



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
Διευθύντρια: Καθηγήτρια Γ. ΓΕΡΟΛΟΥΚΑ-ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν»



ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2017 – 2018

I.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΜΣ) ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΚΠΑ «ΠΕΡΙΟΧΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ»

Ακαδημαϊκό έτος 2017-2018

Υπεύθυνος Προγράμματος: ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ., Επικ. Καθηγητής Αναισθησιολογίας, Β' ΠΚΑ,
ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ (μόνον για τους Μεταπτυχιακούς Φοιτητές του ΠΜΣ)

II.

«Μαθήματα ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΘΕ ΤΡΙΤΗ»

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα

στην Αναισθησιολογία, Περιεγχειρητική Ιατρική, Θεραπεία Πόνου &
Ανακουφιστική/Παρηγορητική Φροντίδα, Επείγουσα Ιατρική & Εντατική Ιατρική

ΠΡΩΙΝΑ ΤΡΙΤΗΣ (ώρα 07.30 έως 08.30) [1^{ος} κύκλος]

για όλους τους γιατρούς Αναισθησιολογίας, Ειδικευμένους και Ειδικευόμενους από το ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ και από άλλα νοσοκομεία που επιθυμούν να συμμετέχουν, ως εξής:

- “State – of- the –Art”
- ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ από Αναισθησιολόγους και έμπειρους Ομιλητές & Σχολιαστές από άλλες εμπλεκόμενες ειδικότητες.
- ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ & ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ [Morbidity & Mortality] παρουσιάζονται περιστατικά από Ειδικευόμενους & Ειδικευμένους Αναισθησιολόγους, που εμπλέκονται στο παρουσιαζόμενο περιστατικό και Σχολιάζονται από προσκεκλημένους Ειδικευμένους γιατρούς και άλλων Ειδικοτήτων εκτός Αναισθησιολογίας, από το ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ και άλλα νοσοκομεία.
- ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ: Βιβλιογραφική Ενημέρωση από Ειδικευόμενους και Σχολιασμός από Ειδικευμένους Αναισθησιολόγους διαφόρων νοσοκομείων.

ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΤΡΙΤΗΣ (ώρα 16.00 έως 19.00) [2^{ος} και 3^{ος} κύκλος]

(α) ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ:

1^η, 3^η & 4^η Τρίτη κάθε μήνα: Εφέτος θα γίνει ο 2^{ος} κύκλος «Βασικές Επιστήμες και Εφαρμογές στην Αναισθησιολογία».

*υπενθυμίζεται ότι οι δύο κύκλοι «Βασικές Επιστήμες και Εφαρμογές στην Αναισθησιολογία» (2^{ος} κύκλος) και «Κλινική Αναισθησιολογία» (3^{ος} κύκλος) γίνονται εναλλάξ/έτος.

**Το περιεχόμενο των μαθημάτων αφορά το CURRICULUM της ειδικότητας Αναισθησιολογίας, την ύλη των Εθνικών Εξετάσεων Ειδικότητας και του Ευρωπαϊκού Διπλώματος Αναισθησιολογίας.

(β) 2^η Τρίτη κάθε μήνα [4^{ος} κύκλος]: Για όλους τους γιατρούς Αναισθησιολογίας, Ειδικευμένους και Ειδικευόμενους γίνονται **ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ (REFRESHING COURSE) ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ** σύμφωνα με το πρόγραμμα.

III.

Φροντιστηριακές Ημερίδες ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΝΩΣΕΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) ΚΑΙ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ (ΕΘΝΙΚΕΣ & ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ) ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ

Γίνονται ημέρα Σάββατο (σε ημερομηνίες που θα ανακοινωθούν προσεχώς), ώρες 09.00-19.00, στο Κεντρικό Αμφιθέατρο του ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ.
Συν-διοργανώνονται από τη Β' Παν/κή Κλινική Αναισθησιολογίας ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ, την Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία & Αναισθησιολογικά Τμήματα

ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ [5^{ος} κύκλος]

ΠΑΙΔΟΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ [6^{ος} κύκλος]

ΑΛΓΟΛΟΓΙΑ [7ος κύκλος]

ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ-ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ [8ος κύκλος]

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥΣ [9ος κύκλος]

ΟΔΗΓΙΕΣ προς τους Ομιλητές:

Δίνετε ιδιαίτερη έμφαση στη ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ

Κάθε Ομιλητής τουλάχιστον 1 μήνα πριν από την παρουσίαση παραδίδει στον συντονιστή των φροντιστηριακών μαθημάτων μέσω του e-mail τα εξής:

(α) **Περιεχόμενο της Ομιλίας** γραμμένο σε ppt, μέσα στο οποίο αναφέρει τις **προτεινόμενες Βιβλιογραφικές πηγές προς μελέτη**: προτιμώνται οι πρόσφατες, κυρίως της τελευταίας 3ετίας, διεθνείς δημοσιεύσεις (ανασκοπήσεις, πρωτογενή άρθρα, μετα-αναλύσεις) σε αναισθησιολογικά περιοδικά υψηλού κύρους, αλλά και στοιχεία από τα διεθνή συγγράμματα Αναισθησιολογίας, (Miller, Morgan, Aitkenhead, κ.λπ.) ή βιβλία που προτείνονται για τις εξετάσεις του Ευρωπαϊκού Διπλώματος Αναισθησιολογίας.

(β) **Κύρια Σημεία / Κλινικά Σενάρια / Ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής (τύπος εξετάσεων Ευρωπαϊκού Διπλώματος Αναισθησιολογίας)**: κάθε ομιλητής, πέραν της ομιλίας του, θα καθορίζει

τι θα πρέπει να γνωρίζει ο εκπαιδευόμενος στο τέλος της ομιλίας του (Κύρια Σημεία) και θα ετοιμάζει **3 σχετικά Κλινικά Σενάρια**, καθώς και **5 Ερωτήσεις με 5 υποδιαιρέσεις: Σωστό ή Λάθος**, με υπογραμμισμένη τη σωστή απάντηση και την αντίστοιχη βιβλιογραφική πηγή (ΒΙΒΛΙΟ: Συγγραφέας, Τίτλος Βιβλίου, Κεφ., Σελ., Εκδότης, Έτος ή ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ: Συγγραφέας, Τίτλος Περιοδικού, Έτος, Τεύχος, Σελ.). **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Οι ερωτήσεις θα πρέπει να είναι διαμορφωμένες σύμφωνα με το υπόδειγμα για λόγους ομοιομορφίας, διότι θα συμπεριληφθούν στη δεξαμενή ερωτήσεων για τις εξετάσεις Αναισθησιολογίας

*ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

1. Σε όλα τα παιδιά, στην άμεση μετ-αναισθητική περίοδο ανάνηψης επιβάλλεται η χορήγηση O₂ λόγω:

- α. Πρόληψης του κινδύνου εμφάνισης μεταναισθητικής υποξαιμίας. Σ
- β. Γιατί ο όγκος σύγκλεισης μπορεί να είναι μεγαλύτερος από την FRC. Σ
- γ. Για την αποφυγή υπερκαπνίας. Λ
- δ. Λόγω των χαμηλότερων μεταβολικών αναγκών. Λ
- ε. Για την αποφυγή υπογλυκαιμίας. Λ

Το CD με το αντίστοιχο υλικό όλων των ομιλητών (ομιλία σε ppt, Κύρια Σημεία, Κλινικά Σενάρια, Ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής, Βιβλιογραφία) παραδίδεται δωρεάν στο τέλος του κάθε Μαθήματος στους ενδιαφερόμενους.

Αναλυτικά οι Εκπαιδευτικοί Κύκλοι έχουν ως εξής:

1^{ος} ΚΥΚΛΟΣ**ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ:
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΘΕΜΑΤΑ - ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ, “State-of-the-Art”,
ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ & ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ, ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ**

ΑΠΟ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ 2017 ΕΩΣ ΙΟΥΝΙΟ 2018, ΚΑΘΕ ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ 07.30 ΕΩΣ 08.30 Π.Μ.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: ΜΑΝΙΚΗΣ Δ., Δ/ΝΤΗΣ ΕΣΥ, ΤΗΛ. 2105832371, ΚΙΝ. 6944562843,
e-mail: banesthclin@attikonhospital.gr

*ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΝ ΤΩΝ ΜΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

Α/Α	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ	ΘΕΜΑ	ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ	
			ΟΜΙΑΗΤΗΣ (επισημαίνεται η ειδικότητα μόνον των μη αναισθησιολόγων)	ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ
1	12/09/2017	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΟΙ ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΕΤΙΑ 2015-2017	ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Γ.	ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ Γ. ΜΑΤΣΩΤΑ Π.
2	19/09/2017	“State – of- the –Art” ΠΑΙΔΟΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΜΑΤΣΩΤΑ Π.	ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ Α. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ Β. ΚΑΘΗΓ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ
3	26/09/2017	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΥ	ΜΑΤΙΑΤΟΥ Σ. ΚΑΙ ΣΥΝ.
4	03/10/2017	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΤΟΚΕΤΟ	ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗ Κ.	ΧΡΕΛΙΑΣ Χ. ΑΝ. ΚΑΘ. ΜΑΙΕΥΤ/ΓΥΝ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ Η. ΕΠΙΜ. Α’ ΕΣΥ ΑΙΜΑΤΟΛ.
5	10/10/2017	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΣΤΟ ΤΡΑΥΜΑ	ΜΑΤΙΑΤΟΥ Σ.	ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Π. ΑΝ. ΚΑΘΗΓ. ΧΕΙΡ/ΚΗΣ ΚΟΚΚΟΡΗ ΣΤ. ΕΠ. ΚΑΘ. ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΣ
6	17/10/2017	Morbidity & Mortality ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΕΡΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΜΑΝΙΚΗΣ Δ.	ΝΑΓΚΙΜΠΙ Σ. Δ/ΝΤΗΣ ΤΥ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΙΟΚΟΥ Δ.
7	24/10/2017	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΡΕΤΑΙΕΙΟΥ ΝΟΣ.	ΤΣΑΡΟΥΧΑ Α ΚΑΙ ΣΥΝ.
8	31/10/2017	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ	ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ. ΜΑΚΡΗΣ Α. ΕΠΙΜ Α’ ΑΝΑΙΣΘ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ	ΛΟΥΚΙΔΗΣ ΣΤ. ΑΝ. ΚΑΘ. ΠΝΕΥΜΟΝΟΛ. ΤΣΑΓΚΑΡΗΣ Η. ΑΝ. ΚΑΘ. ΕΝΤΑΤΙΚ. ΘΕΡ. ΜΕΛΛΑ Α.
9	07/11/2017	“State – of- the –Art” Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΗΣ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΟΝΟΥ	ΓΑΖΟΥΛΗ Μ. ΑΝ. ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΣΙΑΦΑΚΑ Ι. ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ. ΚΡΟΥΠΗΣ ΧΡ. ΕΠ. ΚΑΘ. ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ
10	14/11/2017	Morbidity & Mortality	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓ. ΤΜΗΜΑ ΠΓΝ ΛΑΙΚΟ	ΛΑΜΠΑΔΑΡΙΟΥ Α ΚΑΙ ΣΥΝ
11	21/11/2017	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ	ΠΑΛΓΙΜΕΖΗ Ν. ΚΑΙ ΣΥΝ
12	28/11/2017	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΠΙΤΟΚΟΥ ΜΕ ΜΥΑΣΤΗΝΙΑ GRAVIS	ΝΙΟΚΟΥ Δ.	ΑΡΒΑΝΙΤΗ Χ. Δ/ΝΤ. ΕΣΥ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ

				ΣΥΡΙΣΤΑΤΙΔΗΣ Χ. ΕΠΙΚ ΚΑΘ. ΜΑΙΕΥΤ/ΓΥΝ.
13	05/12/2017	“State – of- the –Art” ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΣΗΣ ΚΥΦΕΛΙΔΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΕΠΠΛΟΚΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ	ΤΖΟΥΦΗ Μ.	ΦΛΕΒΑΡΗ ΑΙΚ ΕΠ. Α΄ ΕΣΥ ΜΕΘ ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α.
14	12/12/2017	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΟΣ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝ. ΜΕ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ	ΚΥΤΤΑΡΗ Α.	ΡΑΛΛΙΔΗΣ Λ. ΑΝΑΠΛ. ΚΑΘ. ΚΑΡΔΙΟΛ. ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ.
15	19/12/2017	Morbidity & Mortality	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚ ΤΜΗΜΑ ΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ	Ν. ΠΑΛΓΙΜΕΖΗ ΚΑΙ ΣΥΝ.
ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ				
16	09/01/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΥΣΚΟΛΟΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ ΣΤΟ ΤΕΠ	ΣΟΥΛΙΩΤΗ Ε.	ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ Γ. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗ Κ.
17	16/01/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ	ΜΑΝΙΚΗΣ Δ.	ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ Κ. ΠΡΟΙΚΑΣ Κ. ΕΠΙΜ Α΄ ΕΣΥ ΩΡΛ
18	23/01/2018	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΓΝ ΑΡΕΤΑΙΕΙΩΝ	Α. ΜΕΛΕΜΕΝΗ ΚΑΙ ΣΥΝ.
19	30/01/2018	“State – of- the –Art” ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ	ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.	ΚΑΡΑΚΑΤΣΑΝΗ Α. ΑΝ. ΚΑΘ. ΠΝΕΥΜΟΝΟΛ. ΡΙΖΟΣ ΜΙΧ Δ/ΝΤΗΣ ΕΣΥ ΜΕΘ
20	06/02/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΡΑΝΕΞΑΜΙΚΟ ΟΞΥ: ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΚΑΙ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α.	ΤΣΑΝΤΕΣ Α. ΑΝ. ΚΑΘΗΓ. ΑΙΜΑΤΟΛ. ΚΟΝΤΟΓΕΩΡΓΑΚΟΣ Β. ΕΠ. ΚΑΘ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚ.
21	13/02/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΜΕ ΤΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΗΣ ΥΠΕΡΧΟΓΡΑΦΙΑΣ: ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ	ΚΟΛΛΙΑΤΖΑΚΗ Ι.	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α.
22	20/02/2018	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣ	ΚΟΛΙΑΤΖΑΚΗ Ι. ΚΑΙ ΣΥΝ
23	27/02/2018	“State – of- the –Art” ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΝΑΡΡΩΣΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ (ERAS)	ΚΟΥΡΣΟΥΜΗ Ε. ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Π. ΑΝ. ΚΑΘΗΓ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Ι ΚΑΘΗΓ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.
24	06/03/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ Ο ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΣ ΣΤΗ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ	ΚΟΠΑΝΑΚΗ Ε.	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ. ΚΙΤΣΟΥ Μ-Χ.
25	13/03/2018	Morbidity & Mortality	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΓΝ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	ΔΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ Α. ΚΑΙ ΣΥΝ.
26	20/03/2018	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ	ΚΟΥΚΗ Π. ΚΑΙ ΣΥΝ.
27	27/03/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΕΦΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΟΞΕΙΑΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ	ΚΤΩΡΟΥ Ε.	ΒΛΑΧΑΚΟΣ Δ. ΚΑΘΗΓ. ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΤΖΟΥΦΗ Μ.

ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΠΑΣΧΑ

28	24/04/2018	“State – of- the –Art” ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ & ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΣΤΟΝ: (α) ΗΠΑΤΟΠΑΘΗ, (β) ΝΕΦΡΟΠΑΘΗ	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ.	ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ Κ. ΒΛΑΧΑΚΟΣ Δ. ΚΑΘΗΓ. ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ Κ. ΑΝ. ΚΑΘΗΓ. ΓΑΣΤΡΕΝΤ.
29	08/05/2018	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΓΝ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	ΒΑΓΔΑΤΛΗ Κ. ΚΑΙ ΣΥΝ
30	15/05/2018	“State – of- the –Art” ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΣΤΟ ΤΕΠ	ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ Κ.	Γ. ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α. ΕΠ. ΚΑΘ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚ.
31	22/05/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ.	ΔΟΥΓΕΝΗΣ Δ. ΚΑΘΗΓ. ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡ. ΤΟΜΟΣ Π. ΑΝ. ΚΑΘ. ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡ.
32	29/05/2018	Morbidity & Mortality	Α’ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΡΕΤΑΙΕΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑ Α. ΚΑΙ ΣΥΝ
33	05/06/2018	ΒΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΜΑΔΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΥ	ΚΥΤΤΑΡΗ Α. ΚΑΙ ΣΥΝ
34	12/06/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΟΛΗ ΣΤΙΣ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (ΔΕΞΜΕΔΕΤΟΜΙΔΙΝΗ vs ΠΡΟΠΟΦΟΛΗ)	MARTO Α.	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α. ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Γ.
36	19/06/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΛΙΣΤΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΤΕΠ	ΚΟΛΛΙΑΝΤΖΑΚΗ Ι.	ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Π. ΑΝ. ΚΑΘ. ΧΕΙΡΟΥΡΓ. ΑΓΡΙΑΝΤΩΝΗ Μ. ΕΠΙΜ. Α’ ΕΣΥ ΤΕΠ
37	26/06/2018	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΟΛΥΜΟΡΦΙΣΜΟΥ ΣΤΙΣ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΜΕΤΑ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Π.	ΓΑΖΟΥΛΗ Μ ΜΟΡΙΑΚΟΣ ΒΙΟΛΟΓΟΣ ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ Κ.

