

1Α - ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΤΗ ΜΕΝΝ

ΝΑΝΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ
ΕΠΙΚΟΥΡΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ
ΠαΔΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΑΛΕΞΕΩΝ

- 3/3 κ. Νάνου
- 10/3 κ. Νάνου
- 17/3 κ. Νάνου
- 24/3 κ. Νάνου
- 31/3 κ. Νάνου
- 7/4 κ. Μεταλλινού
- ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΠΑΣΧΑ
- 28/4 κ. Νάνου
- 5/5 κ. Νάνου
- 12/5 κ. Νάνου
- 19/5 κ. Μεταλλινού
- 26/5 κ. Μεταλλινού
- 2/6 κ. Μεταλλινού
- 9/6 κ. Νάνου
- 16/6 εάν χρειαστεί

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ [ΡΙΝ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΣΤΗ ΜΕΝΝ

- ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ
- ΑΠΟΔΥΤΗΤΡΙΑ - ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ
- ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ
- ΜΑΣΚΑ
- ΧΕΡΙΑ
- ΚΟΣΜΗΜΑΤΑ
- ΜΑΛΛΙΑ
- ΠΑΡΑΛΑΒΗ - ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)

Σκοπός:

- παροχή προχωρημένων και επειγουσών υπηρεσιών υγείας
- σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο μέσα στο νοσοκομείο
- με δομή και οργάνωση που να έχει τη δυνατότητα για
 - φροντίδα και υποστήριξη ή/και
 - προσωρινή υποκατάσταση των ζωτικών λειτουργιών των ασθενών, οι οποίοι έχουν πραγματικό ή δυνητικό κίνδυνο θανάτου ή μη αναστρέψιμης βλάβης της υγείας τους.

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)

Η φροντίδα και η θεραπεία των βαριά πασχόντων ασθενών γίνεται :

- σωστότερα, γρηγορότερα και πιο αποτελεσματικά,
- σε ένα συγκεκριμένο, χωροταξικά ορθά τοποθετημένο, κατάλληλα διαμορφωμένο και εξοπλισμένο χώρο.
- Η ανάγκη για τακτική παρακολούθηση της:
 - θερμοκρασίας,
 - του καρδιακού ρυθμού και
 - της αναπνευστικής συχνότητας των βαριά πασχόντων,
- ανέδειξε την ανάγκη:
 - εύρεσης κατάλληλων χώρων και
 - στοιχειωδώς καταρτισμένου προσωπικού παρακολούθησης των παραμέτρων αυτών των ασθενών.

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)

Η **εξέλιξη της φροντίδας των βαρέων περιστατικών** χρειάστηκε περίπου **έναν αιώνα** για να «ωριμάσει», όπως φαίνεται παρακάτω:

- **1854:** Florence Nightingale κατέγραψε τα **πλεονεκτήματα** της διαλογής (triage) και της **μετεγχειρητικής παρακολούθησης των ασθενών σε απομονωμένους χώρους.**
- **1927:** στο **παιδιατρικό νοσοκομείο «Sarah Morris» στο Σικάγο** εγκαθιδρύθηκε η **πρώτη μονάδα φροντίδας προώρων .**
- **1929:** οι Drinker και Shaw στη Βοστώνη κατασκεύασαν την πρώτη παραλλαγή (Drinker & Shaw tank) του «iron lung», δηλαδή **τον πρώτο αναπνευστήρα αρνητικής πίεσης, με δυνατότητα μαζικής παραγωγής.**
- Επίσης το **1929:** Walter Edward Dandy δημιούργησε μια **«Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, ΜΑΦ»** για τη μετεγχειρητική παρακολούθηση των **νευροχειρουργικών περιστατικών** στο Νοσοκομείο «Johns Hopkins» στη Βαλτιμόρη των Η.Π.Α.



Το 1927 οι Philip Drinker και Louis Agassiz Shaw, στο Harvard University, ανέπτυξαν μια πρώτη μορφή αναπνευστήρα.

Πηγή: <https://amhistory.si.edu/olio/howpolio/ironlung.htm>



Το 1927 στο παιδιατρικό νοσοκομείο «Sarah Morris» στο Σικάγο εγκαθιδρύθηκε η πρώτη μονάδα φροντίδας προώρων .

