

Περιλήψεις: Κλινικά Φροντιστήρια

ΠΕΜΠΤΗ, 02 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ»
ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΧΡΗΣΕΙΣ ΤΟΥ LASER
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΝΑΟΥΜ ΧΡΗΣΤΟΣ,
ΚΑΛΟΓΙΑΝΝΗ ΑΝΤΩΝΙΑ
ΩΡΑ: 09.00 - 10.00

1. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ LASER

Πέρος Ιωάννης
Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος

Ανασκόπηση βασικών αρχών λειτουργίας των LASER, τις οποίες κάθε χειριστής LASER θα πρέπει να έχει χαραγμένες στην μνήμη του. Από την QUANTUM THEORY του Einstein και τις βασικές ιδιότητες του φωτός μέχρι τους κανόνες που διέπουν την επίδραση της ακτίνας LASER στους ιστούς.

2. ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΤΩΝ LASER ΣΤΗΝ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Καλογερόπουλος Νίκος
Ειδικός Δερματολόγος Αφροδισιολόγος,

Τα Laser στην Δερματολογία χρησιμοποιούνται για την θεραπεία πολλών δερματοπαθειών (αγγειακές βλάβες, μελαγχρωματικές βλάβες, ακμή, λεύκη, ψωρίαση κλπ), για την τομή ή και την εξάχνωση ιστών, όπως επίσης και για κοσμητικούς λόγους (τατουάζ, ουλές, γήρανση-φωτογήρανση, αποτρίχωση, ρυτίδες κλπ).

Θα γίνει αναφορά στα διάφορα συστήματα Laser, και την εφαρμογή τους.

3. LASER-ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τσάκου Εύα
Πλαστικός Χειρουργός

Η επανάσταση των laser τα οποία μας έδωσαν την δυνατότητα να στοχεύσουμε σε συγκεκριμένο χρωμόφορο του δέρματος ή στο νερό των κυττάρων επιλεκτικά, δημιούργησε μεγάλο ενθουσιασμό.

Σήμερα εισερχόμαστε σε μια νέα φάση της εξέλιξης των laser κατά την οποία αναζητείται ολοένα και πιο εξειδικευμένη χρήση, κατά το δυνατόν ατραυματική και ανώδυνη, που να μην περιορίζει τις δραστηριότητες του ατόμου και να μην καταλείπει ουλές.

Στην κατηγορία laser θα μπορούσαν να καταταχθούν και άλλες συσκευές που εκπέμπουν ραδιοσυχνότητα, υπερήχους, φως στο μη ορατό φάσμα και έχουν ως στόχο κύτταρα βαθύτερα του δέρματος, με αποτέλεσμα σύσφιξη δέρματος ή μείωση όγκου του λίπους.

Η εξέλιξη της τεχνολογίας υπόσχεται πολλά.

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΔΙΑΛΕΞΕΩΝ»
ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΥΦΑΝΤΗ ΓΕΩΡΓΙΑ,
ΛΟΥΠΑ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ
ΩΡΑ: 09.00 - 10.00

1. ΠΡΟΛΗΨΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ

Μάρκου Γεωργία
Νοσηλεύτρια ΤΕ, Διαβητολογικό Κέντρο –
Ιατρείο Διαβητικού Ποδιού
Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

Έχει διαπιστωθεί πως ποσοστό άνω του 80% των ελκών στα άκρα ατόμων με διαβήτη μπορούν να προληφθούν, εάν εντοπιστεί έγκαιρα ο πληθυσμός ασθενών που είναι υψηλού κινδύνου και εφαρμοστεί η κατάλληλη προληπτική αγωγή.

Το 15% των ασθενών με διαβήτη θα εμφανίσει έλκος στα κάτω άκρα κατά της διάρκεια της ζωής του. Υπολογίζεται ότι το 75% των μη τραυματικών ακρωτηριασμών διενεργούνται σε διαβητικά άτομα, ενώ στο 85% αυτών έχει προηγηθεί ένα έλκος.

Σε όλες τις χώρες, η διαχείριση της φροντίδας του ποδιού πρέπει να οργανώνεται σε τρία τουλάχιστον επίπεδα. Η παρουσία εξειδικευμένου νοσηλευτή θεωρείται επιτακτική ανάγκη.

Ο βασικός ρόλος του νοσηλευτή είναι να αξιολογεί και να προσφέρει μια εξειδικευμένη φροντίδα στα διαβητικά έλκη η οποία θα περιλαμβάνει νεαροποίηση των ελκών, χρήση κατάλληλων επιθεμάτων αλλά και αποφόρτιση των ευαίσθητων περιοχών των άκρων τους. Ο εξειδικευμένος νοσηλευτής στη φροντίδα διαβητικού παιδιού είναι επίσης υπεύθυνος για τη γενικότερη φροντίδα και την κατάλληλη εκπαίδευση του ίδιου του ασθενή αλλά και του περιβάλλοντός του.

Η πρόληψη προϋποθέτει:

- Μείωση των σημείων που ασκούνται πιέσεις
- Αποφυγή τραυματισμού
- Αποφυγή δημιουργίας έλκους.

Η εκπαίδευση που γίνεται με δομημένο και οργανωμένο τρόπο, παίζει σημαντικό ρόλο στην πρόληψη.

Ο ασθενής θα πρέπει να μάθει και να αναγνωρίζει τα πιθανά προβλήματα των ποδιών και ποια είναι τα μέτρα που θα πρέπει να λαμβάνει.

Ο εκπαιδευτής από την άλλη πλευρά θα δώσει σαφείς και απλές οδηγίες για την καθημερινή φροντίδα των ποδιών όπως:

- Αποφυγή βαδίσματος με γυμνά πόδια (κίνδυνος τραυματισμού).
- Σωστή επιλογή υποδήματος, πέλματος και κάλτσας.