

Το νοσοκομείο μας...

ΠΛΗΡΩΜΕΝΟ
ΤΕΛΟΣ
Ευκαρπίας
Αρ.Αδείας
2



ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ 12 | ΟΚΤ.-ΝΟΕΜ.-ΔΕΚ. 2007 | ΤΙΜΗ 0,01 €

**Ο Μητροπολίτης ΒΑΡΝΑΒΑΣ
κοντά στους ασθενείς μας**



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΠΡΩΤΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ



**Το Νοσοκομείο
του ΕΣΥ και εσύ!**
του Ιωάννη Τσιτουρίδη

ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΝΠ



**Τομογραφία
ηλεκτρικών
αντισιτάσεων**
του Ηλία Χατζηγιωαννίδη



**Πληρότητα
95% το 2007!**

Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ:
Ακόμα ψηλότερα ο πήχης για το έτος 2008

ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ



**Η πρώτη γέννηση
παιδιού από
εξωσωματική
μικρογονιμοποίηση**



ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Νικόλαος Παπαγεωργίου

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Αριστείδης Κάζης, Αντιπρύτανης ΑΠΘ

ΜΕΛΗ

Βασίλειος Παπάς, Αρχιτέκτων-Μηχανικός, Πρόεδρος του Ιδρύματος “Παπαγεωργίου”

Νικόλαος Σαμαράς, Ιατρός Πνευμονολόγος

Αρίστιπος Μηνάς, Καθηγητής Τμήματος Ιατρικής ΑΠΘ

Αθανάσιος Νικολαΐδης, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Αγγελική Σαρδέλλη, Οικονομολόγος



Στο καθιερωμένο ετήσιο δείπνο που το Ίδρυμα Παπαγεωργίου παρέθεσε προς τιμήν της διοίκησης, των στελεχών και των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, ο πρόεδρος του Δ.Σ. του νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου είχε την ευκαιρία να αναφερθεί στον απολογισμό του 2007 και στους στόχους που η διοίκηση του Νοσοκομείου έχει θέσει για το 2008. Δημοσιεύουμε την ομιλία του κ. Παπαγεωργίου, η οποία προκάλεσε αισθήματα βαθιάς ικανοποίησης στους συνδαιτημόνες, καθότι το περιεχόμενό της αποτελούσε και πλήρη δικαίωση των προσπαθειών τους.

ΝΙΚΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ: ΑΚΟΜΑ ΨΗΛΟΤΕΡΑ Ο ΠΗΧΥΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2008

Η χρονιά που πέρασε, «έκλεισε» με ποσοστό πληρότητας 95%, πρωτόγνωρο για δημόσιο Νοσοκομείο

Σας καλωσορίζω στην ωραία αυτή συγκέντρωση, με τόσους καλούς φίλους και εύχομαι σε όλους σας «Χρόνια πολλά και Ευτυχισμένος ο Καινούριος Χρόνος, με υγεία και χαρά». Συνηθίζεται σ' αυτή την καθιερωμένη συνάντηση να γίνεται απολογισμός πεπραγμένων για τη χρονιά που πέρασε.

Για επιστημονικά θέματα δεν είμαι ο αρμόδιος για την ανάπτυξή τους, αυτό ανήκει σε άλλους και σε άλλους χώρους και χρόνους. Πολύ περιληπτικά θα αναφερθώ σε ορισμένα βασικά λειτουργικά θέματα.

Η χρονιά που πέρασε, «έκλεισε» με ποσοστό πληρότητας 95 %, πρωτόγνωρο για δημόσιο Νοσοκομείο.

Ο αριθμός των νοσηλευθέντων ήταν 70.000, αυξημένος κατά 55 %.

Ο αριθμός των ημερών νοσηλείας ήταν 225.000, αυξημένος κατά 20 %.

Οι χειρουργικές επεμβάσεις ανήλθαν σε 16.000, αυξημένος κατά 10 %.

Στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα περιστατικά εξυπηρετήθηκαν 400.000 άτομα, αύξηση 35 %. Ο κόσμος είναι ευχαριστημένος. Παράπονα πάντα θα υπάρχουν. Άλλωστε, για νοσοκομείο πρόκειται, πονεμένους ανθρώπους φιλοξενεί.

Θέλω να πω ένα ευχαριστώ σε όλους τους συντελεστές της μέχρι τώρα επιτυχούς λειτουργίας του Νοσοκομείου, για την καλή συνεργασία τους και να ζητήσω συγνώμη, αν, κάποιον, κάπου, δυσარέστησα. Αλλά αυτά πάντα συμβαίνουν με τους διοικούντες. Και κάτι που πρέπει όλους να μας ενδιαφέρει.

Αισίως, συμπληρώθηκαν φέτος 8 χρόνια λειτουργίας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, το επιτυχές έργο του οποίου, μας κάνει όλους περήφανους. Το έργο αυτό δεν προβάλλονταν πουθενά, ο κόσμος δεν το γνώριζε. Σκεφθήκαμε ότι μια ιστοσελίδα στο Internet, θα έδινε κάποια λύση.

Η δημιουργία της ιστοσελίδας του Νοσοκομείου μας είναι γεγονός και αποτελεί τον καλύτερο τρόπο προβολής του έργου που προσφέρεται, αλλά και πληροφόρησης των ενδιαφερομένων για τις υπηρεσίες που παρέχονται.

Παρ' όλ' αυτά, αυτό είναι μόνο η αρχή. Το στοίχημα είναι να εκμεταλλευτούμε αυτό τον τρόπο προβολής, ανανεώνοντας διαρκώς τις πληροφορίες και τροφοδοτώντας με νέες. Αυτός είναι ο τελικός στόχος.

Στόχοι για το έτος 2008

Λειτουργία της Ω.Ρ.Λ. Κλινικής: Έχουν ολοκληρωθεί οι εργασίες διαμόρφωσης της κλινικής και ο εξοπλισμός έχει παραληφθεί. Η λειτουργία της θα αρχίσει εντός των ημερών.

Λειτουργία Πνευμονολογικής και Αιματολογικής Κλινικής: Η μελέτη παραδίδεται σύντομα και εντός του έτους πρέπει να αρχίσουν οι εργασίες.

Ανάπτυξη Ογκολογικής Κλινικής: Σύντομα ολοκληρώνεται η μελέτη διαμόρφωσης χώρου για την Ογκολογική Κλινική και την μετεγκατάσταση του Φυσικοθεραπευτηρίου. Προβλέπουμε εντός του έτους έναρξη των εργασιών.

Επέκταση του τμήματος Βραχείας Νοσηλείας: Έχει εγκριθεί η μελέτη και σύντομα θα δημοπρατηθεί.

Επέκταση Μ.Ε.Θ.: Έχει ολοκληρωθεί και εγκριθεί η μελέτη. Σύντομα θα δημοπρατηθεί το έργο.

Προμήθεια Μαγνητικού και Αξονικού Τομογράφου: Εντός του Ιανουαρίου, γίνεται ο διαγωνισμός από το Υπουργείο Ανάπτυξης.

Προμήθεια Ρ.Ε.Τ.: Εκκρεμεί πρόταση του Νοσοκομείου στο Υπουργείο Υγείας. Θα παρακαλούσα τον παριστάμενο κ. Υπουργό να βοηθήσει σ' αυτό το θέμα. Η Αθήνα έχει εγκαταστήσει 4 PET και η Θεσσαλονίκη κανένα. Και είναι κάτι που χρειάζεται πολύ η Βόρειος Ελλάδα. Είναι επιτακτική η ανάγκη εγκατάστασής του.

Εύχομαι και πάλι σε όλους Χρόνια Πολλά και Καλή Χρονιά.

Εκδίδεται από το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:
Βασίλειος Παπάς

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
Βασίλειος Παπάς, Πρόεδρος Ιδρύματος Παπαγεωργίου,
Μέλος Δ.Σ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου
Χαράλαμπος Μακρίδης, Διευθυντής Α' Χειρουργικής Κλινικής,
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας

ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΞΙΑ:
Μαρία Ρούμελη-Στρατάκη

Σε αυτό το τεύχος συνεργάστηκαν:
Β. Ταρλατζής, Θ. Αγοραστός, Λ. Λαζαρίδης,
Ν. Νικολαΐδης, Ι. Τσιτουρίδης, Ι. Ευστρατίου,
Α. Ματαυσή, Η. Χατζήϊωαννίδης, Π. Δεληβοριάς,
Ε. Μπόντη, Σ. Ηλιάσκου, Ε. Γκέρη, Λ. Μιχαηλίδου,
Α. Τρελλοπούλου, Κ. Καραστογιαννίδου, Ε. Κατσανίκα,
Α. Αναστασιάδου, Ν. Μπάλας, Π. Τουχτίδης,
Δ. Χριστοδουλίδου, Ν. Ζία, Ε. Τσιομπανάκη, Χ. Πρωτόπαπας,
Ιερέας Γεώργιος Δημόπουλος

ΦΩΤΟΡΕΠΟΡΤΑΖ:
ORAMA PRODUCTION
Τηλ.: 2310 508470

Φώτιος Καρακάσης
Τηλ.: 2310 730678

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ :
ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.
Ολύμπου 3, Καλοχώρι
Τηλ.: 2310 700770

ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ :
ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ «ΓΕΡΜΑΝΟΣ»
ΕΓΝΑΤΙΑ 116
Τηλ. 2310 265366

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Περιφερειακή οδός Θεσσαλονίκης
Τηλ.: 2310 693000-2 • Fax: 2310 685111
54 603, Θεσσαλονίκη

Απαγορεύεται κατά το Ν. 2121/1993 και τα τη Διεθνή Σύμβαση της Βέρνης (που έχει κυρωθεί με το Ν. 100/1975) η αναδημοσίευση και γενικά η αναπαραγωγή ολική, μερική, περιληπτική ή και η παράφραση ή διασκευή, απόδοση του περιεχομένου του περιοδικού «ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ» με οποιοδήποτε μέσο και τρόπο, μηχανικό ή ηλεκτρονικό, φωτοτυπικό, ηχογράφησης ή άλλο άνευ προηγούμενης έγγραφης αδειάς του εκδότη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Editorial	1
Η πρώτη γέννηση παιδιού από εξωσωματική μικρογονιμοποίηση.....	3
Ευοίωνες εξελίξεις στην καταπολέμηση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας	6
Πανεπιστημιακή Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής ΓΝΠ 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Πλαστικής, Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής	10
Καινοτομία στην αντιμετώπιση της αμφιβληστροειδοπάθειας των νεογνών.....	12
Τομογραφία Ηλεκτρικών Αντιστάσεων στη Νεογνολογική Κλινική του Νοσοκομείου μας	16
Το Νοσοκομείο του ΕΣΥ και εσύ!	18
Επιστημονική Διημερίδα Α' Χειρουργικής Κλινικής ΓΝΠ.....	21
Θηλασμός: Δώρο αγάπης για δύο	22
Β' ΜΕΝΝ: Η συνεργασία γιατρών και γονέων σώζει ζωές ...	24
Ιερός Ναός Αγ. Γεωργίου και 20 Αγ. Αναργύρων ΓΝΠ	28
Επίσκεψη του Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβα στο Νοσοκομείο μας	31
Η αμαρτία ως ψυχοσωματική ασθένεια και η θεραπεία της	34
Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες	37
Συναισθηματική Νοημοσύνη: Έμφυτη ή επίκτητη ικανότητα;	38
Ενημερωτική δράση με αφορμή τις Παγκόσμιες Ημέρες ...	44
Παγκόσμια Ημέρα Ηλικιωμένων	46
Παγκόσμια Ημέρα κατά της Ηπατίτιδας	47
Παγκόσμια Ημέρα Προτύπων	48
Ευρωπαϊκή Ημέρα για την Υγιεινή Διατροφή και το Υγιεινό Μαγείρεμα	49
Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS.....	50
Ανακύκλωση και Νοσοκομείο Παπαγεωργίου	53
Το βήμα των εργαζομένων	54
Σύλλογος Φωτογραφίας Εργαζομένων ΓΝΠ	56
Η Χριστουγεννιάτικη γιορτή του Νοσοκομείου μας	58
Δείπνο του Ιδρύματος Παπαγεωργίου προς τιμήν των στελεχών και εργαζομένων στο Νοσοκομείο.....	60
Ευχαριστούν και συγχαίρουν τους δικούς μας ανθρώπους	66
Ειδήσεις, δραστηριότητες του Νοσοκομείου μας	72
Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου Παπαγεωργίου	74
Νοσοκομειακό σταυρόλεξο.....	76
	80

Η πρώτη γέννηση παιδιού από εξωσωματική μικρογονιμοποίηση



Η Μονάδα Ανθρώπινης Αναπαραγωγής της Α΄ Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής του Α.Π.Θ. λειτουργεί από τον Φεβρουάριο του 2006 στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου υπό τη διεύθυνση του καθηγητή κ. **Βασιλείου Κ. Ταρλατζή**.

Η ΜΟΝΑΔΑ ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ στον δεύτερο όροφο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και διαθέτει τέσσερις κλίνες, ένα ειδικό χειρουργείο, εργαστήριο εμβρυολογίας, αίθουσα κατάψυξης και συντήρησης γαμετών και εμβρύων, γραφεία συνεντεύξεων και υπερήχων, χώρο υποδοχής, καθώς και βοηθητικούς χώρους. Η Μονάδα έχει τη δυνατότητα να αντιμετωπίσει όλες τις αιτίες υπογονιμότητας και τα Εξωτερικά Ιατρεία της λειτουργούν κάθε Τρίτη, Τετάρτη και Πέμπτη. Η Μονάδα στελεχώνεται από τους:

- Βασίλειος Κ. Ταρλατζής Καθηγητής, Υπεύθυνος Μονάδας Ανθρώπινης Αναπαραγωγής.
- Ευστράτιος Κολυμπιανάκης Λέκτορας
- Γρηγόριος Γκριμπίζης Επίκουρος Καθηγητής
- Γεώργιος Πάντος Επίκουρος Καθηγητής
- Λεωνίδας Ζεπειρίδης Λέκτορας
- Ελένη Μπίλη Λέκτορας
- Καλλιόπη Λουτράδη Κλινική Εμβρυολόγος
- Αναστασία Τζαμτζόγλου Παρασκευάστρια
- Στέλλα Ηλιάσκου Μαία



Συγχαρητήρια σ' αυτούς που ζουν και αγωνίζονται γι' αυτήν ακριβώς τη στιγμή.



Ήταν μια όμορφη μέρα, τρυφερή σαν το φιλή της μάνας



Χαμόγελο δικαίωσης και μια
γλυκιά αγκαλιά στη νέα μέρα
που ξεπροβάλλει.



Στη Μονάδα Ανθρώπινης Αναπαραγωγής αντιμετωπίζονται ζευγάρια με προβλήματα υπογονιμότητας που αφορούν τόσο στη γυναίκα (διαταραχές της ωοθυλακιορρηξίας, απόφραξη των σαλπίγγων, ενδομητρίωση, κλπ) όσο και στον άντρα (κακή ποιότητα σπέρματος, αζωοσπερμία κλπ). Η Μονάδα είναι εξοπλισμένη με σύγχρονα μηχανήματα, ενώ εφαρμόζονται όλες οι μέθοδοι υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, όπως: ενδομήτρια σπερματέγχυση, εξωσωματική γονιμοποίηση, μικρογονιμοποίηση και κρυσυντήρηση σπέρματος και εμβρύων. Επιπλέον, μέσα στο 2008 θα υπάρχει η δυνατότητα προεμφυτευτικής γενετικής διάγνωσης σε όσα ζευγάρια αυτό είναι απαραίτητο, αλλά και η δυνατότητα κρυσυντήρησης ωθηθικού ιστού σε νεαρές γυναίκες οι οποίες πάσχουν από κακοήθεια.

Οι ερευνητικές δραστηριότητες της Μονάδας καλύπτουν όλο το φάσμα της

Ανθρώπινης Αναπαραγωγής με πολυάριθμες δημοσιεύσεις σε Ελληνικά και διεθνή επιστημονικά περιοδικά και βραβεία σε διεθνή συνέδρια.

Από την έναρξη της λειτουργίας της Μονάδας τον Μάρτιο του 2006, έχουν πραγματοποιηθεί 60 κύκλοι εξωσωματικής γονιμοποίησης και το ποσοστό επιτυχίας εγκυμοσύνης ανά εμβρυομεταφορά ανέρχεται σε 50%, καθιστώντας έτσι τη Μονάδα μια από τις πιο επιτυχημένες στην Ελλάδα και ανταγωνίσιμη με αυτές του εξωτερικού. Η πρώτη γέννηση παιδιού από εξω-

σωματική μικρογονιμοποίηση που πραγματοποιήθηκε στη Μονάδα Ανθρώπινης Αναπαραγωγής, έγινε στις 7 Ιανουαρίου 2008, στην Α' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική ΑΠΘ του Νοσοκομείου (κορίτσι, βάρους 2730gr).

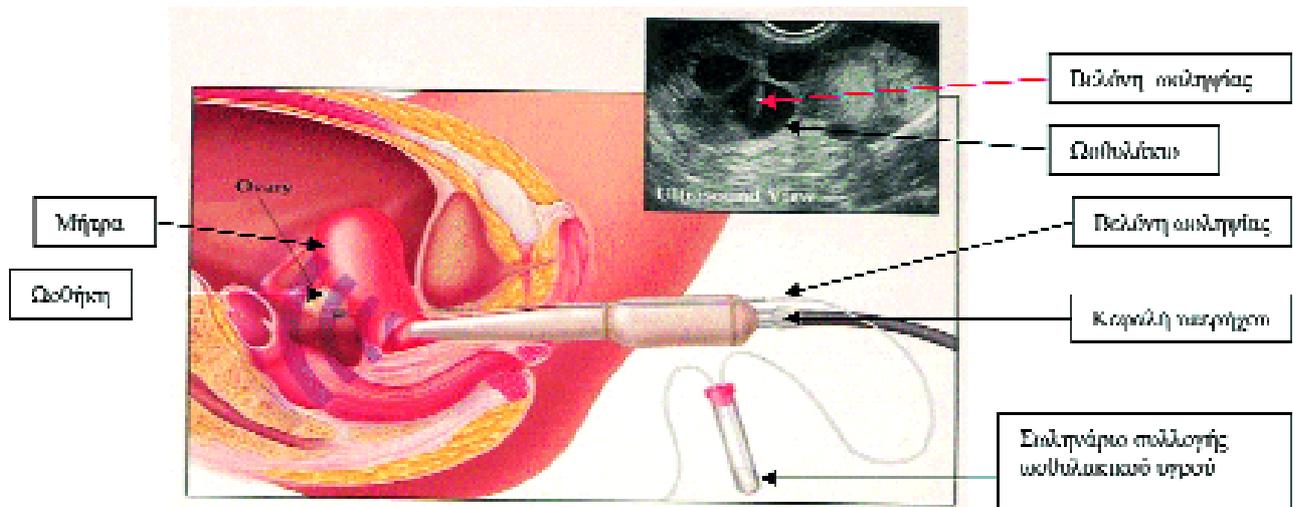
Εξωσωματική γονιμοποίηση

Σε ένα κύκλο εξωσωματικής γονιμοποίησης, η γυναίκα λαμβάνει συγκεκριμένα φάρμακα για την πρόκληση πολλαπλής ωοθυλακιορρηξίας. Τα φάρμακα αυτά αυξάνουν τα επίπεδα γοναδοτροπινών στο αίμα, καταστέλλοντας τον φυσιολογικό μηχανισμό που επιλέγει το κυρίαρχο ωοθυλάκιο, με συνέπεια να προκαλούν την παραγωγή πολλαπλών ωοθυλακίων. Στο διάστημα αυτό η γυναίκα υποβάλλεται σε υπερηχογραφικό έλεγχο σχεδόν κάθε δυο μέρες, ούτως ώστε να παρακολουθείται ο αριθμός και το μέγεθος των ωοθυλακίων που αναπτύσσονται. Όταν η ανάπτυξη των ωοθυλακίων κριθεί ι-

Σας ευχαριστούμε πολύ για
όσα κάνετε για μας.
Κάνετε πραγματικότητα
το όνειρο μιας Σωής που
περιμένα τόσο παιδί.

Ευχαριστήρια κάρτα από ασθενή που υποβλήθηκε σε εξωσωματική γονιμοποίηση στη Μονάδα Ανθρώπινης Αναπαραγωγής της Α' Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.





Εικόνα 1: Διακολπική λήψη των ωαρίων με την βοήθεια υπερήχου.

κανοποιητική, η γυναίκα υποβάλλεται σε λήψη των ωαρίων (**Εικόνα 1**), η οποία γίνεται διακολπικά, με γενική αναισθησία και με τη βοήθεια υπερήχου στο ειδικά διαμορφωμένο χειρουργείο της Μονάδας.

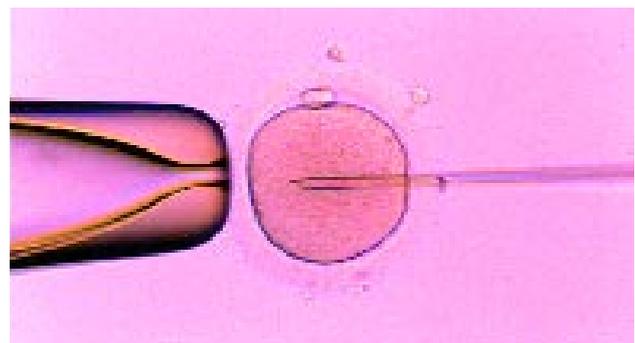
Τα ωάρια που λαμβάνονται γονιμοποιούνται την ίδια ημέρα με την κλασική μέθοδο εξωσωματικής γονιμοποίησης (IVF) ή με ενδοωαριακή έγχυση σπερματοζωαρίου (intracytoplasmic sperm injection - ICSI) (**Εικόνα 2**), ανάλογα με το αίτιο της υπογονιμότητας, στο εργαστήριο της Μονάδας Ανθρώπινης Αναπαραγωγής.

Τα έμβρυα που προκύπτουν (**Εικόνα 3**) μεταφέρονται στη μήτρα της γυναίκας την δεύτερη, την τρίτη ή την πέμπτη ημέρα μετά την γονιμοποίηση, για να επιτευχθεί εγκυμοσύνη (**Εικόνα 4**). Σύμφωνα με την υπάρχουσα νομοθεσία μεταφέρονται στη μήτρα της γυναίκας μέχρι τρία έμβρυα σε γυναίκες κάτω των 40 ετών και μέχρι τέσσερα έμβρυα σε γυναίκες άνω των 40 ετών. Για τα τυχόν υπεράριθμα έμβρυα υπάρχει η δυνατότητα κρυοσυντήρησής τους, με σκοπό τη μεταφορά τους στη μήτρα της γυναίκας σε μελλοντική προσπάθεια.

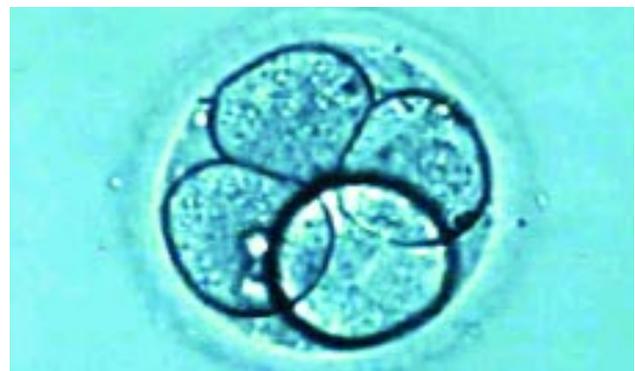
Το τεστ κύησης πραγματοποιείται 14 ημέρες μετά την ωοληψία και εφόσον είναι θετικό, η γυναίκα παρακολουθείται από την Μονάδα Ανθρώπινης Αναπαραγωγής, μέχρι να επιβεβαιωθεί η καρδιακή λειτουργία του εμβρύου.

Τα ζευγάρια που ενδιαφέρονται να αντιμετωπίσουν στη Μονάδα, μπορούν να ζητήσουν περισσότερες πληροφορίες στο 2310 693377 ή να επισκεφτούν τα εξωτερικά ιατρεία γυναικείας υπογονιμότητας, μετά από ραντεβού.

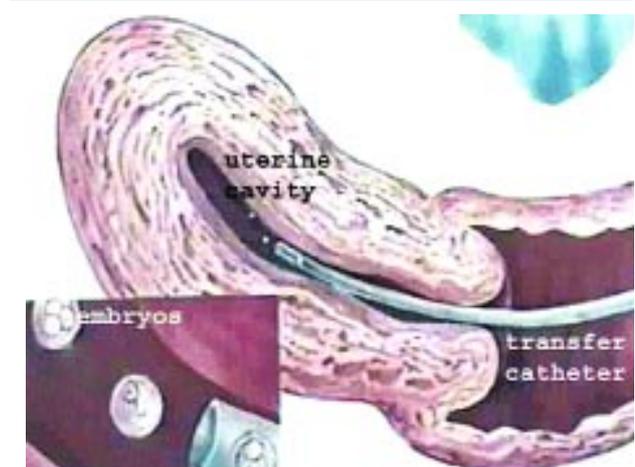
Εικόνα 4: Εμβρυομεταφορά: τα έμβρυα τοποθετούνται μέσα στη μήτρα της γυναίκας με την βοήθεια ενός λεπτού και μαλακού καθετήρα.



Εικόνα 2: Γονιμοποίηση με την μέθοδο της μικρογονιμοποίησης, κατά την οποία ένα σπερματοζώαριο εγχύεται στο κυτταρόπλασμα του ωαρίου.



Εικόνα 3: Έμβρυο με τέσσερα κύτταρα τη δεύτερη ημέρα μετά την γονιμοποίηση.



Α' ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ευοίωνες εξελίξεις στην καταπολέμηση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας



Γράφει ο **Θεόδωρος Αγοραστός**
Καθηγητής Μαιευτικής και Γυναικολογίας
Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης
Α' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική Α.Π.Θ.
Τηλ.: 2310 693235, Fax: 2310 991517
E-mail: agorast@auth.gr

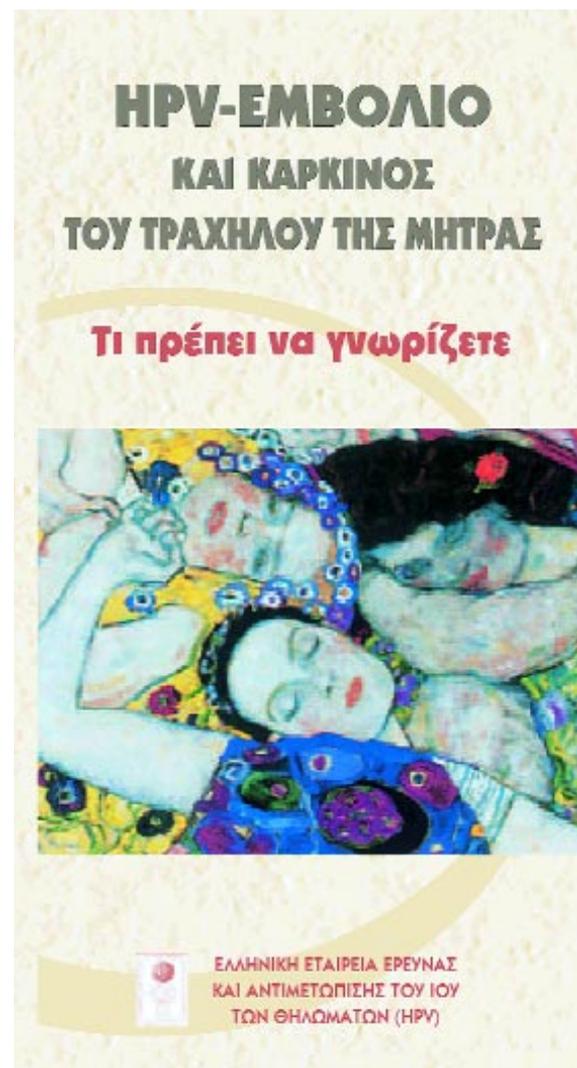
Η ΒΕΒΑΙΟΤΗΤΑ ΟΤΙ Ο ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ αιτιολογικός παράγοντας για την εμφάνιση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας είναι ο λεγόμενος «ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων» [Human Papilloma Virus (HPV)] και οι υπάρχουσες σήμερα άκρως ενθαρρυντικές νέες δυνατότητες πρωτογενούς και δευτερογενούς πρόληψης της νόσου αυτής - που αποτελεί την 2η αιτία θανάτου από καρκίνο των γυναικών παγκοσμίως - όπως **το πρώτο μοριακό τεστ για πληθυσμιακό έλεγχο (screening) με στόχο την πρόληψη κακοήθους νόσου** (ανίχνευση του ιικού γονιδιώματος στον τράχηλο της μήτρας ή «HPV DNA Test») και **το πρώτο εμβόλιο για την πρόληψη κακοήθους νόσου** (το εμβόλιο εναντίον του HPV), υπόσχονται πολύ ευοίωνες εξελίξεις

όσον αφορά στην καταπολέμηση και πιθανόν στην εξαίρεση της κακοήθους αυτής νόσου που κοστίζει την γονιμότητα αλλά και την ζωή σε τόσο μεγάλους αριθμούς νέων γυναικών.

Ός γνωστόν, για την επιτυχή εφαρμογή ενός Νέου Προγράμματος Προληπτικής Ιατρικής απαιτείται μια προεργασία, αρχικά σε δείγματα πληθυσμού, για να αποκομιστούν στοιχεία σχετικά με τις ιδιαιτερότητες του γηγενούς πληθυσμού κάθε περιοχής, έτσι ώστε όταν έρθει η ώρα της εφαρμογής του Προγράμματος στην καθημερινή πράξη να λάβει χώρα αυτό υπό τις καλύτερες συνθήκες, σε πλήρως ενημερωμένους πολίτες, με στόχο να επιτευχθούν τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα.

Αυτήν την πολύτιμη και εκ των ων ουκ άνευ επιστημονική προετοιμασία έχει αναλάβει να φέρει εις πέρας η Α' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Ένωση για τον Καρκίνο του Τραχήλου (European Cervical Cancer Association - ECCA). Η διαδικασία αυτή, φέρει το κωδικό όνομα «**Πρόγραμμα Λυσιστράτη**» (Πρόγραμμα ΛΥΣΙτελούς ΣΤΡατηγικής Αντιμετώπισης Του Ηρν) και αφορά σε τρεις στόχους: **α.** στην πλήρη και ευρεία επιστημονική ενημέρωση του κοινού, των επιστημόνων και των Φορέων Υγείας πάνω στα θέματα πρόληψης του καρκίνου του τραχήλου, **β.** στην καταγραφή της σημερινής κατάστασης στις Ελληνίδες γυναίκες όσον αφορά στην πρόληψη του τραχηλικού καρκίνου (από πλευράς επιπολασμού του ιού, υποτύπων του ιού που αφορούν στις Ελληνίδες, σχετικών επιδημιολογικών δεδομένων, επίπτωσης των προκαρκινικών και διηθητικών μορφών της νόσου, κλπ.) και **γ.** στην καταγραφή της γνώσης, στάσης και αποδοχής από πλευράς των Ελληνίδων των νέων αυτών προληπτικών μεθόδων (HPV DNA Test, HPV-εμβόλιο). Το «Πρόγραμμα Λυσιστράτη» πραγματοποιείται, σύμφωνα με τον προγραμματισμό, σε διαδοχικές φάσεις και αφορά: **α.** σε γυναίκες κατοίκους μικρών χωριών [π.χ. μέχρι στιγμής Άγ. Δημήτριος Πιερίας, χωριά Πρεσπών και Περάσματος Φλώρινας, Νέα Σάντα Κιλκίς, Νέα Μεσημβρία Θεσ/νίκης, Σκίαθος...], **β.** κατοίκους κωμοπόλεων και επαρχιακών πόλεων [Δράμα, Φλώρινα, Ξάνθη, Κοζάνη, Βέροια, Πάτρα, Κέρκυρα, Αλεξανδρούπολη, Ηράκλειο Κρήτης, Καστοριά, Σιάτιστα, Τρίκαλα ...] και **γ.** κατοίκους μεγαλοπόλεων [Θεσσαλονίκη, Αθήνα, Πειραιάς]. Απώτερος στόχος του Προγράμματος είναι να επεκταθεί σε αντίστοιχες περιοχές όλης της ελληνικής επικράτειας.

Μέχρι σήμερα (Οκτώβριος 2005 - Φεβρουάριος 2008), η διεξαγωγή ενός τόσο σημαντικού Προγράμματος, το οποίο ευρίσκεται υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (από την εποχή υπουργίας του κ. Κακλαμάνη), του Υπουργείου Μακεδονίας-Θράκης (από την εποχή υπουργίας του κ.



Τσιαρτσιώνη), της Πρυτανείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, της Πρυτανείας του Ιονίου Πανεπιστημίου και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, υποστηρίζεται από τις Νομαρχίες Θεσσαλονίκης, Δράμας, Κατερίνης, Ξάνθης, Κέρκυρας, Τρικάλων, Καστοριάς, Αλεξανδρούπολης, τις Δημαρχίες Δράμας, Ξάνθης, Κέρκυρας, Αλεξανδρούπολης, Τρικάλων, Πέτρας Ολύμπου, Νέας Μηχανιώνας Θεσ/νίκης, Σιάτιστας, Πρεσπών και Περάσματος Φλώρινας, Γαλλικού Κιλκίς, Ιερισσού Χαλκιδικής και ευρίσκεται σε συνεργασία με τις Διοικήσεις των Γενικών Νοσοκομείων και τις Διευθύνσεις των Γυναικολογικών Κλινικών των Νοσοκομείων «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης, Δράμας, Φλώρινας, Ξάνθης, «Μεταξά» Πειραιώς, Αγίας Όλγας Αθηνών, Καστοριάς, Τρικάλων, Κερκύρας, Αλεξανδρούπολης, τους Ιατρικούς Συλλόγους Δράμας, Φλώρινας, Ξάνθης, Τρικάλων, Καστοριάς, το Εθνικό Ραδιοτηλεοπτικό Συμβούλιο, πολλές Οργανώσεις Γυναικών και Κινήσεις Πολιτών από τις αναφερθείσες περιοχές και άλλων φορέων. Η μέχρι στιγμής χρηματοδότηση του Προγράμματος βασίζεται σε χορηγίες του Υπουργείου Μακεδονίας-Θράκης, της Πρυτανείας του



Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, του Ιδρύματος Μποδοσάκη, του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, ορισμένων φορέων Τοπικής Αυτοδιοίκησης (π.χ. της Νομαρχίας Θεσσαλονίκης, των Δημαρχιών Περάσματος Φλώρινας, Πρεσπών, Ιερισσού Χαλκιδικής, κ.ά.), των Εταιρειών Sanofi-Pasteur MSD και Βιοδυναμική ΑΕ, καθώς και σε συνδρομές και εθελοντικές προσφορές ιδιωτών.

Στο «Πρόγραμμα Λυσιστράτη» όλοι οι συμμετέχοντες ιατροί, τόσο της Κλινικής μας όσο και των συνεργαζόμενων Κλινικών καθώς και οι άλλοι ιατροί και το παραϊατρικό προσωπικό που καλέσαμε και θα καλέσουμε εφεξής να συνδράμουν το όλο έργο, εργάζονται και θα εργασθούν εθελοντικά και αφιλοκερδώς. Επίσης και άλλοι φορείς των τόπων που διεξάγεται και θα διεξαχθεί περαιτέρω το Πρόγραμμα στέκονται και ελπίζουμε να σταθούν και στο μέλλον αρωγοί στην προσπάθειά μας.

Στο πλαίσιο του «Προγράμματος Λυσιστράτη» επιζητούμε την συνεργασία και την υποστήριξη των αρχών της Τοπικής Αυτοδιοίκησης των διαφόρων περιοχών της Ελλάδος, Για την πραγματοποίηση του Προγράμματος, πέραν της ανάγκης διοργάνωσης από κοι-

νού μιας ενημερωτικής ημερίδας προς τους γιατρούς και το κοινό της περιοχής, επιδιώκεται η συνηγορία των Τοπικών Αρχών για την πρόσκληση μέσω των τοπικών μέσων ενημέρωσης των γυναικών, με στόχο να προσέλθουν αυτές στο Κέντρο Υγείας ή το Νοσοκομείο της περιοχής τις καθορισμένες ημέρες και ώρες, με σκοπό: **α.** να συμπληρωθεί από κάθε μια γυναίκα το αντίστοιχο **Ερωτηματολόγιο του «Προγράμματος Λυσιστράτη»** για την συλλογή επιδημιολογικών στοιχείων και από την περιοχή αυτή καθώς και για την καταγραφή των γνώσεων, τάσεων και αποδοχής των νέων μεθόδων πρόληψης από την κάθε γυναίκα και **β.** να γίνει λήψη κυτταρικού υλικού από τον τράχηλο της μήτρας κάθε προσερχόμενης γυναίκας (δηλ. το λεγόμενο **«HPV DNA Test»**), για να ελεγχθεί εάν ο ιός HPV έχει τυχόν μολύνει την γεννητική περιοχή της γυναίκας αυτής. Το αποτέλεσμα του τεστ, το οποίο λαμβάνει εγγράφως και προσωπικά η κάθε γυναίκα, δίνει πολύ χρήσιμες πληροφορίες στην γυναίκα και στον γιατρό της, όσον αφορά στην εκτίμηση του υπάρχοντος ή μη κινδύνου για καρκινογένεση στον τράχηλο της μήτρας.

