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο διοργάνωσε **Επιστημονική Διημερίδα στις 10 & 11 Νοεμβρίου 2017 στο Αμφιθέατρο του Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου Θεσσαλονίκης.**

Η συμμετοχή των συνέδρων ήταν πέρα κάθε φιλοδοξίας, με 430 συνέδρους συνολικά (65 φοιτητές και 365 επαγγελματίες), να παρακολουθούν τις διεργασίες της Διημερίδας. Τα θετικά σχόλια όλων των συνέδρων αναφορικά με το πλούσιο επιστημονικό πρόγραμμα και την υψηλή ποιότητα των παρουσιάσεων μας γεμίζει χαρά, περηφάνεια και δύναμη για ακόμη πιο επιτυχημένες δράσεις.

Στο πλαίσιο της σύγχρονης αναπροσαρμογής των συστημάτων υγείας, υπό το πρίσμα της οικονομικής κρίσης, οι νοσηλευτές καλούνται να λάβουν μέτρα προς όφελος της φροντίδας των ασθενών αλλά και την ενίσχυση της ανθεκτικότητας των ίδιων των συστημάτων υγείας, αναπροσαρμόζοντας τον τρόπο με τον οποίο παρέχουν την καθημερινή κλινική νοσηλευτική φροντίδα.

Η Επιστημονική Επιτροπή της Διημερίδας αξιοποίησε την κλινική και ακαδημαϊκή εμπειρία των ομιλητών ώστε να παρουσιάσει ένα ευρύ και με κλινική χρηστικότητα πρόγραμμα. Αναλυτικότερα, το Επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου μας καλύφθηκε από 6 στρογγυλές τράπεζες, 6 εξειδικευμένες διαλέξεις, 3 Κλινικά Φροντιστήρια και σημαντικό αριθμό ελεύθερων και αναρτημένων ανακοινώσεων, τα οποία χαρακτηρίστηκαν από άψογη προετοιμασία και πιστώθηκαν με μεγάλη συμμετοχή. Όλες οι εισηγήσεις ήταν υψηλού επιστημονικού επιπέδου, από εισηγητές με αναγνωρισμένη ακαδημαϊκή και κλινική εμπειρία και με περιεχόμενο σε ευρείς τομείς σχετιζόμενους με την Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική Φροντίδα.



Οι σημαντικότεροι Εκπαιδευτικοί στόχοι της διημερίδας ήταν:

1. Να ενημερωθούν οι επαγγελματίες υγείας και οι φοιτητές αναφορικά με τις εξελίξεις στις βασικές αρχές παροχής εξειδικευμένης επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής φροντίδας σήμερα σε εθνικό και διεθνές επίπεδο.
2. Να αναγνωρίζουν τους περιορισμούς και τις προκλήσεις στην παροχή της καθημερινής κλινικής φροντίδας.
3. Να εξοικειωθούν με μεθόδους βελτίωσης της παρεχόμενης φροντίδας, όπως της προτυποποίησής της, της κλινικής της επιτήρησης της και της ποιοτικής της αξιολόγησης.
4. Να κατανοήσουν την αξία της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, της εξειδικευμένης μετεκπαίδευσης και των ειδικών δεξιοτήτων κατά την αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού.
5. Να αντιληφθούν τη συμβολή της διεπιστημονικής εκπαίδευσης και συνεργασίας.
6. Να κατανοήσουν την αναγκαιότητα για συντονισμό και συνεργασία μεταξύ των υπηρεσιών προνοσοκομειακής φροντίδας με την επείγουσα νοσοκομειακή αντιμετώπιση.

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

(συνέχεια)

Θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε όλους τους συμμετέχοντες για τη διαδραστική συμμετοχή τους με απόψεις, σκέψεις και προβληματισμούς που καταθέσανε, καθώς και τους προσκεκλημένους ομιλητές που με τις ομιλίες τους διάνθισαν το επιστημονικό πρόγραμμα. Ιδιαίτερη μνεία οφείλουμε στην εξαιρετικά φιλόξενη Νοσηλευτική Υπηρεσία και τη Διοίκηση του Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου για την άρτια οργάνωση της εκδήλωσης στο Αμφιθέατρό τους.

