



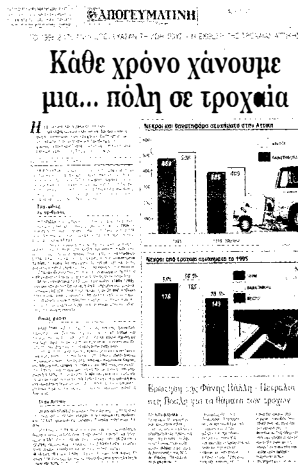
Α
Ν
Τ
Ι
Μ
Ε
Τ
Ω
Π
Ι
Σ
Η

Π
Ο
Λ
Υ
Τ
Ρ
Α
Υ
Μ
Α
Τ
ΙΑ

Αντί Προλόγου

ΒΑΣΙΛΗΣ ΓΡΟΣΟΜΑΝΙΔΗΣ

Καθημερινά χάνονται ζωές θυσία στον βωμό της ασφάλτου, κάθε χρόνο θρηνούμε περισσότερα θύματα από όσα θρήνησε η χώρα μας σε εμπόλεμους περιόδους. Οι συνέπειες, κοινωνικές, οικονομικές, ανθρωπίνες, δεν φαίνεται να μας αγγίζουν γιατί κατά βάθος πιστεύουμε ότι θα είμαστε η εξαίρεση.



Σε μια κοινωνία του δελτίου των οκτώ και των πρωτοσέλιδων των εφημερίδων (όπου άλλοι αποφασίζουν πόση αλήθεια θα μαθαίνουμε κάθε φορά) που ανακαλύπτει το πρόβλημα από τα τηλεοπτικά παράθυρα (σε περιόδους δημοσιογραφικής πενίας), οργιζόμαστε και αναζητούμε ενόχους από τα γνωστά τηλεδικία, αλλά το ξεχνάμε την επόμενη μέρα, γινόμαστε ανεκτικοί κάτω από το καθημερινό βάρος ενός ξέφρενου ρυθμού και συνεχίζουμε να αδιαφορούμε μέχρι την επόμενη τραγωδία.



Από νοσοκομείο σε νοσοκομείο μέχρι να ξεψυχήσει...
P 30%
Τραυματίστηκε θανάσιμα από πτώση οικοδόμος στη Θεσσαλονίκη
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (του ανταποκριτή μας). Από νεοαναγειρόμενη οικοδομή στην Καλαμαριά (Πάντου και Επανάσης 57), όπου δούλευε, έπεσε από τον 4ο ορόφο ο 41χρονος οικοδόμος Ευστάσιος Μίσις και τραυματίστηκε θανάσιμα. Όπως μας κατάγγειλαν συνάδελφοί του, ελαττίας της έλλειψης προστατευτικών μέτρων, έφυγε ο αναβατήρας από τον 4ο ορόφο και παρέσυρε τον άτυχο οικοδόμο. Τον πέταξε στην στένιτι οικοδομή, με αποτέλεσμα να τραυματιστεί σοβαρά στο κεφάλι και σε άλλα μέρη του σώματός του. Ο Ε. Μίσις υπέκυψε στη διάρκεια της μεταφοράς του από το ένα νοσοκομείο στο άλλο. Από το Ιπποκράτειο στάλθηκε στο Νοσοκομείο του ΙΚΑ, από εκεί στην Τομή για να ελεσαστεί στον Οριστικό τομωγράφο, και πάλι στο ΙΚΑ. Μέχρι να ξεψυχήσει...

Ανακαλύπτουμε ξαφνικά τις αδυναμίες του ΕΚΑΒ, την ανεπάρκεια του Εθνικού Συστήματος Υγείας αλλά συνεχίζουμε να ανεχόμαστε τα νοσοκομεία μας να λειτουργούν χωρίς οργανωμένα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (η οργάνωση και η λειτουργία τους έχει μείνει στα χαρτιά), με γιατρούς ανεκπαιδευτους που ανεπαρκούν να αντιμετωπίσουν τον τραυματία, ενώ σαν γιατροί φροντίζουμε να μένουμε αποστασιοποιημένοι από το πρόβλημα παραβλέποντας ότι ο τραυματίας Νοούμερο 1, το κάταγμα μηριαίου, ο "Αλβανός", ο "Ρωσοπόντιος" είναι άνθρωπος με ονοματεπώνυμο και αξιοπρέπεια.

