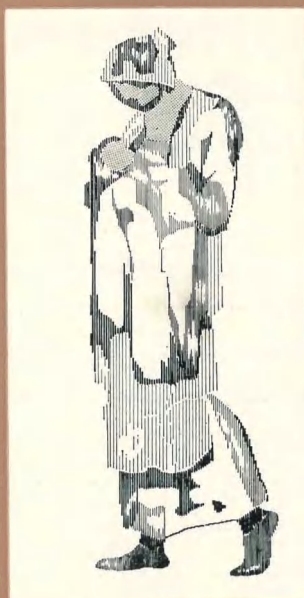


ΕΛΕΥΘΕΡ

ΔΙΜΗΝΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ
ΕΠΙΣΗΜΟ ΟΡΓΑΝΟ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΙΔΩΝ ΜΑΙΩΝ



ΤΕΥΧΟΣ 13

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ — ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ

1978

ΕΚΔΟΣΙ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΜΑΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ

«ΕΛΕΥΘΩ» ΔΙΜΗΝΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ
ΕΠΙΣΗΜΟ ΟΡΓΑΝΟ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΙΔΩΝ ΜΑΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΑ: ΟΔΟΣ ΑΡΙΣΤ. ΠΑΠΠΑ ΑΡ. 2 (ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ)
ΑΘΗΝΑΙ 601 — ΤΗΛΕΦ. 6465691

ΔΙΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΥΠΟ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚ. ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΜΑΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ
Υπεύθυνος: ΑΝΝΑ ΠΑΠΑΔΩΑΝΝΟΥ, Πρόεδρος ΣΕΜΑ

ΣΥΝΔΡΟΜΑΙ (ΕΤΗΣΙΑ): ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΔΡ. 200, ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ \$ 9, ΤΙΜΗ ΤΕΥΧ. ΔΡ. 30.
ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β', ΕΤΟΣ 3ο—ΤΕΥΧΟΣ 13 — ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ-ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 1978

Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

Σ. ΜΑΝΤΑΛΕΝΑΚΗ: 'Η θέση μας στὸν μητρικὸ θηλασμό	σελ. 1
R. ELIASSON: Πρόοδοι εἰς τὴν πλαστικὴν τῶν σαλπίνγων	» 4
ΙΝ ΣΤΙΤ. ΤΡΕΙΑ Σ ΤΟΤ ΠΑΙΔΙΟΤ: 'Ανιχνευτικὰ προγράμματα νεογνῶν	» 6
ΓΟΤΕΝΤ ΚΟΤΠΕΡ: 'Απὸ μιὰ γυναίκα γιὰ τὴν Κλιμακτῆριο (Συνέντευξη Μ. Μουτζουρίδου)	» 7
CRISTINE RUSSEL: 'Ἐχουν καὶ οἱ ἄνδρες «κινκλικές διαταραχές»	» 10
ΕΛΠΙΔΑΣ ΖΗΣΗ: 'Οργάνωσις τμήματος προώρων	» 13
ΜΑΡΙΑ Σ ΠΑΦΑΙΩΤΕΛΛΗ—ΤΣΟΤΤΣΟΤ: 'Απὸ τὸ 'Αργίνιο στὴν 'Ισπανία	» 19
Οἱ 'Ἑλληνες ἐπιστήμονες μὲ σπουδὲς ἀλλοδαπῆς	» 21
Τὸ 17ο Παιδιατρικὸ Συμπόσιο	» 22
Τὸ 18ο Διεθνὲς Συνέδριο Μαιῶν στὸ 'Ισραήλ	» 23
ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ Σ.Ε.Μ.Α.	» 24
'Απὸ τὴν ἐτήσια Γεν. Συνέλευση τοῦ Σ.Ε.Μ.Α.	» 31
Τὸ νέο ἐπαγγελματικὸ Σωματεῖο Μαιῶν	» 32

Τυπογραφείο: Μ. Ἀτσάρου Μέτωνος 5, Ἀθήναι, Τηλ. 5229.220.

Διαιτητικά γάλατα DIALAC



Τό DIALAC είναι γάλα κονιοποιηθέν διά συγχρόνων μεθόδων. Ἡ ὁμοιογενής σύνθεσις, ἡ ταχεῖα διαλυτότης, ἡ πεπτικότητα καί ἡ ἀρίστη πηκτικότητα τῆς καζεΐνης ἐν συνδυασμῷ μέ τήν ἐξαιρετον γεῦσιν, καθιστοῦν τοῦτο ἰδεώδη τροφήν διά ὑγιά καί πρόωρα βρέφη. Βασικόν πλεονέκτημα τοῦ γάλακτος DIALAC εἶναι ὁ ἐμπλουτισμός του διά Σιδήρου καί Βιταμινῶν εἰς δόσεις συμφώνως πρός τάς τελευταίας ἐπιστημονικάς ἀντιλήψεις.

Ἡ προσθήκη ἀναλογίας καλαμοσακχάρου καί Δεξτρίνης-Μαλτόζης, καθιστᾷ τό γάλα DIALAC εὐπεπτον προσδίδει δέ εἰς τοῦτο γεῦσιν ἀφ' ἑνός μέν εὐχάριστον, ἀφ' ἑτέρου δέ κατάλληλον διά τήν μεικτήν διατροφήν, ὡς καί διά τήν μετάβασιν ἐκ τῆς φυσικῆς εἰς τήν τεχνητήν τοιαύτην.

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΔΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ **Bo**tanía φαρμακοχημικη α. ε.

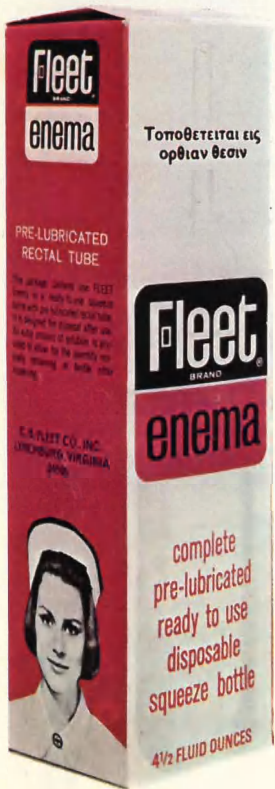
ΚΗΦΙΣΙΑΣ 31 ΤΗΛ. 64.36.350 ΑΘΗΝΑΙ Τ.Τ.602

Άποτέλεσμα Έπιστημονικής Μελέτης και Έρευνας



Ο Χαμηλός Υποκλιση μίας Χρήσεως

Fleet Enema



Ένας γρήγορος, άριστος
καί εύκολώτατος τρόπος
διά την αποφυγήν των άνωμαλιών
έκ της δυσκοιλιότητος

Τό FLEET ENEMA είναι έτοιμο προς χρήση.
Τά αποτελέσματα της δράσεως του έμφανίζονται
έντός 2' λεπτών.

Έχει άριστην ανατομικήν έφαρμογήν, τό ρύγχος
είσαγωγής είναι κεκαλυμμένον δι' όλισθητικού
ύγρου - Lubricated - ειδικού διά νά αποφεύγωνται
τελείως οί κνησμοί καί οί έρεθισμοί των τοιχωμά-
των του πρωκτού.

Δέν έπαναχρησιμοποιείται.

Ή χρήση του είναι άπλη
χωρίς νά ταλαιπωρή άσθενή
καί νοσοκόμο

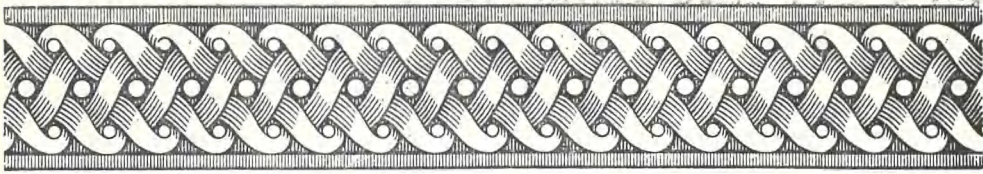
Επιμέλεια

Μιράντα Γ. Ραφομανίκη

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΔΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Χ. ΑΧΟΛΟΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

ΚΗΦΙΣΙΑΣ 31 ΤΗΛ. 64.36.350 ΑΘΗΝΑΙ Τ.Τ. 602



Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ ΣΤΟΝ ΜΗΤΡΙΚΟ ΘΗΛΑΣΜΟ

Σ. ΜΑΝΤΑΛΕΝΑΚΗ

Καθηγήτρια Μαιευτικής και Γυναικολογίας
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Ο θηλασμός αποτελεί την τελική φάση του αναπαραγωγικού κύκλου στη γυναίκα που αρχίζει με την ώορρηξία, συνεχίζεται με την έγκυμοσύνη και τον τοκετό και ολοκληρώνεται με την γαλουχία.

Ο θηλασμός είναι μια βασική φυσιολογική λειτουργία που δημιουργεί μια μοναδική ψυχική σύνδεση ανάμεσα στη μητέρα και το παιδί που μπορεί να συσχετισθεί άμεσα με το δεσμό που αναπτύσσεται ανάμεσα στο συζυγικό ζευγάρι. Σε γενικές γραμμές η γαλουχία διέπεται από τέσσερις αλληλένδετους νευρορμονικούς μηχανισμούς που συντελούν τόσο στην εμφάνισή της, όσο στη διατήρησή της.

Ο πρώτος απ' αυτούς αφορά στη προετοιμασία του μαζικού αδένου, των έκφορητικών πόρων και της θηλής κατά τη διάρκεια της έγκυμοσύνης. Στη παραπάνω προετοιμασία μετέχουν οι ορμόνες της έγκυμοσύνης και περισσότερο τα οιστρογόνα και η προγεστερόνη.

Μετά τον τοκετό τα οιστρογόνα και η προγεστερόνη εξαφανίζονται σύντομα από την κυκλοφορία και έτσι απελευθερώνεται ο υποθαλαμικός μηχανισμός που ελέγχει την παραγωγή της προλακτίνης.

Έτσι αρχίζει να ανεβαίνει η στάθμη της προλακτίνης στο αίμα. Είναι γνωστό ότι η προλακτίνη παράγεται από τον πρόσθιο λοβό της υπόφυσης και είναι η ορμόνη που δρά στη παραγωγή του γάλατος.

Μετά 24 - 48 ώρες από τον τοκετό αρχί-

ζουν κάτω από την επίδραση της προλακτίνης οι μαστοί να απέκρυνουν το πύρα ή πρωτόγαλα που αποτελείται σε μεγάλη αναλογία από πρωτεΐνες, που ακόμη περιέχει αντισώματα, κύτταρα θύμου αδένου και λευκοκύτταρα που βοηθούν σημαντικά στην ανοσολογική προστασία του νεογέννητου. Έχει αποδειχθεί ότι τα δραστικά βιολογικά συστατικά που βρίσκονται μέσα στο πρωτόγαλα προστατεύουν το νεογέννητο από μικροβιακές λοιμώξεις και ιδιαίτερα από την γαστρεντερίτιδα και άλλες αλλεργικές παθήσεις. Πρέπει να σημειωθεί ότι η κανονική παραγωγή γάλατος αρχίζει την 4η - 5η ημέρα από τον τοκετό ενώ το ολοκληρωμένο γάλα παράγεται μετά την πρώτη εβδομάδα από αυτόν.

Εκτός από το άντανεκλαστικό της παραγωγής γάλατος υπάρχει και το άντανεκλαστικό της έκθλιψης του γάλατος με τη δράση της όξυτοκίνης που παράγεται από τον όπισθιο λοβό της υπόφυσης.

Η όξυτοκίνη δρά πάνω στα μυοεπιθηλιακά κύτταρα που περιβάλλουν τις γαλακτοπαραγωγούς μαζικές κυψέλες και τους γαλακτοφόρους πόρους. Η όξυτοκίνη εκτός από το κατέβασμα γάλατος γίνεται αντιληπτή πολλές φορές στη μητέρα από τους ύστερόπουνους που προκαλεί κατά την διάρκεια του θηλασμού.

Τόσο ο γαλακτοπαραγωγικός όσο και ο γαλακτοεκθλιπτικός μηχανισμός ενεργοποιούνται από τον μηχανικό έρεθισμό της

θηλής, που συνδέεται με νευρικές συνάψεις με τον υποθάλαμο.

Μόνο ο περιοδικός έρεθισμός της θηλής κατά την διάρκεια του θηλασμού σε συνδυασμό με το τέλειο άδειασμα των μαστών μπορούν να διατηρήσουν την παραγωγή και την απέκκριση γάλατος με επιτυχία.

Υπολογίζεται ότι περίπου το 95% των γυναικών, από φυσική άποψη, είναι σε θέση να θηλάσουν, ενώ ένα μικρό ποσοστό με άνωμαλίες της θηλής ή υπερβολικά μεγάλα στήθος δυσκολεύεται στο θηλασμό.

Ο έλεγχος των μαστών κατά τη διάρκεια της έγκυμοσύνης από τον μαιευτήρα ή την μαία βοηθάει στο να διαπιστώνονται τοπικές άνωμαλίες τους.

Η απόκάλυψη σχετικά συχνής περίπτωσης των θηλών που εισέχουν μπορεί να αντιμετωπισθεί με το περιοδικό και συστηματικό τους τράβηγμα ή την τοποθέτηση άσπίδων. Έτσι μεγάλο ποσοστό από τις γυναίκες αυτές είναι σε θέση να θηλάσει με επιτυχία.

Υπολογίζεται ότι στη σημερινή εποχή τα δύο τρίτα των μητέρων όλου του κόσμου θηλάζουν τα παιδιά τους, για ένα μέσο χρονικό διάστημα τριών μηνών. Βέβαια, η συχνότητα των μητέρων που θηλάζουν παρουσιάζει μεγάλες διακυμάνσεις ανάλογα με το βιοτικό και πολιτιστικό επίπεδο. Το ποσοστό που θηλάζει είναι περίπου 25% στις ανεπτυγμένες οικονομικά χώρες και φθάνει μέχρι 100% στις αγροτικές περιοχές των υπανάπτυκτων χωρών.

Στη τελευταία δεκαετία, ιδιαίτερα στις αστικές περιοχές των χωρών που βρίσκονται σε ανάπτυξη, ή αντικατάσταση της μητρικής από την τεχνητή διατροφή υπήρξε ταχεία και έκτεταμένη. Το γεγονός αυτό οφείλεται από την μιὰ πλευρά στην έντονη έμπορική διαφήμιση των διαφόρων γαλάτων τεχνητής διατροφής και από την άλλη στην έλλειψη πειστικής ιατρικής υποστήριξης στο μητρικό θηλασμό και γενικότερης ενημέρωσης πάνω στο θέμα. Βέβαια στην προκειμένη περίπτωση δεν πρέπει να παραγνωρισθεί ο παράγον-

τας της αύξησης του αριθμού των γυναικών που εργάζονται και άπασχολούνται μακριά από το σπίτι τους.

Ένα άλλο στοιχείο ενάντια στον θηλασμό που κερδίζει έδαφος στις νέες αστικές κοινωνίες είναι ο φόβος της αισθητικής ζημιάς που μπορεί να προκαλέσει ή γαλουχία. Άρκετες γυναίκες πιστεύουν ότι ο θηλασμός μπορεί να καταστρέψει την εμφάνιση και την σποργή του μαστού. Αυτό βέβαια δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, ιδιαίτερα όταν γίνεται ή κατάλληλη προετοιμασία των μαστών κατά τη διάρκεια της έγκυμοσύνης και ή σωστή περιποίησή τους, όσο κρατάει ο θηλασμός.

Το άγχος και ο φόβος αποτελούν άλλους παράγοντες που δρουν άνασταλτικά πάνω στο θηλασμό. Αυτό παρατηρείται σε νέες μητέρες που έχουν άκουσει διάφορες ιστορίες για τις δυσκολίες, τους πόνους και καμιά φορά τις φλεγμονές και τη άποστήματα που δημιουργούνται στο μαστό. Ένώ αυτές οι ίδιες οι γυναίκες δεν έχουν διαφωτισθεί σωστά, από τον γιατρό τους ή την μαία που τις παρακολουθεί, για τα πλεονεκτήματα του θηλασμού και την έλλειψη κάθε κινδύνου από αυτόν, όταν γίνεται σωστά.

Έδώ πρέπει να προσθέσω ότι σε όρισμένες παλαιότερες δημοσιεύσεις προσπάθησαν να συνδέσουν την συχνότητα του μητρικού θηλασμού με την εμφάνιση καρκίνου του μαστού σε οικογενειακά επιβαρυμένα άτομα. Με νεώτερα δεδομένα που υπάρχουν δεν φαίνεται να υπάρχει οποιαδήποτε σχέση μεταξύ θηλασμού και καρκίνου.

Μιά δύσκολη καμπή στη συνέχιση του θηλασμού είναι ή διόγκωση των μαστών με την μορφή της υπερφόρτωσης που παρουσιάζεται συνήθως την τρίτη ήμερα μετά τον τοκετό. Στην περίπτωση αυτή χρειάζεται να προσφερθεί άνακούφιση στη λεχωίδα και να καταβληθεί προσπάθεια για να πεισθεί να συνεχίσει το θηλασμό. Πρέπει να της εξηγηθεί ότι αυτό είναι κάτι

τὸ παραδοκικὸ πού τὴν ἐπομένη ἡμέρα θὰ ὑποχωρήσει. Σὲ αὐτὴ τὴ φάση, ὁ ρόλος τοῦ μαιευτήρα ἢ τῆς μαιῆς εἶναι ἀποφασιστικός, γιατί ἀπὸ αὐτοὺς ἐξαρτᾶται στὸ μεγαλύτερο ποσοστὸ ἢ συνέχιση ἢ ἢ διακοπὴ τῆς γαλουχίας.

Ἐπίσης γιὰ τὴν ἐπιτυχημένη συνέχιση τοῦ θηλασμοῦ μεγάλο ρόλο παίζει ἡ ἐκπαίδευση τῆς γυναίκας τόσο στὴ περιποίηση τοῦ στήθους ὅσο στὸν σωστὸ τρόπο θηλασμοῦ, πού πρέπει νὰ γίνεῖ ἀπὸ τὸ ἐκπαιδευμένο νοσηλευτικὸ προσωπικό. Μὲ αὐτὸ τὸν τρόπο θὰ ἀποφευχθοῦν τραυματισμοὶ τῶν θηλῶν, ὅπως οἱ ἐπώδυνες ραγάδες πού παρεμποδίζουν τὸ θηλασμὸ καὶ πολλὰς φορὲς γίνονται αἰτία γιὰ τὴ διακοπὴ του ἢ ἀκόμη κάτι χειρότερο νὰ δημιουργηθοῦν μαστίτιδες μὲ ὅλα τὰ δυσάρεστα ἐπακόλουθα.

Ἀπὸ τὸ μέρος τῶν ἀρμοδίων παραγόντων πρέπει νὰ δοθεῖ ἔμφαση στὴν ἐκπαίδευση τοῦ ἱατρικοῦ καὶ τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ στὸ κεφάλαιο τοῦ θηλασμοῦ καὶ τῆς γαλουχίας. Πρέπει οἱ νέοι γιαιτροί, νέες μαιῆς καὶ ἀδελφές νὰ πιστέψουν στὴ σημαντικὴ αὐτὴ φυσιολογικὴ λειτουργία πού τὸ πρόωρο καὶ ἀδικαιολόγητο σταμάτημά της δὲν εἶναι χωρὶς συνέπειες γιὰ τὸ νεογέννητο, ἀλλὰ ἴσως καὶ γιὰ τὴν μητέρα. Δὲν πρέπει κανεὶς νὰ ὑποτιμᾷ τὸν σημαντικὸ ψυχολογικὸ παράγοντα, πού προσφέρει ἡ γαλουχία στὴ σχέση τῆς μητέρας μὲ τὸ παιδί.

Ἴσως θὰ ἔπρεπε νὰ ἀναφεροῦμε ἐδῶ

καὶ στὸ ρόλο τοῦ θηλασμοῦ, σὰν τρόπο ἀναπαγωγικῆς προφύλαξης. Εἶναι ἡ ἀρχαιότερη ἀντισυλληπτικὴ μέθοδος πού ἔχει ἐφαρμοσθεῖ στὸν κόσμον καὶ ἀκόμη χρησιμοποιεῖται σὲ μεγάλη κλίμακα στὶς ὑπανάπτυκτες χῶρες. Ἡ παραγωγή τῆς προλακτίνης ἀπὸ τὴν ὑπόφυση ἀναστέλλει τὴν παραγωγή τῶν γοναδοτροπινῶν μὲ ἐποτέλεσμα νὰ σταματήσῃ ἡ ὠορρηξία. Αὐτὸ ἔχει σὰν συνέπεια τὴν ἐμφάνιση τῆς ἀμηνόρροιας. Μὲ τὴν ἐξακολούθηση τοῦ θηλασμοῦ γιὰ πολλοὺς μῆνες ἐξασφαλίζεται ἡ ἀναπαγωγικὴ προφύλαξη γιὰ ἀρκετὸ χρονικὸ διάστημα. Πρέπει νὰ τονισθεῖ ὅτι τὸ βασικὸ μειονέκτημα τῆς παλαιᾶς αὐτῆς μεθόδου εἶναι ὅτι ἡ πρώτη ὠορρηξία γίνεται χωρὶς νὰ ἔχει ἀκόμη ἐμφανισθεῖ περίοδος στὴ γυναίκα καὶ ἔτσι αὐτὴ μπορεῖ νὰ μείνῃ ἐγκυος χωρὶς ἢ ἴδια νὰ τὸ περιμένῃ καὶ χωρὶς νὰ τὸ ἀντιληφθεῖ.

Κάτι ἄλλο σημαντικό πού πρέπει νὰ προσεχθεῖ ἰδιαίτερα στὴν γυναίκα πού θηλάζει εἶναι ἡ σωστὴ διατροφή της. Αὐτὴ πρέπει νὰ εἶναι πλούσια σὲ λευκώματα μὲ ἰδιαίτερη προσθήκη σὲ βιταμίνες καὶ ἀσβέστιο.

Ἡ σημερινή μας θέση στὸ πρόβλημα τῆς μητρικῆς διατροφῆς τοῦ νεογέννητου εἶναι νὰ ἐξηγήσουμε στὴ μητέρα τὰ πλεονεκτήματα τοῦ θηλασμοῦ καὶ νὰ τὴν βοηθήσουμε στὴ σωστὴ ἐφαρμογὴ του, ὅταν αὐτὴ φυσικὰ τὸ ἐπιθυμεῖ. Πρέπει νὰ τονισθεῖ ὅτι καμιά ψυχολογικὴ πίεση πάνω στὴ μητέρα γιὰ νὰ θηλάσῃ δὲν ἐπιτρέπεται ἂν ἡ ἴδια δὲν τὸ θέλει.





ΠΡΟΟΔΟΙ ΕΙΣ ΤΗΝ ΠΛΑΣΤΙΚΗΝ ΤΩΝ ΣΑΛΠΙΓΓΩΝ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΙ ΤΟΥ ΣΤΟ Β΄ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ

(Συνέχεια από τὸ προηγούμενο)

Δύο περιορισμούς μπορεί νὰ συναγάγει κανεὶς ἀπὸ τὶς περιπτώσεις αὐτές.

Ἡ παρουσία βαρείας πυελικῆς ἔνδομητρίωσης δημιουργεῖ ἕνα φοβερὸ πρόβλημα, τοῦ ὁποίου ἡ χειρουργικὴ ἀντιμετώπισις προδιαθέτει τὴν ἀσθενή γιὰ μιὰ θυελώδη μετεγχειρητικὴ πορεία πού συχνὰ συνοδεύεται ἀπὸ ἐπιμόλυνση. Ὁ συνδυασμὸς αὐτῶν τῶν ἐπιπλοκῶν θὰ πρέπει νὰ ἀποκλείει τὴν ἐπιτυχή ἀναπλαστικὴ χειρουργικὴ τῶν σαλπύγγων. Ἡ τρίτη περίπτωση, πού κατέληξε σὲ μιὰ ἐπιτυχή ἔγκυμοσύνη δείχνει ὅτι ἀκόμη καὶ αὐτὲς οἱ ἐπιπλοκὲς μπορεί νὰ ὑπερπηδηθοῦν στὸ μέλλον, καθὼς ἀποκτοῦμε περισσότερες γνώσεις καὶ πείρα.

Ἐνας πρόσθετος περιορισμὸς προέρχεται ἀπὸ τὴν ἀπόκτηση πείρας στὶς μικροχειρουργικὲς τεχνικὲς. Χρησιμοποιούμε ὀφθαλμολογικοὺς μεγεθυντικοὺς φακοὺς πού μᾶς δίνουν μεγέθυνση δύομισυ φορές καὶ παρέχουν ἰκανοποιητικὴ ὀρατότητα ὅλων τῶν ἀνατομικῶν στοιχείων, ἰδιαίτερα ἔαν οἱ κροσσοὶ διατηροῦνται ὑγροὶ μὲ φυσιολογικὸ ὄρο. Ἀντίθετα μὲ τὴν νευροχειρουργικὴ, ἡ ἐφαρμογὴ μικροχειρουργικῶν τεχνικῶν παρατείνει χωρὶς νὰ ὑπάρχει ἀνάγκη τὸν χρόνον τῆς χειρουργικῆς ἐπεμβάσεως καὶ τῆς ἀναισθησίας, πράγμα πού μπορεί νὰ προδιαθέσει

Ass. Prof. R. ELIASSON
Dept. of Physiology Karolinska Institutet
Stokholm Sweden

σὲ αὔξησιν τῶν δυσμενῶν συμβαμάτων. Δὲν βρῖκαμε περισσότερα πλεονεκτήματα στὴν χρησιμοποίησιν μεγεθύνσεων μεγαλύτερων τῶν δύομισυ φορές, τῶν ὀφθαλμολογικῶν μεγεθυντικῶν φακῶν.

