



ΑΝΘΡΩΠΟΣ 85 ΕΤΩΝ, βαριά καταπονημένος, ανίσχυρος και μη αυτοεξυπηρετούμενος χρειάστηκε χθες επείγουσα εξέταση και πιθανότατα νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο. Το πρώτο όπου τον μετέφερε στις 14.30 το μεσημέρι το

(ιδιωτικό για πρακτικούς λόγους) νοσοκομειακό όχημα ήταν το «Αλεξάνδρα». «Η εφημερία έχει κλείσει» είπαν ρητά από το νοσοκομείο στους τραυματιοφορείς. Τι σήμαινε αυτό; Δεν είχαν-με χρόνο να το διερευνήσουμε. Επόμενος προορισμός το Γενικό Κρατικό όπου (όπως και στο «Αλεξάνδρα» άλλωστε) γιατροί και νοσηλευτές έτρεχαν αλλόφρονες. Αλλά τι να πρωτοπρολάβουν; Μέσος όρος αναμονής για τις πρώτες -αυτονόητες- εξετάσεις 6 ώρες τουλάχιστον. Ενας πανικόβλητος φύλακας παρατηρούσε «τι θα κάνουμε αλήθεια; Όλη η Αθήνα έρχεται προς τα εδώ» και ότι «νοσηλεία; Μην ελπίζετε. Εγώ ξέρω ότι δεν έχουμε κρεβάτια». Ο ίδιος και συγγενείς που

περίμεναν συζητούσαν μεταξύ τους ότι ο μέσος όρος αναμονής για κρεβάτι σε θάλαμο, εκτός ράντζου και διαδρόμου δηλαδή, είναι 24-48 ώρες. Πώς θα μείνει ένας ανήμπορος ηλικιωμένος στο διάδρομο; Αυτό είναι δικό μας θέ-

μα. Των συγγενών. Και πάντως όχι του Θάνου Πλεύρη. Η κοινοποίηση του περιστατικού στα social media έφερε βροχή από περιγραφές ομοιοπαθώντων (π.χ. «Η μάνα μου, ακόμα μεγαλύτερη, έμεινε δύο μερόνυχτα στο φορείο, στο Λαϊκό, πριν

βρεθεί κρεβάτι»). Συμπέρασμα: η πολιτική του υπουργείου Υγείας και της κυβέρνησης στο κομμάτι της υγείας είναι υπομονή-άσκηση στο φορείο-υπομονή, άσκηση στην ιδέα ότι ο άνθρωπός σου αν είναι ηλικιωμένος δεν θ' αντέξει-υπομονή (ενδεχομένως και νηστεία και προσευχή). Διαφορετικά κι αν αντέχει η τσέπη σου, υπάρχει λύση: ιδιωτική κλινική. Ξηλώσου. Αν δεν αντέχει πάλι, καληνύχτα και καλή τύχη.

Εφημερία, προσευχή και άσκηση στην υπομονή

► Της **ΝΑΤΑΛΙ ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙΟΥ**

Κατ' οίκον θεραπεία για ασθενείς με καρκίνο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 30-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 950.95 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ «Ε.Τ.»
ΓΙΑ 80 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ

Κατ' οίκον
θεραπεία
για ασθενείς
με καρκίνο

▶ ΣΕΛΙΔΑ 12



ΣΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΕΥΘΕΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΟΙΚΟΘΕΝ» ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» ΓΙΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Χημειοθεραπείες στο σπίτι για 80 καρκινοπαθείς

Με 80 ογκολογικούς ασθενείς ετησίως είναι έτοιμο να ξεκινήσει το πρόγραμμα «ΟΙΚΟΘΕΝ» του νοσοκομείου «Αγιος Σάββας», που αφορά στη διενέργεια κρίσιμων για τον καρκίνο θεραπειών στο σπίτι και όχι στο περιβάλλον του νοσοκομείου. Με την έναρξη του προγράμματος της κατ' οίκον νοσηλείας για την οποία είναι σε τελική ευθεία η έκδοση μιας υπουργικής απόφασης, η χώρα μας θα είναι από τις πρώτες που θα εναρμονιστούν με την ευρωπαϊκή στρατηγική για την αντιμετώπιση του καρκίνου, αναβαθμίζοντας την παροχή φροντίδας σε χρόνιως πάσχοντες.