A70

Περιοχή

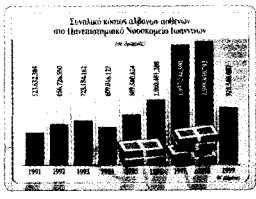
Αύγουστος 1997

Ποσο μίας γυναίκας η γυναικεία των γυναικών από τα Βαλκάνια

ΠΡΟΣΦΩΝΑ Τα αλβανικά κράτη και η Βαλκανία και τους εθνικούς τους λαούς, οι οποίοι τον παρέρχονται από την εθνοτική καθαρότητα. Τα αλβανικά κράτη και η Βαλκανία και τους εθνικούς τους λαούς, οι οποίοι τον παρέρχονται από την εθνοτική καθαρότητα. Τα αλβανικά κράτη και η Βαλκανία και τους εθνικούς τους λαούς, οι οποίοι τον παρέρχονται από την εθνοτική καθαρότητα.

Ο αλβανός ασθενής

Το 1997 η Αλβανία έγινε κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους. Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους. Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους. Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους.



Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους. Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους. Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους. Η Αλβανία είναι κράτος με 3,5 εκατομμύρια κατοίκους.

A32

Περιοχή

10 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1997

Η νέα μετρήσιμη διάσταση του προβλήματος της εστιακής και νοσοκομειακής περιθαλάφξης των τραυματιών

Η παραμελημένη νόσος

Το πρόβλημα, οι συνέπειες, οι επιβεβαιωμένες λύσεις

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΗ Η εστιακή και νοσοκομειακή περιθαλάφξη των τραυματιών αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα της εντατικής ιατρικής. Το πρόβλημα, οι συνέπειες, οι επιβεβαιωμένες λύσεις.



Μεγάλο μέρος της νοσηλείας των τραυματιών γίνεται στο νοσοκομείο.

ΕΣΥ για τραυματίες

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΑΘΕΙΑ ΣΤΟΝ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ

Οι τραυματίες που εισάγονται στο νοσοκομείο αντιμετωπίζουν ένα πρόβλημα που ονομάζεται ΕΣΥ (Εστιακή και Νοσοκομειακή Σύνταξη). Το πρόβλημα, οι συνέπειες, οι επιβεβαιωμένες λύσεις.

ΠΡΟΣΦΩΝΟΥΝ ΜΕΤΑ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΛΟΓΩ ΚΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

«Αδικοί» οι 4 στους έξι θανάτους από τροχαία

Τέσσερις στους έξι θανάτους από τροχαία στην χώρα μας είναι «αδικοί» και οφείλονται στην κακή περιθαλάφξη που παρέχεται στους τραυματίες, μέχρι το σταθμό.

Την επεξεργασία των έξι νέων «αδίκων» θανάτων από τροχαία στην χώρα μας, οι οποίοι συνέβησαν τον περασμένο μήνα, ανέλυσε ο ΕΛΜΕΤΑ (Εθνικό Λογιστήριο Μεταφορών) και διαπίστωσε ότι οι περισσότεροι θάνατοι προέκυψαν από τροχαία ατυχήματα που συνέβησαν στην οδό ΚΑΙ Α Βασιλειάδης, τμήμα της οδού ΚΑΙ Α Βασιλειάδης, στην πόλη της Αθήνας.

ΜΟΝΟ ΤΟ 18% ΤΩΝ ΠΑΤΗΡΩΝ ΕΧΟΥΝ ΠΙΝΔΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΟΥΜΑΤΑ

Οι περισσότεροι θάνατοι από τροχαία στην χώρα μας είναι «αδικοί» και οφείλονται στην κακή περιθαλάφξη που παρέχεται στους τραυματίες, μέχρι το σταθμό.

ΟΙ 10 ΠΛΗΘΕΣ
ΜΑΛΤΑ, ο δολοφόνος που υποκρούσε μεταφορικό όχημα διώχθηκε στην 10ή οδό της Αθήνας και σκοτώθηκε μετά από κρούση με αυτοκίνητο που οδηγούσε ο ίδιος. Ο δολοφόνος σκοτώθηκε μετά από κρούση με αυτοκίνητο που οδηγούσε ο ίδιος.

Αδικοί-επίκαιροι
ΚΑΤΑ τη δήλωση της Γενικής Διεύθυνσης της Αστυνομίας, οι περισσότεροι θάνατοι από τροχαία στην χώρα μας είναι «αδικοί» και οφείλονται στην κακή περιθαλάφξη που παρέχεται στους τραυματίες, μέχρι το σταθμό.

Στην Ελλάδα, η κατάσταση των υπηρεσιών εντατικής ιατρικής είναι ανεπαρκής. Το πρόβλημα, οι συνέπειες, οι επιβεβαιωμένες λύσεις.