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΕΣ

2^{ος} ΚΥΚΛΟΣ**ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ****«Βασικές Επιστήμες και Εφαρμογές στην Αναισθησιολογία»**

(Ύλη Εθνικών Εξετάσεων Ειδικότητας και Ευρωπαϊκού Διπλώματος Αναισθησιολογίας)

Κάθε 1^η και 3^η Τρίτη του μήνα, απόγευμα, ώρες 16:00-19:00,

σε τρία μαθήματα των 45 min έκαστο (16:00 – 16:45, 17:00-17:45 και 18:00-18:45),

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: **ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ Κ.**, Αναπλ. Καθηγ. Β΄ ΠΑΝ. ΚΛ. ΑΝΑΙΣΘ/ΓΙΑΣ,τηλ. 210 5832371, ΚΙΝ 6972923202, E-mail banesthclin@attikonhospital.gr arkaskostas@yahoo.gr

A/A	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ	ΘΕΜΑ	ΔΙΔΑΣΚΩΝ
1	19/09/2017	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΟ ΝΕΦΡΟ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΟ ΗΠΑΡ	ΒΛΑΧΑΚΟΣ ΔΗΜ (ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ) ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ Κ.
2	03/10/2017	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	ΚΟΥΣΗ Θ. ΚΟΥΝΗ Σ.
3	17/10/2017	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ: (Α) ΠΟΝΟΣ: ΟΞΥΣ-ΧΡΟΝΙΟΣ (Β) ΥΠΝΟΣ-(Γ) ΜΝΗΜΗ-(Δ) ΕΓΡΗΓΟΡΣΗ	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ. ΠΑΝΤΑΖΗ Α.
4	07/11/2017	ΦΥΣΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ (Ι) 1. ΝΟΜΟΙ ΑΕΡΙΩΝ 2. ΔΙΑΛΥΤΟΤΗΤΑ 3. ΔΙΑΧΥΣΗ-ΟΣΜΩΣΗ	ΚΟΥΝΗ Σ.
5	21/11/2017	ΦΥΣΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ (ΙΙ) 1. ΑΝΤΑΛΛΑΓΗ ΑΕΡΙΩΝ O ₂ /CO ₂ 2. ΑΕΡΙΣΜΟΣ-ΑΙΜΑΤΩΣΗ 3. ΠΙΕΣΗ-ΡΟΗ, ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΓΚΟΥ/ΡΟΗΣ	Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ
6	05/12/2017	ΦΥΣΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ (ΙΙΙ) 1. ΕΚΘΕΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ 2. ΕΡΓΟ-ΕΝΕΡΓΕΙΑ-ΙΣΧΥΣ-ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ 3. ΑΡΧΕΣ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ-ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ	ΚΟΥΝΗ Σ.
7	19/12/2017	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ-ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ: ΚΥΝΗΣΗ & ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΒΛΗΤΟΤΗΤΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ	ΣΤΑΪΚΟΥ Χ. ΣΤΑΪΚΟΥ Χ. ΚΟΥΡΣΟΥΜΗ Ε.
		ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ	
8	23/01/2018	ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ (Ι) 1. ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ 2. ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑ	ΚΟΥΣΗ Θ.
9	06/02/2018	ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ (ΙΙ): 1. ΜΕΤΡΗΣΗ O ₂ 2. ΜΕΤΡΗΣΗ CO ₂ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ (ΙΙΙ): 1. ΦΑΣΜΑΤΟΜΕΤΡΙΑ 2. ΧΡΩΜΑΤΟΓΡΑΦΙΑ	ΚΟΥΚΗ Π. ΠΑΡΑΣΚΕΥΑ Α.
10	20/02/2018	ΟΞΕΟΒΑΣΙΚΗ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΟΓΚΟΥ ΥΓΡΩΝ-MONITORING ΠΝΕΗ-ΑΝΤΙΠΝΕΪΑ-ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ	ΒΛΑΧΑΚΟΣ Δ. (ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ) ΚΟΥΚΗ Π. ΚΟΥΡΣΟΥΜΗ Ε.

11	06/03/2018	ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ	ΜΕΛΕΜΕΝΗ Α.
12	20/03/2018	ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ (I) 1. ΟΓΚΟΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ 2. ΚΑΘΑΡΣΗ-ΧΡΟΝΟΣ ΗΜΙΖΩΗΣ 3. ΜΟΝΤΕΛΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ	ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ Κ.
		ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΠΑΣΧΑ	
13	24/04/2018	ΦΑΡΜΑΚΟΔΥΝΑΜΙΚΗ-ΦΑΡΜΑΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ	ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ Κ.
14	08/05/2018	ΑΡΧΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑ Α. ΚΑΡΑΚΩΣΤΑ Α.
15	22/05/2018	ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΙΚΗΣ ΣΥΝΑΨΗΣ: ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ-ΑΝΑΣΤΡΟΦΗ-MONITORING	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ.
16	05/06/2017	ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΑΕΡΙΣΜΟΣ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ	ΤΖΟΥΦΗ Μ.

4^{ος} ΚΥΚΛΟΣ**ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ
(REFRESHING COURSE)****ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ & ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ****ΑΠΟ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ 2017 ΕΩΣ ΙΟΥΝΙΟ 2018, ΚΑΘΕ 2^Η ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ 16:00 ΕΩΣ 18:00 Μ.Μ.**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: **ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.** Επικ. Καθηγ., ΤΗΛ. 2105832371, ΚΙΝ 6947447982,

E-MAIL: banesthclin@attikonhospital.gr

*ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΝ ΤΩΝ ΜΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

1	10/10/2017	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΥΣΚΟΛΟΥ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ (ΥΠΕΡΓΛΩΤΤΙΔΙΚΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ - ΙΝΟΠΤΙΚΟ - JET VENTILATION -ΔΙΑΤΡΑΧΕΙΑΚΟΣ ΑΕΡΙΣΜΟΣ ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ)	ΚΟΥΡΣΟΥΜΗ Ε. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗ Κ.
2	14/11/2017	ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ (ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ)	ΚΟΛΛΙΑΣ Β. (ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ)
3	12/12/2017	ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΥΠΕΡΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑ	ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ.
4	09/01/2018	ΔΙΟΙΣΟΦΑΓΕΙΑ ΥΠΕΡΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑ	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α.
5	13/02/2018	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΑΓΓΕΙΩΝ ΜΕ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΑ	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α.
6	13/03/2018	ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΣ ΝΕΥΡΙΚΟΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΑΝΩ & ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ ΜΕ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΑ	ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.
7	15/05/2018	ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΝΕΥΡΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ ΜΕ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΑ	ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ.
8	12/06/2018	ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ ΒΡΟΓΧΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ	ΤΣΑΓΚΑΡΗΣ ΗΡ. (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ- ΕΝΤΑΤΙΚΟΛΟΓΟΣ) ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.

5^{ος} ΚΥΚΛΟΣ**ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΓΙΑ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ &
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ**

ΣΑΒΒΑΤΟ 17 ΜΑΡΤΙΟΥ 2018

ΣΥΝ-ΔΙΟΡΓΑΝΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΩΝΑΣΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΑΕ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: **ΜΑΤΙΑΤΟΥ ΣΤΑΜΩ**, Δ/ΝΤΡΙΑ ΕΣΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ,
ΤΗΛ.: 2105832371, ΚΙΝ 6977998353 E-MAIL: banesthclin@attikonhospital.gr

ΩΡΑ	ΘΕΜΑ	ΟΜΙΛΗΤΗΣ	ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ
08:30-09:10	ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ -ΙΝΟΤΡΟΠΑ	Μ. ΜΠΑΛΑΝΙΚΑ	Σ. ΛΑΚΟΥΜΕΝΤΑ Γ. ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ
09:10-09:50	ΜΟΝΙΤΟΡΙΝΓ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	Σ. ΚΑΝΕΛΛΑΣ	
09:50-10.30	ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ - ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΕΣ	Α. ΣΜΥΡΛΗ	
10:30-11:00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΠΡΩΙΝΟ		
11:00-11:40	ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟΣ - ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΓΙΑ ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ	Φ. ΝΤΑΝΟΥ	Δ. ΝΙΟΚΟΥ Α. ΣΜΥΡΛΗ
11:40-12:20	ΜΙΤΡΟΕΙΔΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑ: ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	Σ. ΜΑΤΙΑΤΟΥ	
12:20-13:00	ΑΟΡΤΗ/ΑΟΡΤΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ: ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	Χ. ΑΝΤΖΑΚΑ	
13.00-13.20	ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ (ΤΑΒΙ)	Α. ΑΛΕΒΙΖΟΥ	
13:20-14:00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ		
14:10-14:50	ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ – ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ	Π. ΡΕΛΛΙΑ	Μ. ΒΑΣΙΛΗ Α. ΑΛΕΒΙΖΟΥ
14:50-15:30	ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ	Μ. ΤΖΟΥΦΗ	
15:30-16:10	ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΕΣ: ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	Θ. ΚΟΥΣΗ	
16:10-16:40	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ		
16:40-17:20	ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ – VAD – ΤΕΧΝΗΤΗ ΚΑΡΔΙΑ	Χ. ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ	Θ. ΚΟΥΣΗ Σ. ΜΑΤΙΑΤΟΥ
17:20-18:00	Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	Ε. ΚΟΥΡΣΟΥΜΗ	
18:00-18:40	ΠΝΕΗ – ΑΝΤΙΠΝΕΙΑ - ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ	Μ. ΒΑΣΙΛΗ	

6^{ΟΣ} ΚΥΚΛΟΣ**ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΠΑΙΔΟΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ****ΣΑΒΒΑΤΟ 9 ΙΟΥΝΙΟΥ 2018**

ΣΥΝ-ΔΙΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
 ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «Π & Α ΚΥΡΙΑΚΟΥ»
 ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΤΟΥ ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ» ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΑΕ
 ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) ΚΑΙ
 ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ,
 ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΘΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
 ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ: Π. ΜΑΤΣΩΤΑ, ΑΝΑΠΛ. ΚΑΘΗΓ. ΑΝΑΙΣΘ/ΓΙΑΣ. ΑΤΤΙΚΟΝ,
 ΤΗΛ.: 210-5832371, ΚΙΝ 6945544563, E-MAIL: banesthclin@attikonhospital.gr

ΩΡΑ	ΘΕΜΑ	ΟΜΙΛΗΤΗΣ	ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ
08:15-09:00	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ	Ε. ΚΑΛΛΙΑΡΔΟΥ	ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ Α. ΝΙΟΚΟΥ Δ.
09:00-09:45	ΦΑΡΜΑΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ & ΦΑΡΜΑΚΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΤΩΝ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ, ΤΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΩΝ & ΤΩΝ ΟΠΙΟΕΙΔΩΝ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Α. ΠΟΛΥΖΩΗ	
09:45-10:30	ΦΑΡΜΑΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ & ΦΑΡΜΑΚΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΤΩΝ ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΩΝ ΤΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΗΣ ΣΥΝΑΨΗΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Κ. ΝΤΟΥΖΕΠΗ	
10:30-11:00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΠΡΩΙΝΟ		
11:00-11:45	ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ, ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ & MONITORING ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΟΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	Φ. ΝΤΑΒΟΥ	ΚΑΛΛΙΑΡΔΟΥ Ε. ΜΑΤΙΑΤΟΥ Σ.
11:45-12:30	ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Χ. ΚΥΡΟΥ	
12:30-13:15	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ (ΕΙΣΑΓΩΓΗ - ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ - ΑΝΑΝΗΨΗ) ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ, ΒΡΕΦΗ ΚΑΙ ΝΕΟΓΝΑ	Ε. ΚΟΥΠΤΣΟΒΑ	
13:15-14:15	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ		
14:15-15:00	ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ - ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΝΕΥΡΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Μ. ΜΑΥΡΗ	ΤΣΙΩΤΟΥ Α. ΚΥΤΤΑΡΗ Α.
15:00-15:45	ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΙ ΝΕΥΡΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Π. ΜΑΤΣΩΤΑ	
15:45-16:30	ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Α. ΤΣΙΩΤΟΥ	
16:30-17:00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ		
17:00-17:45	ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΓΡΩΝ & ΜΕΤΑΓΓΙΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Ν. ΚΟΥΝΑ	ΜΑΤΣΩΤΑ Π. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗ Κ.
17:45-18:30	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ	
18:30-19:15	ΟΞΕΑ ΣΥΜΒΑΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ - ΒΑΣΙΚΗ & ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	Γ. ΝΙΚΟΛΑΪΔΟΥ	

7^{ΟΣ} ΚΥΚΛΟΣ**ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΑΛΓΟΛΟΓΙΑΣ**

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) ΚΑΙ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ,
ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΘΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΣΑΒΒΑΤΟ 24 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΑΛΓΟΛΟΓΙΑΣ

*ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΤΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
«ΘΡΙΑΣΙΟ» ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΑΕ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ: ΕΠΙΚ. ΚΑΘΗΓ. **Χ. ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ** ΤΗΛ.: 210-5832371, ΚΙΝ. 6941466185, E-MAIL:
banesthclin@attikonhospital.gr

ΩΡΑ	ΘΕΜΑ	ΟΜΙΛΗΤΗΣ	ΣΧΟΛΙΑΣΤΗΣ
09.00-09.30	ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΟΞΕΟΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ	ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΥ Μ.	ΣΙΑΦΑΚΑ Ι. ΜΕΛΑ Α. ΧΡΟΝΑ Ε.
09.30-10:00	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΟΞΕΟΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ	ΠΑΝΤΑΖΗ Α.	
10.00-10.30	ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΙ ΝΕΥΡΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ ΚΑΙ ΝΕΩΤΕΡΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΟΞΕΟΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ ΣΤΗ ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ	ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ.	
10.45-11.10	ΕΜΜΕΝΩΝ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ & ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ.	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Δ.
11.10-11.30	ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΕΝΑΡΙΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ	ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.	
11.30-12.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ		
12.00-12.45	ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ	ΜΠΑΪΡΑΚΤΑΡΗ Α.	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ Ε. ΚΙΤΣΟΥ Μ-Χ
12.45-13.45	ΟΠΙΟΕΙΔΗ, ΜΗ ΟΠΙΟΕΙΔΗ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ	ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ. ΚΥΡΙΤΣΑ Μ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΠΟΥΛΟΥ Α.	
13.45-14.15	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ		
14.15-14.45	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΟΞΕΟΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	ΤΣΙΩΤΟΥ Α.	ΚΑΛΛΙΑΡΔΟΥ Ε. ΜΑΜΜΗ Π.
14.45-15.15	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ	ΓΑΡΙΝΗ Ε.	
15.15-15.45	ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ ΚΑΛΟΗΘΟΥΣ ΚΑΙ ΚΑΚΟΗΘΟΥΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΑΝΔΡΕΟΥ Α.	ΚΟΥΡΟΥΚΛΗ Ε. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Δ.
15.45-16.15	ΚΑΡΚΙΝΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ	ΜΥΣΤΑΚΙΔΟΥ Κ.	