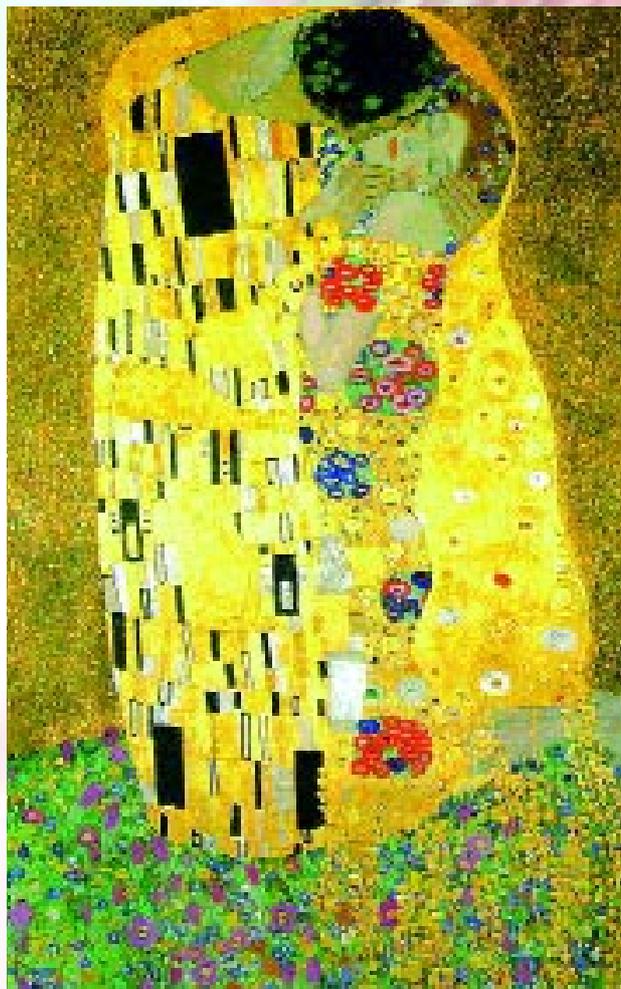
Τα αποτελέσματα της καταγραφής της παρούσας κατάστασης στις Ελληνίδες από πλευράς επιδημιολο-



γίας της HPV-λοίμωξης, της υπάρχουσας καθημερινής πρακτικής πρόληψης της νόσου με τις υπάρχουσες μεθόδους όσο και της αποδοχής των νέων προοπτικών (τα οποία αφορούν μέχρι στιγμής σε ένα σύνολο 3.800 περίπου Ελληνίδων γυναικών), έχουν ήδη αρχίσει να ανακοινώνονται σε Συνέδρια και Ημερίδες και ετοιμάζονται προς δημοσίευση στην Ελλάδα και το εξωτερικό. Παράλληλα, τα αποτελέσματα της ενημέρωσης κυρίως του ευρέως κοινού αλλά και των ιατρών και του παραϊατρικού προσωπικού για την αιτιολογία της νόσου, τις νέες δυνατότητες πρόληψης μέσω του HPV DNA Test και του εμβολίου, ελπίζουμε να αποτελέσουν πολύτιμη βοήθεια προς τους Δημόσιους Φορείς Υγείας για τον πλέον εμπειριστατωμένο και λυσιτελή σχεδιασμό του Νέου Προγράμματος Προληπτικής Ιατρικής για τον γυναικείο πληθυσμό όσον αφορά στην πρόληψη από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

Σημειωτέον ότι από 01.01.2008, με την ευγενή χορηγία του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, αυτό το Νέο Πρόγραμμα Πρόληψης του Καρκίνου του Τραχήλου με το κωδικό όνομα «Πρόγραμμα Λυσιστράτη II» άρχισε να εφαρμόζεται πιλοτικά σε όλο το θήλυ προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης, βασιζόμενο στην δωρεάν διενέργεια του HPV DNA Test ως κυρίου screening test, καθώς και στον δωρεάν εμβολιασμό των γυναικών μέχρι 26 ετών.

Παράλληλα, στο πλαίσιο των εκδηλώσεων για την «Ευρωπαϊκή Εβδομάδα Πρόληψης του Καρκίνου του Τραχήλου» (European Cervical Cancer Prevention Week, 21-27 Ιανουαρίου 2008), πέρα από την κοινή συμμετοχή μας στην εκδήλωση των Αθηνών από τον Όμιλο Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω», διοργανώθηκε στην χώρα μας η 1η Σύνοδος της νεοσυσταθείσας ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΩΝ ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ (HPV), σε συνεργασία με την 1η Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική του Α.Π.Θ., με θέμα «**Πρόληψη και αντιμετώπιση παθήσεων σχετιζόμενων με τον HPV**» (Θεσσαλονίκη, 25-27 Ιανουαρίου 2008, Ξενοδοχείο Makedonia Palace). Επρόκειτο για ένα 3ήμερο Συνέδριο με την συμμετοχή πολλών Ελλήνων και ξένων ερευνητών (από Ευρώπη, ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία) και θέματα αφορώντα στην επίπτωση της HPV-λοίμωξης σε διάφορα όργανα του σώματος και όχι μόνον στον τράχηλο της μήτρας, την σχέση της με την καρκινογένεση στα όργανα αυτά και τις προοπτικές πρόληψης και έγκαιρης αντιμετώπισης. Το Συνέδριο αυτό στέφθηκε με πλήρη επιτυχία, στην Εναρκτήριά του δε Τελετή ο Υφυπουργός Υγείας κ. Κωνσταντόπουλος ανακοίνωσε την αποδοχή από το Υπουργείο Υγείας της εισήγησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για την εισαγωγή του HPV-εμβολιασμού στο υπάρχον Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών στην Ελλάδα και την υπογραφή των σχετικών εγγράφων.



Επί πλέον των ανωτέρω, η Ελληνική Εταιρεία Έρευνας και Αντιμετώπισης του Ιού των Θηλωμάτων (HPV), η οποία αριθμεί πλέον των 600 μελών, στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων της εξέδωσε ένα ενημερωτικό τετράπτυχο φυλλάδιο απευθυνόμενο προς το ευρύ κοινό, το οποίο έτυχε πολύ ευμενών σχολίων και μεγάλης αποδοχής, οργάνωσε δε και έναν διαδικτυακό τόπο (www.hpv-info.gr), απ όπου μπορεί επίσης κάθε ενδιαφερόμενος να συλλέξει όλες τις σχετικές πληροφορίες σχετικά με το ιό των θηλωμάτων, τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, τα προσεχή σχετικά συνέδρια και εκδηλώσεις, σχετικά βίντεο, μεταφρασμένα ενημερωτικά φυλλάδια της ECCA, κλπ.

Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας σήμερα, 50 χρόνια μετά την εισαγωγή διεθνώς του τεστ Παπανικολάου ως μεθόδου πληθυσμιακού ελέγχου, συνεχίζει δυστυχώς, όπως ελέχθη, να είναι η 2η κατά σειρά συχνότητα αιτία θανάτου γυναικών από κακοήγη νόσο, όχι μόνο στον τρίτο κόσμο αλλά και στην προηγμένη Ευρώπη. Με την εφαρμογή του **Νέου Προγράμματος Πρόληψης του Καρκίνου του Τραχήλου**, η σημαντική ελάττωση της νόσου αυτής αποτελεί πλέον ρεαλιστική προοπτική και ευχόμαστε ένθερμα να υπάρξει ως αποτέλεσμα της εφαρμογής του Προγράμματος αυτού στο μέλλον και η πλήρης εξάλειψή της.

Νέοι ορίζοντες χάρη στις εξελίξεις της Βιοτεχνολογίας Παρασκευή ιστών σε εργαστήρια

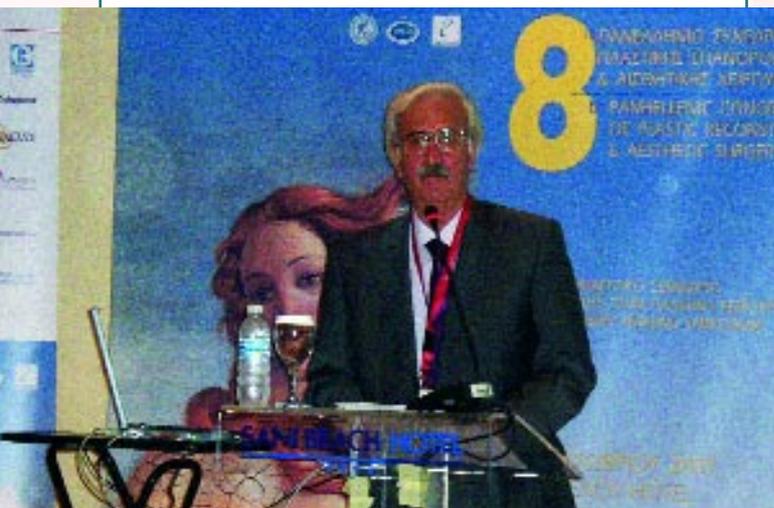
Κάλυψη μεγάλων δερματικών ελλειμμάτων (μετά από τραύματα, εγκαύματα, κλπ.) με τεχνητό δέρμα, δίνει αποτέλεσμα



ΣΩΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ έχουν υποστεί σοβαρά εγκαύματα ή για γυναίκες που έχουν υποβληθεί σε μαστεκτομή εξαιτίας καρκίνου του μαστού μπορεί να αποδειχθεί μία νέα μέθοδος ανάπλασης του δέρματος και μαστού.

Πρόκειται για την παρασκευή ιστών (επιδερμίδας, λιπώδους και οστίτη ιστού, χόνδρου κλπ.) σε εργαστήριο οι οποίοι στη συνέχεια τοποθετούνται στον ασθενή, αναγεννώντας την κατεστραμμένη περιοχή και καταργώντας τη χρήση κλασικών μοσχευμάτων, αλλά και ενθεμάτων σιλικόνης. Στα πλεονεκτήματα της νέας αυτής μεθόδου επικεντρώθηκαν οι εργασίες του 8ου Συνεδρίου Πλαστικής Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής Συγκεκριμένα ο πρόεδρος του συνεδρίου **αν. καθηγητής Λάμπης Λαζαρίδης**, διευθυντής της κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, εξήγησε: «Πρόκειται για μία επαναστατική μέθοδο που βασίζεται στη βιοτεχνολογία. Το σημαντικό είναι ότι παίρνουμε δείγμα δέρματος, το καλλιεργούμε στο εργαστήριο και παράγεται νέο, το οποίο δεν απορρίπτεται από τον οργανισμό του ασθενούς. Με τον τρόπο αυτό καλύπτουμε μεγάλα δερματικά ελλείμματα, χωρίς να χρειάζονται πολλές πλαστικές επεμβάσεις και χωρίς ο ασθενής να είναι αναγκασμένος να υποστεί τις συνέπειες λήψης εκτεταμένων δερματικών μοσχευμάτων από το σώμα του». Αντίστοιχη είναι και η διαδικασία για τις γυναίκες που έχουν υποβληθεί σε μαστεκτομή ή έχουν ασυμμετρία στο στήθος. Με μία ειδική σύριγγα λαμβάνουμε από την κοιλιά ή τους γλουτούς αρχέγονα λιποκύτταρα τα οποία καλλιεργούνται στο εργαστήριο και παράγονται νέα κύτταρα που δεν απορρίπτονται από τον οργανισμό. Έτσι χρησιμοποιούμε ιστό της ίδιας γυναίκας που έχει το πρόβλημα και όχι ένθεμα σιλικόνης.

Επίσης σήμερα χάρη στην εξέλιξη της επιστήμης μπορούν να γίνονται επεμβάσεις ακόμη και σε έμβρυα τα οποία έχουν διαφραγματοκήλη, συγγενείς δυσπλασίες, λαγωχειλία, κλπ. (εμβρυομητρική χειρουργική).



8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Πλαστικής, Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής

ΤΟ 8ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ, Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής πραγματοποιήθηκε στο Sani Beach Hotel της Κασσάνδρας Χαλκιδικής, από 4 έως 7 Οκτωβρίου 2007. Το συνέδριο συγκέντρωσε το ενδιαφέρον όλων των Ελλήνων Πλαστικών Χειρουργών, ενώ προσκλήθηκε σημαντικός αριθμός διακεκριμένων επιστημόνων του εξωτερικού, Ελλήνων της διασποράς συμπεριλαμβανομένων.

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου κάλυψε όλο το φάσμα της Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής, με έμφαση:

▶ **στις νεότερες εξελίξεις της Βιοτεχνολογίας** (εφαρμογή συνθετικών υποκατάστατων ιστών, καλλιέργεια αρχέγονων κυττάρων [stem - cells] για την παραγωγή διαφόρων τύπων ιστών [επιδερμίδας, χόνδρου, οστού κ.λπ.], οι οποίοι δεν απορρίπτονται όταν μεταμοσχεύονται κ.α.). Οι εξελίξεις αυτές ανοίγουν νέους δρόμους στη μεταμόσχευση και αποκατάσταση στην επανορθωτική και αισθητική χειρουργική (Prof. Wayne Morrison, University of Melbourne, AUSTRALIA)/ Dr. John Pereira, Queen Victoria Hospital, UK).

▶ **στη χειρουργική αντιμετώπιση της νοσογόνου παχυσαρκίας** (Prof. Mimis Cohen, University of Illinois, Chicago, USA/Καθ. Θεόδωρος Διαμαντής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Ειδικός Χειρουργός Παχυσαρκίας/Καθ. Ιωάννης Γιώβος, Ενδοκρινολόγος, Α.Π.Θ./Καθ. Απόστολος Ιακωβίδης, Ψυχίατρος, Α.Π.Θ.)

▶ **στο τραύμα και την αποκατάστασή του** (επανασυγκολλήσεις - μικροχειρουργική αποκατάσταση χειρός), καθώς και στην απουσία τριτοβάθμιου κέντρου αναφοράς βαρέων - ακρωτηριαστικών κακώσεων στην Ελλάδα (Prof. Wayne Morrison, Melbourne, AUSTRALIA/Prof. Peter Vogt, Hannover, GERMANY/ Prof. Andreas Nikolis, Montreal, CANADA/ Αναπλ. Καθηγητής Λάμπης Λαζαρίδης, Πλαστικός Χειρουργός, Α.Π.Θ.)

▶ **σε σύγχρονες μεθόδους αποκατάστασης συγγενών δυσπλασιών προσώπου** (Prof. Mimis Cohen, Chicago, USA,/ Prof. Daniel Marchac, Paris, FRANCE/Prof. George Psaras, Johannesburg, SOUTH AFRICA/Dr. Nikolaos Papadopoulos, Munich, GERMANY (για την Ενδομήτριο Χειρουργική)/Dr. Julia Terzis, Norfolk, USA/Dr. Αλέξανδρος Στρατουδάκης, Πλαστικός Χειρουργός, Αθήνα)

▶ **στην ογκολογία του δέρματος και των μαλακών μορίων και την πλαστική χειρουργική τους αντιμετώπιση** (Prof. Peter Vogt, Hannover, GERMANY)

▶ **στη σύγχρονη αντιμετώπιση εγκαυμάτων** (Dr. Jean-Louis Foyatier, Lyon, FRANCE)

▶ **στις νεότερες εξελίξεις στην Αισθητική Χειρουργική** (Prof. Jean - Louis Foyatier, Lyon, FRANCE/Prof. Daniel Marchac, Paris, FRANCE/ Prof. Thomas Biggs, Texas, USA)

▶ **σε επίκαιρα ερωτήματα ιατρικής δεοντολογίας και ευθύνης στην Αισθητική Χειρουργική**, κυρίως στη σημασία της υπεύθυνης ενημέρωσης του πολίτη και της συναίνεσής του για τα προσδοκώμενα οφέλη, αλλά και



Ο καθηγητής Λάμπης Λαζαρίδης με τον Πλαστικό Χειρουργό Αθανάσιο Καπελλάρη και τον Πρόεδρο Εφετών Ανέστη Μηλιόπουλο



Ο Καθηγητής Μιλτιάδης Παπανικολάου Ιστορικός Τέχνης, εκφωνεί την εναρκτήρια ομιλία του Συνεδρίου



Ο Ιωάννης Γκότσικας ειδικευόμενος της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ



Ο Σωτήριος Τσέπουρας, ειδικευόμενος στην Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ



Ο Αντώνιος Παπακωνσταντίνου Πλαστικός Χειρουργός, Επιμελητής Β΄ της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ



Ο Αθανάσιος Πουλιάδης Καθηγητής του Αστικού Δικαίου στη Σχολής Νομικών και Οικονομικών Επιστημών του ΑΠΘ, σε εισήγηση για την αστική ευθύνη του Πλαστικού Χειρουργού



Ο Πλαστικός Χειρουργός Νικόλαος Παπαδόπουλος από το Μόναχο της Γερμανίας, ειδικευμένος στην ενδομήτρια χειρουργική



Ο δημοσιογράφος Παντελής Σαββίδης σε εισήγηση για την προβολή της Πλαστικής Χειρουργικής από τα ΜΜΕ



Η κα Καϊάφα - Γκμπάντι Μαρία, Καθ. του Ποινικού Δικαίου στη Σχολής Νομικών και Οικον. Επιστημών του ΑΠΘ, σε εισήγηση για την ποινική ευθύνη του Πλαστικού Χειρουργού

τους κινδύνους κάθε αισθητικής επέμβασης (Ομότ. Καθ. Ιωάννης Μανωλεδάκης, Νομική Σχολή Α.Π.Θ. / Καθ. Μαρία Καϊάφα - Γκμπάντι, Νομική Σχολή Α.Π.Θ. / Καθ. Αθανάσιος Πουλιάδης, Νομική Σχολή Α.Π.Θ. / Πρόεδρος Εφετών Ανέστης Μηλιόπουλος, Θεσσαλονίκη/ Παντελής Σαββίδης, Δημοσιογράφος, ΕΤ3).

Στο πλαίσιο του Συνεδρίου πραγματοποιήθηκε και το 3ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Νοσηλευτικής στην Πλαστική Χειρουργική, στο οποίο έλαβαν μέρος νοσηλευτές, φυσικοθεραπευτές και αισθητικοί από την Ελλάδα και το εξωτερικό. Στα θέματα του Σεμιναρίου εντάσσονταν τα εξής:

■ **Αντιμετώπιση εγκαυματιών** (βασικές αρχές αντιμετώπισης, δεοντολογία της νοσηλευτικής φροντίδας -

νοσηλευτικό management στη ΜΕΘ Εγκαυμάτων, θρεπτική υποστήριξη του εγκαυματία, πρόληψη και αντιμετώπιση μετεγκαυματικών ουλών, φυσικοθεραπευτική αποκατάσταση του εγκαυματία)

■ **Αισθητικές παρεμβάσεις** - συνεργασία μεταξύ Πλαστικού Χειρουργού και Αισθητικού

■ **Πρόληψη και Αντιμετώπιση Κατακλίσεων** (κλίμακες βαρύτητας, φυσικοθεραπευτική αποκατάσταση)

Στην εναρκτήρια τελετή απηύθυναν χαιρετισμό ο Πρόεδρος του Συνεδρίου κ. **Λάμπης Λαζαρίδης**, Διευθυντής της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής Α.Π.Θ. στο Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου», Αναπλ. Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ., εκ μέρους της Ελληνικής Εταιρείας Πλαστικής, Επανορθωτικής και Αισθητικής



Οι καθ. Θεόδωρος Διαμαντίδης (Χειρουργός, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών), Ιωάννης Γιώβος (Ενδοκρινολόγος, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.) και Απόστολος Ιακωβίδης (Ψυχίατρος, Ιατρικής Σχολή ΑΠΘ) σε εισηγήσεις τους με θέμα την παχυσαρκία





Η κ. Δέσποινα Μισαηλίδου Διευθ. του Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος στο Γ.Ν.Π., σε ομιλία για την ακτινοθεραπεία σε όγκους κεφαλής και τραχήλου



Ο καθηγητής και πρόεδρος του Συνεδρίου Λάμπης Λαζαρίδης επιδίδει τιμητική πλακέτα στον Ομότιμο Καθηγητή Ιωάννη Μανωλεδάκη



Ο Πλαστικός Χειρουργός Jean - Louis Foyatier λαμβάνει τιμητική πλακέτα από τον Καθ. Αλέξανδρο Διονυσόπουλο



Ο Καθηγητής Όθων Παπαδόπουλος απονέμει τιμητική πλακέτα στον Καθηγητή Wayne Morrison



Εκπροσωπώντας την Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ, ο κ. Δημήτριος Διονυσίου πλαστικός χειρουργός, τιμάται με το βραβείο «ΠΟΛΥΚΡΑΤΗ»



Ο Πλαστικός Χειρουργός Μάνος Κωνσταντίνος, Αντιπρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής, επιδίδει τιμητική πλακέτα στον Καθηγητή Daniel Marchac

Χειρουργικής (ΕΕΠΕΑΧ) ο Αντιπρόεδρος κ. **Ανδρέας Φουστάκος** και, τέλος, ο κ. **Ανδρέας Γιακουμεττής**, Πλαστικός Χειρουργός, Αναπλ. Καθηγητής του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης και Πρόεδρος της European Board of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery (EBOPRAS). Με επιστολή τους απηύθυναν χαιρετισμό οι Υπουργοί Υγείας κ. **Δημήτριος Αβραμόπουλος** και Μακεδονίας - Θράκης κ. **Μαργαρίτης Τζίμας**, καθώς και οι Διοικητές των δύο Υγειονομικών Περιφερειών της Βορείου Ελλάδος κ. κ. **Δημήτριος Βαρτζόπουλος** και **Βασίλειος Δελής**, ενώ την έναρξη των εργασιών του Συνεδρίου κήρυξε ο Αντινομάρχης Χαλκιδικής κ. **Ιωάννης Γιώργος**.

Ακολούθησε η απονομή του βραβείου «**ΠΟΛΥΚΡΑΤΗ**» για την καλύτερη ερευνητική - πειραματική εργασία από τον Πρόεδρο της Κριτικής Επιτροπής των εργασιών του Συνεδρίου κ. Ανδρέα Γιακουμεττή. Σημειωτέον ότι το βραβείο «ΠΟΛΥΚΡΑΤΗ» απέσπασε η εργασία της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής Α.Π.Θ. στο Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου», με τίτλο «**Η αποτελεσματικότητα της εφαρμογής συμπτυκνώματος αιμοπεταλίων με τη μέθοδο της ενδοτραυματικής ένεσης στην επούλωση των χρόνιων ελκών**» και συγγραφείς τους **Δ. Διονυσίου, Ε. Δεμίρη, Π. Φόρογλου, Α. Χέβα, Λ. Λαζαρίδη**. Η βράβευση αυτή αποτελεί εξαιρετική τιμή για την άνω Κλινική και, γενικότερα, για το Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου».



Ιατροί και νοσηλεύτες της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ

Στη συνέχεια απονεμήθηκαν τιμητικές πλακέτες στους εξής επίσημους προσκεκλημένους του Συνεδρίου:

- **Julia Terzis**, Πλαστικός Χειρουργός στο Ερευνητικό Κέντρο Μικροχειρουργικής του Norfolk των ΗΠΑ
- **Daniel Marchac**, Καθηγητής στο Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris της γαλλικής πρωτεύουσας
- **Mimis Cohen**, Καθηγητής του Τμήματος Πλαστικής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου του Illinois στο Σικάγο των ΗΠΑ
- **Peter Vogt**, Καθηγητής, Διευθυντής της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής, Χειρουργικής Χειρός και Επανορθωτικής Χειρουργικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου του Αννοβέρου της Γερμανίας
- **George Psaras**, Καθηγητής, Διευθυντής του Τμήματος Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου του Witswatersrand στο Johannesburg της Νοτίου Αφρικής
- **John Pereira**, Επιμελητής Πλαστικής Χειρουργικής στο Queen Victoria Hospital της Μεγάλης Βρετανίας
- **Andreas Nikolis**, Επίκουρος Καθηγητής του Τμήματος Πλαστικής Χειρουργικής στο Νοσοκομείο «Nôtre Dame» του Πανεπιστημίου του Montreal στον Καναδά
- **Thomas Biggs**, Καθηγητής του Τμήματος Πλαστικής Χειρουργικής του Ιατρικού Κολλεγίου Baylor στην πρω-

τεύουσα του Texas των ΗΠΑ

- **Jean - Louis Foyatier**, Πλαστικός Χειρουργός στο Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής και στη Μονάδα Βαρέων Εγκυματών (Service de Chirurgie Plastique et des Grands Brûlés) του Νοσοκομείου Saint - Joseph - Saint - Luc στη Λυών της Γαλλίας.
- **Wayne Morrison**, Καθηγητής, Διευθυντής της Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής και του Τμήματος Πλαστικής, Επανορθωτικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Χειρός του Νοσοκομείου St. Vincent στη Μελβούρνη της Αυστραλίας

Η εναρκτήρια τελετή του Συνεδρίου ολοκληρώθηκε με την ομιλία του κ. **Μιλτιάδη Παπανικολάου**, Ιστορικού Τέχνης, Καθηγητή του Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας της Φιλοσοφικής Σχολής του ΑΠΘ, με τίτλο «**Η διαχρονική αντίληψη του Ωραίου στις εικαστικές τέχνες**».

Η συμμετοχή στο κορυφαίο αυτό επιστημονικό γεγονός του χώρου της Πλαστικής Χειρουργικής στην Ελλάδα υπήρξε αξιοσημείωτη, υπερβαίνοντας κατά πολύ τα δεδομένα ανάλογων επιστημονικών εκδηλώσεων του παρελθόντος, όπως τόνισε ο **Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής του Συνεδρίου, Αναπλ. Καθηγητής κ. Λάμπης Λαζαρίδης**.



Ο Πλαστικός Χειρουργός Πέτρος Παναγιώτου Γενικός Γραμματέας της ΕΕΠΕΑΧ, επιδίδει τιμητική πλακέτα στον Καθηγητή *Mimis Cohen*



Ο Καθηγητής *Peter Vogt* λαμβάνει τιμητική πλακέτα από τον καθηγητή *Λάμπη Λαζαρίδη*



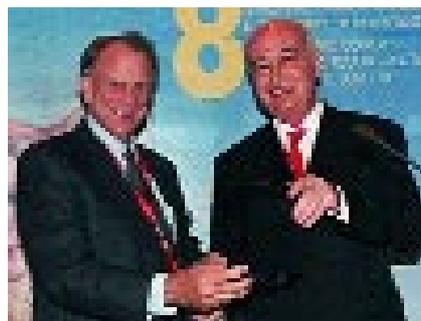
Ο Καθηγητής *Ανδρέας Γιακουμετίης* απονέμει τιμητική πλακέτα στον Καθηγητή κ. *George Psaras*



Η κ. *Ευτέρπη Δεμίρη*, Καθηγήτρια κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής ΑΠΘ και Γενική Γραμματέας του Συνεδρίου επιδίδει τιμητική πλακέτα στον Πλαστικό Χειρουργό *John Pereira*



Ο Καθηγητής *Andreas Nikolis* λαμβάνει τιμητική πλακέτα από τον Καθηγητή *Περικλή Φόρογλου*



Ο Πλαστικός Χειρουργός *Απόστολος Μανδρέκας* μέλος του Δ.Σ. της ΕΕΠΕΑΧ, απονέμει τιμητική πλακέτα στον Καθηγητή *Thomas Biggs*

Καινοτομία στην αντιμετώπιση της αμφιβληστροειδοπάθειας των νεογνών

ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΕΝΕΣ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ Β' ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΚΑΙ Β' ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ Α.Π.Θ.



Γράφει η **Α. Ματαυσή**, Λέκτορας
Οφθαλμολογίας, Παιδοοφθαλμίατρος ΓΝΠ

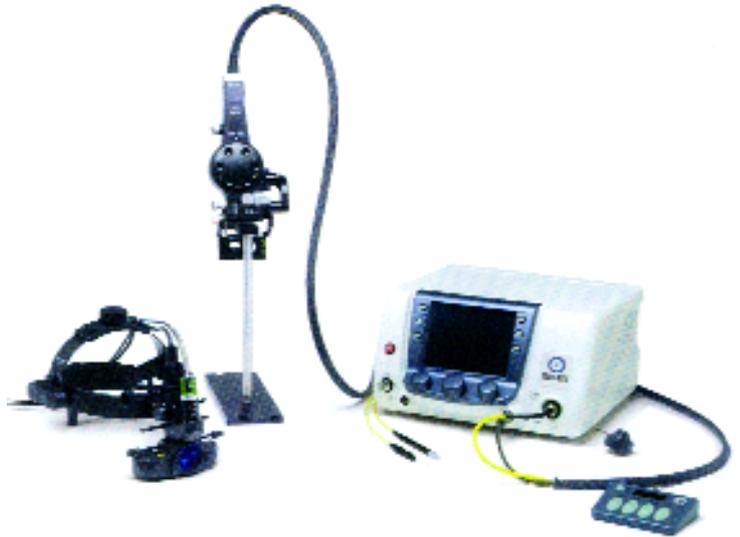
Η ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑ της προωρότητας (ΑτΠ) είναι μια οφθαλμική πάθηση που συναντάται σε πρόωρα νεογνά (≤ 30 εβδομάδων κύησης, ≤ 1500 gr βάρους γέννησης) και μπορεί να είναι τόσο σοβαρή ώστε να οδηγήσει σε τύφλωση. Καθώς με τη συνεχή πρόοδο της νεογνολογίας επιβιώνουν όλο και μικρότερα, σε ηλικία και βάρος γέννησης νεογνά, η σοβαρότητα των περιστατικών ΑτΠ φαίνεται πως αυξάνει τα τελευταία χρόνια.

Κατά την πρόωρη γέννηση, η αγγείωση του αμφιβληστροειδή (εσώτερος φωτοευαίσθητος χιτώνας του οφθαλμού) δεν έχει ολοκληρωθεί. Η απότομη διακοπή της ανάπτυξης του αγγειακού δικτύου και η αναγκαστική πολλές φορές έκθεση σε υψηλές συγκεντρώσεις οξυγόνου για την επιβίωση των προώρων νεογνών προκαλεί διαταραχή στην ομαλή εξέλιξη της αγγειογένεσης. Η διαταραχή αυτή είναι δυνατό να υποχωρήσει αυτόματα, χωρίς ιατρική παρέμβαση. Άλλοτε όμως η χειρουργική επέμβαση είναι απαραίτητη για την αναχαίτηση της καταστροφικής εξέλιξης της νόσου.

Η θεραπεία περιλαμβάνει διασκληρική κρουοπηξία ή φωτοπηξία με laser του ανάγγειου τμήματος του αμφιβληστροειδή, στην περιφέρειά του. Μέχρι και το 2007 στο χειρουργείο μας εφαρμόσαμε διασκληρική κρουοπηξία.

Τα τελευταία χρόνια η φωτοπηξία με laser εφαρμόζεται διεθνώς κατά προτίμηση έναντι της κρουοπηξίας, γιατί εμφανίζει σημαντικά πλεονεκτήματα: δεν απαιτεί γενική αναισθησία του νεογνού και μπορεί κατά περίπτωση να εφαρμοστεί υπό κατάσταση μέθης καθώς είναι λιγότερο επώδυνη. Ακόμη, προκαλεί μικρότερες ουλές οπότε το επιθυμητό αποτέλεσμα είναι περισσότερο ελεγχόμενο και λιγότερο παραμορφωτικό για τον οφθαλμό. Αυτό σημαίνει λιγότερες μεσοπρόθεσμες επιπλοκές, όπως φλεγμονή ή η εξιδρωματική αποκόλληση του αμφιβληστροειδή, αλλά και λιγότερες μακροπρόθεσμες, όπως διαθλαστικές ανωμαλίες. Έχει βρεθεί πως παιδιά στα οποία έγινε φωτοπηξία με laser εμφανίζουν σε μικρότερα ποσοστά υψηλή μυωπία και αστιγματισμό απ ό,τι παιδιά που υποβλήθηκαν σε κρουοπηξία. Τέλος, η φωτοπηξία με laser είναι πολύ πιο εύχρηστη και γίνεται με φορητή συσκευή. Καθώς η κακή έκβαση της νόσου προκαλεί από σοβαρή απώλεια όρασης έως και τύφλωση για όλη τη διάρκεια της ζωής, είναι κατανοητός ο στόχος να μη χάσει κανένα πάσχον παιδί την ευκαιρία να αντιμετωπισθεί η πάθηση του με τον βέλτιστο τρόπο.

Είχαμε πρόσφατα τη χαρά να δεχθούμε, με απόφαση του Πρύτανη του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, καθηγητή κ.Αναστάσιου Μάνθου, δωρεά του εξοπλισμού αυτού από το Α.Π.Θ. Η δωρεά απευθύνεται στις δύο νεοϊδρυθείσες Πανεπιστημιακές Κλινικές, τη Β' Νεογνολογική και τη Β' Οφθαλμολογική, που στεγάζονται στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Ο ε-



ξοπλισμός είναι πλέον στη διάθεσή μας, δίνοντάς μας, μαζί βεβαίως με την απαραίτητη τεχνογνωσία, τη δυνατότητα να αντιμετωπίζουμε σωστότερα τα περιστατικά μας. **Πρέπει να σημειωθεί ότι το συγκεκριμένο μηχανήμα είναι το πρώτο στη Βόρειο Ελλάδα και δίνεται έτσι η δυνατότητα παραπομπής στο Νοσοκομείο μας και νεογνών άλλων κλινικών.** Η αναζήτηση χρηματοδότησης συνεχίζεται, για τη συμπλήρωση του εξοπλισμού με συστήματα τεκμηρίωσης και κάθε δωρεά είναι ευπρόσδεκτη.

Η διαπίστωση ύπαρξης της νόσου γίνεται μετά από οφθαλμολογική εξέταση (screening) με βυθοσκόπηση σε όλο τον πληθυσμό νεογνών που διατρέχουν τον κίνδυνο εμφάνισης ΑτΠ. Στη Νεογνολογική Κλινική νοσηλεύονται περίπου 700 νεογνά ετησίως και από αυτά παρακολουθούνται με οφθαλμολογικό έλεγχο πάνω από 350. Η διενέργεια αυτού του ελέγχου είναι χρονοβόρος και επίπονη, καθώς είναι απαραίτητο να γίνεται από ειδικούς οφθαλμιάτρους με αντίστοιχη εμπειρία, συχνά απαιτείται επανάληψιν εξετάσεων και αφορά σε 5-10 νεογνά ανά εβδομάδα. Ωστόσο, επωμιζόμαστε αυτό το βάρος με ευχαρίστηση και τα αποτελέσματα αυτής της δουλειάς μάς ανταμείβει ηθικά.





ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ;

Τομογραφία Ηλεκτρικών Αντιστάσεων Μια νέα απεικονιστική μέθοδος

ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ
ΣΤΗ ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΑΣ



Γράφει
ο **Ηλίας Χατζηγιαννίδης**
Επιμελητής Β'

Η ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ να απεικονίσει τη μορφή, το σχήμα των οργάνων του σώματος, να παρακολουθήσει τη λειτουργία ή την δυσλειτουργία τους είναι συνεχής και επίπονη. Η τομογραφία ηλεκτρικών αντιστάσεων (Electrical Impedance Tomography, EIT), είναι μια νέα απεικονιστική μέθοδος που πρόσφατα άρχισε να εφαρμόζεται στο χώρο της ιατρικής με κύρια εφαρμογή στους ενήλικες και περισσότερο σε ερευνητικό επίπεδο¹. Η Τ.Η.Α δημιουργεί εικόνες από το όργανο που εξετάζει χρησιμοποιώ-

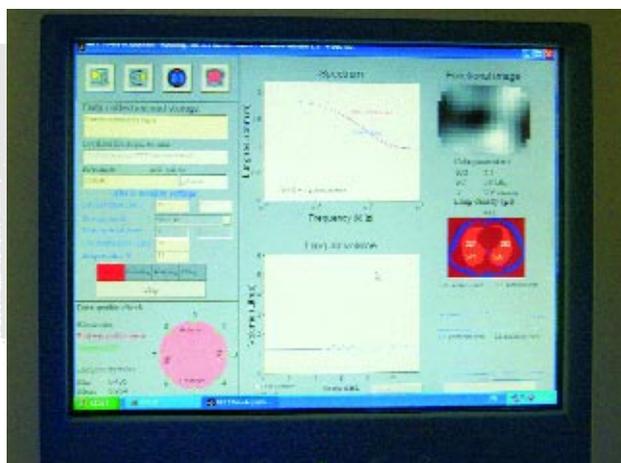
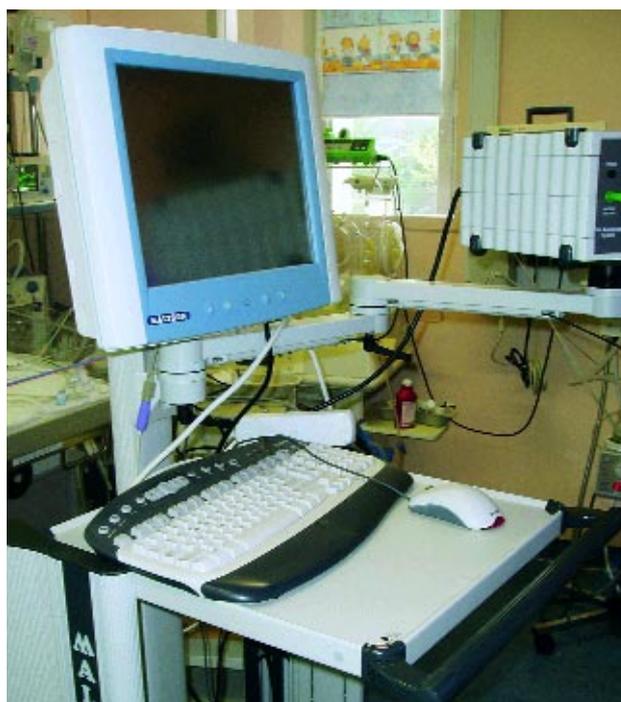
ντας σαν παράμετρο τη μέτρηση της κατανομής της ηλεκτρικής αντίστασης (εμπέδηση, impedance) σε μία τομή του σώματος. Με την εφαρμογή οκτώ ηλεκτροδίων στην περίμετρο του θώρακα, χρησιμοποιεί υψηλής συχνότητας εναλλασσόμενο ρεύμα και μετρά διαφορές δυναμικού. Τα δεδομένα που συλλέγονται προσδιορίζουν την ηλεκτρική αντίσταση των υπό μελέτη ιστών και μετατρέπονται σε εικόνες δύο διαστάσεων.

