

# ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΤΑΞΙΔΕΥΟΥΝ ΣΕ ΧΩΡΕΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΠΟ ΕΛΛΗΝΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΧΩΡΟ

**Βάγκα Ελισσάβεντ, Παπαδόπουλος Ευάγγελος, Κουλουρίδης Κωνσταντίνος,  
Νοταρά Βενετία**

**Εισαγωγή:** Η εμβολιαστική κάλυψη παιδιών, που πρόκειται να ταξιδέψουν σε διεθνείς προορισμούς, πραγματοποιείται σε δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς υγείας.

**Σκοπός:** Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνήσει τις στάσεις και την πρακτική των Ελλήνων Επαγγελματιών Υγείας που εμπλέκονται στην παροχή παιδιατρικής προ-ταξιδιωτικής φροντίδας, με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες.

**Μεθοδολογία:** Ανώνυμο ερωτηματολόγιο διανεμήθηκε στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο των συμμετεχόντων ή στο χώρο εργασίας τους. Οι ποσοτικές μεταβλητές εκφράστηκαν ως μέση τιμή (σταθερή απόκλιση) και διάμεσος (διακυμάνσεις). Οι ποιοτικές μεταβλητές εκφράστηκαν ως απόλυτες και σχετικές συχνότητες. Για τον έλεγχο υποθέσεων χρησιμοποιήθηκε τα στατιστικά κριτήρια  $\chi^2$  (chi-square) και Fisher's exact tests.

**Αποτελέσματα:** Η πλειοψηφία των συμμετεχόντων (46,6%) δεν πρότεινε ανθελονοσιακή χημειοπροφύλαξη και χρήση εντομοαπωθητικών σε βρέφος ηλικίας 2 μηνών που ταξίδευε σε χώρα που ενδημεί η ελονοσία. Το 55% του δείγματος της μελέτης πρότεινε την ανθελονοσιακή χημειοπροφύλαξη για παιδιά 13 ετών μακράς παραμονής σε ενδημικές χώρες.

Το 55.4% πρότεινε το εμβόλιο Ηπατίτιδας Α σε βρέφος 6 μηνών και ο 42.9% πρότεινε το εμβόλιο του τυφοειδούς πυρετού σε παιδί μικρότερο των 2 ετών που θα παρέμεινε άνω των 6 μηνών σε ενδημική χώρα. Το 56.9% του δείγματος πρότεινε την αναβολή μετάβασης βρέφους 2 μηνών στο La Paz της Βολιβίας. Το 69.2% πρότεινε τη διενέργεια εμβολιασμού κατά της ιαπωνικής εγκεφαλίτιδας σε παιδί 10 ετών. Επιπλέον, σε μεγαλύτερο ποσοστό οι απασχολούμενοι στο δημόσιο φορέα υγείας πρότειναν τη χρήση ακεταζολαμίδης σε βρέφος 2 μηνών για την πρόληψη της νόσου του υψομέτρου και το συνδυασμό ανθελονοσιακής χημειοπροφύλαξης και χρήση εντομοαπωθητικών σε βρέφος με προορισμό τη Νιγηρία συγκριτικά με τους απασχολούμενους στον ιδιωτικό τομέα ( $p=0.037$  και  $p=0.021$ , αντίστοιχα).

**Συμπεράσματα:** Προκύπτει η ύπαρξη κενού μεταξύ των επισήμων οδηγιών και της εφαρμογής τους. Τα αποτελέσματα της μελέτης υποδηλώνουν την ανάγκη εκπαίδευσης όσων δυννητικά μπορεί να εμπλακούν ή εμπλέκονται στην ταξιδιωτική ιατρική, ιδιαίτερα στην εφαρμογή των κατευθυντήριων οδηγιών σε θέματα ταξιδιωτικής ιατρικής σε παιδιά.