8^{ΟΣ} ΚΥΚΛΟΣ**ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ****ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ-ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ****ΣΑΒΒΑΤΟ 21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018**

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) ΚΑΙ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ,
ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΘΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΤΟΥ ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΣΥΝ-ΔΙΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ: ΤΗ Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ, ΤΗΝ Α' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΠΓΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΛΕ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ: Π. ΜΑΤΣΩΤΑ ΑΝΑΠΛ. ΚΑΘΗΓ. Β' ΠΚ ΑΝΑΙΣΘ. ΑΤΤΙΚΟΝ,
ΤΗΛ.: 2105832371, 6945544563, E-MAIL: banesthclin@attikonhospital.gr

*ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΝ ΤΩΝ ΜΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

ΩΡΑ	ΘΕΜΑ	ΟΜΙΛΗΤΗΣ	ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ
08:15-09:00	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΜΙΚΕΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΗΝ ΕΓΚΥΟ – ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ	Α. ΤΖΑΝΕΤΗ	Ι. ΣΙΑΦΑΚΑ Σ. ΔΕΛΑΚΗ Ν. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ (ΚΑΘ. ΜΑΙΕΥΤ/ΓΥΝ)
09:00-09:45	ΠΛΑΚΟΥΝΤΙΑΚΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ – ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΠΛΑΚΟΥΝΤΑ	Σ. ΧΑΤΖΗΛΙΑ	
09:45-10:30	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΕΜΒΡΥΟΥ – ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΕΜΒΡΥΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΤΟΚΕΤΟ	Χ. ΣΥΡΙΣΤΑΤΙΔΗΣ (ΑΝ. ΚΑΘ. ΜΑΙΕΥΤ/ΓΥΝ)	
10:30-11:00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ – ΚΑΦΕΣ		
11:00-11:45	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΚΕΤΟΣ: ΟΔΟΙ ΠΟΝΟΥ – ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ ΣΤΗ ΜΗΤΕΡΑ & ΤΟ ΕΜΒΡΥΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ	Π. ΜΑΤΣΩΤΑ	Α. ΜΕΛΕΜΕΝΗ Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ Μ. ΚΛΗΜΗ
□ 1:45-12:30	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΕ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ: ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ & ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ	Ε. ΣΤΑΜΑΤΑΚΗΣ	
12:30-13:15	ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΣΤΗ ΛΕΧΩΪΔΑ	Α. ΤΣΑΡΟΥΧΑ	
13:15-14:15	ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ		
14:15-15:00	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΕ ΕΠΙΠΕΠΛΕΓΜΕΝΕΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ -ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΣΟΒΑΡΗΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ	Ε. ΕΥΩΔΙΑ	Χ. ΣΤΑΙΚΟΥ Μ. ΔΙΑΚΟΡΩΝΑ Κ. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗ
15:00-15:45	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΕ ΕΠΙΤΟΚΕΣ ΜΕ ΣΥΝΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ	Η. ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ	
15:45-16:30	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΓΙΑ ΜΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ	Δ. ΒΑΛΣΑΜΙΔΗΣ	
16:30-17:00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ – ΚΑΦΕΣ		
17:00-17:30	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΟΚΟ	Κ. ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ	Δ. ΒΑΛΣΑΜΙΔΗΣ Θ. ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ
17:30-18:00	ΕΠΠΛΟΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΙΚΗΣ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ/ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ: ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ – ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ	Μ. ΚΛΗΜΗ	
18:00-18:30	ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ ΣΤΗΝ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ	Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ	
18:30-19:00	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ	Α. ΔΑΣΚΑΛΑΚΗ (ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ)	

9^{ΟΣ} ΚΥΚΛΟΣ

ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ

ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥΣ

ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΕΩΝ

ΣΑΒΒΑΤΟ 30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017

ΣΥΝ-ΔΙΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΝ/ΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ Β' ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ Β' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ,
ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΑΕ
ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΤΟΥ ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: **Δ. ΝΙΟΚΟΥ**, Δ/ΝΤΡΙΑ ΕΣΥ ΤΗΣ Β' ΠΚ ΑΝΑΙΣ. ΑΤΤΙΚΟΝ
ΤΗΛ:210-5832371, ΚΙΝ 6945710010, Ε-MAIL: banesthclin@attikonhospital.gr

	ΘΕΜΑ	ΟΜΙΛΗΤΕΣ	ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ
09.00-09.45	ΗΚΓ	ΚΑΡΑΤΖΑΣ Δ. (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ Κ. ΝΙΟΚΟΥ Δ.
09.45-10.15	ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	ΖΑΧΑΡΟΥΛΗΣ Α. (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	
10.15-11.00	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑ	ΦΡΟΓΟΥΔΑΚΗ Α. (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α. ΚΟΥΚΗ Π.
11.00-11.30	ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΣΑΡΑΝΤΕΑΣ Θ.	
11.30-11.45	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ		
11.45-12.15	ΥΠΕΡΤΑΣΗ	ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΙΔΗ Ε. (ΕΠΙΜ. Α' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗ Κ. ΜΑΝΙΚΗΣ Δ.
12.15-12.45	ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ	ΠΑΡΙΣΗΣ Ι. (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	
12.45-13.15	ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ	ΦΛΕΒΑΡΗ Π. (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	
13.15-13.30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ		
13.30-14.00	ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΣΗΠΤΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΚΑΙ ΤΗ ΜΕΘ	ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.	ΑΡΜΑΓΑΝΙΔΗΣ Α. (ΚΑΘ. ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡ.) ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Γ.
14.00-14.30	ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟΣ - ΕΝΔΟΠΡΟΘΕΣΕΙΣ	ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ Δ. (ΚΑΘ. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ)	
14.30-15.00	Η ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΠΙΑ (RETURN OF SPONTANEOUS CIRCULATION-ROSC)	ΤΣΑΡΟΥΧΑ Α.	ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ Δ. (ΚΑΘ. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ) ΚΩΣΤΟΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Γ.
15.00-15.30	ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ & ΒΕΛΤΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ (ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΟΜΟΦΩΝΙΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ – ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΩΝ, ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ)	ΑΛΕΒΙΖΟΥ Α. ΜΠΑΤΙΣΤΑΚΗ Χ.	

ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΦΥΛΛΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

ΑΝΩΝΥΜΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ..... ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ:.....
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ.....
ΟΜΙΛΗΤΗΣ:.....

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΒΑΘΜΟΛΟΓΕΙΣΤΕ ΩΣ ΕΞΗΣ:

Α= ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΗ, Β=ΚΑΛΗ, Γ=ΜΕΤΡΙΑ, Δ=ΚΑΚΗ

Α/Α		ΒΑΘΜΟΣ
1	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΟΜΙΛΗΤΗ – ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ (ΕΥΧΕΡΕΙΑ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ, ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ)	
2	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟΥ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΗ ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑ	
3	ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΗΣ ΎΛΗΣ	
5	ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΕΑ ΘΕΜΑΤΑ, ΥΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ – ΣΧΟΛΙΑ	

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ (CURRICULUM) ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ*

*Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Αναισθησιολογίας (EBA) της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS).

Επάρκεια και Ρόλοι

1. Τομείς

- 2.1 Εκτίμηση ασθενούς και μείωση κινδύνου
- 2.2 Γενική αναισθησία, καταστολή και διαχείριση αεραγωγού
- 2.3 Περιοχική αναισθησία
- 2.4 Μετεγχειρητική φροντίδα και αντιμετώπιση οξέος πόνου
- 2.5 Εντατική Θεραπεία
- 2.6 Εντατική Επείγουσα Ιατρική - Critical Emergency Medicine (CREM)
- 2.7 Μη τεχνικές δεξιότητες στην Αναισθησιολογία
- 2.8 Επαγγελματισμός και Ηθική
- 2.9 Ασφάλεια ασθενούς και Οικονομικά της Υγείας.

3. Ειδικά αντικείμενα

- 3.1 Αναισθησία για επεμβάσεις καρδιάς, θώρακα και αγγείων
- 3.2 Νευροαναισθησιολογία
- 3.3 Μαιευτική αναισθησία & αναλγησία
- 3.4 Παιδιατρική αναισθησιολογία
- 3.5 Αντιμετώπιση χρόνιου πόνου
- 3.6 Μεταμόσχευση οργάνων και διαχείριση δότη.

Αναλυτικότερα:

Επάρκεια και ρόλοι

Η αναισθησιολογία ως ιατρική ειδικότητα έχει εξελιχθεί από μια ειδικότητα περιορισμένη στη χειρουργική αίθουσα, σε μια ειδικότητα με πολλαπλούς ρόλους και υπευθυνότητες σε διάφορα πεδία της ιατρικής. Στον παραδοσιακό ρόλο της, η Αναισθησιολογία περιοριζόταν σε υποχρεώσεις, όπως η προεγχειρητική εκτίμηση των ασθενών, η διατήρηση της ομοιοστασίας των οργάνων, καθώς και η αναλγησία και αμνησία των ασθενών που υποβάλλονταν σε διαγνωστικές, θεραπευτικές και χειρουργικές επεμβάσεις. Σήμερα, ο ρόλος της εκτείνεται στην περιεγχειρητική περίοδο, την εντατική θεραπεία, την επείγουσα ιατρική και τη θεραπεία του πόνου.

Η εκπαίδευση του αναισθησιολόγου πρέπει να οδηγεί στην απόκτηση «επάρκειας» που απαιτεί ο σύγχρονος ρόλος του. Έχουν αναγνωρισθεί 4 γενικοί ρόλοι ή «επάρκειες», ως οι πιο σημαντικοί για τον ειδικό αναισθησιολόγο. Οι ρόλοι αυτοί δημιουργούν ένα πλαίσιο μέσα στο οποίο εντάσσονται οι ειδικές ικανότητες/ επάρκειες που απαιτούνται από τον ειδικευμένο και διαιρούνται περαιτέρω σε εκπαιδευτικούς στόχους.

Ειδικός Ιατρός – Medical Expert

Στον κεντρικό αυτό ρόλο, ο αναισθησιολόγος οφείλει να είναι εξοικειωμένος με την ιατρική τεχνολογία, ειδικά στον τομέα της Αναισθησιολογίας, να διαθέτει γνώσεις γενικής ιατρικής και να εφαρμόζει διαγνωστικές και θεραπευτικές μεθόδους που στηρίζονται σε ενδελεχή γνώση της εφαρμοσμένης φυσιολογίας και φαρμακολογίας του αναπνευστικού, του κυκλοφορικού και του κεντρικού νευρικού συστήματος.

Η εκπαίδευση στην Αναισθησιολογία πρέπει να οδηγεί σε συγκεκριμένες ικανότητες/«επάρκειες», οι οποίες επιτρέπουν στον ειδικευμένο αναισθησιολόγο να ανταπεξέλθει στο ρόλο του και να λειτουργήσει σε πολυδύναμα σχήματα στην Κλινική Αναισθησιολογία, Περιεγχειρητική Ιατρική, Εντατική Θεραπεία, Επείγουσα Ιατρική και Θεραπεία Πόνου.

A. Επάρκεια στον τομέα της Περιεγχειρητικής Ιατρικής

Η φροντίδα του ασθενούς αποτελεί συνεχιζόμενη διαδικασία, η οποία ξεκινά πριν τη χειρουργική επέμβαση και ολοκληρώνεται κατά τη μετεγχειρητική περίοδο. Αφορά όλες τις κατηγορίες ασθενών και περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

- Προαναισθητική εκτίμηση και προετοιμασία του ασθενούς σε συνεργασία με ιατρούς άλλων ειδικοτήτων για τη βελτιστοποίηση του ασθενούς.
- Προεγχειρητική ενημέρωση και συγκατάθεση του ασθενούς.

- Επιλογή κατάλληλου παρακλινικού ελέγχου, καθώς και παραπομπή σε ιατρούς άλλων ειδικοτήτων συμβουλευτικά σε ειδικά θέματα, όταν απαιτείται.
- Εξατομικευμένη επιλογή και εφαρμογή της ασφαλέστερης αναισθησιολογικής τεχνικής σύμφωνα με την κατάσταση υγείας του ασθενούς και την επέμβαση.
- Γνώση και κατάλληλη χρήση των επεμβατικών και μη μεθόδων συνεχούς παρακολούθησης (monitoring).
- Χορήγηση αναισθησίας με ασφάλεια και διαχείριση προβλημάτων, κρίσιμων συμβαμάτων και επιπλοκών.
- Επιλογή της ενδεδειγμένης μετεγχειρητικής διαχείρισης, περιλαμβανομένης της μεταφοράς του ασθενούς σε ειδικές δομές παρακολούθησης (π.χ. ΜΕΘ).
- Διαχείριση του μετεγχειρητικού πόνου και των ανεπιθύμητων ενεργειών, αναγνώριση και θεραπεία τυχόν μετεγχειρητικών επιπλοκών.

B. Επάρκεια σε άλλους κύριους τομείς

- Εντατική Θεραπεία.
- Προ- και ενδο- νοσοκομειακή αναζωογόνηση και αντιμετώπιση κρίσιμων καταστάσεων συμπεριλαμβανομένων τραύματος και εγκαύματος.
- Αντιμετώπιση οξέος και χρόνιου πόνου.

Επικεφαλής – Leader

Ο ειδικευμένος στην Αναισθησιολογία πρέπει να έχει αποκτήσει:

- «Επάρκεια» στην επικοινωνία, η οποία θα του επιτρέψει να διαχειρισθεί τις διαφορετικές πλευρές των ανθρώπινων σχέσεων και προσωπικοτήτων.
- «Επάρκεια» στην αποτελεσματική οργάνωση και διαχείριση της εργασίας του.

Σημαντικότερες πλευρές είναι:

- Αποτελεσματική επικοινωνία με τους ασθενείς και το συγγενικό περιβάλλον τους (ακόμη κι αν υπάρχουν εμπόδια), επιδεικνύοντας κατανόηση και σεβασμό.
- Αποτελεσματική επικοινωνία με ιατρούς και άλλους συνεργάτες για την εξασφάλιση βέλτιστης φροντίδας των ασθενών.
- Λειτουργία σε πολυδύναμη ομάδα που ασχολείται με την άμεση φροντίδα (αίθουσα χειρουργείου, ΜΕΘ, επείγοντα, ΜΜΑΦ, αίθουσα τοκετού) και την καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση.
- Αποτελεσματική επικοινωνία με πολυδύναμες ομάδες για την επίλυση συγκρούσεων, δεξιοότητα στη λήψη αποφάσεων, δεξιοότητα στην απόδοση ανατροφοδότησης (feedback), δεξιοότητα στην ανάληψη ρόλου ως επι-κεφαλής, όταν απαιτείται, καθώς και γνώση του ιατρονομικού πλαισίου και του κώδικα ηθικής και δεοντολογίας.
- Εφαρμογή και χρήση προγραμμάτων διασφάλισης ποιότητας που συμβαδίζουν με αναγνωρισμένες εθνικές και διεθνείς προδιαγραφές.
- Εφαρμογή και χρήση τοπικών, εθνικών και διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών και προτύπων και συμμόρφωση με την πολιτική του Εθνικού Συστήματος Υγείας.
- Προαγωγή της ασφάλειας και της ιατρικής φροντίδας.
- Γνώσεις διοίκησης και οικονομικών που σχετίζονται με την ειδικότητα: αρχές διαχείρισης χειρουργικής αίθουσας, κ.λπ.
- Χρήση διαγνωστικών, προληπτικών και θεραπευτικών μέσων/ εξετάσεων με γνώμονα τη σχέση κόστους /αποτελέσματος (οικονομικά της υγείας).

Ακαδημαϊκό έργο – Scholar

Η ανάπτυξη και διατήρηση υψηλού βαθμού επαγγελματικής «επάρκειας», η συμμετοχή στην εξέλιξη νεότερων συναδέλφων, καθώς και άλλων ομάδων επαγγελματιών υγείας και η ανάπτυξη της ειδικότητας αποτελούν υποχρεώσεις του ειδικού αναισθησιολόγου.

Σημαντικότερες πλευρές είναι οι παρακάτω:

- Δια βίου μάθηση: κριτική μελέτη και αξιολόγηση των τελευταίων εξελίξεων στον χώρο της Κλινικής Αναισθησιολογίας και της Εντατικής Θεραπείας.
- Ανάπτυξη βασικών μεθόδων εκπαίδευσης, ανάπτυξη δεξιοτήτων για παρουσίαση ερευνητικού και εκπαιδευτικού έργου, διδασκαλία νέων ιατρών - ειδικευομένων και άλλων επαγγελματιών υγείας.
- Συμμετοχή στην έρευνα, ανάπτυξη - εφαρμογή - μετάδοση της σύγχρονης ιατρικής γνώσης και πραγματοποίηση εσωτερικού ελέγχου (auditing).
- Συμμετοχή στην επιμόρφωση ασθενών, φοιτητών και επαγγελματιών υγείας.

Επαγγελματισμός – Professional

Ο αναισθησιολόγος οφείλει να συμπεριφέρεται με τρόπο άμεμπτο και να αναλαμβάνει ευθύνες και υποχρεώσεις όπως:

- Παροχή φροντίδας υψηλής ποιότητας.
- Αναγνώριση των ατομικών ορίων και ικανοτήτων και αναζήτηση κατάλληλης βοήθειας.
- Λήψη αποφάσεων, συνεκτίμηση και διαχείριση ηθικών ζητημάτων και διλημμάτων.
- Ζωστή διαχείριση κρίσιμων συμβαμάτων και ατυχημάτων.

ειδικός

- Γνώση των ιατρονομικών κανόνων της αναισθησιολογικής πρακτικής με έμφαση στην αποφυγή και αντιμετώπιση της σύγκρουσης συμφερόντων (conflict of interest).

Τομείς και Επάρκεια

Στόχοι του προγράμματος σπουδών στην Αναισθησιολογία είναι η ανάπτυξη επάρκειας στη χορήγηση ασφαλούς αναισθησίας και περιεχειρητικής φροντίδας, καθώς και η εναρμόνιση της εκπαίδευσης με τις ισχύουσες προδιαγραφές.

Με σκοπό να ολοκληρωθεί η εκπαίδευση στους 4 ρόλους που αναπτύχθηκαν παραπάνω, έχει σχεδιασθεί ένας πίνακας με τους τομείς ειδίκευσης και τις σχετικές επάρκειες/ικανότητες στους τομείς αυτούς. Οι τομείς ειδίκευσης διακρίνονται σε Βασική και Ανώτερη. Κατά τη διάρκεια της 5ετούς ειδίκευσης, οι ειδικευόμενοι προοδευτικά κατακτούν το απαιτούμενο επίπεδο επάρκειας σε κάθε τομέα.