As Ξεκινήσουμε τώρα αμέσως

Οι τραυματίες που εισάγονται στο νοσοκομείο αντιμετωπίζουν ένα πρόβλημα που ονομάζεται ΕΣΥ (Εστιακή και Νοσοκομειακή Σύνταξη). Το πρόβλημα, οι συνέπειες, οι επιβεβαιωμένες λύσεις.

Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) με κλειστά κρεβάτια από έλλειψη εξοπλισμού ή ανθρώπινου δυναμικού, ενώ τα όσα υπάρχουν είναι μόνιμα κατειλημμένα από αρρώστους που δεν οδηγούν πούθενά, αφού το δικαίωμα για έναν αξιοπρεπή θάνατο χάνεται στο χάος της τεκμηριωμένης ιατρικής, του στατιστικά σημαντικού και των βιβλιογραφικών αναφορών.

Χειρουργικές ειδικότητες που αρνούνται να χειρουργήσουν στηρίζονται σε επιστημονικές απόψεις για αντιμετώπιση των κακώσεων σε δεύτερο χρόνο, (επειδή ο τραυματίας είναι βαριά και δεν αντέχει το χειρουργείο, αντέχει όμως αιμορραγεί), τμήματα και εργαστήρια που χαιρούν ασυλίας και δεν λειτουργούν σε 24ωρη βάση, με εξοπλισμό που πληρώνει ο Ελληνικός λαός αλλά δεν τον έχει όταν χρειάζεται, ΜΕΘ που συνεχίζουν να δέχονται τραυματίες (πολλές φορές κυριολεκτικά από τον δρόμο) πριν αντιμετωπισθούν χειρουργικά και ενίοτε πριν ολοκληρωθεί ο διαγνωστικός έλεγχος, αφού για την εισαγωγή τους δεν αποφασίζουν οι ίδιοι αλλά συντονιστικά όργανα μακριά από το «πέδιο μάχης».

Ασκοπες διακομιδές από νοσοκομείο σε νοσοκομείο που συχνά συνοδεύονται από συμβάματα και επιπλοκές (αφού γίνονται από γιατρούς χωρίς καμιά ουσιαστική εκπαίδευση) που ουδέποτε καταγράφουμε, όχι για να αποδοθούν ευθύνες αλλά για να εντοπίσουμε τις αδυναμίες και να τις διορθώσουμε μέσα από ένα πρόγραμμα ελέγχου ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Επώνυμοι να περιφέρονται ως επειγοντολόγοι και τραυματιολόγοι σε συνέδρια, δεξιώσεις και κοινωνικές στήλες των περιοδικών, αλλά να μην κατεβαίνουν στο ΤΕΠ.

Καθημερινά η επίσημη πολιτεία να απαξιώνει τον δημόσιο χαρακτήρα της υγείας, να θεωρεί

τα ιδιωτικά ιατρεία επαναστατικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και να ψάχνει για επενδυτές για την ανέγερση νοσοκομείων προμοδοτώντας άλλοτε με νόμους και άλλοτε σιωπηλά την ιδιωτική ιατρική. Σε ένα τέτοιο σύστημα υγείας ο τραυματίας έχει θέση τόσο όσο να μην βρεθούμε στην αίθουσα δικαστηρίων.

ΤΟ ΝΟΣΗΛΙΟ ΘΑ ΠΑΡΑΦΩΝΕΙ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
Υπ. Υγείας: Συμβάσεις με ιδιωτικές κλινικές για κρεβάτια ΜΕΘ

Από την αυξήση της πίεσης της καταβολής των ενοίκων στις νοσοκομειακές κλινικές, η Υπ. Υγείας προχωράει στην σύμβαση με ιδιωτικές κλινικές για κρεβάτια ΜΕΘ. Ο υπουργός Υγείας, Παναγιώτης Κουρουμπλής, ανακοίνωσε την απόφαση αυτή κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης του υπουργικού συμβουλίου. Η απόφαση αφορά στην σύμβαση με ιδιωτικές κλινικές για κρεβάτια ΜΕΘ. Ο υπουργός Υγείας, Παναγιώτης Κουρουμπλής, ανακοίνωσε την απόφαση αυτή κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης του υπουργικού συμβουλίου. Η απόφαση αφορά στην σύμβαση με ιδιωτικές κλινικές για κρεβάτια ΜΕΘ.

