



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ



Υπό την Αιγίδα
Τμήμα Ιατρικής
Δημοκρίτειου
Πανεπιστημίου Θράκης



ΔΙΕΘΝΕΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

1^η ΗΜΕΡΙΔΑ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

10 Μαΐου 2023



& Διαδυκτιακή παρακολούθηση

Συμμετοχή Δωρεάν

ΕΝΕ



ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ

Θα χορηγηθούν 4 Μόρια Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης (ICNECs)

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Μετά τις πολλαπλές προκλήσεις της πανδημίας, και με αφορμή την Παγκόσμια ημέρα Νοσηλευτή στις 12 Μαΐου, η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, το Γραφείο Εκπαίδευσης της Ν.Υ και το Τμήμα Έλεγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, κατέβαλλε κάθε δυνατή προσπάθεια για την διοργάνωση μιας ημερίδας Φοιτητών με σκοπό να ευχαριστήσει αλλά και να συγχαίρει όλους τους φοιτητές Νοσηλευτικής όλων των βαθμίδων που πραγματοποιούν την πρακτική τους άσκηση στο ΠΓΝΑ με υψηλή αντίληψη του καθήκοντος, συναίσθημα ευθύνης και κυρίως με οδηγό τις αιώνιες ηθικές αξίες για την ανοδική πορεία της νοσηλευτικής επιστήμης.

Με ιδιαίτερη χαρά και τιμή, σας καλωσορίζουμε στην **1^η Ημερίδα Φοιτητών Νοσηλευτικής του Π.Γ.Ν.Α**, η οποία πρόκειται να πραγματοποιηθεί στις **10 Μαΐου του 2023, στο Αμφιθέατρο του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης**.

Επιθυμούμε και στοχεύουμε σε μια Φοιτητική ημερίδα υψηλού επιπέδου, με τη συμμετοχή φοιτητών Νοσηλευτικής όλων των βαθμίδων. Ευχόμαστε η Φοιτητική Ημερίδα να αποτελέσει κόμβο συνάντησης των Φοιτητών Νοσηλευτικής Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης με σκοπό να μεταλαμπαδεύσουμε τις γνώσεις, έτσι ώστε να μπορέσουν οι φοιτητές μας να αντιμετωπίσουν με επιτυχία τις προκλήσεις και τις αντιξοότητες του μέλλοντος.

Με εκτίμηση

Η Προϊσταμένη Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Π.Γ.Ν.

Αλεξανδρούπολης

Φώτη Ευδοκία

Πρόεδρος Συνεδρίου

Φώτη Ευδοκία

Προϊσταμένη Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδρος: Γεωργουσοπούλου Βασιλική

Τμήμα Έλεγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης

Αντιπρόεδρος: Αμανατίδου Μαρία

Γραφείο Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Μέλη

Καραβασίλη Μαρία

Μιλτσακάκη Ειρήνη

Κατσαντρίδου Μαρίνα

Ουζουνάκης Πέτρος

Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδρος: Μηνασίδου Ευγενία

Μέλη:

Βαδικόλιας Κωνσταντίνος

Κουτσούκη Σωτηρία

Βεντούρη Σαραντούλα

Κωνσταντινίδης Θεόδωρος

Γκουτζιβελακης Αθανάσιος

Κωστίκου Μαρία

Καραβασίλη Κατίνα

Μανομενίδης Γιώργος

Κατσαούνη Μαρία

Μεϊμέτη Ευαγγελία

Κατσαρίδης Ιωάννης

Μηνασίδου Ευγενία

Κοσμίδης Δημήτριος

Μπελαλή Κωνσταντία

Κοτίνη Μαρίνα

Μπαλιόζολγου Γιώργος

Επιστημονική Επιτροπή

Ναλμπάντης Ευάγγελος

Τσαρούχα Αλεξάνδρα

Τσολάκογλου Ιωάννης

Πολυκανδριώτης Τζανής

Παπαδοπούλου Φωτεινή

Τιμητική Επιτροπή

Αβραμίδης Γεώργιος

Βαδικόλιας Κωνσταντίνος

Μηνασίδου Ευγενία

Ρούφος Ευάγγελος

Σκουτέλης Δημήτριος



ΔΙΕΘΝΕΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΝΕ
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

9.30πμ-10.00πμ Εγγραφές

10.00πμ-10.30πμ Χαιρετισμός- Έναρξη

Φώτη Ευδοκία. Προϊσταμένη Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ΠΓΝΑ

Ρούφος Ευάγγελος. Διοικητής ΠΓΝΑ

Μηνασίδου Ευγενία. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Πρόεδρος Τμήματος Νοσηλευτικής ΔΙΠΤΑΕ.