ΠΕΡΙΛΗΨΙΣ

Πιστεύουμε ὅτι τὰ ἀποτελέσματα αὐτὰ ἀντιπροσωπεύουν μιὰ στατιστικῶς σημαντικὴ βελτίωσιν τῶν ἀποτελεσμάτων τῆς ἀναπλαστικῆς χειρουργικῆς τῶν σαλπύγγων. Ἡ περισσότερο κριτικὴ ἐπιλογὴ τῶν ἀσθενῶν γιὰ σαλπυγοπλαστικὴ μὲ τὴν λαπαρασκόπησιν ἔχει βελτιώσει σημαντικὰ τὴν πρόγνωση γιὰ τὶς ἀσθενεῖς στὶς ὁποῖες προσφέρουμε τὴν χειρουργικὴ ἀνάπλασιν τῶν σαλπύγγων. Εἶναι σημαντικὸ νὰ παρατηρήσουμε στὸν Πίνακα 2* τὶς 39 ἀσθενεῖς στὶς ὁποῖες τὰ πολύπλοκα παθολογοανατομικὰ εὐρήματα ἔδειξαν ὅτι ἀντενδείκνυτο ἡ σαλπυγοπλαστικὴ. Πρέπει ἐπίσης νὰ ἀναγνωρισθῇ ὅτι μερικὲς ἀπὸ τὶς συνθήκες πού ἀπαγορεύσαν τὴν ἐγχείρησιν μπορεί νὰ μὴ εἶχαν ἀναγνωρισθῇ στὴν ὑστεροσαλπυγογραφία. Ἐπίσης ἀναφέρεται ὅτι ἡ ὑστεροσαλπυγογραφία

(*) Δημοσιεύθηκε μαζὺ μὲ τοὺς ἄλλους πίνακες στὸ προηγούμενον τεύχος μας.

ἀπέτυχε νὰ ἀποκαλύψῃ τὰς παθολογοανατομικὰς ἀλλοιώσεις εἰς τὸ 30% τῶν περιπτώσεων. Συνεπῶς, μπορεῖ νὰ λεχθῆ ὅτι ἢ λαπαροσκοπήσεις μᾶς ἐπέτρεψε νὰ ἀνακαλύψουμε πρόσθετες περιπτώσεις πού θὰ εἶχαν ὠφέλεια ἀπὸ τὴν σαλπγγοπλαστική, πέρα ἀπὸ τὸν ἀριθμὸ τῶν περιπτώσεων πού προετάθησαν βάσει τῆς ὑστεροσαλπγγογραφίας. Οἱ παρατηρήσεις αὐτὲς ὑποστηρίζουν τὴν ἄποψή μας, ὅτι ἢ ὑστεροσαλπγγογραφία δὲν πρέπει νὰ ἀποκλείῃ τὴν πρῶιμη λαπαροσκοπικὴ ἐξέταση, ἀνεξάρτητα ἀπὸ τὰ εὐρήματά της. Ἐπιπλέον, τὸ θεραπευτικὸ ὄφελος τῆς λαπαροσκοπήσεως σὲ ἕνα σημαντικὸ ἀριθμὸ ἀσθενῶν ἀποτελεῖ ἀντένδειξη γιὰ τὸν συνδυασμὸ τῶν δύο ἐπεμβάσεων, τῆς λαπαροσκοπήσεως καὶ τῆς σαλπγγοπλαστικῆς, στὶς περισσότερες περιπτώσεις. Ὁ Πίναξ 2 ἀποκαλύπτει ὅτι 118 ἀσθενεῖς συνέλαβαν μετὰ πὸ λαπαροσκόπηση.

Στὸν Πίνακα 1 ἀναφέρονται τὰ ἀποτελέσματα τῆς σαλπγγοπλαστικῆς στὰ δικά μας χέρια, πρὶν ἀπὸ τὴν ἐπινόηση τῆς ἐνδοσκοπήσεως καὶ τὴν ἐφαρμογὴ τοῦ νάρθηκος στὴν ἀναπλαστικὴ χειρουργικὴ τῶν σαλπγγων. Στὸν Πίνακα 3 ἀναφέρονται τὰ βελτιωμένα ἀποτελέσματα πού δίνουν τὰ κριτικῆς σημασίας χαρακτηριστικὰ τῆς τεχνικῆς μας, ἰδιαίτερα δὲ τῆς ἐφαρμογῆς τοῦ σπειροειδοῦς STENT τοῦ ROLAND στὴν κωδονοπλαστικὴ καὶ τῆς τοποθετήσεως νάρθηκος εἰς ὅλας τὰς περισοχὰς ἀναστομώσεων.

Οἱ πίνακες αὐτοὶ δεῖχνουν μίαν βελτίωση τοῦ ποσοστοῦ ἀποκαταστάσεως τῆς βατότητας τῶν ὠαγωγῶν ἀπὸ 56% σὲ 90% ὅταν ἢ ἐπιλογή τῶν ἀσθενῶν ἦταν λεπτομερέστερη μὲ τὴν λαπαροσκόπηση καὶ ὅταν ἐχρησιμοποιήτο ἢ τοποθετήσις νάρθηκος σὰν μέθοδος ρουτίνας. Ἡ βελτίωσις τοῦ ποσοστοῦ ἀποκαταστάσεως τῆς βατότητας συνοδευόταν ἀπὸ ταυτόχρονη αὔξηση τοῦ ποσοστοῦ κινήσεων σὲ 39% τῶν ἀσθενῶν μὲ μόνιμη ἀποκατάσταση τῆς βατότητας τῶν ὠαγωγῶν.

Ὁ ρυθμὸς ἀποβολῶν εἶναι 3,4% Σὲ ὁμάδες τοῦ μεγέθους τῶν ἀναφερομένων ἐδώ, οἱ ἀριθμοὶ αὐτοὶ δὲν μποροῦν νὰ ἀποδείξουν τὴν ὑπαρξὴ ἐκλεκτικῆς προτιμήσεως στὸ σημεῖο τῆς ἐπανορθώσεως τῆς σάλπιγγος.

Ἐχουμε μόνον μιὰ ἔκτοπη κύηση νὰ ἀναφέρουμε, κι ἔτσι δὲν μποροῦμε νὰ καταλήξουμε σὲ συμπεράσματα στὸ θέμα αὐτό.

Τέλος, ἐγένοντο 376 λαπαροσκοπήσεις γιὰ ὑποψία παθολογικῶν ἀλλοιώσεων τῶν σαλπγγων. Τὰ εὐρήματα σὲ 39 περιπτώσεις ἀπαγόρευσαν τὴν ἐγχείρηση. 337 περιπτώσεις ἦσαν δεικτικῆς ἀναπλαστικῆς χειρουργικῆς. Ἐξ ἄλλου, 118 συνέλαβαν μετὰ τὴν λαπαροσκόπηση. 14 ἀρνήθηκαν νὰ ὑποστοῦν τὴν ἐγχείρηση. Συνεπῶς 205 ἀσθενεῖς ὑπέστησαν σαλπγγοπλαστικὴ. Ἀπὸ αὐτὲς 90% εἶχαν μόνιμη ἀποκατάσταση τῆς βατότητας τῶν σαλπγγων. 68 εἶχαν τελειόμενες κινήσεις, 7 εἶχαν πρῶιμες ἀποβολές καὶ μποροῦν ἀκόμη νὰ συλλάβουν καὶ νὰ φθάσουν τὴν κύηση ὡς τὸ τέλος.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Τὸ πρόσθετο στοιχεῖο τῆς ἀνευρέσεως παθολογοανατομικῶν ἀλλοιώσεων τῶν σαλπγγων μὲ τὴν λαπαροσκόπηση καὶ ἢ καθοδήγηση πού προσέφερε στὴ σωστὴ ἐπιλογή τῶν καταλλήλων γιὰ σαλπγγοπλαστικὴ περιπτώσεων συνοδεύθηκαν ἀπὸ πρόσθετη βελτίωση τῆς ἐπιτυχίας μας στὴν σαλπγγοπλαστικὴ μὲ τὴν συστηματικὴ ἐφαρμογὴ τῶν νάρθηκων καὶ ἰδιαίτερα μὲ τὴν ἐφαρμογὴ τοῦ σπειροειδοῦς STENT ἀπὸ TEFLON.

Ἡ παρρητικὴ βελτίωσις πιστεύουμε ὅτι ἐναπόκειται στὴν ἀποδοχὴ μιᾶς ὁμοίμορφης ἀπλῆς ταξινομήσεως τῶν ἐγχειρήσεων τῶν σαλπγγων, ὥστε νὰ μποροῦν νὰ συγκεντρωθῶν στατιστικῶς σημαντικὰ τοιχεῖα. Αὐτὸ θὰ ἐπιτρέψῃ τὴν ἀναγνώριση τῶν διαφορῶν στὰ ποσοστὰ ἐπιτυχίας μεταξὺ τῶν διαφόρων τεχνικῶν πού ἐφαρμόζονται στὴν σαλπγγοπλαστικὴ.

Ένα λογικό σύστημα ταξινόμησης θα πρέπει να περιλαμβάνει έναν πολύ περιορισμένο αριθμό υπο - κατηγοριών μεθόδων, ώστε να συγκεντρωθούν γρήγορα αρκετά στοιχεία για στατιστική ανάλυση. Θα θέλαμε να προτείνουμε τα εξής κριτήρια για μιὰ τέτοια ταξινόμηση. Πίναξ 4 και 5.

Πέρα από τα όφελη που προκύπτουν από την ανάλυση αυτή των συγχρόνων τεχνικών μας για την χειρουργική ανάπλαση των σαλπίνγων, περαιτέρω πρόδος θα επιτευχθή όταν αύξηθούν οι γνώσεις μας για την λειτουργία τής σάλπιγγος σε μοριακό επίπεδο. Ο ρόλος τής δράσεως των ορμονών στην λειτουργία τής

σάλπιγγος για την μεταφορά των γαμετών και των ζυγωγών είναι οι πληροφορίες που περιμένουμε να συγκεντρωθούν. Οι λειτουργικοί σφικτήρες και ο ορμονικός τους έλεγχος μπορούν να μεταβληθούν ή να αποκατασταθούν με την πλαστική χειρουργική των σαλπίνγων. Η σαλπινγοπλαστική και τα υποβοηθητικά της πρέπει να διατηρούν τή διατροφή του επιθηλίου, των κροσσωτών στοιχείων και την συσταλτική κινητικότητα του άγωγού, ώστε να εξασφαλίζονται ή ικανότης εισδοχής του σπέρματος και ή έγκαιρη μεταφορά του ώου. Τα μοριακά αυτά φαινόμενα πρέπει να γίνουν καλύτερα κατανοητά.



ΑΝΙΧΝΕΥΤΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΝΕΟΓΝΩΝ Του 'Ινστιτούτου 'Υγείας του Παιδιού (ΕΝΑ ΒΙΒΛΙΑΡΑΚΙ ΧΡΗΣΙΜΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΑΙΕΣ)

Η έγκαιρη διαπίστωση βασικών έλλείψεων, συχνά προλαβαίνει τή νόσηση.

Η Πολιτεία στην προσπάθειά της να προσφέρει σύγχρονες υπηρεσίες, εφαρμόζει από πολλά χρόνια τόν δωρεάν έμβολιασμό των παιδιών της για τήν διφθερίτιδα, τόν κοκκύτη τόν τέτανο, τήν πολιομυελίτιδα κ.λ.π. Πρίν λίγα χρόνια αποφασίστηκε να προστεθεί στη σχετική με τὰ λοιμώδη νοσήματα προστασία και μιὰ μερφή προστασίας που τήν ακολουθούν όλα τὰ προηγμένα κράτη. Έχει σαν αντικείμενο όρισμένα ένδογενή νοσήματα, των οποίων ή ύπαρξη δέ φαίνεται στα νεογέννητα και που προκαλούν μεγάλες ζημιές πρίν έμφανιστούν τὰ συμπτώματά τους.

Ένας μόνο τρόπος υπάρχει για να βρεθούν τὰ παιδιά που έχουν τέτοιο νόσημα: ο έλεγχος όλων των νεογενήτων. Μόνο έτσι κατορθώνεται ανάμεσα στα πολλά γερά να βρίσκονται τὰ λίγα που πάσχουν, ώστε να αρχίζει έγκαιρα ή θεραπεία τους.

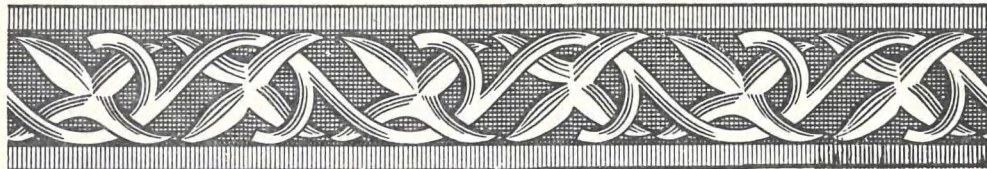
Στò νέο βιβλιαράκι που εξέδωσε τò 'Ινστιτ. 'Υγείας του Παιδιού και που διανέμεται δω-

ρεάν, δίνονται με άπλό τρόπο τὰ βασικά στοιχεία για δυò από τὰ ένδογενή νοσήματα που έλέγχονται σήμερα, καθώς και ο τρόπος με τόν όποιο εφαρμόζεται τò προληπτικό αυτό μέτρο του Υπουργείου Κοινωνικών 'Υπηρεσιών. Τὰ δυò αυτά κληρονομικά νοσήματα είναι:

- 1) ύπαρξη παθολογικής άφυδρογονάσης τής 6 φωσφορικής γλυκόζης (G₆PD), και
- 2) ή φαινυλκετονουρία (PKU).

Η αίμοληψία που γίνεται στα νεογνά για τήν G₆PD και τήν PKU πρέπει να σημειώνεται στα αντίστοιχα σημεία στις σελίδες 16, 19 και 54 του Βιβλιαρίου 'Υγείας του Παιδιού που δίνεται σε κάθε νεογέννητο. Έτσι, μετά τόν έλεγχο, κάθε μητέρα θα ξέρει ότι αν δέν τήν ειδοποιήσουμε τò νεογνό της δέν έχει Φαινυλκετονουρία ούτε και παθολογική G₆PD.

Ο Σ.Ε.Μ.Α., σε συνεννόηση με τò 'Ινστιτούτο 'Υγείας του Παιδιού, θα προσπαθήσει να βρη τρόπο ώστε τò χρήσιμο για τισ μαίες διαφωτιστικό βιβλιαράκι να τούς σταλεί.



ΜΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΕΡΕΥΝΑ

Ύπό μιά γυναίκα γιά τήν Κλιμακτήριο

Στό προηγούμενο τεύχος μας δημοσιεύσαμε γιά τήν «Κλιμακτήριο» πού ήταν τό θέμα του Ιατρικού Συμποσίου πού έγινε τόν περασμένον Οκτώβριο στό Χίλτον μέ συμμετοχή διαπρεπών Έλλήνων καί ξένων έπιστημόνων.

Σ' αυτό τό τεύχος, σάν όλοκλήρωσι του

θέματος παραθέτουμε τίς άπόψεις τής διακεκριμένης δημοσιογράφου Γουέντυ Κούπερ, πού έκτός άπό τή θέση της ώς γυναίκας έχει ιδιαίτερα μελετήσει προσωπικά τό θέμα καί έχει κάμει έκτεταμένες έρευνες πάνω σ' αυτό, μεταδίδοντας αίσιοδοξία καί αύτοπεποιθήσι:

«Άν νομίζετε ότι τίποτα δέν μπορεί νά γίνει γιά τά έμμηνοπαυσιακά σας, κάνετε μεγάλο λάθος! Μπορούν νά γίνουν πολλά. Άρκεί νά τό θελήσετε καί νά τό αποφασίσετε».

Μιλάει ή Άγγλίδα δημοσιογράφος Γουέντυ Κούπερ, μιά «κοπελίτσα» 58 έτών παντρεμένη μέ παιδιά κι' έγγόγια. Μοναδική γυναίκα προσκεκλημένη τής Έλληνικής Έταιρίας Γονιμότητος καί Στειρότητος καί τής Έλληνικής Ένδοκρι-

νολογικής Έταιρίας στό πρόσφατο Συμπόσιο πού γράψαμε στό προηγούμενο τεύχος μας, μέ θέμα τά προβλήματα τής έμμηνοπαύσεως, πού έγινε στήν Άθήνα, μέ συμμετοχή κορυφαίων ξένων έπιστημόνων. Άπευθύνεται στίς γυναίκες, σά γυναίκα.

Η ΑΡΧΗ ΕΝΟΣ ΑΓΩΝΑ

Ή Γουέντυ Κούπερ δέν είναι, βέβαια, γιατρός. Ξέρει, όμως, τό θέμα της καλά καί επί πλέον είναι γυναίκα. Μπορεί νά νιώσει τίς άλλες γυναίκες... Κι' έπειτα, δέν είναι κοριτσάκι. Τά προβλήματα τών έπιστολογράφων της τά πέρασε κι αύτή ή ίδια...

«Δοκίμασα πρώτη εγώ...»

— Γιά μένα, ή ιστορία αύτή ξεκίνησε στό 1971, όταν ή έφημερίδα «Τέλεγκραφ» μου ζήτησε νά κάνω μιά έρευνα, γιά νά διαπιστωθεί, άν οί Άγγλίδες γυναίκες ήταν πράγματι οί μόνες σχεδόν στόν κόσμο, στίς όποιες οί γιατροί άρνιόντουσαν τή δυνατότητα νά ύπο-

βληθούν σέ θεραπεία μέ οίστρογόνες όρμόνες, γιά ν' αντιμετώπισουν άποτελεσματικότερα τήν κλιμακτήριο καί τήν μετεμμηνοπαυσιακή έποχή. Τότε, γιά πρώτη φορά, άρχισα νά πλησιάζω όχι μόνο γιατρούς, αλλά καί έκατοντάδες γυναίκες πού μου διηγόντουσαν τήν περίπτωσή τους. Είδα, πράγματι, ότι άπό τήν πλευρά τών Βρετανών γιατρών ύπήρχε μιά έντονα άρνητική τάση άπέναντι στήν όρμονοθεραπεία ενώ άπ' τήν πλευρά τών μεσολίκων ύπήρχε μιά άπελπισμένη λαχτάρα νά τους άπλώσει κάποιος τό χέρι... Στήν Άγγλία, τότε, ή θεραπεία μέ οίστρογόνα ήταν προνόμιο τών πλουσίων μόνο γυναικών, πού είχαν τά μέσα νά πάνε στή Χάρλεϋ Στρήτ. Ή μέση γυναίκα ήταν ύποχρεωμένη ν' άκού-

ει την έπωδό ότι «έπρεπε να κάνει ύπομονή», ότι «δυστυχώς, δεν γίνεται τίποτα». 'Η μόνη διέξοδος που της άφηναν, ήταν τα ήρεμιστικά, τα ύπνωτικά, τα βαρβιτουρικά..

Γύρω στα 52 της χρόνια, τότε ή ίδια ή Γουέντυ Κούπερ είχε άρχισει από καιρό να έχει κι αυτή κλιμακτηριακά προβλήματα. Είχε τέτοιους πόνους στα κόκκαλα, που τις νύχτες πεταγόταν κάθιδρη από το βαθύτερο ύπνο, παρὰ τα ύπνωτικά, που είχε πάρει πρίν πέσει στο κρεβάτι. "Ανθρωπος φύσει δραστήριος και αισιόδοξος, δεν άναγνώριζε κυριολεκτικά τον έαυτό της στο μεμφίμοιρο αυτό πλάσμα, που είχε γίνει ή ίδια — μιὰ γυναίκα που διαρκώς παραπονιόταν για άτονία, ήμικρανίες, ψυχική κατάθλιψη, μιὰ γυναίκα, που δεν είχε κουράγιο για κέφι για τίποτα, και που «δεν ήταν ή άληθινή Γουέντυ»... Λέει:

— "Έκανα τότε ένα ταξίδι πέντε έβδομάδων στην Άμερική, που στάθηκε άποφασιστικό για μένα. Μίλησα με γιατρούς που είχαν διαφορετικές αντίληψεις και, πρό παντός, συνάντησα εκατοντάδες γυναίκες, πάνω από τα πενήντα, που είχαν ύποβληθει σε θεραπεία: "Εδειχναν πιό νέες, τὸ ήθικό τους ήταν περίφημο, ή άρμονία στο γάμο τους είχε άποκατασταθει, δεν βασανιζόντουσαν από εξάψεις, έφιδρώσεις, πόνους, άυπνίες... Τὸ παράδειγμά τους, παραμέρισε τὸ σκεπτικισμό μου: Είπα στον έαυτό μου, πὼς αν ήταν ν' άγωνιστώ ύπερ τής οιστρογονοθεραπείας και να είμαι άπόλυτα εν τάξει με τή συνείδησή μου, είχα άποχρέωση να τή δοκιμάσω πρώτα εγὼ ή ίδια! Και τὸ έκανα... Και ξαναβρήκα τον έαυτό μου. "Ημουν πιὰ έτοιμη να δώσω τίμια τή μάχη μου, για λογαριασμό όλων των γυναικων που γυρεύουν μιὰ ανακούφιση!

'Από τήν Τηλέοραση

'Η Γουέντυ Κούπερ, ούτε στο βιβλίό της, ούτε στις διαλέξεις της, ούτε στις ιδιωτικές της συνομιλίες προσπαθει να «προσηλυτίσει» καινούργιες πιστές στο δόγμα των οιστρογόνων». 'Η πρόθεσή της και ὁ άγώνας της είναι ή ενημέρωση. Πάρα πολλές γυναίκες δεν ξέρουν, δεν έχουν καν άκούσει, ότι ύπάρχει ή

δυνατότητα μιὰς θεραπείας... Δέχονται μιὰ δυσάρεστη ή και έπώδυνη κατάσταση μοιρολατρικά, επειδή νομίζουν πὼς δεν μπορούν να κάνουν άλλιώς. Αυτό τὸ κενὸ στην πληροφορηση του γυναικείου κοινου, προσπαθει να καλύψει ή Κούπερ. Τὸ γράφει στην πρώτη - πρώτη σελίδα του βιβλίου της:

«Σκοπός μου είναι να ξεκαθαρίσω στις γυναίκες, πὼς καιμιὰ τους δεν είναι καταδικασμένη να συμβιθαστει με τα έμμηνοπαυσιακά προβλήματα, αν δεν τὸ θέλει, επειδή τάχα δεν μπορεί να γίνει τίποτα. Μπορούν να γίνουν πάρα πολλά! 'Αλλά ή άπόφαση και έκλογή άνήκει στις ίδιες τις γυναίκες».

'Απ' τήν ώρα που ή ίδια ή Γουέντυ — γυναίκα που συνειδητοποιει αυτό, άποκτώντας μιὰ άμεση προσωπική έμπειρία, κινητοποιει τήν Γουέντυ Κούπερ — δημοσιογράφο, σε σταυροφορία. Γνωστή από τὸ 1965 χάρη στις ραδιοφωνικές και τηλεοπτικές έκπομπές της πάνω σε γενικότερα κοινωνικά θέματα, και έχοντας κερδίσει στα 1966 τον τίτλο τής «Βρεταννίδας Δημοσιογράφου του 'Ετους», είναι μιὰ ελεύθερη επαγγελματίας στην όποια όλες σχεδόν οί πόρτες τής Φλήτ Στρήτ είναι άνοιχτές.

Μετὰ τήν έρευνά της στο «Τέλεγκραφ», μιὰ είκοσάλεπτη έκπομπή της στην άγγλική τηλεόραση, κάνει άληθινὸ πάταγο:

'Η Κούπερ έχει καλέσει στο στούντιο δυὸ γυναίκες και δυὸ γιατρούς να συζητήσουν τὸ θέμα. 'Ο ένας άπ' τους γιατρούς, δηλωμένος έχθρὸς τής οιστρογονοθεραπείας, είναι ὁ Τζων Στάντ, προσκεκλημένος ὀμιλητής του πρόσφατου άθηναϊκού Συμποσίου, ήδη από καιρό ύπέρμαχος τής θεραπείας...

Δεν έχουν περάσει ούτε πέντε λεπτά από τήν έναρξη τής έκπομπής και τα τηλέφωνα του στούντιο σπάνε από γυναικεία τηλεφωνήματα! Τίς έπόμενες μέρες, βουνὸ άπ' ὄλη τήν Άγγλία τα γράμματα. Μπροστὰ στην καυτή άπήχηση του θέματος, ὁ κάπως έπιφυλακτικός ως εκείνη τή στιγμή βρεταννικός Τύπος, άλλάζει στάση. Τα άρθρα τής Γουέντυ Κούπερ δημοσιεύονται παντου. "Όταν, στα 1973, δημοσιεύει τήν πρώτη συστηματική σειρά άρθρων της στην έφημερίδα «Λόντον "Ηβινγκ

Νιούς», τὸ ὕλικὸ τῶν ἐρευνῶν τῆς εἶναι πιά τόσο πλούσιο καὶ τὸ ἐνδιαφέρον τοῦ κοινοῦ τόσο ζωηρό, ὥστε ἡ συγγραφή ἐνὸς εἰδικοῦ ὀλοκληρωμένου βιβλίου, ἔρχεται σὰν ἀπόλυτα φυσικὴ συνέχεια.