Το αντικαρκινικό νοσοκομείο «Αγιος Σάββας» είναι το πρώτο νοσηλευτικό ίδρυμα που θα ξεκινήσει την κατ' οίκον νοσηλεία, στη συνέχεια θα ενταχθούν και άλλα ογκολογικά νοσοκομεία, ενώ το πρόγραμμα έχει στόχο να εξυπηρετεί όχι μόνο ογκολογικούς ασθενείς αλλά και πάσχοντες από άλλες παθήσεις, όπως είναι τα νευρολογικά νοσήματα.

Σύμφωνα με όσα αναφέρει στον «Ε.Τ.» η διοικήτρια του νοσοκομείου «Αγιος Σάββας», Ολγα Μπαλαούρα, σήμερα βάσει νόμου δεν επιτρέπεται να βγει φάρμακο χημειοθεραπείας από το νοσοκομείο. Με την έκδοση όμως της αναμενόμενης υπουργικής απόφασης για την έναρξη της κατ' οίκον νοσηλείας, θα ξεκινήσει η πρώτη -και πιλοτική- φάση του προγράμματος «ΟΙΚΟΘΕΝ».

Σε αυτό θα εξυπηρετούνται 80 ασθενείς τον χρόνο, με βάση συγκεκριμένο μοριακό προφίλ, το οποίο καθορίζεται επιστημονικά από τους γιατρούς. Μετάξύ άλλων, προϋπόθεση είναι ένας ασθενής να έχει πραγματοποιήσει τρεις κύκλους χημειοθεραπείας στο νοσοκομείο, ώστε να έχει δι-

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

απιστωθεί η «σχέση» του με τα φάρμακα. Επίσης, τίθενται ορισμένα κοινωνικά και άλλα κριτήρια, για παράδειγμα το πρόγραμμα δεν απευθύνεται σε ασθενείς με άνοια. «Θα ξεκινήσουμε με υποδόριες θεραπείες και σταδιακά θα περάσουμε στις εγχύσεις. Στην πλήρη ανάπτυξη του προγράμματος θα πραγματοποιούμε τόσο χημειοθεραπείες όσο και ανοσοθεραπείες στο σπίτι», σημειώνει στον «Ε.Τ.» η κ. Μπαλαούρα.

Η πρώτη φάση του «ΟΙΚΟΘΕΝ» θα περιλαμβάνει επτά άτομα προσωπικό για 20 θεραπείες την εβδομάδα. Στη δεύτερη φάση το προσωπικό θα ανέβει στα εννέα άτομα και θα πραγματοποιούνται 80 θεραπείες την εβδομάδα, σε καθημερινή βάση.

Στο δεύτερο στάδιο ο πληθυσμός-στόχος είναι 640 ασθενείς το χρόνο και η χρηματοδότηση θα

προέρχεται από το Ταμείο Ανάκαμψης, συγκριτικά με την πιλοτική φάση η οποία είναι δυνατό να υλοποιηθεί με πόρους του νοσοκομείου.

Ποιοτική θεραπεία σε περιβάλλον φιλικό είναι το πρώτο και εξαιρετικά σημαντικό όφελος για τους ασθενείς, που θα μπορούν να λαμβάνουν τις «δύσκολες» θεραπείες για την καταπολέμηση του καρκίνου στο σπίτι τους και όχι στο περιβάλλον ενός νοσοκομείου.

Επιπλέον, μειώνονται οι μετακινήσεις και τα έξοδα που συνεπάγονται. Ετσι, τόσο οι ασθενείς όσο και οι συγγενείς δεν θα ταλαιπωρούνται ούτε θα έχουν να επωμιστούν το κόστος των μετακινήσεων. Για αρχή το «ΟΙΚΟΘΕΝ» θα μπορεί να φτάσει σε ακτίνα έως δέκα χιλιομέτρων από το νοσοκομείο, όμως σταδιακά οι αποστάσεις που θα μπορούν να γίνονται θα μεγαλώσουν, σύμφωνα με την κ. Μπαλαούρα. Ενα ακόμη μεγάλο όφελος είναι η μείωση του κινδύνου ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Μεγάλο ποσοστό ογκολογικών ασθενών, που νοσηλεύονται, αναπτύσσει λοιμώξεις. Ακόμη και οι ασθενείς που μπαίνουν αυθημερόν για τη χημειοθεραπεία ή άλλη θεραπεία -το «ΟΙΚΟΘΕΝ» απευθύνεται κατά βάση σε αυτούς τους ασθενείς- έχουν τον κίνδυνο ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, λόγω της πολύωρης παραμονής στο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Η κατ' οίκον νοσηλεία έχει ξεκινήσει σε άλλες χώρες, όπως η Βρετανία, η Γαλλία και οι ΗΠΑ. Ωστόσο, δεν είναι ιδιαίτερα διαδεδομένη. Ετσι, η χώρα μας θα είναι από τις πρώτες που θα την αναπτύξουν, ικανοποιώντας αρκετούς στόχους της στρατηγικής της Ε.Ε. για την αντιμετώπιση του καρκίνου, όπως είναι η λύση των προβλημάτων πρόσβασης σε υπηρεσίες Υγείας. ■



ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΩΤΣΙΟΠΟΥΛΟΣ, ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

«Φροντίδα νοσοκομειακού επιπέδου στο δωμάτιό σας»

«ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "Hospital@home", που ξεκινάει εντός των επόμενων μηνών, κατέχει σημαντική θέση στο πλέγμα των νέων δράσεων του υπουργείου Υγείας για την ολιστική και τη βιώσιμη προσέγγιση της νοσοκομειακής περιθαλψης που στόχο έχει την προστασία και τη βελτίωση της ζωής των ασθενών.

Με τον εκσυγχρονισμό του θεσμού της κατ' οίκον νοσηλείας θα δώσουμε την ευκαιρία σε εκατοντάδες ασθενείς με καρκίνο, χρόνια αναπνευστικά, αποφρακτικά ή περιοριστικά νοσήματα, νευρολογικές παθήσεις ταχέως ή βραδέως εξελισσόμενες, όπως η νόσος κινητικού νευρώνα, η μυασθένεια, η κυστική ίνωση, η χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια και χρόνια νοσήματα άλλων συστημάτων, να λάβουν φροντίδα νοσοκομειακού επιπέδου στο δωμάτιο του σπιτιού τους.

Ανακούφιση

Στόχος μας είναι να ανακουφίσουμε εκείνους τους χρόνιως πάσχοντες, που έχουν συχνές επαναλαμβανόμενες στα νοσοκομεία με μακρά νοσηλεία και απειλούνται περισσότερο από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.

Στο πρώτο του στάδιο το πρόγραμμα θα ξεκινήσει με την έκδοση της υπουργικής απόφασης, ενώ εντός του επόμενου έτους θα προετοιμασθεί το νέο ευρύτερο θεσμικό πλαίσιο που θα καθορίζει τους όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας της κατ' οίκον νοσηλείας, ώστε να διασφαλίζεται απόλυτα η ασφάλεια των ασθενών, αλλά και τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις των επαγγελματιών Υγείας. Αφετηρία της κατ' οίκον νοσηλείας θα είναι το πρόγραμμα "ΟΙΚΟΘΕΝ", που έχει αναπτύξει το αντικαρκινικό νοσοκομείο "Αγιος Σάββας". Σε αυτό το σημείο θα ήθελα να εκφράσω τα συγχαρητήριά μου στη διοικήτρια του νοσοκομείου, κ. Ολγα Μπαλαούρα, για την ένθερμη υποστήριξη της ιδέας.

Το πρόγραμμα "ΟΙΚΟΘΕΝ" παρέχει τη δυνατότητα σε καρκινοπαθείς που πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια και προϋποθέσεις προκειμένου να κάνουν τις θεραπείες τους στο σπίτι τους, με την υποστήριξη γιατρού και νοσηλευτή. Στόχος μας είναι να ακολουθήσουν και άλλα ογκολογικά νοσοκομεία.



«Θα ξεκινήσουμε με υποδόριες θεραπείες και σταδιακά θα περάσουμε στις εγχύσεις»
ΟΛΓΑ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ
ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

Πεντέμισι χρόνια ζητούν να μάθουν γιατί πέθανε το παιδί τους

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 30-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 924.08 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΔΙΚΑΖΕΤΑΙ Η ΜΗΝΥΣΗ ΤΩΝ ΓΟΝΙΩΝ ΤΟΥ Δ. ΚΑΤΣΑΟΥΝΟΥ ΚΑΤΑ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΜΙΑΣ

Πεντέμισι χρόνια ζητούν να μάθουν γιατί πέθανε το παιδί τους

Ιατρικό λάθος ή εγκληματική αμέλεια; Πεντέμισι χρόνια μετά το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Λαμίας αναμένεται να απαντήσει στα κρίσιμα ερωτήματα για το θάνατο του 9χρονου Δημήτρη Κατσαούνου τον Ιούλιο του 2017. Η δίκη, η οποία ξεκίνησε στις 17 Ιανουαρίου 2023, συνεχίζεται την Τρίτη 31 Ιανουαρίου με καταθέσεις μαρτύρων, την ώρα που οι γονείς του μικρού παιδιού ζητούν να τιμωρηθούν οι υπεύθυνοι, οι οποίοι όπως έχουν καταγγείλει προσπαθούν να συγκαλύψουν τις ευθύνες τους.