Βαδικόλιας Κωνσταντίνος. Καθηγητής Νευρολογίας. Πρόεδρος Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ

Σκουτέλης Δημήτριος. Πρόεδρος Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος

Αβραμίδης Γεώργιος. Πρόεδρος Πανελλήνιας Συνδικαλιστικής Νοσηλευτικής Ομοσπονδίας του Ε.Σ.Υ

10.30πμ- 11.00πμ **Η Ανάπτυξη του Νοσηλευτικού Επαγγέλματος στη Μετά- COVID 19 Εποχή: Προκλήσεις ή αδιέξοδα;.** Πολυκανδριώτης Τζανής. Νοσηλεύτης, Απόφοιτος Σχολής Δημόσιας Υγείας ΠΑΔΑ, RNMH, PGDip (Ed), MSc, Ψ.Ν.Α. Γενικός Γραμματέας Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος

Συντονιστής: Μάτσκας Ανδρέας

11.00πμ- 11.30πμ **Επαγγελματική αποκατάσταση. Νοσηλευτικές Ειδικότητες.** Μπαλιόζογλου Γιώργος. Πρόεδρος 2ο Π.Τ. Μακεδονίας και Θράκης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος

Συντονιστής: Ναλμπάντης Ευάγγελος

11.30πμ-12.00πμ Επείγουσα φροντίδα και λοιμώξεις: η περίπτωση των ΤΕΠ. Μανομενίδης Γεώργιος. Επίκουρος Καθηγητής. Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος. Τμήμα Νοσηλευτικής (Παράρτημα Διδυμοτείχου)

Συντονιστής: Κοσμίδης Δημήτριος

12.00πμ-12.30πμ Η διάσταση της Δημόσιας Υγείας- Δημόσιας Υγιεινής στο πλαίσιο των δράσεων της Ιατρικής της Εργασίας. Κωνσταντινίδης Θεόδωρος. Ειδικός Ιατρός Εργασίας. Καθηγητής Ιατρικής ΔΠΘ

Συντονιστής: Λεμονάκης Νίκος

12.30πμ- 13.00μμ Η άσκηση της Νοσηλευτικής με περιορισμένους πόρους. Τσολάκογλου Γιάννης. Νοσηλευτής ΠΕ, RN, MSc, PhD, MHA, Γ.Ν.Θ Αγιος Παύλος. Συντονιστής Χειρουργικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας 4ης ΥΠΕ.

Ακαδημαϊκός Υπότροφος Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος. Τμήμα Νοσηλευτικής. (Παράρτημα Διδυμοτείχου)

Συντονιστής: Πολυκανδριώτης Τζανής

13.00πμ- 13.30μμ Ενημερωμένη Συναίνεση. Τσαρούχα Αλεξάνδρα. Καθηγήτρια Πειραματικής Χειρουργικής. Τμήμα Ιατρικής. ΔΠΘ

Συντονιστής: Μοσχίδου Μαρία

13.30μμ -14.00μμ Διάλειμμα -Coffee-break

13.30μμ -14.00μμ Παρουσίαση e-poster Φοιτητών

14.00μμ- 14.30μμ Η πρόκληση της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης στη Νοσηλευτική Επιστήμη. Βεντούρη Σαραντούλα. Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc, PhD, MEd. Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης. Ακαδημαϊκός Υπότροφος Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος. Τμήμα Νοσηλευτικής (Παράρτημα Διδυμοτείχου)

Συντονιστής: Γκουτζιβελάκης Αθανάσιος

14.30μμ-15.00μμ Δικαιώματα- Υποχρεώσεις Ασθενούς. Πολιτική Ποιότητας. Αραμπατζή Σοφία. Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc. Ειδικότητα Χειρουργική. Τμήμα Αιμοδοσίας Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.