«Καμμιά Ἀλλαγή»

Τὸ βιβλίο «Καμμιά Ἀλλαγή» πρωτοκυκλοφόρησε τὸ 1975 καὶ σὲ τέσσερις μῆνες ἡ πρώτη του ἔκδοση εἶχε ἐξαντληθεῖ. Μέσα στὴν ἴδια χρονιά βγήκε μιὰ δεύτερη ἔκδοση μὲ σκληρὸ ἐξώφυλλο, γιὰ νὰ ἀκολουθήσουν, ἀπὸ τὸ 1976 καὶ μετὰ, τρεῖς διαδοχικὲς ἐκδόσεις «τσέπης», σὲ μικρὸ σχῆμα.

Αὐτὴ τῆ στιγμή στὴ Βρετανία, στὴν Αὐστραλία, στὸν Καναδὰ καὶ στὶς Ἡνωμένες Πολιτείες, ὑπάρχουν στὴν ἀγορὰ βιβλίου 80.000 ἀντίτυπα στὴν ἀγγλικὴ γλώσσα. Ἡ μοναδικὴ μέχρι στιγμῆς ξενόγλωσση μετάφραση κυκλοφορεῖ τώρα στὰ ἰσπανικά.

— Πιστεύετε, ρώτησα τὴ Γουέντυ Κούπερ, πῶς τὸ βιβλίο σας καὶ ἡ ἀρθρογραφία σας μετέπεισαν ἀρκετοὺς γιατροὺς στὴ Βρετανία, σχετικὰ μὲ τὴν οἰστρογονοθεραπεία;

— Ἀρκετοὺς. Ἐκεῖνο πού ἀποτελεῖ κυρίως ἱκανοποίηση γιὰ μένα, εἶναι, ὅτι ἐνῶ γενικῶς οἱ γιατροὶ δὲν βλέπουν μὲ καλὸ μάτι τὴν ἀνάμιξη τῶν δημοσιογράφων σὲ ἰατρικὰ θέματα, ἐπειδὴ θεωροῦν ὅτι συχνὰ ὁ Τύπος παρουσιάζει τὰ θέματα αὐτὰ μὲ τρόπο ἐπιφανειακὸ καὶ ἀβασάνιστο, ἀποπροσανατολίζοντας τὴν κοινὴ γνώμη — πράγμα πού συχνὰ εἶναι ἀλήθεια, δυστυχῶς — στὴν περίπτωσή μου ἔχουν δεχθεῖ τελικὰ, πῶς ἔγινε μιὰ ἔρευνα σοβαρὴ καὶ εὐσυνείδητη. Καὶ τώρα, μὲ δέχονται γιὰ συνομιλήτριά τους... Πάντως, στὴν Ἀγγλία ὑπάρχουν ἀκόμα ἀρκετὲς ἐπιφυλάξεις, σὲ ἀντίθεση μὲ τὴν Ἀμερικὴ, ὅπου τὸ 65 - 80% τῶν γυναικολόγων δέχεται ἀπολύτως θετικὰ τὴν Θεραπεία Ὁρμονικῆς Ἀντικαταστάσεως.

— Πόσο εἶναι διαδεδομένη ἡ θεραπεία αὐτὴ στὴν πατρίδα σας, σὲ σχέση μὲ τὸ γυναικεῖο πληθυσμὸ πού βρίσκεται στὴν κλιμακτηριακὴ ἡλικία; Βρίσκετε τὸ ποσοστὸ ἱκανοποιητικό;

— Μάλλον ὄχι. Μιὰ ἔρευνα τοῦ φετινοῦ Σεπτέμβρη, πού βασίστηκε στὰ ἀδιάφευστα στοιχεῖα τῶν ἰατρικῶν συνταγῶν, δείχνει ὅτι οἱ γυναῖκες πού ὑποβάλλονται σήμερα σὲ οἰστρογονοθεραπεία στὴν Ἀγγλία εἶναι μόλις 200.000, ἐνῶ ὁ γυναικεῖος πληθυσμὸς πού βρίσκεται στὴν κρίσιμη ἡλικία ἀνάμεσα στὰ 45 καὶ στὰ 55, εἶναι περίπου 10 ἑκατομμύρια! Γιὰ μιὰ χώρα τόσο προηγμένη ἰατρικῶς, ὅπως ἡ Βρετανία, εἶναι ἀπίστευτο ὅτι ἔρχεται στὸν τομέα αὐτὸ πιὸ κάτω κι ἀπὸ τὶς Φιλιππίνες... Ἐπικεφαλῆς στὴ χρήση (καμμιά φορά, ὅμως, καὶ στὴν κατάχρηση) οἰστρογόνων, βρίσκεται ἡ Ἀμερικὴ. Ἀκολουθοῦν ἡ Γερμανία καὶ ἡ Νότιος Ἀφρική. Καὶ ἀρκετὰ πιὸ πίσω, ἡ Ἰταλία, ἡ Γαλλία, ἡ Ἰαπωνία, ἡ Βραζιλία καὶ τὸ Μεξικὸ.

Τι γίνεται στὴν Ἑλλάδα

— Καὶ γιὰ τὴν Ἑλλάδα τί σὰς εἶπαν:

— Ἀκουσα, ἀπὸ δικούς σας γυναικολόγους, ἐδῶ, πῶς ἡ Ἑλληνίδα γενικὰ, δέχεται μάλλον μοιρολατρικὰ τὴ βιολογικὴ ἀλλαγὴ τῆς ἐμμηνόπαυσεως. Μοὶ εἶπαν ὅτι αὐτὸ τὸ ἀποδίδουν ἐν μέρει στὴν ἔλλειψη σωστῆς πληροφόρησης τῶν γυναικῶν — πού δὲν γνωρίζουν ἀρκετὰ γύρω ἀπὸ τὴν οἰστρογονοθεραπεία. Τὸ ἀποδίδουν, ὅμως, καὶ στὴ νοοτροπία τῆς μέσης Ἑλληνίδας, πού γενικὰ φαίνεται νὰ εἶναι πολὺ ἐπιφυλακτικὴ ἀπέναντι σὲ τέτοιου εἴδους θεραπείες. Ἄλλωστε, ἂν οἱ πληροφορίες μου εἶναι σωστὲς, ἡ μέση Ἑλληνίδα σπάνια μιλάει γιὰ τὰ ἐμμηνόπαυσι-ακά της προβλήματα, ἔστω καὶ ἂν ὑποφέρει καὶ ἀκόμα σπανιότερα ἀπευθύνεται στὸ γυναικολόγο τῆς γιὰ νὰ τὴ βοηθήσει. Μοιάζει σ' αὐτὸ τὴ Βόρεια Ἀγγλίδα καὶ τὴν Ἰταλίδα... Πού πιστεύουν πῶς, ἀφοῦ αὐτὴ ἡ βιολογικὴ μεταβολὴ εἶναι καθορισμένο ἀπὸ τὴ φύση νὰ ἐπέλθει σὲ κάποια χρονικὴ στιγμή, δὲν ἔχουμε παρὰ νὰ τὴν δεχτοῦμε μὲ σταυρωμένα τὰ χέρια!

— Ἐσεῖς δηλαδὴ ὑποστηρίζετε, ὅτι πρέπει νὰ παρεμβαίνουμε στὸ ἔργο τῆς Φύσεως;

— Μὴν τὸ χαρακτηρίζετε «παρέμβαση»...
(Συνέχεια στὴ σελ. 12)

ΕΧΟΥΝ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΔΡΕΣ «ΚΥΚΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ»

ΜΕ ΠΤΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ...

ΟΙ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ, που αντιμετώπιζουν κάποτε τὰ ζευγάρια μιὰ ώρισμένη περίοδο του μήνα, ίσως νὰ μὴ ὀφείλονται μόνο στις γυναίκες. Φαίνεται πὼς οἱ ἄνδρες δοκιμάζονται ἀπὸ μηνιαίκα σκαμπανεβάσματα — ὄχι μόνο στὴ συμπεριφορὰ τους, ἀλλὰ καὶ σ' αὐτὴ τὴ σωματικὴ τους κατάσταση. Κυκλικὲς λοιπόν — μηνιαίτικες — θυμικὲς, ἀλλὰ καὶ σωματικὲς, διαταραχὲς παρουσιάζουν καὶ οἱ ἄνδρες.

Στὰ συμπεράσματα αὐτὰ ἔχει καταλήξει ἡ Αὐστραλὴ ἐρευνητριά Μάργκαρετ Χέντερσον, ἐπειτα ἀπὸ μακρόχρονη μελέτη τῆς ζωῆς τῶν ζευγαριῶν. Οἱ ἄνδρες, τονίζει ἡ Χέντερσον, παρουσιάζουν μηνιαίτικες κυκλικὲς μεταπτώσεις τῆς θερμοκρασίας τους, ὅπως καὶ οἱ γυναίκες, πὼς ὅπως εἶναι γνωστὸ συνδέονται μὲ τὴν ἔμμηνη ρύση τῶν τελευταίων. Ἀπὸ μελέτη ζευγαριῶν προέκυψε, μάλιστα, πὼς ἄνδρες καὶ γυναίκες, πὼς ζοῦν μαζί, παρουσιάζουν αὐτὲς τὲς «κυκλικὲς» μεταβολὲς ταυτόχρονα. Δηλ. τόσο κατὰ τὴν πτώση τῆς θερμοκρασίας — στὴ «γόνιμη» περίοδο τοῦ μήνα, ὅσο καὶ κατὰ τὴν ἀνοδό τῆς.

Οἱ διαπιστώσεις τῆς Χέντερσον θεωροῦνται ἀκόμη προκαταρκτικὲς, λόγω τοῦ περιορισμένου ἀριθμοῦ τῶν παρατηρήσεων τῆς. Δὲν παύουν ὡστόσο νὰ ἀποτελοῦν χαρακτηριστικὲς ἐνδείξεις γιὰ τὲς κατευθύνσεις μελλοντικῶν μελετῶν. Οἱ μελέτες αὐτὲς φυσικὸ εἶναι νὰ ἀφοροῦν τόσο τὴ λειτουργικὴ πλευρὰ τῶν ὁρμονῶν, ὅσο καὶ τοὺς μηχανισμούς, πὼς θὰ παρείχαν κάποια ἐξήγηση γιὰ τὲς μεταπτώσεις τόσο τῆς θερμοκρασίας, σ' ἄνδρες καὶ γυναίκες, ὅσο καὶ τῆς συμπεριφορὰς τους.

Ἡ Χέντερσον παρατηρεῖ ὅτι τὰ μηνιαίκα ρυθμικὰ φαινόμενα στοὺς ἄνδρες παρουσιάζουν ἰδιαίτερο ἐνδιαφέρον διότι φαίνονται νὰ ὑποφέρουν κι' αὐτοὶ ἀπὸ διαταραχὲς παρόμοιες μὲ τῶν γυναικῶν. Κατάθλιψη, ὀξυθυμία, ζαλάδες καὶ πονοκέφαλοι, ἀκόμη καὶ ἄσθμα στοὺς ἄνδρες παρουσιάζουν τὴν ἴδια σχεδὸν κυκλικότητα μὲ τῶν γυναικῶν. Σὲ ἀρκετὲς μελέτες τῆς συμπεριφορὰς τῶν ἀνδρῶν ἀναφέρονται παρόμοια συμπτώματα κυκλικοῦ χαρακτήρα. Ὅλα τους ὅμως ἀποδίδονται μέχρι τώρα σὲ ἀντιδράσεις τῶν ἀνδρῶν στὰ μηνιαίκα προβλήματα τῶν γυναικῶν τους.

Ἡ ἔρευνα τῆς Χέντερσον ἔγινε σὲ ἄνδρες, πὼς εἶχαν δεχθεῖ νὰ θερμομετροῦνται δυὸ φορὲς τὴ μέρα καὶ νὰ καταχωροῦν τὲς σωματικὲς, συγκινησιακὲς καὶ θυμικὲς ἐκδηλώσεις τους. Παρακολούθησε 40 ἄνδρες, διαφόρων ἡλικιῶν καὶ γιὰ περιόδους ἀπὸ ἕξι βδομάδες ἕως ἕξι μῆνες. Οἱ περισσότεροι ἀπὸ τοὺς ἄνδρες ἦταν συζευγμένοι. Ἐλάχιστοι ζοῦσαν μόνοι.

Σὲ 120 κυκλικὲς θυμικὲς ἐκδηλώσεις ἀνδρῶν ἡ Χέντερσον διαπίστωσε τὴν ὑπαρξὴ σχημάτων, πὼς ἐποίκιλαν ἀπὸ 17 ὄς 35 μέρες — ἀναλόγως τοῦ ἀτόμου. Ὅς σημειωθεῖ ὅτι καὶ στις γυναίκες οἱ κυκλικὲς τους θυμικὲς, καὶ σωματικὲς, ἐκδηλώσεις — στὴν περίοδο τῶν ἐμμηνῶν τους — παρουσιάζουν παρόμοια σχήματα.

Οἱ ἐργένηδες παρουσιάζουν συντομότερες περιόδους διαταραχῶν. Οἱ παντρεμένοι ὅμως, πὼς ζοῦσαν μὲ τὲς γυναίκες τους, παρουσίαζαν πὼς μακρόχρονες μεταπτώσεις στὴ θερμοκρασία τους, οἱ ὅποιες μάλιστα συνέπιπταν χρονικὰ μὲ τῶν γυναικῶν τους. Ἡ ρυθμιτικότης, πάντως,

δεν φαινόταν να εξαρτάται από τη σεξουαλική δραστηριότητά τους. "Ετσι μερικοί άνδρες, που είχαν έξωγαμιαίες σχέσεις, εξακολουθούσαν να παρουσιάζουν τη θυμική κυκλικότητά τους ταυτόχρονα με τον έμμηνο κύκλο της γυναίκας τους.

Ειδική λειτουργία

«Όταν κοιμούνται πάντοτε με τη γυναίκα τους, σπίτι τους, οί άνδρες παρουσιάζουν τις ίδιες κυκλικές θυμικές έκδηλώσεις με τις γυναίκες τους, κι' ας έχουν δυο και τρεις φιλενάδες ταυτόχρονα. Η άποψη περί άμοιβαίας κυκλικότητας μεταξύ των δύο φύλων δεν θα φαίνονταν τόσο παράξενη, αν λαμβάνονταν υπ' όψη μια παράλληλη μελέτη της έρευνητριας του Χάρβανρντ Μάρθας Μακκλίντοκ, τὸ 1971. Η Μακκλίντοκ είχε διαπιστώσει τότε ότι φοιτήτριες, που ζούσαν σε κοινούς κοιτώνες, παρουσίαζαν την τάση να έχουν την έμμηνη ρύση τους ταυτόχρονα. Αυτό παρετηρήετο ιδιαίτερα σε ομάδες φοιτητριών, που περνούσαν ένα μεγάλο μέρος του καιρού τους μαζί.

Παρ' όλη την έπιφυλακτικότητα της Χέντερσον για την πραγματική σημασία της κυκλικότητας στους άνδρες, δεν παύει ωστόσο να πιστεύει πώς θα πρέπει να υπάρχει κάποια ειδική λειτουργία, που προκαλεί τέτοιες καταστάσεις στους άνδρες. Καί η λειτουργία αυτή στους άνδρες, συμπίπτει με την περίοδο της ώσπλασί-σας στις γυναίκες.

Πιστεύει ακόμη η Χέντερσον πώς αυτή η κοινή κυκλικότης ίσως αποτελεί ένα λεπτό παράγοντα διατηρήσεως του δεσμού ανάμεσα σε δυο άνθρωπους — στο ζευγάρι — με τὸ ένδεχόμενο μιὰ διακοπή του φυσικού κύκλου να έχει δυσάρεστες έπιπτώσεις στη συμπεριφορά. Άνησυχητική, άπ' αυτή την άποψη, είναι η χρήση αντισυλληπτικών χαπιών, που διαταράσσει την άμοιβαία κυκλικότητα σ' ένα ζευγάρι.

Οί δυσκολίες

«Μια γυναίκα, που πείρνει αντισυλληπτικά χάπια, δεν παρουσιάζει τη γνωστή κυκλικότητα. Παίρνει τὰ χάπια για να έλέγχει τη ρυθμική έκκριση των ορμονών για μιὰ περιοδική τεχνητή αίμορραγία», σημειώνει η Χέντερσον. "Ετσι οί φυσιολογικές ορμονικές μεταβολές παρεμποδίζονται και «ὁ άνδρας δεν μπορεί να συνδεθεί μαζί της. Δεν τὸν κρατάει πιὰ φωλιασμένο στην κυκλικότητά της».

Δυσκολίες δεν υπάρχουν μόνο στην έρμηνεία του άμοιβαίου και ταυτόχρονου κυκλικού φαινομένου, αλλά και στην αναζήτηση των αιτίων, που τὸν προκαλούν. Η Χέντερσον υποστηρίζει ότι δεν θα απέκλειε κάποιο ρόλο στ άόρμητικά έρεθίσματα. Σχετικό είναι τὸ φαινόμενο του ζευγαρώματος στους πιθήκους την έποχή άκριβῶς του έμμήνου κύκλου του θηλυκού πιθήκου. Δεν άποκλείει όμως, η Χέντερσον κάποιο ρόλο και στην ὄραση, τὸν ήχο, τὴ γεύση και τὴν άφή.

Οί προκαταρκτικές διαπιστώσεις της Χέντερσον για τὴν κυκλικότητα των σωματικών και θυμικών μεταπτώσεων στους άνδρες συμπληρώνονται και από αντίστοιχες διαπιστώσεις των ψυχολόγων στο χώρο της συμπεριφοράς τους. Η "Άλις Ντάν παρακολούθησε τὴδ ραστηριότητα 24 ζευγαριών επί δύο μήνες. Διαπίστωσε δὲ ότι ενώ υπήρχε ένας «έμμηνος κύκλος», δεν υπήρχαν γενικά διαφορές στη «μεταβλητότητα της δραστηριότητας μεταξύ των δύο συζύγων — άνδρα και γυναίκας».

Τὸ συμπέρασμα της Ντάν είναι ότι η έρευνα του έμμήνου κύκλου στο παρελθόν παρεμποδίζόταν από μιὰ «ύπολανθάνουσα υπόθεση πὸς τάχα η σχεδὸν μηνιαίικη μεταβολή άποτελοῦσε καθαρὰ γυναικείο φαινόμενο, που προκαλείτο από τις ορμόνες. Η παρούσα μελέτη υποστηρίζει ότι θὰ ήταν χρήσιμο οί μεταπτώσεις του έμμήνου κύκλου να άντιμετωπίζονται από

μιὰ γενική σκοπιὰ τῆς ἀνθρώπινης μεταβλητότητας.

Χῶρος ἀθέριστος

Ἄλλη μιὰ ἐρευνήτρια — ἡ Μαίρη Μπράουν Παρλῆ, τοῦ Κολλεγίου Μπάρναρντ — ἀνακοίνωσε καὶ τὰ δικά της συμπεράσματα γιὰ τὴν κυκλικότητα τῶν θυμικῶν μεταπτώσεων στοὺς ἄνδρες. Ἡ θεώρηση τοῦ ἐμμήνου κύκλου, μὲ κάποια προοπτική, θὰ πρέπει νὰ ἐκτονώσει τὶς ἀπόψεις γιὰ «τὶς ὁρμονικὲς ἐπιρροές» στὶς γυναῖκες. Ἀντίθετα, θὰ πρέπει νὰ ἀναζητοῦνται ἤδη οἱ «ἐντονες ὁρμονικὲς ἐπιρροές» στὰ ἄτομα γενικά, καὶ ὄχι μόνο στὶς γυναῖκες.

Μὲ τὴν ἀμφισβήτητη τῶν παραδοσιακῶν πιὰ ἀπόψεων γιὰ τὴν κυκλικότητα τῆς ἐμμήνου ρύσεως στὶς γυναῖκες, ποιὲς θὰ εἶναι οἱ ἐπιπτώσεις ἀπὸ τὴ διαπίστωση ὅτι καὶ οἱ ἄνδρες ἔχουν κι αὐτοὶ τὴν ἴδια ἐμμηνη κυκλικότητα;

Ἡ φυσιολόγος τοῦ Πανεπιστημίου τοῦ Τζωρτζτάουν, Δρ. Ἐστέλ Ράμεϋ, παρατηρεῖ: «Οἱ ἄνδρες δυσκολεύονται συχνὰ ἀπὸ τὸ γεγονὸς πὼς ὅλοι περιμένουν ἀπ' αὐτοὺς νὰ συμπεριφέρονται πάντα τὸ ἴδιο. Πρέπει νὰ ἔχουν πάντα τὴν ἴδια συμπεριφορά, ἂν καὶ στὶς γυναῖκες συγχωρεῖται νὰ φέρονται διαφορετικὰ, ὅταν τυχαίνει νὰ βρίσκονται στὴ γνωστὴ ἐκείνη κατάσταση μιὰ φορὰ τὸ μῆνα. Οἱ γυναῖκες δὲν ἀρνοῦνται τὴν κυκλικότητά τους».

Ἡ Ράμεϋ, πάντως, χαρακτήρισε τὴν ἐργασία τῆς Χέντερσον πολὺ ἐνδιαφέρουσα. Ταυτόχρονα ἐπισήμανε τὸ γεγονὸς τῆς ἀνάγκης «νὰ ἐμπλουτισθοῦν τὰ στοιχεῖα προτοῦ καταλήξει κανεὶς στὸ συμπέρασμα ὅτι πρόκειται γιὰ πάγκοινο φαινόμενο. Πρόκειται γιὰ χῶρο, ποῦ ἔχει μείνει ἀθέριστος, τονίζει.

CRISTINE RUSELL
(THE WASHINGTON POST)

Ἄπὸ μιὰ γυναῖκα διὰ τὴν Κλιμακτήριο

(Συνέχεια ἀπὸ τὴ σελ. 9)

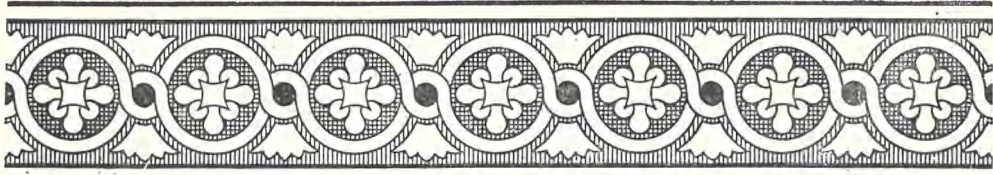
Μὲ τὰ χρόνια, καθὼς ὁ ἄνθρωπος γερνάει, ἀδυνατίζουν τὰ μάτια του καὶ ἡ ἀκοή του. Κι αὐτὸ εἶναι καθορισμένο ἀπὸ τὴ Φύση... Ὡστόσο, αὐτὸ τὸν ἄνθρωπο — ποῦ δὲν εἶναι «ἄρρωστος», ἀλλὰ ἀντιμετωπίζει μιὰ φυσιολογικὴ ἐκφύλιση καθὼς γερνάει — τὸν βοηθάμε: Τοῦ φορᾶμε γυαλιά, τοῦ δίνουμε ἀκουστικά. Γιατὶ ἡ γυναῖκα εἰδικὰ νὰ μὴ τὴ βοηθήσουμε, νὰ ἀντιμετωπίζει εὐκολότερα μιὰ δοκιμασία, ἔστω καὶ φυσιολογική;

— Γουέντυ Κούπερ, ξέρω πὼς συνεχίζετε καὶ τώρα τὴ θεραπεία. Πέστε μου, νιώθετε στ' ἀληθινὰ πιὸ «νέα»:

— Κατὰ κάποιο τρόπο ναί. Βέβαια, οἱ οἱ-

στρογόνες δὲν εἶναι τὸ ἐλιξήριο τῆς νεότητος. Κάτε τέτοιες θεωρίες γιὰ «αἰώνια νειάτα» ἢ γιὰ αἰώνια θηλυκότητα» ποῦ διατυπώθηκαν κάποτε, εἶναι ὑπερβολὲς καὶ ἀναλήθειες. Δυστυχῶς, τίποτα δὲν μπορεῖ νὰ σταματήσει τὴν πορεία τῶν γηρατειῶν! Ἀπλῶς μὲ τὴ σωστὴ θεραπεία, σὰν γυναῖκα βοηθήθηκα ὁργανικὰ καὶ ψυχικὰ νὰ περάσω ὁμαλὰ τὴν κλιμακτήριο, καὶ νὰ δεχτῶ τὸ γεγονὸς, πὼς μπῆκα σὲ μιὰ καινούργια φάση τῆς ζωῆς μου, χωρὶς ἄγχος. Κι αὐτὸ ἔχει μεγάλη σημασία, ὄχι μόνο γιὰ μένα τὴν ἴδια, ἀλλὰ καὶ γιὰ τοὺς γύρω μου: Γιὰ τὸν ἄντρα μου, τὴν οἰκογένειά μου. Γιατὶ ξανάγινα αἰσιόδοξη, χαρούμενη, δραστήρια! Ὅπως «πρίν»...

