

ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΡΟΤΟΚΟΛΛΩΝ ΣΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ.

Κοράκης Αλέξανδρος¹

Λαού Ελένη¹

Σταμούλης Κωνσταντίνος¹

Φλωσσός Ανδρέας¹

Αρναούτογλου Ελένη²

1.Αναισθησιολόγος, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

2. Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Διευθύντρια Αναισθησιολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

Εισαγωγή

Ο αναισθησιολόγος διαδραματίζει πρωτεύοντα ρόλο στη περιεγχειρητική φροντίδα των χειρουργικών ασθενών. Πολλές οξείες και επείγουσες μεταβολές της κατάστασης των ασθενών απαιτούν άμεση θεραπευτική παρέμβαση. Ο αναισθησιολόγος καλείται συχνά να αξιολογήσει την κατάσταση του ασθενούς και να εφαρμόσει άμεσα θεραπευτικές παρεμβάσεις με στόχο την αντιμετώπιση απειλητικών και μη για τη ζωή καταστάσεων. Η εφαρμοζόμενη θεραπευτική παρέμβαση εξαρτάται τόσο από την επιστημονική κατάρτιση, όσο και από την κλινική εμπειρία του αναισθησιολόγου.¹ Ένας αναισθησιολόγος μπορεί να εφαρμόσει σε παρόμοιους ασθενείς και κλινικές καταστάσεις διαφορετική θεραπευτική παρέμβαση σε διαφορετικές στιγμές.²

Η εφαρμογή κλινικών πρωτοκόλλων μπορεί να μειώσει την άσκοπη μεταβλητότητα, το κόστος και τα λάθη στη φροντίδα ασθενών με παρόμοια κλινική κατάσταση, με τελικό αποτέλεσμα τη βελτίωση της ασφάλειας των ασθενών.³ Η διακήρυξη του Ελσίνκι για την ασφάλεια του ασθενούς στην αναισθησιολογία τονίζει ότι κάθε αναισθησιολογικό τμήμα στην Ευρώπη πρέπει να έχει διαθέσιμα τα παρακάτω κλινικά πρωτόκολλα:⁴

- Προεγχειρητική εκτίμηση και προετοιμασία χειρουργικών ασθενών
- Έλεγχος εξοπλισμού και φαρμάκων
- Ετικέτες σήμανσης αναισθησιολογικών φαρμάκων
- Διαχείριση δύσκολου αεραγωγού
- Κακοήθης υπερθερμία
- Αναφυλακτική αντίδραση
- Τοξικότητα από τοπικά αναισθητικά
- Μαζική αιμορραγία
- Έλεγχος των λοιμώξεων

- Μετεγχειρητική φροντίδα(συμπεριλαμβανομένης της αντιμετώπισης του πόνου)

Σκοπός της μελέτης

Το επισυναπτόμενο ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο συντάχθηκε από την Αναισθησιολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας με στόχο τη διερεύνηση της διαθεσιμότητας και χρήσης των κλινικών πρωτοκόλλων στην καθημερινή κλινική πρακτική των αναισθησιολόγων, στα δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα της Ελλάδος.

Οι απαντήσεις θα καταγραφούν ανώνυμα, θα χρησιμοποιηθούν μόνο για στατιστική επεξεργασία και κανενός είδους προσωπικό στοιχείο δεν καταγράφεται.

Η στατιστική επεξεργασία των αποτελεσμάτων θα γίνει με το καταλληλότερη μέθοδο, ανάλογα με το πλήθος των απαντήσεων.

Κόστος της μελέτης

Η διενέργεια της μελέτης δεν θα επιβαρύνει τον προϋπολογισμό του ΠΓΝ Λάρισας.

Βιβλιογραφία

1. Billington EO, Zygun DA, Stelfox HT, Peets AD. Intensivists' base specialty of training is associated with variations in mortality and practice patterns. Crit Care. 2009;16:R209.
2. Tierney J. Do you suffer from decision fatigue? New York Times Magazine. 2011.
3. Chang SY, Sevransky J, Martin GS. Protocols in the management of critical illness. Critical Care. 2012;16(2):306.
4. The Helsinki Declaration on Patient Safety in Anaesthesiology Mellin-Olsen, Jannicke; Staender, Sven; Whitaker, David K; Smith, Andrew F European Journal of Anaesthesiology: July 2010 - Volume 27 - Issue 7 - p 592–597