Το βασικό πρόγραμμα εκπαίδευσης περιλαμβάνει την απόκτηση γνώσεων και ειδίκευσης σε όλες τις ομάδες ασθενών που υποβάλλονται σε προγραμματισμένες και επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις, όπως και σε όλες τις ομάδες ασθενών σε κρίσιμη κατάσταση ή τραύμα.

1. Τομείς βασικής εκπαίδευσης όπου απαιτείται επάρκεια:

- 1.1 Εκτίμηση ασθενούς και μείωση κινδύνου.
- 1.2 Γενική αναισθησία, καταστολή και διαχείριση αεραγωγού.
- 1.3 Περιοχική αναισθησία.
- 1.4 Μετεχειρητική φροντίδα και αντιμετώπιση οξέος μετεχειρητικού πόνου.
- 1.5 Εντατική Θεραπεία.
- 1.6 Εντατική Επείγουσα Ιατρική –Critical Emergency Medicine (CREM)
- 1.7 Μη τεχνικές δεξιότητες αναισθησιολόγου (Anaesthesia Non-Technical Skills, ANTS)
- 1.8 Επαγγελματισμός και Ηθική
- 1.9 Ασφάλεια ασθενούς και Οικονομικά της Υγείας

2. Ειδικά αντικείμενα

- 2.1 Αναισθησία για επεμβάσεις καρδιάς, θώρακα και αγγείων
- 2.2 Νευροαναισθησιολογία
- 2.3 Μαιευτική Αναισθησιολογία
- 2.4 Παιδιατρική Αναισθησιολογία
- 2.5 Πολυδύναμη διαχείριση χρόνιου πόνου
- 2.6 Μεταμόσχευση οργάνων και διαχείριση του δότη.

Ορισμός επιπέδων επάρκειας ειδικευόμενου, πάντοτε υπό την επίβλεψη ειδικευμένου:

- A. Έχει τη γνώση, περιγράφει...
- B. Εκτελεί, διαχειρίζεται, λειτουργεί υπό καθοδήγηση
- Γ. Εκτελεί, διαχειρίζεται, λειτουργεί ανεξάρτητα
- Δ. Διδάσκει ή επιβλέπει άλλους να εκτελούν, διαχειρίζονται, λειτουργούν

Τομείς 1 και 2:

Για κάθε τομέα ειδικής γνώσης, ο αναλυτικός πίνακας «εκπαιδευτικών στόχων» αναγνωρίζεται και αποτελεί τον οδηγό σπουδών. Οι εκπαιδευτικοί στόχοι κατατάσσονται σε γνώσεις, δεξιότητες και στάση/συμπεριφορές που απαιτούνται για την «απόκτηση επάρκειας» σε κάθε τομέα. Οι εκπαιδευτικοί στόχοι είναι ρεαλιστικοί που πρέπει να κατακτηθούν στο τέλος του προγράμματος ειδίκευσης στην Αναισθησιολογία. Οι εκπαιδευτικοί στόχοι αποτελούν μετρήσιμα σημεία, τα οποία μπορούν να αποτελέσουν τη βάση για αντικειμενική αξιολόγηση της απόκτησης «επάρκειας»/ικανότητων κατά τη διάρκεια του προγράμματος ειδίκευσης.

A. Γνώσεις

Οι γενικές γνώσεις που έχουν ήδη αποκτηθεί κατά τη διάρκεια των ιατρικών σπουδών (ανατομία, φυσιολογία, παθολογική φυσιολογία, φαρμακολογία, τοξικολογία, υγιεινή, φυσική, χημεία, βιοχημεία, ψυχολογία και στατιστική) δεν αναπτύσσονται αναλυτικά στον οδηγό σπουδών. Θεωρούνται όμως προαπαιτούμενες για την απόκτηση ειδικών γνώσεων Αναισθησιολογίας. Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας, η βασική ιατρική γνώση εμπλουτίζεται με πιο εξειδικευμένες γνώσεις στο αντικείμενο της Αναισθησιολογίας. Η επάρκεια γνώσεων είναι εξ ορισμού επιπέδου A.

B. Δεξιότητες

Οι γενικές δεξιότητες που έχουν ήδη αποκτηθεί από την προπτυχιακή εκπαίδευση (π.χ. αξιολόγηση ΗΚΓ) δεν αναπτύσσονται αναλυτικά στον Οδηγό Σπουδών.

Δεξιότητες που απαιτούνται σε όλους τους χώρους άσκησης της ειδικότητας είναι:

- A.1 Βασική και Εξειδικευμένη Υποστήριξη της Ζωής, περιλαμβανομένης της αναζωογόνησης του νεογνού.
- A.2 Ακριβής/λεπτομερής καταγραφή επί του αναισθησιολογικού διαγράμματος.
- A.3 Το επίπεδο επάρκειας στις επιμέρους δεξιότητες αναφέρεται αναλυτικά σε κάθε πεδίο.

Γ. Ειδική συμπεριφορά

Ειδική συμπεριφορά που απαιτείται σε όλους τους χώρους άσκησης της ειδικότητας και αναφέρεται μόνο εδώ (εξαιρέση το πεδίο 1.5). Ο αναισθησιολόγος οφείλει να:

- Γ.1 Επικοινωνεί με τρόπο αποτελεσματικό με ασθενείς και συγγενικό περιβάλλον (ακόμη κι όταν υπάρχουν εμπόδια) και απαντά με σεβασμό και ευγένεια στις ερωτήσεις και τους προβληματισμούς που μπορεί να έχουν.
 - Γ.2 Επικοινωνεί με τρόπο αποτελεσματικό με λοιπούς επαγγελματίες υγείας.
 - Γ.3 Εργάζεται ομαδικά με άλλους επαγγελματίες υγείας για την ασφάλεια και τη βέλτιστη φροντίδα του ασθενούς.
 - Γ.4 Βρίσκεται σε εγρήγορση και να έχει επίγνωση κατάστασης.
 - Γ.5 Σέβεται βασικές ηθικές αρχές και νομικούς κανόνες.
 - Γ.6 Προάγει την ασφάλεια και προστατεύει την υγεία του προσωπικού.
- Η ειδική συμπεριφορά εξ ορισμού έχει επίπεδο επάρκειας **Δ**.

Τομέας 1.1 Εκτίμηση του ασθενούς και μείωση του κινδύνου

α. Γνώσεις:

- Προεγχειρητική εκτίμηση του κινδύνου.
- Κατανόηση του χειρουργικού προβλήματος, καθώς και της επίδρασής του στην περιεγχειρητική περίοδο.
- Θεραπευτική διαχείριση των προϋπαρχουσών νόσων σε συνεργασία με άλλες ειδικότητες, με σκοπό τη βελτιστοποίηση της υγείας των ασθενών και τη μείωση του περιεγχειρητικού κινδύνου.
- Λοιπό ιατρικό ιστορικό, όπως ατομικό και οικογενειακό ιστορικό, προηγούμενης χορήγησης αναισθησίας, αλλεργίας, χρήσης ουσιών.
- Διαχείριση προϋπαρχουσας αναιμίας και διαταραχών της πήξης.
- Εκτίμηση του αεραγωγού συμπεριλαμβανομένων δοκιμασιών για δύσκολο αερισμό, οξυγόνωση και διασωλήνωση τραχείας.
- Κατανόηση των επιδράσεων των αναισθητικών παραγόντων στη φυσιολογία των συστημάτων καρδιαγγειακού, αναπνευστικού, νευρικού, κ.λπ.
- Φαρμακολογία και αλληλεπιδράσεις των περιεγχειρητικών χορηγούμενων φαρμάκων.
- Κατανόηση της χρησιμότητας των προεγχειρητικών εργαστηριακών και παρακλινικών ελέγχων.
- Βαθμολογία (score) όπως ASA, κινδύνου ναυτίας και εμέτου, φυσικής ικανότητας, μετεγχειρητικού παραληρήματος (delirium).
- Κατευθυντήριες Οδηγίες για προεγχειρητική νηστεία.
- Κατευθυντήριες οδηγίες περιεγχειρητικής διαχείρισης των ασθενών που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή ή αντιθρομβωτικούς παράγοντες.
- Ιατρονομικές διαστάσεις της πληροφόρησης του ασθενούς και της συγκατάθεσης κατόπιν ενημέρωσης.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Εκτίμηση του ασθενούς με βάση το ιστορικό και την κλινική εξέταση. Χρήση των κατάλληλων γνωματεύσεων και διαγνωστικών εξετάσεων σε ασθενείς όλων των ηλικιών, με ή χωρίς συμπαρομαρτούσες νόσους, που υποβάλλονται σε μείζονες, ελάσσονες, προγραμματισμένες ή επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις. **Δ**
- Εκτίμηση των βαθμολογιών, όπως ύψους κινδύνου, φυσικής κατάστασης κατά ASA. **Δ**
- Εκτίμηση του αεραγωγού. **Δ**
- Βελτιστοποίηση ασθενούς και μείωση του περιεγχειρητικού κινδύνου σε συνεργασία με άλλες ειδικότητες. **Δ**
- Ερμηνεία αποτελεσμάτων προεγχειρητικών εργαστηριακών εξετάσεων, εκτιμώντας την αξία, αλλά και τους περιορισμούς τους, όπως: **Δ**
 - ο Ηλεκτροκαρδιογράφημα και άλλες μέθοδοι εκτίμησης της καρδιαγγειακής λειτουργίας (ηχωκαρδιογραφία, δοκιμασία κόπωσης, σπινθηρογράφημα καρδιάς, στεφανιογραφία).
 - ο Λειτουργικές δοκιμασίες των πνευμόνων (σπιρομετρία) και ανάλυση των αερίων αρτηριακού αίματος.
 - ο Συνήθεις ακτινολογικές εξετάσεις με έμφαση στην ακτινογραφία θώρακα.
 - ο Δοκιμασίες πήξης.
 - ο Εξετάσεις ηπατικής και νεφρικής λειτουργίας.
 - ο Εξετάσεις λειτουργίας των ενδοκρινών αδένων.
- Εφαρμογή αναγνωρισμένων Κατευθυντηρίων Οδηγιών για προεγχειρητική νηστεία και προνάρκωση. **Δ**
- Επιλογή και σχεδιασμός αναισθητικής τεχνικής για κάθε ασθενή, συμπεριλαμβανομένης της διαχείρισης δύσκολου αεραγωγού, της επιλογής του κατάλληλου monitoring, της χορήγησης αίματος και παραγώγων. **Δ**
- Επιλογή των κατάλληλων ασθενών για επεμβάσεις ημερήσιας νοσηλείας. **Δ**
- Λήψη απόφασης για την αναβολή ή ματαίωση της επέμβασης. **Δ**
- Προεγχειρητική προετοιμασία ασθενών με εμφυτευμένο βηματοδότη ή/και απινιδωτή. **Δ**
- Καταγραφή ακριβούς προεγχειρητικού ιστορικού. **Δ**

γ. Ειδική συμπεριφορά

Ικανότητα να προσφέρει στον ασθενή και στους οικείους του επαρκή πληροφόρηση, ανάλυση των εναλλακτικών και λύσεων των κινδύνων και να αποκτή την συγκατάθεση ύστερα από ενημέρωση.

Τομέας 1.2: Γενική αναισθησία, καταστολή και διαχείριση του αεραγωγού

α. Γνώσεις

- Φυσική και κλινικές μετρήσεις:
 - ο Συμπεριφορά & ροή υγρών. Μετρήσεις όγκων, ροών, πιέσεων και θερμοκρασίας.
 - ο Συμπεριφορά αερίων (υγραποίηση, οξυμετρία, ανάλυση αερίων, καπνογραφία, ηλεκτρική ασφάλεια, ανάφλεξη και εκρήξεις, αέρια σε κλειστές κοιλότητες του σώματος).
- Απάντηση stress ("stress response") στη χειρουργική επέμβαση.

- Φαρμακολογία των εισπνεομένων και ενδοφλεβίων αναισθητικών.
- Νόσοι σχετιζόμενοι με την εργασία ή/και πρόληψή τους.
- Εξοπλισμός και συσκευές (σχεδιασμός και πρότυπα των συσκευών, παροχές αερίων, αναισθητικά συστήματα με βαλβίδες και ρυθμιστές, εξαερωτήρες, συστήματα αερισμού, εξοπλισμός διαχείρισης του αεραγωγού).
- Βασικό monitoring ασθενούς. Εξειδικευμένο monitoring όταν αυτό απαιτείται (κεντρική φλεβική πίεση, αιματηρή αρτηριακή πίεση, μέτρηση προφορτίου και καρδιακής παροχής, monitoring αποκλεισμού νευρομυϊκής σύναψης, εγκεφαλικής λειτουργίας, βάθους αναισθησίας, πηκτικότητας και ανάλυση αερίων αίματος).
- Σχεδιασμός και διάταξη χειρουργικών αιθουσών και Μονάδας Μετ - Αναισθητικής Φροντίδας (MM-AΦ).
- Φωτισμός, ασφάλεια, έλεγχος ρύπανσης και λοιμώξεων στη χειρουργική αίθουσα, πολιτική διαχείρισης αιχμηρών αντικειμένων.
- Αρχές ασφαλούς μετακίνησης και τοποθέτησης του ασθενούς στο χειρουργικό τραπέζι.
- Ενδείξεις, αντενδείξεις και επιπλοκές της γενικής αναισθησίας και της καταστολής.
- Διαχείριση των επιπλοκών που προκύπτουν από την αναισθησία.
- Αλγόριθμοι δύσκολου αεραγωγού
- Κατευθυντήριες Οδηγίες της Ευρωπαϊκής εταιρείας Αναισθησιολογίας (ESA) για τη διαχείριση της αιμορραγίας και την πρόληψη της φλεβικής θρόμβωσης.
- Κατευθυντήριες Οδηγίες της ESA για πρόληψη του μετεγχειρητικού παραληρήματος (delirium) και των γνωσιακών διαταραχών.
- Κατευθυντήριες Οδηγίες EBA/ESA για την καταστολή.
- Ηθικά και ιατρονομικά ζητήματα.
- Κατανόηση των βασικών αρχών της Τεκμηριωμένης Ιατρικής και των επιπέδων τεκμηρίωσης.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Ενδοφλέβια και εισπνευστική εισαγωγή στην αναισθησία και διατήρηση της αναισθησίας. Δ
- Ταχεία εισαγωγή στην αναισθησία. Δ
- Εξασφάλιση και διατήρηση επαρκούς αεραγωγού ασθενών με αναμενόμενο και μη δύσκολο αεραγωγό, με τραύ-μα αεραγωγού, με χρήση διαφόρων συσκευών και τεχνικών, σύμφωνα με τους υπάρχοντες αλγορίθμους. Δ
- Κρικοθυρεοτομή. Δ
- Απινίδωση, καρδιοανάταξη. Δ
- Άσηπτες τεχνικές για επεμβατικές διαδικασίες, όπως περιφερική και κεντρική φλεβική προσπέλαση, ενδοστική προσπέλαση, καθετηριασμός αρτηρίας, λήψη δείγματος αερίων αίματος, καθετηριασμός ουροδόχου κύστεως, εισαγωγή σωλήνα για παροχέτευση πνευμονικής συλλογής. Δ
- Εισαγωγή σωλήνα γαστρικής παροχέτευσης. Δ
- Μετάγγιση και εξοικονόμηση αίματος. Δ
- Προετοιμασία χώρου εργασίας, σύμφωνα με σχετικές Λίστες Ελέγχου και μέτρα περιβαλλοντικής ασφάλειας. Δ
- Σωστή χρήση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Δ
- Αντιμετώπιση βασικών τεχνικών προβλημάτων των monitor και συσκευών. Δ
- Χρήση Λιστών Ελέγχου και Κατευθυντηρίων Οδηγιών. Δ
- Χορήγηση ασφαλούς εισαγωγής, διατήρησης και ανάνηψης από τη γενική αναισθησία.
- Επιλογή των φαρμάκων, διαχείριση του αεραγωγού, τεχνικές αερισμού κατά τη διάρκεια διαφόρων χειρουργικών επεμβάσεων, διαχείριση διεγχειρητικών ανεπιθυμητών συμβαμάτων. Δ
- Παρακολούθηση της νευροφυσιολογικής λειτουργίας κατά τις επεμβάσεις εγκεφάλου και σπονδυλικής στήλης. Δ
- Διατήρηση της ομοιόστασης των οργανικών συστημάτων κατά τη διάρκεια διαφόρων χειρουργικών επεμβάσεων σε ασθενείς με ή χωρίς προϋπάρχουσες νόσους. Δ
- Διάγνωση και διαχείριση διεγχειρητικών κρίσιμων συμβαμάτων στα οποία συμπεριλαμβάνονται: Δ
 - αλλεργικές αντιδράσεις, αναφυλαξία
 - λαρυγγόσπασμος, βρογχόσπασμος, επαπειλούμενος αεραγωγός
 - εμβολή δι' αέρος, πνευμονική εισρόφηση, πνευμοθώρακας
 - υποξία, υπερκαπνία, υποκαπνία, υποαερισμός, υπεραερισμός, υψηλές εισπνευστικές πιέσεις αναπνευστήρα
 - υπέρταση, υπόταση, αρρυθμίες, ισχαιμία μυοκαρδίου, βραδυκαρδία, ταχυκαρδία, ΚΑΡΠΑ
 - ολιγουρία, ανουρία
 - υποθερμία, υπερθερμία, κακοήθης υπερθερμία
 - διεγχειρητική εγρήγορηση (awareness)
 - επιληπτικές κρίσεις
 - αντιδράσεις σε μετάγγιση αίματος
 - σοβαρή αιμορραγία
 - απάντηση στο stress και στη φλεγμονή.
- Χορήγηση αναισθησίας για επεμβάσεις αεραγωγού με laser και παρεμβάσεις. Δ
- Διαχείριση δύσκολης και παρατεταμένης διαδικασίας αποδιασωλήνωσης μετά παρεμβάσεις στον αεραγωγό. Δ
- Χορήγηση αναισθησίας σε ασθενείς ΜΕΘ. Δ
- Χορήγηση καταστολής για επεμβατικές πράξεις. Δ
- Χορήγηση αναισθησίας και καταστολής εκτός της χειρουργικής αίθουσας, λαμβάνοντας υπόψη τον τύπο της επέμβασης και την οργάνωση του χώρου. Δ
- Διαχείριση της μεταφοράς των ασθενών προς και από απομονωμένους προορισμούς. Δ
- Εφαρμογή αρχών ασφαλείας κατά τη διάρκεια απεικονιστικών εξετάσεων μαγνητικής τομογραφίας (MRI). Δ
- Εφαρμογή των κριτηρίων αποχώρησης των ασθενών μετά από επεμβάσεις Ημερήσιας Νοσηλείας. Δ