M. ΜΟΥΤΖΟΥΡΙΔΟΥ



ΟΡΓΑΝΩΣΙΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΩΡΩΝ Και Μονάδος έντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν

(ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ)

ΕΛΠΙΔΑΣ Σ. ΖΗΣΗ
Σπουδαστρίας Μαίας τῆς Α.Σ.Π.Ε.
τοῦ Κ.Α.Τ.Ε. Ἀθηνῶν

(Συνέχεια ἀπὸ τὸ προηγούμενο)

Σ Η Μ Ε Ι Ω Σ Ι Σ : Ὑπάρχουν μέθοδοι καὶ στατιστικοὶ τύποι, ποὺ δίνουν ἀριθμητικὰ τὶς πιθανὲς ἀνάγκες κλινῶν έντατικῆς νοσηλείας νεογνῶν, ἐὰν γνωρίζουμε τὴν Νεογενική Θνησιμότητα (Ν. Θ.) εἰς τὴν περιοχή (ἀνὰ 1000 γεννημένα ζωντανὰ νεογνά) καὶ τὸν ἀριθμὸν τῶν γεννησέων εἰς τὴν ἴδια περιοχή δηλ.

Ν. Θ. περιοχῆς Χ Χ ἀριθ. ζώντων
60 εἰς 1000 = ἀριθμὸς κλινῶν έντατικῆς νοσηλείας.

Εἰς τὴν πράξη εὑρέθη, ὅτι γιὰ κάθε κλίνη τοῦ κέντρου έντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν ἀντιστοιχοῦν 6 κλίνες γιὰ ἀνάρρωση. Ὡς ἐκ τούτου τὸ σύνολο τῶν κλινῶν τῆς νοσηλείας τῶν προώρων νεογνῶν εἶναι:

Ν. Θ. περιοχῆς Χ Χ ἀριθ. γεν. ζώντων νεογν. (0)00) Χ
60 τῶν νεογν. (0)00) Χ
7 (2).

5. Νὰ ὑπάρχη ὅπως δὴ ποτε ἐφεδρική γεννήτρια εἰς τὸ τμήμα (ἢ τὸ Νοσοκομείο), ἢ ὅποια θὰ μπαίνει σὲ λειτουργία αὐτόματα σὲ κάθε πιθανὴ διακοπὴ τῆς κύριας ἠλεκτρικῆς παροχῆς (τάση Δ.Ε.Η.). Ἐπίσης ἐφεδρική δεξαμενὴ νεροῦ καὶ συνθήκες ποὺ

(2) Νικολόπουλος: Ἡ ὀργάνωσις εἰδικῶν κέντρων νοσηλείας νεογεννήτων,

νὰ ἐξασφαλίζουν τὴ συνεχὴ παροχὴ Ὁξυγόνου.

6. Νὰ ὑπάρχη τοῦλάχιστον Κεντρικὴ Παροχὴ Ὁξυγόνου.

Σ Η Μ Ε Ι Ω Σ Ι Σ : Ἰδεῶδες ἀλλὰ καὶ ἔνα «ΠΡΕΠΕΙ» εἶναι τὸ νὰ ὑπάρχη ὅπως δὴ ποτε καὶ Κεντρικὴ Παροχὴ Ἀέρος (θετικὴ πίεσις), ὅπως καὶ Κεντρικὴ Παροχὴ Κενοῦ (ἀρνητικὴ πίεσις).

7. Ἐὰν δὲν ὑπάρχουν τὰ τῆς πιὸ πάνω σημειώσεως θὰ πρέπει νὰ ὑπάρχουν ἀντλίες παροχῆς ἀέρος ἢ καὶ κενοῦ σὲ ἐπαρκὴ ἀριθμό.

8. Τὸ προσωπικὸ νὰ εἶναι μὲ ὑψηλὸ ἠθικὸ καὶ ἐνθουσιασμό, γιὰ τὸ εἶδος αὐτῆς τῆς δουλειᾶς.

9. Νὰ ὑπάρχουν πάντα γιὰ τὶς ἐγκαταστάσεις καὶ τὶς κύριες παροχὲς πεπειραμένοι συντηρητὲς θάρδιας, μὲ πλήρη ἐξοπλισμὸ γιὰ ἄμεση ἀποκατάσταση ἀνωμαλιῶν, ποὺ πιθανὸν νὰ προκύψουν.

10. Νὰ ὑπάρχη πλήρης τεχνικὴ ἐξυπηρέτηση (Σέρβις) ἀπὸ πλευρᾶς μηχανικῶν καὶ ἀνταλλακτικῶν, γιὰ τὶς συσκευὲς ποὺ ἐπανδρῶνουν τὴ μονάδα.

11. Ὑπαρξὶς συστήματος κλιματισμοῦ μὲ τὴν προϋπόθεση νὰ ἔχη μέσα προστασίας τοῦ χώρου, ἀπὸ τὸν ἐξωτερικὰ εἰσερχόμενον ἀέρα (μικρόβια, ἀλλεργικὲς οὐσίαι, ὑψηλὸς βαθμὸς μόλυνσεως ἀπὸ καυσαέρια κ.λ.π.).

12. Τὸ κτίριο, τὸ τμήμα, οἱ ἐγκαταστάσεις, θὰ πρέπει νὰ καλύπτονται πλήρως, ἀπὸ μέτρα ἀσφαλείας (ποὺ συνήθως ὀρίζονται ἀπὸ τὴν Πολιτεία), ὥστε Προσωπικὸ, Νεογνά, ἐγκαταστάσεις καὶ συσκευεὺς νὰ εἶναι ἀσφαλεῖς ἀπὸ πυρκαϊά, ἠλεκτροπληξία, ἐκρήξεις ἀερίων, μετάδοση μο-

λισματικῶν νόσων κ.λ.π.

13. Ὑπαρξί ἐντύπου ὑλικοῦ, φοριαμῶν, γραφείων κ.λ.π.

14. Ὑπαρξί φαρμακευτικοῦ ὑλικοῦ.

15. Νὰ ὑπάρξη ἐπαρκὴς τηλεφωνικὴ ἐπικοινωνία, ἐξωτερικὴ καὶ ἐσωτερικὴ.

ΘΕΣΙΣ ΚΑΙ ΣΧΗΜΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΩΡΩΝ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤ. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΩΣ ΝΕΟΓΝΩΝ

1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΡΟ-ΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΘΕΣΙΣ

α) Ἐπαρκὴς χώρος γιὰ κάλυψη τῶν, ἐκ προδιαγραφῶν καὶ τῶν ἐμπειριῶν, ἀναλογούντων τετραγωνικῶν μέτρων γιὰ τὸ σύνολο τοῦ τμήματος. Ἡ περιοχὴ ποὺ καλύπτει τὸ τμήμα, ὁ πληθυσμὸς τῆς περιοχῆς, οἱ γεννήσεις καὶ τὰ λοιπὰ στατιστικὰ στοιχεῖα (ὅπως ἡ θνησιμότης προώρων) εἶναι παράγοντες καθοριστικοὶ γιὰ τὸν ὑπολογισμὸ τῶν ἀπαιτούμενων θερμοκοιτίδων καὶ τῶν λοιπῶν μέσων ἐπανδρώσεως τοῦ τμήματος, (ὅπως καὶ σὲ ἄλλο σημεῖο ἀναλυτικώτερα παρουσιάζεται).

Μετὰ ἀπὸ αὐτὸν τὸν ὑπολογισμὸν, γνωστῶν ὄντων τῶν τετραγωνικῶν μέτρων ἀνὰ θεραπευτικὴ συσκευή, μπορεῖ νὰ ὑπολογισθῇ ὁ συνολικὸς ἀπαιτούμενος χώρος.

β) Προσανατολισμὸς τέτοιος ὥστε τὸ τμήμα προώρων καὶ ἡ μονάδα ἐντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν, νὰ εἶναι εὐάερον καὶ εὐήλιον νὰ ἔχῃ ἐπαρκὴ φωτισμὸν τοῦλάχιστον κατὰ τὴν διάρκειαν τῆς ἡμέρας.

γ) Νὰ γειτονεύει μὲ τὸ μαιευτικὸν τμήμα (αἵθουσα τοκετῶν - χειρουργεῖον).

δ) Νὰ εἶναι κάπως ἀπομεμακρυσμένο ἀπὸ τὴ λοιπὴ Νοσοκομειακὴ μονάδα καὶ νὰ συνδέεται μ' αὐτὴν μὲ διαδρόμους.

ε) Νὰ ὑπάρξη χώρος πρὸς τὴν πλευρὰ τοῦ τμήματος προώρων καὶ τῆς μονάδας ἐντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν, ἀρκετὸς γιὰ προσγείωση ἐλικοπτέρου (μὲ κατάλληλες χρωματικὲς ἐνδείξεις καὶ κατάλληλο φωτισμὸ ἐπὶ τοῦ ἐδάφους, γιὰ τὴ διευκόλυνση τῆς προσεδαφίσεως).

στ) Κατάλληλος χώρος γιὰ πρόσβαση Νοσοκομειακῶν αὐτοκινήτων.

ζ) Νὰ ὑπάρχουν τὰ κατάλληλα κονδύλια (χρηματικὰ ποσά), γιὰ τὴν πρότυπη (κατὰ τὸ δυνατόν) ὀργάνωσιν, ἔχοντας πάντα ὑπ' ὄψιν τὸ τεχνικῶς δυνατόν καὶ τὴν τεχνοοικονομικὴν θεώρησιν τοῦ ὅλου θέματος.

2. ΣΧΗΜΑ

α) Τὸ τμήμα προώρων καὶ ἡ μονάδα ἐντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν ἐξωτερικὰ ἐνδείκνυται κατασκευαστικὰ νὰ εἶναι σχήματος ὀρθογωνίου.

β) Ἡ ἐσωτερικὴ διάταξις τῶν ἐπὶ μέρους κυρίων καὶ βοηθητικῶν τμημάτων, θὰ ἐξηγηθῇ πιὸ κάτω.

γ) Ἐνδείκνυται νὰ εἶναι εἰς τὸν ἰον ὄρον μὲ τὴ βασικὴ προϋπόθεσις ὅτι, στὸ ἰσόγειο θὰ εἶναι τὸ μαιευτικὸν (αἵθουσα τοκετῶν - χειρουργεῖον).

ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑ ΝΑ ΕΧΕΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΩΣ ΝΕΟΓΝΩΝ

1. Νὰ ἔχῃ δυὸ εἰσόδους:

α) Μία γιὰ τὶς μεταφερόμενες ἐπίτοκες.

β) Μία γιὰ τὰ μεταφερόμενα μέσα σὲ φο-

ρητὲς θερμοκοιτίδες νεογνά εἴτε μὲ αὐτοκίνητο, εἴτε μὲ ἐλικόπτερο.

2. Νὰ ἔχῃ ἐσωτερικὴ ἐπικοινωνία μὲ τὸ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΩΣ, με μεγάλο άσανσέρ και με πλατειά σκάλα. Το σημείο προσβάσεως εκ του μαιευτικού εις το Τμήμα Προώρων ΠΡΕΠΕΙ να είναι στο κέντρο του Μαιευτικού. Τοῦτο γιὰ νὰ ἀνταποκρίνεται στὴν εἰδικὴ ὀργανωτικὴ δομὴ τοῦ τοῦ ὀρόφου (Τμήματος Προώρων), ὡς θὰ ἐξηγηθῆ τὸ γιὰτί, στὴν παρούσα ἐργασία ἀργότερον.

3. Ἄν καὶ δὲν ἐξετάζεται ἐδῶ ἡ ὀργάνωση τοῦ μαιευτικοῦ τμήματος, σ' αὐτὸ τὸ τμήμα ΠΡΕΠΕΙ νὰ περιλαμβάνεται ἡ β α σ ι κ ἡ ἐπὶ μέρους μονὰς γνωστὴ σὰν ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΒΙΩΣΕΩΣ (ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΕΩΣ).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ἡ θέση αὐτὴ τῆς μονάδος ἐνδείκνυται νὰ βρίσκεται μεταξύ αἰθούσης τοκετῶν καὶ χειρουργείου.

—Ἡ εἴσοδος θὰ γίνεταί ἀπὸ τὴν κεντρικὴ πύρρα ἢ ἀπὸ τὶς πύρρες τοῦ χειρουργείου ἢ τῆς αἰθουσας τοκετῶν, μέσω μικρῶν χώρων (προθαλάμων), μέσα στοὺς ὁποίους θὰ πλένεται ὁ καθένας με ἀντισηπτικὸ καὶ θὰ φορεῖ κανούργια ἀποστειρωμένη μπλούζα καθῶς καὶ εἰδικὰ καλύμματα ὑποδημάτων.

—Νὰ περιέχει νιπτήρα καὶ ἀντισηπτικά, καθῶς καὶ ἀποστειρωμένες χαρτοπετσέτες ἢ αὐτόματο ποδοκίνητο ἠλεκτρικὸ στεγνωστήρα χειρῶν.

—Νὰ διατηρεῖται εἰς τὸν ὕψιστο βαθμὸ ἀσήπτως καθαρῆ.

—Θὰ πρέπει νὰ ὑπάρχη κεντρικὴ πα-

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ ΤΩΝ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΠΡΟΩΡΩΝ ΚΛΠ.

Α. ΓΕΝΙΚΑ

Ὅπως ἔχει ἤδη ἀναφερθῆ, τὸ τμήμα προώρων θὰ εἶναι σὲ πρῶτο ὄροφο καὶ μαζί με τὸ Μαιευτικὸ Τμήμα, θὰ εἶναι ἀνεξάρτητα ἀπὸ τὸ ὑπόλοιπο κτιριακὸ συγκρότημα τοῦ Νοσοκομείου (Σύνδεσις με διαδρόμους καὶ ὑπαρξίς ἐσωτερικῶν εἰσόδων — ἐξόδων).

Β. ΔΙΑΤΑΞΙΣ ΕΠΙ ΜΕΡΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

α. Κυκλοτερῆς μορφή.

β. Κατάτμησις τῆς κυκλοτεροῦς συνολι-

ροχῆ ὀξυγόνου φοριαμὸς καὶ ἀναλώσιμα ὑλικά, καθετήρες, φάρμακα, γάζες ἀποστειρωμένες, γάντια κ.λ.π., κάλαθος ἀχρήστων ἐρμητικὰ κλεισμὸς ἀποστειρωμένες μπλούζες καὶ μάσκες κ.λ.π.

—Νὰ ἔχη τουλάχιστον ἓναν ἀναβιωτὸ (RESUSCITAIRE) καὶ τουλάχιστον μία θερμοκοιτίδα ἕτοιμη νὰ δεχθῆ νεογνὸ.

—Θὰ πρέπει νὰ ἔχη συσκευὴ θερμάνσεως τοῦ νεογνοῦ (ἐνδείκνυται με ἀκτινοβολουμένη θερμότητα (RADIANT HEATER) ἀνεξόρτητη ἐπὶ τροχηλάτου βάσεως ἢ ἐδρασμένη ἄνωθεν τοῦ ἀναβιωτοῦ.

ΣΗΜΕΙΩΣΙΣ 2: —Ἐνδείκνυται ὅλα τὰ μεταφερόμενα με φορητῆς θερμοκοιτίδες νεογνὰ νὰ περνοῦν ΠΡΩΤΑ ἀπὸ τὸ τμήμα ἀναβιώσεως, γιὰ νὰ τοὺς παρέχονται πρῶτες καὶ ἄμεσες βοήθειες, καθ' ὅσον ἡ συσκευὴ τοῦ ἀναβιωτοῦ εἶναι δυνατὸν νὰ παράσχη θετικὴ ἐνδοτραχειακὴ πίεση, παροχῆ ὀξυγόνου στὸ περιβάλλον τῆς μύτης τοῦ νεογνοῦ, τεχνητὴ ἀναπνοὴ με μάσκα καὶ φοῦσκα καὶ τέλος ἀναρρόφηση γιὰ καθάρισμα τῶν ἄνω ἀναπνευστικῶν ὁδῶν.

—Ἐνδείκνυται ἐπίσης τὰ νεομεταφερθέντα νεογνὰ νὰ περάσουν ἀπὸ τὸ τμήμα ἀναβιώσεως, γιὰ νὰ γίνῃ διάγνωση καὶ νὰ ληφθῆ ἀπόφαση γιὰ τὸ ποῦ θὰ μεταφερθῆ, στὸ τμήμα θερμοκοιτίδων, στὴ μονάδα ἐντατικῆς παρακολουθήσεως ἢ τὸ πιθανώτερο σ' αὐτῆς τὶς περιπτώσεις, σὲ θερμοκοιτίδα, μέσα στὸ ἐπὶ μέρους τμήμα τῶν λοιμώξεων.

κῆς μονάδας σὲ ἐπὶ μέρους τμήματα, με (ἀναλόγως τῶν ἀναγκῶν) σταυροειδῆ ἢ σχεδὸν σταυροειδῆ κατάτμησις.

γ. Σύζευξις τῶν βασικῶν τμημάτων με τὰ ἀπαραίτητα βοηθητικὰ τμήματα.

δ. Ἐκμετάλλευσις τῶν χώρων, με θεώρηση πάντα ἀπὸ τὴν τεχνικοοικονομικὴν σκοπιὰ.

ε. Μεγίστη δυνατὴ λειτουργικότης, συνεργασία ἢ ἀπομόνωσις τῶν τμημάτων.

στ. Ὅλα τὰ εὐθέα τμήματα τοῦ ἐντὸς τοῦ κυκλικοῦ χώρου ἐννοεῖται ὅτι πρέπει, ἀ-

πό ένα μέτρο πάνω από την επιφάνεια του σαπέδου, να είναι διαφανή.

ζ. Οί εξωτερικές πλευρές του τετραγώνου κτίσματος, του τμήματος, θα έχουν παράθυρα για τόν άνετο φωτισμό.

ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΙΣ: Τὰ προτεινόμενα δὲν δίνουν ἀρχιτεκτονικὲς λύσεις, ἀλλὰ ἐν-

ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

—Γενικὰ σὲ ὅλα τὰ τμήματα, πρέπει νὰ ὑπάρχουν τὰ ἑξῆς:

1. Προθάλαμος: σκοπὸς τοῦ εἶναι ἡ κατάλληλη προετοιμασία, αὐτῶν ποὺ εἰσέρχονται σὲ κάθε ἕνα τμήμα.

Ἐντὸς αὐτοῦ, θα ὑπάρχουν τὰ ἑξῆς βασικὰ στοιχεῖα:

α. Νιπτήρες (ἡ δρύση νὰ κλείνει μὲ τὸν ἀγκώνα ἢ νὰ εἶναι ποδοκίνητη).

β. Ἀντισηπτικὸν διάλυμα π.χ. BETADINE.

γ. Βοῦρτσες ἀποστειρωμένες καὶ νεφροειδές.

δ. Ἠλεκτρικὴ συσκευὴ ποδοκίνητος γιὰ τὸ στέγνωμα τῶν χειρῶν.

ε. Κάδος ἀκαθάρτων, ἐρμητικὰ κλεισμένος (γιὰ λερωμένες μπλούζες κ.λ.π.).

στ. Ἀποστειρωμένες μπλούζες καὶ μάσκες ἐπαρκῆ ἀριθμῶ.

ζ. Εἰδικὰ καλύμματα παπουτσιῶν μιᾶς χρήσεως.

2. Μόνιμες συσκευές ἀποστείρωσεως τοῦ ἀτμοσφαιρικοῦ ἀέρος μὲ ἀκτινοβολίες, ἐνδείκνυται τὸ LAMINAR FLOW SYSTEM, ἀντὶ τοῦ κοινοῦ κλιματισμοῦ.

—Εἰδικὰ γιὰ τὰ ἐπὶ μέρους κύρια τμήματα, θάλαμο θερμοκοιτίδων, λίκνων, λοιμώξεων καὶ μονάδα ἐντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν, πρέπει ἐκτὸς αὐτῶν ποὺ ἀναφέρθησαν παραπάνω νὰ ὑπάρχουν καὶ τὰ ἑξῆς:

1. Κεντρικὴ Παροχὴ Ὁξυγόνου, ἀέρος καὶ κενοῦ.

2. Θερμόμετρον ἀκριβείας καὶ ρολοῖ τοίχου.

3. Νιπτήρες μὲ ἄφθονο ζεστὸ καὶ κρῦο νερὸ (ποδοκίνητο σύστημα).

4. Ἀντισηπτικὰ διαλύματα.

δεικτικὰ τὸ σχῆμα, τὶς θέσεις καὶ τὴ λειτουργικὴ ἰκανότητα μεταξύ τῶν διαφόρων ἐπὶ μέρους τμημάτων τοῦ τμήματος προώρων καὶ μονάδας ἐντατικῆς παρακολουθήσεως νεογνῶν.

5. Εἰδικές ἀποστειρωμένες μπλούζες, γιὰ κάθε νεογνῶ.

6. Ἰματισμὸς νεογνῶν, ἐπαρκῆς καὶ ἀποστειρωμένος.

7. Κάδος ἀκαθάρτων ρούχων ἐρμητικὰ κλεισμένος, ὁ ὁποῖος παραλαμβάνεται ὑπὸ εἰδικοῦ προσωπικοῦ, μέσω εἰδικῶν χώρων (ντουλάπια) ἀπὸ ἔξω ἀπὸ τὸ τμήμα.

8. Κινητὲς συσκευές φωτοθεραπείας, ρυθμιζομένου ὕψους ὡς οἱ VICERS).

9. Συσκευές ἀναρροφήσεως.

10. Ἄπλετος μετακινούμενος φωτισμὸς.

11. Εἰδικές συσκευές γιὰ ὄργανα ὅπως:

α. Συσκευές ρυθμιζόμενες, διὰ στάγδην συνεχῆ ἐνδοφλέβιο ἔγχυση.

β. Συσκευές μετρήσεως πίεσεως αἵματος μὲ ὑπερήχους, καθ' ὅσον στὰ νεογνὰ δὲν ὑπάρχουν ἤχοι KOROTKOFF, ὅπως οἱ κλασικὲς ARTERIOSONDE*.

γ. Ρινοσκόπια, ὠτοσκόπια, ὀφθαλμοσκόπια, στηθοσκόπια κυρτὰ λαρυγγοσκόπια.

δ. Συσκευές θερμάνσεως μὲ ἀκτινοβολία (PANTIANT HEATER).

12. Εἰδικούς ἐπιδέσμους γιὰ νὰ προστατεύουν τὰ μάτια τῶν νεογνῶν, ποὺ ὑποβάλλονται σὲ φωτοθεραπεία.

13. Ζυγοὶ ἀκριβείας.

14. Ἐρμάριον μὲ διάφορα φάρμακα.

15. Προσωπικὸ ὑλικὸ γιὰ κάθε νεογνῶ, τὸ ὁποῖο τοποθετεῖται στὰ εἰδικὰ συρτάρια τῶν θερμοκοιτίδων ἢ τῶν λίκνων δηλ.:

α. Ἀτομικὸ κουτὶ ποὺ θα περιέχει:

—MICROPORE.

—Παραμάνες ἀσφαλείας.

—Ψαλίδι.

(*) Ὑπάρχει στὸ Νοσοκομεῖο Παίδων «Ἁγ. Σοφία» τμήμα Δοξιάδη κ.λ.π.

- Σκαρφιστήρες.
- Βελόνες και σύριγγες άποστειρωμένες μιās χρήσεως.
- Σωληνάρια τριχοειδή, για αίμοληψία - πλαστελίνη.
- Πλακίδια για έπίστρωση.
- Ούροσυλλέκτες.
- «Πεταλούδες», για ένδοφλέβιο έγχυση
- γυφταίνιες — ξυριστική μηχανή.
- AMP: βιταμίνης Κ — φυσιολογικού όρου όπεσταγμένου ύδατος.
- Θερμόμετρο άπλό και θερμόμετρο ύποθερμίας .
- β. Κουτί με τὰ άπαραίτητα για διασωλήνωση (λαρυγγοσκόπιο — σωλήνες — καθετήρες).
- γ. Στηθοσκόπιο.
- δ. Άποστειρωμένα τολύπια δάμβακος και γάζες.
- ε. Οινόπνευμα — BETADINE — ειδικό ύγρo για τήν περιποίηση του όμφαλου.
- στ. Ίωδες τής γεντιανής.
- ζ. Έκατοστόμετρο.

η. Καθετήρες διαφόρων διαμέτρων και χρήσεων.

θ. DEXTROSTIX — LABSTIX.

ι. Ένα νεφροειδές.

κ. Ειδικές πλαστικές μπανιέρες πλυσίματος.

λ. Βούρτσα τρίχινη μαλλιών.

16. Άλλαγή (με άποστειρωμένες γάζες, τολύπια δάμβακος, γάντια, φυσιολογικούς όρους άποσταγμένο νερό, βιταμίνη Κ, αντισηπτικά ινόπνευμα, έργαλεία κ.λ.π.).

17. Φορητά τραπεζάκια για τήν τοποθέτηση τών BIBERON.

18. Διαγράμματα πλήρως ένημερωμένα, για τήν κατάσταση τών νεογνών, σε ειδικούς κρεαστούς πίνακες.

19. Γραφείο και άνάλογα καθίσματα, για τo προσωπικό.

20. Όλα τὰ τμήματα, καθώς και τὰ μεσοχωρίσματα αυτών, ένα μέτρο πάνω άπό τήν έπιφάνεια του δαπέδου, πρέπει να είναι διαφανή, για να βλέπουν οι γονείς τὰ νεογνά κ.λ.π.