Πεντέμισι χρόνια μετά οι γονείς του Δημήτρη Κατσαούνου, οι οποίοι έχουν επιδοθεί από την πρώτη στιγμή σε έναν μεγάλο αγώνα για να δικαιωθεί η μνήμη του παιδιού τους, καταφέρνουν να στείλουν στο εδώλιο του κατηγορουμένου τους γιατρούς που τους διαβεβαίωναν, όταν ήταν στο νοσοκομείο της Λαμίας, ότι «όλα θα πάνε καλά». Είχαν προηγηθεί αναφορές στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ), που για χρόνια δεν είχε πάρει καμία κατάθεση προκειμένου να διενεργηθεί έλεγχος για τις συνθήκες υπό τις οποίες έφυγε από τη ζωή το παιδί.

Στο εδώλιο

Στις 17 Ιανουαρίου 2023 ξεκίνησε μετά από τόσα χρόνια η δίκη, η οποία μετά τις καταθέσεις των γονιών διακόπηκε για να συνεχιστεί την επόμενη Τρίτη στο Πρωτοδικείο Λαμίας. Στο εδώλιο των κατηγορουμένων, εκτός του γιατρού που ανέλαβε τον μικρό Δημήτρη, κάθονται και οι διοικητές του Νοσοκομείου Λαμίας, καθώς και ο διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Για τον γιατρό το κατηγορητήριο αναφέρει: «Με την ιδιότητα του γενικού χειρουργού, διευθυντή Χειρουργικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας, δεν προέβη ως όφειλε και μπορούσε λόγω της ιατρικής του ιδιότητας με δεδομένη την εμπειρία του και σύμφωνα με τους γενικά παραδεδομένους κανόνες της ιατρικής επιστήμης σε ορθή εκτίμηση της σοβαρότητας της κατάστασης του ασθενούς και έσφαλε κατά τη διάγνωση των συμπτωμάτων και τη θεραπευτική αντιμετώπιση του ασθενούς και μετέπειτα θανάτου Δημητρίου Κατσαούνου, τον οποίο αυτός ανέλαβε ως μοναδικός θεράπων ιατρός κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του στο Γ.Ν. Λαμίας από τις 22-07-2017 έως και τις 26-07-2017, με συνέπεια λόγω των παραλείψεων αυτών να επέλθει ο θάνατος του ανωτέρω ασθενούς».



▶▶ ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΧΗΝΟΥ, ΜΗΤΕΡΑ ΔΗΜΗΤΡΗ
«Το μόνο που θέλουμε είναι δικαιοσύνη»

Η ΜΗΤΕΡΑ του 9χρονου Δημήτρη, Αθανασία Χήνου, η οποία εδώ και πεντέμισι χρόνια ανεβάζει έναν Γολγοθά προσπαθώντας να δικαιωθεί η μνήμη του παιδιού της, μιλά στον «Ε.Τ.» ανέφερε: «Το μόνο που ζητάμε είναι δικαιοσύνη. Προσπαθού να συγκαλύψουν το θάνατο του Δημήτρη και οι υπεύθυνοι να μην τιμωρηθούν. Πρόκειται για ένα νοσοκομείο στο οποίο έχει ξαναπεθάνει παιδί χωρίς κανείς να τιμωρείται».

ΒΑΣΙΛΗΣ ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ
vdiamantis@e-typos.com

Όσον αφορά στο κατηγορητήριο, για τους διοικητές αναφέρεται: «Παρέλειψαν να ασκήσουν πειθαρχικό έλεγχο σε βάρος του θεράποντος ιατρού του ανήλικου ασθενούς που εισήλθε για νοσηλεία στο Γ.Ν. Λαμίας στις 22 Ιουλίου 2017, υπεβλήθη σε χειρουργική επέμβαση και διεκομίσθη στις 26 Ιουλίου 2017 στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παιδών "Π.Α. Κυριακού", όπου απεβίωσε την ίδια ημέρα λόγω πολυοργανικής ανεπάρκειας οφειλόμενης σε οπτική καταπληξία. Απαντες οι κατηγορούμενοι παρέβησαν τα καθήκοντά τους παραλείποντας να ασκήσουν τον προαναφερόμενο πειθαρχικό έλεγχο με σκοπό να ωφεληθούν τον ως άνω θεράποντα ιατρό του αποβιώσαντος ασθενούς, παραλείποντας να τον καταστήσουν πειθαρχικά ελεγκτό».