- Εξέταση ηθικοδεοντολογικών και ιατρονομικών ζητημάτων. **Δ**
- Αρχική χειρουργική αντιμετώπιση εγκαυμάτων και τραυμάτων ανώτερου αεραγωγού. **Δ**
- Διαχείριση εγκεφαλικού θανάτου και φροντίδα εγκεφαλικά νεκρού δότη οργάνων στη ΜΕΘ και το χειρουργείο. **Δ**

γ. Ειδικές συμπεριφορές

Εκπαίδευση στη διαχείριση σπανίων ανεπιθυμητών συμβαμάτων και κλινικών καταστάσεων σε Κέντρο Ιατρικής Προσομοίωσης.

Τομέας 1.3: Περιτομική Αναισθησία

α. Γνώσεις

- Φαρμακολογία των τοπικών αναισθητικών και των συνοδευτικών τους φαρμάκων.
- Ενδείξεις και αντενδείξεις περιφερικών και κεντρικών νευρικών αποκλεισμών, επιλογή κατάλληλων τεχνικών.
- Κίνδυνοι και επιπλοκές.
- Αναγνώριση της συστηματικής τοξικότητας από τοπικά αναισθητικά, αντιμετώπιση και διαδικασία ανάνηψης.
- Τεχνικές περιφερικών και κεντρικών νευρικών αποκλεισμών.
- Εξοπλισμός και συσκευές (σχεδιασμός εξοπλισμού, λειτουργία των συσκευών, βασικός εξοπλισμός, υπερηχογράφος, νευροδιεγέρτης)
- Λίστα Ελέγχου έκτακτης ανάγκης.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Πραγματοποίηση νευραξονικών αποκλεισμών, όπως η υπαραχνοειδής αναισθησία (τεχνική χορήγησης μιας δόσης), η θωρακική επισκληρίδιος και η οσφυϊκή επισκληρίδιος (τεχνική χορήγησης μιας δόσης ή έγχυσης μέσω καθετήρα), συνδυασμένη τεχνική επισκληρίδιου - υπαραχνοειδούς, ιεροκοκκυγικός αποκλεισμός. **Δ**
- Τοποθέτηση στο χειρουργικό τραπέζι της επιτόκου και των ασθενών με συγκεκριμένες παθολογικές καταστάσεις. **Δ**
- Πραγματοποίηση περιφερικών νευρικών αποκλεισμών του άνω άκρου (τεχνική χορήγησης μιας δόσης ή έγχυσης μέσω καθετήρα) όπως του διασκαληνικού και του μασχαλαίου αποκλεισμού. **Δ**
- Πραγματοποίηση περιφερικών νευρικών αποκλεισμών του κάτω άκρου (τεχνική χορήγησης μιας δόσης ή έγχυσης μέσω καθετήρα), όπως του αποκλεισμού του μηριαίου, του θυροειδούς ή του ισχιακού νεύρου. **Δ**
- Πραγματοποίηση νευρικών αποκλεισμών του κορμού, όπως του παρασπονδυλικού, του αποκλεισμού των μεσοπλευρίων νεύρων και του εγκαρσίου κοιλιακού μυός, μέσω προσπέλασης της περιτονίας εκ των έξω προς τα έσω (TAP block). **Δ**
- Παροχή ασφαλούς τομιακής αναισθησίας (επιλογή φαρμάκων, τεχνικών και παρακολούθησης). **Δ**
- Χρήση των περιφερικών νευρικών αποκλεισμών στη θεραπεία του πόνου. **Δ**
- Διάγνωση και διαχείριση των κρίσιμων διεγχειρητικών καταστάσεων που σχετίζονται με:
 - Υπολειπόμενο νευρομυϊκό αποκλεισμό. **Δ**
 - Ανεπαρκή αποκλεισμό νεύρων. **Δ**
 - Τοξικότητα από τοπικά αναισθητικά. **Δ**

Τομέας 1.4: Μετεγχειρητική φροντίδα και αντιμετώπιση του οξέος πόνου

α. Γνώσεις

- Κλίμακες βαθμολόγησης της μετεγχειρητικής κατάστασης και κριτήρια εξόδου από την ανάνηψη (π.χ. Aldrete Score).
- Παθοφυσιολογία και θεραπεία μετεγχειρητικών επιπλοκών.
- Εξοπλισμός και συσκευές (σχεδιασμός εξοπλισμού, φυσική, βασικός εξοπλισμός, περιορισμοί, αντλίες αναλγησίας ελεγχόμενες από τον ασθενή, μη επεμβατικός και επεμβατικός αερισμός).
- Απογαλακτισμός από μη επεμβατικό και επεμβατικό αερισμό.
- Κριτήρια αποδιασωλήνωσης τραχείας.
- Κριτήρια μεταφοράς και εξόδου από την Ανάνηψη (π.χ. Aldrete Score).
- Πολυπαραγοντική και προληπτική αναλγησία.
- Μεταφορά των ασθενών.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Ικανότητα παράδοσης του ασθενούς στην αίθουσα Ανάνηψης (κατάλληλη περιγραφή των σχετικών κλινικών παραμέτρων για τη φροντίδα του ασθενούς). **Δ**
- Ικανότητα μετεγχειρητικής παρακολούθησης, χρησιμοποιώντας και ερμηνεύοντας εξατομικευμένες εξετάσεις (π.χ. παρακολούθηση ισχαμίας, ακτινογραφία). **Δ**
- Ικανότητα εκτέλεσης επισκληρίδιου εμβλώματος με αυτόλογο αίμα (epidural blood patch) σε περίπτωση κεφαλαλγίας, λόγω τρώσης της σκληράς μήνιγγας. **Β**
- Εκτίμηση του πόνου σε όλες τις ομάδες ασθενών. **Δ**
- Χρήση σχετικών Λιστών Ελέγχου και Κατευθυντήριων Οδηγιών. **Δ**
- Διατήρηση της ομοιόστασης των συστημάτων και των οργάνων μετά από την επίδραση διαφόρων χειρουργικών επεμβάσεων και αναισθησίας σε ασθενείς με ή χωρίς προϋπάρχουσες νόσους. **Δ**
- Διάγνωση και διαχείριση των μετεγχειρητικών κρίσιμων συμβαμάτων και των μετεγχειρητικών ανεπιθύμητων ενεργειών, όπως: **Δ**
 - Υπολειμματικός νευρομυϊκός αποκλεισμός
 - Παράταση της αναισθησίας

- Ατελεκτασία
- Ναυτία και έμετος
- Ρίγος
- Πόνος
- Δυσφορία
- Νευρική βλάβη
- Κεφαλαλγία μετά από τρώση της σκληράς μήνιγγας
- Αιμορραγία
- Παραλήρημα, γνωσιακή δυσλειτουργία
- Μετεγχειρητικό οίδημα του προσώπου και του αεραγωγού
- Κεντρικό αντιχολινεργικό σύνδρομο.
- Κατανόηση της ανάγκης για συνεργασία των ειδικοτήτων σε περίπτωση επανεπέμβασης. Δ
- Πραγματοποίηση «απογαλακτισμού» από την υποστηρικτική θεραπεία των ζωτικών λειτουργιών. Δ
- Εκτίμηση των κριτηρίων για έξοδο από την Ανάνηψη ή των κριτηρίων μεταφοράς στη ΜΕΘ. Δ
- Εφαρμογή των εννοιών της πολυπαραγοντικής και προληπτικής αναλγησίας. Δ

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Υποστήριξη διεπιστημονικών προσπαθειών για την περαιτέρω βελτίωση της κλινικής έκβασης και την πρόληψη των μετεγχειρητικών επιπλοκών.
- Μετεγχειρητική επίσκεψη για την αξιολόγηση της κλινικής κατάστασης και της περαιτέρω βελτίωσης της ποιότητας ζωής των ασθενών.

Τομέας 1.5: Περιεγχειρητική φροντίδα του ασθενούς σε κρίσιμη κατάσταση/ Πολυδύναμη Εντατική Θεραπεία

α. Γνώσεις

- Οργάνωση Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και πρότυπα λειτουργίας τους:
 - Αναγνώριση και εκτίμηση της δυσκολίας και περιπλοκότητας των δραστηριοτήτων σε σχέση με τους διαθέσιμους πόρους, την εξειδίκευση και την κατά τόπους οργάνωση.
 - Αναγνώριση ασθενών που χρήζουν αντιμετώπισης σε ΜΕΘ άλλου νοσοκομείου (ανάληψη πρωτοβουλίας για την οργάνωση της διακομιδής).
 - Συντονισμός έργου των εμπλεκόμενων ιατρικών ειδικοτήτων.
 - Παροχή ομόφωνης πληροφορίας εκ μέρους των θεραπόντων.
 - Έλεγχος των ιατρικών πρακτικών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (medical auditing)
- Γενικές αρχές διαχείρισης περιστατικών ΜΕΘ:
 - Διαχείριση αεραγωγού και αναπνευστική υποστήριξη, συμπεριλαμβανομένων και μη-επεμβατικών τεχνικών.
 - Αιμοδυναμική διαχείριση, συμπεριλαμβανομένου εξειδικευμένου καρδιαγγειακού monitoring και θεραπεία με ινότροπα και αγγειοδραστικά φάρμακα.
 - Διαχείριση υγρών, ηλεκτρολυτών και παραγώγων αίματος.
 - Θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας.
 - Διαχείριση νευρολογικών προβλημάτων.
 - Εντερική και παρεντερική διατροφή.
 - Λοιμώξεις και θεραπεία με αντιβιοτικά, αντιϊκή θεραπεία, νοσοκομειακή υγιεινή.
 - Πρόληψη επιπλοκών όπως θρομβώσεις, επιπλοκές μηχανικού αερισμού, έλκη από stress, νεφρική ανεπάρκεια και νοσοκομειακές λοιμώξεις.
 - Διακομιδές/ ενδο νοσοκομειακές μεταφορές ασθενών.
 - Καταστολή και διαχείριση αναλγησίας, αντιμετώπιση παραληρήματος και άγχους του ασθενούς σε κρίσιμη κατάσταση με φαρμακολογικά και μη-μέσα.
 - Σωστή γνώση και χρήση συστημάτων/κλιμάκων αξιολόγησης (score: APACHE, SAPS, TISS, NEMS).
- Αιτιολογία, παθοφυσιολογία, διάγνωση και θεραπευτικά σχήματα, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα κρίσιμων καταστάσεων για τα εξής:
 - Οξεία κυκλοφορική ανεπάρκεια:
 - Καταπληξία
 - Καρδιοαναπνευστική ανακοπή
 - Καρδιακές αρρυθμίες
 - Μυοκαρδιακή ισχαιμική νόσος
 - Μυοκαρδιοπάθειες
 - Βαλβιδοπάθειες και ενδοκαρδίτιδα
 - Πνευμονική εμβολή
 - Αναφυλαξία
 - Αναπνευστική ανεπάρκεια:
 - Οξεία πνευμονική βλάβη (ALI)/Σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας (ARDS)
 - Πνευμονικό οίδημα
 - Απόφραξη και στένωση αεραγωγού
 - Πνευμοθώρακας
 - Εισρόφηση

- Πνευμονία
- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και Άσθμα
- Νεφρική ανεπάρκεια
 - Χρόνια και οξεία
- Κρίσιμες καταστάσεις από το γαστρεντερικό σύστημα
 - Αιμορραγία
 - Ειλεός
 - Περιτονίτις (διαφόρων αιτιολογιών)
 - Παγκρεατίτις
 - Ηπατική ανεπάρκεια
 - Συρίγγια πεπτικού
- Κρίσιμες καταστάσεις από το ΚΝΣ:
 - Παραλήρημα και κώμα
 - Αγγειακά εγκεφαλικά και αιμορραγικές νόσοι
 - Εγκεφαλικό οίδημα
 - Αυξημένη ενδοκράνια πίεση και παρακολούθηση αυτής
 - Εγκεφαλικός θάνατος
 - Σπασμοί
 - Σύνδρομο Guillain-Barré και Myasthenia Gravis
- Τραύμα:
 - Τραύμα προσώπου/κεφαλής και σπονδυλικής στήλης
 - Τραύμα αεραγωγού και θώρακα
 - Τραύμα αορτής
 - Κοιλιακό τραύμα
 - Τραύμα πυέλου και μακρώνοστών
 - Μαζική μετάγγιση
 - Έγκαυμα και ηλεκτροπληξία
 - Πνιγμός
 - Υπο-Υπερθερμία
- Φλεγμονώδεις καταστάσεις:
 - Σύνδρομο συστηματικής φλεγμονώδους απάντησης (SIRS)/ Σύνδρομο πολυοργανικής ανεπάρκειας (MODS).
- Λοιμώξεις:
 - Σήψη και στρατηγική περιορισμού λοιμώξεων
 - Σοβαρές επίκτητες λοιμώξεις της κοινότητας (π.χ. μηνιγγίτιδα)
 - Σοβαρές νοσοκομειακές λοιμώξεις (π.χ. MRSA)
 - Μυκητιασικές λοιμώξεις.
- Ενδοκρινικές και μεταβολικές διαταραχές:
 - Σακχαρώδης και άποιος διαβήτης
 - Νόσος του Addison, σύνδρομο Cushing και Conn
 - Διαταραχές του θυρεοειδούς
 - Φαιοχρωμοκύττωμα
 - Υποθρεψία
 - Καρκινοειδές.
- Διαταραχές αιμόστασης:
 - Διάχυτη ενδαγγειακή πήξη
 - Αναφυλακτική αντίδραση σχετιζόμενη με μετάγγιση.
- Μαιευτικές επιπλοκές:
 - Σύνδρομο HELLP, προεκλαμψία, εκλαμψία
 - Σηπτική αποβολή
 - Εμβολή αμνιακού υγρού.
- Δηλητηριάσεις
- Δότης οργάνων
- Μεταμοσχευμένος ασθενής

β. Δεξιότητες – Τεχνικές δεξιότητες

- Σχετιζόμενες με το αναπνευστικό σύστημα:
 - Ενδοτραχειακή διασωλήνωση σε επείγουσες καταστάσεις
 - Βρογχοσκόπηση (περιλαμβανομένης βρογχοκυψελιδικής έκπλυσης και λήψης βιοψίας)
 - Διαδερμική τραχειοστομία
 - Παροχέτευση πλευριτικού υγρού
 - Αερισμός σε πρηνή θέση
- Σχετιζόμενες με το καρδιαγγειακό σύστημα:
 - Βασική και εξειδικευμένη υποστήριξη της ζωής
 - Τοποθέτηση κεντρικών φλεβικών γραμμών (και για αιμοδιαδιήθηση, αιμοκάθαρση)
 - Τοποθέτηση αρτηριακής γραμμής

- Καθητηριασμός πνευμονικής αρτηρίας
- Βασικές τεχνικές ηχωγραφίας για:
 - Καθοδηγούμενο από υπερήχους καθετηριασμό κεντρικών φλεβών.
 - Αναγνώριση σοβαρής διαταραχής της καρδιακής κοιλιακής λειτουργίας (δεξιά ή αριστερή κοιλία, υπό-υπερκλησία).
 - Μέτρηση διαμέτρου κάτω κοιλής φλέβας.
 - Αναγνώριση εκτεταμένων περικαρδιακών, πλευριτικών ή ενδοκοιλιακών συλλογών.
 - Αναγνώριση κατακράτησης ούρων (διατεταμένη ουροδόχος κύστη).