Κατά τη διάρκεια της Εναρκτήριας Τελετής η αίθουσα ήταν ασφυκτικά γεμάτη και τιμήθηκε από εκπροσώπους της Πολιτείας, των ακαδημαϊκών ιδρυμάτων, των επιστημονικών σωματείων και των επαγγελματιών ενώσεων, τους οποίους ευχαριστούμε για την παρουσία τους και τους σύντομους χαιρετισμούς τους. Επιπρόσθετα, το περιεχόμενο των χαιρετισμών τους ανέδειξε την προσφορά του σύγχρονου νοσηλευτή που εργάζεται σε χώρους παροχής επείγουσας και εντατικής φροντίδας. Μια προσφορά ανιδιοτελή, ανθρώπινη και επίπονη. Παράλληλα αναγνωρίστηκε η ανάγκη θεσμικών αλλαγών στον τρόπο με τον οποίο παρέχεται η νοσηλευτική φροντίδα στη χώρα μας.



Οι Προτάσεις μας προς την Πολιτεία συνοψίζονται στα παρακάτω:

- Άμεση ενίσχυση της στελέχωσης των υπηρεσιών παροχής φροντίδας με νοσηλευτικό προσωπικό (ποιοτικά και αριθμητικά) καθώς η υποστελέχωση έχει συσχετιστεί αρνητικά με την υγεία ασθενών και νοσηλευτών και αυξάνει τελικά το κόστος για την παροχή υπηρεσιών υγείας.
- Επένδυση στην ανάπτυξη του ανθρώπινου νοσηλευτικού δυναμικού και αξιοποίηση των δεξιοτήτων τους στην άσκηση της καθημερινής παροχής φροντίδας.
- Αναγνώριση των παραγόντων που εμποδίζουν τη σωστή παροχή της επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής φροντίδας στη χώρα μας
- Συμμετοχή εκπροσώπων των νοσηλευτών στα κέντρα λήψης αποφάσεων σε όλα τα επίπεδα.

Ο Πρόεδρος της Διημερίδας

Γιάκης Νικόλαος

Η Πρόεδρος της

Οργανωτικής Επιτροπής

Κουτσιαντά-Ζαμπόκα Κοκόνη

Ο Πρόεδρος της

Επιστημονικής Επιτροπής

Πέτσιος Κωνσταντίνος

Ασφάλεια ασθενών στη ΜΕΘ

Ευαγγελία Κατοίκου, Νοσηλεύτρια ΠΕ, ΜΕΘ ΓΝΑ «Ιπποκράτειο»

Η ασφάλεια των ασθενών αποτελεί σημαντική παράμετρο της παροχής ποιοτικής φροντίδας. Τα τελευταία χρόνια ενδυναμώνεται η άποψη ότι η προστασία της ασφάλειας των ασθενών συνιστά το θεμέλιο λίθο των Πολιτικών Υγείας παγκοσμίως και κυρίως αυτών που σχετίζονται με τη βελτίωση της Ποιότητας στο χώρο της Υγείας. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η απειλή στην ασφάλεια του ασθενούς, νοείται ως κάθε ακούσιο και/ή απρόβλεπτο, ανεπιθύμητο περιστατικό που θα μπορούσε να προκαλέσει ή τελικά προκάλεσε κάποια σωματική βλάβη σε έναν ή περισσότερους ασθενείς, κατά τη διάρκεια παροχής της ιατρικής περίθαλψης από το Σύστημα Υγείας. (C.E.,2006)

Το αίσθημα της ασφάλειας στη ΜΕΘ είναι πολύ σημαντική ανάγκη για τους βαρέως πάσχοντες ασθενείς και ζωτικής σημασίας για την ανάρρωσή τους από την κρίσιμη νόσο. Η νοσηλεία στη ΜΕΘ αφορά μια περίπλοκη περίθαλψη, λόγω του συνδυασμού της επεμβατικής φύσης της και της εκτεταμένης χρήσης του επεμβατικού εξοπλισμού. Ως αποτέλεσμα, οι ασθενείς που εισάγονται στη ΜΕΘ είναι πιο επιρρεπείς στην εμφάνιση ανεπιθύμητων παρενεργειών σε σύγκριση με τους ασθενείς που εισάγονται σε γενικά τμήματα.(Garrouste-Orgeasetal.,2012; Rothschildetal.,2005; StockwellandSlonim,2006) Επομένως η εστίαση στην ασφάλεια των ασθενών που εισάγονται στη ΜΕΘ είναι ζωτικής σημασίας.

