



## Ελεύθερες Ανακοινώσεις

### A1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΓΚΑΥΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟ

**Ντομπρούδη Αλεξία, Λεβεντέλης Χρήστος,  
Χριστοπούλου Μαρία  
ΓΝΕ «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να αναδείξει το σημαντικό ρόλο του νοσηλευτή στον άρρωστο με έγκαυμα.

Το έγκαυμα είναι μια γενική νόσος και όχι μία εντοπισμένη και επιφανειακή νοσολογική οντότητα αλλά μία πολυσύνθετη και συστηματική βλάβη που επηρεάζει βασικά όργανα, λειτουργίες και συστήματα του οργανισμού.

Στο χώρο του νοσοκομείου οι νοσηλευτικές ενέργειες αποσκοπούν στην πρόληψη – την αντιμετώπιση των επιπλοκών της νόσου άμεσα για την αποφυγή μη αναστρέψιμων φαινομένων ή ακόμη και το θάνατο του άρρωστου.

Η νοσηλευτική φροντίδα αφορά την προστασία οργάνων και συστημάτων που επηρεάζονται από ένα έγκαυμα καθώς και τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο άρρωστος και τα οποία ο νοσηλευτής οφείλει να τα καλύψει.

Θα αναλυθούν επακριβώς οι ανάγκες του άρρωστου καθώς και ολόκληρη η φροντίδα του σε μία μονάδα εγκαυμάτων και στην πλαστική κλινική. Θα γίνει εκτενής αναφορά στις τεχνικές αλλαγών τέτοιων ασθενών καθώς και θα παρουσιαστεί πλούσιο φωτογραφικό υλικό από την ημερήσια περιποίηση και φροντίδα αυτών των ασθενών στη μονάδα εγκαυμάτων του ΓΝΕ «ΘΡΙΑΣΙΟ».

### A2. Η ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΟΣ ΜΕ ΥΛΙΚΟ ΠΟΥ ΤΡΟΠΟΠΟΙΕΙ ΤΙΣ ΠΡΩΤΕΑΣΕΣ (PROMOGRAN) ΣΤΗΝ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΔΟΤΡΙΑΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΩΝ ΜΕΡΙΚΟΥ ΠΑΧΟΥΣ

**Γραββάνης Α., Τσούτσος Δ., Οικονόμου Θ.,  
Παπαδόπουλος Σ., Κατσαρός Χρ., Ιωάννοβιτς Ι.  
Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής – Μικροχειρουργικής  
και Κέντρο Εγκαυμάτων, Γ. Ν. Α. «Γ. Γεννηματάς»**

Η επιθηλιοποίηση των επιφανειών λήψεως δερματικών μοσχευμάτων μέσου πάχους γίνεται εντός 10-14 ημερών. Με σκοπό την επιθηλιοποίηση σε μικρότερο χρονικό διάστημα χρησιμοποιήσαμε το Promogram Υλικό και μέθοδος: Δύο ομάδες από 8 ασθενείς εκάστη, με περιορισμένα δερματικά ελλείμματα από 5x10 έως 10x10 cm. Για την κάλυψη των ελλειμμάτων αυτών λήφθηκαν αντιστοίχου των ελλειμμάτων μεγέθους δερματικά μοσχεύματα μέσου πάχους με ηλεκτρικό δερμοτόμο υπό τοπική αναισθησία. Στην 1η ομάδα οι δότριες επιφάνειες καλύφθηκαν με τον συνήθη τρόπο, με αντικολλητική γάζα (Adaptic) και κομπρέσσες εμβαπτισμένες σε διάλυμα ιαδούχου ποβιδόνης.

διάλυμα ιαδούχου ποβιδόνης. Στην 2η ομάδα οι δότριες επιφάνειες καλύφθηκαν με Promogram, με αντικολλητική γάζα (Adaptic) και κομπρέσσες εμβαπτισμένες σε διάλυμα ιαδούχου ποβιδόνης. Η επούλωση στην πρώτη ομάδα ολοκληρώθηκε μέσα σε 10-12 ημέρες και στην δεύτερη ομάδα μέσα σε 7-9 ημέρες. Δεν παρατηρήθηκε φλεγμονή ή διαπύωση σε κανένα ασθενή.

Συμπερασματικά, η επιθηλιοποίηση των επιφανειών λήψεως δερματικών μοσχευμάτων μέσου πάχους επιτυγχάνεται σε μικρότερο χρονικό διάστημα με την χρησιμοποίηση του Promogram.

### A3. ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ ΣΤΟ ΓΝΑ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

**Κοντούλη Κανέλα, Λακοπούλου Φωτεινή  
ΓΝΑ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ**

Η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας μετά από την αυξημένη συμμετοχή και το έντονο ενδιαφέρον από όλα τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας κατά την ημερίδα που διοργανώθηκε στις 25/01/2002 από το νοσοκομείο μας και το Τμήμα Πλαστικής Μικροχειρουργικής και Μον. Εγκαυμάτων με θέμα Αίτια Πρόληψη Θεραπεία Κατακλίσεων προέβη από Νοσηλευτικής πλευράς στην δημιουργία Επιτροπής Πρόληψης και Θεραπείας Κατακλίσεων.

Οι σκοποί της επιτροπής είναι:  
Η καταγραφή των κατακλίσεων στο νοσοκομείο - Η εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού- Η πρόληψη και η μείωση των κατακλίσεων στο νοσοκομείο

Η θεραπεία των κατακλίσεων με βάση την γνώση των διατιθεμένων βιοθημάτων και ένα προσεκτικά διαμορφωμένο πρωτόκολλο-Μείωση του κόστους νοσηλείας και του χρόνου παραμονής του ασθενούς στο νοσοκομείο Εκπαίδευση του ασθενούς και των συγγενών για την φροντίδα του δέρματος , την έγκαιρη αναγνώριση σημείων κατάκλισης και την φροντίδα αυτής.

Η επιτροπή αποτελείται από 5 νοσηλευτές -τριες οι οποίοι έχουν ακολουθήσει τα εξής βήματα:

Αναζήτηση συγκέντρωση και μελέτη πρόσφατης βιβλιογραφίας με το θέμα

Επαφή και γνωριμία με νοσηλευτές- τριες άλλων νοσοκομείων ειδικών στο αντικείμενο Εκπαίδευτικές επισκέψεις στο 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας όπου λειτουργεί αντίστοιχη επιτροπή. Παρακολούθηση σεμιναρίων και διαλέξεων σχετικά με το θέμα- Συνεργασία των μελών και διαμόρφωση εντύπων οδηγιών και σχεδίων για την λειτουργία της επιτροπής - Προγραμματισμός και ενημέρωση του νοσηλευτικού προσωπικού- Κοινοποίηση προς το επιστημονικό συμβούλιο των Διαικητή και των Διευθυντή της Ιατρικής υπηρεσίας την σύσταση επιτροπής πρόληψης και θεραπείας κατακλίσεων για την συνεργασία και την συμμετοχή της ιατρικής υπηρεσίας στην επιτροπή.

Το έργο της επιτροπής μέχρι στιγμής έχει σχεδόν ολοκληρωθεί