Το χτύπημα με το ποδήλατο και η επέμβαση

ΗΤΑΝ ΒΡΑΔΥ 22ας Ιουλίου 2017. Ο 9χρονος Δημήτρης Κατσαούνος παραθερίζει στην κοινότητα Ανάβρα του Δήμου Μώλου-Αγίου Κωνσταντίνου. Παίζει με το καινούργιο του ποδήλατο που του αγόρασε η γιαγιά του. Λίγες πεταλιές και χάνει την ισορροπία του και πέφτει. Το τιμόνι του ποδηλάτου τον χτυπά στην κοιλιά του.

Ο μικρός αισθάνεται έντονους πόνους και οι γονείς του δίκως δεύτερη σκέψη τον μεταφέρουν στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, όπου το παιδί εισάγεται στην Παιδοχειρουργική Κλινική. Υποβάλλεται σε

κλινικό και εργαστηριακό έλεγχο, σε αξονική τομογραφία, ενώ η διάγνωση των γιατρών είναι οξεία κοιλία. Ο 9χρονος δεν γίνεται καλά όμως και συνεχίζει να πονά.

Μετά από δύο ημέρες και παρά τις διαβεβαιώσεις των γιατρών ότι το πρόβλημα υγείας θα αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά με καθαρικά και υποκλυσμούς, το παιδί υποβάλλεται σε ερευνητική λαπαροτομία την τρίτη ημέρα. Για πρώτη φορά εντοπίζεται διάτρηση στομάχου και το παιδί μπαίνει στο χειρουργείο για επέμβαση εντεροκτομής-σκληροκοιλεκτομής. Στη συ-

νεία οδηγείται σε απλό θάλαμο νοσηλείας, χωρίς όμως να βελτιώνεται η κλινική του εικόνα.

Τέσσερις ημέρες μετά οι γιατροί αποφασίζουν τη διακομίδή του στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» στην Αθήνα.

Εκεί εισάγεται αμέσως σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, αλλά έχει χαθεί πολύτιμος χρόνος. Παρά τις προσπάθειες των γιατρών, ο μικρός Δημήτρης χάνει τη ζωή του με την ιατροδικαστική εξέταση να αποφαίνεται ως αιτία θανάτου «αλλοιώσεις οξείας περιτονίτιδας».

Θαυματουργό τεστ εντοπίζει τη σήψη σε αρχικό στάδιο

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 30-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 135.53 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θαυματουργό τεστ εντοπίζει τη σήψη σε αρχικό στάδιο

ΕΝΑ ΝΕΟ τεστ αίματος μπορεί να βοηθήσει τα Επείγοντα νοσοκομείων να εντοπίσουν ασθενείς με σήψη, προτού η απειλητική για τη ζωή κατάσταση γίνει πολύ δύσκολη για θεραπεία. Η έγκαιρη διάγνωση είναι απαραίτητη για καλύτερα αποτελέσματα, καθώς η σήψη είναι άκρως θανατηφόρα αν δεν αρχίσει άμεσα η θεραπεία.

«Έως και το 80% των θανάτων από σήψη θα μπορούσε να αποφευχθεί με ταχεία ανίχνευση και θεραπεία» δήλωσε ο δρ Ajay Shah, συνιδρυτής και διευθύνων σύμβουλος της Cytovale, που κατασκευάζει το IntelliSep. «Η έγκαιρη διάγνωση είναι απαραίτητη γιατί τότε οι κλινικοί γιατροί μπορούν να έχουν τη μεγαλύτερη αποτελε-

σματικότητα». Προφανώς πρόκειται για ένα τεστ αίματος που έλαβε έγκριση στις ΗΠΑ και θα δοκιμαστεί εκεί, αλλά δεν είναι διαθέσιμο στην Ευρώπη και φυσικά στην Ελλάδα.

Συμπτώματα

Η σήψη είναι μια υπερβολική απόκριση ολόκληρου του σώματος σε μια λοίμωξη. Τα βακτήρια προκαλούν τις περισσότερες περιπτώσεις σήψης, αλλά το ίδιο μπορούν να κάνουν και οι ιοί, οι μύκητες και τα παράσιτα. Τα συμπτώματα της σήψης είναι ο πυρετός, οι αλλαγές στην ψυχική κατάσταση, όπως σύγχυση ή υπερβολική υπνηλία, η δυσκολία στην αναπνοή, ο έντονος πόνος και η επικίνδυνα χαμηλή αρτηριακή πίεση.