ΕΝΝΟΙΑ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΕΠΙ ΜΕΡΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

ΚΥΡΙΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

Α. ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΩΣ ΝΕΩΓΝΩΝ

Έ ν ν ο ι α : Διάγνωση ή θεραπεία ή (και τών δύο θαρέως πασχόντων νεογνών), με τήν παρακολούθηση τών βασικών ζωτικών λειτουργιών των.

Σ κ ο π ό ς : Περίθαλψις θαρέως πασχόντων άσθενών νεογνών προώρων ή και τελειομένων.

Έ ξ ο π λ ι σ μ ό ς : Έκτoς τών άναφερθέντων παραπάνω, πρέπει να υπάρχουν έντoς τής μονάδος και τὰ έξής:

1. Θερμοκοιτίδες Έντατικής Παρακολουθήσεως, οι όποιες βασικά προρυθμίζονται στην έπιθυμητή θερμοκρασία του δέρματος του νεογνού και ή θερμοκοιτίδα βλέπει αυτόματα τις άλλαγές θερμοκρασίας (νεογνού ή περιβάλλοντος) και αυξάνει ή μειώνει α ύ τ ο - μ ά τ ω ς, τή θερμοκρασία στην π ρ ο ρ υ - θ μ ι σ μ έ ν η τ ι μ ή .

2. Πρέπει να υπάρχει ΠΑΝΤΑ θερμοκοιτίδα

άποστειρωμένη και έτοιμη για χρήση, ή όποια να έχη μέσα της GRECORY BOX (Σύστημα Θετικής Πίεσεως και Άναπνευστικών Όδών — CPAP), καθώς και όλα τὰ άπαραίτητα πρόσθετα βοηθητικά έξαρτήματα δηλ: (Σύστημα συναγερμού CPAP ALARM) συσκευή ύγρανσεως, άναμήκτη όξυγόνου, όξυγονόμετρο, βάση ένδοφλεβίου θεραπείας, σύστημα συνεγερμού άπνοίας κ.λ.π.), πλήρως συνδεδεμένα, για άμεση λειτουργία. Τοúτο για τήν άμεση αντιμετώπιση τών περιπτώσεων όξείας άναπνευστικής δυσχερείας, ύαλοειδούς μεβράνης κ.λ.π.

3. Άναπνευστήρες με δυνατότητα ρυθμίσεως χρόνου είσπνοής και χρόνου έκπνοής.

4. Ύγραντήρες ήλεκτρικοί.

5. Έντοπιστής όρίων θερμοκρασίας συνεχούς παρακολουθήσεως, με συναγερμό ήχητικό και όπτικό, προτεθέντος άνωτέρου και κα-

τωτέρου όριου θερμοκρασίας του νεογνού.

6. Συσκευή Έντατικής Παρακολούθησεως βαρέως πασχόντων νεογνών, που περιλαμβάνει μέσα σε ένα CABINET, βασικά, όλες τις υπομονάδες παρακολούθησεως των ζωτικών λειτουργιών του νεογνού:

α. Άρτηριακής πίεσεως (συστολικής - διαστολικής - μέσης).

β. Καρδιακών ώσεων με ψηφιακή ένδειξη (DIGITAL).

γ. Καρδιογραφήματος επί οθόνης.

δ. Θερμοκρασία συνεχώς.

ε. Άναπνευστική συχνότητα με DIGITAL ένδειξη.

στ. Άπνοιες.

Περιλαμβάνει ακόμη οθόνη (SCOPE) συνεχούς και ταυτοχρόνου μελέτης, τουλάχιστον τεσσάρων φαινομένων και καταγραφέα, που

Β. ΘΑΛΑΜΟΣ ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΩΝ

Έ ν ν ο ι α : Τμήμα στο οποίο μπαίνουν νεογνά χωρίς πολλά προβλήματα και που θέλουν μόνο για να αναπτυχθούν, τροφή, θέρμανση, άερα ή όξυγόνο ή μίγμα άερα — όξυγόνου και ύγρασία.

Σ κ ο π ό ς : Άνάπτυξις και ώρίμανσις μη προβληματικών νεογνών.

Έ ξ ο π λ ι σ μ ό ς : Έκτός των άναφερθέντων παραπάνω, πρέπει να υπάρχουν και

Γ'. ΘΑΛΑΜΟΣ «ΛΙΚΝΩΝ»

Έ ν ν ο ι α : Ό θάλαμος περιλαμβάνει ειδικά λίκνα, για την τοποθέτηση νεογνών βάρους μεγαλύτερου των 1800 GR, καθώς και νεογνών που βγαίνουν από τις θερμοκοιτίδες.

Σ κ ο π ό ς : Είναι ή προσαρμογή των νεογνών εις το φυσικό περιβάλλον και ή προετοιμασία αυτών για έξοδο.

Έ ξ ο π λ ι σ μ ό ς : Έκτός των κοινών συσκευών, για όλα τα τμήματα, πρέπει να

μπαίνει αυτόματα σε λειτουργία, όταν μία παράμετρος βγαίνει έξω από τα προκαθορισμένα όρια.

Η συσκευή αυτή πρέπει να είναι τροχήλατη, ώστε να μπορεί να μεταφερθή και στο τμήμα Λοιμώξεων, αν παραστή ανάγκη.

7. Ψυγείον για φάρμακα - αίμα και πλάσμα.

8. Άπεσταγμένο νερό γιατ ις θερμοκοιτίδες.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1η. Για την πληρέστερη και εύκολη παρακολούθηση των νεογνών, ή διάταξις των θερμοκοιτίδων πρέπει να είναι κυκλική.

2η. Η άναλογία άδελφής ή Μαίας προς νεογνά, πρέπει να είναι 1 : 1 ή 1 : 2 (ειδικά για το τμήμα αυτό).

τά έξηξ στο τμήμα αυτό για την τέλεια λειτουργία του.

α) Θερμοκοιτίδες, οι όποιες πληρούνται με άπεσταγμένο νερό, που περιέχει 3 ML διαλύματος 1)10.000 Νιτρικού Άργύρου, για κάθε LIT νερού.

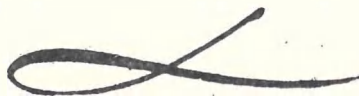
(Σε κάθε θερμοκοιτίδα θα υπάρχουν τα άτομικά είδη νεογνού, άποστειρωμένη μπλούζα και ζυγός κατάλληλος για τη ζύγιση του νεογνού, έντος αυτής).

υπάρχουν και τα έξηξ:

α) Κουνάκια ή λίκνα, πρέπει να είναι φορητά και ή κατασκευή των να επιτρέπει την άπολύμανση αυτών, να έχουν ειδικά συρτάρια, για τα άτομικά είδη νεογνού.

β) Συσκευή θερμάνσεως με άκτινοβολία (RADIANT HEATER), έχει ιδιαίτερη σημασία, για το τμήμα αυτό.

(Συνεχίζεται)





ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ

Ἐπὶ τὸ Ἄγρινιο στὴν Ἰσπανία

ΜΕ ΤΟΝ ΛΑΟΓΡΑΦΙΚΟ ΟΜΙΛΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΦΛΙΩΤΕΛΗ — ΤΣΟΥΤΣΟΥ

Μαΐας

(Συμβούλου τῆς Γυμν. Ἐταιρ. Ἀγρινίου)

Ὁ Λαογραφικὸς Ὅμιλος τῆς Γυμναστικῆς Ἐταιρείας Ἀγρινίου, μὲ ἐπιχορήγηση τοῦ Ὑπουργείου Πολιτισμοῦ καὶ Ἐπισημῶν, πραγματοποίησε ἓνα πολὺ ὄμορφο ταξίδι, πού εἶχε προγραμματίσει κι' ἔδωσε τὸ γεμάτο ζωντάνια παρὸν σὲ δυὸ ἀπὸ τὶς πιὸ ὄμορφες πόλεις τῆς Ἰσπανίας, τὴ Μούρτσια, πού βρίσκεται νότια, κοντὰ στὴ Μεσόγειο καὶ τὸ Οὐιέντο, πού εἶναι στὴ βόρεια Ἰσπανία, 24 χιλιόμετρα ἀπὸ τὸν Ἀτλαντικὸ ὠκεανό.

Καὶ στὶς δύο αὐτὲς, πολὺ διαφορετικὲς πόλεις ὁ Λαογραφικὸς Ὅμιλος, μὲ τὸ μοναδικὸ ὄφος, τὴν ὄμορφη καὶ χαρούμενη παραδοσιακὴ φορεσιά του, πραγματοποίησε ἔξοχες ἐμφάνσεις, χειροκροτήθηκε θερμὰ καὶ πῆρε ξεχωριστὴ θέση ἀνάμεσα στὰ πολλὰ ἄλλα ξένα καὶ ντόπια φολκλωρικὰ συγκροτήματα πού παρουσιάστηκαν. Μᾶς ἔβλεπαν σὰν κάποι ἐντελῶς διαφορετικὸ σὲ ἐμφάνιση, σὲ ἐκτέλεση, ὀλόκληρη ἢ Ἑλλάδα μᾶς στὴ σκηνή.

Τὰ περήφανα βουνὰ καὶ τὰ λαγκάδια μᾶς, τὰ δαντελωτὰ ἀκρογιάλια κι' ἡ καταγάλανη θάλασσα, ὅπως ἐμεῖς τὴν ξέρουμε νὰ στραφαλιζέει κάτω ἀπὸ τὶς καλοκαιρινὲς ἡλιαχτίδες, αὐτὰ μαζὺ μὲ τὰ δυό, τόσο διαφορετικὰ πράγματα: τὰ πηδῆματα τῶν ἀγοριῶν μᾶς καὶ οἱ λυγρὲς γεμάτες χάρη φυγοῦρε τῶν κοριτσιῶν μᾶς!

Οἱ Ἰσπανοὶ μᾶς ἀγάπησαν, μᾶς καλοδέχτηκαν καὶ μᾶς ἀποθέωσαν, ὅταν χο-

ρεύσαμε συρτάκι!

Τὸ ταξίδι γρήγορο καὶ κεφάλτο ἄρχισε στὶς 7 τοῦ Σεπτέμβρη, ξεκινώντας ἀπὸ τὴν Ἡγουμενίτσα καὶ συνεχίστηκε μὲ ἀστραπιαῖο ρυθμό, περνώντας μέσα σὲ δυὸ μέρες τὴν Ἰταλία.

Περνάμε στὸ Πρίντιζι, τρέχουμε πρὸς Πεσκάρα, Μπολῶνια, Τζένοβα. Θαυμάζουμε τὰ πλούσια χωριά της, τὰ μεγάλα νοικοκοιρεμένα χωριά τῆς, τὴ μεθοδικὴ ἀγροτικὴ καλλιέργεια τῆς Ἰταλίας, τοὺς καταπληκτικὸς δρόμους της καὶ τ' ἀτέλειωτα «τοῦνελ» της.

Στὴ Γαλλία, τὸ κάθε τι παίρνει διαφορετικὸ χαρακτήρα, γίνεται πιὸ ἐκλεκτό, πιὸ φίνο. Μετὰ τὴν ἰταλικὴ Ριβιέρα, ὅπως ὁ δρόμος στενεύει καὶ περνᾷ ψηλὰ ἀπὸ τὴ θάλασσα, μέσα στὰ πεύκα, τὸ Μόντε - Κάρλο φαντάζει ὄνειρομένο, σὰν μικρὴ πολιτεία παραμυθιοῦ. Μετὰ ἡ Νίκαια, αὐτὴ ἢ τόσο ὄμορφη καὶ κοσμοπολίτικη παραθαλάσσια πόλη τῆς Γαλλίας. Ἐμεῖς ὅλο τρέχουμε, περνάμε τὶς Κάννες καὶ μετὰ τὴ Μασσαλία.

Τὰ σύνορα πλησιάζουν. Οἱ Ἰσπανοὶ μᾶς καλωσορίζουν θερμὰ, μᾶς περιεργάζονται καὶ κατὰ τὶς 10 τὸ βράδυ μπαίνομε στὴ Βαρκελώνη.

Μᾶς ἐντυπωσιάζει μὲ τὰ παραδοσιακὰ της κτίρια, τοὺς φαρδεῖς δρόμους της, ἀπλετα φωτισμένους, τὶς μεγάλες πλατεῖ-

ες, τὰ συντριβάνια της, τοὺς καθεδρικούς ναοὺς της, ποὺ οἱ αἰχμῆς τῶν τρούλων της ἀνεβαίνουν στὸν οὐρανό. Ἐδῶ τὰ πάντα εἶναι χαμογελαστὰ καὶ ζωντανά, ἔστω κι' ἂν εἶναι 11 τὸ θράδυ. Ἡ πόλη βουίζει σὰν χαρούμενο μελίσι.

Ἐμεῖς ἐξακολουθοῦμε νὰ τρέχουμε δίπλα στὴ Μεσόγειο, παραλιακά. Ὡστόσο τίποτα δὲν θυμίζει, τὰ ὄμορφα, γαλανὰ καὶ ἤρεμα ἀκρογιάλια μας...

Ἡ Βαλέντζια παρουσιάζεται. Καινούργια πόλη μὲ τοὺς μικροὺς οὐρανοξύστες της καὶ γρήγορα χάνεται πίσω μας. Τὸ ἔδαφος σὲ ἀτέλειωτες πεδιάδες, χωρὶς βουνά, ἀλλὰ γεμάτο μικροὺς λόφους, στεγνὸ, εἶναι κάτι σὰν χέρσο χωράφι κι ἔρημο.

Στοὺς λόφους ἐπάνω νὰ ὁ ΤΑΥΡΟΣ, τὸ ἔμβλημα τῆς Ἰσπανίας, τὸν συναντᾶς συχνά, σὲ «διαφημιστικὰ πλάνα» ποὺ σοῦ δίνουν τὴν αἴσθηση ὅτι εἶναι ζωντανὸς καὶ θὰ τὸν δεῖς νὰ βγάξει καπνὸ ἀπὸ τὴ μύτη του.

Ἀρχίζει τὸ πράσινο, ἄφθονα φοινικόδενδρα, ποὺ μαρτυροῦν ὅτι φτάνουμε σὲ πόλη, τὴν πόλη τοῦ πρώτου μας σταθμοῦ, τὴ Μ ο ὄ ρ τ σ ι α.

Τὴ μιὰ βδομάδα ποὺ περάσαμε στὴ Μούρτια, στὸ MEDIDERANE FOLCLORE φεστιβάλ, τὴν θυμόμαστε, σὰν ἕνα ἀτέλειωτο παρδαλό, γεμάτο κέφι καὶ ζωντανία πανηγύρι. Παντοῦ βουίζουν οἱ καστανιέτες κι ἀκούγεται τόσο εὐχάριστα ἡ λαϊκὴ μουσικὴ τῆς Ἰσπανίας.

Μοῖς καλοῦν στὴ διπλανὴ πόλη, τὴν Καρθαγένη, λιμάνι μεγάλης πολεμικῆς σημασίας στὴ Μεσόγειο καὶ ἐκεῖ χορεύουμε μπροστὰ στοὺς βασιλεῖς τῆς Ἰσπανίας. Ὁ Δήμαρχος μᾶς περιποιεῖται μὲ ὅ,τι τὸ πιὸ διαλεχτὸ διαθέτει ἡ πόλη του καὶ μᾶς δηλώνει ὅτι θὰ μᾶς θυμᾶται πάντα, τόσο τὸν συγκινοῦν τὸ τσάμικο καὶ τὸ συρτάκι μας.

Ἐξικᾶμε πρωῖ - πρωῖ ἀπὸ τὴν Καρθαγένη γιὰ τὴ Μαδρίτη. Ἡ Πρωτεύουσα χαρούμενη καὶ ἀνοιχτόκαρδη, ἐπιβλητικὴ,

μοιάζει μὲ ὄαση μετὰ τὴ στεγνὴ καὶ ἄγονη πεδιάδα τῆς Νότιας Ἰσπανίας.

Πλατάνια καὶ δένδρα αἰωνόβια, ὀρητικὰ λιοντάρια στὰ συντριβάνια της, ἀραβουργήματα κι ἕνας καταγάλανος οὐρανός, ποὺ στέκει ἀπὸ πάνω της χαμηλὸς σὰν τροῦλος, νομίζεις πὼς μόλις σηκώσεις τὸ χέρι σου θὰ τὸν ἀγγίξεις. Θὰ προλάβουμε νὰ κάνουμε λίγο τουρισμό. Ὅλοι θέλουμε νὰ δοῦμε τὸ μουσεῖο τοῦ Πράδο. Ἐκεῖ ποὺ ἔχουμε λοξοδρομήσει καὶ χαθεῖ μέσα στοὺς μεγάλους δρόμους τῆς ἕνα ταξι μᾶς κορνάρει κι ἀκούμε τὸ «γεία σας πατριωτάκια»! Ἔνας Ἕλληνας ὁδηγὸς συγκινημένος... Εἶναι ἄλλο πράγμα πὼς νοιώθουμε ἐμεῖς οἱ Ἕλληνες ἔξω ἀπ' τὰ σύνορα!

Ἐπὶ τέλους νάμαστε ἔξω ἀπὸ τὸ μουσεῖο τοῦ Πράδο.

Τὸ κτίριο τοῦ Πράδο στὴ Μαδρίτη ἀποτελεῖ λαμπρὸ δείγμα τῆς νεοκλασικῆς τέχνης στὴν Ἰσπανία. Τὸ μουσεῖο παρουσιάζει ἰδιαίτερο ἐνδιαφέρον γιὰ τὴν ποιότητα καὶ τὴν ποσότητα τῶν ἔργων Τέχνης ποὺ ἔχουν συγκεντρωθεῖ ἐκεῖ. Οἱθησαυροὶ του περιλαμβάνουν ὄχι μονάχα πίνακες ζωγραφικῆς, ἀλλὰ καὶ σημαντικὲς συλλογὲς ἀπὸ γλυπτὰ, σχέδια, κοσμήματα ρυθμοῦ ἀναγεννήσεως, μπαρόκ κ.λ.π.

Μᾶς ξεναγοῦν στὶς αἴθουσες Γκόγια μὲ τοὺς καταπληκτικούς πίνακές του καὶ μετὰ μπαίνουμε στὴν αἴθουσα τοῦ Ἔλ Γκρέκο, Δομήνικου Θεοτοκοπούλου. Οἱ Ἰσπανοὶ αἰσθάνονται πολὺ περήφανοι γι' αὐτοὺς τοὺς θησαυροὺς τους. Καὶ μᾶς, κάτι μᾶς καίει τὸ λαιμό, κάτι ἀνάμικτο ἀπὸ συγκίνηση καὶ ὑπερηφάνεια, μπροστὰ στ' ἀνεπανάληπτα καλλιτεχνικὰ ἀριστουργήματα τοῦ μεγάλου Ἕλληνα, τοῦ Ἐλ Γκρέκο...

Παίρνουμε τὸ δρόμο πρὸς τὴ Βόρεια Ἰσπανία, γιὰ τὸν Ἀτλαντικό. Προορισμὸς μας τὸ Ὁσιέντο. Ἐνα δεῦτερο φολκλорικὸ φεστιβάλ μᾶς περιμένει. Ὁ δρόμος γιὰ πρώτη φορὰ ἀρχίζει νὰ ἀνεβαί-



νει πρὸς τὸ βουνό. Περνάμε πολλὰ φτωχικὰ χωριουδάκια καὶ ξαφνικὰ βρισκόμαστε σὲ ὑψόμετρο 1.200 μ. Στὸ βῆθος ὁ Ἀτλαντικὸς μέσα σὲ μιὰ ρόζ ὀμίχλη. Τὸ πράσινο ὀργιάζει, ἀγκαλιάζει τὰ πάντα, ἐκτὸς ἀπὸ τὸ δρόμο πὺν φειδωτὸς σέρνεται σὲ μιὰ τρομερὴ κατηφόρα. Κανεὶς δὲ μιλά, πρέπει μὲ τὴ σιωπὴ νὰ βοηθηθεῖ ὁ ὁδηγὸς τοῦ πούλμαν, πὺν ὁμολογεῖ ὅτι γιὰ πρώτη φορὰ κατεβαίνει τόσο ἀπότομη κατωφέρεια.

Σὲ μιὰ ὥρα περίπου παρουσιάζεται ἡ γραφικὴ πόλη τοῦ Ὁβιέντο, μὲ τὰ παλιά της κτίρια, τὰ μεγάλα πάρκα της, τὰ σύγχρονα γυμναστήριά της, καὶ τὰ ὠραία καταστήματα.

Τὸ φεστιβάλ της εἶναι μεγαλειώδες, τὸ σημαντικώτερο τῆς Ἰσπανίας. Τὰ προσκαλεσμένα φολκλωρικὰ συγκροτήματα φθάνουν τὰ σαράντα.

Ξυπνάμε πρωί καὶ κοιμόμαστε ἄργα τὸ βράδυ, πάντα χορεύοντας! Οἱ μουσικοὶ τοῦ Ὁμίλου μας ἀποδίδουν τέλεια τοὺς ἑλληνικοὺς σκοποὺς. Τὸ κλαρίνο, τὸ λαούτο, τὸ βιολί, τὸ τύμπανο ἐπιβάλλονται καὶ συναρπάζουν.

«ΕΒΙΒΑ ΓΚΡΕΘΙΑ» φωνάζουν οἱ χιλιάδες θεατῆς, ντόπιοι καὶ ξένοι. Μᾶς χαμογελοῦν καὶ μᾶς χειροκροτοῦν, μὲ ἐνθουσιασμό οἱ Ἰσπανοί. Μᾶς ἐπαινοῦν κολακευτικὰ καθημερινὰ οἱ ἐφημερίδες τῆς Ἰσπανίας.

Τοὺς φέραμε κάτι ἄλλο, μακρυνό, καθαρό, κελαϊδιστικό, σὰ βρύση βουνίσια. Μᾶς δηλώνουν ἀπερίφραστα πὺς ἀγάπησαν πιὸ πολὺ τώρα τὴν Ἑλλάδα. Καὶ μεὶς καμαρώνουμε!

Ἡ ἀποστολὴ μας εἶχε τελειώσει. Ἡ γλυκειὰ μας Ἑλλάδα καὶ τὸ ὄμορφο Ἀγρίνιο μᾶς περίμεναν.

Καὶ πρωί - πρωί πήραμε τὸ δρόμο τοῦ γυρισμοῦ...

Ἐβίβα Γκρέθια! Ἀλλὰ — νὰ τὸ πῶ; —καὶ Ἐβίβα Ἀγρίνιο!

ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΜΕ ΣΠΟΥΔΕΣ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ ΜΙΑ ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ Ε.Κ.Κ.Ε.

Τὸ Ὑπουργεῖο Συντονισμοῦ καὶ συγκεκριμένα τὸ Ἐθνικὸ Κέντρο Κοινωνικῶν Ἐρευνῶν συνεχίζει τὴν ἔρευνα μὲ θέμα «Ἐπιστροφὴ Ἑλλήνων Ἐπιστημόνων», πὺν εἶχε ἀρχίσει σὲ συνεργασία μὲ τὸ Ἰνστιτοῦτο Ἐκπαιδευσεως Ἐρευνῶν τοῦ Ὁργανισμοῦ Ἠνωμένων Ἐθνῶν (UNITAR) καὶ τοῦ Γραφείου Ἐφαρμοσμένης Κοινωνικῆς Ἐρευνας (BUREAU OF APPLIED SOCIAL RESEARCH) τοῦ Πανεπιστημίου COLUMBIA. Στὴν προσπάθειά του νὰ βρεθοῦν οἱ Ἑλληνες ἐπιστήμονες πὺν σπούδασαν ἢ μετεκπαιδεύτηκαν στὸ ἐξωτερικὸ καὶ ἐπέστρεψαν νὰ ἐργαστοῦν στὴν Ἑλλάδα, ἀπευθύνεται σὲ Δημόσιες Ὑπηρεσίες, Ν.Π.Δ.Δ., Ἐπαγγελματικούς καὶ ἄλλους Συλλόγους, Ἰδιωτικὲς Ἐπιχειρήσεις κλπ.

Ἡ μελέτη ΕΚΚΕ ἀφορᾷ ἐπιστήμονες ὄλων τῶν κλάδων πὺν ἔκαναν βασικὲς σπουδὲς ἢ μετεκπαιδεύτηκαν σὲ ὅποιαδήποτε Ἀνατολικὴ ἢ Δυτικὴ χώρα καὶ ἐπέστρεψαν στὴν Ἑλλάδα ἀπὸ τὸ 1960 καὶ μετὰ.

Τὸ Ε.Κ.Κ.Ε. ἐκφράζει τὴν πεποίθηση ὅτι τὰ στοιχεῖα τοῦ ἀρχείου ἢ τῶν καταστάσεων ἐργαζομένων Ἑλλήνων ἐπιστημόνων προελεύσεως ἐξωτερικοῦ πὺν τηροῦν οἱ παραπάνω ὑπηρεσίες καὶ Ὁργανισμοὶ ἀποτελοῦν πολύτιμο ὕλικὸ γιὰ τὴν ἔρευνά του καὶ παρακαλεῖ νὰ διευκολυνθεῖ τὸ Κέντρο στὴν προσπάθεια αὐτή, παρέχοντας τὰ ζητούμενα στοιχεῖα, πὺν περιλαμβάνονται σὲ σχετικὸ ἔντυπο.