TA NEA
ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ
ΕΠΙΧΡΟΝΙΜΙΑ
ΕΡΩΤΗ 250 ΔΩΔ.
ΕΙΣ ΤΙΣ ΕΣΥ-
ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ
ΕΙΣΗΛΘΙΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ
ΓΙΑΤΡΟΣ
ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ
ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ
ΣΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ
ΜΑΝΑΤΖΕΡ
ΘΑ ΔΙΑΚΟΥΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Η δυστυχία του να μείνεις ζωντανός μετά από ένα σοβαρό τραυματισμό (συχνά είναι μεγαλύτερη από το να πεθάνεις) αρχίζει από την στιγμή του ατυχήματος και μερικές φορές δεν τελειώνει ποτέ. Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας παρά τα ουσιαστικά βήματα που έχει κάνει τα τελευταία χρόνια δεν έχει καταφέρει να αναπτυχθεί σε ολόκληρη την χώρα, πολλές περιοχές καλύπτονται από ασθενοφόρα των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας και μερικές ουσιαστικά μένουν ακάλυπτες.

Σε πολλούς τραυματίες δεν προσφέρεται καμιά ουσιαστική βοήθεια και αρκετές φορές καθυστερεί η αντιμετώπιση τους αφού κατά την ισχύουσα πρακτική θα πρέπει να μεταφερθούν πρώτα στο κέντρο υγείας, μετά στο επαρχιακό νοσοκομείο και αργότερα σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο.

Τα κέντρα υγείας αδυνατούν για οποιαδήποτε ουσιαστική αντιμετώπιση (η δραστηριότητα των περισσότερων περιορίζεται στην συνταγογράφηση), ενώ τα επαρχιακά νοσοκομεία λειτουργούν σε καινούργια κτίρια αλλά με σοβαρές ελλείψεις σε γιατρούς και νοσηλευτές.

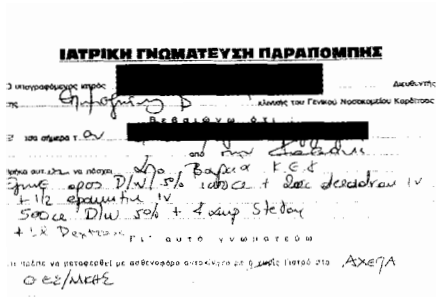
TA NEA
12 ΣΕΛΙΔΕΣ
7 ΣΤΟΥΣ 10 ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΛΟΓΩ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ ΣΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ
ΕΚΘΕΣΗ - ΣΟΚ
για τους θανάτους απ' τα τροχαία
Μετρήσιμη η αύξηση των θανάτων από τροχαία ατυχήματα. Ο αριθμός των θανάτων αυξήθηκε κατά 12% το 2007, ενώ ο αριθμός των τραυματισμών αυξήθηκε κατά 15%.

θανατοφόρες καθυστερήσεις
ΕΠΙΧΡΟΝΙΜΙΑ
ΕΡΩΤΗ 250 ΔΩΔ.
ΕΙΣ ΤΙΣ ΕΣΥ-
ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ
ΕΙΣΗΛΘΙΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ
ΓΙΑΤΡΟΣ
ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ
ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ
ΣΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ
ΜΑΝΑΤΖΕΡ
ΘΑ ΔΙΑΚΟΥΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Το τμήμα αερομεταφορών του ΕΚΑΒ παρόλο που έχει αρκετά χρόνια λειτουργίας δεν αξιοποιήθηκε στην επείγουσα αντιμετώπιση του τραύματος, παραμένει μόνο στις δευτερογενείς μεταφορές ασθενών που σε μεγάλο ποσοστό δεν χρειάζονται.



Το μεγάλο κοινωνικό βάρος, ο φόβος ή πίεση των συγγενών αλλά και η ευκολία της στιγμής συντελεί στην εύκολη διακομιδή από τα επαρχιακά νοσοκομεία σε τριτοβάθμια νοσοκομεία μεγάλων πόλεων. Με το πρόσχημα της ανάγκης για νοσηλεία σε ΜΕΘ συχνά οι τραυματίες διακομίζονται χωρίς καμιά ουσιαστική αντιμετώπιση, χωρίς ενημερωτικό και με συνοδεία νέων γιατρών που αδυνατούν να αντιμετωπίσουν οποιαδήποτε πρόβλημα στην διαδρομή.



(ώρα 6⁰⁰ πμ)
Συνολικά χορηγήθηκαν 9λι
N15 0,5% 100ml και 0,5% 100ml
2,5 λίτ ούρων σε 2h.
κατά την αποχώρηση απ 110/80, 49
108b/min, 95% SpO2
Εκ του
υπαιθ/του.
* Σε όλα τα διαστήματα παρακολούθησης
της συστατοσυστολικών αρτηριακών
πλάνων 15 N15 και 0,5% 100ml
υπάρχει λόγω της αυξημένης ποσότητας
ταχυκαρδίας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΕΡΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΕΠΕΡΧΕΙΡΗΣΙΜΩΝ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
[Redacted]
30 mggr. ημερησίως
1 divm.com. 1/2 τερ. μην
12mg N y bix.

