



ΕΝΤΥΠΟ ΚΛΕΙΣΤΟ ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ 1878/2004 ΚΕΜΠ.ΑΘ.

# ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ & ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ

Τριμηνιαία έκδοση του Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής  
του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδας  
Μεσογείων 2, Γ' κτίριο Πύργος Αθηνών, Αθήνα 115 27  
ΤΕΥΧΟΣ 34, ΧΕΙΜΩΝΑΣ 2010

## Άνοιξη 2010

Η Άνοιξη...μύρισε!!!

Πότε θα «μυρίσει» η Άνοιξη και για τη Νοσηλευτική; Μόνο Χειμώνας;

Η απαξίωση για το νοσηλευτικό κλάδο δίδεται απλόχερα από όλες τις κυβερνήσεις που έρχονται και φεύγουν...

Έχω την αίσθηση ότι αυτό το βιώνουμε καθημερινά και γι' αυτό μάλλον αρνούμαστε να συμμετάσχουμε σε κάθε πρόσκληση για «συμβούλια», για «συνελεύσεις», για δήθεν επαναστάσεις. Εκλεγμένοι εκπρόσωποι που προδίδουν τα ιδανικά μας, τις ελπίδες μας και τα όνειρα που κάναμε για αλλαγή και νέα πνοή. Κουρασμένοι νοσηλευτές των βαρδιών που περιμένουν επί χρόνια... να έρθει 5000 νέο προσωπικό και δε φαίνεται πουθενά και μετά 1900 νέοι νοσηλευτές που ονειρεύονται και αυτοί να γίνουν ένα γρανάζι της μηχανής, της μηχανής των νοσοκομείων που αγκομαχεί και προχωρά στην ανηφόρα και σκέφτεσαι για πόσο ακόμα...

Είναι τυχαίο άραγε που οι νοσηλευτές είναι το πρώτο επάγγελμα σε αλλαγή προσανατολισμού εργασιακής «κατοικίας»; Μάλλον όχι. Όλοι εσείς που θα διαβάσετε αυτό το κείμενο είμαι σίγουρη ότι νιώθετε το ίδιο. Η νοσηλευτική μας «καριέρα» αρχίζει με όνειρα, επαναστατικές διαθέσεις και τελειώνει πολύ γρήγορα, μετά από πέντε το πολύ δέκα χρόνια. Στο «στίφτη» του νοσοκομείου όλα ξεφουσκώνουν. Δεν έχουμε κουράγιο για όνειρα, για ανατροπές, για επαναστάσεις. Όλα γίνονται συμβιβασμοί, οι βάρδιες, τα χρόνια..., η ζωή μας.

Γιατί δεν ενωνόμαστε όλοι σε μια μεγάλη φωνή, σε ένα πλήθος, ένα πλήθος απελπισίας που στο πέρασμα του θα σαρώσει τα πάντα, και θα φωνάξει «δεν υπάρχουν νοσοκομεία χωρίς νοσηλευτές, δεν υπάρχει υγεία χωρίς εμάς. Είμαστε εδώ και εσείς μας αγνοείτε, μας απαξιώνετε καθημερινά, προσπαθείτε να μας κάνετε να αλλάξουμε επάγγελμα και εμείς πεισματικά παραμένουμε, ως τότε»;

Μάλλον πρέπει στην Ελλάδα να ξεκινήσει μια νέα επανάσταση, όπως αυτή του 1821, να ξυπνήσουμε από τη χειμερία νάρκη που κάποιοι θέλουν να βρισκόμαστε για χρόνια ολόκληρα... και ίσως για πάντα. Δεν έφτασε ο καιρός να διεκδικήσουμε, να ζητήσουμε τα κεκτημένα, γιατί ανεχόμαστε αυτά που δεν αντέχονται και δεν υποφέρονται. Οι νοσηλευτές δεν έχουν χρώμα, καμιά μπογιά δε μπορεί να τους βάψει. Έχουν το χρώμα της αγανάκτησης...