Κυριότερα πεδία εφαρμογής της στην ιατρική είναι η μελέτη της λειτουργίας του αναπνευστικού και πεπτικού συστήματος. Η εφαρμογή της Τ.Η.Α στα νεογνά είναι πολλά υποσχόμενη, δεδομένου της απουσίας ανταγωνιστικής εκτίμησης της πνευμονικής λειτουργίας του νεογνού στη θερμοκοιτίδα του και χωρίς η μέθοδος προσδιορισμού να είναι παρεμβατική. Άλλα πλεονεκτήματα της μεθόδου είναι η ευκολία πολλαπλών μετρήσεων, το χαμηλό κόστος και η μη χρήση ιοντίζουσας ακτινοβολίας. Παρά την 20ετή εμπειρία, οι κλινικές μελέτες εφαρμογής σε νεογνά της Τ.Η.Α είναι ελάχιστες^{2,3,4}.

Οι βιολογικοί ιστοί ευνοούν την ηλεκτρική αγωγιμότητα διότι περιέχουν ιόντα τα οποία λειτουργούν ως ενεργοί μεταφορείς. Τα οστά και ο αέρας είναι κακοί αγωγοί ηλεκτρισμού και παρουσιάζουν υψηλή αντίσταση. Σε αντίθεση οι μύες, το αίμα και το νερό είναι καλοί αγωγοί του ηλεκτρισμού. Η ιδέα μέτρησης της αντίστασης των βιολογικών ιστών και η απεικόνισή της εμφανίζεται από τις αρχές της δεκαετίας του 1970 από τον R. B. Pullan. Η χρησιμοποίηση της Τ.Η.Α στο πεδίο της ιατρικής αποδίδεται στους D. Barber και H. Brown⁵. Το μαθηματικό μοντέλο στο οποίο βασίζεται αναλύθηκε από τον Alberto Calderon και στην σχετική βιβλιογραφία αναφέρεται σαν θεώρημα Calderon.

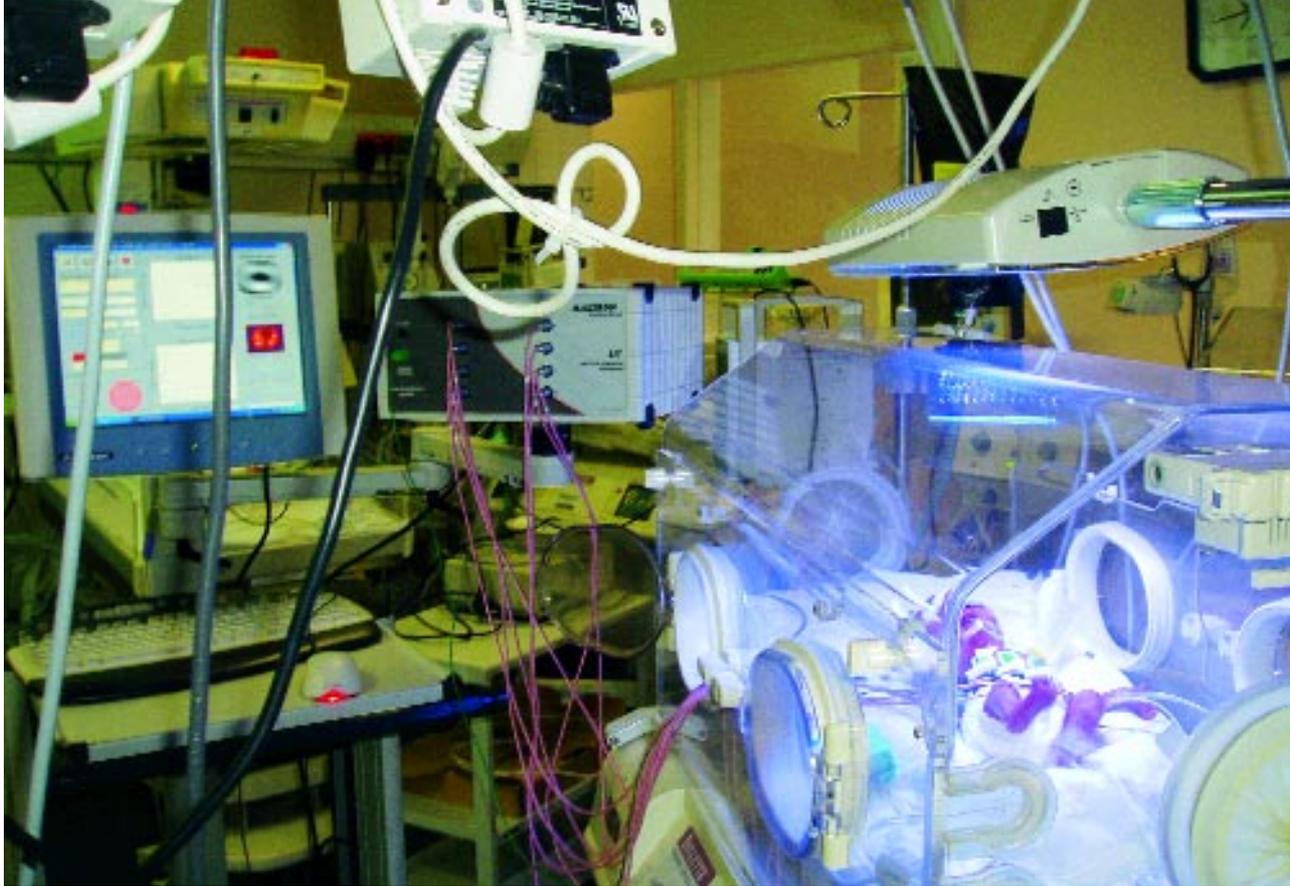
Η Τ.Η.Α δίνει την δυνατότητα προσδιορισμού της **ειδικής αντίστασης (R)**, της **πυκνότητας (lung density)**, του **όγκου αέρα των πνευμόνων (lung air volume)**, της **τοπικής πυκνότητας και αερισμού (regional density and ventilation)** με παράθεση και **λειτουργικής εικόνας (functional image)**. Τα κύρια πλεονεκτήματα του τομογράφου των 8 ηλεκτροδίων είναι η ευκολία εφαρμογής στα νεογνά, η δυνατότητα προσδιορισμού της απόλυτης αντίστασης (Abs Resistance) όπως και της επεξεργασίας της εικόνας σε πολλές συχνότητες.

Η Τ.Η.Α βασίζεται στη μέτρηση των ηλεκτρικών ιδιοτήτων των βιολογικών ιστών. Προσδιορίζει την **ηλεκτρική αντίσταση** των ιστών (resistance), στην μεταβολή της στο χρόνο και στην συχνότητα. Οι πνεύμονες έχουν υψηλότερη αντίσταση από τους μαλακούς ιστούς του θώρακα που τους περιβάλλουν. Η αντίσταση αυξάνεται σημαντικά κατά την εισπνοή καθώς το ρεύμα αέρα εισέρχεται στις κυψελίδες⁵. Η αγωγιμότητα των πνευμόνων των νεογνών είναι τετραπλάσια αυ-



της των ενηλίκων και επίσης μεταβάλλεται ανάλογα με την χρησιμοποιηθείσα συχνότητα.

Η μελέτη της ανομοιογένειας του αερισμού (ventilation inhomogeneity) αποτελεί ένα διαρκώς διευρυνόμενο πεδίο έρευνας στην ιατρική⁶. Η μελέτη με την Τ.Η.Α της **κατανομής του αερισμού (regional ventilation)** είναι σημαντική διότι πολλές παθολογικές καταστάσεις προσβάλλουν τους πνεύμονες ανομοιογενώς⁷. Το Σύνδρομο Αναπνευστικής Δυσχέρειας (ΣΑΔ) αποτελεί διάχυτη μεν ανομοιογενή δε κυψελιδική νόσο των πνευμόνων. Η μη ομοιογενής κατανομή του ΕΠ μετά την χορήγησή του μπορεί να οδηγήσει σε περιοχές χαμηλού, φυσιολογικού ή και αυξημένου αερισμού κατά την εφαρμογή του μηχανικού αερισμού. Η παρακολούθηση του αναπνευστικού με τα αέρια αίματος, τη χρήση γραφικών, παραμέτρους στον αναπνευστήρα (π.χ. κατά λεπτό όγκος αέρα, αναπνεόμενος όγκος) και την ακτινογραφία θώρακος αδυνατεί να μελετήσει την κατανομή του αερισμού⁸. Η αξονική το-



μογραφία και το σπινθηρογράφημα του πνεύμονα μπορούν να το πετύχουν θεωρητικά, όχι όμως πρακτικά. Η Τ.Η.Α προσφέρει την δυνατότητα μελέτης της κατανομής αερισμού διότι οι τμηματικές μεταβολές του όγκου των πνευμόνων τροποποιούν την ηλεκτρική αγωγιμότητα την οποία και προσδιορίζει². Ενδιαφέρον πεδίο μελέτης αποτελεί επίσης η επίπτωση της θέσης του νεογνού στην κατανομή του αερισμού των πνευμόνων^{2,9,10}.

Οι πρώτες κλινικές μελέτες με τη χρήση της Τ.Η.Α σε ασθενείς που παρακολουθούνται σε Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας (ΜΕΘ), δίνουν ενθαρρυντικά αποτελέσματα. Η χρήση της διαφοράς αγωγιμότητας υγιούς και παθολογικού πνεύμονα με την Τ.Η.Α μπορεί να προσφέρει μεγάλη βοήθεια στον κλινικό ιατρό. Βέβαια χρήσιμες πληροφορίες λαμβάνουμε και με άλλες απεικονιστικές εξετάσεις όπως η αξονική τομογραφία, όμως η Τ.Η.Α διαθέτει το μεγάλο πλεονέκτημα ότι είναι πρακτική, εύχρηστη, φθηνή, φορητή και μικρού όγκου αφού μπορεί να βρίσκεται ταχύτατα κοντά στον κλινικό και διασωληνωμένο μικρό ασθενή.

Το γεγονός ότι για πρώτη φορά εφαρμόζεται σε πανελλαδικό επίπεδο στην Νεογνολογική Κλινική του Νοσοκομείου μας, αιτιολογεί το ενδιαφέρον μας για την προοπτική χρήσης της Τ.Η.Α ως μιας πολλά υποσχόμενης μεθόδου.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Caples, Sean M., Rolf D. 2003 Respiratory monitoring tools in the intensive care unit *Critical Care* Vol 9(3), pp230-235
2. Frerichs I, Schiffmann H, Hahn G, Hellige G. Non-invasive

radiation-free monitoring of regional lung ventilation on critically ill infants *Intensive Care Med.* 2001 Aug;27(8):1385-94

3. Frerichs I, Hahn G, Schiffmann H, Berger C, Hellige G (1999) Monitoring regional lung ventilation by functional electrical impedance tomography during assisted ventilation. *Ann NY Acad Sci* 873: 493-505

4. Smallwood RH, Hampshire AR, Brown BH, Primhak PA (1999) A comparison of neonatal and adult lung impedances derived from EIT images. *Physiol Meas* 20:401-403.

5. Brown BH. Electrical impedance tomography (EIT): a review. *J Med Eng Technol.* 2003 May-Jun;27(3):97-108. Review

6. Pillow JJ, Frerichs I, Stocks J. Lung function tests in neonates and infants with chronic lung disease: global and regional ventilation inhomogeneity. *Pediatr Pulmonol.* 2006 Feb;41(2):105-21. Review.

7. Frerichs I, Schiffmann H, Oehler R., Dudykevych T (2003) Distribution of lung ventilation in spontaneously breathing neonates lying in different body positions *Intensive Care Med* 29: 787-794

8. Frerichs I, Hahn G, Schiffmann H, Berger C Monitoring lung ventilation by Functional Electrical Impedance Tomography during Assisted Ventilation *Ann N Y Acad Sci* 1999 Apr 20; 873: 493-505

9. Heinrich S, Schiffmann H, Frerichs A, Klockgether-Radke A, Frerichs I. Body and head position effects on regional lung ventilation in infants: An electrical impedance tomography study. *Intensive Care Med.* 2006 Sep;32(9):1392-8. Epub 2006 Jun 24.

10. Paluszynska DA, Harris KA, Thach BT (2004) Influence of sleep position experience on ability of prone-sleeping infants to escape from asphyxiating microenvironments by changing head position. *Pediatrics* 114: 1634-1639

Το Νοσοκομείο του ΕΣΥ και εσύ



Γράφει ο **Ιωάννης Τσιτουρίδης**,
Πρόεδρος της Ακτινολογικής
Εταιρείας Β. Ελλάδος,
Πρόεδρος του Επιστημονικού
Συμβουλίου Ν. Παπαγεωργίου,
Διευθυντής Ακτινολογικού
Εργαστηρίου

ΑΓΑΠΗΤΕ ΦΙΛΕ ΣΥΝΑΔΕΛΦΕ όπως γνωρίζεις πολύ καλά είμαι φανατικός οπαδός της Δημόσιας Υγείας και του Νοσοκομείου του ΕΣΥ. Αυτό δεν σημαίνει ότι είμαι κατά της ιδιωτικής υγείας, όμως είμαι εξαναγκασμένος να πω ότι το τι επικρατεί στην ιδιωτική υγεία χαρακτηρίζεται μόνο από μια λέξη «ασυδοσία».

Κανένας έλεγχος στις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας από κανέναν και ποτέ, αυτό είναι το ενοχλητικό. Το άλλο ενοχλητικό στις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας είναι η **εκμετάλλευση κυρίως των νεαρών ιατρών** που θυμίζει συνθήκες εργασιακού «Απαρχαϊντ».

Στην ερώτηση γιατί δεν γίνεται έλεγχος, δεν βρήκα απάντηση ούτε προ 30ετίας, ούτε προ 20ετίας, ούτε προ 10ετίας ούτε προ έτους.

Μάλλον κανείς δεν θέλει να μπλέξει, μάλλον κανείς δεν θέλει να ασχοληθεί με κάτι στο οποίο θα χρειασθεί να σηκωθεί από την καρέκλα του, μάλλον γιατί οι περισσότεροι υπεύθυνοι είναι κατά κάποιο τρόπο και συμμετοχοί στην ασυδοσία.

Έτσι μας μένει να ασχοληθούμε με το Νοσοκομείο του ΕΣΥ. Τα μεγάλα Νοσοκομεία του ΕΣΥ έχουν τους εξής αντιπάλους:

Α) Τους Πανεπιστημιακούς που εργάζονται μέσα στο σύστημα, ταυτόχρονα στο ιατρείο τους και ταυτόχρονα και στις ιδιωτικές κλινικές υγείας. Πρόκειται για άτομα που έχουν υποστεί πολλές μεταλλάξεις (αντοχής και ευφυΐας). Μια αρχική μετάλλαξη ευφυΐας είναι ότι δίνει 3 φορές εισαγωγικές στο Πανεπιστήμιο, δεν περνάει, πηγαίνει 1 χρόνο στην Μπραντισλάβα και επιστρέφει «αριστούχος» και κάνει επιστημονική «έρευνα» πια.

Όταν ήμουν στην 3μελή επιτροπή προς 13ετίας για τον έλεγχο των μεταγραφών για λόγους υγείας, υπό τον εισαγγελέα κ. Αναστασιάδη διαπιστώσαμε ότι από τους 78 εξετασθέντες μόνο 3 είχαν πρόβλημα, 4 ομολόγησαν ότι δεν ευθύνονται αυτοί αλλά οι γονείς των. Πριν προλάβουμε να καταθέσουμε το πόρισμα το κακούρηγμα δια νόμου του κ. Βενιζέλου έγινε πλημμέλημα και όλα παραγράφηκαν.

Στην ερώτηση αν προβλέπεται ανάκαμψη και επά-

νοδος στην εργασιακή νοσοκομειακή δραστηριότητα των πανεπιστημιακών είμαι τελείως απαισιόδοξος.

Β) Ορισμένους ιατρούς του ΕΣΥ που εργάζονται και στις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας. Αυτοί είναι χειρότεροι όλων. Θα τους ξεχωρίσεις εύκολα γιατί έρχονται να εξυπηρετήσουν συνεχώς κάποιον συγγενή τους, δηλαδή πελάτη τους, όλοι έχουν μεγάλο οικογενειακό υπόστρωμα και θα τους δεις τις ημέρες των απεργιών σαν απεργοσπάστες.

Γ) Ορισμένες διοικήσεις που θέλουν ηθελημένα να διαλύσουν τα Νοσοκομεία. Η θεσμοθετημένη ατιμωρησία των διοικήσεων είναι μοναδικό φαινόμενο στον κόσμο. Η έλλειψη σεβασμού προς τα θεσμοθετημένα όργανα είναι ότι χειρότερο υπάρχει για αδιαφάνεια και λάθη. Στο δικό μας Νοσοκομείο ο Πρόεδρος μας έχει πλήρως θέσει στο περιθώριο όλα τα θεσμοθετημένα όργανα παρά τις συνεχείς διαμαρτυρίες μας. Μας επιτρέπει να έχουμε λόγο σε ασήμαντα θέματα ή σε θέματα που θέλει να μας χρησιμοποιήσει. Δεν πειράζει, αυτός νομίζει ότι μας βάζει γκολ και εμείς κάνουμε ότι κατεβαίνουμε στην σέντρα, για το Νοσοκομείο δεν ξέρω.

Κανείς δεν μπορεί να κοροϊδέψει κανένα κ. Πρόεδρε και αν τον κοροϊδέψει δεν θα είναι για πολύ, και καληνύχτα σας.

Τι χρειάζεται για το Νοσοκομείο του ΕΣΥ αγαπητέ συνάδελφε που ασπάζεσαι αυτές τις ιδέες; **Χρειάζεται λίγη αγάπη, λίγος χρόνος παραπάνω από τον ελεύθερο χρόνο μας να ασχοληθούμε με τους ασθενείς γιατί αυτοί είναι ο στόχος μας.**

Χρειάζεται λίγη αγάπη, λίγος χρόνος παραπάνω από τον ελεύθερο χρόνο μας να ασχοληθούμε με την εκπαίδευση του νεαρού συναδέλφου μας γιατί αυτός είναι ο στόχος μας.

Χρειάζεται λίγος χρόνος παραπάνω για την δική μας εκπαίδευση, να κάνουμε κάτι διαφορετικό από τις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας, τις οποίες πρέπει να ανταγωνισθούμε γιατί αυτός είναι ο στόχος μας.

Το ΕΣΥ είναι μακριά πρώτο από τις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας και έτσι θα παραμείνει, για αυτό ας του δείξουμε την αγάπη μας και όχι την απαξίωση μας.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ Α΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΓΝΠ

Κήλεις κοιλιακού τοιχώματος και διαφραγματοκήλεις

(Abdominal wall and esophageal hernias)



Γράφει ο Παναγιώτης Δεληβοριάς,
Διευθύνων της Μονάδας
Λαπαροσκοπικής Χειρουργικής
της Α΄ Χειρουργικής Κλινικής ΓΝΠ



Papageorgiou General
Hospital of Thessaloniki
1st Surgery Department
Ch. Makridis, MD PhD
Tel.: (+30 2310) 693587, 693555, 4693146

SCIENTIFIC COURSE

Subject:
"Abdominal Wall &
Esophageal Hernias"



Organization: First Surgical Department, Papageorgiou General Hospital
Place: Auditorium of Papageorgiou General Hospital, Thessaloniki
Date: 28 - 29 / 09 / 2007
Official Language: English

President: Charlie Makridis
Visiting Surgeon/Associate Professor: Jan Dalenback
University of Gothenburg, Sweden

ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 και το Σάββατο 29 Σεπτεμβρίου 2007 διεξήχθη με επιτυχία στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου επιστημονική διημερίδα με θέμα «**Κήλες κοιλιακού τοιχώματος και οισοφαγοκήλες**».

Την οργάνωση της διημερίδας ανέλαβε η Α' Χειρουργική Κλινική, με **Πρόεδρο το Διευθυντή της Καθηγητή κ. Χαράλαμπο Μακρίδη**.

Επίσημος προσκεκλημένος ήταν ο κ. **Jan Dalenback**, Καθηγητής Χειρουργικής στο Πανεπιστήμιο του Gothenburg Σουηδίας, ένας διάσημος ευρωπαίος χειρουργός, πρωτοπόρος, με μεγάλη εμπειρία, πολλές δημοσιεύσεις και πλούσιο συγγραφικό έργο πάνω στο συγκεκριμένο αντικείμενο.

Υπεύθυνος της οργάνωσης της διημερίδας ήταν ο **Παναγιώτης Δεληβοριάς**, διευθύνων της μονάδας λαπαροσκοπικής χειρουργικής της Α' Χειρουργικής Κλινικής. Συμμετείχαν οι γιατροί Κωνσταντίνος Νικόπουλος υπεύθυνος του τομέα των κηλών και συνυπεύθυνος για τη λαπαροσκοπική χειρουργική, Χρήστος Παπαβασιλείου PhD υπεύθυνος για τη χειρουργική του ανώτερου πεπτικού, Νικόλαος Λάμπρου PhD υπεύθυνος για τη χειρουργική του κατώτερου πεπτικού, Ιωάννης Νατσιόπουλος υπεύθυνος για τις παθήσεις του μαστού και Χαράλαμπος Κοντός, υπεύθυνος για τις παθήσεις των ενδοκρινών. Ιδιαίτερα βοήθησε ο κ. Σταύρος Αντωνίου, φοιτητής ιατρικής, με μεγάλη δραστηριότητα κλινική, ερευνητική και συγγραφική.

Σκοπός της διημερίδας ήταν η επίδειξη χειρουργικών τεχνικών προχωρημένης λαπαροσκοπικής χειρουργικής, οι οποίες δεν είναι ευρέως διαδεδομένες, από τον καθηγητή Jan Dalenback. Στην Α' Χειρουργική Κλινική από την δημιουργία της προ οκταετίας δόθηκε εκτός των άλλων, ιδιαίτερη έμφαση στην ανάπτυξη των τεχνικών της προχωρημένης λαπαροσκοπικής χειρουργικής. Αποτέλεσμα αυτού είναι σήμερα να διενεργείται μεγάλο φάσμα λαπαροσκοπικών τεχνικών που καθιστούν την Α' Χειρουργική Κλινική πρωτοπόρα στο πεδίο αυτό. Η διοργάνωση μιας εκδήλωσης με αυτό το αντικείμενο ήταν η συνέπεια της συνεχούς ενασχόλησης με το αντικείμενο και σκοπός της η ανταλλαγή απόψεων με ένα χειρουργό διεθνώς καταξιωμένο στον τομέα αυτό.

Η διημερίδα περιελάμβανε εισηγήσεις ομιλητών και ζωντανή σύνδεση με το χειρουργείο, όπου πραγματοποιήθηκαν έξι χειρουργικές επεμβάσεις, πέντε λαπαροσκοπικές και μια ανοιχτή. Οι πρόεδροι των στρογγυλών τραπέζων και οι ομιλητές ήταν χειρουργοί με μεγάλη εμπειρία και ενδιαφέρον για το συγκεκριμένο αντικείμενο. Κατά τη διάρκεια της διημερίδας συζητήθηκε ιδιαίτερα το μεγάλο κόστος των επεμβάσεων αυτών και οι τρόποι μείωσής του. Η επίσημη γλώσσα της εκδήλωσης ήταν η αγγλική.



Η οργανωτική επιτροπή της διημερίδας με τον πρόεδρό της κ. Μακρίδη και τον προσκεκλημένο κ. Dalenback.



Οι κ. Dalenback, Δεληβοριάς, Αντωνίου και η κ. Ψαρουδάκη σε δράση!



Οι κ. Dalenback, Δεληβοριάς και Αντωνίου.

Τις εγχειρήσεις εκτέλεσαν τις τρεις ο καθηγητής Jan Dalenback και τις υπόλοιπες τρεις το προσωπικό της Α' Χειρουργικής Κλινικής. Όλοι οι ασθενείς ήταν ενημερωμένοι για τις εγχειρήσεις και τη ζωντανή αναμετάδοσή τους και τους οφείλουμε ένα μεγάλο ευχαριστώ. Η βοήθεια του Αναισθησιολογικού Τμήματος και του προσωπικού του Χειρουργείου ήταν ανεκτίμητη, όπως και του προσωπικού της Α' Χειρουργικής Κλινικής. Μετά το τέλος της εκδήλωσης χορηγήθηκαν διπλώματα συμμετοχής στους παρακολουθήσαντες.



ΘΗΛΑΣΜΟΣ

Δώρο αγάπης για δύο

ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΜΗΤΡΙΚΟΥ ΘΗΛΑΣΜΟΥ [1-7 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2007]

Γράφουν: **Στέλλα Ηλιάσκου**, Μαία, Αν. Προϊσταμένη Α'Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής ΑΠΘ.
Ελισσάβητ Γκέρη, Μαία, Α'Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής ΑΠΘ.

ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ μητρικού θηλασμού 1-7 Νοεμβρίου 2007, η Α'Μαιευτική-Γυναικολογική Πανεπιστημιακή Κλινική του νοσοκομείου Παπαγεωργίου διοργάνωσαν διάλεξη με θέμα «**Μητρικός Θηλασμός**», όπου μαίες της κλινικής ενημέρωσαν τις μέλλουσες μαμάδες για θέματα θηλασμού. Παράλληλα στην κεντρική είσοδο του νοσοκομείου σε ειδικό στάντ μαίες διένειμαν ενημερωτικά φυλλάδια για το θηλασμό και απαντούσαν σε σχετικές ερωτήσεις.

Στόχοι της φετινής εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού

♦ Η κινητοποίηση του κόσμου για το ενδεχόμενο να σωθούν ένα εκατομμύριο μωρά με την υιοθέτηση μιας απλής πράξης: να έχουν αυτά τα μωρά την ευχέρεια να θηλάσουν μέσα στην πρώτη ώρα της ζωής τους.

- ♦ Η προώθηση της άμεσης σωματικής επαφής της μητέρας και του νεογνού αρχικά -και της αποκλειστικής διατροφής του με μητρικό γάλα για έξι μήνες, στην συνέχεια.
- ♦ Η ενθάρρυνση των υπουργών Υγείας και των Υγειονομικών υπηρεσιών να συμπεριλάβουν τον μητρικό θηλασμό κατά την πρώτη ώρα της ζωής των βρεφών, ως έναν από τους βασικότερους συντελεστές για την προφύλαξη της υγείας τους.
- ♦ Η βεβαιότητα ότι οι γονείς θα κατανοήσουν την σπουδαιότητα που έχει για ένα μωρό η πρώτη ώρα της ζωής του, ώστε να του δώσουν την ευκαιρία του θηλασμού κατά το κρίσιμο αυτό διάστημα.
- ♦ Η υποστήριξη της Πρωτοβουλίας για Νοσοκομεία Φιλικά προς τα Βρέφη (B.F.H.I.), η οποία δίνει έμφαση στην υιοθέτηση και την επέκταση της έγκαιρης έναρξης του θηλασμού.

Γιατί να θηλάσω;

Η ερώτηση γιατί να θηλάσω είναι συχνή ανάμεσα στις νέες ή στις μέλλουσες μητέρες. Ο θηλασμός είναι δικαίωμα τόσο για το νεογνό όσο και για την μητέρα. Το γυναικείο σώμα είναι έτσι κατασκευασμένο ώστε να παρέχει στο νεογέννητο υψηλής διατροφικής αξίας τροφή με σκοπό όχι μόνο τον κορεσμό της πείνας αλλά και την σωστή ψυχοκινητική του ανάπτυξη. Ας δούμε λοιπόν τι περιέχει και τι προσφέρει το μητρικό γάλα.

Γάλα - Ιδανική Σύνθεση

Το πρωτόγαλα -το μητρικό γάλα των πρώτων πέντε ημερών μετά τη γέννα- είναι πλούσιο σε πρωτεΐνες, αντισώματα και λακτοφερίνες, ενώ τα λιπαρά του είναι λιγότερα από 2%. Μετά την πάροδο των πρώτων πέντε ημερών, το γάλα εμπλουτίζεται σε λακτόζη, λιπαρά, βιταμίνες και ιχνοστοιχεία. Το μητρικό γάλα, λοιπόν, έχει όλα τα απαραίτητα συστατικά για την ανάπτυξη ενός παιδιού, σε αναλογίες μάλιστα που είναι οι ιδανι-





κές για το πεπτικό του σύστημα. Οι επιστήμονες καταλήγουν έτσι στο συμπέρασμα ότι ο θηλασμός είναι εξαιρετικά ευεργετικός για το μωρό, εφόσον η μητέρα δεν έχει ιατρικό πρόβλημα και μπορεί να θηλάσει.

Οι παιδίατροι συχνά επισημαίνουν ότι το μητρικό γάλα εφοδιάζει το μωρό με πολύτιμα αντισώματα, τα οποία ο οργανισμός του δεν μπορεί ακόμη να παράγει σε αρκετή ποσότητα, μειώνοντας έτσι τους κινδύνους των λοιμώξεων.

Παράλληλα, μια πρόσφατη έρευνα, που έγινε από το University of Western Ontario, τονίζει ότι το γάλα ενεργοποιεί το ανοσοποιητικό σύστημα με τη βοήθεια της διαλυτής πρωτεΐνης CD14, η οποία συμβάλλει στην ανάπτυξη των κύτταρων Β, που ευθύνονται για την παραγωγή αντισωμάτων.

- ◆ Ας μην ξεχνάμε ότι η σύσταση του μητρικού γάλακτος διαφοροποιείται μέρα με την μέρα, ανάλογα με την ηλικία και τις εξειδικευμένες ανάγκες του νεογνού για το οποίο προορίζεται.
- ◆ Με την παροχή των τόσο σημαντικών για το νεογνό αντισωμάτων από την μητέρα.
- ◆ Έχει αποδειχτεί σε μελέτες ότι τα πρόωρα νεογνά που θηλάζουν έχουν μεγαλύτερα ποσοστά επιβίωσης από καταστάσεις συχνά εμφανιζόμενες σε πρόωρα (σύνδρομο δυσαπορρόφησης γάλακτος, νεκρωτική εντεροκολίτιδα κ.α.) σε σχέση με τα νεογνά που δεν λαμβάνουν μητρικό γάλα.

Ποια τα οφέλη του μητρικού θηλασμού για το παιδί

- Ιδανική σύνθεση των συστατικών του μητρικού γάλακτος για την σωματική ανάπτυξη του παιδιού.
- Προστασία από λοιμώξεις: αναπνευστικού συστήματος, γαστρεντερικού συστήματος
- Προστασία από: ιώσεις, αλλεργίες, αναιμία.
- Αύξηση της επιβίωσης των προώρων.
- Αύξηση του δείκτη νοημοσύνης.
- Προστασία από τον κίνδυνο νεανικού διαβήτη.
- Ελάττωση της συχνότητας του παιδικού καρκίνου.
- Βελτίωση του λόγου σε παιδιά με σχιστιές.
- Μείωση της τερηδόνας.
- Πρόληψη για την παχυσαρκία.
- Πρόληψη για μελλοντικό κίνδυνο στεφανιαίας νόσου.

- Η πιο κατάλληλη τροφή για την πρόληψη πολλών ασθeneιών της νεογνικής, βρεφικής και παιδικής ηλικίας.
- Σύνδρομο δυσαπορρόφησης, δυσανεξία στο γάλα της αγελάδας, επίμονη διάρροια, ελκώδης κολίτιδα, νεκρωτική εντεροκολίτιδα, χειρουργικές επεμβάσεις, του πεπτικού συστήματος, σηψαιμία, ανεπάρκεια της I.G.A. Ανοσοσφαιρίνης, μεταμόσχευση μυελού των οστών.
- Συμβολή στη διαμόρφωση υγιούς προσωπικότητας.
- Συμβολή στην ηρεμία του βρέφους λόγω ειδικής ορμόνης στο μητρικό γάλα.
- Συμβολή στο κτίσιμο της ψυχικής υγείας του παιδιού.

Η προσφορά του Μητρικού Θηλασμού στη μητέρα και την οικογένεια

- Προστασία της μητέρας από τον καρκίνο του μαστού.
- Μείωση της συχνότητας του καρκίνου του ενδομητρίου.
- Προστασία από την οστεοπόρωση.
- Σε σημαντικό ποσοστό προφύλαξη από σύντομη νέα εγκυμοσύνη.
- Ικανοποίηση για την ολοκλήρωσή της σαν γυναίκα-μητέρα.
- Προαγωγή της ψυχικής υγείας της μητέρας κατά την περίοδο της λοχείας.
- Ευκολία στην σίτιση και στις εξόδους με το παιδί.
- Οικονομία.

Καταλαβαίνει λοιπόν κανείς ότι ο μητρικός θηλασμός είναι εξαιρετικά σημαντικός για τη μείωση της θνητότητας και της νοσηρότητας τόσο για το παιδί όσο και για την μητέρα.

ΒΑΣΙΚΑ ΒΗΜΑΤΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ

Ξεκινήστε σωστά, με υπομονή και επιμονή. Μην παρασύρεστε από κανέναν και μην επηρεάζεστε από ανεύθυνες και λαθεμένες συμβουλές. Φροντίστε να είστε ήρεμες και χαρούμενες.

Ο Θηλασμός να γίνεται αμέσως, μέσα στην Αίθουσα Τοκετών. Με τη σωστή τοποθέτηση του νεογνού στο μαστό και τη σωστή απομάκρυνση, αποφεύγεται η δημιουργία ραγάδων ενώ επιτυγχάνεται με το κα-



τάλληλο ερέθισμα η παραγωγή του γάλακτος.

Οι υγιείς μητέρες και τα υγιή μωρά πρέπει να είναι μαζί στο ίδιο δωμάτιο. Αυτό συντελεί στο να αναπτυχθεί αρμονία μεταξύ τους.

Το ωράριο του θηλασμού μπορεί να διαφέρει για κάθε νεογνό και είναι θέμα ιδιοσυγκρασίας.

Μητέρα και νεογνό μαθαίνουν βήμα προς βήμα να συντονίζονται και να συνεργάζονται. Η επιτυχία είναι θέμα υπομονής και επιμονής και από τις δύο πλευρές.

Συμβουλές

- ◆ Ο θηλασμός πρέπει να είναι απεριόριστος και χωρίς ωράριο
- ◆ Το πρωτόγαλα (πύαρ) είναι επαρκές για τις πρώτες μέρες της ζωής, άρα δεν χρειάζεται συμπλήρωμα με άλλο γάλα ή αφεψήματα
- ◆ Σε κάθε θηλασμό, καλό είναι, το μωρό να θηλάζει μόνο από τον ένα μαστό και στον επόμενο από τον άλλο
- ◆ Δεν χρειάζεται να ζυγίζετε το νεογνό πριν και μετά το θηλασμό.
- ◆ Το γάλα παράγεται την ώρα που θηλάζει το νεογνό.
- ◆ Σκόπιμο είναι να μην δίνεται, μέσω μπιμπερό, το γάλα της μητέρας στο υγιές νεογνό.
- ◆ Δεν πρέπει να δίνονται στο μωρό τεχνητές θηλές (πιπίλες), οι οποίες το κάνουν να ενδιαφέρεται λιγότερο για το θηλασμό.
- ◆ Ο θηλασμός εδραιώνεται τις πρώτες 40 ημέρες.
- ◆ Η καλή θέση στο μαστό βοηθά τον θηλασμό.
- ◆ Η περιποίηση του μαστού πρέπει να γίνεται κατά το καθημερινό λουτρό της μητέρας.

- ◆ Δεν υπάρχει ανησυχία, αν το μωρό δεν έχει κένωση κάθε ημέρα.

Σωστή θέση θηλασμού

- Το σώμα του νεογνού να είναι σε ευθεία στάση και κοντά στο σώμα της μητέρας
- Το νεογνό να είναι στραμμένο προς το μαστό, κοιτώντας την μητέρα του στα μάτια
- Να υποβαστάζεται όλο το σώμα του νεογνού
- Το στόμα του νεογνού να είναι καλά ανοιχτό.
- Η θηλή να είναι περισσότερο εμφανής από το επάνω μέρος του στόματος του νεογνού.
- Το κάτω χείλος να είναι ελαφρά «γυρισμένο» προς τα έξω.
- Το πιγούνι να ακουμπά το μαστό.