Συντονιστής: Κατσαούνη Μαρία

15.00μμ-15.30μμ Το στίγμα στην Ψυχική Υγεία. Πανταζή Κυριακή. ,
Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc. Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική ΔΠΘ.
Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Συντονιστής: Παπαδοπούλου Φωτεινή

15.30μμ-16.00μμ Ελεύθερες Ανακοινώσεις Φοιτητών

16.00μμ Λήξη ημερίδας- Συμπεράσματα

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΟΜΙΛΗΤΩΝ- ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ

Αβραμίδης Γεώργιος	Πρόεδρος Πανελλήνιας Συνδικαλιστικής Νοσηλευτικής Ομοσπονδίας του Ε.Σ.Υ.
Αμανατίδου Μαρία	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc [©] , Επικεφαλής Επιθεωρητής ΣΔΠ, Γραφείο Εκπαίδευσης Ν.Υ του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Αραμπατζή Σοφία	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc, Ειδικότητα Χειρουργική, Τμήμα Αιμοδοσίας Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Βαδικόλιας Κωνσταντίνος	Καθηγητής Νευρολογίας ΔΠΘ, Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αγγειακών Εγκεφαλικών Νόσων, Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης.
Βεντούρη Σαραντούλα	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc, PhD, MEd. Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης. Ακαδημαϊκός Υπότροφος. Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος. (Παράρτημα Διδυμοτείχου)
Γεωργουσοπούλου Βασιλική	Νοσηλεύτρια, ΠΕ, RN, MSc, PhD [©] , Τμήμα Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης. Επικεφαλής Επιθεωρητής ΣΔΠ
Γκουτζιβελάκης Αθανάσιος	Νοσηλευτής ΠΕ, RN, MSc, Τομεάρχης Β' Παθολογικού Τομέα, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Καραβασίλη Κατίνα	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, Τομεάρχης Α' Παθολογικού Τομέα, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.

Καραβασίλη Μαρία	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN. Προϊσταμένη Β΄ Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Κατσαντρίδου Μαρίνα	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc, CIC, Β΄ Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Κατσαούνη Μαρία	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc, PhD [©] , Διευθύντρια ΔΙΕΚ. Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Κατσαρίδης Ιωάννης	Νοσηλευτής ΤΕ ,RN, MSc, Τομεάρχης Χειρουργικού Τομέα, Π.Γ.Ν.Αλεξανδρούπολης.
Κοσμίδης Δημήτριος	Επίκουρος Καθηγητής, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος, Τμήμα Νοσηλευτικής. (Παράρτημα Διδυμοτείχου)
Κοτίνη Μαρίνα	Νοσηλεύτρια ΤΕ ,RN, MSc, Τομεάρχης Εργαστηριακού Τομέα, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Κουτσούκη Σωτηρία	Νοσηλεύτρια RN, PhD [©] , Προϊσταμένη ΜΕΘ Γ.Ν. Καβάλας.
Κωστίκου Μαρία	Μέλος ΔΣ Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος. Γενικός Γραμματέας 2ο Π.Τ. Μακεδονίας και Θράκης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος
Κωνσταντινίδης Θεόδωρος	Ειδικός Ιατρός Εργασίας, Καθηγητής Ιατρικής ΔΠΘ.
Λεμονάκης Νίκος	Νοσηλευτής ΤΕ, RN, MSc, Νοσηλευτής Επιτήρησης Λοιμώξεων, Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης, Μέλος ΕΟΕΛ 4ης ΥΠΕ.
Μανομενίδης Γιώργος	Επίκουρος Καθηγητής, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος, Τμήμα Νοσηλευτικής. (Παράρτημα Διδυμοτείχου)
Μάτσкас Ανδρέας	Νοσηλευτής ΤΕ, RN. Α΄ Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν.Αλεξανδρούπολης, Πρόεδρος Σ.Υ.Ν.Ο- Ε.Σ.Υ. Ν. ΕΒΡΟΥ.
Μηνασίδου Ευγενία	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Πρόεδρος Τμήματος Νοσηλευτικής, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος.
Μεϊμέτη Ευαγγελία	RN, MSc, PhD, PostDoc, Συντονίστρια Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Ειδικότητας "Δημόσια Υγεία/ Κοινωνικής Νοσηλευτικής" 3ης ΥΠΕ.