Οι ασθενείς στη ΜΕΘ θεωρούνται ως κρίσιμα πάσχοντες. Ανεξάρτητα από τη νόσο τους, οι ασθενείς της ΜΕΘ είναι σχεδόν εξ ολοκλήρου εξαρτώμενοι από τους νοσηλευτές κατά την παρακολούθηση, θεραπεία και φροντίδα τους στην παραμονή τους στη ΜΕΘ.(VandenBrinketal.,2006) Εξαιτίας της χρήσης επεμβατικών τεχνικών (ενδοτραχειακή διασωλήνωση, εισαγωγή κεντρικών φλεβικών καθετήρων και αρτηριακών καθετήρων) οι ασθενείς στη ΜΕΘ δεν είναι σε θέση να κινηθούν ανεξάρτητα χωρίς τον κίνδυνο των επιπλοκών.(VandenBrinketal.,2006) Μερικές από τις παραπάνω τεχνικές προκαλούν μη φυσιολογική επικοινωνία με αποτέλεσμα να υπάρχουν δυσκολίες στην αλληλεπίδραση με τους νοσηλευτές, απώλεια της ιδιωτικότητας και απώλεια αυτοελέγχου(Hursey,2000; Merilainenetal.,2010). Δεδομένου ότι οι ασθενείς της ΜΕΘ επηρεάζονται από όλα αυτά τα προβλήματα, νιώθουν ανίκανοι και είναι σημαντικό να μπορούν να βασίζονται πλήρως στους νοσηλευτές κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους στη ΜΕΘ(Hweidi,2007). Πρόσφατες μελέτες έχουν δείξει ότι οι νοσηλευτές της ΜΕΘ έχουν τη μεγαλύτερη επιρροή στη δημιουργία ενός ασφαλούς περιβάλλοντος για τους ασθενείς της ΜΕΘ, λαμβάνοντας υπόψη τους, τις απόψεις και επιθυμίες των ασθενών.(SaulsandWarise,2010; Weingartetal 2005)

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΑΓΟΥΝ ΤΟ ΑΙΣΘΗΜΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗ ΜΕΘ

A) Νοσηλευτική φροντίδα: όλοι οι ασθενείς στις ΜΕΘ θεωρούν ότι για να νιώσουν ασφαλείς σημαντικό ρόλο παίζει η νοσηλευτική φροντίδα που δέχονται κατά την παραμονή τους στη ΜΕΘ(Ballardetal.,2006; Hofhuisetal.,2008; Hursey,2000;Lasiter,2011; Mckinleyetal.,2002).

I. **Παρακολούθηση:** οι ασθενείς περιγράφουν ότι αισθάνονται ασφαλείς γνωρίζοντας ότι οι νοσηλευτές είναι δίπλα τους, παρακολουθώντας τους και έχοντας τα πάντα υπό έλεγχο.(Hursey,2000; Samuelson,2011;Wahlinetal.,2006)

II. **Προσωπική προσέγγιση:** μια προσωπική προσέγγιση από τους νοσηλευτές της ΜΕΘ, παράλληλα με συνεχή υποστήριξη, θετική προσοχή και συμπάθεια κατά τη διάρκεια της θεραπείας θεωρείται ως παρήγορο και έχει αποτέλεσμα τη δημιουργία του αισθήματος ασφάλειας(Hofhuisetal.,2008; Mckinleyetal.,2002). Η ακρόαση ήρεμης και καθησυχαστικής φωνής και το αίσθημα της ζεστασιάς από την επαφή με τους νοσηλευτές είναι σημαντικό μέσο βελτίωσης στη συναισθηματικής ασφάλειας των ασθενών(EngstromandSoderberg,2007b).Η έλλειψη ύπνου εξαιτίας θορύβων-συναγερμών, φώτων και δραστηριοτήτων αυξάνουν την ευαισθησία των ασθενών στις δυσμενείς εμπειρίες(Hofhuisetal.,2008;McKinleyetal.,2002).