Τελική κατάληξη είναι τα τριτοβάθμια νοσοκομεία των μεγάλων πόλεων, τα οποία μη έχοντας που αλλού να διακομίσουν τους τραυματίες αποτελούν την τελευταία γραμμή άμυνας του εθνικού συστήματος υγείας.

Η λήψη μέτρων όπως η βελτίωση του οδικού δικτύου, η εφαρμογή του νόμου για την χρήση ζώνης, κράνους και κατανάλωσης αλκοόλ, η εκπαίδευση των μαθητών σε ζητήματα οδικής συμπεριφοράς θα βοηθούσε ουσιαστικά στη μείωση των τροχαίων ατυχημάτων.

40 ΕΛΕΥΘΕΡΟ
Αγγελιοφόρος
 1 το καλύτερο
 ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΙ ΠΑΙΡΝΟΜΟΙ «ΕΥΡΟΣΕΛΑ 2004»
 Δεύτερη θέση στο 8ο Γυμνάσιο Θεσσαλονίκης
 ΔΕΛΤΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ ΕΠΙΔΕΙΞΤΙΚΩΝ
 Η Βολύβουλα 1, Β.Β.Β.Β. υποψήφιος σε Γαλλικό Φιλολόγιο, Παιδαγωγική ΑΕΙ - ΤΕΕ
 ΟΛΑ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ
 ΠΑ. 22.10
ΑΠΘ: ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΔΗΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ
Μεθυσμένοι οι μισοί νέοι οδηγοί
 Η έρευνα για τη μεθυστική επίδραση στο οδήγημα των οχημάτων από τα παιδιά των γονέων που πίνουν αλκοόλ κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.
 ΠΑ. 22.10.10
 «Άρνησι» ο τελικός του κινεζικού ποδοσφαιρικού πρωταθλήματος Απρ και Μαΐου.
 ΠΑ. 22.10.10
 ΤΑΔΚ

ΤΥΠΟΣ
Οι δρόμοι του θανάτου
 Κινδυνεύουν και οι πεζοί
 Τραγική τύχη έξι νέων, ως τις τριάντα συλλογισμάτων
 Σε οδία κατάσταση οι εθνικές
 Η έκταση του εθνικού ΕΚΑΒ σε ολόκληρη την περιφέρεια, η χρησιμοποίηση των αερομεταφορών στην πρωτογενή αντιμετώπιση του τραυματία, η υλοποίηση του νόμου για την οργάνωση και λειτουργία των ΤΕΠ, η οργάνωση των επαρχιακών νοσοκομείων και η αύξηση των κλινών ΜΕΘ σίγουρα θα βελτιώνει την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στην αντιμετώπιση του τραυματία.

Αναμόρφωση μετά τις καταιγίδες
Τμήματα επείγοντων σε 18 νοσοκομεία...
ABROTICA
 ΚΑΡΠΟΣ ΧΑΡΙΤΙΝΗΣ
 29/1-2/24 2003
HELIXPO
 Δυναμική Αναπνοή

Η επέκταση του εθνικού ΕΚΑΒ σε ολόκληρη την περιφέρεια, η χρησιμοποίηση των αερομεταφορών στην πρωτογενή αντιμετώπιση του τραυματία, η υλοποίηση του νόμου για την οργάνωση και λειτουργία των ΤΕΠ, η οργάνωση των επαρχιακών νοσοκομείων και η αύξηση των κλινών ΜΕΘ σίγουρα θα βελτιώνει την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στην αντιμετώπιση του τραυματία.

Η εκπαίδευση των γιατρών σε προπτυχιακό επίπεδο και στην διάρκεια της ειδικεύσεως τους, ο προσδιορισμός γνώσεων και δεξιοτήτων απαραίτητων για την αντιμετώπιση του τραυματία θα ήταν αποτελεσματική και στην αντιμετώπιση αλλά θα μείωνε και τις διακομιδές

Η αξιόπιστη καταγραφή των δεδομένων και η εφαρμογή προγραμμάτων ελέγχου ποιότητας θα ήταν αποτελεσματική τόσο στην εντόπιση των προβλημάτων όσο και στην λήψη μέτρων για βελτίωση των υπηρεσιών μας στην αντιμετώπιση του τραύματος.

ΤΕΛΙΚΑ...ΕΜΕΙΣ ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΓΩΝ ΖΟΥΜΕ ΑΚΟΜΗ...
 ΖΟΥΜΕ ΚΑΤΑ ΤΥΧΗ...