Μιλτσακάκη Ειρήνη	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc. Μονάδα Περιτοναϊκής Κάθαρσης, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Μοσχίδου Μαρία	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc. Προϊσταμένη Α' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Μπαλιόζογλου Γιώργος	Πρόεδρος 2ο Π.Τ. Μακεδονίας και Θράκης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος
Μπελάλη Κωνσταντία	Αναπληρωτής Γραμματέας Κεντρικής Διοίκησης Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος. Πρόεδρος 1 ^{ου} Περιφερειακού συμβουλίου της ΕΝΕ Αττικής & Νήσων του Αιγαίου
Ναλμπάντης Ευάγγελος	Νοσηλευτής ΤΕ, RN, Α' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, Ειδικευμένος Παθολογικής Νοσηλευτικής, Πρόεδρος στο Σωματείο Υπαλλήλων Κρατικών Νοσοκομείων Έβρου, Πρόεδρος αιμοδοτών Σ.Υ.Κ.Ν.Ε, Μέλος Κεντρικής Διοίκησης της Ε.Ν.Ε. Μέλος 2ου Περιφερειακού συμβουλίου της Ε.Ν.Ε.
Ουζουνάκης Πέτρος	Νοσηλευτής ΤΕ, RN, MSc, Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης.
Πανταζή Κυριακή	Νοσηλεύτρια ΤΕ, RN, MSc, Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική ΔΠΘ, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Παπαδοπούλου Φωτεινή	Νοσηλεύτρια ΠΕ, RN, MSc, Τομεάρχης Ψυχιατρικού Τομέα, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Πολυκανδριώτης Τζανής	Νοσηλευτής, Απόφοιτος Σχολής Δημόσιας Υγείας ΠΑΔΑ, RNMH, PGDip (Ed), MSc, Ψ.Ν.Α., Γενικός Γραμματέας ΕΝΕ
Ρούφος Ευάγγελος	Διοικητής Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
Σκουτέλης Δημήτριος	Πρόεδρος Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος.
Σταλικά Ευαγγελία	Βιολόγος PhD, Ενταλμένη διδάσκουσα, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος, Τμήμα Νοσηλευτικής. (Παράρτημα Διδυμοτείχου)
Τσαρούχα Αλεξάνδρα	Καθηγήτρια Πειραματικής Χειρουργικής, Τμήμα Ιατρικής ΔΠΘ.
Τσολάκογλου Ιωάννης	Νοσηλευτής ΠΕ, MSc, PhD, MHA, Γ.Ν.Θ Άγιος Παύλος, Συντονιστής Χειρουργικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας 4ης ΥΠΕ, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος, Τμήμα Νοσηλευτικής. (Παράρτημα Διδυμοτείχου)
Φώτη Ευδοκία	Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.

ΧΟΡΗΓΟΙ



**Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική
Ομοσπονδία του Ε.Σ.Υ.**



**Σωματείο Υπαλλήλων Κρατικών
Νοσοκομείων Έβρου**

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ



ΔΗΜΟΣΙΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (ΔΙΕΚ) ΤΟΥ Π.Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ.
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ,
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ e-Poster

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΤΟΥ AIDS

Χαρισσοπούλου Θεοδώρα¹, Δημητριάδου Ιωάννα², Ντύρου Στεφανία²

1.Εκπαιδεύτρια MSc IEK Πυλαίας-Θεσσαλονίκη,

2.Φοιτήτρια IEK Πυλαίας-Θεσσαλονίκη

Εισαγωγή. Ο ιός της ανοσοανεπάρκειας, από τότε που ανακαλύφθηκε, έχει σημάνει συναγερμό σε άτομα και οργανισμούς, επαγγελματίες και μη, καθώς έχει την ικανότητα της γρήγορης εξάπλωσης χωρίς προηγούμενος να έχει δείξει κάποια συμπτώματα της παρουσίας του στον οργανισμό, και αυτό έχει ως αποτέλεσμα την εκδήλωση της ασθένειας του AIDS, η οποία βρίσκεται ψηλά στην κλίμακα των μεταδοτικών ασθενειών.

Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν να διερευνήσει τον κίνδυνο που διατρέχει το νοσηλευτικό προσωπικό να πληγωθεί με υλικό που έχει ρυπανθεί με μολυσμένο αίμα και πόσο κρίνεται αναγκαία η διαρκής εκπαίδευση του και η εφαρμογή ειδικών κανόνων για την αποτελεσματική πρόληψη.

Μεθοδολογία. Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση άρθρων και ερευνητικών μελετών της τελευταίας δεκαετίας στις βιβλιογραφικές βάσεις 'Pubmed' και 'Cinahl', όπως επίσης και το Σύνδεσμο Ελληνικών Ακαδημαϊκών Βιβλιοθηκών (HEAL-Link).

