

## **ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ:**

ΤΡΑΥΜΑ Η ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΝΟΣΟΣ – ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ?

- **Προνοσοκομειακή** – Ποιά η σύγχρονη τάση στην προνοσοκομειακή αντιμετώπιση του τραυματία – Scoop and Run or stay and Play? (Δρ Χριστοδούλου Ανδρέας)
- **Νοσοκομειακή** – Η αντιμετώπιση του τραυματία στο ΤΑΕΠ και τα πιο συνήθη λάθη (Δρ. Νικολάου Νίκος)
- **Κέντρα Τραύματος είναι αναγκαία** ? (Δρ. Γεωργίου Χρυσανθος)
- **Παρουσίαση σωστής αντιμετώπισης τραυματία** (Δρ. Θρασυβούλου Χρίστος)
- **Θα επιβιώσει ο τραυματίας μας?** Αντιμετώπιση από 3 ειδικούς στο τραύμα (Συντονιστής Δρ. Γεωργίου Χρυσανθος)

### **Εισαγωγή:**

Η σύγχρονη επιστημονική προσέγγιση θεωρεί το τραύμα ως νόσο και όχι ένα τυχαίο συμβάν, με καταστροφικές προσωπικές, ψυχολογικές, κοινωνικές και οικονομικές συνέπειες. Η παραδοσιακή ιατρική που ήθελε να ιεραρχεί τις ιογενείς, παθολογικές κτλ. νόσους σε προτεραιότητα από το τραύμα, στηριζόταν στη στρεβλή, αναχρονιστική και αντιδραστική άποψη περί προσωπικής ευθύνης του ασθενή στην περίπτωση του τραύματος.

Η δημιουργία κέντρου τραύματος επιβάλλεται ως αναγκαιότητα για μετατροπή της Κύπρου σε κέντρο παροχής υψηλού βαθμού υπηρεσιών υγείας. Ταυτόχρονα, το Κέντρο Τραύματος θα εξυπηρετήσει αποτελέσει σημαντικότατο υπόβαθρο επιστημονικής και θεσμικής ενίσχυσης και προώθησης των προσπαθειών αναβάθμισης της εκπαίδευσης των γιατρών, νοσηλευτών και άλλων επαγγελματιών υγείας.

Κεντρικός άξονας, ζωτικός όρος και προϋπόθεση αυτής της αναδιοργάνωσης και αναβάθμισης είναι η δημιουργία «Κέντρου Τραύματος Επιπέδου Ι» οι βασικές παράμετροι της οποίας αναλύονται πιο κάτω:

1. Με τον όρο 'Κέντρο Τραύματος επιπέδου Ι' εννοούμε το νοσοκομείο που παρέχει τριτοβάθμια – εξειδικευμένη φροντίδα στους τραυματίες, έχει ηγετικό ρόλο στην αντιμετώπιση της νόσου, βοηθάει στην ανάπτυξη του συστήματος τραύματος και επιδεικνύει πρωταγωνιστικό ρόλο στην παροχή ποιοτικής φροντίδας στους τραυματίες, στην βελτίωση της ποιότητας, στην εκπαίδευση και έρευνα. Το Κέντρο Τραύματος αναλαμβάνει την εκπαίδευση και ενημέρωση των πολιτών σε θέματα πρόληψης και παρέχει συνεχή φροντίδα στο προσωπικό όλων των βαθμίδων που σχετίζεται με το τραύμα. Είναι πρωτοπόρο στην έρευνα και εφαρμόζει νέες μεθόδους αντιμετώπισης των τραυματιών.
2. Η αναβάθμιση των υπηρεσιών τραύματος αναμένεται να μειώσει την θνητότητα περίπου 30%, ενώ παράλληλα θα οδηγήσει στην αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στον τόπο μας, θα τονώσει το κύρος των νοσοκομείων, θα μπορεί να ενταχθεί στην μελλοντική ιατρική σχολή και θα εξυπηρετήσει το στόχο της πολιτείας για μείωση των θανάτων από τροχαία και άλλα ατυχήματα.