Αντανακλαστικό δαγκώματος (bite reflex)

Τοποθέτησε το μικρό δάχτυλό σου, στο στόμα του νεογνού, στα ούλα, απαλά πίεσε προς τα κάτω και μόλις ανοίξει το στόμα του απομάκρυνε το από το μαστό. Μίλα με το νεογνό σου για να του εξηγήσεις τι συμβαίνει και ξεκίνα ξανά.

Πώς καταλαβαίνω ότι το νεογνό παίρνει αρκετό γάλα;

- Ακούω το νεογνό να καταπίνει.
- Μαλακό στήθος μετά τον θηλασμό.
- Αλλαγή πάνας (6 υγρές τουλάχιστον) το 24ωρο.
- Κερδίζει βάρος.

Κι όταν το μητρικό γάλα φαίνεται να μην φτάνει;

- Θηλάστε συχνά.
- Βεβαιωθείτε ότι το μωρό είναι σωστά τοποθετημένο στο στήθος.
- Αλλάξτε αρκετές φορές στήθος κατά τη διάρκεια ενός γεύματος.
- Πίνετε περισσότερα υγρά - βελτιώστε την διατροφή σας.
- Συμπλήρωμα.

Μπορώ να αυξήσω το γάλα που παράγεται από το στήθος μου;

Οι απαιτήσεις του βρέφους είναι ο κύριος και καθοριστικός παράγοντας που ορίζει την ποσότητα του γάλακτος που παράγεται.

Μέχρι πότε μπορώ να θηλάσω;

Ο Π.Ο.Υ. συνιστά τουλάχιστον 6 μήνες. Όσο μεγαλύτερη η διάρκεια, τόσο αυξάνονται και τα πλεονεκτήματα για την μητέρα και το νεογνό. Η στερεή τροφή (μετά τους 6 μήνες ζωής) μπορεί να συνδυαστεί με τον θηλασμό.

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΗΘΟΥΣ

Συμφόρηση μαστών - Πέτρωμα

ΑΙΤΙΕΣ

- Κακή τοποθέτηση
- Περιορισμένο ωράριο θηλασμού
- Συμπλήρωμα
- Αλλαγή στα πρότυπα σίτισης του νεογνού
- Αδύναμο νεογνό
- Κόπωση- Στρες της μητέρας
- Ερεθισμένες θηλές

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- Άδειασμα στήθους
- Σωστή τοποθέτηση νεογνού με επίβλεψη
- Ζεστές κομπρέσες
- Ανάπαυση

Μαστίτιδα

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- Κρύες κομπρέσες
- Συχνός θηλασμός
- Άφθονα υγρά
- Ανάπαυση
- Φαρμακευτική αγωγή

Ερεθισμένες θηλές που αιμορραγούν - Ραγάδες

ΤΙ ΦΤΑΙΕΙ

- Κακή τοποθέτηση
- Λανθασμένη απομάκρυνση του νεογνού από την θηλή
- Επίπεδες θηλές
- Λανθασμένη τεχνική άντλησης
- Χρήση θηλής σιλικόνης
- Υγρασία στην περιοχή
- Δερματικές παθήσεις της μητέρας
- Κοντός χαλινός γλώσσας νεογνού

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- Το πρόβλημα είναι ο πόνος και όχι η ποιότητα του γάλακτος
- Σωστή θέση θηλασμού
- Αποφυγή χρήσης οινόπνευματος και ακατάλληλων αλοιφών
- Εφαρμογή ξηρού αέρα

Επίπεδες, εισέχουσες θηλές

- Από τον 7ο μήνα: ειδικές πλαστικές ασπίδες
- Επιμονή στον θηλασμό χρόνοςυπομονή

Επεμβάσεις στήθους

- Για ιατρικούς ή για αισθητικούς λόγους ΔΕΝ επηρεάζεται η ικανότητα θηλασμού!

Θηλασμός μετά από Καισαρική τομή;

Απαιτείται:

- Επιπλέον υποστήριξη και επίβλεψη από την μαία
- Σταδιακή μείωση των χορηγούμενων παυσίπονων και αντιβιοτικών
- Ενθάρρυνση για γρήγορη κινητοποίηση (εντός 24 ωρών)

Θηλασμός και φάρμακα;

- Λίγα φάρμακα αντενδείκνυται
- Συμβουλή από τον ιατρό που το χορήγησε
- Χορηγούνται με ασφάλεια φάρμακα όπως: Αντιβιοτικά, Αντιεπιληπτικά, Αντιϊσταμινικά, Αποσυμφορητικά, Ινσουλίνη, Αντιυπερτασικά, Θυρορμόνες



Άρρωστη μητέρα;

Στις περιπτώσεις της γρίπης, του κρουρολογήματος, της διάρροιας, των εξανθημάτων και των φλεγμονών μαστού ο θηλασμός δεν πρέπει να διακόπτεται.

Στην πραγματικότητα στο μητρικό γάλα υπάρχουν αντισώματα έναντι αυτών των ασθενειών, τα οποία ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα του νεογνού.

Άρρωστο νεογνό;

Κρουολόγημα, ωτίτιδα, διάρροια, έμετος:
Ο ΘΗΛΑΣΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΦΑΡΜΑΚΟ
Προσοχή στη διάρροια που επιμένει.

Νεογνό και ίκτερος

- Το 60% των νεογνών εμφανίζει φυσιολογικό ίκτερο.
- 1 στα 10 νεογνά που θηλάζουν, εμφανίζουν ίκτερο λόγω της ανεπαρκούς πρόσληψης γάλακτος.
- 1 στα 200 νεογνά που θηλάζουν εμφανίζουν ίκτερο λόγω μητρικού γάλακτος.
- Συνέχιση του Θηλασμού σε κάθε περίπτωση

Θηλασμός και λοιμώδη νοσήματα

Hep B: Μετά την χορήγηση του εμβολίου στο νεογνό, επιτρέπεται.

Hep C: Υπό προϋποθέσεις.

HIV: Αντενδείκνυται.

Φυματίωση: Δεν μεταδίδεται στο νεογνό από το μητρικό γάλα.

Θηλασμός και νέα εγκυμοσύνη;

- Είναι δυνατή η συνύπαρξη, στην περίπτωση φυσιολογικών προηγούμενων κυήσεων.
- Η υπόθεση περιπλέκεται σε ιστορικό προηγούμενων πρόωρων τοκετών και στην περίπτωση πολλαπλής κύησης.

Παράγοντες που ευθύνονται για την αποτυχία του θηλασμού

- Η πολιτική του μητρικού θηλασμού στο μαιευτήριο
- Η εργασία της μητέρας
- Το κάπνισμα
- Οι λανθασμένες συμβουλές
- Διαφήμιση
- Κουλτούρα θηλασμού.



ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ ΑΠΘ

Η συνεργασία γιατρών και γονέων σώζει ζωές

ΣΤΗ ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται στην επαφή των γιατρών με τους γονείς, ιδιαίτερα των παιδιών που έρχονται στη ζωή με κάποιο πρόβλημα. Μάλιστα με πρωτοβουλία, ευθύνη και επιμέλεια του Διευθυντή Β' ΜΕΝΝ-Καθηγητή Νεογνολογίας Νίκου Νικολαΐδη και της παιδιάτρου Αικατερίνης Ναούμ έχει μεταφραστεί και χορηγηθεί σε όλους τους γιατρούς της κλινικής ειδικό εγχειρίδιο (Resuscitation at birth 2002) στο οποίο μεταξύ άλλων, αναφέρονται τα εξής:

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ

Η γέννηση ενός παιδιού είναι εξαιρετικά σημαντική για τους γονείς και φυσιολογική η ανησυχία τους αν το νεογέννητο μωρό τους χρειαστεί ανάνηψη μόλις γεννηθεί. Ενημέρωσε τους γονείς όσο το δυνατόν γρηγορότερα. Είναι έτοιμοι να υποθέσουν το χειρότερο, ακόμη και αν το μωρό τους έμεινε για λίγα μόνο λεπτά στην τράπεζα ανάνηψης. Υπάρχει συνήθως ο φόβος ότι κάθε νεογνό, που χρειάστηκε ανάνηψη, θα έχει μόνιμη εγκεφαλική βλάβη. Επιτρέψτε τους να δουν, να χαϊδέψουν και να κρατήσουν το μωρό τους, αν το επιτρέπει η κατάσταση του, ακόμη και αν αυτό πρόκειται να με-



Ο Διευθυντής της Β' ΜΕΝΝ
Νικόλαος Νικολαΐδης

ταφερθεί στη μονάδα εντατικής νοσηλείας. Οι πληροφορίες που δίνονται στους γονείς για το νεογέννητο, πρέπει να είναι αντικειμενικές και καθόλου προδικαστικές για την εξέλιξή του. Επίσης ο γιατρός, ο υπεύθυνος για την ανάνηψη, δεν είναι σε θέση να σχολιάσει την παρακολούθηση κατά την εγκυμοσύνη και τον τοκετό. Αυτό είναι αντικείμενο των μαιευτήρων και των μαιών. Η κατανόηση και συγκράτηση των πληροφοριών δυσχεραίνονται από το άγχος των γονιών ή τη χρησιμοποίηση ιατρικής ορολογίας από το γιατρό. Είναι πολύ χρήσιμο να ελέγξεις το βαθμό κατανόησης των πληροφοριών από τους γονείς, ρωτώντας τους απλώς τι κατάλαβαν.

Τα αποτελέσματα αυτού του τρόπου λειτουργίας του προσωπικού της Νεογνολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου είναι απολύτως θετικά ιδιαίτερα για τους γονείς και βεβαίως για τα νεογνά κάτι που αποδεικνύεται από τους απλούς, ανθρώπινους, τρόπους με τους οποίους οι γονείς εκφράζουν τα αισθήματά τους για το προσωπικό της κλινικής.

Χαρακτηριστικά δείγματα αυτών των τρόπων έκφρασης αποτελούν τα ιδιόχειρα σημειώματα γονέων που δημοσιεύονται στη συνέχεια. Για το προσωπικό της Β' ΜΕΝΝ αυτά τα σημειώματα αποτελούν τη μεγαλύτερη ηθική ανταμοιβή για τις προσπάθειές τους.

Σας ευχαριστούμε για την αγάπη και την φροντίδα που μας δείχνετε. Χρόνια Πολλά.

Τ-ΛΑ Ανδρεάδης

Ευχαριστώ όλο το τμήμα για την αγάπη και την φροντίδα που μου έδειξε το διάστημα που ήμουν μαζί σας. Προσωπική ευτυχία σε όλους σας.

Σουκούλης Θεοφάνης-3 μηνών.

Οι γονείς μου και εγώ σας ευχαριστούμε όλες και όλους για την αγάπη και τη φροντίδα σας αυτούς τους πρώτους μου 3 δύσκολους μήνες της ζωής μου και ευχόμαστε στις οικογένειές σας και σε εσάς ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΛΛΑ και Ευτυχισμένο το Νέο Έτος γεμάτο υγεία.

Θεοδοσία-Α. Σιώζου.

Ένα πολύ μεγάλο «ευχαριστώ» για όλες τις φροντίδες, τους κόπους, και το ενδιαφέρον όλων σας, γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού!! Χάρη σε σας έχουμε γερά, κοντά και τα δύο παιδιά μας. Σας ευχαριστούμε μέσα από τα βάθη της καρδιάς μας!! Καλές γιορτές!

Οικογένεια Ευθυμιάδη

Η οικογένεια Χατζηαβραμίδη- Τσαλουχίδη θέλει να



Κάτω από τις συμβουλές του προσωπικού της Β' ΜΕΝΝ, οι γονείς αρχίζουν μόνοι τους να φροντίζουν τα μωρά τους.

σας ευχαριστήσει θερμά για όλες τις φροντίδες που προσφέρατε στο νεότερο μέλος της οικογένειας. Θα σας θυμόμαστε πάντα με συγκίνηση και αγάπη για την καλοσύνη και βοήθεια. Ευχόμαστε υγεία, δύναμη και καλή διάθεση σε όλους και ελπίζουμε να συνεχίσετε το σπουδαίο έργο που αρχίσατε και να γίνεστε όλο και καλύτεροι. Ευχαριστούμε πολύ-πολύ-πολύ,

Άγγελος, Ναταλία και Σέργιος

Σας ευχαριστούμε πάρα πολύ για όλα όσα προσφέρατε στα παιδιά μας.

Οικογένεια Στεφανή

Η **δεσποινίς Λαθούρα (από Κοζάνη)** σας ευχαριστεί που τη φροντίζετε και σας εύχεται ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΛΛΑ!!!

Προς τον κ. Διευθυντή και το Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό

Νιώθουμε έντονη την ανάγκη να σας ευχαριστήσουμε από τα βάθη της καρδιάς μας, για τις πολύτιμες, επιτυχείς και αποτελεσματικές φροντίδες ζωής, που





Όταν γεννήθηκα 6-6-2007, ήμουν 1.350 γρ και 29 εβδομάδων. Τη μέρα που έφθασα στη Μονάδα ήταν μία δύσκολη μέρα για όλους μας, θυμάμαι ότι η Εντατική ήταν γεμάτη και ήμουν πολύ τυχερός που βρέθηκε μία θέση και για μένα. Ήμουν πολύ άρρωστος τότε και δεν μπορούσα να αναπνεύσω μόνος μου. Η μαμά και ο μπαμπάς ανησυχούσαν πολύ. Όλοι οι γιατροί τότε ήρθαν από πάνω μου με εξέτασαν, μου έκαναν θεραπείες και έδωσαν τον καλύτερό τους εαυτό για να με κάνουν καλά. Οι νοσηλεύτριες και οι μαίες με φρόντιζαν κάθε λεπτό, μου έκαναν αναρροφήσεις, μου έδιναν τα φαρμακάκια μου, με άλλαζαν, με χαϊδεуαν μου έλεγαν γλυκά λογάκια για να πάρω κουράγιο. Η μαμά μου βρήκε μια μεγάλη αγκαλιά από όλους για να της δίνουν κουράγιο και δύναμη να αντέχει όλα όσα περνούσα. Είμαι πολύ συγκινημένος που φεύγω σε λίγες μέρες για το σπίτι μου, γιατί θα μου λείψετε πολύ όλοι. Δεν θα ξεχάσω ποτέ τα όσα κάνατε για μένα, την αγάπη που μου δώσατε και τη φροντίδα. Θέλω να ξέρετε ότι σας αγαπώ όλους πολύ-πολύ και θαυμάζω το έργο που προσφέρετε όχι μόνο σε μένα αλλά σε όλα τα μωράκια.

Σας ευχαριστώ όλους

παρείχατε στο παιδί μας. Όλοι σας ανεξάρτητα, Διευθυντής, Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό συνδυάζοντας αρμονικότητα την άριστη επιστημονική κατάρτιση, με την ευαισθησία, την ανιδιοτελή προσήλωση στο ωραίο έργο σας, την ευγένεια, την υπομονή, την ανεκτικότητα και την αγάπη προς τον άνθρωπο, θεμελιώσατε μέσα μας από την πρώτη ώρα, την εμπιστοσύνη και αισιοδοξία για την τύχη του παιδιού μας.

Ευχόμαστε ολόψυχα, ο Θεός να σας χαρίζει υγεία, ευτυχία και δύναμη, για να λαμπρύνετε την κοινωνία μας με την παρουσία σας και την ανεκτίμητη προς τους ανθρώπους προσφορά σας.

Σας ευχαριστούμε θερμότατα οι γονείς του Δέλλιου



.....
Κοιτώ στο παρελθόν μου και βλέπω στην πορεία μου για τη ζωή, τη βοήθεια του Θεού και όλου του προσωπικού του νεογνολογικού νοσοκομείου Παπαγεωργίου. Ευχαριστώ πολύ, **(Θωμαή-Λουκία) Γ. Καλλιφατιδίου**
.....

Μετά από σχεδόν 9 μήνες που περάσαμε κοντά σας, είναι αδύνατο να περιγράψουμε τα συναισθήματά μας μέσα σε λίγες γραμμές. Θέλουμε, όμως να σας πούμε ότι αφήνουμε ένα μεγάλο κομμάτι μας πίσω μας, μαζί σας. Και εμείς και ο Χριστόφορος. Δεν ξέρουμε για ποιο πράγμα να σας πρωτο-ευχαριστήσουμε. Για τη φροντίδα, για τη ψυχολογική στήριξη και συμπαράσταση, για την ανθρωπιά σας; Μας ανεχτήκατε σε δύσκολες στιγμές, δείξατε κατανόηση στις καμιά φορά παράλογες απαιτήσεις μας, γίνατε, όχι φροντιστές, νοσηλευτές και γιατροί, αλλά «γονείς» του παιδιού μας, όλο αυτόν τον καιρό, που ο δικός μας ρόλος ήταν τραυματισμένος...

Με δυο λόγια, θέλουμε να ξέρετε ότι νοιώθουμε τυχεροί που σας γνωρίσαμε και οι τρεις μας! Να είστε περήφανοι γι' αυτό που κάνετε, Είναι πολύ ξεχωριστό, δυσεύρετο και ευλογημένο. Ο Θεός να σας δίνει δύναμη να το συνεχίσετε, να σας δίνει μεταξύ σας την αγάπη που δώσατε σε εμάς, υγεία και χαρά στις οικογένειές σας. Με απρόσμενα πολύ αγάπη και πολύ συγκίνηση, με εκατομμύρια «ευχαριστώ».

Χριστόφορος, Γιάννης Καρανάσιος και Ελένη Χρήστου

ΜΝΗΜΗΝ ΚΑΙ ΕΟΡΤΗΝ ΕΠΙΤΕΛΕΣΑΜΕΝ

*Χαίρε εικοσάς κρουνέ ιαμάτων
χαίρε εικοσάς πλημμυρίς θαυμάτων
χαίρε των τυφλών η τελεία ανάβλεψις
χαίρε χωλών και παραλύτων ανόρθωση
χαίρετε Άγιοι Ανάργυροι*



17 Οκτωβρίου, μνήμην και εορτήν επιτελούμεν πάντων των είκοσι αγίων και ιαματικών Αναργύρων τα ονόματα των οποίων είναι: Κύρος και Ιωάννης, Τρύφωνας, Ιουλιανός, Μώκιος, Θαλλελαίος, Σαμψών, Κοσμάς και Δαμιανός εκ Ρώμης, Ερμόλαος, Παντελεήμονας, Ανίκητος, Διομήδης, Κοσμάς και Δαμιανός εξ Αραβίας, Λεόντιος, Άνθιμος και Ευπρέπιος, Κοσμάς και Δαμιανός εξ Ασίας.

ΣΤΟ ΠΕΡΑΣΜΑ ΤΩΝ 20 ΑΙΩΝΩΝ από τη γέννηση του Χριστού υπήρξαν αναρίθμητοι μάρτυρες, μεταξύ των οποίων και πολυάριθμοι διακεκριμένοι επιστήμονες. Έτσι, δεν εντυπωσιάζει το γεγονός ότι ανάμεσά τους υπάρχουν πολλοί "κατ' επιστήμην ιατροί", που προσφέροντας την εμπειρία και τις γνώσεις τους πίστευαν ολόψυχα στο Θεό και ομολογούσαν την πίστη τους στο Χριστό ενάντια στα υλιστικά, πολυθεϊστικά ή αθεϊστικά ρεύματα της εποχής τους. Άτομα που αγάπησαν τον Κύριο με πάθος ιερό και που ανταπέδωσαν το πολύτιμο αίμα της σταυρικής Του θυσίας με την άγια ζωή τους. Άτομα που έδωσαν τα πάντα στους συνανθρώπους και τους ασθενείς τους, τη ίδια δε τη ζωή τους στον Θεό.

Με μεγάλη συμμετοχή και ιδιαίτερη κατάνυξη στο παρεκκλήσιο του Αγίου Γεωργίου και των 20 Αγίων Αναργύρων του νοσοκομείου Παπαγεωργίου πραγματοποιήθηκε ιερά πανήγυρις στις 17 Οκτωβρίου 2007 στη μνήμη των 20 Αγίων Αναργύρων.

Στις λατρευτικές συνάξεις, παραμονή της εορτής στον αρχιερατικό εσπερινό μετ' αρτοκλασίας και ανήμερα στον όρθρο και τη Θεία Λειτουργία χοροστάτη-

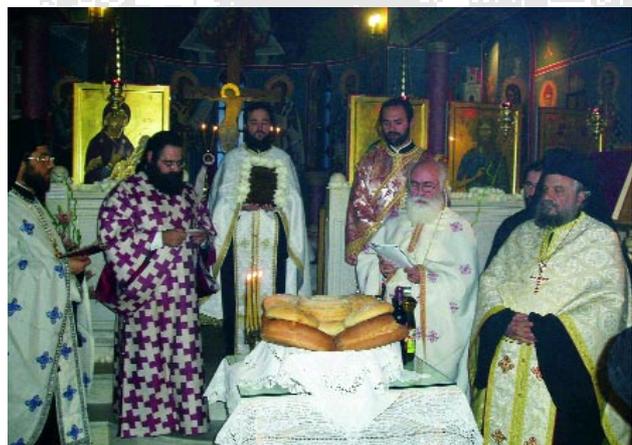
σε ο σεβασμιώτατος Μητροπολίτης Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβας. Στις ιερές ακολουθίες παραβρέθηκαν η διοίκηση, οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, ασθενείς και επισκέπτες. **Ακολουθεί απόσπασμα από το κήρυγμα του Σεβασμιώτατου Μητροπολίτη κ. Βαρνάβα:**

«Η Αγία μας εκκλησία σήμερα θυμήθηκε αυτούς τους αγίους εν χορώ, εν σώματι, οι οποίοι διακόνισαν με περισσή αγάπη τον ανθρώπινο πόνο. Και ο ναός μας εδώ μέσα στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου πανηγυρίζει και σήμερα κύριε πρόεδρε του νοσοκομείου, αγαπητέ κύριε Παπαγεωργίου κάνουμε την πρώτη μας πανήγυρη, την πρώτη μας σύναξη, την πρώτη μας εκκλησιαστική γιορτή του μεγάλου αυτού Ιδρύματος το οποίο συνεχίζοντας την διακονία των αγίων του υπηρετεί τον ανθρώπινο πόνο. Υπηρετεί ακριβώς το σημάδι του πόνου και της φθοράς ανακουφίζοντας τους ανθρώπους από αυτή την διάσταση του ανθρώπινου πόνου. Αναργύρους τους ονομάζει η αγία μας εκκλησία, και αυτό έχει μια ιδιαιτερότητα στις μέρες μας. Ο δικός μας κόσμος ο κόσμος των δικών μας ημερών όπως εμείς τον φτιάξαμε και αποτυπώσαμε τα δικά μας



σημάδια πάνω στον χρόνο εγγράφοντας την δική μας προσωπική ιστορία αν θα μπορούσαμε να τον χαρακτηρίσουμε θα τον χαρακτηρίζαμε χρόνο της ιδιοτέλειας και επιτρέψτε μου να το πω μιας και όλοι είμαστε εθισμένοι σε ένα σύστημα αντιπαροχής. Να αγαπήσουμε κάποιον προσδοκώντας κάποια οφέλη έστω και την αγάπη του άλλου όχι απλά υλικά όμως η θεική διάσταση της αγάπης είναι αγαπίας επειδή αγαπίας χωρίς να περιμένεις τίποτα απολύτως από κανένα. Οι Άγιοι τους οποίους από απόψε τιμάμε πανηγυρικά σ' αυτό τον εσπερινό μπήκαν σ' αυτήν την αγαπητική διάσταση. Διακόνισαν τον ανθρώπινο πόνο αγάπησαν την εικόνα του θεού, το πρόσωπό του και την υπηρετήσαν σωστά και αντιστεκόμενοι και εκείνοι στο δικό τους χρόνο στη δική τους ιστορία μια και οι άνθρωποι δεν έπαψαν ποτέ να είναι ιδιοτελείς άφησαν την αγάπη τους να ξεχειλίσει και στάθηκαν απέναντι σε ένα κόσμο που κοσμικά μετράει τα πράγματα και την ιστορία. Αυτοί λοιπόν οι άγιοι Ανάργυροι αυτοί οι είκοσι γιατροί υπηρέτες που σήμερα εν χορώ τιμούμε και εδώ στο νο-

σοκομείο μας πανηγυρίζουμε μας δείχνουν μια άλλη διάσταση. Μας δείχνουν ένα άλλο τρόπο ζωής και διακονίας. Μας δείχνουν τη δυνατότητα αν θέλετε της υπέρβασης να ξεπεράσει ο καθένας από μας τον εαυτό του και την προσωπική ιδιοτέλεια και να χαριστεί, να χαρίσει δηλαδή το πρόσωπό του, την αγάπη του, το χαμόγελό του, την παρουσία του και αυτή να γίνει αύρα θετική μια μεγάλη αγκαλιά και να κλείσει όλους τους ανθρώπους στο διάβα καθώς περνούμε που συναντούμε χωρίς ίσως ποτέ να τους ξαναδούμε. Αυτοί οι ανιδιοτελής προσφορά των μεγάλων αυτών αγίων της πίστεώς μας είναι ακριβώς το μέτρο με το οποίο ο καθένας μας θα κριθεί. Οι άγιοι μας δείχνουν την αντίσταση που πρέπει ο καθένας από εμάς να κάνει σε ένα κόσμο που καταναλωτικά και εν αργυρώ μετρά της διακονίας. Οι Άγιοι Ανάργυροι μας δείχνουν έναν ξεχωριστό δρόμο, το δρόμο της αγιότητας, προσφοράς, της αγάπης και της θυσίας. Είναι ο αγιοπνευματικός δρόμος και αυτός είναι απλός είναι δώρο του Αγίου Πνεύματος, είναι η αύρα που μας χαριτώνει, που χαρι-



τώνει τους ταπεινούς είναι πολλές φορές ένα χάδι, ένα βλέμμα, μια ματιά, ένα χαμόγελο, μια στάση ζωής και αυτά απλόχερα ο καθένας μπορεί να τα χαρίσει. Μια και βρίσκομαι σ' αυτό τον ευλογημένο τόπο που εμείς εδώ και εγώ προσωπικά ιδιαίτερα αγαπώ και όλοι μας, και αγαπώ γιατί διακονείται εδώ ο ανθρώπινος πόνος, αγαπώ γιατί η παρουσία στο πρόσωπο του προέδρου μας και όλης της διοίκησης είναι ακριβώς αυτό το στίγμα και αυτή η πορεία από το νοσηλευτικό προσωπικό μέχρι όλους που αγωνίζονται υπερβατικά να ξεπεράσουν τον εαυτό τους Εγώ στέκομαι με πολύ σεβασμό και με πολύ αγάπη, η προσευχή μου και η αγάπη μου αγκαλιάζει όλο τον χώρο και τα πρόσωπά σας και με ευγνωμοσύνη ως επίσκοπος και πρεσβύτερος αδελφός σας μαζί με την προσευχή μου αφήνω το ευχαριστώ για ότι εσείς προσφέρετε και για ότι ο Θεός μόνο γνωρίζει. Και επιτρέψτε μου απλά να σας πω ότι έχετε αυτήν την ιδιαίτερη τιμή, να υπηρετείτε τον ανθρώπινο πόνο, έχετε αυτή την ιδιαίτερη τιμή να έχετε αυτή την ευκαιρία να αφήσετε ένα χαμόγελο, ένα χάδι, να αφήσετε την αγάπη σας η οποία θα αποτυπωθεί για πάντα στις καρδιές των ανθρώπων που πονούν. **Γι' αυτό η ευγνωμοσύνη μου και η αγάπη μου στο ίδρυμα διαρκής και θεωρώ ότι είναι ένας ναός ολόκληρο το νοσοκομείο μας που διακονείται η αγάπη. Να ευχηθώ δύναμη και κουράγιο στη διοίκηση, να ευχηθώ δύναμη και κουράγιο σε όλο το νοσηλευτικό μας προσωπικό, στο διοικητικό προσωπικό, στο τεχνικό προσωπικό, σε όλους όσους εργάζονται και κοπιάζουν. Και στους ασθενείς μας σ' αυτούς που δοκιμάζονται η προσευχή μας και η αγάπη μας διαρκής.**

Και το μεγαλύτερο θαύμα είναι η πίστη μας η αγάπη μας και η δύναμη της καρδιάς μας που πρέπει να δονείται και να πάλλεται από την αγάπη. Η ενότητά μας είναι το μεγαλύτερο θαύμα. Αυτή να κρατήσουμε, την ενότητα της πίστης μας, να κρατήσουμε την αγάπη μας ζωντανή και όλα τα άλλα η χάρις του θεού θα τα οικονομήσει. Σας ευχαριστώ όλους εσάς που χαρίσατε τα πρόσωπα σας και γίναμε και απόψε εκκλησία και χαρήκαμε αυτή την ενότητά μας, την αγάπη μας και την κοινή μας προσευχή. Να ευχαριστήσω τους πατέρες όλους, μαζί με τον πατέρα Γεώργιο, τους ιεροψάλτες μας και όλους και τον καθένα ξεχωριστά. Δύναμη και κουράγιο και μη φοβάστε τον τελευταίο λόγο θα τον έχει ο Θεός, η αγάπη και η ομορφιά. Και η ομορφιά είστε όλοι εσείς άνθρωποι που πορεύεστε, που σηκώνετε τον σταυρό σας και πορεύεστε ο καθένας το δι-



κό του Γολγοθά αφήνοντας την αγάπη του Θεού να λύσει όλα τα προβλήματα». Μετά το τέλος του εσπερινού ο Μητροπολίτης συνοδεία του Γενικού Διευθυντή του νοσοκομείου Γιώργου Χριστόπουλου επισκεψήθηκε κλινικές του νοσοκομείου όπου ευλόγησε και συνομίλησε με ασθενείς.



Επίσκεψη του Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβα στο νοσοκομείο μας

Ένα χαμόγελο στους δικούς μας ανθρώπους-εργαζόμενους,
μία αγκαλιά στους δικούς μας φίλους-ασθενείς



ΤΗΝ ΕΥΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΜΙΑ ΣΤΟΡΓΙΚΗ αγκαλιά δέχθηκαν από τον Σεβασμιώτατο Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβα οι εργαζόμενοι και οι ασθενείς του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στο νοσοκομείο με την ευκαιρία των εορτών του Αγίου Δωδεκαημέρου.

Την επίσκεψη πλαισίωσε η χορωδία του Αγίου Παντελεήμονος Πολίχνης με παραδοσιακά κάλαντα και τραγούδια.

Τον Μητροπολίτη υποδέχθηκαν και συνόδευσαν σε κλινικές και τμήματα ο Πρόεδρος του νοσοκομείου **Νίκος Παπαγεωργίου**, ο Γενικός Διευθυντής **Γεώργιος**

Χριστόπουλος, ο πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου **Βασίλειος Παπάς**, το μέλος Δ.Σ. του νοσοκομείου **Νικόλαος Σαμαράς**, ο διοικητικός διευθυντής **Γιώργος Καρατζάς**, και η διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας **Αθανασία Χούτα-Χυτήρη**.

Η άφιξη του Σεβασμιωτάτου σήμανε ένα ευχάριστο συναγερμό δημιουργώντας το αδιαχώρητο στους χώρους υποδοχής του νοσοκομείου από εργαζόμενους, ασθενείς και επισκέπτες που έτρεξαν να τον καλωσορίσουν και να δεχθούν την ευλογία του.

Μαζί τους τραγούδησε τα κάλαντα, συνομίλησε, άκουσε με περισσή υπομονή το πρόβλημά τους, αφου-





γκράστηκε την αγωνία τους, τους ενέπνευσε εμπιστοσύνη και αισιοδοξία, τους συμβούλεψε να συνεργάζονται με τους θεράποντες γιατρούς τους, και ξεχωριστά στον καθένα ευχήθηκε δύναμη και κουράγιο παροτρύνοντάς τους να καταφύγουν στο έλεος και την αγάπη του Θεού για να λυθούν τα προβλήματά τους.

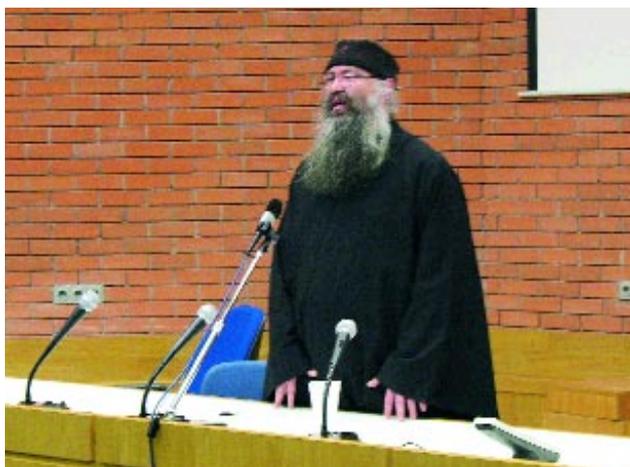
Στη συνέχεια επισκέφθηκε αρκετές κλινικές του νοσοκομείου, αντάλλαξε ευχές με τους διευθυντές των κλινικών, με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με ασθενείς και συνοδούς, προσφέροντας ένα συμβολικό δώρο σε όλους.



Ιδιαίτερα συγκινημένος ένοιωσε ο σεβασμιώτατος στις μονάδες που νοσηλεύονται μικρά παιδιά όταν οι μικροί ασθενείς μαζί με τους γονείς τους τον υποδέχθηκαν με μεγάλη χαρά και αγάπη.

Και επειδή μία εικόνα είναι χίλιες λέξεις, σας αφιερώνουμε στιγμές, ως πολύτιμα ενθυμήματα, από μία στοργική αγκαλιά, ένα σφίξιμο χεριού, ένα χαμόγελο, στους δικούς μας ανθρώπους-εργαζόμενους, (εργάτες της ευθύνης και της αγάπης), στους δικούς μας φίλους-ασθενείς από τον Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως και τον πρόεδρο του νοσοκομείου Νίκο Παπαγεωργίου.

Η αμαρτία ως ψυχοσωματική ασθένεια και η θεραπεία της



ΕΜΠΝΕΥΣΜΕΝΗ ΗΤΑΝ η ομιλία του γέροντα Εφραίμ, προηγουμένου της σκήτης του Αγίου Ανδρέα Αγίου όρους, που πραγματοποιήθηκε στις 21-12-2007 στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Την ομιλία, που διοργάνωσαν η εκκλησιαστική επιτροπή και ο ιερέας του Ι. Ναού Αγίου Γεωργίου του νοσοκομείου Παπαγεωργίου π. Γεώργιος Δημόπουλος, παρακολούθησαν, με ζωηρό ενδιαφέρον εκατοντάδες εργαζόμενοι του νοσοκομείου, οι οποίοι είχαν γεμίσει ασφυκτικά όλους τους χώρους του αμφιθεάτρου. Ο γέροντας Εφραίμ ανέπτυξε το θέμα «η αμαρτία ως ψυχοσωματική ασθένεια και η θεραπεία της», κατά τρόπο που προκάλεσε ιδιαίτερη αίσθηση και φόρτισε συγκινησιακά το ακροατήριό του, το οποίο έσπευσε να ζητήσει την ευλογία του μετά το τέλος της ομιλίας.

Μετά την εκδήλωση η διοίκηση του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, που ήταν παρούσα στην ομιλία, προσκάλεσε τον γέροντα Εφραίμ στο γραφείο του προέδρου και δωρητή Νίκου Παπαγεωργίου, όπου ο αγιορείτης μοναχός δέχθηκε τα θερμά συγχαρητήρια και τις ευχαριστίες του διοικητικού συμβουλίου εξ ονόματος όλων των εργαζομένων για το θεάρεστο έργο που επιτελεί. Από την πλευρά του ο γέροντας Εφραίμ δώρισε στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου δύο ιερές εικόνες που αγιογραφήθηκαν στο Άγιο Όρος και συγκεκριμένα την Παναγία την Σεραϊτίσσα και τον Ιησού Χριστό.

**Εξωτερικό Ιατρείο
Ειδικών Μαθησιακών
Δυσκολιών**

Το εξωτερικό ιατρείο μαθησιακών δυσκολιών λειτουργεί στην Α΄ Ψυχιατρική Πανεπιστημιακή Κλινική του Γ.Ν. «Παπαγεωργίου». *Ημέρες και Ώρες λειτουργίας:*
Τρίτη - Πέμπτη
10:00-1:00μ.μ.



Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες



Γράφει η **Ελίνα Ι. Μπόντη**, ειδική Παιδαγωγός, Λέκτορας της Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Υπεύθυνη Ε.Ι. Ειδικών Μαθησιακών Δυσκολιών ΓΝΠ

Ακόμη και σήμερα, δεν υπάρχει ένας σαφής ορισμός για το τι ακριβώς είναι οι ειδικές μαθησιακές δυσκολίες. Ο όρος μαθησιακές δυσκολίες συχνά χρησιμοποιείται ταυτόσημα με τον πιο εξειδικευμένο όρο «ειδικές μαθησιακές δυσκολίες». Ο δεύτερος περιγράφει τα παιδιά εκείνα που ενώ δεν παρουσιάζουν εμφανή αισθητηριακά, νοητικά, ψυχοσυναισθηματικά, κινητικά, κοινωνικοπολιτισμικά ή άλλα οργανικά προβλήματα, εντούτοις εμφανίζουν «αδικαιολόγητα» σημαντικά χαμηλότερη από το αναμενόμενο, για την ηλικία και τις σχολικές τους εμπειρίες, επίδοση σε έναν ή περισσότερους από τους τομείς της μάθησης. Είναι τα «έξυπνα» παιδιά που για κάποιον «ανεξήγητο» λόγο δεν τα πάνε καλά στο σχολείο.