Αποτελέσματα. Όσο εξελίσσεται η νόσος, το νοσηλευτικό προσωπικό έχει όλο και μεγαλύτερο φόρτο εργασίας. Όλοι εμπλέκονται ψυχολογικά σε μεγάλο βαθμό, και η προσπάθεια για επιμόρφωση πρέπει να είναι διαρκής. Πολλοί είναι οι νοσηλευτές που εργάζονται εδώ και χρόνια στις εξειδικευμένες κλινικές και δείχνουν μεγάλο ενδιαφέρον. Κατά την καθημερινή πρακτική, το νοσηλευτικό προσωπικό διατρέχει επίσης κίνδυνο να πληγωθεί με υλικό που έχει ρυπανθεί με μολυσμένο αίμα. Οι υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής υγιεινής συνιστούν την εφαρμογή ειδικών κανόνων για την αποτελεσματική πρόληψη (απόρριψη των βελονών σε ειδικά δοχεία, συνθήκες αποκομιδής των απορριμμάτων κ.λπ.). Οι κανόνες αυτοί πρέπει να εφαρμόζονται κατά τη νοσηλεία όλων ανεξαιρέτως των ασθενών, όποια κι αν είναι η ορολογική τους κατάσταση.

Συμπεράσματα. Τα ατυχήματα παρατηρούνται ως επί το πλείστον είτε όταν υπάρχει υπερβολικός φόρτος εργασίας ή σε επείγοντα περιστατικά ή κατά τη νυκτερινή βάρδια, συνήθως κατά τις αιμοληψίες ή κατά την τοποθέτηση και την αφαίρεση καθετήρων. Είναι προφανές ότι για να προληφθούν τα ατυχήματα χρειάζεται να παρασχεθεί εκπαίδευση στο νοσηλευτικό προσωπικό. Ο επαγγελματικός κίνδυνος είναι βεβαίως δεδομένος στα επαγγέλματα που έχουν σχέση με την υγεία. Πρέπει όμως να βελτιστοποιήσουμε τα μέτρα προστασίας και να μην εμπιστευόμαστε ψευδείς κανόνες ασφαλείας.

Λέξεις-κλειδιά: επαγγελματίες υγείας, εκπαίδευση, ατυχήματα, πρόληψη, μέτρα προστασίας.

ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

Νικήτα Μαρία Σταματία. Φοιτήτρια Νοσηλευτικής,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Εισαγωγή: Η παιδική παχυσαρκία είναι ένα φαινόμενο που αναδύεται όλο και συχνότερα τα τελευταία χρόνια. Η εμφάνιση πολλών διαφορετικών παθήσεων είναι πιο συχνή σε παιδιά που πάσχουν από αυτήν. Η ανάγκη για ελάττωση του φαινομένου αυτού είναι μεγάλη. Είναι σημαντικό να βρεθούν και να χρησιμοποιηθούν μέσα πρόληψης για την αποφυγή των αρνητικών εκβάσεων της παιδικής παχυσαρκίας.

Σκοπός: Η διερεύνηση μέσων πρόληψης της παιδικής παχυσαρκίας.

Μεθοδολογία: Η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε περιλάμβανε ερευνητικές μελέτες σε διεθνείς βάσεις δεδομένων (PubMed, Google Scholar). Οι λέξεις κλειδιά που χρησιμοποιήθηκαν είναι οι εξής: childhood obesity, prevention, nursing. Τα άρθρα που συμπεριλήφθηκαν δημοσιεύθηκαν στην αγγλική γλώσσα, το χρονικό διάστημα 2020- 2023.

Αποτελέσματα: Η χρήση μέσων πρόληψης αποτελεί σημαντικό βοηθητικό εργαλείο για την αποφυγή της εμφάνισης της παιδικής παχυσαρκίας. Τα μέσα αυτά προωθούνται μέσω φορέων όπως η εκπαίδευση και το σύστημα υγείας. Σημαντικό μέσο είναι και αυτό της τεχνολογίας. Με την χρήση αυτών η πιθανότητα εμφάνισης παιδικής παχυσαρκίας μειώνονται αισθητά και τα παιδιά που συμμετέχουν στα προγράμματα πρόληψης αποκτούν έναν υγιεινό τρόπο ζωής.

Συμπεράσματα: Η παιδική παχυσαρκία επιδρά αρνητικά στην σωματική και ψυχική υγεία των παιδιών. Η πρόληψη δρα καταλυτικά στην ελάττωση του φαινομένου αυτού φέρνοντας θετικά, μακροχρόνια αποτελέσματα. Ο νοσηλευτής διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην διαδικασία αυτή προωθώντας την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας μέσω παρεμβάσεων προαγωγής της υγείας.