(συνέχεια)

III. Συμπεριφορά και τεχνογνωσία: εκτός από την εντατική φροντίδα των νοσηλευτών προς τους ασθενείς, η συμπεριφορά και η εμπειρία τους βοηθούν στη δημιουργία ενός ασφαλούς περιβάλλοντος. Οι νοσηλευτές που δεν λαμβάνουν σοβαρά τους ασθενείς και ακόμη τους συμπεριφέρονται επιθετικά, για παράδειγμα σχετικά με τα όνειρα ή τις παραισθήσεις τους, τους δημιουργούν το αίσθημα του φόβου.(Hofhuisetal.,2008)

IV. Επικοινωνία και πληροφόρηση: οι νοσηλευτές της ΜΕΘ διαθέτουν αρκετό χρόνο στην επικοινωνία με τους αρρώστους, παρέχοντας πληροφορίες και εξηγήσεις σχετικά με τι συμβαίνει στους ασθενείς, μειώνοντας με αυτό τον τρόπο το φόβο και το αίσθημα της ανασφάλειας(Holfiusetal., 2008;McKinleyetal 2002). Η φτωχή επικοινωνία όχι μόνο προκαλεί άγχος κατά το διάστημα νοσηλείας στη ΜΕΘ, αλλά επίσης συνεισφέρει σε μια λιγότερο καλή ανάρρωση μετά την έξοδο από τη μονάδα. Παραδείγματα για αυτό είναι ότι έχοντας τραυματικές εμπειρίες στη ΜΕΘ, αυτές παραμένουν στις σκέψεις των ασθενών, έχοντας εφιάλτες, αϋπνίες και κατάθλιψη(Wahlinetal 2006).

V. Αλληλεπίδραση με τους νοσηλευτές της ΜΕΘ: Η βασική πτυχή της αλληλεπίδρασης νοσηλευτών-ασθενών διακατέχεται από την πρωτοβουλία (στην ικανότητα των ασθενών να δέχονται βοήθεια και να έχουν τον έλεγχο), την εγγύτητα (οι νοσηλευτές να είναι δίπλα στον άρρωστο ή στη γρήγορη ανταπόκριση τους), την επίβλεψη (να μπορούν οι ασθενείς να έχουν οπτική επαφή με τους νοσηλευτές) και στη προβλεψιμότητα(οι νοσηλευτές να έχουν τα εξής χαρακτηριστικά: εμπιστοσύνη, εκπαίδευση, γρήγορη αντίδραση, την ικανότητα να αναγνωρίζουν τα προβλήματα και την γνώση πώς να αντιδράσουν σε μια επείγουσα κατάσταση)(Lasiter,2011).

Συμπερασματικά είναι φανερό ότι η ασφάλεια των ασθενών αποτελεί σημαντικό και ειδικό μέρος της εκπαίδευσης όλων των επαγγελματιών υγείας, ώστε να βελτιωθεί και να εξασφαλιστεί η ποιότητα στις ΜΕΘ και στο σύστημα υγείας γενικότερα. Επίσης θα πρέπει οι ΜΕΘ να υιοθετούν πρακτικές και συστήματα ποιότητας για την ασφάλεια των ασθενών και επιπλέον να εξασφαλιστεί ότι ο τεχνολογικός εξοπλισμός δουλεύει ορθώς και ότι οι χειριστές του εξοπλισμού είναι άρτια καταρτισμένοι για τη ασφαλή χρήση του.(Ρήγα, 2014)

Βιβλιογραφικές Πηγές

1. Ρήγα Μ. 2014. Οικονομική ανάλυση και διοίκηση αποφάσεων στο χώρο της υγείας με εφαρμογή στην ασφάλεια του ασθενούς.
2. Council of Europe[C.E.] 2006 “ Recommendation Rec7 of the Committee of Ministers to member states on management of patient safety and prevention of adverse events in health care “ 965th meeting of the Ministers’ Deputies, Committee of Ministers on 24 May 2006.
3. Garrouste-Orgeas, M., Philippart, F., Bruel, C., Max, A., Lau, N., Misset, B., 2012. Overview of medical errors and adverse events. *Annals of Intensive Care* 2(1) 2
4. Hofhuis,J.G., Spronk, P.E., van Stel, H.F., Schrijvers, A.J., Rommes,J.H., Bakker, J., 2008. Experiences of critically ill patients in the ICU. *Intensive and Critical Care Nursing* 24 (5) 300-313
5. Hupcey, J.E.,2000. Feeling safe:the psychosocial needs of ICU patients. *Journal of Nursing Scholarship* 32 (4) 361-367
6. Lasiter, S.,2011. Older adults’ perceptions of feeling safe in an intensive care unit. *Journal of Advanced Nursing* 67 (12) 2649-2657
7. McKinley, S., Nagy, S., Stein-Parbury, J., Bramwell, M., Hudson, J., 2002. Vulnerability and security in seriously ill patients in intensive care. *Intensive and Critical Care Nursing* 18 (1) 27-36
8. Merilainen, M., Kyngas, H., Ala-Kokko, T., 2010. 24-Hour intensive care: an observational study of an environment and events. *Intensive and Critical Care Nursing* 26 (5) 246-253
9. Van den Brink, G.T.W.J., Lindsen, F., Uffink, T.J.A., 2006. *Leerboek intensive care verpleegkundedeel 1*. Elsevier Gezondheidszorg, Maarssen.