ΟΙ ΟΡΟΙ «ΔΥΣΛΕΞΙΑ» και «ειδικές μαθησιακές δυσκολίες» τα τελευταία χρόνια χρησιμοποιούνται με ιδιαίτερα μεγάλη ευκολία από **ειδικούς και μη** για να περιγράψουν μια **εξαιρετικά ανομοιογενή ομάδα ατόμων**, τα οποία δυσκολεύονται σε έναν ή περισσότερους τομείς της μάθησης και **δεν μπορούν να ευνοηθούν από την τυπική σχολική διδασκαλία**.

Οι γονείς και συχνά οι δάσκαλοι αισθάνονται **αβεβαιότητα και αμηχανία** όσον αφορά τόσο στη διάγνωση όσο και στην αντιμετώπιση των ειδικών δυσκολιών μάθησης, δεν γνωρίζουν σε ποιον ειδικό να απευθυνθούν, ούτε και πώς να χειριστούν οι ίδιοι το πρόβλημα στο οικογενειακό ή το σχολικό περιβάλλον. **Συνήθεις απορίες γονέων ή/και εκπαιδευτικών:**

«Γιατί, αφού ο Νίκος είναι πανέξυπνος, δεν τα καταφέρνει στο σχολείο; Μήπως όντως είναι τεμπέλης;».

«Ο Μιχάλης είναι πάρα πολύ έξυπνος. Όλοι θαυμάζαμε τις ικανότητές του στις κατασκευές και τη ζωγραφική από το νηπιαγωγείο ακόμη. Μόλις όμως ξεκίνησε το σχολείο άρχισαν τα προβλήματα. Σήμερα πηγαίνει στη Γ' δημοτικού και ακόμη δεν μπορεί να διαβάσει ένα απλό κείμενο. Διαβάζουμε από τις 3 ως τις 10 το βράδυ».

«Διαβάζουμε και ξαναδιαβάζουμε την Ιστορία, της τη λέω εγώ με δικά μου λόγια, μου τη λέει και η Μαρία και την άλλη μέρα στο σχολείο δεν γράφει τίποτε».

«Γράφουμε την ορθογραφία 20 φορές στο σπίτι και την επόμενη μέρα στο σχολείο τη γράφει λάθος. Ακόμη και όταν αντιγράφει από τον πίνακα κάνει λάθη. Μέσα στο ίδιο κείμενο γράφει την ίδια λέξη με τρεις διαφορετικούς τρόπους».

«Έχει τόση φαντασία, τόσο όμορφες ιδέες και πλούσιο λεξιλόγιο, και όμως για να αποκρυπτογραφήσεις το γραπτό του χρειάζεσαι ειδικό κώδικα! Όλες οι λέξεις κολλημένες, δυσανάλογα γράμματα, πλήρης απουσία στίξης. Πώς να το βαθμολογήσω αυτό το γραπτό;».

«Η Άννα πηγαίνει στη Β' γυμνασίου και ακόμη δεν μπορεί να μάθει την προπαίδια. Μετρά με τα δάχτυλα ακόμη και στις πιο απλές προσθέσεις. Στα υπόλοιπα μαθήματα είναι σχεδόν άριστη. Πώς γίνεται αυτό;».

Η δυσλεξία είναι μία μόνο μορφή ειδικής μαθησιακής δυσκολίας και αφορά ένα πολύ μικρό ποσοστό ατόμων. Υπάρχουν πολλοί διαφορετικοί τύποι ειδικών μαθησιακών δυσκολιών που εντοπίζονται σε έναν μόνο τομέα της μάθησης ή σε συνδυασμό τους.

Οι ειδικές μαθησιακές δυσκολίες δεν είναι «πρόβλημα», νοητικό ή οργανικό. Αφορούν δυσκολίες στην επεξεργασία συγκεκριμένων πληροφοριών (π.χ. γλωσσικά ή αριθμητικά σύμβολα, αφηρημένες έννοιες, κλπ).

Τα άτομα με ειδικές μαθησιακές δυσκολίες δεν μπορούν να ευνοηθούν από την τυπική σχολική διδασκαλία. Πρέπει να διδαχθούν **διαφορετικούς τρόπους**



προσέγγισης και επεξεργασίας των εκάστοτε γνωστικών αντικειμένων στα οποία δυσκολεύονται, μέσα από **ειδικά σχεδιασμένα προγράμματα ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης**.

Οι ειδικές μαθησιακές δυσκολίες **αλλάζουν μορφή από ηλικία σε ηλικία** και μπορεί να εκδηλωθούν διαφορετικά από άτομο σε άτομο.

Από την προσχολική ακόμη ηλικία είναι δυνατό να υπάρχουν ενδείξεις ότι το παιδί μπορεί να αντιμετωπίσει αργότερα κάποιες δυσκολίες στη μάθηση. Η **έγκαιρη διάγνωση** και η **πρόληψη** - ακόμα και αν δεν οδηγήσουν άμεσα σε παρέμβαση - είναι προτιμότερες από το αίσθημα της «αποτυχίας» που συχνά συνοδεύει τα άτομα με μαθησιακές δυσκολίες που δεν έχουν ποτέ δεν έχουν λάβει κάποια μορφή ειδικής βοήθειας.

Η εμμονή στις «παραδοσιακές» μεθόδους διδασκαλίας ή στις ατέλειωτες ώρες μελέτης και επανάληψης (π.χ. διάβασέ το 10 φορές ή γράψε την ορθογραφία 20 φορές) δεν βοηθά καθόλου. Αντίθετα, δημιουργεί αισθήματα χαμηλής αυτοεκτίμησης και συχνά οδηγεί στην άρνηση και την παραίτηση από το διάβασμα και το σχολείο.



Το παιδί ή το άτομο που παρουσιάζει ειδικές μαθησιακές δυσκολίες, πρωταρχικά **χρειάζεται συστηματική επιβράβευση** των καθημερινών προσπαθειών του, **ηθική και ψυχολογική στήριξη**, τόσο από το οικογενειακό όσο και από το σχολικό του περιβάλλον:

- Τα παιδιά δεν θα πρέπει να ταυτίζονται με τις σχολικές τους επιδόσεις.
- Τονίζετε διαρκώς πόσο καλά τα καταφέρνουν στα αθλήματα, στη ζωγραφική, στις κατασκευές, στη μουσική ή σε ό,τι άλλο «κάνουν καλά».
- Αφήστε τα να τραβήξουν την προσοχή σας θετικά.
- Μην τους ζητάτε παραπάνω απ' αυτό που μπορούν!
- Βάλτε **προτεραιότητες**: Αν το παιδί σας παρακολουθεί πρόγραμμα ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης, δώστε του λίγο χρόνο για παιχνίδι και ξενοιασιά. Μην το «φορτώνετε» με άλλες μαθησιακές δραστηριότητες και αν αυτό είναι δυνατό
- Αφήστε το «ρόλο» του δασκάλου στο σπίτι, σε άλλους και παραμείνετε μόνο «γονείς», ακόμη και αν είστε εκπαιδευτικοί. Όταν ένα παιδί δυσκολεύεται στο σχολείο, συχνά αισθάνεται αποτυχημένο, καθώς συνειδητοποιεί ότι η επιτυχία στη ζωή ταυτίζεται με την επιτυχία στο σχολείο. Όταν λοιπόν, τα πιο σημαντικά άτομα της ζωής του, η μαμά και ο μπαμπάς, αναγκαστικά από γονείς γίνονται δάσκαλοι, το παιδί αισθάνεται ότι διαρκώς εκτίθεται ανεπανόρθωτα, δεν είναι ικανό να τους ευχαριστήσει και να τους κάνει περήφανους κι έτσι αρχίζουν οι συγκρούσεις και οι ρόλοι αλλοιώνονται.

Προσοχή! Η μαθησιακή εκτίμηση και η αντιμετώπιση των μαθησιακών δυσκολιών είναι αντικείμενο του **ειδικού παιδαγωγού** που είναι εξειδικευμένος στην αξιολόγηση και την παρέμβαση των ειδικών μαθησιακών δυσκολιών. Σε κάποιες μόνο περιπτώσεις είναι πι-

θανό να απαιτείται η συνεργασία λογοθεραπευτή, εργοθεραπευτή, παιδοψυχιάτρου ή ψυχολόγου, εφόσον συνυπάρχουν προβλήματα λόγου-ομιλίας, κινητικά ή ψυχολογικά-συμπεριφορές.

Εάν υποψιάζεστε ότι το παιδί σας παρουσιάζει κάποια μορφή μαθησιακών δυσκολιών θα πρέπει αρχικά να απευθυνθείτε σε κάποιον εξειδικευμένο ειδικό παιδαγωγό, ο/η οποίος/α θα κάνει μια λεπτομερή μαθησιακή εκτίμηση με σκοπό να κρίνει εάν το παιδί χρειάζεται να παρακολουθήσει πρόγραμμα ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης.

Μορφές - Τύποι Ειδικών Μαθησιακών Δυσκολιών

Η επιστημονική έρευνα έχει κατά καιρούς επιχειρήσει να διαχωρίσει και να ταξινομήσει τις διάφορες εκδηλώσεις των ειδικών μαθησιακών δυσκολιών με βάση τα χαρακτηριστικά τους, αλλά και την ηλικία κατά την οποία εντοπίζονται. Παρ' όλα αυτά, μέχρι και σήμερα, η ακριβής φύση των ειδικών μαθησιακών δυσκολιών δεν είναι τελείως ξεκάθαρη. Οι περισσότεροι ορισμοί μιλούν για «μικτές» διαταραχές σε έναν ή περισσότερους από τους τομείς της μάθησης και συχνά αναφέρονται στη σημασία των ενδοατομικών διαφορών, ακόμη και σε άτομα με παρόμοιου τύπου δυσκολίες.

Αν διερευνήσουμε σε βάθος τις **ατομικές δυνατότητες και αδυναμίες** διαφορετικών ατόμων με παρόμοιο τύπο ειδικής μαθησιακής δυσκολίας, θα βρούμε πολύ σημαντικές διαφορές μεταξύ τους στις επιμέρους γνωστικές ικανότητες, στον τρόπο επεξεργασίας πληροφοριών, στον τρόπο που μαθαίνουν, στην ταχύτητα με την οποία μαθαίνουν, στις στρατηγικές που χρησιμοποιούν συνειδητά ή ασυνείδητα, στα χαρακτηριστικά της προσωπικότητάς τους, κλπ. Εντούτοις, μπορούμε να απομονώσουμε διαφορετικές μορφές ή **τύπους ειδικών μαθησιακών δυσκολιών** με κοινά χαρακτηριστικά, λαμβάνοντας πάντα υπόψη τις ατομικές ιδιαιτερότητες του καθενός. Αυτές μπορούν να συνοψιστούν στους παρακάτω τύπους:

ΕΜΔ που εντοπίζονται σε έναν μόνο τομέα

- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στην ανάγνωση - δυσλεξία
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στη γραφή
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στην οργάνωση, επεξεργασία και παραγωγή του γραπτού λόγου - έκφρασης
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στην ορθογραφία
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στην οργάνωση, επεξεργασία και παραγωγή του προφορικού λόγου έκφρασης
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στα μαθηματικά
- Υπερκινητικό σύνδρομο με ή χωρίς διάσπαση προ-

σοχής (Μπορεί να συνυπάρχει με τις ειδικές μαθησιακές δυσκολίες συνήθως ως δευτερογενής συνέπεια. Πρέπει να διαχωρίζεται από παρόμοιες διαταραχές που όμως οφείλονται σε οργανικά αίτια).

ΕΜΔ που εντοπίζονται ταυτόχρονα σε δύο ή περισσότερους τομείς (μικτές)

- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στην οργάνωση, επεξεργασία και παραγωγή του προφορικού και του γραπτού λόγου - έκφρασης
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία στην ανάγνωση, τη γραφή και το γραπτό λόγο-ορθογραφία.
- Ειδική μαθησιακή δυσκολία με στοιχεία που γίνονται εμφανή σχεδόν σε όλους τους τομείς της μάθησης (ανάγνωση, γραφή, γραπτός λόγος, ορθογραφία, μαθηματικά) που αφορούν επεξεργασία γραπτών συμβόλων (γλωσσικών ή αριθμητικών).

Προσχολική Ηλικία

Οι ειδικές μαθησιακές δυσκολίες συνήθως γίνονται εμφανείς στις πρώτες τάξεις του Δημοτικού. Ωστόσο, **από την προσχολική ακόμη ηλικία μπορούμε να παρατηρήσουμε κάποια στοιχεία που αποτελούν ενδείξεις** ότι το παιδί μπορεί να παρουσιάσει αργότερα ειδικές μαθησιακές δυσκολίες. Είναι πλέον σαφές ότι ένα παιδί που παρουσιάζει δυσκολίες σε κάποιο από τα επίπεδα της ανάπτυξής του κατά την προσχολική ηλικία, βρίσκεται σε επικινδυνότητα να παρουσιάσει μαθησιακές δυσκολίες κατά τη σχολική ηλικία, οι οποίες θα ακολουθούν το άτομο τόσο στην εφηβική όσο και την ενήλικη ζωή του, εφ' όσον δεν αντιμετωπιστούν κατάλληλα και εγκαίρως. Όσο μεγαλύτερη είναι η ηλικία του παιδιού, τόσο πιο δύσκολη είναι η αντιμετώπιση των δυσκολιών του, τόσο στο μαθησιακό όσο και στον ψυχολογικό τομέα. Αντίθετα, όσο νωρίτερα εντοπιστούν οι δυσκολίες τόσο καλύτερη είναι η πρόγνωση.

Ανάμεσα στα χαρακτηριστικά που συνήθως αναφέρονται στα παιδιά της προσχολικής ηλικίας, είναι διαταραχές ή καθυστερήσεις στην **ομιλία - λόγο**, ανεπαρκής **ψυχοκινητική ανάπτυξη**, φτωχή **γνωστική ανάπτυξη** ή **οπτικο-αντιληπτικές διαταραχές**.

Πιο συγκεκριμένα, ανάμεσα στα **χαρακτηριστικά** που μπορεί να παρουσιάσει ένα παιδί προσχολικής ηλικίας που βρίσκεται σε επικινδυνότητα να παρουσιάσει ειδικές μαθησιακές δυσκολίες κατά τη σχολική ηλικία, είναι τα εξής:

- Το παιδί άργησε να μιλήσει ή η ομιλία του δεν είναι καθαρή.
- Δυσκολεύεται να βρει τις κατάλληλες λέξεις για να εκφραστεί.
- Δυσκολεύεται να μάθει ποιήματα και δεν αναγνωρίζει την ομοιοκαταληξία.
- Υπάρχει μικρή καθυστέρηση στην κινητική ανάπτυξη



ξη του παιδιού (καθυστέρηση στο βάδισμα, αδεξιότητα, δυσκολία στις λεπτές κινήσεις των δακτύλων).

- Δεν μπορεί να συγκεντρωθεί για πολύ ώρα, κινείται συνεχώς.
- Παρουσιάζει προβλήματα προσανατολισμού στο χώρο (για παράδειγμα, χάνεται εύκολα).
- Δυσκολεύεται να κατανοήσει τις έννοιες του χρόνου (για παράδειγμα, να βάλει γεγονότα σε χρονολογική σειρά ή να κατανοήσει τις έννοιες του «πριν» και «μετά».
- Δυσκολεύεται να ακολουθήσει ή να επαναλάβει έναν ρυθμό.
- Δυσκολεύεται να θυμηθεί και να ακολουθήσει απλές οδηγίες.
- Η νηπιαγωγός αναφέρει ότι το παιδί δεν μαθαίνει εύκολα, δεν συγκεντρώνεται για πολύ ώρα, δεν εκφράζεται σωστά, δεν ακολουθεί οδηγίες, παρουσιάζει αδεξιότητα στις κινήσεις του, είναι επιθετικό με τα άλλα παιδιά ή απομονώνεται.

Σχολική Ηλικία

Με την είσοδο του παιδιού στο σχολείο, οι ειδικές μαθησιακές δυσκολίες πλέον εκδηλώνονται μέσα από τα **γνωστικά αντικείμενα της εκπαίδευσης**, όπως είναι η ανάγνωση, η γραφή, η ορθογραφία, τα μαθηματικά, κλπ.

Πιο ειδικά, ένα παιδί με Μαθησιακές Δυσκολίες μπορεί να παρουσιάσει κάποια από τα παρακάτω **χαρακτηριστικά** (μεμονωμένα ή σε συνδυασμό) κατά τη σχολική ηλικία:

Στην ανάγνωση: δυσκολεύεται να μάθει τα γράμματα και τις συλλαβές και να διαβάζει απλές λέξεις. Όταν διαβάζει παραλείπει, προσθέτει, ή αντικαθιστά γράμματα, συλλαβές ή λέξεις, δυσκολεύεται να διαβάσει πο-



λυσύλλαβες ή/και σύνθετες λέξεις και λέξεις με συνδυασμούς. Δυσκολεύεται να κατανοήσει και να αποδώσει προφορικά αυτά που διαβάζει.

Στη γραφή: παραλείπει, προσθέτει, ή αντικαθιστά γράμματα, συλλαβές ή λέξεις, αφήνει κενά, κάνει πολλές μουντζούρες και πολλά ορθογραφικά λάθη ακόμη και στις πιο απλές λέξεις, δεν κάνει καλά γράμματα, και παραλείπει τόνους και σημεία στίξης. Αργεί πολύ να γράψει.

Στον προφορικό λόγο: δυσκολεύεται να περιγράψει αυτά που σκέφτεται, δεν βρίσκει τις κατάλληλες λέξεις, δεν μπορεί να αφηγηθεί μια ιστορία με ολοκληρωμένη αλληλουχία, δεν μπορεί να οργανώσει τη σκέψη του. Οι δυσκολίες στην οργάνωση του προφορικού λόγου έκφρασης, όπως είναι φυσικό επηρεάζουν και την οργάνωση, επεξεργασία και παραγωγή του γραπτού λόγου έκφρασης.

Στα μαθηματικά: δυσκολεύεται να μάθει τα αριθμητικά σύμβολα, να κατανοήσει τους αριθμούς και να εκτελέσει απλές αριθμητικές πράξεις.

Άλλα πιθανά συνοδά χαρακτηριστικά:

- Παρουσιάζει κινητική αδεξιότητα (π.χ. δυσκολεύεται στο ντύσιμο).
- Δυσκολεύεται να προσανατολιστεί στο χώρο και το χρόνο.
- Δυσκολεύεται να ακολουθήσει σύνθετες οδηγίες.
- Έχει χαμηλή αυτοεκτίμηση και δε δείχνει να έχει εμπιστοσύνη στις ικανότητές του.
- Παρουσιάζει προβλήματα συμπεριφοράς.

Εφηβική Ηλικία

Παρόλο που σε αυτή την ηλικία οι δυσκολίες στην ανάγνωση και το γραπτό λόγο μπορεί **να μην είναι τόσο έντονες**, είναι πιθανό να παρατηρηθούν τα εξής:

- διαβάζει αργά και μη εκφραστικά, κομπιάζει, διστάζει όταν συναντά δύσκολες λέξεις, επαναλαμβάνει λέξεις ή φράσεις και δεν τηρεί τα σημεία στίξης.

- δυσκολεύεται να αποδώσει προφορικά κείμενο που διαβάζει.
- κάνει πολλά ορθογραφικά λάθη ακόμη και σε γνωστές λέξεις και τα γραπτά του είναι φτωχά σε εμφάνιση και περιεχόμενο.
- δυσκολεύεται να μάθει και να εφαρμόσει τους κανόνες της γραμματικής και του συντακτικού.
- δυσκολεύεται να λύσει προβλήματα αριθμητικής, να μάθει την προπαίδεια και συχνά κάνει λάθη στις πράξεις.
- γενικότερα δυσκολεύεται να οργανώσει την καθημερινή μελέτη του
- δυσκολεύεται να συγκρατήσει σύνθετες πληροφορίες στη μνήμη ή να κατανοήσει περίπλοκες συντακτικές δομές στον προφορικό ή το γραπτό λόγο.
- δυσκολεύεται να προφέρει πολυσύλλαβες λέξεις.
- παρουσιάζει διαταραχές χωρο-χρονικού προσανατολισμού.
- έχει χαμηλή αυτοεκτίμηση και εμπιστοσύνη στις ικανότητές του.
- δείχνει να μαθαίνει παθητικά, δεν φαίνεται να έχει κίνητρο για μάθηση.
- έχει φτωχές κοινωνικές δεξιότητες.

Ενήλικη ζωή

Για πολλά άτομα οι μαθησιακές δυσκολίες αποτελούν **πρόβλημα ζωής**. Οι μορφές με τις οποίες εκδηλώνονται οι μαθησιακές δυσκολίες κατά την ενήλικη ζωή μπορεί να είναι οι εξής:

- δυσκολεύονται να βρουν μια σταθερή δουλειά ή να παραμείνουν στην ίδια δουλειά για μεγάλα χρονικά διαστήματα.
- δεν αναπτύσσουν φυσιολογική κοινωνική ζωή.
- δυσκολεύονται στην οργάνωση και τον προγραμματισμό των καθημερινών τους δραστηριοτήτων.
- έχουν χαμηλή αυτοεκτίμηση και δεν εμπιστεύονται τις ικανότητές τους.
- διστάζουν να μιλήσουν σε κοινό και δεν συμμετέχουν εύκολα σε συζητήσεις
- δυσκολεύονται να ανεξαρτητοποιηθούν.
- δεν μπορούν εύκολα να διαχειριστούν χρήματα και να κάνουν οικονομικές συναλλαγές.
- δυσκολεύονται να οργανώσουν τον προσωπικό τους χώρο και τη δουλειά τους.
- συχνά επινοούν διάφορες τεχνικές και βρίσκουν τρόπους για να αποφεύγουν, να κρύβουν ή να αντιμετωπίζουν τις δυσκολίες τους, οι οποίοι όμως συχνά δεν επαρκούν, με αποτέλεσμα τα άτομα αυτά συχνά να παρουσιάζουν ψυχολογικά προβλήματα, αγχώδεις διαταραχές και κοινωνικά προβλήματα.

Διάγνωση και Αντιμετώπιση

Η δουλειά του ειδικού παιδαγωγού

Μια ολοκληρωμένη ειδική παιδαγωγική εκτίμηση και ο σχεδιασμός ενός προγράμματος ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης από τον ειδικό παιδαγωγό θα πρέπει να περιλαμβάνει:

Αξιολόγηση:

- Πλήρη, πολύπλευρη και λεπτομερή αξιολόγηση των ιδιαίτερων μαθησιακών ικανοτήτων και αδυναμιών του κάθε ατόμου με επιστημονικά κριτήρια αξιολόγησης στους εξής τομείς:
 - αναγνωστική ικανότητα
 - γραφή ορθογραφία
 - οργάνωση προφορικού και γραπτού λόγου έκφρασης
 - μαθηματικός συλλογισμός
 - στρατηγικές μελέτης
 - μνημονική ικανότητα
- Εκτίμηση των νοητικών και γνωστικών ικανοτήτων με σταθμισμένες και μη δοκιμασίες και τεστς.
- Εξέταση πιθανών δευτερογενών ψυχολογικών επιπτώσεων.
- Αν θεωρηθεί απαραίτητο, παραπομπή για άλλες εξετάσεις (ιατρικές, παιδοψυχιατρικές, ψυχολογικές, λογοθεραπευτικές, εργοθεραπευτικές, κλπ).

Παρέμβαση:

- Εφαρμογή εξατομικευμένων προγραμμάτων ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης προσαρμοσμένων στις ανάγκες του κάθε παιδιού, εφήβου ή ενήλικα ξεχωριστά, μέσα από τη χρήση σύγχρονων εξειδικευμένων μεθόδων, εποπτικών μέσων και ποικίλου εκπαιδευτικού υλικού.

Ανάλογα με τους τομείς στους οποίους δυσκολεύεται το άτομο, οι δραστηριότητες του προγράμματος ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης μπορεί να περιλαμβάνουν:

- Εκμάθηση του μηχανισμού της ανάγνωσης, της γραφής και της ορθογραφίας, οργάνωση του προφορικού και του γραπτού λόγου και της έκφρασης.
- Εκμάθηση μαθηματικών εννοιών - οργάνωση του μαθηματικού συλλογισμού, στρατηγικές και οργάνωση της μελέτης.
- στρατηγικές μνήμης.
- Ανάπτυξη γνωστικών ικανοτήτων.
- εκπαίδευση σε χωρο-χρονικές έννοιες, κλπ.
- Ψυχολογική στήριξη και συμβουλευτική σε προβλήματα που συνδέονται με τα σχολικά καθήκοντα.

Το πρόγραμμα ειδικής παιδαγωγικής παρέμβασης θα πρέπει να:

- Είναι πάντα σχεδιασμένο με βάση τις ατομικές δυνατότητες και αδυναμίες του κάθε παιδιού.
- Ξεκινά πάντα από το επίπεδο στο οποίο μπορεί να ανταπεξέρθει το παιδί.
- Έχει αρχικό στόχο την τόνωση της αυτοπεποίθησης του παιδιού και την ανάπτυξη του αισθήματος του «μπορώ».

Οι μέθοδοι, τα υλικά και τα μέσα που χρησιμοποιούνται καλό είναι:

- Διαρκώς να εναλλάσσονται.
- Να είναι σχεδιασμένα ώστε να διευκολύνουν την μνήμη, τη συγκέντρωση και την προσοχή, παρέχοντας έντονα οπτικο-ακουστικά ερεθίσματα.
- Συχνά να γίνεται χρήση ηλεκτρονικών υπολογιστών.
- Να μην χρησιμοποιούνται σχολικά βιβλία παρά μόνο όταν διδάσκονται στρατηγικές μελέτης.

Συνεργασία με γονείς, δασκάλους και άλλους ειδικούς:

- Οι ειδικοί παιδαγωγοί θα πρέπει να συνεργάζονται στενά με τους γονείς, τους εκπαιδευτικούς και τα σχολεία των παιδιών, και όταν κρίνεται απαραίτητο και με άλλους ειδικούς (όπως παιδοψυχιάτρους, λογοπεδικούς, εργοθεραπευτές, κλπ.), ούτως ώστε να εξασφαλίζεται:
 - Η όσο το δυνατό πιο ολοκληρωμένη αντιμετώπιση των ιδιαίτερων δυσκολιών του κάθε παιδιού.
 - Η ψυχολογική στήριξη τόσο από την οικογένεια όσο και από το σχολείο, όπου το παιδί καθημερινά έρχεται αντιμέτωπο με τις δυσκολίες του.

Έγκαιρη Διάγνωση - Πρώιμη Παρέμβαση

Μέσα από τη χρήση εξειδικευμένων διαγνωστικών κριτηρίων πρέπει να γίνεται:

- Αξιολόγηση σε παιδιά προσχολικής ηλικίας που ίσως βρίσκονται σε επικινδυνότητα να παρουσιάσουν μαθησιακές δυσκολίες κατά τη σχολική ηλικία.
- Σχεδιασμός προγραμμάτων παρέμβασης με στόχο την πρόληψη μαθησιακών δυσκολιών.

Εφηβική ηλικία - Ενήλικη ζωή

Τέλος, είναι σημαντικό να δίνεται η δυνατότητα αξιολόγησης και παρέμβασης σε εφήβους και ενήλικες που αντιμετωπίζουν δυσκολίες στη μάθηση ή την οργάνωση της καθημερινής τους μελέτης και των δραστηριοτήτων τους.

ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗ: Έμφυτη ή επίκτητη ικανότητα;



Γράφει ο Χάρης Πρωτόπαπας,
Σύμβουλος Μάνατζμεντ

ΑΡΧΙΖΟΝΤΑΣ ΑΥΤΟ ΤΟ ΣΥΝΤΟΜΟ σημείωμα επιθυμώ να ευχαριστήσω τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και προσωπικά τον **Διοικητικό Διευθυντή κ. Γεώργιο Καρατζά** για την ευκαιρία που μου έδωσαν να ασχοληθώ με ένα τόσο κρίσιμο θέμα, όπως η σημασία της συναισθηματικής νοημοσύνης στον εργασιακό χώρο του Νοσοκομείου και η συμβολή της στην αποτελεσματική διοίκησή του.

Η ενασχόληση αυτή έγινε στο πλαίσιο της νέας σειράς ειδικευμένων σεμιναρίων με τίτλο: «**Συναισθηματική Νοημοσύνη και Αποτελεσματική Διοίκηση**», τα οποία έγιναν πρόσφατα σε συνεργασία με τον υπογράφο και εντάχθηκαν στο πρόγραμμα ανάπτυξης των στελεχών του Νοσοκομείου. Στα σεμινάρια, σε πρώτη φάση, συμμετείχαν πολυάριθμα στελέχη των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Η σημασία της συναισθηματικής νοημοσύνης γενικότερα αλλά και ειδικότερα στο εργασιακό περιβάλλον είναι όχι μόνον μεγάλη αλλά και ιδιαίτερα κρίσιμη. Αν και μπορεί κανείς να μη γνωρίζει την έννοια της συναισθηματικής νοημοσύνης, εν τούτοις είναι βέβαιο ότι σε αρκετές περιστάσεις της προσωπικής, οικογενειακής ή επαγγελματικής του ζωής έχει χρησιμοποιήσει ορισμένες πτυχές της, με λιγότερο ή περισσότερο καλά αποτελέσματα.

Έχει αποδειχθεί ότι η συναισθηματική νοημοσύνη βοηθά ένα άτομο να αντιμετωπίζει αποτελεσματικά μια σειρά από καταστάσεις, όπως να προσαρμόζεται εύκολα στο περιβάλλον, να ελέγχει τα συναισθήματά του, να εργάζεται κάτω από πίεση, να διαχειρίζεται τις διαφωνίες και τις αντιθέσεις που συναντά, να κάνει σωστή ιεράρχηση στόχων και αναγκών, να έχει καλή επικοινωνία, να εμπνέει τους άλλους, να συνεργάζεται μαζί τους για την επίτευξη ενός στόχου κ.ά.

Τι είναι, λοιπόν, η συναισθηματική νοημοσύνη; Είναι η ικανότητα να αναγνωρίζουμε τα συναισθήματα τόσο τα δικά μας όσο και των άλλων καθώς και να διαχειριζόμαστε αποτελεσματικά τόσο τον εαυτό μας όσο και τις σχέσεις μας με τους άλλους.

Δηλαδή, αναφερόμαστε σε τέσσερις επί μέρους διαστάσεις, που είναι:

- η αυτεπίγνωση (επίγνωση του εαυτού μας),
- η κοινωνική επίγνωση (γνώση των άλλων),
- η διαχείριση του εαυτού μας (δράση απέναντι στον εαυτό μας) και
- η διαχείριση των σχέσεων με τους άλλους (δράση απέναντι στους άλλους)



Κάθε μια απ' αυτές τις διαστάσεις περιλαμβάνει πολύ σημαντικές αλλά και γνώριμες σ' εμάς ικανότητες. Ενδεικτικά αναφέρουμε ορισμένες κατά κατηγορία:

- Αυτεπίγνωση: Ακριβής αξιολόγηση του εαυτού μας, Αυτοπεποίθηση
- Κοινωνική επίγνωση: Κατανόηση των άλλων, Προσανατολισμός στην εξυπηρέτηση
- Διαχείριση εαυτού: Αυτοέλεγχος, Προσαρμοστικότητα, Πρωτοβουλία
- Διαχείριση σχέσεων: Επιρροή, Επικοινωνία, Διαχείριση συγκρούσεων

Έχει αποδειχθεί ερευνητικά ότι η επιτυχία ενός ατόμου στη ζωή του οφείλεται κατά κύριο λόγο στη συναισθηματική νοημοσύνη που διαθέτει και λιγότερο στην κλασική νοημοσύνη. Αν αναλογισθούμε ότι τόσο η κοινωνική μας ζωή όσο και η επαγγελματική εκδηλώνονται μέσα σ ένα πλαίσιο πολλαπλών σχέσεων με άλλους ανθρώπους, αντιλαμβανόμαστε πόσο σημαντικό είναι να τοποθετούμαστε σωστά και να διαχειριζόμαστε αποτελεσματικά τις σχέσεις μας μέσα σ αυτό το πλαίσιο.

Η συνταγή της επιτυχίας για ένα στέλεχος οφείλεται σε όλα εκείνα τα χαρακτηριστικά της συμπεριφοράς του, που το κάνουν συνεργάσιμο και επικοινωνιακό. Όμως, το προσόν της υψηλής συναισθηματικής νοημοσύνης δεν είναι κάτι που έχει ανάγκη μόνον το στέλεχος, αλλά και κάθε εργαζόμενος.

Με άλλα λόγια, αν κάποιος έχει αναπτυγμένες τις ικανότητες της συναισθηματικής νοημοσύνης, τότε ακόμη και αν έχει μέτρια διανοητική νοημοσύνη θα μπορεί να πετύχει στη ζωή του επαγγελματικά και προσωπικά. Αντίθετα, αν κάποιος υστερεί ως προς τις ικανότητες της συναισθηματικής νοημοσύνης, τότε δυστυχώς ακόμη και αν έχει υψηλή διανοητική νοημοσύνη, δεν θα μπορεί να έχει σταθερή επιτυχία.

Στο ερώτημα, αν είναι η συναισθηματική νοημοσύνη έμφυτη ή επίκτητη, η απάντηση είναι σαφής και κατηγορηματική: Η συναισθηματική νοημοσύνη είναι επίκτητη, βασίζεται σε ορισμένα χαρακτηριστικά της προσωπικότητας του ατόμου αλλά μπορεί να καλλιεργηθεί με όλες τις ευεργετικές συνέπειές της.

Κατά τη διάρκεια των σεμιναρίων δόθηκε η δυνατότητα στους συμμετέχοντες να γνωρίσουν καλύτερα το περιεχόμενο και τη σημασία της συναισθηματικής νοημοσύνης, να διαπιστώσουν την επίδρασή της στα συναισθήματά τους αλλά και στην εργασιακή τους απόδοση και να κατανοήσουν ορισμένες τεχνικές που μπορούν να εφαρμόσουν για να τη βελτιώσουν.

Με πολλαπλές αναφορές σε πραγματικά περιστατικά από τις συνθήκες λειτουργίας του Νοσοκομείου, όλοι οι συμμετέχοντες στα σεμινάρια είχαν την ευκαιρία να διαπιστώσουν σε ποιες ικανότητες υστερούν και να κατανοήσουν συγκεκριμένους τρόπους, με τους οποίους θα μπορούσαν να ενισχύσουν τη συναισθηματική τους νοημοσύνη.



Ενημερωτική δράση με αφορμή τις Παγκόσμιες Ημέρες



της Λιάνας Μιχαηλίδου,
MSc, PhD στη Διοίκηση
Υπηρεσιών Υγείας

ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΙΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΕΣ ΗΜΕΡΕΣ, το Γραφείο Διαχείρισης Ποιότητας ανέλαβε ενημερωτική δράση εντός του Νοσοκομείου μας! Προκειμένου για μια σειρά παγκοσμίων ημερών, οργανώθηκαν ενημερωτικά περίπτερα στην κεντρική είσοδο με στόχο την: **«παροχή έγκυρης και αξιόπιστης πληροφόρησης τόσο σε εργαζόμενους όσο και στο εξωτερικό κοινό»**.

Συγκεκριμένα, στο χρονικό διάστημα Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2007, πραγματοποιήθηκε ενημερωτική καμπάνια τις ακόλουθες παγκόσμιες ημέρες:

- Παγκόσμια Ημέρα της Τρίτης Ηλικίας (1η Οκτώβρη)
- Παγκόσμια Ημέρα κατά της Ηπατίτιδας (1η Οκτώβρη)
- Παγκόσμια Ημέρα των Προτύπων (14η Οκτώβρη)
- Ευρωπαϊκή Ημέρα Υγιεινής Διατροφής και Υγιεινού Μαγειρέματος (8η Νοεμβρίου)
- Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS (1η Δεκεμβρίου)

Στην προσπάθεια του Γραφείου Διαχείρισης Ποιότητας για προαγωγή της Δημόσιας Υγείας και αφύπνιση συνειδήσεων, σημαντική αποδείχτηκε η συμβολή

φοιτήτριας του τμήματος Δημοσίων Σχέσεων (ΤΕΙ Καστοριάς), η οποία απασχολήθηκε στα πλαίσια της πρακτικής της άσκησης. Αναμφισβήτητα καθοριστική ήταν η δέσμευση των ίδιων των εργαζομένων, οι οποίοι όχι μόνο αφιέρωσαν προσωπικό χρόνο για το σχεδιασμό κατάλληλων ενημερωτικών εντύπων και αφισών προς εξυπηρέτηση του στόχου της αντίστοιχης ημέρας, αλλά ήταν παρόντες και προσέφεραν απαντήσεις σε σχετικές ερωτήσεις και προβληματισμούς.

