

Το Πρόβλημα

Το 1977 δημοσιεύθηκε στο ANESTHESIOLOGY ένα «περίεργο» άρθρο του οποίου η δομή και το περιεχόμενο έχουν πολλά χαρακτηριστικά μιας επισκόπησης. Η παρουσία, όμως, πρωτότυπων πληροφοριών και στοιχείων και η σύνταξη του από περισσότερους του ενός συγγραφείς, του προσδίδουν χαρακτήρα μικτού άρθρου. Σύμφωνα με τα συμβατικά κριτήρια μιας τυπολατρικής και φορμαλιστικής συντακτικής επιτροπής μάλλον θα έπρεπε να μην είχε δημοσιευθεί. Πρόκειται για το κλασσικό άρθρο «ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ: Παθοφυσιολογία, Διάγνωση και Θεραπεία», που υπογράφεται από ένα αναισθησιολόγο (Δ. Λάμπας) ένα καρδιολόγο (W.M. John Powell, Jr.) και ένα χειρουργό (W. Daggett), και του οποίου το περιεχόμενο παραμένει αξεπέραστο μετά 15 έτη.

Το 1991 δημοσιεύθηκε στο Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia μια επισκόπηση από τον J.B. Mark «ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ: ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ ΠΕΡΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΡΙΘΜΟΥΣ». Το άρθρο αυτό πραγματεύεται ένα στοιχείο από εκείνα που αναφέρονται στη προηγούμενη εργασία με θαυμαστή διεξοδικότητα και σε χώρο 10 σελίδων. Αμέσως γίνεται αντιληπτό το πρόβλημα που αντιμετωπίζει πλέον ο μέσος κλινικός με το φόρτο εργασίας και τον φόρτο πληροφοριών στην τελευταία δεκαετία του 20ου αιώνα. Επι πλέον γίνεται αντιληπτό το μείζον θέμα των αλληλοσυγκρουόμενων ερμηνειών για φαινόμενα γνωστά και καθημερινά απαντώμενα στην κλι-

νική πράξη.

Σε όσα θα ακολουθήσουν - αιμοδυναμικές καταγραφές, κλινική εικόνα και σύντομη ερμηνεία - θα διαπιστώσει ο αναγνώστης κενά και αμφισβητούμενες θέσεις: η όσο το δυνατόν μεγαλύτερη αμφισβήτηση και κριτική θεώρηση είναι στις περιπτώσεις αυτές ευπρόσδεκτη. Σε μια δεύτερη ανάγνωση η αιμοδυναμική καταγραφή θα αποκαλύπτει μια δυνατότητα για διαφορετική προσέγγιση στο πρόβλημα. Στην επόμενη κριτική θεώρηση θα γεννηθούν ερωτήματα και απορίες που δεν θα έχουν καλυφθεί μέσα στο κείμενο.

Όταν επιτευχθεί μια κατάσταση που θα αγγίζει τα όρια της απόρριψης των όσων παραθέτουμε, ο αναγνώστης θα είναι έτοιμος για το δικό του ταξίδι στα «κύματα» της αιμοδυναμικής όπως τα συναντά κάποιος στη φευγάλεα εικόνα μιας ηλεκτρονικής οθόνης δίπλα σε μια ανθρώπινη ύπαρξη, τον ασθενή, της οποίας σημαντικές εκδηλώσεις ζωής μεταμορφώνονται σε ψυχρά δεδομένα για τη λήψη συχνά δραματικών αποφάσεων με σημαντικές επιπτώσεις στην έκβαση μιας περιπέτειας, της εγχείρησης. Φυσικά το πρόβλημα παραμένει, η επιλογή των όσων παρουσιάζονται έχει σκοπό μόνο να δείξει το μέγεθος και όχι να προσφέρει λύσεις. Παρ' όλα αυτά, για χάρη μιας πληρότητας (όπως συμβατικά την εννοούμε όλοι μας) ακολουθεί μια θεωρητική κάλυψη των όσων παρουσιάζονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις μιας αξιοπρεπούς ανασκόπησης την οποία και θα συνιστούσαμε να μη την διαβάσετε.