Λέξεις-Κλειδιά: παιδική παχυσαρκία, πρόληψη

ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

ΚΑΛΙΔΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΙΟΛΑΝΔΗ, ΣΤΕΡΓΙΑΝΝΙΔΟΥ ΑΘΗΝΑ
ΦΟΙΤΗΤΡΙΕΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ ΔΙΠΑΕ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παιδική παχυσαρκία ορίζεται ως δείκτης μάζας σώματος, οποίος είναι ίσος ή υψηλότερος από την 95^η εκατοστιαία θέση για το φύλο στα διαγράμματα BMI του CDC ανάλογη με την ηλικία. Η παιδική παχυσαρκία έχει λάβει πανδημική μορφή

στις ανεπτυγσόμενες χώρες και έχει συσχετιστεί με πολλά νοσήματα αλλά και πρόωρο θάνατο στην ενήλικη ζωή.

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός είναι η προώθηση προληπτικών παρεμβάσεων για την αποφυγή της παιδικής παχυσαρκίας και μείωση μακροχρόνια του επιπολασμού της.

ΔΕΙΓΜΑ

Στα άρθρα που χρησιμοποιήθηκαν, αναπτύσσονται θεωρητικά και εννοιολογικά μοντέλα για την κατανόηση της παιδικής παχυσαρκίας και αποτελούν βάση για μελλοντικές έρευνες οι οποίες θα αναλύσουν εις βάθος την αιτιολογία της συγκεκριμένης νόσου.

ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ

Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση μέσω των ηλεκτρονικών βάσεων δεδομένων PubMed και Google Scholar, στην αγγλική γλώσσα, χρησιμοποιώντας τις λέξεις κλειδιά: childhood obesity, prevention, management για το χρονικό διάστημα 2015-2023. Συμπεριλήφθηκαν τελικά 4 άρθρα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Υπάρχουν παρεμβάσεις για την πρόληψη και την διαχείριση της παιδικής παχυσαρκίας για κάθε στάδιο ανάπτυξης από την γέννηση του ατόμου έως και τα 18 του χρόνια, οι οποίες είναι σχεδιασμένες με βάση τους παράγοντες κινδύνου για την παχυσαρκία όπως είναι, το στρες, η σωματική αδράνεια, ο ύπνος, η διατροφή. Η παχυσαρκία είναι ένα δύσκολο ιατρικό ζήτημα και χρειάζεται πολυδιάστατη αντιμετώπιση. Το βιο-ψυχοκοινωνικό μοντέλο φαίνεται να είναι πολλά υποσχόμενο καθώς συμπεριλαμβάνει στο πλάνο τον ίδιο τον ασθενή, την οικογένεια, το ιατρικό προσωπικό και δίνει έμφαση στην ιδιαιτερότητα και ψυχική σύνθεση κάθε ατόμου ξεχωριστά

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Φαίνεται ότι οι παρεμβάσεις που γίνονται σε επίπεδο κοινότητας και οικογένειας αλλά και επισκέψεων, είναι αποδοτικές και έχουν βελτίώσει το φαινόμενο. Όμως απαιτείται περαιτέρω έρευνα ώστε να διερευνηθεί εις βάθος η αιτιολογία της νόσου και σίγουρα η καλύτερη κατανόηση της αιτιολογίας θα αποφέρει πιο αποτελεσματικές μεθόδους πρόληψης και αντιμετώπισης της παιδικής παχυσαρκίας. Τέλος, οι κλινικοί ψυχολόγοι υποστηρίζουν πως περισσότεροι επαγγελματίες υγείας χρειάζονται για την περαιτέρω εφαρμογή μέτρων πρόληψης και διαχείρισης της νόσου.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ

Childhood obesity, prevention, management, interventions

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗΣ

Κυριακού Μαρία Ελένη, Φοιτήτρια Τμήματος Νοσηλευτικής,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Εισαγωγή: Το Οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο χαρακτηρίζεται από καρδιακή ισχαιμία και περιλαμβάνει πολλά συνοδά συμπτώματα με κυριότερα τη στηθάγχη και τη δύσπνοια. Ο τρόπος αντιμετώπισής του μπορεί να είναι συντηρητικός ή και χειρουργικός. Οι ασθενείς υποβάλλονται συνήθως σε χειρουργική επέμβαση αορτοστεφανιαίας παράκαμψης, εν συντομία εγχείρηση bypass. Είναι μία χειρουργική διαδικασία για την αποκατάσταση της στένωσης ή της απόφραξης των στεφανιαίων αρτηριών που περιβάλλουν τον καρδιακό μυ, και έχει ως αποτέλεσμα την ομαλή ροή του αίματος προς και από την καρδιά. Οι νοσηλευτές οφείλουν να σχεδιάσουν και να εφαρμόσουν τις κατάλληλες προεγχειρητικές και μετεγχειρητικές νοσηλευτικές παρεμβάσεις.