### **ΣΚΟΠΟΣ**

Η παρουσίαση των υφιστάμενων δεδομένων σε σχέση με το τραύμα στην Κύπρο και ανάδειξη της σπουδαιότητας εφαρμογής και εγκαθίδρυσης ενός συστήματος σε ένα οργανωμένο ενιαίο πλαίσιο αντιμετώπισης.

### **ΣΤΟΧΟΙ**

Η ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας αναφορικά με τη σωστή προσέγγιση στην αντιμετώπιση των τραυματιών τόσο προνοσοκομειακά όσο και ενδονοσοκομειακά.

Η ανάδειξη των προτεραιοτήτων που πρέπει να τίθενται από τους νοσηλευτές στην προνοσοκομειακή αντιμετώπιση και οι άμεσες παρεμβάσεις για επιβίωση και διατήρηση στη ζωή των περιστατικών από τραυματισμούς.

### **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ**

#### **Κοινωνική επιταγή (ατυχήματα / θάνατοι / αναπηρίες)**

1. Στην χώρα μας παρατηρείται αύξηση τροχαίων ατυχημάτων που επιφέρουν μέχρι 120 Θανάτους και 4,500 τραυματισμούς ετησίως εκ των οποίων περίπου 600 είναι βαριοί τραυματισμοί.
2. Το 2007 είχαμε 2,105 καταγεγραμμένα εργατικά ατυχήματα, εκ των οποίων 15 ήταν θανατηφόρα.
3. Είναι αυξανόμενη και η τάση των θανάτων και τραυματισμών από εγκληματικές ενέργειες καθώς επίσης και οι θάνατοι και τραυματισμοί από άλλους λόγους / αιτίες.
4. Πέραν του ανυπολόγιστου κοινωνικού και προσωπικού κόστους από τους θανάτους, τις αναπηρίες και τους τραυματισμούς υπάρχει και το σημαντικό οικονομικό κόστος των μακρών αναρρώσεων και αναπηριών.
5. Είναι σημαντικό να εντοπισθεί ότι στην μεγάλη τους πλειοψηφία τα πιο πάνω περιστατικά αφορούν κυρίως την ηλικιακή ομάδα μεταξύ 20 και 40 ετών.
6. Είναι επιστημονικώς παρατηρημένο / αποδεδειγμένο (Relationship Between American College of Surgeons Trauma Center Designation and Mortality in Patients with Severe Trauma (Injury Severity Score >15): (Demetrios D. Et al. 2009) ότι η δημιουργία κέντρου τραύματος μειώνει την θνητότητα από 20% - 35%, ενώ ταυτόχρονα σμικρύνει και την μέση περίοδο ανάρρωσης όπως και τον μέσω βαθμό αναπηρίας.

### **ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ**

Η Υφιστάμενη κατάσταση και οργάνωση των ιατρικών υπηρεσιών τραύματος στο τόπο μας χαρακτηρίζεται από:

1. Πολυτεμαχισμό και απουσία οργάνωσης, ιεράρχησης και επιστημονικού / ιατρικού / ποιοτικού ελέγχου στην αντιμετώπιση του τραύματος.
2. Απουσία επιστημονικού / συστηματικού τρόπου συλλογής καταγραφής και ανάλυσης στοιχείων που αφορούν το τραύμα με συνεπαγόμενη έλλειψη στοιχείων που συνιστούν την ιατρική - Συμπτωματική αντιμετώπιση των προβλημάτων.
3. Αδυναμία αξιολόγησης στοιχείων για έγκυρα συμπεράσματα.
4. Προβληματική και ανεπαρκής οργάνωση του συστήματος διακομιδών και προνοσοκομειακής αντιμετώπισης.
5. Απουσία μιας φιλοσοφίας που να εκφράζεται σε πολιτική δράση και μεσοπρόθεσμους και μακροπρόθεσμους στρατηγικούς στόχους.

Επιβάλλεται η αναδιοργάνωση και αναβάθμιση του τομέα αντιμετώπισης τραύματος στην-κυρίως στο νοσοκομειακό επίπεδο – στη βάση ενός στρατηγικού σχεδίου για την αντιμετώπιση του τραύματος.