Μὲ αὐτὴ τὴν ἔρευνα, ἀποσκοπεῖται ἡ ἐπιφέλεστερη ἀξιοποίηση τῶν ἐπαναπατρισθέντων αὐτῶν ἐπιστημόνων πὺν, μὲ τὴν προηγμένη καὶ πιὸ σύγχρονη ἐπιστημονικὴ κατάρτιση, μποροῦν νὰ προσφέρουν στοὺς διάφορους κλάδους τῆς ἐιδικότητάς τους σπουδαῖες ὑπηρεσίες, συνεργαζόμενοι μὲ τοὺς λοιποὺς ἐπιστήμονες.

Τὸ 17^ο Παιδιατρικὸ Συμπόσιο

Τις 14-15 Ἰανουαρίου ἔγινε στὸ Ξενοδοχεῖο «Μεγ. Βρετανία» τὸ 17ο Παιδιατρικὸ Συνέδριο, ποὺ ὀργάνωσαν: Τὸ Ἰνστιτούτο Ὑγείας τοῦ Παιδιοῦ, τὸ Κέντρο Βρεφῶν «Ἡ Μητέρα» καὶ τὸ Ἰδρυμα Ὑγείας τοῦ Παιδιοῦ.

Ὑστερα ἀπὸ εἰσαγωγικὴ ὁμιλία τοῦ Προέδρου τοῦ Ἰνστιτούτου Ὑγείας τοῦ Παιδιοῦ Καθηγητοῦ κ. Σπύρου Δοξιάδη, Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν, ἀκολούθησε ἡ 1η Συνεδρίαση, μὴ συζήτηση Στρογγυλοῦ Τραπεζιοῦ μὲ θέμα: «Ἀντιμετώπιση χρόνιων νοσημάτων στὴν παιδικὴ ἡλικία», μὲ συντονιστὴ τὸν κ. Πέτρο Λαπατσάνη, Δ)ντὴ στὸ Ἰνστιτούτο.

Στὴ 2η Συνεδρίαση μὲ θέμα: «Μίλα μὲ τὸν εἰδικό» συζητήθηκαν κλινικὰ προβλήματα ἀπὸ εἰδικούς ἐπιστήμονες.

Στὴν 3η Συνεδρίαση ἔγινε ἡ ἐτήσια διάλεξη τοῦ Συμβοσίου ἀπὸ τὸν Καθηγητὴ τῆς Φιλοσοφίας τῆς θρησκείας στὸ Πανεπιστήμιο Ἀθηνῶν κ. Ν. Νησιώτη μὲ θέμα: «Τὸ πρό-

βλημα τῆς διαρθρώσεως τῆς συνειδήσεως».

Ἐπίσης ἔγινε νέα συζήτηση Στρογγυλοῦ Τραπεζιοῦ μὲ θέμα: «Δικαιώματα καὶ ὑποχρεώσεις τῶν ἐφήβων», μὲ συντονιστὴ τὸν Καθηγητὴ καὶ Ὑπουργὸ Κ.Υ. κ. Σπύρο Δοξιάδη, στὴν ὁποία μετεῖχαν ἕνας ἐνδοκρινολόγος, ἕνας ἐκπαιδευτικός, μία μαθήτρια Λυκείου, ἕνας ψυχολόγος καὶ ἕνας καθηγητὴς Κοινωνιολογίας.

Στὰ Σεμινάρια συζητήθηκαν ἐπίσης τὰ θέματα: Α'. «Τὸ παιδί σὲ αὐθιμὸ κίνδυνο» (Συντονιστής: Ἀντιγόνη Καραγγέλη). Β'. «Συνηθισμένα νευρολογικὰ προβλήματα στὶς μικρὲς ἡλικίες» (Συντονιστής: Κ. Ἰακωβίδης, Ὑφυγητής). Γ'. «Ἡ διαγνωστικὴ ἐκτίμηση», πότε καὶ πῶς μπορούμε ν' ἀνακοινώσουμε τὰ ἀποτελέσματα τῆς διάγνωσης στὴν οἰκογένεια καὶ στὸ παιδί, (Συντονιστής κ. Ἰωάν. Τσιάντης. Δ'. «Διαγνωστικὰ προβλήματα» (Συντονιστής: Γ. Βαράκης, Ἐπιμελήτης).

Τὸ Σεμινάριο ἔκλεισε μὲ δεξίωσι πού δόθηκε τὸ βράδυ τῆς Κυριακῆς.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ ΤΟΥ «ΕΛΕΥΘΩ»

Εἶναι γνωστὸ ὅτι ἡ ἔκδοσι τοῦ «Ἐλευθώ», ἐκτὸς ἀπὸ ἐπίπονη, εἶναι καὶ δαπανηρὴ καὶ βασικὰ στηρίζεται στοὺς συνδρομητὲς του γιὰ νὰ καλύψῃ τὰ ἐκδοτικὰ του ἔξοδα ποὺ ἀπὸ τὴν κάλυψί τους ἐξαρτᾶται ἡ ἔκδοσί του. Γι' αὐτὸ ἀπευθύνεται θερμῆ παράκλησι νὰ μὴ καθυστερεῖται ἡ ἀποστολὴ τῶν συνδρομῶν τοῦ 1978 ποὺ πρέπει νὰ πραγματοποιηθῇ τὸ συγτομότερο, καθὼς καὶ τυχόν καθυστερουμένων.

Ὑπενθυμίζεται ὅτι λόγω τῆς αὐξήσεως τῶν ἐκδοτικῶν δαπανῶν, ἡ τελευταία Γεν. Συνέλευσις τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. ἀναγκάστηκε νὰ αὐξήσῃ τὴν ἐτήσια συνδρομὴ σὲ δρχ. 200.

ΤΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΑΙΩΝ — ΙΕΡΟΣΟΛΥΜΑ 3—8 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1978

Σχετικά με τὸ 18ο Διεθνὲς Συνέδριο Μαιῶν ποῦ θὰ πραγματοποιηθῆ στὰ Ἱεροσόλυμα ἀπὸ 3 ἕως 8 Σεπτεμβρίου 1978, εἴχαμε γράψει στὰτε ὕχη μας 7ο, 8ο καὶ ἀναλυτικώτερα στὸ 11ο, σελ. 26.

Συμπληρωματικὰ τώρα παρῆχουμε τὶς ἀναγκαῖες πληροφορίες ὡς πρὸς τὸν τρόπο, τὶς προϋποθέσεις καὶ τὰ ἔξοδα συμμετοχῆς.

Γιὰ τὴν Ἑλλάδα ὑπεύθυνο Πρακτορεῖο Ταξιδίων ὀρίσθηκε τὸ WAGONS - LITS)COOK ποῦ ἀναλαμβάνει ὅλες τὶς διατυπώσεις (εἰσιτήρια, συνάλλαγμα, κλπ.). Μὲ τὴν εὐκαιρία τοῦ Συνεδρίου, τὸ Δ.Σ. τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. σὲ συνεργασία μὲ τὸ ἄνω Πρακτορεῖο, ἔχει προγραμματίσει καὶ ἐπίσκεψη στὴ Κύπρο. Συγκεκριμένα:

Σάββατο 2.9.78: ἀναχώρηση ἀπὸ Ἀθήνα.

Ἀπὸ 2 ἕως 9.9.78: παραμονὴ στὴν Ἱερουσαλὴμ καὶ Ἰσραήλ.

Κυριακὴ 10.9.78: ἀναχώρηση γιὰ Κύπρο.

10 ἕως 13.9.78: παραμονὴ στὴν Κύπρο.

13.9.78: ἐπιστροφὴ στὴν Ἀθήνα.

Ἐκτὸς ἀπὸ τὸ δικαίωμα συμμετοχῆς στὸ Συνέδριο, ποῦ ἀνέρχεται σὲ 90 δολλάρια (ἀέχρι 30.6.78) ἢ 105 δολλάρια (μετὰ τὶς 30.6.78), τὰ ἔξοδα ταξιδιοῦ ἀνέρχονται σὲ 18.000 δρχ., περίπου, τὸ ἄτομο. Στὸ ποσὸν αὐτὸ περιλαμβάνεται:

— Εἰσιτήριο ἀεροπορικό: Ἀθήνα - Τέλ Ἀ-βίδ - Κύπρος - Ἀθήνα.

— Ξενοδοχεῖα Α' κατηγορίας - πολυτελείας (δίκλινα δωμάτια) μὲ πρωϊνὸ.

— Μεταφορικά, ἐκδρομὲς κλπ.

Στὸ ταξίδι μποροῦν νὰ ἔλθουν συγγενεῖς καὶ φίλοι σας χωρὶς νὰ καταβάλλουν τὸ ποσὸ συμμετοχῆς στὸ Συνέδριο.

Ἐὰν θέλετε νὰ λάβετε μέρος στὸ ταξίδι πρέπει, τὸ συντομότερο νὰ στείλετε στὰ Γραφεῖα τοῦ Σ.Ε.Μ.Α.:

α) Δήλωση συμμετοχῆς στὸ Συνέδριο καὶ στὸ ταξίδι, δήλωση συμμετοχῆς στὸ ταξίδι (γιὰ τοὺς συγγενεῖς καὶ φίλους).

β) Ταχυδρομικὴ ἐπιταγὴ δραχμῶν 5.000 γιὰ προκαταβολή.

Στὸ WAGONS - LITS)COOK ὑπεύθυνο Κον Ἀντωνίου, ὁδ. Καραγεώργη Σερβίας 2, Ἀθήνα Τ.Τ. 226, Τηλέφ. 3242281, θὰ τεῖλετε:

α) Τὸ διαβατήριό σας μὲ φορολογικὴ ἐνημέρωσί του.

β) Τὴν ταυτότητα τοῦ Σ.Ε.Μ. στὸν ὁποῖο ἀνήκετε, ἐνημερωμένη μέχρι τὸ 1978.

Ἐπογραμμίζουμε ὅτι εἶναι ἀναγκαῖο νὰ δηλώσετε ἔγκαιρα συμμετοχὴ γιὰτὶ ἤδη ὑπάρχει πρόβλημα ξενοδοχείου στὸ Ἰσραήλ.

ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ

ΓΙΑ ΑΚΡΙΒΕΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

Παρακαλοῦνται καὶ πάλι τὰ μέλη τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. καὶ οἱ Συγδρομητῆς τοῦ «ΕΛΕΥΘΩ», σὲ κάθε περίπτωσι ποῦ ἐπικοινωνοῦν μαζί μας, εἴτε στέλγοντας τὴν συδρομὴ πρὸς τὸν Σύλλογο ἢ τὸ Περιοδικό, νὰ ἀναγράφουν εὐανάγνωστη καὶ ἀκριβῆ τὴ δέυθυνσί τους (πόλη ἢ χωριό, ἐπαρχία καὶ ἀπαραίτητα τὸν Νομό) καὶ γιὰ τὴν Ἀθήνα, Πειραιᾶ, Θεσ)νίκη κλπ. ὁδὸ, ἀριθμὸ καὶ ταχ. τομέα. Τὸ ἴδιο πρέπει (καὶ ἀμέσως) στὴν περίπτωσι ἀλλαγῆς διευθύνσεως.

Ἀπὸ τὴν ἐσφαλμένη ἀναγραφὴ αὐτῶν τῶν ἀπαραιτήτων στοιχείων ἢ τὴν παράληψη ἀμέσου ἐνημερωσεῶς μας προκαλεῖται ἀνωμαλία στὴν ἀποστολὴ τοῦ περιοδικοῦ καὶ γενικώτερα στὴν ἐπικοινωνία μας.

Ἐπενθυμίζουμε ἐπίσης ὅτι στὴν ἀλληλογραφία τῶν Συγδρομητῶν μὲ τὸ «ΕΛΕΥΘΩ» πρέπει νὰ σημειώνεται καὶ ὁ κωδικὸς ἀριθμὸς των.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

Σ. Ε. Μ. Α.

ΤΑ ΒΑΣΙΚΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΠΡΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΝΕΟ ΥΠΟΥΡΓΟ Κ.Υ.

Τὸ Δ.Σ. τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. προκειμένου νὰ ἐνημερωθῆ καὶ ὁ νέος ὑπουργὸς Κοινων. Ὑπηρεσιῶν στὰ ἐκκρεμῆ αἰτήματα τοῦ Κλάδου μας, ὑπέβαλε τὸ παρακάτω ἀριθ.

18 ἀπὸ 26.1.78 ὑπόμνημά του, στὸ ὁποῖο ἀνακεφαλαιώνει τὰ βασικότερα προβλήματα ποὺ τὸν ἀπασχολοῦν καὶ στὰ ὁποῖα ἐπιδιώκει τὶς ἀναγκαῖες λύσεις.

ΤΟ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΤΟΥ Σ.Ε.Μ.Α.

Κύριε Ὑπουργέ.

Τὸ Δ.Σ. τοῦ Συλλόγου Ἐπιστημόνων Μαιῶν Ἀθηνῶν (Σ.Ε.Μ.Α.) στὴ διάρκεια τῆς 3ετοῦς θητείας του (Ἰούνιος 1975) ἔχει ἐκθέσει τὰ προβλήματα τοῦ Κλάδου Μαιῶν στὸ Ὑπουργεῖο — ποὺ πρόσφατα ἀναλάβατε — μέ:

α. Σειρὰ ὑπομνημάτων καὶ

β. Προσωπικὲς παραστάσεις στὸν ἐκάστοτε Ὑπουργὸ καὶ Ὑφυπουργούς.

Ἐπιθυμοῦμε νὰ πιστεύουμε ὅτι ὁ φόρτος ἐργασίας ποὺ δημιούργησε τὰ συσσωρευμένα προβλήματα ποὺ ἔπρεπε νὰ ἀντιμετωπισθοῦν στὴν προηγούμενη πενταετία, συντέλεσε στὴ μὴ ἐπίλυση οὐσιαστικῶν αἰτημάτων τοῦ Κλάδου μας, τοῦ ὁποῖου, ὅπως γνωρίζουμε ἰδιαίτερα ἐκτιμάτε τὶς προσφερόμενες ὑπηρεσίες στὸν τομέα ὑγείας μητέρας καὶ παιδιοῦ. Ἡ ἀναγνωρισμένη προσωπικότητά σας, οἱ συνεχεῖς ἀγῶνες σας γιὰ τὴ βελτίωση τῆς προσφερομένης ὑγείας στὸ λαό, οἱ πολύπλευρες γνώσεις σας σὲ κάθε τομέα ποὺ ἀφορᾷ τὴν ὑγεία, δημιουργοῦν αἰσιόδοξες προοπτικὲς γιὰ οὐσιαστικὴ καὶ θετικὴ συμβολή σας στὴν ἐπίλυση τῶν αἰτημάτων μας ποὺ ἀναφέρονται στὴ συνέχεια.

ΜΑΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ν.Π.Δ.Δ.

α. Β α θ μ ο λ ο γ ι κ ῆ ἐ ξ ἔ λ ι ξ η.
Σύμφωνα μὲ τὸ Ν.Δ. 226/73 ὅπως τροποποιήθηκε μὲ τὸν Ν. 201/75 «περὶ βαθμολο-

γικῆς καταστάσεως Νοσ. Προσωπικοῦ κλπ» ἄρθρον 2 παράγ. 1, ἐδάφ. γ, τὸ προσωπικὸ διαβαθμίζεται κατὰ τὰ 2)3 ἐπὶ βαθμῶ 8φ, ὡ καὶ κατὰ τὸ 1)3 ἐπὶ βαθμῶ 5φ, 4φ χωρὶς διάκριση εἰδικότητων μαιῶν ἢ ἀδελφῶν. Σύμφωνα μὲ τοὺς ὀργανισμοὺς τῶν Νοσοκομείων ἢ διαβάθμισις γίνεται κατὰ εἰδικότητες, μαῖες, ἀδελφές, μὲ ἀποτέλεσμα νὰ προηγούνται στὸ βαθμὸ ἀδελφές μὲ πολὺ λιγώτερα χρόνια ὑπηρεσίας ἀπὸ τὶς Μαῖες ποὺ μένουσιν στάσιμες.

Ἡ ἀδικία αὐτὴ εἶναι ἐμφανὴς στὰ Μαιευτικὰ Τμήματα Γενικῶν Νοσοκομείων καὶ ὄχι σὲ αὐτοτελῆ Μαιευτήρια.

ΜΑΙΕΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Σύμφωνα μὲ τὸ ἄρθρο 1θ, παράγρ. 2 τοῦ Ν.Δ. 2592/1953 ποὺ ἀντικαταστάθηκε μὲ τὸ ἄρθρο 9 τοῦ Ν.Δ. 3097/54 προβλέπεται ὅτι τῆς Νοσηλ. ὑπηρεσίας κάθε Ἰδρύματος προΐσταται διευθύνουσα ἀδελφή.

Τὸ ἄρθρο 3 τοῦ Κανονισμοῦ καθηκόντων Νοσηλευτικοῦ Προσωπικοῦ (ΥΑΓ 6γ 5740/68) προβλέπει ὅτι ἡ διευθύνουσα ἀδελφὴ προΐσταται τοῦ νοσηλ. προσωπικοῦ ἀνεξάρτητα ἂν ὑπάρχει στὸ Νοσηλευτικὸ Ἴδρυμα ἐπιστῆμων Μαῖα, βαθμολογικὰ ἀνώτερη ἢ ἀρχαιότερη αὐτῆς. Δεδομένου ὅτι καὶ οἱ μαῖες εἶναι πτυχιούχες ἀνωτέρων Σχολῶν μὲ διάφορα μὲν καθήκοντα ἀλλὰ ἴσης σημ-χ-

σίας και ύπευθυνότητας, θα ήταν δίκαιο στα αὐτοτελή Μαιευτήρια καὶ στα Μαιευτικά Τμήματα τῶν Γενικῶν Νοσοκομείων, νὰ τοποθετοῦνται Διευθύνουσες Μαίες με τὶς ἴδιες ἀρμοδιότητες τῆς Διευθύνουσας Ἀδελφῆς. Στὴν περίπτωση μικροῦ Μαιευτικοῦ Τμήματος Γενικοῦ Νοσοκομείου νὰ ἐκτελῆ καθήκοντα Διευθύνουσας ἢ ἀρχαιότερη Μαία.

Ἐχει παρατηρηθῆ, πολλές φορές, κατάχρηση δικαιωμάτων Διευθύνουσας Ἀδελφῆς σὲ βάρος τῶν Μαιῶν.

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΜΑΙΩΝ

Νὰ ἐφαρμοσθῆ τὸ ἄρθρο 17 τοῦ Κανονισμοῦ γιὰ τὰ καθήκοντα τῶν μαιῶν τῶν Γενικῶν Νοσοκομείων (ἐκτέλεση φυσιολογικῶν τοκετῶν, νοσηλεία, περιποίηση λεχωίδων — νεογεννητῶν). Ἐχει ἀναφερθῆ στὸ Σ.Ε.Μ.Α. ὅτι Μαίες ἀναγκάζονται νὰ ἐκτελοῦν καθήκοντα ἐκτὸς τῆς ἀρμοδιότητάς τους (καθαριότητα, σερβίρισμα φαγητοῦ κ.ἄ.).

8. Στὶς συνεδριάσεις τοῦ Δ.Σ. τῶν Νοσηλ. Ἰδρυμάτων (ΥΑ)7(ια)3052)75 ΦΕΚ Β 49) μετέχει ἡ Διευθύνουσα ἀδελφὴ ἄνευ ψήφου, ὅταν συζητοῦνται θέματα νοσηλ. προσωπικοῦ καὶ σὲ περίπτωσι ἀπουσίας αὐτῆς, προΐσταμένη ἀδελφῆ. Θὰ ἦταν δίκαιο νὰ μετέχει στὶς Συνεδριάσεις, γιὰ θέματα μαιευτικοῦ Τμήματος, με τὰ ἴδια δικαιώματα ἢ ἀρχαιότερη μαία.

ΜΑΙΕΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

1. Μονιμοποίηση τῶν Μαιῶν ποὺ ὑπηρετοῦν εἰς αὐτὰ ὡς ἔκτακτοι Δημόσιοι ὑπάλληλοι.

Ἡ μονιμοποίησή τους θα τερματίσῃ τὴν μισθολογικὴ καὶ βαθμολογικὴ ἀνισότητα ποὺ ὑπάρχει συγκριτικὰ με τὶς Μαίες Νοσοκομείων Ν.Π.Δ.Δ. στὰ ἴδια χρόνια ὑπηρεσίας.

α) Οἱ ἀποδοχὲς τῶν μαιῶν τῶν Ἀγοτικῶν Ἰατρειῶν καὶ Ὑγειονομικῶν Σταθμῶν διέπονται ὑπὸ τῶν νόμων 2592)53, 3097)54, 3301)65 ποὺ διέπουν τὶς ἀποδοχὲς τῶν μαιῶν κρατικῶν νοσοκομείων.

β) Οἱ Μαίες Α.Ι. καὶ Υ.Σ. εἶναι τακτικοὶ ὑπάλληλοι τοῦ Δημοσίου (ἀπόφασι Συμβουλ. Ἐπικρ. 77)72 1049)74).

γ) Τὸ ἄρθρο 103, παρ. 4 τοῦ Συντάγματος ἀναφέρει ὅτι οἱ κατέχοντες ὀργανικὲς θέσεις εἶναι μόνιμοι ἐφ' ὅσον οἱ θέσεις ὑπάρχουν.

δ) Με τὸν Ν. 201)1975 χορηγεῖται στὸ προσωπικὸ τῶν Νοσηλ. Ἰδρυμάτων Ν.Δ. 2592)53, ἀπὸ 1)9)75 Νοσοκομειακὸ ἐπίδομα 20% ἐπὶ τοῦ βασικοῦ μισθοῦ, προσαυξησὴ γιὰ νυκτερινὴ ἐργασία, ἀργίες κλπ.

ε) Τὸ Ὑπουργεῖο Οἰκονομικῶν (ἀπόφ. 96203)3451) ἐνέκρινε καθιέρωσι ὑπερρωριακῆς ἐργασίας γιὰ τὸ διάστημα 1.7.1977) 31.12.77 γιὰ ὅσους μόνιμους ὑπάλληλους δὲν ἔχει ἐγκριθῆ ὑπερρωριακὴ ἀπασχόλησις μέχρι τῆς 30.6.1977.

Οἱ Μαίες τῶν Ἀγοτικῶν Ἰατρειῶν καὶ Ὑγειονομικῶν Σταθμῶν δὲν ἔλαβαν τὰ ἀνωτέρω ἀναφερόμενα ἐπιδόματα.

2. Χορήγησι ἡμερησίας ἀδείας, ἐβδομαδιαία.

3. Ἐπίδομα 24ώρου ἐφημερίας.

4. Πάγιο ἐπίδομα ὁδοιπορικῶν ἐξόδων ποὺ νὰ ἀνταποκρίνεται στὴ σημερινὴ πραγματικότητα.

5. Ἀξιοποίηση τοῦ θεσμοῦ τῆς Μαίας τῶν Α.Ι. καὶ Υ.Σ. με τὴν παροχὴ ἀναγκαίων μέσων ἀσκήσεως τοῦ ἐπαγγέλματος (ἐκτέλεσι τοκετῶν).

6. Καθιέρωσι μετεκπαιδευτικῶν σεμιναρίων γιὰ τὶς Μαίες ποὺ ὑπηρετοῦν σὲ Α.Ι. καὶ Υ.Σ. πάνω ἀπὸ 2 ἔτη.

7. Αὐξηση τῶν μαιῶν στοὺς Υ.Σ. ὥστε νὰ μὴ ὑποχρεοῦνται οἱ μαίες σὲ 24ωρο ἢ 16ωρο συνεχὴ ὑπηρεσία.

ΓΕΝΙΚΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ

1. — Αὐξηση θέσεων Μαιῶν στὸ Υ.Κ.Υ. καὶ τοποθέτησι τους στὰ κέντρα κοινωνικῆς πολιτικῆς, συμβουλευτικὸς σταθμοὺς μητρότητας κλπ. Σήμερα στὸ Υ.Κ.Υ. ὑπάρχουν 95 περίπου θέσεις ἀδελφῶν καὶ μόνο 12 θέσεις μαιῶν.

2. Καθιέρωσι πανεπιστημιακῆς μετεκπαι-

δεύσεως Μαιών που θα δημιουργήσει στελέχη ικανά να εφαρμόσουν ένα εκπαιδευτικό πρόγραμμα εφάμιλλο των Σχολών Μαιών εύρωπαϊκών χωρών.

3. — Να αναγνωρισθούν, σύμφωνα με τα προγράμματα της Π.Ο.Υ. τα τρία χρόνια σπουδών και ο τέταρτος χρόνος υποχρεωτικής θητείας που, όπως γνωρίζετε είναι χρόνια θώρου εργασίας πρώι - απόγευμα - νύκτα και όχι «πρακτικής εξασκήσεως».

4. Καθιέρωση 40 ωρών εργασίας την εβδομάδα (5 μέρες και 8 ώρες). Είναι γνωστό το επίπονο έργο των μαιών που εργάζονται στα Μαιευτήρια και τα οικογενειακά προβλήματα που προκύπτουν από το έναλ-
λασσόμενο ωράριο εργασίας τους (πρωί —

απόγευμα — νύκτα). Παράλληλα υποχρεούνται να εργάζονται Κυριακές και άλλες εξαιρεσιμες ημέρες που είναι άργιες για όλους τους κλάδους εργαζομένων.