Κλινικές δεξιότητες και δεξιότητες διαχείρισης περιστατικών

Οι εκπαιδευόμενοι πρέπει να αναγνωρίζουν τις βασικές αρχές, να εφαρμόζουν τις γνώσεις στην πράξη και να επι-δεικνύουν κλινικές δεξιότητες και ικανότητα διαχείρισης περιστατικών στους εξής τομείς ανά οργανικό σύστημα:

- Γενικά:
 - Κατάλληλη και σαφής τεκμηρίωση, διαφορική διάγνωση και προτεραιότητες.
 - Ένδο- και δια-νοσοκομειακή μεταφορά βαριά πασχόντων ασθενών.
- Καρδιαγγειακό σύστημα:
 - Βασική και εξειδικευμένη υποστήριξη της ζωής.
 - Χρήση κατεχολαμινών/αγγειοδραστικών φαρμάκων.
 - Διαχείριση αρρυθμιών, βηματοδότηση, καρδιομετατροπή.
 - Εφαρμογή εξειδικευμένης αιμοδυναμικής παρακολούθησης (monitoring).
 - Πρόληψη θρομβοεμβολικών επεισοδίων.
- Αναπνευστικό σύστημα:
 - Χρήση συσκευών CPAP (συνεχούς θετικής πίεσης αεραγωγών).
 - Μηχανικός αερισμός και μη-επεμβατικός αερισμός (τύπου μηχανικού αερισμού, ενδείξεις, αντενδείξεις, στρατηγικές προστασίας πνευμόνων).
 - Πρόληψη πνευμονικής εισρόφησης.
- Νεφροί:
 - Τεχνικές υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας.
 - Πρόληψη επιδείνωσης της νεφρικής λειτουργίας.
 - Χορήγηση φαρμάκων με βάση τη νεφρική λειτουργία.
- Κεντρικό Νευρικό Σύστημα:
 - Διατήρηση εγκεφαλικής άρδευσης.
 - Διαχείριση ασθενούς με απώλεια συνείδησης.
 - Διαχείριση εγκεφαλικού θανάτου.
 - Διαχείριση εγκεφαλικά νεκρού δότη οργάνων.
 - Διαχείριση πολυνευροπάθειας ή πολυομυοπάθειας του βαριά πάσχοντα.
- Γαστρεντερικό σύστημα :
 - Εντερική και παρεντερική διατροφή.
 - Πρόληψη ελκών από stress.
 - Διαχείριση γαστροπάρεσης, παραλυτικού ειλεού, διάρροιας, δυσκοιλιότητας φαρμακευτικής ή μη.
- Τραύμα:
 - Αντιμετώπιση τραυματία βασισμένη σε ιεράρχηση βαρύτητας/σημασίας βλαβών.
 - Έλεγχος αιμορραγίας και διαχείριση επιπλοκών.
- Σύστημα ενδοκρινών αδένων:
 - Διαχείριση υπεργλυκαιμίας επαγόμενης από την κρίσιμη κατάσταση.
 - Διαχείριση υπό- και υπερ-θυρεοειδισμού.
 - Διαχείριση επινεφριδιακών και υποφυσιακών διαταραχών και επινεφριδιακής ανεπάρκειας επαγόμενης από τη σήψη.

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Ικανότητα επικοινωνίας και αλληλεπίδρασης με ιατρούς της ΜΕΘ και άλλων ειδικοτήτων.
- Ικανότητα επικοινωνίας και αλληλεπίδρασης με ασθενείς της ΜΕΘ και τους συγγενείς τους.
- Ικανότητα αναγνώρισης ψυχολογικών ζητημάτων που σχετίζονται με ασθενείς ΜΕΘ και τους συγγενείς τους.
- Στρατηγικές για λήψη συγκατάθεσης κατόπιν ενημέρωσης και αναγνώρισης των κινδύνων από ασθενείς ΜΕΘ και τους συγγενείς τους.

Τομέας 1.6 Εντατική Επείγουσα Ιατρική (Critical Emergency Medicine)

Κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής τους οι ειδικευόμενοι πρέπει να αποκτήσουν γνώσεις και δεξιότητες στη διαχείριση του παθολογικού και χειρουργικού οξέως πάσχοντος ασθενούς, σε απειλητικές για τη ζωή του καταστάσεις.

α. Γνώσεις και δεξιότητες:

- Αναγνώριση απειλητικών για τη ζωή καταστάσεων.
- Εφαρμογή πρωτογενούς και δευτερογενούς εκτίμησης.
- Αναζωογόνηση και επείγουσα θεραπεία.
- Προστασία από δευτερογενείς βλάβες.
- Σταθεροποίηση και μεταφορά για οριστική θεραπεία (Damage Control).

- Εφαρμογή Κατευθυντηρίων Οδηγιών που αφορούν το Τραύμα, καθώς και των Αλγορίθμων Αναζωογόνησης.
- Προετοιμασία και λήψη απόφασης για μεταφορά.
- Εφαρμογή κριτηρίων για ενδο-νοσοκομειακή ή δια-νοσοκομειακή μεταφορά.
- Διαχείριση ασθενών με μείζον τραύμα ή έγκυμα.
- Διαχείριση αεραγωγού σε τραύμα ΑΜΣΣ, αεραγωγού, εισπνευστικών εγκυμμάτων και εγκυμάτων που αφορούν τον αεραγωγό.
- Διαχείριση ασθενών με κρανιοεγκεφαλική κάκωση.
- Εφαρμογή Πρωτοκόλλου μαζικής αιμορραγίας.
- Εφαρμογή Πρωτοκόλλων Μαζικού Ατυχήματος (ενεργοποίηση και εφαρμογή).
- Διαχείριση παθολογικών καταστάσεων (έμφραγμα, πνευμονικό οίδημα, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, ρήξη ανευρύσματος, πνιγμού, κ.λπ.).
- Διαχείριση χειρουργικών επειγόντων περιστατικών.
- Χορήγηση ΕΦ αναλγησίας.
- Γνώση ηθικοδεοντολογικών και ιατρο-νομικών θεμάτων στο ΤΕΠ.
- Επιβεβαίωση θανάτου στο ΤΕΠ.
- Γνώσεις υγιεινής, θεμάτων ασφάλειας των ασθενών και διαχείριση κινδύνου.
- Υποστήριξη των πολύπλοκων δομών οργάνωσης της παρεχόμενης φροντίδας υγείας σε μαζικά ατυχήματα και καταστροφές.

β. Ειδικές συμπεριφορές

- Αναγνώριση, αντιμετώπιση, διάρθρωση προτεραιοτήτων, εφαρμογή πρωτοκόλλων, εκτίμηση, συνεργασία με άλλες ειδικότητες, συντονισμός ομάδας, επικοινωνία και ρόλος ως επικεφαλής ομάδας διαχείρισης.
- Συνεργασία, επικοινωνία και ενημέρωση ασθενών και συγγενών.
- Ανακοίνωση δυσάρεστων πληροφοριών σε ασθενείς και συγγενείς.
- Σχεδιασμός και πραγματοποίηση ελέγχου (audit) στο ΤΕΠ.

Τομέας 1.7: Μη Τεχνικές Δεξιότητες στην Αναισθησιολογία

Κατά τη διάρκεια της ειδικότητάς τους οι ειδικευόμενοι πρέπει να αποκτήσουν και να τελειοποιήσουν μη τεχνικές δεξιότητες στην περιεχειρητική διαχείριση και αντιμετώπιση των ασθενών. Το μεγαλύτερο ποσοστό των ανεπιθύμητων συμβαμάτων οφείλονται σε ανεπαρκή επικοινωνία και συνεργασία, οι οποίες είναι δυο από τις βασικότερες μη τεχνικές δεξιότητες. Οι δεξιότητες αυτές έχουν κατηγοριοποιηθεί για τους αναισθησιολόγους με σκοπό να μπορούν να βαθμολογηθούν. Περιλαμβάνουν τη διαχείριση έργου, τη συνεργασία, την επίγνωση της κατάστασης και τη λήψη αποφάσεων. Η εκπαίδευση πρέπει να επιτρέπει στους ειδικευόμενους να εκδηλώσουν συγκεκριμένες συμπεριφορές όπως:

- Ανάπτυξη και διατήρηση μιας συνολικά δυναμικής αντίληψης, η οποία βασίζεται στη συλλογή και αναγνώριση στοιχείων του περιβάλλοντος (ασθενής, εργασιακή ομάδα, χρόνος, εξοπλισμός, monitoring), στην κατανόηση της σημασίας όλων αυτών, καθώς και την πρόβλεψη δυνητικών επιπτώσεων.
- Ανάπτυξη τρόπου λήψης αποφάσεων, κρίσεων ή διαγνώσεων για μια κατάσταση, ή επιλογή σειράς πράξεων βασισμένων στην εμπειρία και σε νέες πληροφορίες και γνώσεις, σε καταστάσεις φυσιολογικές, υπό πίεση ή επείγουσες.
- Διαχείριση διαθέσιμων πόρων και εξοπλισμού για επίτευξη στόχων, οργάνωση εργασιών και ικανότητα ιεράρχησης προτεραιοτήτων.
- Αποτελεσματική επικοινωνία και ικανότητα συνεργασίας με όλα τα μέλη της ομάδας.

α. Γνώσεις

- Σχετικές με την ψυχολογική διάσταση της συνεργασίας για την επίτευξη εργασιών και διαδικασιών.
- Διαχείριση κρίσιμων συμβαμάτων.
- Έρευνα που αφορά το ανθρώπινο λάθος στην περιεχειρητική περίοδο.
- Εφαρμογή συστημάτων αξιολόγησης της συμπεριφοράς που σχετίζεται με την επιτυχή εκπαίδευση.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Διαχείριση ιατρικών πράξεων:
 - Σχεδιασμός και προετοιμασία
 - Ιεράρχηση προτεραιοτήτων
 - Εφαρμογή και διατήρηση των προδιαγραφών της κλινικής πρακτικής
 - Αναγνώριση και χρησιμοποίηση διαθέσιμων πόρων
 - Επιβεβαίωση της αποτελεσματικής ολοκλήρωσης της εργασίας
- Συνεργασία:
 - Συντονισμός δραστηριοτήτων με τα μέλη της ομάδας.
 - Ανταλλαγή πληροφοριών.
 - Αποτελεσματική επικοινωνία.
 - Άσκηση εξουσίας και αποφασιστικότητα.
 - Εκτίμηση ικανοτήτων υποστήριξης των άλλων μελών.
 - Αξιολόγηση της ικανοποίησης των μελών της ομάδας.
- Επίγνωση της κατάστασης:
 - Συλλογή πληροφοριών
 - Αναγνώριση και κατανόηση του τι σημαίνουν αυτές
 - Πρόβλεψη για το τι θα μπορεί να συμβεί στο άμεσο μέλλον
- Διαδικασία λήψης αποφάσεων:

- Αναγνώριση επιλογών: σχεδιασμός μεμονωμένης περίπτωσης, μακροχρόνιος σχεδιασμός καταστάσεων κρίσης υπό φυσιολογικές συνθήκες και υπό συνθήκες πίεσης χρόνου
- Εκτίμηση κινδύνου και επιλογή λύσεων
- Επανεκτίμηση.
- Ρόλος ως επικεφαλής – καθοδήγηση:
 - Οργάνωση εργασιών. **Δ**
 - Ιεράρχηση στόχων και προτεραιοτήτων. **Δ**
 - Καθοδήγηση μελών ομάδας. **Δ**
 - Ανατροφοδότηση (feedback) στα μέλη της ομάδας. **Δ**
 - Επιτήρηση και υποστήριξη μελών ομάδας. **Δ**

γ. Εκπαίδευση στις Μη Τεχνικές Δεξιότητες

- Συμμετοχή τουλάχιστον σε 1 σεμινάριο/έτος, πολυπλοκότητας & δυσκολίας ανάλογης με το χρόνο ειδίκευσης.
- Στα σεμινάρια αυτά εκπαιδεύονται οι ειδικευόμενοι ως μέλη διεπιστημονικής ομάδας (με συμμετοχή π.χ. επιμελητή αναισθησιολόγου, νοσηλεύτη χειρουργείου και αναισθησίας, χειρουργού, καρδιολόγου κ.λπ.)

Τομέας 1.8 Επαγγελματισμός και ηθική

α. Γνώσεις

- Αρχές ιατρικής δεοντολογίας: αυτονομία, «ωφελείν μη βλάπτειν» και δικαιοσύνη.
- Η Διακήρυξη της Γενεύης και το Πρωτόκολλο του Ελσίνκι.
- Νομικές αρχές και ιατρονομικές υποχρεώσεις που καθορίζουν την ιατρική πρακτική και τη χρήση των προσωπικών δεδομένων των ασθενών.
- Εθνικοί Κανονισμοί σχετιζόμενοι με την αναισθησιολογική πρακτική.
- Αρχές επικοινωνίας του ασθενούς με τον γιατρό, που συμπεριλαμβάνουν:
 - Δικαιώματα και ευθύνες ασθενούς, ιατρών και λοιπών επαγγελματιών υγείας.
 - Συναίνεση του ασθενούς.
 - Εμπιστευτικότητα και ιδιωτικότητα του ασθενούς.
 - Αναφορά λαθών και συμβαμάτων.
- Αρχές επικοινωνίας με ιατρούς, όπως:
 - Μέθοδοι (προφορική, γραπτή ή παραπομπή).
 - Τρόποι συμπεριφοράς (ευγένεια, ακεραιότητα, σεβασμός)
 - Επαρκής τήρηση αρχείων (συμπεριλαμβανομένων των ιατρονομικών θεμάτων).
- Προσωπικά θέματα που περιλαμβάνουν:
 - Εξισορρόπηση της οικογενειακής και της εργασιακής ζωής και σημασία των μη επαγγελματικών δραστηριοτήτων.
 - Κατάθλιψη: Προγράμματα αναγνώρισης και περίθαλψης.
 - Κατάχρηση ουσιών: Αναγνώριση και πρόσβαση στην κατάλληλη υπηρεσία.
 - Συμβουλευτική και διδασκαλία.
- Ευθύνες και συμπεριφορά ως Επικεφαλής και ως Ομάδα.
- Διαχείριση άγχους και κρίσεων.
- Αρχές που στηρίζουν την επίλυση συγκρουσιακών σχέσεων.
- Αρχές της χρήσης μοντέλων ρόλου (σενάρια).
- Αρχές διδασκαλίας και εμπύχωσης των ασθενών.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Εφαρμογή των αρχών της ιατρικής δεοντολογίας στην επίλυση προβλημάτων, π.χ. στους ακόλουθους τομείς: **Δ**
 - Φροντίδα στο τέλος της ζωής. Ανακουφιστική/Παρηγορητική Φροντίδα.
 - Παρακράτηση και απόσυρση της θεραπείας.
 - Μάρτυρες του Ιεχωβά.
 - Ασθενείς ανίκανοι για χορήγηση συγκατάθεσης.
- Επίτευξη χαρακτηριστικών των 4 ρόλων του αναισθησιολόγου: ειδικός ιατρός, επικεφαλής, επαγγελματίας, εκπαιδευτής. **Δ**
- Εφαρμογή των αρχών της τεκμηριωμένης ιατρικής στην κλινική πρακτική. **Δ**
- Χρήση της τεχνολογίας και της πληροφορικής για τη βελτιστοποίηση της κλινικής φροντίδας, μελέτη της βιβλιογραφίας. **Δ**
- Βασική αξιολόγηση άρθρων, συμπεριλαμβανομένης της ερμηνείας του σχεδιασμού της μελέτης, των στατιστικών, των αποτελεσμάτων και των συμπερασμάτων. **Δ**
- Εγρήγορη και διαχείριση της κλινικής πρακτικής σύμφωνα με ιατρονομικές υποχρεώσεις. **Δ**
- Δέσμευση στις κύριες δεοντολογικές αρχές και επαγγελματικές αξίες, όπως ο αλτρουισμός, η πίστη, η κοινωνική δικαιοσύνη, η τιμή, η ακεραιότητα. **Δ**

- Δέσμευση στα δικαιώματα των ασθενών για αυτονομία, εμπιστευτικότητα, συνειδητή συναίνεση, κατανόηση των κινδύνων ιατρικών τεχνικών (επικεντρωμένη στον ασθενή) ανεξάρτητα από τη φυλή, τον πολιτισμό, το φύλο, τον σεξουαλικό προσανατολισμό και την κοινωνικο-οικονομική κατάσταση. Δ

γ. Ειδικές συμπεριφορές

Δέσμευση για δια βίου συνεχιζόμενη εκπαίδευση, διαρκής ανανέωση των ικανοτήτων στη μάθηση και διατήρηση επιστημονικών ενδιαφερόντων.