Το Γραφείο Διαχείρισης Ποιότητας και οι αρμόδιοι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου μας συνεργάστηκαν, επιπλέον, κατά περίπτωση με εξωτερικούς φορείς. Ενδεικτικά αναφέρονται ο μη κυβερνητικός οργανισμός «Γραμμή Ζωής», η Κοινωνική Υπηρεσία των Δήμων Ευκαρπίας και Πολίχνης, το Ίδρυμα Αριστείδης Δασκαλόπουλος, ο Πανελλήνιος Σύλλογος Διαιτολόγων-Διατροφολόγων και το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. Για την επιτυχή διοργάνωση των ενημερωτικών εκδηλώσεων, στις οποίες το κοινό και ο Τύπος ανταποκρίθηκαν θετικά, τον ενθουσιασμό και τον επαγγελματισμό που επέδειξαν, αξίζουν ευχαριστίες στους εργαζόμενους (με αλφαβητική σειρά): Αναστασία Αναστασιάδου, Ντίνα Ζία, Καλλιόπη Καραστογιαννίδου, Ειρήνη Κατσανίκα, Αναστασία Τρελλοπούλου, Εύα Τσιομπανάκη (φοιτήτρια).

Παγκόσμια Ημέρα Ηλικιωμένων

[1η Οκτωβρίου]

Η ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ, γνωστή και ως «Παγκόσμια Ημέρα για την Τρίτη Ηλικία» εορτάζεται κάθε χρόνο την 1η Οκτωβρίου. Υιοθετήθηκε από την Γενική Συνέλευση του ΟΗΕ το 1990, για να αποτίσει τον οφειλόμενο φόρο τιμής στους ηλικιωμένους, αλλά και να επισημάνει τα προβλήματα, που αντιμετωπίζουν.

Σύμφωνα με στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τους ηλικιωμένους, το 2000 ζούσαν σε όλο τον πλανήτη 600 εκατομμύρια άνθρωποι ηλικίας άνω των 60 ετών. Υπολογίζεται ότι μέχρι το 2025, ο αριθμός θα έχει φτάσει το 1,2 δισεκατομμύρια, ενώ το 2050 θα έχει ξεπεράσει τα 2 δισεκατομμύρια.

Στη χώρα μας, η Εθνική Στατιστική Υπηρεσία αναφέρει ότι ο πληθυσμός ηλικίας άνω των 60 ετών ξεπερνούσε το 2004 τα 2.547.000 άτομα, με τις γυναίκες να είναι περισσότερες από τους άνδρες.

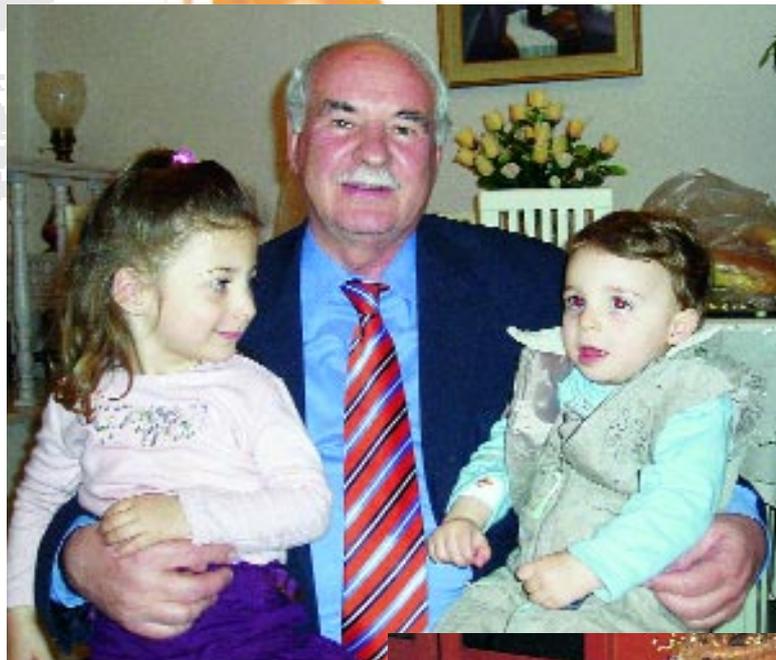
Όπως αναφέρουν ΟΗΕ και ΠΟΥ, η Παγκόσμια Ημέρα Ηλικιωμένων έχει στόχο να αναγνωρισθεί η συμβολή των ηλικιωμένων στην κοινωνική και οικονομική ανάπτυξη, και τούτο διότι στη σύγχρονη εποχή οι ηλικιωμένοι παίζουν έναν ολοένα σημαντικότερο ρόλο, μέσω του εθελοντικού έργου τους, της μετάδοσης των εμπειριών και των γνώσεών τους, της βοήθειας που δίνουν στα παιδιά τους, αναλαμβάνοντας να φροντίζουν τα εγγόνια τους, αλλά και της αυξανόμενης συμμετοχής τους στην αγορά εργασίας.

Μελέτες έχουν δείξει ότι ο μέσος χρόνος σε λεπτά που διαθέτουν οι ηλικιωμένοι για να φροντίσουν όσους συγγενείς τους έχουν ανάγκη κυμαίνεται από 201 λεπτά στις ηλικίες 65-74 ετών έως 318 λεπτά στις ηλικίες 75 ετών και άνω. Αντιθέτως, οι νεώτεροι άνθρωποι αφιερώνουν μόλις 50 λεπτά για να φροντίσουν κάποιον που τους έχει ανάγκη, καθώς δεν μπορούν να διαθέσουν περισσότερο χρόνο.

Αυτού του είδους η συμβολή των ηλικιωμένων στη σύγχρονη κοινωνία μπορεί να εξασφαλισθεί μόνον εάν οι ηλικιωμένοι διατηρούν ένα ικανοποιητικό επίπεδο υγείας και μια καλή ποιότητα ζωής, τονίζουν οι δύο διεθνείς οργανισμοί.

Πηγή: <http://www.sansimera.gr/archive/worldays/show.php?id=56> (τελευταία προσπέλαση 29.09.2007)

Το κείμενο επιμελήθηκε η υπεύθυνη του Γραφείου Διαχείρισης Ποιότητας, κ. **Λιάνα Μιχαηλίδου**.



Παγκόσμια ημέρα κατά της Ηπατίτιδας

[1η Οκτωβρίου]



ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α

Περίπου 1,5 εκατομμύριο νέες περιπτώσεις εμφανίζονται ετησίως σε όλο τον κόσμο. Η λοίμωξη μπορεί να οδηγήσει σε κεραυνοβόλο ηπατίτιδα και θάνατο σε ποσοστό:

- 0,1 % σε παιδιά κάτω των 14 ετών
- 0,3 % σε άτομα 15-39 ετών
- 2,1 % σε ενήλικες άνω των 40 ετών

Από τα στοιχεία της **υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων** στα πλαίσια της επιδημιολογικής επιτήρησης της οξείας ηπατίτιδας Α του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ στην Ελλάδα, για τα έτη 1998-2003, προκύπτει μέση επίπτωση 1.88 ανά 100.000 πληθυσμού (η ερμηνεία των δεδομένων αυτών πρέπει να γίνει με προσοχή λαμβάνοντας υπόψη τον παράγοντα της υποδήλωσης).

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

Από τα 2 δισεκατομμύρια ανθρώπων που έχουν μολυνθεί παγκοσμίως, περισσότεροι από 350 εκατομμύρια έχουν χρόνια λοίμωξη. Σε παγκόσμιο επίπεδο υπολογίζεται ότι 250.000 άτομα πεθαίνουν κάθε χρόνο λόγω οξείας ή χρόνιας ηπατικής ανεπάρκειας. Ο επιπολασμός του HbsAg στην Ελλάδα εκτιμάται γενικά σε 2-3%, ενώ υπάρχουν γεωγραφικές εστίες με μεγάλη ενδημικότητα καθώς επίσης και ομάδες πληθυσμού (μετανάστες) με ποικίλλοντα ποσοστά υψηλού επιπολασμού του HbsAg (2,5-12%).

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Περίπου 170 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως είναι χρόνιοι φορείς και 3-4 εκατομμύρια νέες περιπτώσεις εμφανίζονται κάθε χρόνο. Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι περίπου το 2% του πληθυσμού έχει χρόνια λοίμωξη με τον ιό της ηπατίτιδας C.

Πηγές:

1. ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ - Γραφείο Ηπατιτιδών
2. Ι.Σ. Κοσκινάς (2007) Χρόνια Ηπατίτιδα Β, Ιατρικό Βήμα, Νοέμβριος-Ιανουάριος 2007

Το κείμενο επιμελήθηκε η Νοσηλεύτρια Ενδοσκομοεικικών Λοιμώξεων, κ. **Αναστασία Τρελλοπούλου**.

Παγκόσμια Ημέρα Προτύπων

[14 Οκτωβρίου]

«Τα Πρότυπα και ο πολίτης: Η συνεισφορά τους στην Κοινωνία»

Η ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΠΡΟΤΥΠΩΝ, γιορτάζεται κάθε χρόνο στις 14 Οκτωβρίου προς τιμήν των προσπαθειών των χιλιάδων εμπειρογνομόνων απ' όλες τις χώρες, οι οποίοι συνεργάζονται στο πλαίσιο της Διεθνούς Ηλεκτροτεχνικής Επιτροπής (IEC), του Διεθνούς Οργανισμού Τυποποίησης (ISO) και της Διεθνούς Ένωσης Τηλεπικοινωνιών (ITU), για την εκπόνηση των Διεθνών Προτύπων, τα οποία διευκολύνουν τις εμπορικές συναλλαγές και τη διάχυση της γνώσης, καθώς και της τεχνολογικής προόδου.

Τα Διεθνή Πρότυπα βοηθούν τους πολίτες να ασκούν τα δικαιώματά τους και να εκπληρώνουν τις υποχρεώσεις τους. Η σχέση μεταξύ των Προτύπων και των πολιτών είναι το θέμα της φετινής Παγκόσμιας Ημέρας Προτύπων **«Τα Πρότυπα και ο πολίτης: Η συνεισφορά τους στην κοινωνία»**. Επ' ευκαιρία της φετινής επετείου απηύθυναν μήνυμα οι επικεφαλής των προαναφερθέντων διεθνών οργανισμών τυποποίησης: κ. Renzo Tani, Πρόεδρος της IEC, κ. Hakan Murby, Πρόεδρος του ISO και Dr. Hamadoun Toure, Γεν. Γραμματέας της ITU.

Στο μήνυμα αυτό τονίζεται, ότι τα Πρότυπα επιλύουν προβλήματα στο σύνολο των ανθρώπινων δραστηριοτήτων, δίδοντας τα ακόλουθα χαρακτηριστικά παραδείγματα: *«Ένας κόσμος χωρίς Πρότυπα θα ήταν γρήγορα καταδικασμένος να σταματήσει να λειτουργεί. Οι μεταφορές και το εμπόριο θα δυσχεραίνονταν. Το διαδίκτυο απλώς δεν θα λειτουργούσε. Εκατοντάδες χιλιάδες συστήματα τα οποία εξαρτώνται από τις τεχνολογίες της πληροφορικής και των επικοινωνιών θα αντιμετώπιζαν προβλήματα - από τις κυβερνήσεις και τις τράπεζες, στην υγεία και τον έλεγχο εναέριας κυκλοφορίας, τις επείγουσες υπηρεσίες, την αντιμετώπιση καταστροφών και ακόμη τη διεθνή διπλωματία»*.

Τα Διεθνή Πρότυπα είναι πανταχού παρόντα στον σύγχρονο κόσμο, κάνοντας πολλές καθημερινές δουλειές ευκολότερες και ασφαλέστερες. Ακόμη και η απλή ανάγνωση ενός μηνύματος στον υπολογιστή εξαρτάται από εκατοντάδες Πρότυπα, τα οποία επιτρέπουν στον υπολογιστή να λειτουργεί, να έχει πρόσβαση στο διαδίκτυο ή απλώς να τυπώνει και να διανέμει αντίγραφα σε τυποποιημένες διαστάσεις χαρτιού. Οι επικεφαλής των IEC, ISO και ITU υπογραμμίζουν πόσο πολύ επηρεάζουν τα Πρότυπα την καθημερινή μας ζωή: *«Χωρίς Πρότυπα, θα ήταν δύσκολο ή ακόμα επικίνδυ-*

νο να ολοκληρώσουμε καθημερινές ασχολίες. Τα Πρότυπα για την ασφάλεια των μηχανών μας προστατεύουν στην εργασία και την ψυχαγωγία. Στο σπίτι, τα Πρότυπα διατηρούν τις ηλεκτρικές συσκευές συνδεδεμένες με το ηλεκτρικό δίκτυο, ενώ ταυτόχρονα τα ψυγεία και τα κλιματιστικά συμμορφώνονται με τις περιβαλλοντικές απαιτήσεις. Τα ραδιόφωνα, οι τηλεοράσεις και οι συσκευές DVD, τα κινητά τηλέφωνα, όλα ακολουθούν κατάλληλα Πρότυπα, ώστε να είναι συμβατά μεταξύ τους, καθώς και με άλλα συστήματα. Από τα βίντεο και τη μουσική ως την εκπαίδευση, την τηλεϊατρική, τις ηλεκτρονικές τραπεζικές συναλλαγές, τα δορυφορικά συστήματα για τα αυτοκίνητα και τα αεροπλάνα, όλα λειτουργούν με βάση Πρότυπα».

Το μήνυμα των επικεφαλής των IEC, ISO και ITU ολοκληρώνεται με τη διαπίστωση: *«Καθώς οδεύουμε προς το μέλλον, το έργο της IEC, του ISO και της ITU θα συνεχίσει να διευκολύνει την ανάπτυξη και την διάδοση των νέων τεχνολογιών, οι οποίες οδηγούν την παγκόσμια οικονομία, συμβάλλοντας στην ευημερία των κατοίκων όλου του κόσμου»*.

Στο Νοσοκομείο μας, για το οποίο ο εσωτερικός κανονισμός προβλέπει την ανάπτυξη Διεύθυνσης Ποιοτικού Ελέγχου, λειτουργεί τα τελευταία χρόνια το Γραφείο Διαχείρισης Ποιότητας με κύρια απασχόληση την υποστήριξη και το συντονισμό έργων-πρωτοβουλιών ποιότητας. Μεταξύ των εν λόγω έργων συγκαταλέγεται ο σχεδιασμός και η εφαρμογή συστημάτων διαχείρισης ποιότητας κατά ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2000, καθώς και η ακόλουθη πιστοποίησή τους από διαπιστευμένο φορέα επιθεώρησης.

Ήδη από το φθινόπωρο του 2006, το Νεφρολογικό Τμήμα εφαρμόζει σύστημα διαχείρισης ποιότητας και επιθεωρείται για αυτό από εξωτερικό φορέα σε ετήσια βάση αποσπώντας θετικά σχόλια για τις προσπάθειες βελτίωσής που καταβάλλει. Σημειώνεται ότι τρία ακόμη τμήματα αναμένεται να ολοκληρώσουν τις δικές τους προσπάθειες σχεδιασμού και πιλοτικής εφαρμογής συστημάτων στις αρχές του καλοκαιριού.

Αναδημοσίευση Δελτίου Τύπου
ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ Α.Ε.

Το κείμενο επιμελήθηκε η υπεύθυνη του Γραφείου Διαχείρισης Ποιότητας, κ. **Λιάνα Μιχαηλίδου**

Ευρωπαϊκή Ημέρα για την Υγιεινή Διατροφή και το Υγιεινό Μαγείρεμα



Ο εορτασμός της 8ης Νοεμβρίου ως Ευρωπαϊκή Ημέρα για την Υγιεινή Διατροφή και το Υγιεινό Μαγείρεμα αποτελεί μια πρωτοβουλία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, μέσα στα πλαίσια της γενικότερης στρατηγικής της για θέματα υγείας, με στόχο τη μείωση των προβλημάτων υγείας που οφείλονται στην κακή διατροφή, το υπερβολικό βάρος και την παχυσαρκία.

Η ΗΜΕΡΑ ΑΥΤΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕ ΑΦΟΡΜΗ για το **Τμήμα Διατροφής*** του Νοσοκομείου μας, το οποίο χαιρετίζοντας το σχέδιο δράσης της ΕΕ για την προώθηση της υγιεινής διατροφής και του υγιεινού μαγειρέματος, ενημέρωνε τους πολίτες που κινήθηκαν στους χώρους

του Νοσοκομείου για θέματα σχετικού ενδιαφέροντος, συζητώντας μαζί τους και μοιράζοντας ενημερωτικά έντυπα για τα τρόφιμα και όχι μόνο, καθώς το μήνυμα για βελτίωση των διατροφικών μας συνηθειών πέρασε προσφέροντας από ένα κόκκινο μήλο στους επισκέπτες του σημείου ενημέρωσης και πληροφόρησης που στήθηκε στο κεντρικό σαλόνι του νοσοκομείου.

Σύμφωνα με τον **Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας¹ (WHO)**, τα φρούτα και τα λαχανικά εάν καταναλώνονται σε επαρκή ποσότητα, μπορούν να μας προστατεύσουν από σοβαρές ασθένειες, όπως είναι οι καρδιαγγειακές ασθένειες και ορισμένες μορφές καρκίνου.

Ωστόσο, για την ώρα, μόνο στην Ελλάδα και στην Ιταλία καταναλώνεται καθημερινά η ποσότητα των 400 γραμμαρίων οπωροκηπευτικών που συνιστά ο οργανισμός. Τα πιάτα μας δηλαδή, δεν είναι όσο πράσινα θα έπρεπε. Σε μερικές ευρωπαϊκές χώρες μάλιστα, εκτιμάται ότι, η κατανάλωση φρούτων και λαχανικών θα πρέπει να διπλασιαστεί προκειμένου να βελτιωθεί

* Το Τμήμα Διατροφής του Νοσοκομείου μας στελεχώνουν οι Α. Αναστασιάδου και Ε. Κατσανίκα σε θέση Διαιτολόγου και η Κ. Καραστογιαννίδου σε θέση Τεχνολόγου Τροφίμων.

σημαντικά η υγεία των πολιτών.

Δυστυχώς, κάθε χρόνο πάνω από 400.000 παιδιά γίνονται υπέρβαρα ή παχύσαρκα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Σύμφωνα με στοιχεία του WHO, αυτή τη στιγμή 300.000.000 ενήλικες σε όλο τον κόσμο είναι παχύσαρκοι. 100.000.000 περισσότεροι από το 1995.

Εκτιμάται ότι μέχρι το 2020 η παχυσαρκία και οι επιπλοκές που δημιουργεί (καρδιαγγειακά νοσήματα, διαβήτης και ορισμένοι τύποι καρκίνου) θα ευθύνονται για το 72% των θανάτων παγκοσμίως, όταν το 1998, το αντίστοιχο ποσοστό ήταν της τάξης του 60%.

Η μεσογειακή δίαιτα είναι ένα από τα πιο ισορροπημένα μοντέλα διατροφής και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ελληνικής παράδοσης. Έχοντας ως βασικά συστατικά τα φρούτα, τα λαχανικά, τα όσπρια και το ελαιόλαδο, η μεσογειακή διατροφή ευνοεί τη συνολική υγεία, την ευεξία και την μακροβιότητα.

Ας ενθαρρύνουμε λοιπόν σωστές διατροφικές συ-

**Βάλε χρώμα στη διατροφή σου,
... με φρούτα και λαχανικά,
υγεία και ενέργεια στη ζωή σου!**

νήθειες στα παιδιά μας, προσπαθώντας να αγοράζουμε και να σερβίρουμε στο τραπέζι περισσότερα φρούτα και λαχανικά και αφήνοντάς τα να συμμετέχουν στην αγορά, στο μαγείρεμα και στο σερβίρισμά τους.

Πως προσεγγίζεται στο Νοσοκομείο μας το θέμα «φαγητό»

Στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου λειτουργούν μαγειρεία και εστιατόριο για το προσωπικό και τους επισκέπτες. Όλα τα τρόφιμα που παράγονται στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου παράγονται σύμφωνα με τεκμηριωμένες διαδικασίες παραγωγής και ελέγχου ποιότητας, βασισμένες στις αρχές του συστήματος HACCP για την ασφάλεια και υγιεινή των τροφίμων.

Υπάρχει εγκατεστημένο πιστοποιημένο σύστημα HACCP το οποίο λειτουργεί ενσωματωμένο στο σύστημα EN ISO 9002 ως ένα ολοκληρωμένο Σύστημα Διαχείρισης της Ποιότητας και της Ασφάλειας των τροφίμων.

Τα μενού συντάσσονται με βάση το πρότυπο της Μεσογειακής διατροφής και λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες των διατροφικών αναγκών καθώς και των περιορισμών που προκύπτουν από τις ειδικές κλινικές καταστάσεις των σιτιζόμενων νοσηλευομένων.

Τι μας δείχνει το Ευρωβαρόμετρο² (αποτελέσματα έρευνας στο τέλος του 2006, που παρουσίασε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή), για την υγεία, τα τρόφιμα και τη διατροφή:



Ευρωπαϊκή Ημέρα για την Υγιεινή Διατροφή και το Υγιεινό Μαγείρεμα



- οι περισσότεροι Ευρωπαίοι θεωρούν ότι «χαίρουν» καλής υγείας
- το 55% των πολιτών θεωρούν ότι το βάρος τους είναι λίγο έως πολύ καλό
- το 38% πιστεύουν πως είναι υπέρβαροι
- το ποσοστό των γυναικών που θεωρούν τον εαυτό τους υπέρβαρο (44%) είναι ψηλότερο από το αντίστοιχο ποσοστό των ανδρών (32%)
- το 95% θεωρούν πως η παχυσαρκία βλάπτει την υγεία
- 1 στους 5 ερωτηθέντες δήλωσε ότι ακολούθησε κάποια δίαιτα κατά τους τελευταίους 12 μήνες
- οι γυναίκες είναι πιο πιθανό να έχουν ακολουθήσει κάποια δίαιτα ή να άλλαξαν τις διατροφικές τους συνήθειες από ότι οι άνδρες
- οι κυριότεροι λόγοι που ανέφεραν οι ερωτηθέντες για τις δίαιτες αυτές είναι η απώλεια βάρους και η διατήρηση της υγείας
- οι περισσότεροι δηλώνουν ότι αισθάνονται παγιδευμένοι σε μια καθιστική ζωή που περιορίζει τις προσπάθειές τους για υγιεινό τρόπο διαβίωσης
- λιγότεροι από το 30% πραγματοποιούν «εντατική» σωματική άσκηση σε τακτική βάση
- το 85% θεωρούν ότι οι δημόσιες αρχές πρέπει να έχουν πιο ενεργό ρόλο στην καταπολέμηση της παχυσαρκίας
- κατά μέσο όρο οι Ευρωπαίοι πολίτες στη διάρκεια μιας συνηθισμένης ημέρας περνούν παραπάνω από 6 ώρες την ημέρα καθισμένοι
- από το 90% των πολιτών της ΕΕ που δήλωσαν ότι πραγματοποίησαν κάποιου είδους σωματική άσκηση σε εξωτερικούς χώρους κατά τις τελευταίες 7 ημέρες, μόνο το 27% χαρακτήρισαν την άσκηση αυτή έντονη
- λίγοι είναι οι Ευρωπαίοι που ασχολούνται με κάποιο άθλημα ή συμμετέχουν εντατικά σε δραστηριότητες αναψυχής ή ελεύθερου χρόνου
- 9 στους 10 Ευρωπαίους θεωρούν ότι η διαφήμιση και η προώθηση τροφίμων επηρεάζει τις επιλογές τροφίμων και ποτών από τα παιδιά
- το 83% συμφωνούν ότι η παιδική παχυσαρκία αυξήθηκε κατά τα τελευταία 5 έτη.

Πηγές:

1. <http://www.who.int/dietphysicalactivity/fruit/en/index.html> (τελευταία προσπέλαση: 18.01.2008)

2. http://ec.europa.eu/helth/ph_publication/eb_food_en.pdf (τελευταία προσπέλαση: 18.01.2008)

Το κείμενο επιμελήθηκε η Τεχνολόγος Τροφίμων,
κ. Καλλιόπη Καραστογιαννίδου

Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS

[1 Δεκεμβρίου]

ΑΠΟ ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ AIDS που εντοπίστηκαν τον Ιούνιο του 1981 και παρά την παγκόσμια προσπάθεια ελέγχου, η επιδημία του HIV-AIDS συνεχίζει να παραμένει ανεξέλεγκτη στις περισσότερες χώρες. Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ) ο συνολικός αριθμός των HIV οροθετικών ατόμων (συμπεριλαμβανομένων των περιπτώσεων AIDS) που δηλώθηκαν στην Ελλάδα από το 1984 μέχρι την 31η Οκτωβρίου 2007 ανέρχεται σε 8584. Από αυτά τα 6876 (80.1%) ήταν άνδρες, τα 1660 (19.3%) ήταν γυναίκες, ενώ για ένα μικρό ποσοστό το φύλο δεν δηλώθηκε.

Μόνο το 2007 (μέχρι την 31η Οκτωβρίου) δηλώθηκαν 420 νέα περιστατικά HIV οροθετικών ατόμων εκ των οποίων 349 (83.1%) ήταν άνδρες και 71 (16.9%) ήταν γυναίκες. Συνολικά 48 άτομα, κατά τη στιγμή της δήλωσης, είχαν εμφανίσει κλινικά AIDS. Το 42.9% των περιστατικών έχουν δηλωθεί ως ακαθόριστα σε σχέση με τον τρόπο μετάδοσης, το 36% ήταν άνδρες που είχαν σεξουαλικές επαφές με άλλους άνδρες και το 19.3% ήταν ετεροφυλόφιλοι άνδρες και γυναίκες. Σε μια περίπτωση δηλώθηκε η μετάγγιση μολυσμένου αίματος (στο εξωτερικό) ως τρόπος μετάδοσης. Η πλει-

ονότητα των περιστατικών αφορά σε άτομα ηλικίας 25-44 ετών. Το μεγαλύτερο ποσοστό των ανδρών ήταν ηλικίας 30-34 ετών κατά τη δήλωση (18.9%), ενώ στις γυναίκες η προεξάρχουσα ηλικιακή ομάδα ήταν αυτή των 25-29 ετών (23.9%).

Επίσης, το 2007 (μέχρι την 31η Οκτωβρίου) διαγνώστηκαν 60 νέες περιπτώσεις AIDS εκ των οποίων 44 (73.3%) ήταν άνδρες και 16 (26.7) γυναίκες. Το 40% των νέων περιπτώσεων ήταν άνδρες που είχαν σεξουαλικές επαφές με άλλους άνδρες, ενώ στο 38.3% η μετάδοση είχε γίνει μέσω της ετεροφυλοφιλικής σεξουαλικής επαφής. Η πλειονότητα των νέων περιπτώσεων αφορά ηλικίες μεγαλύτερες των 40 ετών.

Ο αριθμός των θανάτων σε ασθενείς με AIDS που δηλώθηκαν από το 1983 έως την 31η Οκτωβρίου του 2007 ανέρχεται σε 1552 άτομα (1356 άνδρες και 196 γυναίκες). Η σημαντική μείωση στον αριθμό των θανάτων, η οποία ξεκίνησε το 1997 οφείλεται στην εισαγωγή των νέων θεραπευτικών προσεγγίσεων οι οποίες καθυστερούν σημαντικά την εξέλιξη της νόσου.

Τα τελευταία Ευρωπαϊκά δεδομένα προέρχονται από το Κέντρο Επιδημιολογικής Επιτήρησης του HIV-AIDS στο Παρίσι και αναφέρονται σε καταγραφές που έχουν γίνει από το 1999 έως το 2005 στα 27 κράτη-μέλη που απαρτίζουν την Ευρωπαϊκή Ένωση από 1η Ιανουαρίου του 2007. Σύμφωνα με αυτά οι χώρες με το μεγαλύτερο αριθμό νέων HIV μολύνσεων για το έτος 2005 ήταν η Εσθονία, η Πορτογαλία και το Ηνωμένο Βασίλειο. Επίσης, οι χώρες με τη μεγαλύτερη επίπτωση AIDS για το έτος 2005 ήταν η Πορτογαλία, η Λετονία, η Ισπανία και η Ιταλία.

Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, **Δρ. Ιωάννης Πιερρουτσάκος**, στον πρόλογο της ετήσιας έκδοσης, η πρόληψη, η μελέτη και η αντιμετώπιση του HIV-AIDS, απαιτεί τη συνεργασία και την εμπλοκή του κράτους, της επιστημονικής κοινότητας, αλλά και της κοινωνίας των πολιτών. Η δυνατότητα να προληφθούν νέες λοιμώξεις και η ανάγκη συμπαράστασης σε όσους πάσχουν, οφείλει να ενισχύσει αυτό το κλίμα συνεργασίας προκειμένου να αναχαιτισθεί η επιδημία.

Πηγή: Κέντρο ελέγχου και πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)

Το κείμενο επιμελήθηκε η Νοσηλεύτρια Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων, κ. **Αναστασία Τρελλοπούλου**

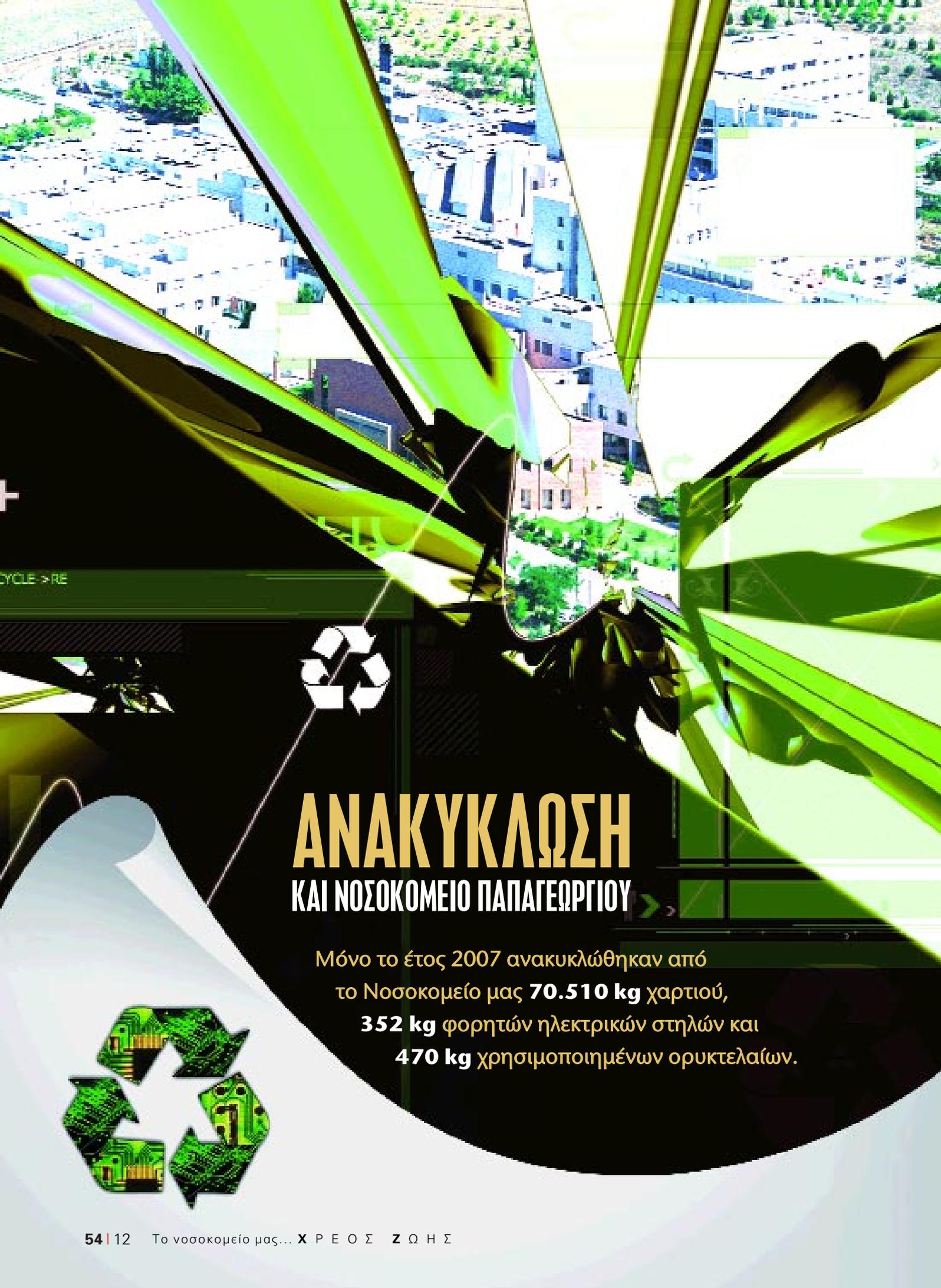


Ε.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

**Παγκόσμια Ημέρα
κατά του AIDS**

01 Δεκεμβρίου





CYCLE ->RE



ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Μόνο το έτος 2007 ανακυκλώθηκαν από
το Νοσοκομείο μας **70.510 kg** χαρτιού,
352 kg φορητών ηλεκτρικών στηλών και
470 kg χρησιμοποιημένων ορυκτελαίων.





Γράφει ο **Νίκος Μπούλας**,
Επόπτης Δημόσιας Υγείας ΓΝΠ

ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ ΑΚΟΛΟΥΘΩΝΤΑΣ τις επιταγές της εποχής και με δεδομένη την ευαισθησία του σε περιβαλλοντικά θέματα, εδώ και χρόνια έχει δώσει ιδιαίτερη έμφαση στην ανακύκλωση. Οι πρώτες ενέργειες προς αυτή την κατεύθυνση έγιναν σχεδόν παράλληλα με την έναρξη λειτουργίας του Νοσοκομείου, με την ανακύκλωση του χαρτιού, ενώ χρόνο με το χρόνο έμπαιναν στο σύστημα και νέες γραμμές, για να φτάσουμε στο σήμερα όπου η κατάσταση έχει ως εξής:

Ανακύκλωση χαρτιού: Η ανακύκλωση χαρτιού αποτελεί την πρώτη γραμμή ανακύκλωσης που εφαρμόστηκε στο Νοσοκομείο μας και εξακολουθεί να βρίσκεται σε λειτουργία με την ίδια μορφή (όλες οι ποιότητες χαρτιού συλλέγονται μαζί), σε συνεργασία με την εταιρία **Lobbe Tzialis North**. Ο μελλοντικός σχεδιασμός όσων αφορά το χαρτί προβλέπει τον διαχωρισμό της υπάρχουσας γραμμής σε δύο δευτερεύουσες από τις οποίες η μία θα ανακυκλώνει μόνο άσπρο χαρτί ενώ η δεύτερη όλες τις υπόλοιπες ποιότητες (χαρτόνι, έγχρωμο χαρτί, κ.τ.λ.). Αυτός ο διαχωρισμός ευελπιστούμε να πραγματοποιηθεί μέχρι το τέλος του 2008. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι κατά το 2007 ανακυκλώθηκαν από το Νοσοκομείο μας 70.510 kg χαρτιού.

Ανακύκλωση Ηλεκτρικών στηλών & συσσωρευτών: Οι ηλεκτρικές στήλες (μπαταρίες) είναι η δεύτερη κατηγορία υλικών η οποία ενσωματώθηκε στο πρόγραμμα ανακύκλωσης του Νοσοκομείου μας. Στην αρχή η όλη διαδικασία είχε οργανωθεί καθαρά με μέσα και ενέργειες αποκλειστικά του Νοσοκομείου και αφορούσε μόνο τον κύκλο των εργαζομένων μας. Από τα τέλη του 2006 άλλαξε η υφιστάμενη κατάσταση καθώς ενταχθήκαμε στο εγκεκριμένο συλλογικό σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης φορητών ηλεκτρικών στηλών συσσωρευτών (ΑΦΗΣ). Στα πλαίσια της ένταξής μας στο ΑΦΗΣ, τοποθετήθηκαν ειδικοί κάδοι συλλογής μπαταριών σε κομβικά σημεία του Νοσοκομείου για την εξυπηρέτηση των ασθενών και των συνοδών, πέραν του προσωπικού μας. Κατά το 2007 παραδόθηκαν προς ανακύκλωση 352 kg φορητών ηλεκτρικών στηλών. Επίσης παράλληλα με το ΑΦΗΣ ενταχθήκαμε και στο συλλογικό σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης συσσωρευτών (ΣΥ.ΔΕ.ΣΥ.Σ.) για την ανακύκλωση μπαταριών μολύβδου.

Ανακύκλωση λιπαντικών ελαίων: Τα χρησιμοποιημένα λιπαντικά έλαια συλλέγονται και στη συνέχεια παραδίδονται στο εγκεκριμένο σύστημα συλλογικής εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων λιπαντικών ελαίων ΕΛ.ΤΕ.ΠΕ. (Ελληνική Τεχνολογία Περιβάλλοντος Α.Ε.) Κατά το 2007 παραδόθηκαν προς ανακύκλωση 470 kg χρησιμοποιημένων ορυκτελαίων.

Ανακύκλωση ηλεκτρικού & ηλεκτρονικού εξοπλισμού: Για την διαχείριση των κατεστραμμένων ή αποσυρόμενων ηλεκτρικών - ηλεκτρονικών συσκευών συνεργαζόμαστε με το συλλογικό σύστημα διαχείρισης ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗ ΣΥΣΚΕΥΩΝ Α.Ε. με ενδιάμεσο «μεσάζοντα» το τμήμα καθαριότητας του δήμου Θεσσαλονίκης, του οποίου η συμβολή είναι μείζονος σημασίας.