ΗΠΑ: Εγκρίθηκε σκεύασμα για σπάνια μορφή καρκίνου

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 30-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 240.28 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΗΠΑ: Εγκρίθηκε σκεύασμα για σπάνια μορφή καρκίνου

Η ΣΠΟΥΔΑΙΑ μάχη της ανθρωπότητας απέναντι στον καρκίνο συνεχίζεται, φέρνοντας σημαντικά αποτελέσματα.

Πριν από λίγα 24ωρα, ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) άναψε το πράσινο φως για την παραγωγή ενός φαρμάκου που αντιμετωπίζει σπάνιες μορφές καρκίνου του αίματος.

Το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα είναι της αμερικανικής εταιρίας Eli Lilly and Co. Αναμένεται να είναι διαθέσιμο στις ΗΠΑ τις επόμενες εβδομάδες και στοχεύει στην αντιμετώπιση ενηλίκων με λέμφωμα μανδύα ύστερα από τουλάχιστον

δύο κύκλους θεραπείας. Πρόκειται για σπάνιο τύπο καρκίνου του αίματος που αρχίζει από τα λευκά αιμοσφαίρια, στους λεμφαδένες, και εξαπλώνεται επιθετικά σε άλλα μέρη του σώματος.

Η μελέτη

Η έγκριση βασίζεται σε στοιχεία 120 ασθενών, που συμμετείχαν σε δοκιμή αρχικού - μεσαίου σταδίου, η οποία έδειξε ότι οι μισοί ανταποκρίθηκαν στο φάρμακο, ενώ το 13% πέτυχε ολοκληρωτική απόκριση. Η δοκιμή αξιολόγησε την αποτελεσματικότητα δόσης 200 mg του φαρμάκου μέχρι την εξέλιξη της νόσου ή τη μη αποδεκτή τοξικότητα.



* Ο Πέδρο Αλμοδόβαρ στη συγκέντρωση των υγειονομικών τον Νοέμβριο στη Μαδρίτη

Ο Πέδρο Αλμοδόβαρ αγωνίζεται τους τελευταίους μήνες για τη διάσωση της δημόσιας υγείας, που, κατά τη διάρκεια της πανδημικής και της μεταπανδημικής φάσης, αποκαλύφθηκε πιο αδύναμη από ποτέ, τουλάχιστον τα τελευταία χρόνια. Πριν από μερικές ημέρες έκανε μια νέα δημόσια παρέμβαση για τη δημόσια υγεία, με δάκρυα στα μάτια, κατά τη διάρκεια της απονομής του βραβείου Feroz de Honor. «Η αποστολή των υγειονομικών είναι να θεραπεύουν, κάτι που δεν μπορούν να κάνουν εξαιτίας του χάους και της επισφάλειας», δήλωσε.

Στα τέλη του περασμένου έτους, χιλιάδες άνθρωποι διαδήλωναν στους δρόμους της Μαδρίτης με κεντρικό σύνθημα: «Η Μαδρίτη ενώνεται για να υποστηρίξει το δημόσιο σύστημα υγείας ενάντια στο σχέδιο καταστροφής του». Στο πλευρό των διαδηλωτών ήταν ο Πέδρο Αλμοδόβαρ.

«Είμαστε εδώ»

Ο Ισπανός κινηματογραφιστής είχε τοποθετηθεί δημοσίως από την πρώτη στιγμή των κινητοποιήσεων: «Πρέπει να είμαστε εδώ για να υποστηρίξουμε τους εργαζόμενους στον τομέα της υγείας, γιατί πολλοί από αυτούς έχουν διακινδυνεύσει τη ζωή τους για να μας

Ο Αλμοδόβαρ στηρίζει τους υγειονομικούς

βοηθήσουν (...). Είναι αυτοί που γνωρίζουν καλύτερα τα προβλήματα υγείας».

Στις αρχές Ιανουαρίου, οι υγειονομικοί υπάλληλοι, ντυμένοι με λευκές ρόμπες και χτυπώντας τύμπανα, διαδήλωσαν για ακόμα μία φορά ενάντια στην καταστροφή του δημόσιου συστήματος υγείας από τη συντηρητική περιφερειακή κυβέρνηση, με σύνθημα «Οι περικοπές στη δημόσια υγεία είναι έγκλημα».