Σκοπός: Η διερεύνηση της νοσηλευτικής φροντίδας σε ασθενείς που υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση αορτοστεφανιαίας παράκαμψης, σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα της επιστημονικής βιβλιογραφίας.

Μεθοδολογία: Πραγματοποιήθηκε ανασκόπηση της σύγχρονης βιβλιογραφίας στη βάση δεδομένων PubMed και Medline. Ακολούθησε ανάλυση και σύνθεση των πληροφοριών που λήφθηκαν από τη βιβλιογραφία.

Αποτελέσματα: Από την ανάλυση των αποτελεσμάτων των μελετών διαπιστώθηκαν η κλινική εικόνα του ασθενούς που εμφανίζει στεφανιαία νόσο, τα διαγνωστικά εργαλεία, η προεγχειρητική προετοιμασία του ασθενούς και η μετεγχειρητική του φροντίδα ώστε να προληφθούν οι μετεγχειρητικές επιπλοκές της επέμβασης.

Συμπεράσματα: Οι νοσηλευτές θα πρέπει να αξιολογούν και να ιεραρχούν τις ανάγκες των ασθενών καθώς και να τους παρέχουν την καλύτερη δυνατή φροντίδα, για την προαγωγή της επούλωσης του χειρουργικού τραύματος και γενικότερα της υγείας τους.

Λέξεις – κλειδιά: coronary artery bypass nursing management, preoperative nursing care, postoperative nursing care, postoperative complications, coronary artery bypass surgery.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΣΧΙΖΟΦΡΕΝΕΙΑΣ

Λάππα Αναστασία. Φοιτήτρια Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Εισαγωγή: Η σχιζοφρένεια αναφέρεται σε μια ομάδα σοβαρών, ανασταλτικών ψυχιατρικών διαταραχών που χαρακτηρίζονται από απόσυρση από την πραγματικότητα, παράλογη σκέψη, πιθανές παραληρητικές ιδέες και ψευδαισθήσεις, συναισθηματική συμπεριφορά ή διανοητική διαταραχή. Τα πιο κοινά σημάδια έγκαιρης προειδοποίησης της σχιζοφρένειας ανιχνεύονται συνήθως μέχρι την εφηβεία

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν να μελετηθεί η ψυχική νόσος σχιζοφρένεια και να αναλυθούν οι νοσηλευτικές παρεμβάσεις που μπορούν να εφαρμοστούν

Μέθοδος Ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση. Το υλικό της παρούσας εργασίας συλλέχθηκε μέσα από αναζήτηση σε επιστημονικά συγγράμματα καθώς και στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων PubMed χρησιμοποιώντας τις λέξεις κλειδιά: nursing interventions, Schizophrenia, mental illness.

Αποτελέσματα: Στις συνήθεις νοσηλευτικές διαγνώσεις που προκύπτουν κατά την αξιολόγηση ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη περιλαμβάνονται: Νοσηλευτικές παρεμβάσεις κατά την διάρκεια του επεισόδιο, φροντίδα-διαχείριση ασθενών με σχιζοφρένεια και μέθοδοι ψυχολογικής στήριξης.

., Ως εκ τούτου, η νοσηλευτική διαχείριση της σχιζοφρένειας είναι πολύπλευρη περιλαμβάνοντας παρεμβάσεις που αφορούν τόσο σε σωματικές όσο και σε ψυχολογικές παραμέτρους.

Συμπέρασμα: Η συμβολή των νοσηλευτών στη φροντίδα των ασθενών με σχιζοφρένεια τόσο σε ενδονοσοκομειακό όσο και σε εξωνοσοκομειακό επίπεδο, είναι σημαντική για την πρόληψη επιπλοκών και επιδείνωσης της ασθένειας και για την εξασφάλιση της βέλτιστης διαχείρισης της.

Λέξεις-ευρετηρίου: Σχιζοφρένεια , νοσηλευτική διαχείριση, πρόληψη, γνώσεις ασθενών, εκπαίδευση ασθενών.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Λάππα Αναστασία. Φοιτήτρια Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Εισαγωγή: Ο Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου II (μη ινσουλινοεξαρτώμενος διαβήτης) είναι μια διαταραχή του μεταβολισμού της γλυκόζης που προκαλεί υπεργλυκαιμία, δηλαδή αυξημένα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα. Τα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 χρειάζονται αγωγή για να διατηρήσουν υπό έλεγχο τα επίπεδα ινσουλίνης και γλυκόζης. Η ινσουλίνη είναι μια ορμόνη που παράγεται από το πάγκρεας και ελέγχει την ποσότητα γλυκόζης στο αίμα.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν η διερεύνηση της επιστημονικής βιβλιογραφίας σχετικά με τη νοσηλευτική διαχείριση του σακχαρώδους διαβήτη τύπου 2 .