Ανάκτηση αργύρου από τα υγρά στερέωσης ακτινογραφικών πλακών: Αυτή η δραστηριότητα τέθηκε σε εφαρμογή τον 9ο του 2006 με μια ενιαία σύμβαση που υπογράφηκε από την τότε Β' Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας (νυν 3η Υγειονομική Περιφέρεια) και αφορούσε όλα τα Νοσοκομεία ευθύνης της, συμπεριλαμβανομένου και του Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ. Από τότε και έπειτα η διαδικασία αυτή βρίσκεται συνεχώς σε εφαρμογή, πάντα υπό την αιγίδα της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Ανακύκλωση συσκευασιών και αποβλήτων συσκευασιών: Στα μελλοντικά μας σχέδια είναι η περιβαλλοντική διαχείριση να επεκταθεί στις συσκευασίες και τα απόβλητα τα προερχόμενα από αυτές. Ευελπιστούμε να είμαστε πριν το 2009 σε θέση, πάλι σε συνεργασία με το Δήμο Θεσσαλονίκης, να διαχειριστούμε και αυτή την κατηγορία αποβλήτων.



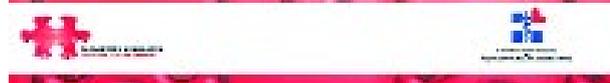
Τράπεζα Αίματος Σωματείου Εργαζομένων



Γράφει ο Παναγιώτης Τουχτίδης,
Μέλος Δ.Σ. Σ.Ε.Ν.Π.

ΟΤΑΝ ΤΟΝ ΜΑΙΟ ΤΟΥ 2001 ξεκίνησα την πρωτοβουλία για τη δημιουργία μιας Τράπεζας Αίματος για τις ανάγκες των εργαζομένων του Νοσοκομείου μας, ως απλός υπάλληλος στο Τμήμα Αιμοδοσίας ακόμη, δεν φανταζόμουν ότι 6 χρόνια, 14 ομαδικές αιμοδοσίες, και πάνω από 350 αιμοδότες μετά (δεδομένης και της ιδιαίτερης σύνθεσης του σώματος όπου υπερτερεί μακράν ο γυναικείος πληθυσμός), θα φτάναμε σήμερα να μιλάμε για ένα αρκετά αξιοπρεπές και μονίμως αυξανόμενο αποθεματικό και μια συμμετοχή που άγγιξε τους 100 εθελοντές μέσα σε τέσσερις μόνο ώρες στις 26-9-2007!

Βέβαια στην εκτίναξη αυτών των μεγεθών συνέβαλε δραματικά η διαιτητική απόφαση 28/25-7-2006 όπου εκθέτοντας τότε στο διαιτητή του ΟΜΕΔ κύριο Νικολόπουλο τα επιχειρήματά μας, εν μέσω θέρους (Παρασκευή 7/7/2006), ο γράφων, με τη συνδρομή του τότε Ειδ. Γραμματέα του Δ.Σ. του Σ.Ε.Ν.Π. κυρίου Κώτσου Ιωάννη και της δικηγόρου μας κυρίας Φουντέα Κωνσταντίνας κατορθώσαμε να ισοσκελίσουμε σχεδόν το προνόμιο της αιμοδοτικής άδειας με τα ισχύοντα στον Δημοσιοϋπαλληλικό Κώδικα.



Ο κανονισμός λειτουργίας της τράπεζας αίματος του Σωματίου περιλαμβάνει τα εξής κύρια άρθρα:

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΟΠΟΙΟΣΔΗΠΟΤΕ ΑΙΜΟΔΟΤΕΙ ΓΙΑ ΑΥΤΗΝ ΕΣΤΩ ΚΑΙ ΜΙΑ ΦΟΡΑ.



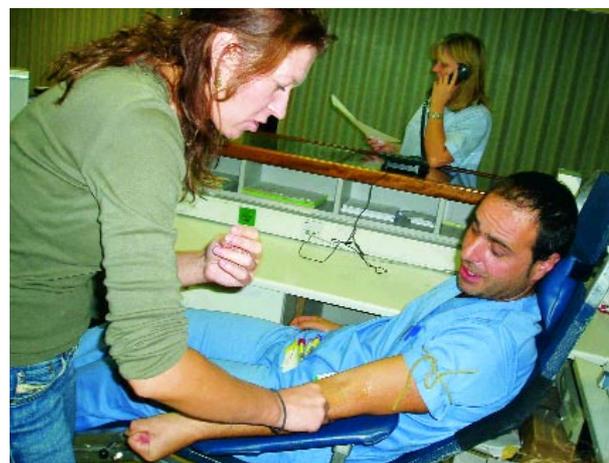
ΜΕ ΚΑΘΕ ΜΟΝΑΔΑ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΕΙ Ο ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ ΚΑΤΟΧΥΡΩΝΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΧΡΗΣΗΣ ΔΥΟ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΜΕΧΡΙ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ.

ΩΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΝΩ ΝΟΟΥΝΤΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΕΣ ΤΗΣ ΑΝΑΛΟΓΙΑΣ 1/2 Η ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ.

Ο ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΕΠΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΟΦΕΙΛΕΙ ΜΕΣΑ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΕΤΟΣ ΝΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΟ ΑΙΜΑ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΣΤΗΚΕ ΕΙΔΑΛΛΩΣ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗΣ.

Η ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΕΙ ΚΑΙ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΟΥ ΓΙΑ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΔΥΝΑΤΟΥΝ ΝΑ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣΟΥΝ Ή ΚΑΙ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΜΗ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΧΕΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥΧΤΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ



Έτσι φτάσαμε να διπλασιάσουμε τους αιμοδότες που συμμετείχαν σε αυτές τις εκδηλώσεις, ενώ, ήδη από το 2006, το ΑΧΕΠΑ λόγω αδυναμίας του να μας καλύπτει επί διημέρου μας παραχώρησε το δικαίωμα να έχουμε τη δυνατότητα όσοι εθελοντές για οποιοδήποτε λόγο δεν κατέστη δυνατό να αιμοδοτήσουν μέσα στις ορισμένες ώρες της Εξόρμησης να αιμοδοτούν στην έδρα της Αιμοδοσίας του το ίδιο απόγευμα ή και την επόμενη ημέρα στα πλαίσια της ομαδικής αιμοδοσίας.

Τελικός στόχος μας είναι να καταφέρουμε να διοργανώνουμε μια ημέρα αιμοδοσίας ανά τετράμηνο η οποία θα επαναλαμβάνεται εντός μιας εβδομάδας στο ΤΕΠ του νοσοκομείου μας.

Αυτό που πραγματικά αξίζει να σημειωθεί είναι ότι γενικά καλύπτονται και εργαζόμενοι του Νοσοκομείου οι οποίοι δεν έχουν αιμοδοτήσει ή δε μπορούν να αιμοδοτήσουν με την προϋπόθεση όμως να επιστρέψουν στο αποθεματικό μας τις μονάδες που χρησιμοποίησαν, προκειμένου να έχουν δικαίωμα και μεταγενέστερης χρήσης.

Ελπίδα μου και επιδίωξη μου είναι το αποθεματικό σε μονάδες αίματος να ενισχυθεί τόσο όσο χρειάζεται για να καλύπτει τις ανάγκες μας στο μέλλον, οπότε η ηλικιακή εξέλιξη και τα τυχόν προβλήματα υγείας που θα προκύψουν δε θα ευνοούν τον πληθυσμό των εθελοντών.



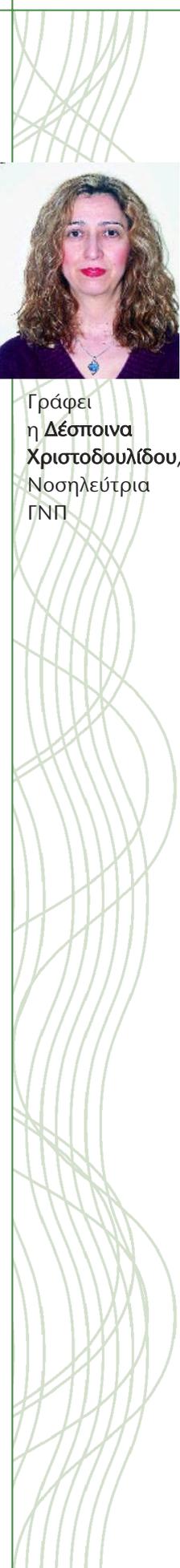
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΝΠ

«Ταξιδεύοντας στην Ελλάδα»



Γράφει
η Δέσποινα
Χριστοδουλίδου,
Νοσηλεύτρια
ΓΝΠ

2^η Έκδοση
Συλλόγου
Φωτογραφίας
Εργαζομένων Γ.Π.Θ.
«Παπαγεωργίου»
με θέμα:
«Ταξιδεύοντας στην
Ελλάδα»
από 22 Φεβρουαρίου
έως 16 Μαρτίου 2008
στον ημιόροφο πάντω
από το κυλικείο





ΜΙΑ ΙΔΕΑ ΔΥΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Παπαγεωργίου στάθηκε ικανή ώστε να ξεκινήσει η πρώτη έκθεση Φωτογραφίας, τον Δεκέμβριο του 2006, η οποία στέφθηκε με επιτυχία.

Στην πορεία, μετά από εκδήλωση μεγάλου ενδιαφέροντος από πολλούς εργαζόμενους, ιδρύθηκε ο Σύλλογος Φωτογραφίας υπό την αιγίδα του Σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου (ΣΕΝΠ) στις 13 Απριλίου 2007.

Μέχρι σήμερα ο σύλλογός μας αριθμεί 33 μέλη και πολλούς φίλους. Έχουμε ήδη πραγματοποιήσει δύο κύκλους μαθημάτων με μεγάλη επιτυχία και στο εγγύς μέλλον θα διοργανώσουμε και άλλα εκπαιδευτικά μαθήματα Φωτογραφίας.

Έχοντας λοιπόν την εμπειρία της πρώτης έκθεσης και με εφόδιο τη γνώση που μας παρέιχαν τα μαθήματα, μπορώ να υποστηρίξω με βεβαιότητα ότι η δεύτερη έκθεση φωτογραφίας με θέμα: **«Ταξιδεύοντας στην Ελλάδα»** που πραγματοποιήθηκε από 22-2-2008 έως 16-3-2008, ήταν πλουσιότερη και αρτιότερη.

Είμαι ιδιαίτερα περήφανη γιατί ο σύλλογος αυτός ανήκει σ' ένα χώρο εργασίας, που από τη φύση του βιώνει έντονα συναισθήματα. Πόσες φορές δεν έχουμε χαμογελάσει ή δεν έχουμε κλάψει όλοι μας βλέποντας και ζώντας την ανθρώπινη χαρά ή τον ανθρώπινο πόνο; Συναισθήματα τα οποία βιώνουμε έντονα, όπως όλοι οι επαγγελματίες υγείας άλλωστε. Μέσα από αυτά τα βιώματα ξεπήδησε η ανάγκη να δημιουργήσουμε σ' αυτό το χώρο κάτι που να δίνει χαρά σ' εμάς, στους συνανθρώπους μας που περιθάλπουμε και στους οικείους τους. Πιστεύω πως καταφέραμε να δώσουμε μια νότα χαράς σε συναδέλφους, ασθενείς και συνοδούς, αυτό τουλάχιστον εισπράξαμε από την έκθεση του 2006.

Επειδή η φωτογραφία είναι τέχνη, φαντασία, άποψη, μνήμη, στιγμή, συναίσθημα, βουτιά στα χρώματα, γι' αυτό και εμείς οι λάτρες αυτής της τέχνης θα βρίσκουμε πάντα χρόνο να την υπηρετούμε, να την απολαμβάνουμε και να τη χαρίζουμε.

Τελειώνοντας θα ήθελα να ευχαριστήσω τη διοίκηση του ΓΝΘ Παπαγεωργίου η οποία στήριξε την προσπάθειά μας αυτή διαθέτοντάς μας χώρο για τις εκθέσεις φωτογραφίας, το δάσκαλο φωτογραφίας κ. Κωνσταντίνο Δήμητσιο καθώς επίσης και το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου το οποίο αγάλιασε αυτή μας την κίνηση και μας στήριξε ηθικά και υλικά.

Μέλη Συλλόγου Φωτογραφίας:

Χριστοδουλίδου Δέσποινα, Τασιούδης Θανάσης, Αναγνωστίδης Κλεόβουλος, Μάρκου Ρούλα, Κοινοβιάρχου Ευτυχία, Μπαϊρακταρίδης Γιώργος, Ταχτοής Νίκος, Τουχτίδης Παναγιώτης, Σίμου Λίτσα, Παναγιωτίδου Κατερίνα, Μείμαρίδου Κική, Παπαδοπούλου Ελευθερία, Μπρατάνη Βούλα, Δογάντζαλη Ευαγγελία, Τζιούργκαλου Ελένη, Τζιμητρέα Αλεξία, Κωνσταντούδης Αντώνης, Μανωλίτσας Αλέξανδρος, Μαρούλης Στέργιος, Κατσαδούρου Αγγελική, Αθανασιάδου Εύα, Παπασαραφianού Παναγιώτα, Σιώκη Ευδοξία, Κύρογλου Ευτυχία, Τασιδου Γεωργία, Ιωαννίδης Θρασύβουλος, Τάντσης Αντώνης, Συμεωνίδου Αγάπη, Βαρδίκος Αλέξανδρος, Κακαϊτζίδης Δημήτρης, Καγιαλή Κατερίνα, Ευφραμίδου Σμαράγδα, Παύλου Κωνσταντίνος.



ΕΝΑ ΜΑΓΙΚΟ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙ



Συγχαρητήρια αξίζουν στις διοργανώτριες της γιορτής Νίκη Τζουανοπούλου (Επόπτρια Δημόσιας Υγείας ΓΝΠ) και Τέρψι Κανατσαροπούλου (Ίδρυμα Παπαγεωργίου). Θερμές ευχαριστίες επίσης και στην ανάδοχο εταιρεία τροφοδοσίας του νοσοκομείου μας, «FIRST CLASS A.B.E.T.E.» για την προσφορά των πλούσιων εδεσμάτων της γιορτής.

ΚΡΗΤΙΚΕΣ ΛΥΡΕΣ ΚΑΙ ΧΟΡΩΔΙΑ που τραγουδούσε κρητικά κάλαντα και εορταστικές μαντινάδες υποδέχθηκαν και συνόδευσαν τα 1500 παιδιά των εργαζομένων στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου το Σάββατο 15 Δεκεμβρίου 2007 στους εορταστικά διακοσμημένους χώρους υποδοχής του νοσοκομείου όπου και πραγματοποιήθηκε η καθιερωμένη ετήσια χριστουγεννιάτικη γιορτή.

Με τη φροντίδα του Ιδρύματος Παπαγεωργίου οι εκλεκτοί λιλιπούτειοι προσκεκλημένοι μαζί με τους γονείς τους καθώς νοσηλευόμενοι και επισκέπτες του νοσοκομείου πέρασαν αξέχαστες στιγμές απολαμβάνο-



λους από τον μαγικό κόσμο των παραμυθιών που παρουσίαζε ομάδα ταχυδακτυλουργών.

Μπαλόνια, αστεράκια σε κίτρινες εκτυφλωτικές αποχρώσεις, νιφάδες χιονιού, πολύχρωμα κομφετί, δημιούργησαν μια πολύ όμορφη ατμόσφαιρα ενώ ο ενθουσιασμός και τα χαμόγελα των παιδιών χάρισαν ελπίδα και αισιοδοξία για τη νέα χρονιά που ξεκίνησε.

Πολλές γωνιές με λιχουδιές, γευστικές μπουκιές, και εκλεκτά γλυκά προκαλούσαν τους καλεσμένους καθ' όλη τη διάρκεια της γιορτής.



Όσες ευχές απλόχερα οι άλλοι
θα σας πούνε εμείς απλά
ευχόμαστε αληθινές να βγούνε.

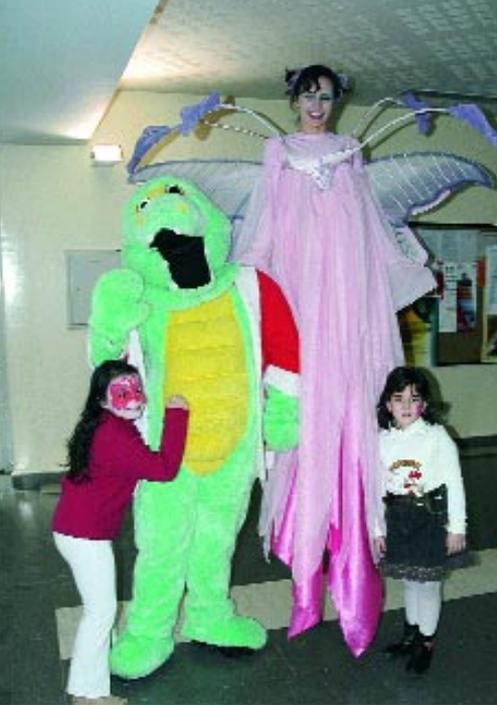


ντας το πλούσιο χριστουγεννιάτικο πρόγραμμα της επιτυχημένης γιορτής.

Το πανύψηλο χριστουγεννιάτικο δένδρο, ο τεράστιος παιδότοπος που στήθηκε, οι ξυλοπόδαροι, νεράιδες, ζογκλέρ, παράσταση παιδικού θεάτρου, χριστουγεννιάτικα εργαστήρια, ευχάριστες δραστηριότητες με ανιματέρ, μουσική σκηνή, ζωγραφική προσώπου, και άλλες πολλές εκπλήξεις ψυχαγόησαν και έκλεψαν τις καρδιές των μικρών πρωταγωνιστών.

Οι γονείς που παρευρέθησαν είχαν την ευκαιρία να ζήσουν στιγμές χαράς και συγκίνησης βλέποντας τα παιδιά τους να συμμετέχουν και να ενσαρκώνουν ρό-



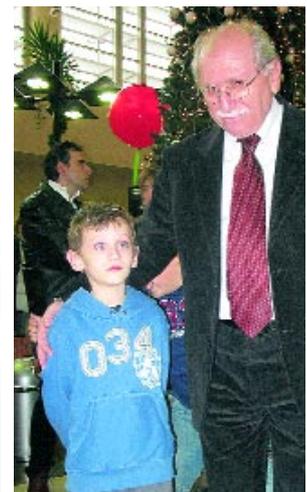


Ευχές με τους εργαζόμενους αντάλλαξαν ο πρόεδρος του νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου και η οικογένειά του, ο γενικός διευθυντής Γιώργος Χριστόπουλος, καθώς και όλη η διοίκηση του νοσοκομείου που παραβρέθηκε στη γιορτή.

Η λήξη της επιτυχημένης γιορτής σηματοδοτήθηκε με τον ερχομό του Άη-Βασίλη που μοίρασε στο κάθε παιδάκι -όπως είχε προβλεφθεί σύμφωνα με την ηλικία του- και ένα πλούσιο δώρο, ευγενική δωρεά του Ιδρύματος Παπαγεωργίου καθώς και στα παιδάκια εκείνα που νοσηλεύονταν στην Παιδιατρική και Παιδοχειρουργική Κλινική, στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών και στη Μαιευτική Κλινική.



Καλώς όρισεξ ξανά Άγιε μας Βασίλη, με τα δώρα τα πολλά, τα παιχνίδια τα καλά, που η μεγάλη σου η καρδιά σ' όλους μας θα στείλει!





Είμαι ένα αγγελούδι που 'ρθε από ψηλά να σας πει απόψε όλα τα καλά. Σαν απόψε βράδυ ήρθε ο Χριστός κι άστραψε ο κόσμος κι έγινε ένα φως.





Θα κάνω μόνο μια ευχή για τον καινούργιο χρόνο να είναι πλούσιος στις χαρές και πάμφτωχος στον πόνο.

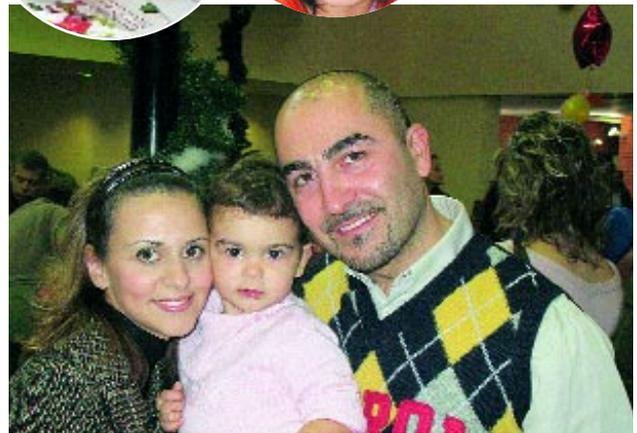


Ευχές σου δίνω από καρδιάς μα δεν κατέχεις πόσες, όσες μπορείς να φανταστείς και ακόμη άλλες τόσες!





Χριστουγεννιάτικο
εσύ δεντράκι, με τα
φωτάκια σου τα
πολλά τι θα μου
φέρεις για παιχνιδάκι
απ' τα πολλά σου τα
καλά; Μικρό δεντράκι
αγαπημένο, τέτοια
ομορφιά έχει κανείς;
Με τι λαχτάρα σε
περιμένω κάθε
χρόνια για να φανείς!



Άγιος Βασίλης έφτασε από την Καισαρεία, μεγάλο
δρόμο πέρασε, χιόνια πολλά και κρύα. Άγιος
Βασίλης έφτασε μ' ένα ραβδί στο χέρι, μ' ένα σακί
στον ώμο του και τι δεν έχει φέρει!



Αποχαιριώντας το 2007 και υποδεχόμενοι το 2008

ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΠΑΡΕΘΕΣΕ ΔΕΙΠΝΟ ΠΡΟΣ ΤΙΜΗΝ ΤΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε το Σάββατο 12 Ιανουαρίου 2008 στο ξενοδοχείο «Ηλέκτρα Παλλάς» και πέρα από τη μαζική συμμετοχή των στελεχών του νοσοκομείου χαρακτηρίστηκε από ένα κλίμα βαθιάς ικανοποίησης που δημιουργήθηκε από τα απολογιστικά στοιχεία του 2007 καθώς και από τους στόχους για το 2008 που προσδιόρισε ο πρόεδρος και δωρητής του νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου.



Η ΒΡΑΔΙΑ ΚΥΛΗΣΕ σε ένα όμορφο κλίμα συναδελφικότητας και διαρκούς ανταλλαγής απόψεων «μεταξύ τυριού και αχλαδιού», που ως ζητούμενο είχαν την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη και αποτελεσματικότερη ανάπτυξη όλων των δυνατοτήτων του νοσοκομείου, προς όφελος του πάσχοντος συνανθρώπου και γενικότερα της κοινωνίας.

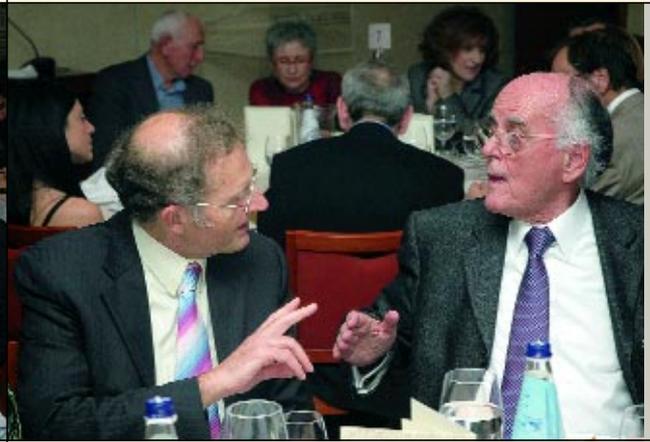
Παρών στην εκδήλωση και ο υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Γιώργος Κωνσταντόπουλος ο οποίος ακόμη μια φορά μίλησε με θερμά λόγια για το έργο του νοσοκομείου ενώ διαβεβαίωσε τη διοίκηση και τους εργαζόμενους για την αμέριστη συμπαράσταση της κυβέρνησης στις προσπάθειές τους προς επίτευξη των στόχων τους.

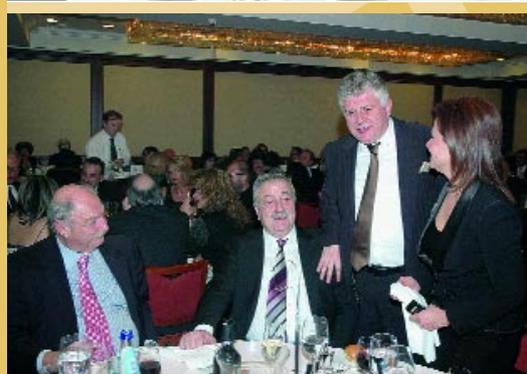
Ο πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου Βασίλης Παπάς και ο πρόεδρος του Δ.Σ. του νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου είχαν την ευκαιρία να συζητήσουν με όλους τους συνδαιτημένους προσκεκλημένους τους, κάτι που έκανε και ο υφυπουργός περνώντας από όλα τα τραπέζια της αίθουσας.

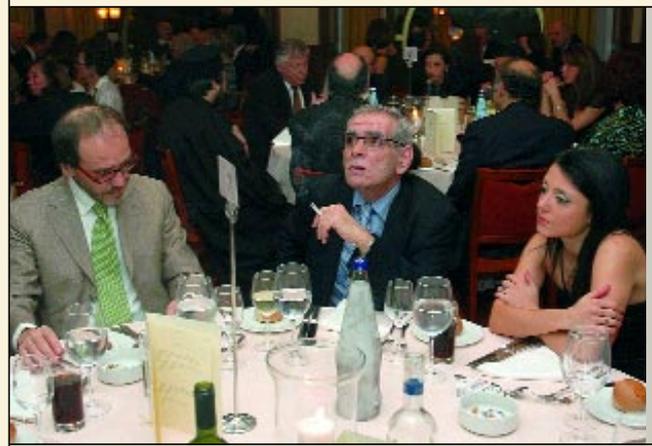
Την εκδήλωση μεταξύ των άλλων προσκεκλημένων τίμησαν με την παρουσία τους εκπρόσωπος του μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβα ο οποίος ευλόγησε και το δείπνο, ο πρύτανης του ΑΠΘ Αναστάσιος Μάνθος, ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ Νίκος Ντόμπρος, ο Διοικητής της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας Δημήτριος Βαρτζόπουλος, τα μέλη του Δ.Σ. του νοσοκομείου και του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, ο Γενικός Διευθυντής του νοσοκομείου Γιώργος Χριστόπουλος ο οποίος χαιρέτησε και συνομίλησε με όλους τους καλεσμένους, οι επικεφαλής κλινικών, τμημάτων και υπηρεσιών και πολλοί άλλοι, στελέχη και φίλοι του νοσοκομείου.

Το βασικό μήνυμα της βραδιάς, με το οποίο οι παραβρεθέντες συμφώνησαν, ήταν το ότι ο πήχυς του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, για το έτος 2008 τοποθετήθηκε σε ακόμα ψηλότερο σημείο, το οποίο όμως θεωρείται απολύτως εφικτό, χάρη στην αποφασιστικότητα, στις ικανότητες και στις δυνατότητες της διοίκησης και όλων των εργαζομένων στο νοσοκομείο.

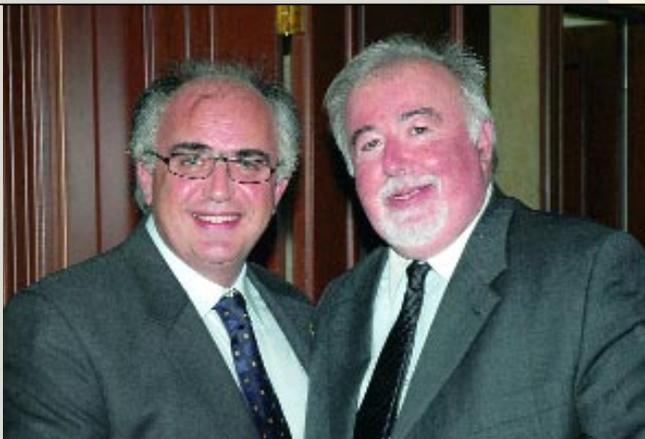
Ακολουθεί φωτορεπορτάζ του Νίκου Αραμπατζή που απαθανάτισε χαρακτηριστικά στιγμιότυπα της εκδήλωσης.











Ευχαριστούν και συγχαίρουν τους δικούς μας ανθρώπους

Πολλά, και συγκινητικά, είναι τα ευχαριστήρια μηνύματα προς τη Διοίκηση και τους εργαζομένους του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, ανθρώπων οι οποίοι δέχτηκαν τις υπηρεσίες του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού μας, σε μια δύσκολη γι' αυτούς στιγμή της ζωής τους.

Λόγω χώρου είναι αδύνατη η δημοσίευση όλων των ευχαριστηρίων, γι' αυτό και αρκούμαστε στη δημοσίευση ορισμένων, χαρακτηριστικών, εξ αυτών.

Προς τον Πρόεδρο, τα μέλη του ΔΣ και τον Διευθυντή του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Αγαπητοί κύριοι/ αγαπητές κυρίες,

Τώρα που τελείωσαν τα δύσκολα και οι μεγάλες αγωνίες θεωρώ υποχρέωσή μου να γράψω δύο λόγια ευχαριστώντας όσους συνετέλεσαν στην επιτυχημένη αποκατάσταση της λειτουργίας της καρδιάς μου και μου έδωσαν τη δυνατότητα να ξαναγυρίσω σε μια ζωή που φαίνεται ότι δεν θα χάσει πολύ από την ποιότητά της. Διάλεξα το νοσοκομείο Παπαγεωργίου ξεκινώντας από ένα αίσθημα εμπιστοσύνης που μου ενέπνεε ο Διευθυντής της Β' Καρδιολογικής Κλινικής, κ. **Γιάννης Καπρίνης**, συμπατριώτης και φίλος από τα παλιά, «θκο μας πιδί» καθώς λεν κι οι Κοζανίτες, που τον εκτιμούν και τον καμαρώνουν. Η εκτίμηση αυτή δεν περιορίζεται όμως μόνο μεταξύ των μη ειδικών-που κρίνουν περισσότερο με το συναίσθημα αλλά και ένα ένστικτο να εντοπίζουν το πραγματικό ενδιαφέρον και τη γνήσια φροντίδα, καλά κρυμμένη κάτω από την Κοζανίτικη ασάδα! Τη συμμερίζονται επίσης όσοι εκπρόσωποι της ιατρικής κοινότητας συνάντησα στα στάδια της αρχικής διερεύνησης του προβλήματός. Φαίνεται ότι το κύρος του κ. Καπρίνη είναι ιδιαίτερα υψηλό μεταξύ των συναδέλφων του. Όπως ήταν αυτονόητο δεν πετούσα και από τη χαρά μου ξεκινώντας για να κάνω στεφανιογραφία και κατά πάσα πιθανότητα αγγειοπλαστική στην Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου. Πέρα από την εύλογη ανησυχία για την επέμβαση με προβλημάτιζαν και τα όσα ακούγονται για την κατάσταση στα νοσοκομεία, τον εξοπλισμό τους, την επάρκεια του προσωπικού τους και το ενδιαφέρον των νοσηλευτριών και νοσηλευτών.

Ήταν για μένα και την οικογένειά μου μια πραγματικά ευχάριστη έκπληξη να διαπιστώσουμε πόσο απείχαν οι φόβοι μας από την πραγματικότητα. Η επέμβαση έγινε από τον καρδιολόγο κ. **Λάμπρο Μόσιαλο**, τον οποίο ευχαριστώ θερμά για τον τρόπο που πάλεψε για το πρόβλημά μου. Δεν είμαι φυσικά σε θέση να εκτιμήσω τις γνώσεις και τις ικανότητές του. Αυτό που είδα όμως στον κ. Μόσιαλο ήταν επιμονή, προσεκτική προσέγγιση και μια συγκινητική διάθεση να μην εγκαταλείψει τον αγώνα και όταν η διάνοιξη της αρτηρίας έδειχνε να είναι εξαιρετικά δύσκολη ακόμη στη δεύτερη προσπάθεια. Δίπλα του συνεχής η παρουσία του Γιάννη του Καπρίνη, για μένα πηγή σιγουριάς και στήριξης. Το έργο τους γινόταν οπωσδήποτε πιο αποτελεσματικό χάρη στην επάρκεια του τεχνικού εξοπλισμού που είχαν στη διάθεσή τους στη συγκεκριμένη κλινική. Η μέχρι τώρα σχετική εμπειρία μου περιορίζεται βέβαια σε κάποιες περιφερειακές ιατρικές μονάδες αλλά λόγω της επαγγελματικής μου ενασχόλησης με εργαστήρια δε μου είναι δύσκολο

να εκτιμήσω ένα σύγχρονο εργαστηριακό εξοπλισμό. Μπράβο και στους ιδρυτές και στους διοικητικούς και επιστημονικούς υπεύθυνους που συνετέλεσαν στην απόκτησή του. Θετικότερες ήταν και οι εντυπώσεις που άφησαν και σε μένα και στις συνοδούς μου οι θάλαμοι και οι υπόλοιποι χώροι της Καρδιολογικής Κλινικής καθώς και η ευγένεια και η εξυπηρετικότητα του νοσηλευτικού προσωπικού της. Ένοιωθες να μετράς σαν άνθρωπος, σαν ασθενής και σαν πολίτης ενός συγκροτημένου κράτους.

Σε μια εποχή γενικής έκπτωσης αξιών, διαπλοκής και εκτεταμένης διαφθοράς είναι πραγματικά αναζωογονητικό να συναντάς κάποιους καθαρούς θύλακες με ανθρώπους που κάνουν ευσυνείδητα τη δουλειά τους χωρίς να περιμένουν ιδιαίτερα ανταλλάγματα.

Ευχαριστώ και πάλι θερμά για την πολιτισμένη αντιμετώπιση που αξιώθηκα να έχω στην Β' Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου σας.

Με ιδιαίτερη εκτίμηση, Λάζαρος Τσικριτζής, Χημικός Μηχανικός, Επ. Καθηγητής ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας

Αξιότιμε κ. Πρόεδρε ΓΝΠ

Σας απευθύνουμε αυτή την επιστολή επειδή θεωρούμε ελάχιστο χρέος μας να αναγνωρίσουμε τις υψηλών προδιαγραφών υπηρεσίες που έτυχε η μητέρα μας, **Αναστασία Κετσετζή**, στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου, από τον Ιανουάριο του 2005 ως τον Οκτώβριο του 2007, οπότε και έχασε τη μάχη με τον καρκίνο.

Δεν θα ξεχάσουμε ποτέ την αξιέπαινη και ηρωική προσπάθεια τόσο του ιατρικού όσο και του νοσηλευτικού προσωπικού της **Βραχείας Ογκολογικής Κλινικής** του νοσοκομείου σας. Η εκτίμηση και η ευγνωμοσύνη μας είναι μεγάλη και οι ευχαριστίες μας θερμές. Αισθανόμαστε επίσης την ανάγκη να ευχαριστήσουμε και να συγχαρούμε και το προσωπικό (ιατρικό και νοσηλευτικό) της **Πυρηνικής Ιατρικής**, που όταν χρειαστήκαμε τις υπηρεσίες του τύχαμε συγκινητικής αντιμετώπισης.

Σας ευχαριστούμε θερμά και ευχόμαστε ο Θεός να σας ενισχύει στο σπουδαίο σας έργο.

Με τιμή, τα παιδιά της κας Αναστασίας Κετσετζή, Ιουλίτσα και Παντελής

Ευχαριστούμε πολύ την **Α' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική** και τη **Β' ΜΕΝΝ** του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου για τις άψογες υπηρεσίες που μας προσέφεραν για τον ερχομό της πρωτότοκης κορούλας μας. Είσαθε πρότυπο προς μίμηση.

Οι γονείς Στέφανος και Λίλα Ελευθεριάδη

Θεωρώ υποχρέωσή μου να ευχαριστήσω θερμά την χειρουργική ομάδα του καθηγητή κ. **Μακρίδη** του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, τους εξαιρετους χειρουργούς κ. **Νατσιόπουλο**, κ **Νικόπουλο**, και κ. **Κόντο**, την ογκολόγο-παθολόγο κ. **Ελένη Τιμοθεάδου**, τη διευθύντρια της Νοσηλευτικής κ. **Αθανασία Χούτα-Χυτήρη** και όλο το νοσηλευτικό προσωπικό της **Βραχείας Ογκολογικής Κλινικής** για τις υπηρεσίες και τη συμπαράσταση που μου προσέφεραν κατά τη διάρκεια της ασθένειάς μου.

Με βαθιά εκτίμηση, Αρετή Ν. Αργεντζή
(Εφημερίδα Αγγελιοφόρος)

Από Δήμο Σιάτιστας

Προς Α' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική ΑΠΘ
Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και Ίδρυμα Παπαγεωργίου

Ευχαριστούμε θερμά την **Α' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης**, το **Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου** και το **Ίδρυμα Παπαγεωργίου** για τη διοργάνωση των δύο δωρεάν εξετάσεων για την ύπαρξη ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων στον τράχηλο της μήτρας, που πραγματοποιήθηκαν στο Κέντρο Υγείας Σιάτιστας, στο πλαίσιο του προγράμματος «Λυσιστράτη» η πρώτη το Σάββατο 13 Οκτωβρίου και η δεύτερη το Σάββατο 1 Δεκεμβρίου, στις οποίες συμμετείχαν πάνω από 300 γυναίκες του Δήμου.