Ενδιαφέροντα άρθρα

Sadule-Rios N, Aguilera G. Nurses' perceptions of reasons for persistent low rates in hand hygiene compliance. *Intensive Crit Care Nurs.* 2017 Oct;42:17-21.

Marker S, Krag M, Møller MH. What's new with stress ulcer prophylaxis in the ICU? *Intensive Care Med.* 2017 Aug;43(8):1132-1134.

Dellinger RP, Schorr CA, Levy MM. A Users' Guide to the 2016 Surviving Sepsis Guidelines. *Crit Care Med.* 2017 Mar;45(3):381-385.

Kane-Gill SL, Dasta JF, Buckley MS, Devabhakthuni S, Liu M, Cohen H, George EL, Pohlman AS, Agarwal S, Henneman EA, Bejian SM, Berenholtz SM, Pepin JL, Scanlon MC, Smith BS. Clinical Practice Guideline: Safe Medication Use in the ICU. *Crit Care Med.* 2017 Sep;45(9):e877-e915.

Monge García MI, Pinsky MR, Cecconi M. Predicting vasopressor needs using dynamic parameters. *Intensive Care Med.* 2017 Dec;43(12):1841-1843.

Davidson JE, Aslakson RA, Long AC, Puntillo KA, Kross EK, Hart J, Cox CE, Wunsch H, Wickline MA, Nunnally ME, Netzer G, Kentish-Barnes N, Sprung CL, Hartog CS, Coombs M, Gerritsen RT, Hopkins RO, Franck LS, Skrobik Y, Kon AA, Scruth EA, Harvey MA, Lewis-Newby M, White DB, Swoboda SM, Cooke CR, Levy MM, Azoulay E, Curtis JR. Guidelines for Family-Centered Care in the Neonatal, Pediatric, and Adult ICU. *Crit Care Med.* 2017 Jan;45(1):103-128.

Ludin SM. Does good critical thinking equal effective decision-making among critical care nurses? A cross-sectional survey. *Intensive Crit Care Nurs.* 2018 Feb;44:1-10.

Κατευθυντήριες οδηγίες

- Core Standards for Intensive Care Units
- Medication Concentration in Critical Care Areas
- Eye Care in the Intensive Care Unit (ICU)

<https://www.ics.ac.uk/ICS/guidelines-and-standards.aspx>

- Sepsis: Impact and Urgency

<https://www.aacn.org/clinical-resources/sepsis#page>

Προτεινόμενοι ιστότοποι

- <https://www.nice.org.uk/>
- <https://www.aacn.org/>
- <https://www.nzno.org.nz/>



450

Πανελλήνιο
Συνέδριο

ΚΩΣ

ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

9 με 12 Μαΐου 2018

Επείγουσα & Εντατική Νοσηλευτική

Περιοδική Έκδοση του Τομέα Επείγουσας & Εντατικής
του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος

Μεσογείων 2, Γ' Κτήριο, Πύργος Αθηνών, Αθήνα 11527
Τηλ: 210.77.02.861, Fax: 21.77.90.360

Υπεύθυνοι Έκδοσης

Κωνσταντίνος Πέτσιος, Δημήτριος Δημητρέλλης

Συντακτική Επιτροπή

*Νικόλαος Γιάκης, Στεργιανή Χαρούπα,
Ευσταθία Γκότση, Αλκέτα Σπύρου, Ιωάννα Γαλατιανού,
Ευαγγελία Κατοίκου, Αικατερίνη Τσώνη*

*Επιμέλεια Κειμένων – Έκδοσης
Κωνσταντίνος Πέτσιος*



ΕΣΝΕ

Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Ελλάδος