Μαργίτσα Σκοπελίτου  
Ταμίας TEEN

## **Νέα ερευνητικά δεδομένα για τις ΜΕΘ, όπως παρουσιάστηκαν στο CHEST (05 Νον 2009)**



### **Η Εκτεταμένη χρήση της Προποφύλης μπορεί να οδηγήσει σε υπερβολική έκθεση ωμέγα -6 λιπαρών οξέων**

Οι ασθενείς που υποβάλλονται σε θεραπεία με το κατασταλτικό προποφύλη για περισσότερο από 6 ώρες μπορεί να εκτεθούν σε σημαντικά επίπεδα ωμέγα-6 λιπαρών οξέων. Σε μια αναδρομική ανασκόπηση, ερευνητές από το Saint Joseph Health System στο Κεντάκι μελέτησαν 35 ασθενείς που έλαβαν προποφύλη για περισσότερο από 6 ώρες. Η ελάχιστη ποσότητα προποφύλης που χορηγήθηκε σε αυτούς τους ασθενείς σε μία περίοδο 24 ωρών ήταν 39 mL και η μέγιστη ήταν 9.886 mL (mead=329 mL). Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την έκθεση σε τουλάχιστον 1,9gr ωμέγα- 6 για χρονικό διάστημα 24 ωρών και μέγιστο 504gr (mead= 16,8gr). Ως εκ τούτου, οι εν λόγω ασθενείς εκτέθηκαν στα δύο τρίτα σχεδόν του ποσού των ωμέγα -6 λιπαρών οξέων, όπως σε μια δόση λιπιδίων που θα λάμβαναν από τη χορήγηση ολικής παρεντερικής διατροφής. Οι ερευνητές καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι αυτή η υπερβολική έκθεση σε ωμέγα-6 θα πρέπει να εγείρει ερωτήματα ως προς την ασφάλεια της προποφύλης.

### **Αύξηση του αριθμού των ασθενών ΜΕΘ που παίρνουν εξιτήριο για το σπίτι**

Ένας αυξανόμενος αριθμός ασθενών της ΜΕΘ παίρνουν εξιτήριο για το σπίτι, αντί να εισάγονται σε ΜΑΦ ή σε κλινική. Ερευνητές από το Memorial Sloan-Kettering Cancer Center στη Νέα Υόρκη, ανέλυσαν τα δεδομένα που συλλέχθηκαν από τους ασθενείς των ΜΕΘ που πήραν εξιτήριο για το σπίτι σε χρονικό διάστημα 4 ετών. Κατά τη διάρκεια της μελέτης, 33 ασθενείς ή το 1,4% του συνόλου των ασθενών που πήραν εξιτήριο, πήγαν στο σπίτι με μια αυξανόμενη συχνότητα από το 2ο έτος έως το 4ο έτος. Η μέση ηλικία των ασθενών που πήραν εξιτήριο απευθείας από τη ΜΕΘ για το σπίτι τους, ήταν 61,2 έτη ( $\pm$  16,2), 61% ήταν άνδρες και 72,7% ήταν ασθενείς με παθολογικά προβλήματα. Οι διαγνώσεις εισαγωγής ήταν χαρακτηριστικές των ασθενών της ΜΕΘ, αλλά η επεμβατική υποστήριξη (π.χ. μηχανική υποστήριξη της αναπνοής) ήταν ελάχιστη. Η εξαμηνια θνησιμότητα ήταν 36,4% (12 από 33 ασθενείς) και ο μέσος χρόνος θανάτου ήταν 53 ημέρες. Οι ερευνητές καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι, παρόλο που ο αριθμός των ασθενών των ΜΕΘ που πήραν εξιτήριο για το σπίτι είναι μικρός, η τάση είναι αυξητική. Αυτή η τάση μπορεί να έχει επιπτώσεις όσον αφορά την απόδοση της ΜΕΘ, τη διαχείριση των κρεβατιών και τον προγραμματισμό των εξιτηρίων. Χρειάζονται ωστόσο περαιτέρω μελέτες για να προσδιοριστεί καλύτερα ποιοι ασθενείς θα μπορούσαν να πάρουν εξιτήριο για το σπίτι.