**Με τιμή ο Δήμαρχος και
το Δημοτικό Συμβούλιο Σιάτιστας**

Ευχαριστούμε θερμά τον Διευθυντή της **Παιδοχειρουργικής Κλινικής Γ.Ν. Παπαγεωργίου**, καθηγητή κ. **Αναστάσιο Σ. Πετρόπουλο** και τον Καθηγητή Παιδοχειρουργικής κ. **Πέτρο Μυρλά** των οποίων η επιστημονική αρτιότητα και ο ανθρωπισμός τους, υπήρξαν καθοριστικοί παράγοντες στην αίσια έκβαση της υγείας του παιδιού μας. Επίσης θερμά ευχαριστούμε και το νοσηλευτικό προσωπικό της εν λόγω κλινικής για τον υποδειγματικό τους επαγγελματισμό.

Οικογένεια Κωνσταντίνου Αγγελόπουλου-Πάτρα
(Εφημερίδα Μακεδονία)

Αισθανόμαστε την ανάγκη να ευχαριστήσουμε και δημόσια τον Διευθυντή της Πλαστικής Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου καθηγητή κ. **Λαζαρίδη Λάμπη** και τους συνεργάτες του ιατρούς και νοσηλεύτες για την άψογη νοσηλεία που παρείχαν στην μητέρα μας κατά τη διάρκεια της παραμονής της στην κλινική. Η συνεχής φροντίδα και το ενδιαφέρον που επέδειξαν τους τιμά ως επιστήμονες και ως ανθρώπους.

Οικογένεια Κακαβέλα (εφημερίδα Μακεδονία)

Ευχαριστούμε το διευθυντή κ. **Ηλία Καμπέλη**, τους **γιατρούς και το προσωπικό της Νευροχειρουργικής Κλινικής** του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου για την επιστημονική επάρκεια, το ήθος και την ανθρωπιά που επέδειξαν τόσο κατά τη χειρουργική επέμβαση της Κωνσταντινιάς Συμεωνίδου του Βασιλείου στις 9-1-2008 όσο και κατά την προεγχειρητική και μετεγχειρητική περίοδο. Θεωρούμε ελάχιστο χρέος μας αυτό το δημόσιο ευχαριστήριο.

Η οικογένεια (εφημερίδα «Μακεδονία»)



Ευχές για το Νέο Έτος δια χειρός και με πρωτότυπο τρόπο του **Γέροντα Εφραίμ**, προηγούμενου της Ι. Σκήτης Αγίου Ανδρέα του Αγίου Όρους.

Προς κ. Νίκο Παπαγεωργίου, πρόεδρο ΓΝΠ

Κύριε Παπαγεωργίου με την ευκαιρία της νέας χρονιάς θέλω να σας ευχηθώ ολόψυχα καλή χρονιά με υγεία και ευτυχία ατομική και οικογενειακή. Θέλω ο Θεός να σας δίνει υγεία για να διοικείτε ένα προσωπικό σαν το προσωπικό της παιδιατρικής κλινικής του Νοσοκομείου σας. Πέρυσι αυτές τις άγιες ημέρες τις περάσαμε στην παιδιατρική κλινική, η κόρη μου Αθανασία Αντωνοπούλου είχε αρρωστήσει πολύ βαριά και όσο περνάει ο καιρός τόσο πιο πολύ κατανοώ την σοβαρότητα της κατάστασής της. Μας περιέθαλψε ένα προσωπικό της κατάρτασής της. Μας περιέθαλψε ένα προσωπικό σοβαρό, αθόρυβο με ταχύτητα και αποτελεσματικότητα που νομίζω δεν θα την έβρισκα πουθενά αλλού. Δεν έχει περάσει ημέρα, ή ακόμα και στιγμές της ημέρας που να μην περάσουν από τα μάτια μου ο κος **Βαρλάμης**, η κα **Παπαδοπούλου**, ο κος **Χαλέμης**, οι ειδικευόμενοι Καλαμήτσου, Καρασμάνης, οι νοσηλεύτριες που μας περιέθαλπαν και όλοι οι άλλοι που δεν μας περιέθαλπαν αλλά πάντα ήταν πρόθυμοι σε οτιδήποτε τους χρειαζόμαστε. Σκέφτομαι ότι όλα αυτά πηγάζουν από ένα καλό στρατηγό που πλαισιώνεται από πολύ αξίους Στρατιώτες και κερδίζουν μάχες. **Στο πρόσωπό σας βλέπω αυτόν τον Στρατηγό**. Η δική μου μάχη βέβαια δεν έχει τελειώσει ακόμα πολεμάω πλέον εκτός του νοσοκομείου σας με τις καθοδηγήσεις του αξίου προσωπικού σας.

Με εκτίμηση, η μητέρα Μαρία Γερογιάννη

Ειδήσεις, δραστηριότητες του νοσοκομείου μας

ΣΥΓΧΑΡΗΤΗΡΙΑ



ΑΝΑΚΗΡΥΧΘΗΚΑΝ ΠΡΟΣΦΑΤΑ αριστούχοι διδάκτορες της Ιατρικής Σχολής οι παιδίατροι **Παρασκευή Παναγοπούλου** και **Χαρίλαος Στυλιανού** που υπήρξαν ειδικευόμενοι και διακρίθηκαν ως επιστημονικοί συνεργάτες της Δ' Παιδιατρικής Κλινικής ΑΠΘ. Από αυτούς ο κ. Στυλιανού παραμένει επιστημονικός συνεργάτης της Κλινικής.

Τα θέματα που επεξεργάστηκαν ήταν πρωτότυπες ερευνητικές μελέτες με αντικείμενο το ρόλο της αντιπονεκτίνης (μιας λιποκυτταροκίνης) και της ορμόνης γκρελίνης, αντίστοιχα, σε παιδιά με διαταραχές της θρέψης (παχυσαρκία-υποθρεψία).

Οι δύο παράλληλες αυτές μελέτες εκπονήθηκαν στα Παιδοενδοκρινολογικό και Παιδογαστρεντερολογικό Τμήματα της Δ' Παιδιατρικής Κλινικής ΑΠΘ σε συνεργασία με το Εργαστήριο Ανοσολογίας του Νοσοκομείου μας και με το Βιοχημικό Εργαστήριο του ΑΠΘ.

Τους ευχόμαστε καλή σταδιοδρομία.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΟ ΣΤΗ ΦΙΛΟΠΤΩΧΟ ΑΔΕΛΦΟΤΗΤΑ ΑΜΕΡΙΚΗΣ



Η ΦΙΛΟΠΤΩΧΟΣ ΑΔΕΛΦΟΤΗΤΑ ΑΜΕΡΙΚΗΣ, υπό την αιγίδα της Αρχιεπισκοπής της Ελληνικής Ορθοδόξου Εκκλησίας, δώρισε στο Νοσοκομείο μας δεκατρία (13) τροχήλατα καρότσια μεταφοράς ασθενών, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν για την κάλυψη των αναγκών της Παιδιατρικής Κλινικής.

Ευχαριστούμε θερμά για τη δωρεά αυτή και για το ενδιαφέρον που η Φιλόπτωχος Αδελφότητα Αμερικής, υπό την αιγίδα της Αρχιεπισκοπής της Ελληνικής Ορθοδόξου Εκκλησίας, επιδεικνύει εμπράκτως για την υποβοήθηση των Κλινικών του Νοσοκομείου μας.



Εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σε εκδρομή που πραγματοποιήθηκε στις 2-3 Φεβρουαρίου 2008 στο Bansko της Βουλγαρίας.

Ειδήσεις, δραστηριότητες του νοσοκομείου μας



ΣΤΙΓΜΕΣ ΧΑΡΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΠΗ της πρωτοχρονιάτικης πίτας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ΓΝΠ όπως τις απθανάτισε ο φακός του Τομέαρχη Γιώργου Γεωργιάδη. Ευχές για ένα δημιουργικό, χαρούμενο 2008, ανταλλάξαν ο πρόεδρος Νίκος Παπαγεωργίου και ο γενικός διευθυντής Γιώργος Χριστόπουλος με τη διευθύντρια της ΝΥ Αθανασία Χούτα Χυτήρη και τα στελέχη κλινικών και τμημάτων του νοσοκομείου που παραβρέθηκαν στην εκδήλωση. Και του χρόνου.



Στιγμιότυπο από την συνάντηση του Βουλευτή ΚΚΕ Β' Πειραιώς και μέλους της Κεντρικής Επιτροπής του Κόμματος, **Γιώργου Μαυρίκου** με στελέχη του νοσοκομείου Παπαγεωργίου κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στο νοσοκομείο.



Ο **πατέρας Φίλιππος** από την Ιερά Σκήτη Αγίου Θωμά του Αγίου Όρους σε αναμνηστικό στιγμιότυπο από την επίσκεψή του στη Νοσηλευτική Υπηρεσία του νοσοκομείου μας.



ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Τα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου λειτουργούν από 16/08/1999.

Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι **2310/693229** και **693231**.

Στο Νοσοκομείο σήμερα λειτουργούν τα παρακάτω Εξωτερικά Ιατρεία:

ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΗΜΕΡΕΣ - ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	
1. Αιματολογικό Εξωτερικό Ιατρείο	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 8.30-14.00 & Δευτέρα: 16.00-20.00
2. Αιματολογικό Πήξης	Τρίτη, Πέμπτη: 8.30-14.00 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
1. Εργαστήριο Αξονικού Τομογράφου	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.00-14.00 & 16.00-20.00
2. Εργαστήριο Μαγνητικού Τομογράφου	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.00-14.00 & 16.00-20.00
3. Εργαστήριο Μαστογράφου	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 9.00-13.00
4. Ε.Ι. Μέτρησης Οστικής Πυκνότητας	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-15.00
5. Εργαστήριο Υπερήχου	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.00-13.00
ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	
Ε.Ι. Ακτινοθεραπείας	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-14.30
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	
Ε.Ι. Αναισθησιολογικού	Δευτέρα: 9.00-10.45 & Τετάρτη: 16.00-19.30
Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Γαστρεντερολογικό (Ηπατολογικό: Δευτέρα 11.00-13.00)	Δευτέρα, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-12.30 & Ανά 15ήμερο Δευτέρα & Τετάρτη: 16.00-20.00
2. Ε.Ι. Διαβητολογικό	Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 8.30-12.00
3. Ε.Ι. Διαβητικό Πόδι	Πέμπτη: 10.30-12.00
4. Ε.Ι. Δυσλιπιδαιμίας	Τετάρτη: 9.30-10.45
5. Ενδοσκοπικό Εργαστήριο Α' Παθολογικής	Δευτέρα: 9.00-10.30 , Τρίτη, Τετάρτη: 9.00-12.30 , Πέμπτη: 9.00-10.30 , Παρασκευή: 9.00-12.30
6. Ε.Ι. Α' Παθολογικό	Δευτέρα: 8.30-13.30 & 16.00-20.00 , Τρίτη: 8.30-13.30 , Τετάρτη: 16.00-20.00
7. Ρευματολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-14.30 & Δευτέρα: 16.00-19.30
8. Ε.Ι. Υπέρτασης	Παρασκευή: 8.30-11.30
Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Άνω Πεπτικού	Παρασκευή: 8.30-14.30 & Δευτέρα: 16.00-20.00
2. Ε.Ι. Ενδοκρινών	Τετάρτη: 8.30-14.30
3. Ε.Ι. Κάτω Πεπτικού	Πέμπτη: 8.30-14.30 & Τετάρτη: 16.00-20.00
4. Ιατρείο Κλινικό Μαστού	Δευτέρα: 8.30-14.30
5. Ε.Ι. Γενικής Χειρουργικής	Τρίτη: 8.30-14.30 & Δευτ.-Τετ.: 16.00-19.00
6. Ιατρείο Μικροεπεμβάσεων	Τετάρτη: 8.30-14.30
7. Ε.Ι. Ιατρείο προληπτικό Μαστού	Τετάρτη: 8.30-14.30
8. Ε.Ι. Λαπαροσκοπικής	Πέμπτη: 8.30-11.10
9. Ε.Ι. Παχυσαρκίας	Πέμπτη: 12.00-14.00
Β' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
Ε.Ι. Καρδιολογικό	Δευτέρα, Τετάρτη: 8.30-14.00 , Τρίτη: 10.00-13.00 , Παρασκευή: 9.00-13.00 , Πέμπτη: 8.30-12.30 & Δευτ.-Τετ.: 16.00-20.00
Β' ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Ορθοπαιδικό	Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 9.00-13.00 , & Δευτέρα: 8.30-12.45 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00

ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΗΜΕΡΕΣ - ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
2. Ιατρείο Καταγμάτων	Δευτέρα: 9.00-13.00
3. Ε.Ι. Σπονδυλικής Στήλης	Κάθε 2η & 4η Τρίτη του μήνα: 8.30-12.45
4. Ε.Ι. Επανορθωτικής χειρουργικής ισχίου & γόνατος	Κάθε 1η & 3η Τρίτη του μήνα: 8.30-12.45
5. Ε.Ι. Αθλητικών κακώσεων και αρθροσκοπικής χειρ.	Κάθε 1η & 3η Δευτέρα του μήνα: 8.30-12.45
6. Ε.Ι. Ιατρείο άκρας χειρός	Κάθε 1η & 3η Πέμπτη του μήνα: 8.30-12.45
7. Ε.Ι. Οστεοπόρωσης	Κάθε 1η & 3η Πέμπτη του μήνα: 8.30-12.45
8. Ε.Ι. Αφαιρέσεις ραμμάτων και αλλαγές τραυμάτων	Δευτέρα, Τετάρτη, Πέμπτη: 8.30-9.00 & Τρίτη: 8.30-13.00
9. Ε.Ι. Ιατρείο Παίδων	Κάθε 2η & 4η Πέμπτη του μήνα: 8.30-11.45
10. Ε.Ι. Ιατρείο Άκρου Πόδα	Κάθε 2η & 4η Πέμπτη του μήνα: 12.00-12.45
11. Ειδικό Ιατρείο Ενδομελικών Ηλώσεων	29/3,31/5,30/7,29/10,29/11,31/1,31/3,29/5,31/7,29/9,30/10
12. Ορθοπαιδικό - Ογκολογικό	Κάθε 2η & 4η Δευτέρα του μήνα: 8.30-12.30
Γ' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Διαβητολογικό	Τρίτη: 8.00-11.30 , Τετάρτη: 10.00-13.00 , Πέμπτη: 8.00-11.00 & Τετάρτη: 16.00-20.00
2. Ε.Ι. Διαβητικό Πόδι	Παρασκευή: 11.00-12.45
3. Ε.Ι. Παθολογικό	Τετάρτη, Παρασκευή: 8.00-12.00 & Τετάρτη: 16.00-20.00
4. Ε.Ι. Υπέρτασης	Παρασκευή: 8.00-11.00
5. Ε.Ι. Υπετασιολογικό 24 ωρών	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη: 13.00-13.50
6. Ε.Ι. Πνευμονολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.00-13.30 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
Διακοπή καπνίσματος	Τετάρτη: 11.00-13.30
7. Ε.Ι. Ενδοκρινολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-13.30
Β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Β' Χειρουργικής Γενικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 9.00-10.30 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
2. Ε.Ι. Αγγειοχειρουργικό	Τρίτη: 11.00-13.30 & Δευτέρα: 16.00-20.00
3. Επεμβάσεων θυροειδούς & παγκρέατος	Τετάρτη: 10.30-13.30
4. Παχέος εντέρου & πρωκτού	Δευτέρα: 10.30-13.30
5. Χολής & Λαπαροσκοπικής χειρουργ.	Παρασκευή: 10.30-12.30
6. Οισοφάγου & στομάχου	Πέμπτη: 11.30-13.30
7. Κήλης	Παρασκευή: 12.30-13.30
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Γυναικολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 8.30-12.30 , Παρασκευή: 9.00-11.30 & Τετάρτη: 16.00-19.30 Δευτέρα-Πέμπτη: 8.30-9.20
TEST PAP	Παρασκευή: 9.00-10.36
2. Ε.Ι. Ενδοκρινολογικό Αδεν. & Κύησης	Δευτέρα, Τετάρτη, Πέμπτη: 9.30-11.10
3. Ε.Ι. Κολποσκόπησης - LASER	Δευτέρα Τρίτη, Τετάρτη: 9.30-12.15 , Πέμπτη: 9.00-12.15
4. Ε.Ι. Μαιευτικό	Πέμπτη, Παρασκευή: 11.30-12.30
5. Ε.Ι. Προληπτικός Έλεγχος Μαστού	
Ε.Ι. ΕΙΔΙΚΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ	
1. Ε.Ι. Ανδρικής Γονιμότητας	Δευτέρα, Τετάρτη: 10.30-12.10
2. Ε.Ι. Γυναικ. Γονιμότητας	Τρίτη, Πέμπτη: 10.30-12.30
3. Ε.Ι. Εμμηνόπαυσης	Δευτέρα, Τετάρτη: 9.30-11.15
4. Ε.Ι. Οικογενειακού Προγραμματισμού	Δευτέρα, Τετάρτη: 9.30-10.30
5. Ε.Ι. Καθ' ἔξιν Αποβολές	Δευτέρα: 9.30-10.30 , Τρίτη: 8.30-10.15
6. Ε.Ι. Γυναικολογικό Ογκολογικό	Τρίτη: 10.30-12.15
7. Ε.Ι. Γυναικολ. Ουρολογίας	Τρίτη, Πέμπτη: 11.30-12.15
8. Ε.Ι. Ενδοσκ. Γυναικολ. Χειρουργικό	Δευτέρα: 8.30-9.15 , Τρίτη: 9.30-10.15
9. Ε.Ι. Λήψης Κολπικών Εκκρίματων	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 8.30-9.30
10. Ε.Ι. Παιδ.-Εφηβ. Γυναικολογίας	Δευτέρα: 11.30-12.15
11. Ε.Ι. Διαταραχών κύκλου & Πολυκυστικών Ωοθηκών	Τετάρτη: 9.30-10.14
12. Ε.Ι. HPV DNA (Πρόγραμμα Λυσιστράτη)	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 8.30-9.20
13. Ε.Ι. Ψυχοσεξουαλικής Υγείας	Τετάρτη: 11.30-12.15
Ε.Ι. ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
Ε.Ι. Καρδιοθωρακοχειρουργικό	Τρίτη, Πέμπτη: 9.00-10.15 & Τετάρτη: 16.00-20.00
Ε.Ι. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων	Πέμπτη: 9.00-13.00 & Δευτέρα: 16.00-20.00
2. Ε.Ι. Άνοιας	Δευτέρα: 9.00-13.30
3. Ε.Ι. Κεφαλαλγίας	Τρίτη: 8.30-13.00
4. Ε.Ι. Νευρολογικό	Παρασκευή: 8.30-12.30 , Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
5. Ε.Ι. Νευροφυσιολογικό	Δευτέρα, Πέμπτη: 8.30-13.30 & Τετάρτη: 8.30-13.30

ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΗΜΕΡΕΣ - ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
6. Ε.Ι. Πολλαπλής Σκλήρυνσης	Τρίτη: 8.30-13.30
7. Ε.Ι. Νευροανοσολογικό	Πέμπτη: 9.00-12.10
E.I. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
Ε.Ι.Νευροχειρουργικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-13.30 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
ΤΜΗΜΑ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ - ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ	
Κυτταρολογικό Εργαστήριο	Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-18.00
E.I. Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ	
1. Ε.Ι. Παν. Χειρουργικής Παιδών	Τρίτη, Πέμπτη: 9.00-11.45 & Δευτέρα: 18.00-19.40
2. Ε.Ι. Νεογνική Χειρουργική	Τετάρτη: 11.00-13.00
3. Ε.Ι. Κρανιοπροσωπικές παθήσεις - Σχιστίες προσώπου	Παρασκευή: 11.00-13.00
E.I. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓ. ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ	
Ε.Ι. Παθολ. Ογκολογίας	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 9.00-11.30 , Παρασκευή: 8.30-10.45 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
E.I. Γ' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Ειδικό Άνω Άκρου	Τρίτη: 9.00-11.40
2. Ε.Ι. Παιδών Ορθοπαιδικό	Δευτέρα: 8.30-11.00
3. Ε.Ι. Ορθοπαιδικό	Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή: 8.30-13.30 , Τρίτη: 8.20-9.10 & 11.50-13.30 & Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
4. Ε.Ι. Σκολίωσης	Ανά 15ήμερο κάθε Τρίτη: 8.30-10.00
5. Ε.Ι. Οστεοπόρωση	Ανά 15ήμερο κάθε Τρίτη: 8.30-11.30
6. Ε.Ι. Σπονδυλικής Στήλης	Παρασκευή: 8.30-13.00
E.I. Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Σεξουαλικής & Αναπαραγωγής	Δευτέρα, Τετάρτη: 9.00-13.30
2. Ε.Ι. Γυναικολογικής Ουρολογίας	Δευτέρα, Πέμπτη: 9.00-14.30
3. Ε.Ι. Νευροουρολογικό	Τετάρτη: 9.00-14.00
4. Ε.Ι. Ουρολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη: 9.00-14.40 & Δευτέρα: 16.00-20.00
5. Ε.Ι. Ουρολογικής Ογκολογίας	Τρίτη, Πέμπτη: 10.00-14.00 (Κυστεοσκοπήσεις) Τετάρτη: 9.00-14.00 (Εγχύσεις)
6. Ε.Ι. Παθήσεων Προστάτη (βιοψία)	Τρίτη, Παρασκευή: 9.00-14.30
7. Ε.Ι. Ουροποιογεννητικού συστήματος	Δευτέρα: 11.00-13.00
E.I. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	
	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 7.45-14.00
E.I. Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
Ε.Ι. Γενικό Οφθαλμολογικό	Δευτέρα, Παρασκευή: 8.30-13.20 & Δευτ., Τετ.: 16.00-20.00
E.I. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι.Αγγειογραφίες Παν. Οφθαλμολογικής κλινικής	Πέμπτη: 8.40-10.40
2. Ε.Ι. Οπτικά Πεδία	Δευτέρα, Τετάρτη: 8.20-13.20
ΕΙΔΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Βυθού	Πέμπτη: 9.50-13.30
2. Ε.Ι. Γλαυκώματος	Τετάρτη: 8.30-12.20
3. Ε.Ι. Διαβήτη	Τρίτη: 8.30-10.50
4. Ε.Ι. Επανεξέταση Καταρράκτη	Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη: 8.30-11.30
5. Ε.Ι. Κόγχου Κερατοειδούς	Δευτέρα: 8.30-10.10
6. Ε.Ι. Παιδιατρ. Στραβισμού Γεννητικής	Δευτέρα: 10.30-13.20
7. Ε.Ι. Ραγοειδή	Πέμπτη: 12.00-13.20
8. Ε.Ι. Ωχρα	Πέμπτη: 10.00-12.30
9. Ε.Ι. Υαλοειδούς Αμφιβληστροειδή	Τρίτη: 12.00-13.20
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. YAG-LASER	Δευτέρα: 9.00-10.30
2. Ε.Ι. LASER	Δευτέρα, Παρασκευή: 9.00-10.30
E.I. Δ' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Παιδιατρικό Ανοσολογικό Β'	Τετάρτη: 11.00-13.00
2. Ε.Ι. Παιδ. Γαστρεντερολ. & Διατροφής	Πέμπτη: 11.00-13.00
3. Ε.Ι. Παιδ. Διαβητολογικό	Παρασκευή: 9.00-11.00

ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΗΜΕΡΕΣ - ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
4. Ε.Ι. Παιδ. Ενδοκρινολογικό	Τρίτη: 11.00-13.00
5. Ε.Ι. Παιδιατρικό Καρδιολογικό	Πέμπτη: 9.00-12.00 & Τετάρτη: 16.00-20.00
6. Ε.Ι. Παιδ. Πrol. Καρδιαγ. Νοσημάτων	Δευτέρα: 9.00-11.00
7. Ε.Ι. Παιδ. Κυστικής Ύψωσης	Τρίτη: 11.00-13.00
8. Ε.Ι. Παιδιατρικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-10.45 Τετάρτη: 16.00-19.00
9. Ε.Ι. Παιδ. Πνευμονολογίας	Τετάρτη: 10.30-12.30
10. Ε.Ι. Παιδ. Νευρολογικό	Τετάρτη: 8.30-11.00
11. Ε.Ι. Παιδ. Νεφρολογικό	Δευτέρα: 11.00-12.30
Ε.Ι. ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Ογκολογικό Πλαστικής Χειρουργικής	Τρίτη, Πέμπτη: 8.30-13.30
2. Ε.Ι. Πλαστικής Χειρουργικής Χειρός	Παρασκευή: 11.00-13.30
3. Ε.Ι. Πλαστικής Χειρουργικής	Δευτέρα, Τετάρτη: 8.30-13.30
Γ' ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΘ	
Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής (Για Θυροειδή Δευτ., Πέμ., Παρ.: 9.30-11.30)	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.00-15.00 Δευτέρα, Τετάρτη: 15.00-19.00 & Τρίτη, Πέμπτη: 15.00-19.00
Ε.Ι. Α' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Α' Αγγειοχειρουργικής	Τρίτη, Πέμπτη: 8.30-13.35
2. Ε.Ι. Α' Χειρουργικής Μαστού	Παρασκευή: 8.30-12.00
3. Ε.Ι. Α' Χειρουργικής Ογκολογικό	Παρασκευή: 11.00-12.30
4. Ε.Ι. Α' Χειρουργικής Γενικό	Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή: 8.30-13.35
5. Ε.Ι. Παχέος εντέρου & πρωκτού	Πέμπτη: 8.00-13.30
6. Ε.Ι. Ενδοκρινών	Παρασκευή: 8.30-12.30
Ε.Ι. ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Νεφρολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Παρασκευή: 9.00-12.00 & Δευτέρα: 16.00-18.30 , Τετάρτη: 16.00-19.30
2. Ε.Ι. Περιτοναϊκής Κάθαρσης	Δευτέρα-Παρασκευή: 10.00-12.00
ΤΟΜΕΑΣ Ε.Ι. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ	
Ε.Ι. Οδοντιατρικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 8.30-13.45
Ε.Ι. Α' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Ψυχιατρικής	Δευτέρα: 9.00-12.00 , Τετάρτη: 9.30-12.30 , Πέμπτη: 9.00-12.00 & Δευτέρα: 16.00-20.00
2. Ε.Ι. Ψυχολογίας	Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη: 9.00-12.00
3. Ε.Ι. Πιστοποιητικών Ψυχικής Υγείας	Κάθε 2η Παρασκευή: 9.00-12.00
4. Ε.Ι. Πιστοποιητικών Ψυχικής Υγείας (Ψυχολόγοι)	Κάθε 2η Παρασκευή: 9.00-12.00
5. Ε.Ι. Ψυχοσωματικής Ιατρικής	Κάθε 2η Δευτέρα: 9.00-12.00
6. Ε.Ι. Νευροψυχολογίας	Κάθε 2η Πέμπτη: 9.00-12.00
7. Ε.Ι. Λογοθεραπείας	Τετάρτη, Πέμπτη: 9.00-11.00
8. Ε.Ι. Ψυχογηριατρικής	Κάθε 2η Πέμπτη: 9.00-12.00
9. Ε.Ι. Σεξουαλικών Δυσλειτουργιών	Κάθε 2η Τετάρτη: 11.00-12.30
10. Ε.Ι. Δυναμικής Ψυχοθεραπείας	Κάθε 2η Τετάρτη: 9.00-12.00
11. Ε.Ι. Οικογ. Συστημικής Ψυχοθεραπείας	Τρίτη, Πέμπτη: 10.00-13.00
12. Ε.Ι. Γνωστικής-Συμπεριφορικής Ψυχοθεραπείας	Τρίτη: 9.00-12.00
13. Ε.Ι. Μαθησιακών Δυσκολιών	Τρίτη, Πέμπτη: 10.00-13.00
Ε.Ι. Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. Ω.Ρ.Λ. ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
1. Ε.Ι. Φωνής	Δευτέρα: 9.00-12.00
2. Ε.Ι. Ωτορινολαρυγγολογικό	Δευτέρα, Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη, Παρασκευή: 9.00-13.00 Δευτέρα, Τετάρτη: 16.00-20.00
3. Ε.Ι. Ακοής - Ισορροπίας	Τετάρτη: 9.00-12.00
4. Ε.Ι. Ριнологικό Ειδικό Ιατρείο	Τρίτη: 9.00-11.45
5. Ε.Ι. Όσφρησης - Γεύσης	Πέμπτη: 11.00-12.40
Ε.Ι. Β' ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ ΑΠΘ	
Νεογνολογικό	Δευτέρα: 9.00-13.00
Ε.Ι. Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤ. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	
1. Ε.Ι. Δερματολογικό	Παρασκευή: 8.30-11.15 , Τετάρτη: 16.00-20.00

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ - ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με ιδιαίτερη χαρά σας προσκαλούμε να συμμετάσχετε στην επιστημονική μας εκδήλωση με θέμα: «Τραύμα και Νοσηλευτική Φροντίδα» που διοργανώνει η Νοσηλευτική Υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης σε συνεργασία με το Ε.Κ.Α.Β. Θεσσαλονίκης και θα πραγματοποιηθεί στις **24 και 24 Μαΐου 2008** στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου.

Η πρόληψη, η προνοσοκομειακή και ενδονοσοκομειακή αντιμετώπιση καθώς και η αποκατάσταση του τραύματος είναι τα θεματικά πεδία στα οποία διακεκριμένοι συνάδελφοι νοσηλευτές, γιατροί και άλλοι επαγγελματίες από την Ελλάδα και το Εξωτερικό θα μας μεταφέρουν τις εμπειρίες και τους προβληματισμούς τους.

Με αυτές τις πρώτες σκέψεις σας περιμένουμε στη φιλόξενη πόλη μας και σας καλούμε να συμμετάσχετε ενεργά καταθέτοντας τις δικές σας επιστημονικές εργασίες ώστε όλοι να αποκομίσουμε οφέλη από τη συνάντησή μας.

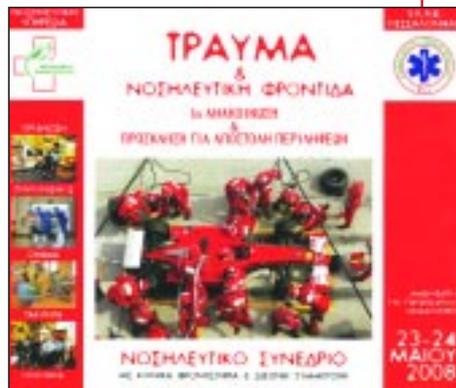
Οι Πρόεδροι του Συνεδρίου

Αθανασία Χούτα-Χυτήρη, Διευθύντρια Ν.Υ. Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου

Δημήτριος Μπούτλης, Διευθυντής Ε.Κ.Α.Β. Θεσσαλονίκης

Πληροφορίες: 2310-693.159, 2310-693.973 και 2310-693.161

e-mail: nursepap@otenet.gr και url: www.papageorgiou-hospital.gr



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΣΤΑΥΡΟΛΕΞΟ



Επιμέλεια: **Ιωάννης Ευστρατίου**,
Διευθυντής Παθολογοανατομικού
Εργαστηρίου ΓΝΠ.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1									■
2								■	
3					■	■	■		
4				■					
5			■					■	■
6		■			■				
7									
8									■
9						■			

ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ: 1) ΠΡΟΒΑΝΤΑ 2) ΟΙΚΙΑΚΑ 3) ΑΝΗ, ΚΑΙ 4) ΥΠΕ, ΙΜΕΡΑ 5) ΔΟ, ΔΑΠ 6) ΕΥ, ΕΝΤΑ 7) ΨΙΤΑΚΩΣ 8) Η 9) ΑΝΑΒΑ, ΣΥΣ 10) ΠΟΝΑΨΙΑ 11) ΟΝ ΟΚΝΕ, ΕΤΒΑ 12) ΟΝ ΟΚΝΕ, ΕΤΒΑ 13) ΟΝ ΟΚΝΕ, ΕΤΒΑ 14) ΑΑ, ΙΑ, ΑΑ ΚΑΕΤΑ: 1) ΠΟΝΑΨΙΑ 2) ΟΝ ΟΚΝΕ, ΕΤΒΑ 3) ΟΝ ΟΚΝΕ, ΕΤΒΑ 4) ΒΙΕ, ΔΥΤΗΣ 5) ΑΑ, ΙΑ, ΑΑ 6) ΗΚ, ΜΠΕΚΑ 7) ΤΑΚΕ, ΝΟΙΣ 8) ΑΡΕΤΣΟΥ 9) ΑΙΛ, ΑΗ

ΗΣΛΝ

ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ

1. Στην πρώτη του λιμανιού της Θεσ/νίκης βρίσκεται το Μουσείο Κινηματογράφου
2. Αποκλειστική απασχόληση πολλών γυναικών
3. α) Συνεχόμενα στο αλφάβητο β) Συμπλεκτικός σύνδεσμος
4. α) Αρχικά υγειονομικής περιφέρειας β) Αρχαία πόλη της Σικελίας
5. α) Μισή δόξα β) Φοιτητική παράταξη
6. α) ... ζην, Life style περιοδικό β) ... Γκάμπλερ, έργο του Ίψεν
7. Νόσος που μεταδίδεται από τους παπαγάλους
8. Γιορτή για τη συμπλήρωση αριθμού ετών από ένα γεγονός
9. α) Χωρίς ... ταινία του Ζαν Λυκ Γκοντάρ β) Αρχαίο γουρούνι

ΚΑΘΕΤΑ

1. Σύμπτωμα του διαβήτη
2. α) Υποκοριστικό Βραζιλιάνου ποδοσφαιριστή β) ... Δραγούμης, θύμα του Εθνικού Διχασμού
3. α) Οργάνωση νεολαίας του μεσοπολέμου β) Αρχικά παλιάς τράπεζας
4. α) Εμπορική ονομασία αλοιφής εντριβών β) Συνηθισμένο επάγγελμα στην Κάλυμνο παλιότερα
5. α) Νότα β) Σταυρολεξολούδα γ) Όρος της μαγειρικής
6. α) 28 (αντίστρ.) β) Τηλεοπτικός αστυνόμος (γεν.)
7. α) Ταμείο κληρικών β) Λόφος της Ιερουσαλήμ (αντίστρ.)
8. Παραλία της Καλαμαριάς
9. α) Μυθική χώρα β) Τα φωνήεντα του νταή

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ



Διώξτε τις αμφιβολίες σας
με **απλές** εξετάσεις αίματος,
τώρα!

- υπάρχουν ειδικές εξετάσεις που αφορούν τους ιούς της ηπατίτιδας, όπως **Αυστραλιανό αντιγόνο (HBsAg)** για την ηπατίτιδα Β και ειδικό αντίσωμα για την ηπατίτιδα C (**antiHCV**)

- πάντα μετά από τη συμβουλή του γιατρού σας

μάθε

πόσο κινδυνεύεις, πως να προφυλαχθείς

διώξε

τις αμφιβολίες σου
με μία απλή εξέταση αίματος, **τώρα!**

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΑΣΘΙΜΩΣΕΩΝ (Κ.Ε.Ε.Α), ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ,
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ, ΓΡΑΦΕΙΟ ΗΠΑΤΙΤΙΔΩΝ,
7 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 54, 104 51 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ. : 210 66 99 000, 210 66 99 217, 210 66 99 240, ΦΑΞ: 210 66 99 240

ΕΘΝΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΙΟΥΓΕΝΟΥΣ
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ



Ιστοχώρος Γ.Ν. Παπαγεωργίου



Το Νοσοκομείο μας έχει προσφάτως αποκτήσει τη δική του θέση στο διαδίκτυο μέσω της ανανεωμένης έκδοσης των ιστοσελίδων του. Συγκεκριμένα, ο επισκέπτης πληκτρολογώντας την ηλεκτρονική διεύθυνση του Γ.Ν. Παπαγεωργίου

<http://www.papageorgiou-hospital.gr>

αποκτά πρόσβαση σε πληροφορία σχετικά με τη δομή, τις διευθύνσεις και τις δραστηριότητες που το Νοσοκομείο αναπτύσσει μέσα από τους τομείς του. Στόχος του δυναμικού δικτυακού χώρου του Γ.Ν. Παπαγεωργίου είναι η ενημέρωση των πολιτών μέσα από ένα εύχρηστο και φιλικό ηλεκτρονικό περιβάλλον για το σύνολο των ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών που προσφέρει τόσο σε επιμέρους τμήματα και κλινικές όσο και στα εξωτερικά ιατρεία του.

Στην αρχική σελίδα φιλοξενούνται εκδηλώσεις και ανακοινώσεις με ιδιαίτερο επιστημονικό ενδιαφέρον, οι οποίες αποτυπώνουν το σύνθετο και διαρκώς εξελισσόμενο έργο του Νοσοκομείου, καθώς και τα τελευταία νέα της οικογένειας των εργαζομένων. Επιπλέον, ο ενδιαφερόμενος επισκέπτης μπορεί να βρει πληροφορίες που θα διευκολύνουν τη διαμονή του στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου, να γνωρίσει το έργο των υποστηρικτικών λειτουργιών λοιπών υπηρεσιών, να επικοινωνήσει ηλεκτρονικά με όλες τις διευθύνσεις, καθώς και να καταθέσει εμπειρίες και προτάσεις σχετικά με τα περιθώρια βελτίωσης.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Περιφερειακή οδός Θεσσαλονίκης, Τ.Κ. 54603, Θεσσαλονίκη • Τηλ.: 2310 693000-2 • Fax.: 2310 685111
e-mail: info@papageorgiou-hospital.gr