Τομέας 1.9 Ασφάλεια του ασθενούς και Οικονομικά της Υγείας

Η ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας και η ασφάλεια των ασθενών ορίζεται ως η οργανωτική διαδικασία που εξασφαλίζει τη διατήρηση του επιθυμητού επιπέδου ασφάλειας και ποιότητας σε μια παροχή ή ένα προϊόν.

Οι αναισθησιολόγοι εργάζονται στο πλαίσιο μιας ομάδας, τις περισσότερες φορές διεπιστημονικής. Για τον λόγο αυτό, η απόδοσή τους δεν μπορεί να αξιολογηθεί μεμονωμένα. Απαιτούνται λοιπόν γνώσεις, δεξιότητες και συμπεριφορές που εξασφαλίζονται με τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και επαγγελματική ανάπτυξη.

α. Γνώση

Κατά τη διάρκεια της ειδικεύσεώς τους οι ειδικοιμένοι πρέπει να αποκτήσουν γνώσεις για να είναι σε θέση να αξιολογούν την ποιότητα της δουλειάς τους, καθώς και γνώσεις σχετικές με τα Οικονομικά της Υγείας. Η επαρκής απόδοση απαιτεί τις ακόλουθες ικανότητες:

- Κατανόηση και εφαρμογή διαδικασιών διασφάλισης της ποιότητας στην πράξη ως βάση της συνεχιζόμενης επαγγελματικής εξέλιξης.
- Εφαρμογή στην καθημερινή εργασία των τοπικών, των εθνικών και των Ευρωπαϊκών Κατευθυντήριων Οδηγιών για την ποιότητα και για τα προγράμματα ασφάλειας (π.χ. WHO checklists κ.λπ.).
- Αποτελεσματική οργάνωση της εργασίας στο πλαίσιο διεπιστημονικής ομάδας, επίγνωση των ορίων και ικανότητα αναζήτησης βοήθειας όταν χρειάζεται.
- Κατανόηση διοικητικών και διαχειριστικών υπευθυνοτήτων.
- Ειδικότερα, οι γνώσεις που απαιτούνται αφορούν:
 - ο Κατευθυντήριες Οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναισθησιολογίας (EBA-European Board of Anaesthesiology) για την ασφάλεια των ασθενών.
 - ο Συστάσεις που αφορούν την ποιότητα της φροντίδας και την ασφάλεια των ασθενών και προέρχονται από τις εθνικές, Ευρωπαϊκές και διεθνείς αρχές.
 - ο Βασικές αρχές της ασφάλειας των ασθενών που περιλαμβάνουν:
 - Το μοντέλο του λάθους και την ανεπάρκεια του συστήματος.
 - Τασύγχρονα μοντέλα ερμηνείας του λάθους (π.χ. μοντέλο του «ελβετικού τυριού» του J. Reason).
 - Επίγνωση των ανθρωπίνων ορίων.
 - Το ρόλο του stress, της κόπωσης και της λήψης αποφάσεων.
 - Το ρόλο των ομάδων και την ιεραρχία.
 - Τις πέντε κοινές αρχές των Οργανισμών Υψηλής Αξιοπιστίας (HROs):
 1. Ανάλυση της αποτυχίας.
 2. Απροθυμία στην ερμηνευτική υπεραπλούστευση.
 3. Ευαισθησία στις διαδικασίες.
 4. Προσήλωση στην προσαρμοστικότητα και ευελιξία.
 5. Σεβασμός στην εξειδικευμένη γνώση.
- Εργαλεία για εξασφάλιση της ποιότητας και τη διαχείριση του λάθους:
 - ο Ανάλυση του προβλήματος:
 - Συστήματα αναφοράς του λάθους.
 - Έλεγχος κρίσιμων συμβαμάτων.
 - Διαφορετικές μέθοδοι στην ανάλυση του λάθους.
 - Ανάλυση των αιτιών του λάθους.
 - Το Πρωτόκολλο του Λονδίνου (συστηματική ανάλυση κλινικών συμβαμάτων).
 - ο Αντιμετώπιση του προβλήματος:
 - Τα συχνότερα προβλήματα ασφάλειας.
 - Λάθος φάρμακο ή λάθος δόση φαρμάκου.
 - Λάθος πλευρά/σημείο χειρουργικής επέμβασης.
 - Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.
 - Παράδοση ασθενών.
 - Ανοικτή συζήτηση.

- Οικονομικά θέματα:
 - Δημογραφικά στοιχεία και χρήση δεδομένων από πηγές σχετικές με την αναισθησιολογική πρακτική.
 - Βασικές γνώσεις για οικονομικά θέματα που αφορούν την αναισθησιολογική πρακτική.
 - Βασικές γνώσεις που αφορούν οργανωτικές και χρηματοδοτικές πλευρές στην αναισθησιολογική πρακτική.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Εφαρμογή αρχών ποιότητας παρεχόμενης φροντίδας και ασφάλειας του ασθενούς στην καθημερινή αναισθησιολογική πρακτική συμπεριλαμβανομένης της αναισθησίας σε απομακρυσμένα νοσοκομεία. **Δ**
- Χρήση Λιστών Ελέγχου (check lists) και Κατευθυντήριων Οδηγιών. **Δ**
- Παροχή στοιχείων στο τοπικό και εθνικό σύστημα δεδομένων. **Δ**
- Υπολογισμός του κόστους – οφέλους. **Δ**

γ. Ειδική στάση και συμπεριφορά

Αφοσίωση στο σύστημα αναφοράς των κρίσιμων συμβαμάτων.

Τομέας 2.1 Αναισθησία για επεμβάσεις καρδιάς, θώρακα και αγγείων

α. Γνώσεις

- Γνώσεις και δεξιότητες των τομέων 1.1 έως 1.3 επιπλέον
- Γενικές αρχές αιτιολογίας, παθοφυσιολογίας, και κλινικής εκδήλωσης των καρδιαγγειακών και θωρακικών νοσολογικών οντοτήτων που απαιτούν χειρουργική επέμβαση.
- Κατανόηση των αρχών, των εφαρμοσμένων βασικών επιστημών, της διαχείρισης της αναισθησίας και της περιεγχειρητικής φροντίδας για τα εξής:
 - Θωρακοτομή και
 - Εκτομή πνεύμονα.
 - Αφαίρεση μάζας μεσοθωρακίου.
 - Επεμβάσεις οισοφάγου.
 - Επεμβάσεις θωρακικής αορτής.
 - Επεμβάσεις τραχείας και βρόγχων (συμπεριλαμβανομένης της χρήσης Laser και ενδοπροθέσεων-stent).
 - Θωρακοσκοπικές επεμβάσεις.
 - Μεσοθωρακοσκόπηση.
- Γενικές αρχές των συσκευών μηχανικής υποβοήθησης της κυκλοφορίας, καρδιοπνευμονικής παράκαμψης, εξωσωματικής οξυγόνωσης δια μεμβράνης (ECMO).
- Γενικές αρχές αερισμού του ενός πνεύμονα.
- Διεγχειρητικές και μετεγχειρητικές επιπλοκές, όπως υποζαϊμία και υποαερισμός.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Εξειδικευμένη εκτίμηση του αερισμού σε σχέση με την επέμβαση. **B**
 - Διασωλήνωση με σωλήνα διπλού αυλού. **Δ**
 - Τοποθέτηση ΕΤΣ με βρογχικό αποκλειστή. **Δ**
 - Κλινικός και ινοπτικός έλεγχος της τοποθέτησης τραχειοσωλήνα. **Δ**
 - Διαχωρισμός πνευμόνων σε δύσκολο αεραγωγό (συμπεριλαμβανομένων των συσκευών αλλαγής σωλήνα). **Γ**
- Τοποθέτηση του ασθενούς στο χειρουργικό τραπέζι, ειδικά στην πλαγία θέση. **Δ**
- Χρήση σωλήνων θωρακικής παροχέτευσης και αναρρόφησης. **Δ**
- Διαχείριση της αναισθησίας και της περιεγχειρητικής φροντίδας ασθενών σε ενδοορτική αντλία με μπαλόνι. **B**
- Χρήση εξειδικευμένου αιμοδυναμικού monitoring (π.χ. TEE). **Γ**

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Γνώση ψυχολογικών παραμέτρων που σχετίζονται με ασθενείς οι οποίοι προγραμματίζονται για καρδιοχειρουργική επέμβαση.
- Αποτελεσματική επικοινωνία με τους ασθενείς και τους συγγενείς τους σε εξαιρετικές περιστάσεις σχετιζόμενες με την καρδιακή νόσο.
- Αποτελεσματική επικοινωνία με τη χειρουργική ομάδα σε κρίσιμες φάσεις (π.χ. απομόνωση πνεύμονα, απογαλακτισμός από την καρδιοπνευμονική παράκαμψη).

Τομέας 2.2 Νευροαναισθησιολογία

α. Γνώσεις

Γνώσεις από τους τομείς 1.1 έως 1.3 και επί πλέον:

- Βασικές γνώσεις νευρο-ανατομίας, νευροφυσιολογίας, φαρμακολογίας και της δράσης των φαρμάκων στο ΚΝΣ.
- Βασικές γνώσεις των αιτιών, παθοφυσιολογίας και κλινικής εικόνας των παθήσεων του ΚΝΣ για τις οποίες απαιτείται νευροχειρουργική παρέμβαση.
- Βασικές γνώσεις πλήρους νευρολογικής εξέτασης και βασικές αρχές νευροαπεικονιστικών μεθόδων.

- Βασικές αρχές των εφαρμοσμένων βασικών επιστημών στην περιεγχειρητική διαχείριση (προετοιμασία, εισαγωγή, διατήρηση αναισθησίας, ανάνηψη, διαχείριση υγρών και πόνου).
- Βασικές αρχές, ενδείξεις εφαρμογής, περιορισμοί και επιπλοκές από την εφαρμογή του νευρο-φυσιολογικού monitoring για:
 - Επεμβάσεις για όγκους προσθίου και οπισθίου εγκεφάλου.
 - Επεμβάσεις για όγκους της υπόφυσης και βάσης του κρανίου.
 - Χειρουργική της επιληψίας και κρανιοτομίες με ζύπνιο ασθενή.
 - Επεμβάσεις του σπλαγγχνικού κρανίου.
 - Επείγουσα αποσυμπιεστική κρανιοτομία (αιμάτωμα εγκεφάλου).
 - Επείγουσα επέμβαση σε τραυματική βλάβη εγκεφάλου.
 - Χειρουργική σπονδυλικής στήλης, επείγουσα αποσυμπίεση νωτιαίου μυελού.
 - Νευρο-απεικονιστικές διαγνωστικές και επεμβατικές μεθόδους.
 - Χειρουργική αγγείων του ΚΝΣ (ανευρύσματα, αρτηριοφλεβώδεις δυσπλασίες).

β. Δεξιότητες

- Προεγχειρητική εκτίμηση του ασθενούς συνεκτιμώντας την κλινική του κατάσταση, το ιστορικό του και τον περιεγχειρητικό κίνδυνο. **Δ**
- Αναγνώριση ενδείξεων, περιορισμών και επιπλοκών από την τοποθέτηση του ασθενούς, ιδιαίτερα στην καθιστή θέση. **Δ**
- Εφαρμογή βασικών αρχών αναισθησίας και περιεγχειρητικής φροντίδας με ιδιαίτερη έμφαση στις αρχές της νευροπροστασίας. **Δ**
- Αναγνώριση των ιδιαίτερων κινδύνων της διαχείρισης του σακχαρώδη διαβήτη. **Δ**
- Αναγνώριση και διαχείριση ειδικών καταστάσεων όπως εμβολή αέρος, ενδοκράνια υπέρταση. **Δ**
- Κατανόηση και εφαρμογή εξειδικευμένου neuromonitoring, προκλητών δυναμικών, μέτρησης ενδοκράνιας πίεσης. **Β**
- Διαχείριση ασθενούς με status epilepticus.
- Έλεγχος και διαχείριση ασθενούς με τραυματική βλάβη εγκεφάλου στο ΤΕΠ, στη χειρουργική αίθουσα και στη ΜΜ-ΑΦ/Ανάνηψη, σε τομείς όπως:
 - ενδείξεις μηχανικού αερισμού,
 - αναγνώριση και αντιμετώπιση ενδοκράνιας υπέρτασης,
 - εφαρμογή μεθόδων νευροπροστασίας,
 - διαχείριση υγρών και ηλεκτρολυτών στον ασθενή με κρανιοεγκεφαλική κάκωση (ΚΕΚ),
 - αναγνώριση των συστηματικών επιδράσεων και επιπλοκών της ΚΕΚ,
 - αναγνώριση και διαχείριση των αρχών για ασφαλή διακομιδή ασθενών με ΚΕΚ.

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Κατανόηση δυσκολιών λήψης συγκατάθεσης από ασθενείς με διαταραγμένο συνειδησιακό επίπεδο ή σύγχυση.
- Ευαισθητοποίηση στην υποστήριξη του οικογενειακού και συγγενικού περιβάλλοντος κατά την φροντίδα ασθενών κοντά στο τέλος της ζωής.
- Ανάλυση πρωτοβουλίας στην επικοινωνία με τη χειρουργική ομάδα και την ανταλλαγή πληροφοριών.

Τομέας 2.3 Μαιευτική Αναισθησία – Αναλγησία

α. Γνώσεις

- Ανατομικές και φυσιολογικές μεταβολές σχετιζόμενες με τη φυσιολογική κύηση.
- Φυσιολογία τοκετού σε όλα τα στάδιά του.
- Εμβρυική και πλακουντιακή φυσιολογία και παθοφυσιολογία:
 - Πλακουντιακή μεταφορά
 - Εμβryo-πλακουντιακή κυκλοφορία
 - Επιδράσεις φαρμακολογικών παραγόντων και αναισθητικών τεχνικών στη μητριαία αιματική ροή και εμβρυική ανάπτυξη.
- Εμβρυολογία και τερατογένεση.
- Νεογνική φυσιολογία και αναζωογόνηση νεογνού.
 - Καταγραφή εμβρυικού καρδιακού ρυθμού (βασικές αρχές καρδιοτοκογραφήματος).
 - Καταγραφή ομφαλικής αιματικής ροής μέσω Doppler.
 - Κλίμακα Apgar και νευρο-προσαρμοστικές κλίμακες, καθώς και η προγνωστική τους σημασία.
- Μαιευτική διαχείριση τοκετού (φυσιολογικές και μη-φυσιολογικές καταστάσεις).
- Πόνος τοκετού και οδοί πόνου.
- Τοκολυτική αγωγή, ενδείξεις και αντενδείξεις.
- Χρήση τοπικών αναισθητικών στη μαιευτική.
- Τεχνικές περιοχικής αναισθησίας στη μαιευτική:
 - Νευραξονική χορήγηση οπιοειδών στη μαιευτική.
- Μέθοδοι αναλγησίας κατά τον τοκετό: ενδείξεις και αντενδείξεις (φυσιολογικές μέθοδοι, συμπληρωματικές μέθοδοι, ενδοφλέβια αναλγησία, επισκληρίδιος, συνδυασμένη υπαραχνοειδής-επισκληρίδιος αναλγησία, αποκλεισμός παρασπονδυλικός, αποκλεισμός αιμοσπινθηλιακού πλέγματος, συνεχής υπαραχνοειδής).
- Επιπλοκές περιοχικής αναισθησίας:
 - Υπόταση

- Τρώση σκληράς μήνιγγας, κεφαλαλγία μετά από τρώση σκληράς μήνιγγας.
- Ολική υπαραχνοειδής αναισθησία.
- Νευρολογικές επιπλοκές.
- Οσφυαλγία.
- Λοιμώξεις Κεντρικού Νευρικού Συστήματος.
- Υπαραχνοειδή και επισκληρίδια αιματώματα.
- Γενική αναισθησία στη μαιευτική.
- Διαχείριση του αεραγωγού στην επίτοκο.
- Παθολογικές καταστάσεις και κύηση:
 - Προεκλαμψία/Εκλαμψία
 - Σύνδρομο HELLP
 - Λιπώδες ήπαρ της κύησης και νόσοι του ήπατος
 - Σακχαρώδης διαβήτης της κύησης
 - Καρδιακές νόσοι
 - Νευρολογικές νόσοι
 - Παχυσαρκία
 - Αιμορραγικές διαταραχές
 - Νόσοι θυρεοειδούς
 - Κατάχρηση ουσιών
 - Ανοσολογικές νόσοι
 - Νεφρικές νόσοι.
- Αναισθησιολογική φροντίδα επιτόκου υψηλού κινδύνου, συμπεριλαμβανομένου του τραύματος.
- Αναισθησιολογική αντιμετώπιση:
 - Μαιευτικής αιμορραγίας
 - Πνευμονικής εμβολής
 - Εμβολής αμνιακού υγρού
 - Εμβρικού θανάτου
- ΚΑΡΠΑ και εξειδικευμένη υποστήριξη της ζωής στην επίτοκο.
- Διαχείριση του μετεγχειρητικού πόνου στη μαιευτική.
- Χορηγούμενα φάρμακα στη μητέρα και θηλασμός.
- Αναισθησία για μη-μαιευτικό χειρουργείο κατά την κύηση.
- Αναισθησία για υποβοηθούμενη αναπαραγωγή.
- Ενδομήτρια και νεογνική χειρουργική.
- Μητρική θνητότητα.