### **Η υψηλού βαθμού στελέχωση των ΜΕΘ μειώνει την πνευμονία που σχετίζεται με τον αναπνευστήρα**

Νέα έρευνα δείχνει ότι ένας δείκτης υψηλής στελέχωσης στη ΜΕΘ μειώνει την πνευμονία που σχετίζεται με τον αναπνευστήρα (VAP). Ερευνητές από το Saint Barnabas Medical Center στο New Jersey αξιολόγησαν την αποτελεσματικότητα του υψηλού βαθμού στελέχωσης σε σχέση με τη μείωση των VAP. Η έρευνα πραγματοποιήθηκε σε νοσοκομείο της περιφέρειας, όπου υιοθετήθηκε ένα μοντέλο στελέχωσης υψηλού βαθμού σε μια παθολογική-χειρουργική ΜΕΘ 16 κρεβατιών από τα μέσα του 2007. Όταν οι ερευνητές σύγκριναν τα ποσοστά VAP πριν την εφαρμογή του μοντέλου υψηλής στελέχωσης, με δεδομένα από το 2008, μετά την εφαρμογή του μοντέλου, διαπίστωσαν ότι η συχνότητα εμφάνισης VAP μειώθηκε από το 2,8 σε 0 ανά 1.000 ημέρες στον αναπνευστήρα. Οι ερευνητές κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι υπήρχε σημαντική μείωση των ποσοστών εμφάνισης VAP μετά την εφαρμογή του μοντέλου υψηλής στελέχωσης.

Μετάφραση - απόδοση στα ελληνικά  
Ευτυχία Τσάφου  
Μέλος Επιτροπής TEEN

## **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ & ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΤΟ 14<sup>ο</sup> STATE OF THE ART 22-24 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2010, ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ATHENS HILTON**

Όπως κάθε χρόνο έτσι και φέτος, ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (TEEN) πραγματοποιεί το Νοσηλευτικό Συνέδριο στο πλαίσιο του 14th State of the Art, στις 22 - 24 Απριλίου 2010, στο Ξενοδοχείο Hilton της Αθήνας.

Το επιστημονικό πρόγραμμα έχει διάρκεια τριών (3) ημερών και εστιάζεται σε θέματα που αφορούν τόσο σε νεότερα δεδομένα και προκλήσεις που αφορούν την επείγουσα και εντατική φροντίδα των νοσηλευομένων ασθενών όσο και σε αξιόλογα κλινικά φροντιστήρια με ποικίλη και άκρως ενδιαφέρουσα θεματολογία.

Σημαντική είναι επίσης η παρουσία σε στρογγυλό τραπέζι εισηγήσεων που αφορούν τη νέα πρόκληση που ονομάζεται Διαπολιτισμική Νοσηλευτική.

Δύο εξαιρετοι επιστήμονες νοσηλευτές από το εξωτερικό, θα αναφερθούν στη συμμετοχή των νοσηλευτών στη λήψη αποφάσεων στη ΜΕΘ και θα παρουσιάσουν τα δικά τους ερευνητικά δεδομένα για το θέμα.

Η Επιτροπή του TEEN περιμένει και φέτος την ενεργητική σας συμμετοχή για την ανταλλαγή απόψεων και την καταγραφή προτάσεων που θα βοηθήσουν όλους μας στη βελτίωση της ποιότητας τόσο των συνθηκών εργασίας όσο και στην παροχή φροντίδας στους ασθενείς μας.

Για την Επιτροπή του TEEN  
Η Πρόεδρος  
Δρ. Μαρία Καλαφάτη

### **ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

#### **ΠΕΜΠΤΗ 22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2010**

<b>09:30 - 11:00</b>	<b>1<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΝΕΟΤΕΡΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΗ ΜΕΘ»</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Επίπτωση του σηπτικού συνδρόμου στη ΜΕΘ</li><li>• Επίπτωση του ARDS στη ΜΕΘ</li><li>• Μηχανικές ιδιότητες του αναπνευστικού συστήματος. Η βαρύτητα και η έκβαση των υπερηλίκων με πρώιμο ARDS</li><li>• Πρακτική και επιπλοκές κατά τη διάρκεια ενδοδερμικής τραχειοστομίας και η εξέλιξή της ενδονοσοκομειακά και μη</li></ul>
<b>11:00-12:30</b>	<b>2<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΚΒΑΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΗ ΜΕΘ»</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Το παραλήρημα (Delirium) των ασθενών που νοσηλεύονται στη ΜΕΘ</li><li>• Πιλοτική διερεύνηση του παραληρήματος (Delirium) στη ΜΕΘ</li><li>• Θόρυβος και συγχρωτισμός</li><li>• Χρώματα και φωτισμός</li><li>• Ο ρόλος της μουσικής στην έκβαση των ασθενών</li></ul>
<b>12:30-13:00</b>	<b>ΔΙΑΛΕΞΗ</b> <b>«ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΣΤΗΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΗ ΜΕΘ»</b>
<b>13:00-13:30</b>	<b>ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ</b>