Οι διαδηλωτές καταγγέλλουν πως η περιφερειακή κυβέρνηση διαλύει τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας και ευνοεί τους ιδιωτικούς παρόχους υγείας. Ιδίως μετά την πανδημία, που απογύμνωσε το ισπανικό σύστημα υγείας, αποκαλύπτοντας πως υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό, σε νοσοκομεία και κέντρα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Πώς επηρέασε η πανδημία τον μηνιαίο κύκλο των γυναικών

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 30-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 402.12 cm² Κυκλοφορία: 2510

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Σοβαρές διαταραχές και μειωμένη σεξουαλική επιθυμία

Πώς επηρέασε η πανδημία τον μηνιαίο κύκλο των γυναικών

Ο κορωνοϊός ήταν μια απρόβλεπτη απειλή για την ανθρωπότητα. Είχε αρνητικές επιπτώσεις στην ψυχική υγεία των περισσότερων ατόμων.

Πρόσφατη έρευνα μιας ενδοκρινολογικής εταιρείας στο Εδιμβούργο εστίασε στο πώς διαταράχθηκε η αναπαραγωγική υγεία των γυναικών ύστερα από το ψυχολογικό βάρος που δημιούργησε η πανδημία. Μέσα από τα αποτελέσματα της έρευνάς τους οι ειδικοί διαπίστωσαν ότι οι κύριοι λόγοι των αρνητικών επιπτώσεων στην έμμηνου ρύση είναι το στρες και οι διαταραχές ύπνου.

Συγκεκριμένα οι ορμόνες του στρες και του άγχους επηρεάζουν τους εμμηνορροϊκούς κύκλους των γυναικών ενώ η διαταραχή του ύπνου έχει αποδειχθεί επιστημονικά ότι σχετίζεται με την υπογονιμότητα. Από τις 1.300 γυναίκες, που συμμετείχαν στην έρευνα, το 56% των ερωτηθεισών ανέφερε μια γενικότερη αλλαγή στην έμμηνου ρύση από την αρχή της πανδημίας, το 64% ανέφερε πως χειρότερεψαν τα προεμμηνορρυσιακά συμπτώματα και το 54% ότι αντιμετώπισε μειωμένη σεξουαλική επιθυμία.

Αξιοσημείωτο είναι ότι από την έρευνα προέκυψε ότι τα ποσοστά της σοβαρής κα-



τάθλιψης διπλασιάστηκαν στις γυναίκες που βρίσκονται σε αναπαραγωγική ηλικία.

«Τα ευρήματά μας υπερθεματίζουν μια αληθινή ανάγκη να παρέχουμε τη σωστή ιατρική φροντίδα και ψυχική υποστήριξη στις γυναίκες με διαταραχές της εμμήνου ρύσεως, λόγω του ψυχολογικού βάρους της πανδημίας», ανέφερε η Δρ. Μίσελ Μάσερ, η οποία είναι μέλος της έρευνας. Επί-

σης πρόσθεσε ότι η έρευνα πραγματοποιήθηκε κατά τη διάρκεια του πρώτου σταδίου του εμβολιασμού, οπότε η επίδραση του εμβολίου μπορεί να επηρεάσει μελλοντικά τα ευρήματα που προαναφέρθηκαν.

Τέλος, τόνισε ότι «όσες γυναίκες αντιμετωπίζουν προβλήματα με την έμμηνου ρύση τους ή με την ψυχική τους υγεία, να επισκεφθούν τον γιατρό τους».



1.000 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΦΗΜΕΡΙΑ

«Πόλεμος» διάρκειας στα νοσοκομεία

Οι προσελεύσεις ασθενών στα επείγοντα των νοσοκομείων Αθήνας και Θεσσαλονίκης, σε κάθε εφημερία, ξεπερνούν τους 1.000 οι οποίοι εξετάζονται. Οι ώρες αναμονής για εξέταση ξεπερνάει τις 8 ώρες. Αυτή είναι η κατάσταση που περιγράφει η ΠΟΕΔΗΝ, με νέα δήλωση του Μιχάλη Γιαννάκου, τονίζοντας, μεταξύ άλλων, ότι «για την απίστευτη ταλαιπωρία ευθύνονται οι ελλείψεις προσωπικού ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και η έλλειψη πρωτοβάθμιας περίθαλψης αφού από τους 1.000 ασθενείς που εξετάζονται στα επείγοντα γίνονται λιγότερες των 200 εισαγωγών». Αναλυτικά η ανακοίνωση του κ. Γιαννάκου: Στα νοσοκομεία έχουμε πόλεμο διάρκειας. Η γρίπη και οι άλλες ιώσεις, εκμεταλλευόμενες την άρση των περιοριστικών μέτρων, την ανάγκη της κοινωνίας για συναναστροφή επιτίθενται με σφοδρότητα. Οι νοσηλευόμενοι ασθενείς με κορονοϊό πέρυσι 25/1/2022 στις κλινικές ήταν 4.694 και συνολικά τα νοσοκομεία δέσμευαν 7.500 κλίνες για κορονοϊό. Τις τελευταίες ημέρες νοσηλεύονταν με κορονοϊό 1.557 ασθενείς και δεσμεύονται 3.500 κλίνες. Μεγάλος αριθμός, αλλά πολύ πιο ελεγχόμενη η κατάσταση σε σχέση με πέρυσι την αντίστοιχη περίοδο. Η γρίπη και οι άλλες ιώσεις πήραν κεφάλι στην έξαρση και επιτίθενται με