β. Δεξιότητες

- Δεξιότητες ιατρικής εκτίμησης/εξέτασης, λήψη κατάλληλου ιστορικού, φυσική εξέταση (καρδιαγγειακό, αναπνευστικό και νευρικό σύστημα). **Δ**
- Εκτίμηση αεραγωγού. **Δ**
- Ταχεία εισαγωγή στην αναισθησία. **Δ**
- Επείγουσα διαχείριση αεραγωγού. **Δ**
- Τοποθέτηση επισκληριδίου καθετήρα για αναλγησία σε φυσιολογικό τοκετό, με ποσοστά επιτυχίας >80%. **Δ**
- Υπαραχνοειδής αναισθησία για καισαρική τομή, με ποσοστά επιτυχίας >90%. **Δ**
- Υπαραχνοειδείς και επισκληρίδιες τεχνικές σε δύσκολες καταστάσεις. **Δ**
- Συνδυασμένη υπαραχνοειδής/επισκληρίδιος αναλγησία και αναισθησία. **Δ**
- Επισκληριδιοεμβάλωμα αίματος (epidural blood patch). **A**
- Διαχείριση υψηλού περιοχικού αποκλεισμού. **B**
- Διαχείριση τοξικότητας από τοπικά αναισθητικά. **B**
- Διαχείριση σοβαρής μαιευτικής αιμορραγίας. **Δ**
- Επιθυμητή εμπειρία σε επεμβάσεις επί εμβρύου (Ex-utero Intrapartum Treatment, EXIT). **A**

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Επίγνωση των ειδικών ζητημάτων (συγκατάθεση μετά από ενημέρωση, δικαιώματα μητέρας/εμβρύου, διάσταση-συγκρούσεις μεταξύ γονέων).
- Ικανότητα συζήτησης/ανάλυσης των διαθέσιμων μεθόδων αναλγησίας με την επίτοκο, καθώς και τους πιθανούς κινδύνους και εναλλακτικές λύσεις.
- Ικανότητα επικοινωνίας και αλληλεπίδρασης με μαιευτήρα, μαία και νεογνολόγο. Οι δεξιότητες επικοινωνίας και η ανταλλαγή πληροφοριών είναι ουσιώδεις για τη βέλτιστη δυνατή έκβαση.

Τομέας 2.4 Παιδιατρική αναισθησιολογία

α. Γνώσεις

- Γνώσεις και δεξιότητες από τους τομείς 1.1 έως 1.3 και επί πλέον:

- Γενικές αρχές βασικών νοσολογικών οντοτήτων που περιλαμβάνουν συγγενείς νόσους, εγκεφαλική παράλυση, σπασμούς, ευαισθησία αναπνευστικού συστήματος.
- Διαφορές στην ανατομία, τη φυσιολογία και τη φαρμακολογία σε νεογνά, βρέφη και παιδιά.
- Κατανόηση της προωρότητας των νεογνών και των επιπλοκών της.
- Γενικές αρχές της αιτιολογίας, παθοφυσιολογίας και κλινικής εμφάνισης των νόσων της πρώιμης παιδικής ηλικίας οι οποίες απαιτούν χειρουργική επέμβαση.
- Κατανόηση των βασικών αρχών, εφαρμοσμένων βασικών επιστημών και διαχείρισης της αναισθησίας και περιεγχειρητικής φροντίδας σε επεμβάσεις για:
 - Επείγουσες νεογνικές καταστάσεις (π.χ. τραχειοοισοφαγικό συρίγγιο, ελλείμματα του κοιλιακού τοιχώματος).
 - Συγγενείς καρδιακές νόσους (τετραλογία Fallot, μεσοκοιλιακή ή μεσοκοιλιακή επικοινωνία).

β. Κλινικές δεξιότητες

- Προεγχειρητική εκτίμηση της κατάστασης του ασθενούς σε σχέση με την επικείμενη χειρουργική επέμβαση και χορήγηση προνάρκωσης. **Δ**
- Εκτέλεση φλεβοκεντήσεων σε νεογνά, βρέφη και παιδιά. **Δ**
- Διαχείριση του αεραγωγού σε νεογνά, βρέφη και παιδιά. Επιλογή κατάλληλου μεγέθους μάσκας προσώπου, αεραγωγού, υπερηλωτιδικής συσκευής, ενδοτραχειακού σωλήνα, ανάλογα με την ηλικία. **Δ**
- Χορήγηση γενικής αναισθησίας σε νεογνά, βρέφη και παιδιά. Κατανόηση των αρχών του πνευμονικού αερισμού στα παιδιά (κατάλληλοι όγκοι, τρόποι αερισμού), γνώση της χρήσης και της δοσολογίας φαρμάκων ανάλογα με την ηλικία και το σωματικό βάρος. **Δ**
- Πραγματοποίηση περιφερικών και νευραξονικών αποκλεισμών συμπεριλαμβανομένης της ιεροκοκκυγικής αναισθησίας (caudal) σε νεογνά, βρέφη και παιδιά. **Δ**
- Μετεγχειρητική φροντίδα, χρήση και δοσολογία φαρμάκων για τη διαχείριση του πόνου και γνώσεις γενικής εντατικής θεραπείας σε νεογνά, βρέφη και παιδιά. **Δ**
- Εφαρμογή καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης σε νεογνά, βρέφη και παιδιά. **Δ**
- Αναγνώριση των ασθενών οι οποίοι χρήζουν μεταφοράς σε εξειδικευμένα παιδιατρικά κέντρα και ασφαλής μεταφορά. **Δ**

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Αναγνώριση ιδιαιτερότητας της ψυχολογίας των διαφορετικών ομάδων της παιδικής ηλικίας.
- Αποτελεσματική επικοινωνία και συνεργασία με το οικογενειακό περιβάλλον του παιδιού.

Τομέας 2.5 Διαχείριση του Χρόνιου Πόνου

Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας ο ειδικευόμενος πρέπει να αποκτήσει γνώσεις, κλινικές δεξιότητες και συμπεριφορές στη διαχείριση του πόνου. Με το τέλος της ειδικότητας ο ειδικευόμενος πρέπει να:

- Κατέχει τις γνώσεις εκτίμησης και διαχείρισης χρόνιου καλοήθους και κακοήθους πόνου σε ποικίλες ομάδες ασθενών και ποικίλες καταστάσεις.
- Λειτουργεί ως μέλος της Πολυδύναμης Ομάδας Διαχείρισης του Χρόνιου Πόνου.

α. Γνώσεις:

- Ανατομία και Φυσιολογία του πόνου.
- Είδη πόνου, νευροπαθητικός πόνος, όροι και ορισμοί.
- Ιστορικό πόνου, φυσική εξέταση, κατανόηση των εργαστηριακών εξετάσεων.
- Κλινική εκτίμηση, λεπτομερής νευρολογική εξέταση, λειτουργικές και απεικονιστικές δοκιμασίες.
- Κλίμακες και ερωτηματολόγια Πόνου.
- Μηχανισμοί, θεραπευτικές δράσεις και ανεπιθύμητες ενέργειες, κλινική χρήση, οδοί χορήγησης, δόσεις και συνέργειες φαρμάκων:
 - Οπιοειδή, ΜΣΑΦ, αντιπυρετικά, αντικαταθλιπτικά, αντιεπιληπτικά, τοπικά
 - αναισθητικά, επικουρικά φάρμακα και κορτικοειδή.
 - Πολυπαραγοντική, εξισορροπημένη αναλγησία.
 - Αναλγησία ελεγχόμενη από τον ασθενή (PCA).
 - Εμφυτεύσιμες ενδορραχιαίες συσκευές χορήγησης φαρμάκων (απλή γνώση).
- Εξάρτηση από ουσίες, εθισμό και απεξάρτηση από αναλγητικά.
- Μηχανισμοί, ενδείξεις και επιπλοκές μη φαρμακευτικών τεχνικών όπως: νευρικοί αποκλεισμοί (κεντρικοί και περιφερικοί), νευρόλυση, εφαρμογή ραδιοσυχνότητας - εξειδικευμένες τεχνικές διαχείρισης χρόνιου πόνου.
- Ενδείξεις για φυσική αποκατάσταση, ψυχολογική διαχείριση (γνωσιακές και συμπεριφεριολογικές θεραπείες), συνοδευτικές θεραπείες (βελονισμός).
- Πολυδύναμες Κλινικές Πόνου.
- Οργάνωση Κλινικών Πόνου, διακριτός ρόλος και συνεργασία των διαφορετικών ιατρικών ειδικοτήτων.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Εκτίμηση ασθενών με χρόνιο πόνο, καλοήθη ή κακοήθη (ιστορικό, φυσική εξέταση, διαγνωστικές εξετάσεις).
- Εφαρμογή των κλιμάκων πόνου και των ερωτηματολογίων.
- Εξήγηση των θεραπευτικών επιλογών και των θεραπευτικών στόχων στους ασθενείς και τους φροντιστές τους.

- Επιλογή της κατάλληλης πολυπαραγοντικής θεραπείας σε ασθενείς με χρόνια καλοήγη ή κακοήγη πόνο.
- Αντιμετώπιση ανεπιθύμητων ενεργειών και επιπλοκών της θεραπείας.
- Αναγνώριση και διερεύνηση των επιδράσεων της οικογένειας, των κοινωνικών, εργασιακών και πολιτισμικών παραγόντων στην αντίληψη του πόνου.
- Τήρηση αρχείου-βιβλίου καταγραφής (log-book) των περιστατικών, των θεραπευτικών πράξεων και παρεμβάσεων.

γ. Ειδικές συμπεριφορές

- Συνεργασία και αποτελεσματικότητα της Πολυδύναμης Ομάδας Πόνου.
- Διερεύνηση των προβληματισμών, της ανησυχίας, των πεποιθήσεων και των προσδοκιών των ασθενών αναφορικά με την εμπειρία και τη θεραπεία του πόνου.
- Επιλογή του κατάλληλου θεραπευτικού σχήματος, εξατομικευμένα για κάθε ασθενή.
- Αναγνώριση των παραγόντων σωματικής και ψυχικής ευεξίας και υιοθέτηση στρατηγικών προστασία της.

Τομέας 2.6 Μεταμόσχευση οργάνων. Διαχείριση του δότη

α. Γνώση

- Κατανόηση των κριτηρίων του εγκεφαλικού θανάτου.
- Γνώση της νομικής πλευράς του θανάτου του εγκεφαλικού στελέχους και της δωρεάς οργάνων.
- Γνώση των παθοφυσιολογικών μεταβολών που λαμβάνουν χώρα μετά τον θάνατο του εγκεφαλικού στελέχους.
- Διατήρηση του εγκεφαλικά νεκρού δότη.
- Αρχές της δωρεάς οργάνων από νεκρό δότη.
- Γενικές αρχές της μεταμόσχευσης νεφρού από ζώντα δότη.
- Δημογραφικά στοιχεία δωρεάς οργάνων και μεταμοσχεύσεων στην Ευρώπη.
- Γνώση των Οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και του Συμβουλίου της Ευρώπης σχετικά με τη δωρεά οργάνων και τις μεταμοσχεύσεις.

β. Κλινικές δεξιότητες

- Ικανότητα εκτέλεσης των δοκιμασιών εγκεφαλικού στελέχους υπό επίβλεψη. **B**
- Ικανότητα διαχείρισης δότη στη ΜΕΘ και στο χειρουργείο, κατά τη διάρκεια της αφαίρεσης των οργάνων. **Γ**
- Ικανότητα χορήγησης αναισθησίας για μεταμόσχευση νεφρού. **Γ**
- Ικανότητα άμεσης μετεγχειρητικής φροντίδας του μεταμοσχευμένου ασθενούς. **Γ**

γ. Ειδικές συμπεριφορές

Συμμετοχή σε συζητήσεις με τους συγγενείς των ασθενών που αφορούν θέματα του τέλους της ζωής, του εγκεφαλικού θανάτου και της δωρεάς οργάνων. **A**

Άλλα

- Βασικές αρχές Ανακουφιστικής/ Παρηγορητικής φροντίδας και Κατ' Οίκον Νοσηλείας.
- Προσομοίωση κυριότερων κρίσιμων συμβαμάτων στην Αναισθησιολογία.

Αντικείμενα Μάθησης

- 1 Αναισθησία για Γενική Χειρουργική
- 2 Αναισθησία για Γυναικολογία
- 3 Αναισθησία για Ορθοπαιδική
- 4 Αναισθησία για ΩΡΛ
και Γναθοπροσωπική Χειρουργική
- 5 Αναισθησία για Ουρολογία
- 6 Αναισθησία για Οφθαλμολογία
- 7 Επείγουσα Ιατρική – ΤΕΠ
- 8 Αναισθησία και Αναλγησία για Μαιευτική
- 9 Αναισθησία Χειρουργικής Μεγάλων Αγγείων
- 10 Νευροαναισθησιολογία

- 11 Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
- 12 Αναισθησία για Θωρακοχειρουργική
- 13 Καρδιοαναισθησιολογία
- 14 Θεραπεία Πόνου
- 15 Παιδοαναισθησιολογία

Χειρουργικές επεμβάσεις - Επεμβατικές πράξεις

- 2 Γυναικολογία
- 3 Ορθοπαιδική
- 4 ΩΡΛ και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής
- 5 Ουρολογία
- 6 Οφθαλμολογία
- 7 Καισαρικές Τομές και τεχνικές Μαιευτικής Αναληψίας
- 8 Ασθενείς ΤΕΠ με άμεσα απειλητικές για τη ζωή καταστάσεις (αιμορραγία, πολυτραύμα, ΚΕΚ, κ.λπ.)
- 9 Παιδοχειρουργικές και Νεογνικές επεμβάσεις
- 10 Θωρακοχειρουργική
- 11 Νευροχειρουργική
- 12 Ανεισοχειρουργικές επεμβάσεις
- 13 Καρδιοχειρουργική
- 14 Επεμβατικές πράξεις υπό αναισθησία εκτός χειρουργείου άλλων ειδικοτήτων (Καρδιολογία, Γαστρεντερολογία, Ακτινολογία, Πνευμονολογία, κ.λπ.)

Επεμβατικές Πράξεις στη ΜΕΘ

Τοποθέτηση σωλήνων παροχέτευσης θώρακος
 Τοποθέτηση συσκευών αιμο-διαδιήθησης
 Χειρουργική ή διαδερμική τραχειοστομία (συμμετοχή)
 Βρογχοσκόπηση/βρογχοκυψελιδική έκπλυση (BALF)
 Μέτρηση ενδοκοιλιακής πίεσης (IAP)
 Μέτρηση ενδοκράνιας πίεσης (ICP)

Επεμβατικές Τεχνικές και Παρεμβάσεις

Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση
 Καθετηριασμοί Κεντρικών Φλεβών
 Καθετηριασμοί αρτηριών
 Εισαγωγή ειδικών ενδοτραχειακών σωλήνων
 (ενδοβρογχικού σωλήνα διπλού αυλού, ενδοβρογχικού αποκλειστή)
 Βρογχοσκόπηση και ινοπτική διασωλήνωση

Σεμινάρια

- 1 BLS, ALS
 - 2 Βασικές αρχές Μηχανήματος Αναισθησίας
 - 3 Ηλεκτροκαρδιογράφημα - Αιμοδυναμικός έλεγχος
 - 4 Απεικονιστικές μέθοδοι αξιολόγησης Θώρακα
 - 5 Λειτουργικές Δοκιμασίες Πνευμόνων
 - 6 Διαχείριση Αεραγωγού σε ενήλικες και παιδιά
 - 7 Τεχνικές Εξειδικευμένου Monitoring
 - 8 Μηχανικός Αερισμός Πνευμόνων
 - 9 Περιεγχειρητική Υπερηχογραφία
(κεντρικών αγγείων, νεύρων, καρδιάς/TEE στην καρδιο-αναισθησία & υπερηχογράφημα FAST στο ΤΕΠ)
 - 10 ATLS, APLS/EPLS
 - 11 Σεμινάρια ανάπτυξης μη τεχνικών δεξιοτήτων
(διαχείριση κρίσης, πνεύμα ομαδικής εργασίας, συνεργασία και επικοινωνία, επίγνωση κατάστασης, ιεράρχηση προτεραιοτήτων, λήψη αποφάσεων)
-