13:30-15:30	<b>3<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ. ΜΙΑ ΝΕΑ ΠΡΟΚΛΗΣΗ»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Κοινωνική κινητικότητα και διαπολιτισμική νοσηλευτική φροντίδα</li> <li>• Ο ρόλος της διαπολιτισμικής νοσηλευτικής στη ΜΕΘ</li> <li>• Αλλοδαπός ασθενής στη χώρα μας χωρίς κοινωνική ασφάλεια</li> <li>• <i>Cultural competence for critical care nursing</i></li> <li>• «Όταν γνωρίζεις δεν είναι Βαβέλ». Ο Ρόλος της διαπολιτισμικής Νοσηλευτικής στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών</li> <li>• Πολυπολιτισμικότητα μεν, κοινές ηθικές αρχές δε...»  <i>"Multiculturalism, on the one hand, common moral principles, on the other..."</i></li> </ul>
15:30-17:00	<b>WORKSHOP (Α)</b> <b>«ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑΣ: ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΣΤΗΝ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η Συνέντευξη ως συνιστώσα επιλογής νοσηλευτικού προσωπικού σε θέση εργασίας</li> <li>• Σύνταξη βιογραφικού Σημειώματος</li> <li>• Παρουσίαση της διαδικασίας της συνέντευξης</li> </ul>
17:00-17:30	<b>ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ</b>
17:30-19:30	<b>WORKSHOP (Β)</b> <b>«ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ»</b> (Για 60 άτομα - Αίτηση συμμετοχής θα βρείτε στην ιστοσελίδα του ΕΣΝΕ)
<b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 23 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2010</b>	
09:30 -11:00	<b>4<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΗΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Διαπροσωπικές σχέσεις νοσηλευτών</li> <li>• Απόψεις και στάσεις των επαγγελματιών υγείας για τη μεταμόσχευση οργάνων</li> <li>• Απόψεις του συγγενικού περιβάλλοντος των ασθενών της ΜΕΘ για την εξατομικευμένη φροντίδα</li> <li>• Η επίδραση της ομοιοπαθητικής θεραπείας στην αντιμετώπιση βαρέως πασχόντων στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας</li> <li>• Ανοίγοντας το κουτί της "Πανδώρα"</li> </ul>
11:00-11:30	<b>ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΟΜΙΛΙΑ</b>
11:30-12:00	<b>ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ</b>
12:00-13:30	<b>5<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τriage σε παιδιά που προσέρχονται στο ΤΕΠ με χλωτότητα, εμπύρετο, πονοκέφαλο. Πόσο επείγον είναι;</li> <li>• Τραύμα η θανατηφόρος τριάδα: Υποθερμία, Οξέωση, Διαταραχές πήκτικότητας</li> <li>• Άγχος: Το τελευταίο που πρέπει να σκεφτόμαστε στο ΤΕΠ</li> <li>• ΜΕΘ - ΤΕΠ. Ποιές είναι οι σχέσεις τους;</li> <li>• Είναι η διαχείριση της βίας μέρος της δουλειάς μας στο ΤΕΠ;</li> <li>• Αξιολόγηση εφαρμογής συστήματος ποιότητας ISO στο ΤΕΠ</li> </ul>
13:30-15:00	<b>6<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΓΡΙΠΗΣ (H1N1) 2009»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η εμπειρία από Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Γενικού Νοσοκομείου</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Μέσα Ατομικής Προστασίας: Τι περισσότερο μάθαμε?</li> <li>• Επίδραση της πανδημίας γρίπης (H1N1) 2009 στη διαθεσιμότητα κλινών ΜΕΘ</li> <li>• Σχέδιο λειτουργίας ΜΕΘ κατά τη διάρκεια κρίσεως στον τομέα υγείας</li> </ul>
15:00 -16:00	<b>ΒΡΑΧΕΙΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ</b> <b>«ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ECMO ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΓΡΙΠΗΣ (H1N1) 2009»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γενικές αρχές και ενδείξεις ECMO</li> <li>• Νοσηλευτική φροντίδα ασθενούς με ECMO</li> </ul>
16:00-17:30	<b>7<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΕΓΚΑΥΜΑΤΙΑ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ»</b>
17:30-18:00	<b>ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ</b>
18:00-20:00	<b>ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ (Α)</b> <b>«ΠΟΛΥΟΡΓΑΝΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΣΗΨΗ ΣΤΗ ΜΕΘ»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ανάλυση παραδειγματικής περίπτωσης ατόμου με πολυοργανική δυσλειτουργία – Case Study</li> <li>• Νοσηλευτική αξιολόγηση και διαχείριση αερισμού σε άτομο με ARDS</li> <li>• Κριτήρια και Νοσηλευτική διεργασία κατά τη νοσηλεία ατόμου με ARDS σε πρηνή θέση</li> </ul>
<b>ΣΑΒΒΑΤΟ 24 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2010</b>	
09:30-11:00	<b>8<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΠΩΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΙΑΣ ΜΕΘ;»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τι σημαίνει ποιότητα λειτουργίας ενός νοσοκομειακού τμήματος</li> <li>• Νοσηλευτικές διαδικασίες, πρωτόκολλα και δείκτες ποιότητας στη ΜΕΘ</li> <li>• Ικανοποίηση συγγενών- Ανίχνευση και καταγραφή ιατρονοσηλευτικών σφαλμάτων</li> <li>• Εφαρμογή συστήματος ποιότητας στη ΜΕΘ: προβλήματα και οφέλη</li> </ul>
11:00-12:00	<b>ΒΡΑΧΕΙΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ</b> <b>«ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΣΤΗ ΜΕΘ (DECISION MAKING IN ICU)»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Ad Hoc Decision – Making of ICU Charge Nurses and intensivists – Shared coordination of ICU care»</li> <li>• «Nursing decision making in the Intensive Care Unit»</li> </ul>
12:00-12:30	<b>ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ</b>
12:30-14:30	<b>9<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΝΕΟΤΕΡΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΟ BLS/AED, ACLS»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Νεώτερες συσκευές αερισμού</li> <li>• Ο Αμφιλεγόμενος ρόλος της αδρεναλίνης</li> <li>• Βασική Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση μόνο με συμπίεσεις</li> <li>• Η σημασία της γνώσης της νεογνικής ανάνηψης για το νοσηλευτή</li> <li>• Η ομάδα αναζωογόνησης και η συμβολή της στη βελτίωση της επιβίωσης των νοσηλευομένων</li> <li>• Διερεύνηση γνώσεων νοσηλευτικού και Ιατρικού προσωπικού στην Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση</li> </ul>
14:30-15:00	<b>ΔΙΑΛΕΞΗ</b> <b>«ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΜΗ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ»</b>