Εκκλίση για λύσεις με ενίσχυση των νοσοκομείων

σφοδρότητα. Γι' αυτό και η κατάσταση είναι εκτός ελέγχου στις παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές των νοσοκομείων του κέντρου και πολλών νοσοκομείων της περιφέρειας.

Κατάσταση ΜΕΘ

Πέρυσι στις 24/1/2022 στις ΜΕΘ νοσηλεύονταν 1.147 ασθενείς εκ των οποίων 624 με κορονοϊό και 523 ασθενείς από άλλες παθήσεις. Στις 24/1/2023 στις 1.164 που λειτουργούν συνολικά νοσηλεύονταν 959 ασθενείς. Εξ αυτών νοσηλεύονταν στις ΜΕΘ 180 ασθενείς με κορονοϊό. Οι

νοσηλευόμενοι στις ΜΕΘ με άλλες παθήσεις ήταν χτες 779 ασθενείς. Τα στοιχεία αυτά δείχνουν ότι η γρίπη και άλλες ιώσεις ξεπέρασαν σε σφοδρότητα τον κορονοϊό, αυξάνοντας κατά πολύ τους ασθενείς που νοσηλεύονται σε απλές κλίνες, αλλά και στην εντατική θεραπεία.

Εφημερίες. Πάντα

Στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και Θεσσαλονίκης οι προσελεύσεις στα επείγοντα σε κάθε εφημερία ξεπερνάει τους 1.000 ασθενείς οι οποίοι εξετάζονται. Οι ώρες αναμονής για εξέταση ξεπερνάει τις 8 ώρες. Για την απίστευτη ταλαιπωρία ευθύνονται οι ελλείψεις προσωπικού ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και η έλλειψη πρωτοβάθμιας περίθαλψης αφού από τους 1.000 ασθενείς που εξετάζο-

νται στα επείγοντα γίνονται λιγότερες των 200 εισαγωγών. Τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής ξεκινάνε την εφημερία με κενές κλίνες λιγότερες των 100. Ως εκ τούτου, είναι αναμενόμενη η ανάπτυξη δεκάδων ράντζων. Χαμός γίνεται στις παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές. Ξεκινάνε την εφημερία χωρίς κενό κρεβάτι. Στις ενδιάμεσες ημέρες τις εφημερίας τα κρεβάτια των ασθενών που παίρνουν εξιτήριο τα καταλαμβάνουν οι ασθενείς που βρίσκονται σε ράντζα ή σε χώρους στα επείγοντα αφού κατά την εισαγωγή τους δεν υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι ή ράντζο. Μπορεί να μείνουν στα επείγοντα ή στη βραχεία νοσηλείας αρκετές ώρες σε φορείο ή κρεβάτι (π.χ. Γεννηματάς, Σισμανόγλειο) ασθενείς που ήδη έχουν εισαχθεί. Σε πολλά περιφερειακά νοσοκομεία οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές λειτουργούν υπό ασφυκτική πίεση. Υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις γιατρών παθολόγων, εργαστηριακών και νοσηλευτικού προσωπικού. Προκηρύσσονται συνεχώς θέσεις παθολόγων, χωρίς ενδιαφέρον, βγαίνουν άγονες. Παραιτούνται συνεχώς παθολόγοι λόγω δυσμενών συνθηκών δουλειάς, χαμηλές αμοιβές, καλύτερες συνθήκες εργασίας με την άσκηση ιδιωτικού έργου αφού το κράτος αρνείται να βάλει όρια στη λειτουργία του ιδιωτικού τομέα.