Μέθοδος Ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση. Το υλικό της παρούσας εργασίας συλλέχθηκε μέσα από αναζήτηση σε επιστημονικά συγγράμματα καθώς και στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων PubMed

χρησιμοποιώντας τις λέξεις κλειδιά: [diabetes mellitus](#), nurse intervention, patient participation, patient's knowledge, symptoms prevention και συνδυασμός αυτών.

Αποτελέσματα: Στις συνήθεις νοσηλευτικές διαγνώσεις που προκύπτουν κατά την αξιολόγηση ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη περιλαμβάνονται: Κατευθυντήριες οδηγίες που θα του αναφερθούν έως την επόμενη ημέρα του χειρουργείου, Νοσηλευτικές παρεμβάσεις που θα ακολουθηθούν πριν την έξοδο του ασθενούς από το νοσοκομείο. Ως εκ τούτου, η νοσηλευτική διαχείριση του σακχαρώδους διαβήτη είναι πολύπλευρη περιλαμβάνοντας παρεμβάσεις που αφορούν τόσο σε σωματικές όσο και σε ψυχολογικές παραμέτρους.

Συμπέρασμα: Η συμβολή των νοσηλευτών στη φροντίδα των ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 τόσο σε ενδονοσοκομειακό όσο και σε εξωνοσοκομειακό επίπεδο, είναι σημαντική για την πρόληψη επιπλοκών και επιδείνωσης της ασθένειας και για την εξασφάλιση της βέλτιστης διαχείρισης της.

Λέξεις-ερευνηρίου: Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2 , νοσηλευτική διαχείριση, πρόληψη, γνώσεις ασθενών, εκπαίδευση ασθενών.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗΣ

Λάππα Αναστασία. Φοιτήτρια Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Εισαγωγή: Δηλητηρίαση καλείται η κατάσταση κατά την οποία ο οργανισμός εκτίθεται σε οποιαδήποτε χημική ή βιολογική ουσία η οποία μπορεί να επηρεάσει δυσμενώς την λειτουργία του προκαλώντας τοξικές βλάβες, σοβαρές αλλοιώσεις, ακόμη και θάνατο.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν η διερεύνηση της επιστημονικής βιβλιογραφίας σχετικά με τη νοσηλευτική διαχείριση της δηλητηρίασης σε παιδιά

Μέθοδος Ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση. Το υλικό της παρούσας εργασίας συλλέχθηκε μέσα από αναζήτηση σε επιστημονικά συγγράμματα καθώς και στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων PubMed χρησιμοποιώντας τις λέξεις κλειδιά:poisoning, nurse intervention, patient participation, patient's knowledge, symptoms prevention και συνδυασμός αυτών.

Αποτελέσματα: Στις συνήθεις νοσηλευτικές διαγνώσεις που προκύπτουν κατά την αξιολόγηση ασθενών με δηλητηρίαση αναλύθηκαν : Απόφραξη του αεραγωγού λόγω κατάποσης αντικειμένου , Κίνδυνος αναπνευστικών λοιμώξεων , Διαταραχές θρέψης: Ανεπαρκής κάλυψη των αναγκών του οργανισμού Και αναποτελεσματική αναπνοή. Ως εκ τούτου, η νοσηλευτική διαχείριση των δηλητηριάσεων είναι πολύπλευρη περιλαμβάνοντας παρεμβάσεις που αφορούν τόσο σε σωματικές όσο και σε ψυχολογικές παραμέτρους.

Συμπέρασμα: Η συμβολή των νοσηλευτών στην πρόληψη και αντιμετώπιση των δηλητηριάσεων είναι αναγκαία τόσο σε ενδονοσοκομειακό όσο και σε εξωνοσοκομειακό επίπεδο, είναι σημαντική για την πρόληψη επιπλοκών και επιδείνωσης της κατάστασης των ασθενών και για την εξασφάλιση της υγείας τους χωρίς επιπλοκές.

Λέξεις-ευρετηρίου: Δηλητηρίαση , νοσηλευτική διαχείριση, πρόληψη, γνώσεις ασθενών, εκπαίδευση