15:00-16:30	<b>10<sup>ο</sup> ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ</b> <b>«ΝΕΟΤΕΡΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΡΑΝΙΟΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΚΑΚΩΣΗ (ΚΕΚ)»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Απαραίτητες γνώσεις για τον Νοσηλευτή</li> <li>• <i>Monitoring</i> και νοσηλευτικές παρεμβάσεις σε ασθενή με ΚΕΚ. Νεότερα δεδομένα</li> <li>• Θεραπευτική υποθερμία σε ασθενή με ΚΕΚ»</li> <li>• Ανασκόπηση μεθόδων επίτευξης υποθερμίας - Δεδομένα από τη ΜΕΘ του Γ. Γεννηματάς</li> </ul>
16:30-18:30	<b>WORKSHOP (Γ)</b> <b>«ΑΝΟΜΙΑ &amp; ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ: ΤΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΞΟΥΘΕΝΩΣΗΣ»</b>

Το τελικό επιστημονικό πρόγραμμα θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΕΣΝΕ ([www.esne.gr](http://www.esne.gr)) και θα αποσταλεί ταχυδρομικά στα μέλη του Τομέα. Στην ιστοσελίδα θα αναρτηθούν, επίσης, οι αιτήσεις συμμετοχής για τα workshops.  
 Πληροφορίες: Triaena Tours & Congress S.A., τηλ. 210 7499308, [www.14th-stateofheart.gr](http://www.14th-stateofheart.gr), Γραμματεία ΕΣΝΕ: τηλ. 210 7702861 – 210 7485307