Με τη βεβαιότητα ότι θα μελετήσετε τα προβλήματά μας με ενδιαφέρον και κατανόηση, ελπίζουμε ότι θα θέσετε τις βάσεις για τη δίκαιη επίλυση αυτών, και εΐμαστε στη διάθεσή σας για κάθε συμπληρωματική πληροφορία.

Με κάθε τιμή

Ή Πρόεδρος
ANNA ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

Ή Γραμματέως
ΒΑΣ. ΒΑΓΕΝΑ — ΛΥΡΑΚΗ

Η ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΜΑΙΩΝ ΣΤΟ Τ.Σ.Α.Υ.

ΤΟ ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΕΙ ΤΙ ΕΠΙΔΙΩΚΕΙ ΚΑΙ ΤΙ ΠΡΟΤΕΙΝΕΙ Ο Σ.Ε.Μ. ΑΘΗΝΩΝ

Ο Σ.Ε.Μ.Α., συνεχίζοντας τις προσπάθειες και τα διαθήματά του σχετικά με το θέμα αυτό, υπέβαλε στον Υπουργό Κοινων. Υπηρεσιών Καθηγητή κ. Σπ. Δοξιάδη και τον αρμόδιο υφυπουργό κ. Γερ. Αποστολάτο, το παρακάτω υπόμνημα αριθ. 34 από 2.2.78, το οποίο στην συνέχεια προτίθεται να υποστηρίξει και με άλλα απ' ευθείας διαθήματα.

ΤΟ ΝΕΟ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΤΟΥ Σ.Ε.Μ.Α.

Κύριε Υπουργέ,

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Σ.Ε.Μ.Α. έχει υποβάλλει επανειλημμένα υπομνήματα σχετικά με το θέμα:

«Προαιρετική ασφάλιση μαιών στο Ταμείο Συνταξιοδοτήσεως και Αύτασφαλίσεως ύγειονομικών (Τ.Σ.Α.Υ.).

Επίσης, σε προσωπικές συναντήσεις με αρμόδιους παράγοντες του Υ.Κ.Υ. και του Τ.Σ.Α.Υ., έχουμε εκθέσει τις δίκαιες θέσεις μας στο τόσο ζωτικό για τον κλάδο μας θέμα.

Με πικρία διαπιστώνουμε ότι οι επί μία τριετία ενέργειές μας απέβησαν άκαρπες δεδομένου ότι στο νέο σχέδιο νόμου περι Τ.Σ.Α.Υ., έχουν αγνοηθεί οι μαίες που αναμφισβήτητα ανήκουν στον ύγειονομικό

κλάδο.

Σύμφωνα δε με την κειμένη νομοθεσία, οι Μαίες κατέχουν άδεια «άσκήσεως ελευθέρου επαγγέλματος καθ' όπασαν την επικράτειαν» και κατά συνέπεια, το Τ.Σ.Α.Υ. είναι ο μοναδικός φυσικός ασφαλιστικός φορέας τους.

Επικαλούμεθα τη προσωπική σας παρέμβαση προκειμένου να επανεξετασθεί το θέμα για την πλήρη και ουσιαστική συμμετοχή των μαιών στην ασφάλιση του Τ.Σ.Α.Υ.

Για ενημέρωσή σας, θέτουμε υπ' όψι σας τα ακόλουθα:

1. — Σε εκτέλεση των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 34 του Ν.Δ. 3348)1955 εκδόθηκε το από 11)12)1957 - 7)1)1958 Β.Δ. σύμφωνα με το οποίο οι Μαίες μπορούν

νά ασφαλίζονται προαιρετικά στο Τ.Σ.Α.Υ. (έπισυνάπτεται σχετικό αντίγραφο σε φωτοτυπία).

Με βάση τὸ προαναφερόμενο Β.Δ., ἀριθμὸς μαιῶν γράφηκε τότε στὸ Τ.Σ.Α.Υ. Μερικὲς μάλιστα, συνταξιοδοτοῦνται μὲ τὸ ἐξευτελιστικὸ ποσὸν τῶν 450 δρχ. μηνιαίως ποὺ ἀποτελεῖ καὶ τὸν μοναδικὸ πόρο ἐπιβιώσεώς τους μετὰ ἀπὸ μὰ ὀλόκληρη ζωὴ ἀφιερωμένη στὴν ἄσκηση τοῦ ἐπαγγέλματος.

Ἡ ἀσήμαντη αὐτὴ σύνταξη ἀποτελεῖ, ἀκριβῶς, καὶ τὸν λόγο ποὺ οἱ μαῖες δὲν ἐπιδιώκουν νὰ ἐγγραφοῦν, γεγονός ποὺ ἐπικαλεῖται ἡ διοίκηση τοῦ Ταμείου γιὰ τὸν ἀποκλεισμὸ τῶν μαιῶν ἀπὸ τὸ Τ.Σ.Α.Υ., ὅπως προβλέπεται στὸ νέο νομοσχέδιο.

2. Ἐπιδίωξη τοῦ κλάδου μας εἶναι νὰ δημιουργηθοῦν προϋποθέσεις ἐγγραφῆς ὅλων τῶν μαιῶν τῆς χώρας στὸ Τ.Σ.Α.Υ. ὥστε νὰ ἐξασφαλισθῇ:

α. αὐξήση τῆς χορηγομένης τώρα πενιχρῆς συντάξεως μὲ ἀνάλογη αὐξήση τῆς εἰσφορᾶς τῶν μαιῶν.

β. αὐξήση τοῦ κεφαλαίου τῶν μαιῶν στὸ Ταμεῖο.

γ. συμμετοχὴ στὴν ἱατροφαρμακευτικὴ καὶ νοσοκομειακὴ περίθαλψη.

Γιατί, εἶναι ἀδιανόητο, οἱ μαῖες ποὺ ἀσκοῦν ἐλεύθερο ἐπάγγελμα νὰ στεροῦνται παντελῶς ἱατροφαρμακευτικῆς καὶ νοσοκομειακῆς περιθάλψεως ποὺ ἀπολαμβάνουν ὅλοι οἱ ἐργαζόμενοι.

Γιὰ τὴν ἐπίτευξη τῶν ἀνωτέρω προτείνουμε νὰ ἀποτελεῖ τὸ Τ.Σ.Α.Υ.:

I. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ γιὰ τὶς μαῖες ποὺ κατέχουν ἐμμίσθους θέσεις σὲ Νοσοκομεία Ν.Π.Δ.Δ., Α.Ι., Ὑγ. Σταθμοὺς κλπ.

II. ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ γιὰ τὶς μαῖες ποὺ κατέχουν ἐμμίσθους θέσεις σὲ ἰδιωτικὰ Νοσηλευτικὰ Ἰδρύματα, Μαιευτήρια καὶ Κλινικὲς, δεδομένου ὅτι οἱ μὲ σχέση ἐργασίας ἰδιωτικοῦ δικαίου μαῖες:

α) στεροῦνται ἐπικουρικῆς ἀσφαλίσεως καὶ
β) σύμφωνα μὲ τὶς ἰσχύουσες διατάξεις τοῦ Ι.Κ.Α., ἐὰν σταματήσουν νὰ ἐργάζονται πρὶν

συμπληρώσουν τὸν προβλεπόμενο συντάξιμο χρόνο καὶ φθάνουν τὸ ὄριο ἡλικίας, στεροῦνται ὅποιασδήποτε συντάξεως.

Οἱ ἐμμίσθες αὐτὲς μαῖες, ποὺ γιὰ λόγους οἰκογενειακοὺς κλπ., ἀναγκάζονται νὰ ἀποχωρήσουν ἀπὸ τὴν ἐμμίσθο θέση τους χωρὶς σύνταξη ἀπὸ τὸ Ι.Κ.Α., νὰ μποροῦν ἀσκώντας τὸ ἐλεύθερο ἐπάγγελμα καὶ συνεχίζοντας νὰ καταβάλλουν στὸ Τ.Σ.Α.Υ. τὴν εἰσφορὰ τους, νὰ ἔχουν σύνταξη καὶ περίθαλψη.

III. ΚΥΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ γιὰ τὶς μαῖες ποὺ ἀσκοῦν ἐλεύθερο ἐπάγγελμα (μαῖες ψυχοπροφυλάκτριες, βοηθοὶ ἱατροῦ κλπ.) μὲ ἀνάλογη βεβαίως εἰσφορὰ.

IV. Ὅσες εἶναι ἀσφαλισμένες στὸ Τ.Σ.Α.Υ., ἀνάλογα μὲ τὸ εἶδος τῆς ἀσφαλίσεώς τους, νὰ ἀπολαμβάνουν ὅλα τὰ δικαιώματα ποὺ ἀπορρέουν ἀπὸ τὸ ἀπὸ 16)23.3.1934 Προεδρικὸ Διάταγμα, ὅπως τροποποιήθηκε καὶ συμπληρώθηκε μεταγενέστερα, μὲ τὶς ἀνάλογες ὑποχρεώσεις ποὺ νὰ ἐξασφαλίζουν ὅπωςδήποτε σύνταξη ὄχι μικρότερη ἀπὸ τὰ 2)3 τῆς ἐκάστοτε ἐλάχιστης χορηγομένης σύνταξης στοὺς λοιποὺς ἀσφαλισμένους τοῦ ἱατρικοῦ κλάδου.

V. Μὲ μεταβατικὴ διάταξη, ποὺ θὰ ἰσχύει γιὰ ἓνα χρόνο, νὰ δοθῇ τὸ δικαίωμα στὶς Μαῖες ποὺ κωλύονται τώρα λόγω ὀρίου ἡλικίας —35ετίας - 5ετίας— χρόνων ἀδείας ἀσκήσεως ἐπαγγέλματος κλπ., νὰ ὑπαχθοῦν στὴν ἀσφάλιση τοῦ Τ.Σ.Α.Υ.

VI. Οἱ Μαῖες νὰ συμμετέχουν κατὰ δικαίαν ἀναλογία στὰ ἔξοδα διοικήσεως.

VII. Νὰ ἐφαρμοσθῇ ἡ χρῆση «μαιοσήμου» καὶ τὰ ἔσοδα ἀπὸ τὴ διάθεση αὐτοῦ νὰ δίνονται στὸ Τ.Σ.Α.Υ. γιὰ τὶς ἀσφαλισμένες Μαῖες.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ:

- α. Μαιόσημο Δρχ. 25 θὰ ἐπικολλᾶται:
- i. στὸ βιβλίον τοκετῶν κάθε Νοσοκομείου ἢ Κλινικῆς γιὰ τοὺς τοκετοὺς τῶν μὲ πληρωμὴ θέσεων, μὲ δαπάνη τοῦ ἱατροῦ ποὺ ἐκτελεῖ τὸν τοκετὸν ἢ τῆς λεχωίδος, ὑπ' εὐθύνη τοῦ Νοσοκομείου ἢ τῆς Κλινικῆς.
 - ii. στὶς βεβαιώσεις ποὺ χορηγεῖ ὁ Σ.Ε. Μ.Α. μὲ δαπάνη τῶν ἐνδιαφερομένων.

β. Μαιόσημο Δρχ. 5, θα έπικολλάται:

ι. στις θεβαίωσεις που χορηγούν γενικά τὰ Μαιευτήρια, μαιευτικές κλινικές κλπ. με δαπάνη τών ενδιαφερομένων.

ιι. στις ληξιαρχικές πράξεις γεννήσεως που εκδίδουν τὰ Ληξιαρχεία, με δαπάνη τών ενδιαφερομένων.

Σύμφωνα με τὰ ανωτέρω, επικαλούμεθα τή

παρέμβασί σας ώστε να έπέλθουν οί ανάλογες τροποποιήσεις στο σχέδιο Νόμου περι Τ.Σ.Α.Υ.

Με κάθε τιμή

Ή Πρόεδρος

ANNA ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

Ή Γραμματεὺς

ΒΑΣ. ΒΑΓΕΝΑ—ΛΥΡΑΚΗ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΓΕΝ. ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ Σ.Ε.Μ.Α. Πεπραγμένα και ΄Απολογισμός του Δ.Σ. 1977

Πραγματοποιήθηκε στις 12 Φεβρ., στο άμφιθέατρο του Μαιευτηρίου «Άλεξάνδρα», ή κατά τὸ Νόμο έτήσια γενική συνέλευσι τών μελών του Συλλόγου ΄Επιστημ. Μαιών ΄Αθηνών, με θέμα τήν έκθεσι τών πεπραγμένων του Διοικητ. Συμβουλίου και τὸν διαχειριστικό άπολογισμό κατά τὸ 1977.

Στὴν άρχή, ή Πρόεδρος του Σ ΕΜΑ δ. Άννα Παπαϊωάννου, χαιρέτησε όλες τις μαίες που με τήν παρουσία τους πρόσφεραν τή δυνατότητα να πραγματοποιηθ ή γενική συνέλευση και έπίσης ευχαρίστησε τις συναδέλφους που έχοντας συναίσθησι, όπως είπε, τών υποχρεώσεών τους, ανταποκρίθηκαν στις προσπάθειες του Συλλόγου να δημιουργήση ευκαιρίες στενότερης έπικοινωνίας τών μελών του αλλά και πιδ καρποφόρας συνεργασίας πρὸς όφελος τών συμφερόντων του Κλάδου. Τελείωσε δε έκφράζοντας τήν έλπίδα όπως οί εκλογές τής 19ης Μαρτίου αναδείξουν ένα νέο και ικανό Διοικητικό Συμβούλιο που, σε συνεργασία και κατανόησι με τους άρμόδιους παράγοντες του ΄Υπουργ. Κοινωνικῶν ΄Υπηρεσιῶν θα έπιτύχουν τήν προώθησι τών ζητημάτων του Κλάδου.

Στὴ συνέχεια αναγνώσθηκε ή έκθεσι τών πεπραγμένων του έτους 1977:

1) ΜΗΤΡΩΟ ΜΕΛΩΝ

α) Κατά τὸ έτος 1977 πήραν άδεια άσκήσεως έπαγγέλματος 25 νέα μέλη.

β) Συνταξιοδοτήθηκαν από τὸ Τ.Σ.Α.Υ. 6 μέλη.

γ) Γράφτηκαν καινούργια μέλη 20 μαίες.

Σύμφωνα με τὸ Μητρώο τών μελών, στον Σ.Ε.Μ.Α. είναι γραμμένες 1065 Μαίες. Με τις διαγραφές που γίνονται κάθε χρόνο και τις άγνώστων διεθύνσεων, τὰ ένεργά μέλη περιορίζονται σε 750. Οί «άγνώστων διεθύνσεων» είναι εκείνες οί μαίες που δυστυχώς άμελούν να ανακοινώνουν τή νέα τους διεύθυνσι σε περίπτωση μεταθέσεώς τους. Είναι έπίσης πολὺ δυσάρεστη ή διαπίστωση ότι από τὰ 750 ένεργά μέλη, ένας μεγάλος αριθμός δεν έχει έξωφλήσει τις ταμειακές υποχρεώσεις του!

2) ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ

Α) ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜ. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΙ

Άπό τους βασικούς στόχους του Δ.Σ. υπήρξαν ή άνώψωση, άξιοποίηση και κατοχύρωση του έπαγγέλματος τής μαίας. Στόχοι, που είναι αναμφισβήτητα συνδεμένοι με τή βασική εκπαίδευση και τις δυνατότητες μετεκπαίδευσής της. Για τὸν σκοπό αυτό σε σχετικές αναφορές πρὸς τὰ ΄Υπουργεία Παιδείας και Κοινων. ΄Υπηρεσιῶν και σε προσωπικές έπαφές του Προεδρείου του ΣΕΜΑ με τους ΄Υπουργούς και τους άρμόδιους παράγοντες, είχε άπανελημμένα έπισημανθ ή ή ανάγκη δημιουργίας πανεπιστημιακού έτους έπιμορφώσεως μαίων. Και τουτο ενώ ταυτόχρονα ό Σύνδεσμος Διπλωματούχων ΄Αδελφῶν Νοσοκόμων είχε έκπονήσει και υποβάλλει πρὸς έγκριση στὴν ΄Ιατρική Σχολή του

Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν ειδική μελέτη γιὰ τὴν ἴδρυσι «Τμήματος Νοσηλευτικῆς», ποὺ ἐπρόκειτο, μάλιστα, πολὺ σύντομα τότε νὰ συγκληθῆ στὴ συνεδρίασι τῆς Ἱατρικῆς Σχολῆς.

Τὸ Δ.Σ. κινήθηκε ἀμέσως πρὸς αὐτὴν τὴν κατεύθυνση μὲ σκοπὸ νὰ προστεθῆ τροποποίηση καὶ συμπλήρωση ποὺ νὰ ἀφορᾶ καὶ τὶς μαιῖες τὸ μέτρο αὐτό. Γι' αὐτό, ἐπειγόντως κάλεσε σὲ κοινὴ σύσκεψη τὶς Διευθύνουσες τῶν μεγάλων Μαιευτηρίων καὶ Μαιευτικῶν Κλινικῶν, τὶς διδάσκουσες τῶν Σχολῶν Μαιῶν καθὼς καὶ μερικὲς παλαιῆς καὶ ἔμπειρες μαιῖες γιὰ νὰ πλαισιώσουν τὴν ὁμάδα ἐργασίας ποὺ, μαζὺ μὲ δύο νομικοὺς συμβούλους, θὰ διατύπωναν τὶς ἀπαραίτητες τροποποιήσεις εἰς τὸ μελετώμενο μέτρο τῆς Πανεπιστημιακῆς μετεκπαίδευσης, ὥστε νὰ περιληφθοῦν σ' αὐτὴν καὶ οἱ Μαιῖες. Ἡ ὁμάδα αὐτὴ ἐργασίας κατέληξε, μὲ ἔτοιμη τήσχη τικὴ τροποποιημένη μελέτη, νὰ ἐπισκεφθῆ 1) τὸν Κοσμήτορα τῆς Ἱατρ. Σχολῆς Ἀθηνῶν, 2) τὴν τότε Ὑφυπουργὸ Κοινων. Ὑπηρεσιῶν καὶ Κουτῆ-φαρη, 3) τοὺς καθηγητὲς Μαιευτικῆς καὶ Γυναικολογικῆς κ.κ. Κασκαρέλην, Κουτῆφορην καὶ Ἀραβαντινόν, 4) τὸ Ὑπουργεῖο Κοινων. Ὑπηρεσιῶν καὶ ἐπέδωσε εἰς ὅλους ἀντίγραφο τῆς τροποποιημένης ὡς ἄνω μελέτης.

Παρὰ τὶς τεράστιες προσπάθειες ποὺ καταβλήθηκαν ἐκ μέρους τοῦ Σ.Ε.Μ.Α., ἡ Ἱατρικὴ Σχολὴ ἀποφάσισε ἀρνητικὰ μὲ τὴ δικαιολογία ὅτι: «οὐδεμία σχέση ἐπάρχει μεταξὺ τοῦ Κλάδου τῶν Μαιῶν καὶ τοῦ ὑπὸ ἴδρυσιν Τμήματος Νοσηλευτικῆς τῆς Ἱατρικῆς Σχολῆς». (ΕΙΣ. Νο 138). Συμπέρασμα αὐτῆς τῆς περιπτώσεως εἶναι ὅτι ἀπαιτεῖται κοινὴ καὶ συλλογικὴ συνεργασία καὶ ἀλληλεγγύη σὲ θέματα τόσο σοβαρὰ, γιὰ τὴν ἔγκαιρη καὶ ἀποφασιστικὴ ἀντιμετώπισή τους.

Β) ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΛΑΔΟΥ ΜΑΙΩΝ

Καθ' ὅλο τὸ ἔτος 1977 τὸ Δ.Σ. ἀσχολήθηκε ἔντονα μὲ ὅλα τὰ προβλήματα τοῦ Κλάδου γιὰ τὰ ὁποῖα εἶχε καὶ κατὰ τὰ προηγούμενα χρόνια τῆς θητείας του ἐνεργήσει, καὶ μὲ ὑπομνήματα καὶ μὲ προσωπικὲς παραστάσεις στοὺς Ὑπουργοὺς καὶ ἀρμόδιους παράγον-

τες τοῦ Υ.Κ.Υ. Πρέπει νὰ σημειωθῆ ὅτι τὸ Δ.Σ. ἀντιμετώπισε γενικὰ δυσκολίες δεδομένου ὅτι σὲ διάστημα 2 ἐτῶν (1976 - 1977) ἔγιναν τρεῖς ἀλλαγές Ὑπουργῶν καὶ Ὑφυπουργῶν στὸ Υ.Κ.Υ. Αὐτὸ σημαίνει ὅτι κάθε φορὰ ἔπρεπε νὰ ἐνημερώνει ἐξ ἀρχῆς τοὺς ἀρμόδιους γιὰ τὰ ἴδια προβλήματα τῶν μαιῶν.

Γιὰ νὰ εἴμαστε ἀντικειμενικοί, ἂν ἀφαιρέσουμε τὰ προβλήματα ποὺ ἀπασχολοῦν τὶς μαιῖες ποὺ ἐργάζονται στὸν ἰδιωτικὸ τομέα, τὰ προβλήματα τῶν μαιῶν τῶν Νοσοκομείων Ν.Π.Δ.Δ., ἔχουν κατὰ ἓνα μεγάλο μέρος ἐπιλυθῆ μέσα στὰ γενικώτερα μέτρα ποὺ ἔχουν ληφθεῖ γιὰ τοὺς δημοσίους ὑπαλλήλους (βαθμολογικὴ καὶ μισθολογικὴ ἐξέλιξη, ὑπερωριακὰ ἐπιδόματα, νοσοκομειακὰ ἐπιδόματα κλπ.). Ἐπίσης τὰ προβλήματα τῶν Ἰδιωτικῶν Μαιευτηρίων καὶ Κλινικῶν ἐπιλύονται μὲ τὴ συναψὴ συλλογικῶν συμβάσεων ἐργασίας, οἱ ὁποῖες ξεφεύγουν ἀπὸ τὴν ἀρμοδιότητα τοῦ Σ.Ε.Μ.

Ἐκεῖνες ποὺ ἀδικοῦνται πραγματικὰ εἶναι οἱ μαιῖες τῶν Ἀγροτ. Ἱατρείων καὶ Ὑγειον. Σταθμῶν, γι' αὐτὸ τὰ προβλήματά τους ἰδιαίτερα ἀπασχόλησαν καὶ ἀπασχολοῦν τὸ Δ.Σ., ὅπως ἀναφέρονται σὲ ὅλα τὰ ὑπομνήματα τοῦ ΣΕΜΑ πρὸς τοὺς ἐκάστοτε ὑπουργοὺς Κ.Υ. (ΣΗΜ. ΣΥΝ.: καὶ ἔχουν κατὰ καιροὺς δημοσιευθῆ ἀναλυτικὰ στὸ περιοδικὸ μας καθὼς καὶ σ' αὐτὸ ποὺ ἐστάλη τώρα στὸν Ὑπουργὸ κ. Δοξιάδη, ποὺ ἐπίσης δημοσιεύεται στὸ παρὸν τεύχος). Ἐπὶ ὑπουργίας κ. Στεφανοπούλου εἶχε συγκροτηθῆ κοινὴ ἐπιτροπὴ μὲ συμμετοχὴ καὶ τοῦ ΣΕΜΑ καὶ εἶχε ἀρκετὰ προωθηθῆ ἢ εὐνοϊκῆ εἰς πολλὰ σημεῖα ἐξέλιξή τους, ὅπως ἡ κατάρτιση τοῦ νομοσχεδίου γιὰ τὴ μονιμοποίηση τῶν μαιῶν Α.Ι. — Υ.Σ., ἀλλὰ δὲν κατατέθηκε στὴ Βουλὴ λόγω τῶν περασμένων ἐκλογῶν καὶ παραμένει ἀκόμη στὸ Ὑπουργεῖο.

Γ) ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΕΠΙΣΤ. ΜΑΙΩΝ

Γατὰ τὴ διάρκειά τοῦ 1977 εἴχαμε συχνὲς καὶ γόνιμες ἐπαφές μὲ τοὺς Ἐφετ. Συλλόγους τῶν Ἐπαρχιῶν καὶ μὲ πολλοὺς ἀντιπροσώπους τους ἤρθαμε σὲ ἐπαφὴ καὶ συερ-

γασία και κοινές παραστάσεις στο Υ.Κ.Υ. πάνω στα κοινά θέματα με την ευκαιρία που ήρθαν γι' αυτό το λόγο στην Αθήνα.

3) ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ

Κατά τη διάρκεια του 1977, αντιπρόσωποι του ΣΕΜΑ, κατόπιν σχετικών προσκλήσεων παρακολούθησαν πολλά Συνέδρια, εργασίες επιτροπών γυναικείων οργανώσεων για τη μητρότητα και το παιδί, για τη στράτευση των γυναικών και το οικογενειακό δίκαιο, το 1ο Πανοσοκομειακό Συνέδριο, το Β' Πανελλήνιο Συνέδριο Μαιευτ.—Γυναικολογίας, έδωσε δημοσιεύματα στις εφημερίδες σχετικά με τα προβλήματα της μαιείας και τη συμβολή της στην σύγχρονη κοινωνία κλπ.

4) ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ «ΕΛΕΥΘΩ»

Παρά τις τεράστιες οικονομικές δυσκολίες που παρουσιάζει, αλλά και τὰ ἐκ τῶν ἐνόντων ἀντιμετωπιζόμενα προβλήματα διεκπεραίωσης του, συνεχίστηκε ἄψογη ἢ ἔκδοσι τοῦ περιοδικοῦ. Τὸ κόστος τῆς ἐκδόσεώς του εἶναι σημαντικό καὶ δὲν καλύπτεται πάντοτε ἀπὸ τὶς εἰσπράξεις τῶν διαφημίσεων, δεδομένου μάλιστα ὅτι, δυστυχῶς, οἱ συνδρομητὲς καθυστεροῦσιν ἀπὸ ἀμέλεια τὶς συνδρομὲς τους δημιουργώντας πρόσθετα προβλήματα καὶ ἀνασφάλεια στὴν τακτικὴ ἔκδοσι καὶ ἀποστολὴ τοῦ περιοδικοῦ. Οἱ εἰσπράξεις ἀπὸ συνδρομὲς εἶναι τὸ 1977 Δρχ. 62.000, πού σημαίνει ὅτι ἀπὸ τοὺς 1.500 περίπου συνδρομητὲς μόνον οἱ 400 περίπου ἔχουν πληρώσει τὴ συνδρομὴ τους! Ἐπίσης μεγάλα προβλήματα μᾶς δημιουργοῦν οἱ ἀλλαγὲς διευθύνσεως συνδρομητῶν πού δὲν μᾶς ἐνημερώνουν γιὰ τὴ νέα δ)νσί τους καὶ ἔχουμε ἀπὸ τὸ λόγο αὐτὸ πολλές ἐπιστροφές γιὰ «ἄγνωστη διεύθυνσι» ἐνῶ ἔχουμε ἤδη ἐπιβαρυνθῆ με τὰ ἔξοδα ἀποστολῆς κλπ.

Παρ' ὅλες αὐτὲς τὶς δυσκολίες καὶ τὰ προβλήματα πού συναντᾶμε, τὰ γράμματα πού λαβαίνουμε ἀπὸ ὅλη τὴν Ἑλλάδα καὶ τὰ γενικὰ εὐμενῆ καὶ ἐνθουσιώδη σχόλια γιὰ τὴν ἔκδοσή του, μᾶς ἐνθαρρύνουν στὴ συνέχιση τῶν προσπαθειῶν μας γιὰ τὴν ἔκδοσή του,

γιατὶ διαπιστώνουμε ὅτι τὸ «ΕΛΕΥΘΩ» γίνεται δεκτὸ με ἐνθουσιασμό καὶ ἀποτελεῖ μοναδικὸ μέσο ἐνημερώσεως, ιδίως τῶν συναδέλφων πού ἐργάζονται στὴν ἐπαρχία, ἐκτὸς πού ὅπως ἀναγνωρίζεται ἀποτελεῖ καὶ ἓνα μέσο ἐπιμορφώσεως. Με τὴν ευκαιρία αὐτὴ ἀπευθύνονται εὐχαριστίες στὸν λογοτέχνη κ. Ἀχιλλέα Βήτα, πού με τόση ἀγάπη καὶ ἀνιδιοτέλεια φροντίζει γιὰ τὴν ἄψογη ἔκδοσή του. Ἡ πείρα του εἶναι πολύτιμη καὶ ἔχει σὰν ἀποτέλεσμα τὸ «ΕΛΕΥΘΩ» νὰ θεωρεῖται ἓνα καλὸ καὶ ἄρτιο ἐπιστημονικὸ περιοδικό, πού ἱκανοποιεῖ τοὺς ἀναγνώστες του, ἐπιστήμονες, μαιῖες, κλπ.

Ἐπίσης ἀπευθύνονται εὐχαριστίες σ' ὅλους τοὺς συνεργάτες τοῦ περιοδικοῦ πού με τὶς ἐργασίες πού πρόθυμα προσφέρουν συμβάλουν στὴ διατήρησή του σὲ ὑψηλὸ ἐπιστημονικὸ καὶ πνευματικὸ ἐπίπεδο. Τέλος ἀπευθύνονται εὐχαριστίες στὶς συναδέλφους κ.κ. Παναγιώτου, Παπαβασιλείου, Καλλιῶνη καὶ Βρέντζου, πού πρόθυμα προσφέρουν τὴν τακτικὴ συνεργασία τους καὶ βοηθοῦν στὴν ἀποστολὴ τοῦ περιοδικοῦ.

5) ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ — ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΠΕΡΙ Σ.Ε.Μ.

Ἡ Γεν. Συνέλευση ἐνέκρινε πρόταση τοῦ Δ.Σ. γιὰ τὴν σύστασι ὁμάδας ἐργασίας γιὰ τὴν τροποποίηση, συμπλήρωση καὶ κωδικοποίηση τῶν διατάξεων περὶ Συλλόγων Ἐπιστημόνων Μαιεῶν, ὥστε νὰ καταστή περισσότερο ἀπλή, ἀποτελεσματικὴ καὶ ἐξυπηρετικὴ ἡ λειτουργία τῶν Σ.Ε.Μ. καὶ ἡ θέση τῶν μαιῶν.

6) ΤΟ 18ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΑΙΩΝ ΣΤΟ ΙΣΡΑΗΛ

Θὰ ἔχη θέμα: «Ἡ μαιῖα σὰν κλειδί τῆς ἀνθρώπινης εὐημερίας». Ἡ Ἑλλάδα θὰ ἐκπροσωπηθῆ ἀπὸ τὴν δ. Χαρὰ Βογιατζάκη καὶ τὴν Πρόεδρο τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. πού, σύμφωνα με τὸ πρόγραμμα θὰ λάβουν μέρος σὲ μιὰ ὁμάδα ἐργασίας με θέμα: «Ἡ Νοσηλευτικὴ στὴ Μαιευτικὴ ἐκπαίδευση». (ΣΗΜ.ΣΥΝΤ.: Σχετικὰ

μέ τη συμμετοχή στο συνέδριο γράψαμε στα 7, 8, 11 τεύχη καθώς και στο παρὸν τεύχος).

7) ΕΥΡΩΠ. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΑΙΩΝ

Ἐγινε ἀναλυτικὴ ἀνακοίνωση περὶ τῆς ἰδρύσεως καὶ τῶν ἐπιδιώξεων τῆς, καθὼς καὶ περὶ τῆς πρώτης Συναντήσεως τῆς στὸ Στρασβούργο τῆς Γαλλίας. Ἀπὸ Ἑλληνικῆς πλευρᾶς τὸ Συνέδριο παρακολούθησαν ἡ δ. Ἄννα Παπαϊωάννου σὰν ἐκπρόσωπος καὶ ἡ μαία Φωτ. Δανοπούλου σὰν σύνοδρος.

8) ΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΑΙΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

Ἀναφέρθηκε ὅτι ἡ ἴδρυση τοῦ Σωματείου αὐτοῦ ἔχει ἰδιαίτερη σημασία διότι ὅπως ἔχει ἐπανειλημμένα τονισθῆ, τὰ προβλήματα τῶν μαιῶν τῶν μὲ σχέσηι ἐργασίας ἰδιωτικοῦ δικαίου ἐργαζομένων μαιῶν, μόνο ἕνα ἐπαγγελματικὸ Σωματεῖο μπορεῖ νὰ διεκδικήσῃ. Βέβαια, ὑπάρχει ἀρμονικὴ συνεργασία καὶ ἀλληλεγγύη μεταξὺ τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. καὶ τοῦ νεοσύστατου ἐπαγγελματικοῦ Σωματείου γιὰ τὸ γενικώτερο συμφέρον τοῦ Κλάδου.

(Βλέπε ἐπόμενη σελίδα 32)

9) ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

Ἐγιναν διάφορες προτάσεις ποὺ ἐγκρίθηκαν μεταξὺ τῶν ὁποίων γιά:

α) τὴ διεκδίκηση τῶν αἰτημάτων ποὺ ἀφοροῦν τὶς μαῖες Νοσ. Ἰδρυ. Ν.Π.Δ.Α. μὲ προσφυγὴ στὸ Συμβούλιο Συνδιαλλαγῆς.

β) Τὴν παραχώρηση ἐνὸς δωματίου ἀπὸ τὰ γραφεῖα τοῦ ΣΕΜΑ γιὰ τὴ στέγαση τοῦ Ἐπαγγελματικοῦ Σωματείου.

γ) Τὴν αὐξηση τῆς συνδρομῆς τοῦ «ΕΛΕΥΘΩ» ἀπὸ δρχ. 150 ἐτησίως εἰς 200 λόγω αὐξήσεως τῶν ἐξόδων ἐκτυπώσεως, βιβλιοδετήσεως κλπ. (ἡ ἔκδοση κάθε τεύχους στοιχίζει ἄνω τῶν 25.000 δρχ. περίπου.

δ) Τὴ σύσταση ἐπιτροπῆς μαιῶν ἀπὸ ὅλα τὰ μεγάλα Μαιευτήρια ποὺ θ' ἀσχολῆται μὲ θέματα Δ.Σ.Μ. — Ε.Ε.Μ. καὶ θὰ παίρνει ἀποφάσεις, σὲ συνεργασία μὲ τὸ Δ.Σ. τοῦ Σ.Ε.Μ.Α. γιὰ σοβαρὰ θέματα ποὺ θὰ προκύψουν ἀπὸ τὴ μελλοντικὴ μας ἔταξη στὴν Ε.Ο.Κ. (ἐνιαῖα ἐκπαιδευτικὰ προγράμματα, συνθή-

κες ἐργασίας μαιῶν εὐρωπαϊκῶν χωρῶν κλπ.).

10) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ

Στὴ συνέχεια, ἐκτέθηκαν στὴ Γεν. Συνέλευση, ἀναλυτικὰ, τὰ στοιχεῖα τῆς οικονομικῆς διαχειρίσεως τοῦ Συλλόγου κατὰ τὸν περασμένο χρόνο, ποὺ παραθέτουμε περιληπτικὰ:

ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΤΟΥΣ 1977

Ε Σ Ο Δ Α	ΔΡΑΧ.
Εισπράξεις ἀπὸ συνδρομὲς μελῶν	41.410
» » κόψιμο πίττας	135.000
Ἐπίλοιπο προηγ. χρόνου	55.728
<hr/>	
Σύνολο ἐσόδων Σ.Ε.Μ.Α.	232.138
Ἔσοδα ἀπὸ συνδρομὲς «ΕΛΕΥΘΩ»	62.640
» » διαφημίσεις »	104.000
<hr/>	
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ	398.778
	== =
Ε Ξ Ο Δ Α	
Τακτικὰ ἐξόδα (κοινόχρηστα, Ο.Τ. Ε., Δ.Ε.Η. ΝΕΡΟ)	13.713
Ἀγορὰ ἐπίπλων καὶ ἐπισκευῆς	10.450
Ἔξοδα Γραφείου (γραφ. ὕλη, ταχ)- κά, τηλ)κὰ κλπ.)	7.371
Ἐκδηλώσεις — Ἔξοδα πίττας	81.682
Ἀμοιβὲς δακτυλογράφου, καθαρί- στριας	23.350
Συνδρομὲς εἰς ἔντυπα, εἰς Δ.Σ.Μ. κλπ.	16.017
Διάφορα (εἶδη καθαρ.)	362
Ἀσφάλιστρα διαμερίσματος Γραφεί- ων Σ.Ε.Μ.Α.	233
Κατάθεση στὸ λογ)σμὸ Ἐθν. Τραπε. Ἑλλάδος	54.000
Διεθνεῖς σχέσεις: Συνέδριο ἐξωτερι- κοῦ	10.520
<hr/>	
Σύνολο Ἐξόδων Σ.Ε.Μ.Α.	217.479
Ἔξοδα ἐκδόσεως «ΕΛΕΥΘΩ»	147.068
	== =
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ	364.817
Ἐπίλοιπον εἰς νέον πρὸς ἐξίσωσιν	33.960
<hr/>	
	398.778

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΤΟΥΣ 1978

Ακολούθησε η ανάπτυξη του προϋπολογισμού εσόδων και εξόδων του έτους 1978, σύμφωνα με τα δεδομένα του παρελθόντος και τις σχετικές προβλέψεις, που υπολογίζονται:

Ε Σ Ο Δ Α

Από ταμιακώς έν τάξει μέλη — περίπου

400 — από πωλήσεις ταυτοτήτων, από περιοδικό «ΕΛΕΥΘΩ» — συνδρομές και διαφημίσεις δρχ. 310.500.

Ε Ξ Ο Δ Α

Για την κάλυψη τών ιδίων αναγκών που αναφέρονται στα έξοδα του άπολογισμού 1977 δρχ. 310.500.

ΤΟ ΝΕΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΑΙΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

ΟΙ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ

Στό προηγούμενο τεύχος μας χαιρετίσαμε σαν «ένα θετικό βήμα» την ίδρυση του έ - πα γ γ ε λ μ α τ ι κ ο ύ Σωματείου Έπι - στημ. Μαιών ιδιωτικών Μαιευτηρίων και κλι - νικών Άθηνών και έκφρασαμε τη ζωηρή ί - κανοποίηση του Κλάδου μας για τὸ κενὸ που ἔρχεται νὰ καλύψη καὶ τὸν πρακτικὸ συνδι - καλιστικὸ ρόλο που προορίζεται νὰ εκπληρώ - ση. Προσθέσαμε συνάμα τὴν ἄποψη ὅτι τὸ Σωματεῖο τοῦτο θὰ ἔπρεπε νὰ ἐπεκτείνει τὴν κάλυψη ὀλόκληρης τῆς ἐφεταικῆς περιφέρει - ας Ἀθηνῶν, ἀλλὰ καὶ νὰ συντελέση ὥστε νὰ ἰδρυθοῦν σ' ὅλα τὰ μεγάλα κέντρα τῆς χώρας παρόμοια ἐπαγγελματικὰ Σωματεῖα που νὰ καλύπτουν τὴν Ἠπειρο, Μακεδονία, Θράκη, Κρήτη, Πελοπόννησο κλπ., εἴτε ὡς πανελλή - νιο Σωματεῖο με ἔδρα τὴν Ἀθήνα, εἴτε ὡς μελλοντικὴ ὁμοσπονδία. Ἐν πάσει περιπτώ - σει, πρὸς τιμὴν τῶν μαιῶν τῶν Ἀθηνῶν ποὺ ἀνάλαβαν αὐτὴ τὴν ὥραία ἀλλὰ καὶ ἐπίπονη πρωτοβουλία, ἡ ἀρχὴ ἔγινε καὶ ἐλπίζουμε ὅτι θὰ ἀναπτυχθῆ πληρέστερα καὶ ἀποδοτικὰ γιὰ τὰ κυρίως ἐπαγγελματικὰ κλαδικὰ συμφέροντα.

ΤΟ ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ

Μετὰ τὴν πρώτη Γενικὴ Συνέλευση τὰ ἐκλε - γέντα μέλη τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου συνήλθαν σὲ πρώτη συνεδρίαση τὶς 30 Ἰα - νουαρίου καὶ συγκροτήθηκαν σὲ σῶμα ὡς ἑ - ξῆς:

ΤΑΚΤΙΚΟ ΔΙΟΙΚ. ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος: ΚΟΚΟΛΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ

Ἄντ)δρος: ΦΡΑΓΚΑΝΗ ΠΕΡΣΕΦΩΝΗ

Γραμματεὺς: ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

Ταμίας: ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ

Μέλος: ΓΙΑΝΝΗ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ Δ.Σ.

ΑΝΔΡΕΟΥ - ΤΣΙΤΟΥΡΑ ΣΤΑΜΑΤΙΑ

ΚΑΚΑΒΟΥΛΑ ΜΑΡΙΑ

ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΒΕΛΛΙΟΥ ΕΥΔΟΚΙΑ

ΣΤΟΗ ΕΛΕΝΗ

ΚΟΥΤΣΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ



NIFEREX®

(POLYSACCHARIDE IRON COMPLEX)

Τό NIFEREX είναι μία έντελώς νέα σύνθεση πού περιέχει σίδηρο υπό τρισθενή μορφή

- Δέν προκαλεί μεταλλική γεύση.
- Ό σίδηρος αποδεσμεύεται βαθμιαία.
- Ανάγεται σέ δισθενή ιόντα έξ ίσου βαθμιαία.
- Απορροφάται στήν περιοχή τού λεπτού έντέρου.

Αúτες οι ιδιότητες καθιστούν óλοκληρωτική σχεδόν τήν έλλειψη τών γαστρεντερικών διαταραχών.



ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΔΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Χ. ΑΧΟΛΟΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

ΚΗΦΙΣΙΑΣ 31 ΤΗΛ. 64.36.350 ΑΘΗΝΑΙ Τ.Τ. 602

Lanorose

Είναι δικό σας
Έπιστημονικό καθήκον
νά ενημερώσετε
τήν έγκυο γυναίκα
γιά τήν κρέμα LANOROSE.



Ή Lanorose περιέχει:
Vitamine A, Panthenol, Allantoin.

Ή Lanorose είναι τροφονωτική κρέμα ειδική γιά τήν περιποίηση τής έγκυου. Περιέχει φυσικά λιπαρά καί έφυγραντικούς παράγοντες, συστατικά άπαραίτητα γιά τήν πρόληψη τής έπερχομένης ρήξεως τών έλαστικών μυϊκών ίνων στήν κοιλιά τής γυναίκας, δηλαδή τίσ γνωστές «ραβδώσεις». Οί «ραβδώσεις» είναι ένα φαινόμενο άντισταθμικό καί μόνιμο, άν δέν άντιμετωπισθί προληπτικά από τούς πρώτους κιάλας μήνες τής έγκυμοσύνης.

Είναι λοιπόν καθήκον τής μαίας, νά ενημερώση τήν έγκυο γυναίκα καί νά τής ύποδείξη τήν σωστή περιποίηση μέ τό ειδικό προϊόν, τήν κρέμα Lanorose, πού δημιουργήθηκε όχι μόνο γιά τίσ οργανικές αλλά καί τίσ ψυχολογικές άνάγκες τής έγκυου.

Παρασκευάζεται έν Έλλάδι
MED-HEL HELLAS A.E.
ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
ΧΑΛΑΝΔΡΙ

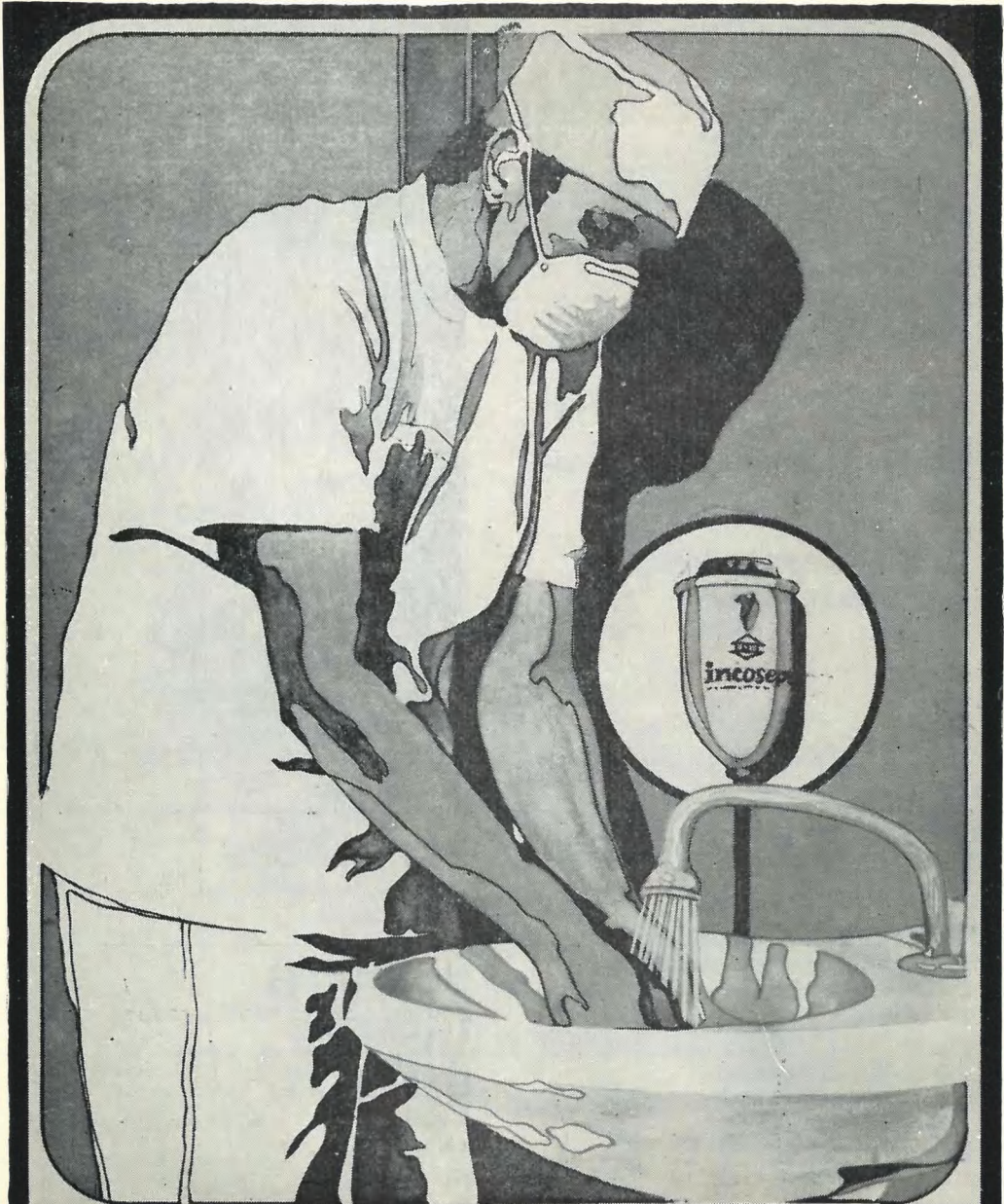
Ή αποκλειστικοί Άντ/ποι
N. ΖΗΚΙΔΗΣ & Σία ΕΕΕ
ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ

Άργολίδος 32 - Άθήναι Τηλ. 69.18.982

incosept

ANTIBACTERIAL SKIN CLEANSER

- * Διὰ ἄσηπτα καθαρὰ χέρια χωρὶς ἔρεθισμούς.
- * Διὰ τὸν καθαρισμὸν τῆς ἐπιδερμίδος προχειρουργικῶς καὶ μεταχειρουργικῶς.
- * Διὰ τὴν καθαριότητα, ἀντισηψίαν, ἀπόσμησιν γεννητικῶν ὀργάνων.
- * Σὲ περιπτώσεις δερματικῶν ἢ μεταδοτικῶν ἐξανθηματικῶν νοσημάτων.



ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ **INCO HELLAS** A.E.
ΑΝΘΩΝ 12 — ΑΘΗΝΑΙ (Τ.Τ. 909) ΤΗΛ. 2721010-11-12

Represented in Germany:

B. SEKSCHNEIDER

Philippstrasse 8 - Köln W. GERMANY

Savlon

Ευρέος φάσματος
άντισηπτικόν και
άποσμηκτικόν.

Πυκνόν διάλυμα
δι' άμεσον άρραίωσιν.

- Δεν έρεθίζει τὸ δέρμα.
- Ευρύτατον φάσμα δράσεως.
- Συνδυασμὸς άπολυμαντικῶ
και άπορρυπαντικῶ.
- Δρᾶ άκόμη και παρουσία
όργανικῶν ούσιων.

Συνδυασμὸς δύο ισχυρῶν μικροβιοκτόνων:
Hibitane (Chlorhexidine gluconate).
Ευρέος φάσματος μικροβιοκτόνον.
Cetavlon (Cetrimide BP).
Μικροβιοκτόνον με άποσμηκτικὴν ένέργειαν.

Savlon, Cetavlon και Hibitane είναι σήματα κατατεθέντα.



Φιάλη τῶν 500 ml πυκνοῦ διαλύματος.

Ένδείξεις

Διὰ γενικὴν άντισηψίαν.

Άπολύμανσις και καθαρισμὸς νοσοκομειακοῦ
έξοπλισμοῦ.
Διατήρησις άποστειρωμένων έργαλείων.
Ψεκασμὸς χώρων πρὸς άπολύμανσιν.

Διὰ άπολύμανσιν πληγῶν και έγκαυμάτων.

Εἰς τὴν Μαιευτικὴν διὰ τὴν έμβάπτισιν τοιλιπῶν
και μάκτρων.
Διατήρησις θερμομέτρων, γλωσσοπιέστρων κ.λπ.

Διὰ καθαρισμὸν και άπολύμανσιν

φύσει ρυπανθέντων τραυμάτων και έγκαυμάτων.

Άραιώσεις

Savlon 0,5%

1 πῶμα φιάλης ἢ 5ml Savlon άραιώνονται διὰ
1 λίτρου ὕδατος.

Savlon 1%

2 πῶματα φιάλης ἢ 10ml Savlon άραιώνονται διὰ
1 λίτρου ὕδατος.

Savlon 3%

6 πῶματα φιάλης ἢ 30ml Savlon άραιώνονται διὰ
1 λίτρου ὕδατος.

Προϊὸν τοῦ Οἴκου



Imperial Chemical Industries Limited
Pharmaceuticals Division
Alderley Park Macclesfield
Cheshire England

Παρασκευάζεται έν Έλλάδι εἰς τὰ
Φαρμακευτικὰ Έργαστήρια "CANAL" Α.Ε.

Άντιπρόσωπος: Ι. Κ. Κανάρογλου & Σία

Έπικρατοῦς 12, Άθήναι 143 — Τηλ. 2753.537, 2755.737