## ΣΥΝΕΔΡΙΑ

- 28/05/2010 - 29/05/2010 4<sup>ο</sup> Επιστημονικό Συμπόσιο:**  
 «Χρόνια προβλήματα ασθενών στη ΜΕΘ: Οξεία και χρόνια πνευμονική υπέρταση. Ο ρόλος της καρδιακής ανεπάρκειας και των διαταραχών του ύπνου».  
 Χώρος: Ιωάννινα Συνεδριακό Κέντρο Du Lac  
 Διοργάνωση: Εντατική Θεραπεία Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων  
 Στοιχεία Επικοινωνίας: Τηλ.: 26510 46030, Email: [info@meth.gr](mailto:info@meth.gr)
- 24-26 Μαρτίου 2011 4<sup>th</sup> EfCCNa Congress and the FSAIO Spring Congress**  
 Οργάνωση: EfCCNa  
 Τόπος: Κοπεγχάγη, Δανία  
 Πληροφορίες: [www.efccna2011.dk](http://www.efccna2011.dk)

### ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

Μεσογείων 2, Γ Κτίριο Πύργος Αθηνών, Αθήνα 115 27, Τηλ.: 210 7702861, Fax: 210 7790360

Εκδότες:

Αντώνης Δασκαλάκης, Μαρία Τσερώνη

Συντακτική Επιτροπή:

Μαρία Καλαφάτη, Γεώργιος Γεωργιάδης, Νίκος Γιάκης, Μαργίτα Σκοπελίτου,  
 Ειρήνη Μαργέλου, Παναγιώτα Σαργιάνου, Ευτυχία Τσάφου

Επιμέλεια - Παραγωγή έκδοσης  
 ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ Α.Β.Ε.Ε.

**ΓΡΑΨΕ ΚΑΙ ΕΣΥ ΓΙΑ ΤΗΝ  
 ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ**



## 7<sup>ος</sup> ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ



Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (TEEN) θέλοντας να συμβάλει στη συνεχή εκπαίδευση των νοσηλευτών Επείγουσας και Εντατικής Φροντίδας, διεξάγει τον **7<sup>ο</sup> Εκπαιδευτικό του Κύκλο που θα πραγματοποιηθεί στα γραφεία του ΕΣΝΕ** (Λεωφόρος Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών, Γ' κτίριο, 2ος Όροφος).

Η συνεχής επιμόρφωση είναι αναγκαία λόγω της συνεχούς εξέλιξης στην επιστήμη και την τεχνολογία. Ο 7ος Εκπαιδευτικός Κύκλος περιλαμβάνει έξι κλινικά φροντιστήρια διάρκειας δύο (2) ωρών το καθένα. Η συμμετοχή σε κάθε φροντιστήριο είναι πέντε (5€) ευρώ για τα μέλη του ΕΣΝΕ και του TEEN και δέκα (10€) ευρώ για τα μη μέλη και περιλαμβάνει πιστοποιητικό παρακολούθησης, το εκπαιδευτικό υλικό (σε cd) και καφέ.

Πληροφορίες: Γραμματεία και ιστοσελίδα ΕΣΝΕ (τηλ. 210 77 02 861 και [www.esne.gr](http://www.esne.gr)).

### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ 7<sup>ου</sup> ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΘΕΜΑ - ΕΙΣΗΓΗΤΕΣ
<b>19 Μαΐου 2010</b> <b>16:00-18:00</b> Ημέρα Τετάρτη	<b>Διαχείριση Αεραγωγού από το Α-Ω</b> Πανωραία Ράμμου <i>Ανχης (YN), MSc, NFESC, ΓΕΣ/ΔΥΓ</i>
<b>26 Μαΐου 2010</b> <b>16:00-18:00</b> Ημέρα Τετάρτη	<b>Ερμηνεία Ηλεκτροκαρδιογραφήματος</b> Θεόδωρος Καπάδοχος <i>Νοσηλεύτης TE, MSc, PhD(c), Γραφείο Εκπαίδευσης ΩΚΚ</i>
<b>2 Ιουνίου 2010</b> <b>16:00-18:00</b> Ημέρα Τετάρτη	<b>Εκτίμηση επιπέδου καταστολής στη ΜΕΘ και η καθημερινή διακοπή στη χορήγησή της</b> Παρισσόπουλος Στυλιανός <i>Νοσηλεύτης TE, Κοινωνικός Ανθρωπολόγος, BSc (ICU course), MSc, Καθηγητής Εφαρμογών, Τμήμα Νοσηλευτικής Β', ΣΕΥΠ, ΤΕΙ Αθήνας</i>
<b>16 Ιουνίου 2010</b> <b>16:00-18:00</b> Ημέρα Τετάρτη	<b>Χορήγηση Υγρών και Ηλεκτρολυτών</b> Μελετιάδου Μαρία <i>Νοσηλεύτρια TE, Προϊσταμένη Γ' Παθολογικής Κλινικής ΓΝ Πειραιά «Τζάνειο»</i>
<b>23 Ιουνίου 2010</b> <b>16:00-18:00</b> Ημέρα Τετάρτη	<b>Η διαδικασία αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα (weaning) μετά από μακροχρόνια μηχανική υποστήριξη της αναπνοής</b> Παρισσόπουλος Στυλιανός <i>Νοσηλεύτης TE, Κοινωνικός Ανθρωπολόγος, BSc (ICU course), MSc, Καθηγητής Εφαρμογών, Τμήμα Νοσηλευτικής Β', ΣΕΥΠ, ΤΕΙ Αθήνας</i>

**ΤΟΠΟΣ: Γραφεία ΕΣΝΕ**  
**Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών, Γ' κτίριο**

Ο Σύντροφός σας Στην Απολύμανση



# Sterillium®

## Η απόλυτη προστασία

# Το Νο 1 Αλκοολούχο Αντισηπτικό Χεριών στην Ευρώπη

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** STERILLIUM Δεσμωτό δόλωμα. **Σύνθεση:** Δραστικές ουσίες: Ισοπροπανόλη 45,0g, n-προπανόλη 30,0g, metocetolium ethilsulfate 0,2g. **Φαρμακευτικές ενδείξεις:** Υγιεινή και χειρωνακική απολύμανση χειρών σε νοσοκομεία, κλινικές και οικιακή κέντρα περίθαλψης. Απολύμανση δερμάτων πριν από ενέσεις και παρενέσεις. **Αντενδείξεις:** Το STERILLIUM δεν είναι κατάλληλο για απολύμανση των βλεννογόνων και δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κοντά στα μάτια ή σε ανοικτά τραύματα. Αντενδείκνυται σε άτομα που έχουν κατακόρυφη υπερκερατοειδίτιδα στα φρονιμικά οστά ή σε κάποιο από τα έσοδα. **Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Μην χρησιμοποιείτε φαρμακικό εξοπλισμό μόνο να στεγνώσει το αέκασμα. Το αέκασμα δεν πρέπει να είναι σε επαφή με φακούς. Μην χρησιμοποιείτε κοντά σε καπνιστήρες. Διαφοί αναμένεται 25°C. **Χρήση:** Όταν το αέκασμα χρησιμοποιείται σωστά, η προστασία φυσικής και χημικής είναι επίσημη. Σε περίπτωση που ζητείται απολυμαντικό κατά λάθος, θα πρέπει να ληφθούν τα εξής μέτρα: Καθαρίστε αμέσως το δόλωμα, διαλύστε με πολύ νερό, αερίστε το δωμάτιο και αποφρακτερίστε γρήγορα τις επές αναπνοής. Μην καπνίζετε. Σε περίπτωση φυσικής αβήξης με νερό, υποοξείδιο, αρα ή CO<sub>2</sub>. **Παιδιά:** Το STERILLIUM δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε νεογνά και πρόκυρα βρέφη. **Κόπηση και γαλακτοκομία:** Δεν υπάρχει κινδύνος κατά την κλάση και τον θηλασμό. **Επίσημη στην κοινότητα οδηγίες και χειρωνακική μηχανοκίνητη:** Δεν ισχύει. **Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις για τα περιεχόμενα έσοδα:** Δεν πρέπει να λαμβάνετε το έσοδο εάν γνωρίζετε ότι είναι αλλεργικό σε οποδήποτε από τα συστατικά του. Δυσανεκσία και τρέφους χορήγησης: Για την υγιεινή απολύμανση των χεριών: Τρίψτε τα στεγνά χέρια με τουλάχιστον 20 για 30 δευτερόλεπτα χωρίς να τα ξεβγάλετε. Για τη χειρωνακική απολύμανση των χεριών: Τρίψτε τα στεγνά χέρια και μπράτσα με όση ποσότητα χρειάζεται για να διατηρηθούν υγρά τουλάχιστον 1,5 λεπτά πριν το ξεβγάλει. Απολύμανση δερμάτων: Τρίψτε με STERILLIUM το στεγνό δέρμα για 15 δευτερόλεπτα πριν από ενέσεις και παρενέσεις. Πριν την παρενέση αφαιρέστε, σφραγισμένη κούνηση και κούνηση ορόσημο, όπως και πριν από χειρωνακική επέμβαση, το δέρμα πρέπει να παραμείνει υγρό για 1 λεπτό. Το δέρμα που έχει πολλαπλά σημειωμένα οφέλη πρέπει να παραμείνει υγρό για 10 λεπτά. Το STERILLIUM χρησιμοποιείται οδύνη. Οδηγίες για τη χρήση και τον χειρισμό: Βάλετε που: 2,4. **Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Διακινδύνευση με ρυθμιζόμενο σύστημα ανάσπησης για χρήση με τα προσωπικά φακούς οδόντας καπνιστήρα σιγαστήρα. Η συνθήκη παροχής ποσότητας είναι 1,5ml ανά πύση της αντλίας και μπορεί να αλλάξει. **Απομάκρυνση οφθαλμών:** Επισκευάστε απόφαση σύμφωνα με κοινή νομοθεσία. **Μικρές ποσότητες μαρτύρων:** να μην σπαστούν στην απεξέλιξη, καθώς το προϊόν θεωρείται άφρατο. **Υπερδοσολογία:** Εάν καταποθεί κατά λάθος, το δόλωμα συστατικού διατηρείται, είναι παρόμοιο με αυτό της διατηρησίας με αιθανόλη. **Κίνδυνος οξυαναστολής παραλύσει:** Η θέρμανση με κοσμοπονολή και η θέρμανση της διατηρησίας με n-προπανόλη είναι παρόμοια με αυτή της διατηρησίας με αιθανόλη. Πριν να επιστρέψτε την περιεχόμενη απολύμανση που διατηρείται με έμπλο ή γρήγορη έκπληξη με πολύ νερό. Από 2-4% και πάνω περιεχόμενα απολύμανση που διατηρείται με αιθανόλη. Εάν το δόλωμα είναι σε επαφή με τα μάτια, πλύνετε τα καλά με ανοιχτά τα μάτια από τρεχούμενο νερό. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Ελαφρά ερυθρότητα ή ερεθισμός του δέρματος μπορεί να παρατηρηθεί παραπάνω. Σε τέτοια περίπτωση, συνιστάται να σταματήσει η γενική φροντίδα του δέρματος. Οι οστικές αλλεργικές αντιδράσεις είναι σπάνιες. **Ασυμβατότητες:** Το STERILLIUM προσβάλλει το αρωματικό υγρό και παύσιμα υλικά. **Τρόπος διάθεσης:** Το φάρμακο αυτό χορηγείται με κτηνιατρική συνουσία. **Επισκευάσεις - Προϊόντα:** Φιάλη 100ml, 500ml, 1000ml, 5L. **Παρασκευαστής:** BODE Chemie GmbH & Co - Γερμανία, Αριθμός οδών κυκλοφορίας: 4930 / 16-4-2002.

Υπεύθυνος κυκλοφορίας στην Ελλάδα:  
**PHARMA CHEMIE A.E.**  
**ΟΕΣ ΠΙΝΗ: ΣΥΝΤΡΟΦΟΣ ΟΔΟΣ ΔΡΑΚΟΚΑΣΤΡΟΥ - ΔΙΑΒΑΤΟΝ (παρόικτος ΕΓΝΑΤΙΑΣ ΟΔΟΥ), Τ.Θ. 1644, Τ.Κ. 57008 - ΙΩΝΙΑ - Τηλ: 2310 78543 / Fax: 2310 782639**  
**ΑΘΗΝΑ: Διοικητήριο 32, 135 62 Αγ. Ανάργυρο - Τηλ: 210 2310622 / Fax: 210 2310632**  
**www.pharmachemie.gr e-mail: info@pharmachemie.gr**