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)

Η **εξέλιξη της φροντίδας των βαρέων περιστατικών** χρειάστηκε περίπου **έναν αιώνα** για να «ωριμάσει», όπως φαίνεται παρακάτω :

- Κατά τη διάρκεια του 2^{ου} Παγκοσμίου Πολέμου γενικεύθηκε η διαδικασία της διαλογής (triage) των ασθενών, με αφετηρία τις ανάγκες των στρατιωτικών νοσοκομείων.
- Η **πρώτη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** με τη σημερινή μορφή, φαίνεται, ότι ιδρύθηκε **στη Κοπεγχάγη το 1953** λόγω της επιδημίας πολιομυελίτιδας, που εξαιτίας της προσβολής των αναπνευστικών μυών, πολλοί ασθενείς απαιτούσαν σταθερό αερισμό και παρακολούθηση.
- Τη δεκαετία του **1960** αναγνωρίστηκε η σημαντικότητα των καρδιακών αρρυθμιών σαν αιτία νοσηρότητας και θνητότητας. Αυτό οδήγησε στη συνεχή παρακολούθηση της καρδιακής λειτουργίας (**monitoring**) στις **ΜΕΘ**.

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)

- Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας είναι ο χώρος όπου:
 - παρέχεται το υψηλότερο δυνατό επίπεδο **συνεχούς και αδιάλειπτης παρακολούθησης, φροντίδας και θεραπείας** σε ασθενείς, των οποίων οι **ζωτικές λειτουργίες** βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση.
 - Η Μονάδα βρίσκεται σε **24-ωρη ετοιμότητα** για την αντιμετώπιση **επειγόντων περιστατικών**.
 - Οι ασθενείς μεταφέρονται εκεί από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, από τα Χειρουργεία, από το Μαιευτήριο ή από τις Γενικές Νοσηλευτικές Μονάδες.
 - Μία ΜΕΘ μπορεί να είναι **πολυδύναμη** και να καλύπτει **πολλές ειδικότητες, ή ειδική και να καλύπτει μία ειδικότητα**.

Οι Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ) διακρίνονται σε τρεις κατηγορίες

- *Απλή νοσηλεία ή πρωτοβάθμια φροντίδα
(επίπεδο I):* 12-16 κλίνες.
- *Ενδιάμεση νοσηλεία ή δευτεροβάθμια φροντίδα
(επίπεδο II):* 8-10 κλίνες επιπέδου II &
10-12 κλίνες επιπέδου I.
- *Εντατική νοσηλεία ή τριτοβάθμια φροντίδα
(επίπεδο III):* 10 κλίνες επιπέδου III,
15 κλίνες επιπέδου II, &
5 κλίνες επιπέδου I.

Χαρακτηριστικά επιπέδων ΜΕΝΝ

Επίπεδο Παροχής Φροντίδας 1:

- Τμήμα Νεογνών για νεογνά που δεν απαιτούν ειδική θεραπεία
- Φροντίδα νεογνών με επιπλοκές κατά τον τοκετό, που όμως απαιτούν ελάχιστες παρεμβάσεις
- Υποστήριξη νεογνών χαμηλού κινδύνου & μεγάλων προώρων (>36^η εβδ. από τη σύλληψη).
 - νοσηλεία των υγείων τελειόμηνων και μεγάλων προώρων χωρίς προβλήματα,
 - των αναρρωνυόντων νεογνών και
 - των νεογνών με ελαφρό ή μέτριο ίκτερο και με τοπικές λοιμώξεις
 - λειτουργεί υποχρεωτικά σε Μαιευτικές Κλινικές με αριθμό γεννήσεων < 1000/χρόνο ή
 - μπορεί να είναι ενσωματωμένη σε μονάδες νεογνών επιπέδου II ή III.
 - θα πρέπει να είναι σε άμεση επαφή με το Μαιευτήριο,
 - να είναι εύκολα προσπελάσιμη από τη Μαιευτική Νοσηλευτική Μονάδα &
 - από την Κεντρική Αποστείρωση.

Χαρακτηριστικά επιπέδων ΜΕΝΝ

Επίπεδο Παροχής Φροντίδας 2:

- Μονάδα Ενδιάμεσης νοσηλείας
- νεογνών χαμηλού & μεσαίου κινδύνου.
- Φροντίδα πρόωρων νεογνών με ηλικία κύησης >32 εβδ. που απαιτούν εξειδικευμένες παρεμβάσεις
- Νοσηλεία πρόωρων νεογνών βάρους < 1500 gr, με ελαφρά αναπνευστικά προβλήματα, απλές λοιμώξεις κλπ.
- Υπάγεται λειτουργικά σε:
 - Μονάδα Νεογέννητων Επιπέδου III Μαιευτικής ή Παιδιατρικής Κλινικής ή
 - αποτελεί ιδιαίτερο τμήμα σε Μαιευτήριο με τουλάχιστον 1500 τοκετούς/χρόνο.
- Η μονάδα χωροθετείται όπως οι αντίστοιχες επιπέδου I και θα πρέπει επιπλέον να συνδέεται έμμεσα με:
 - τα in vitro Διαγνωστικά Εργαστήρια &
 - με το Ακτινολογικό.

Χαρακτηριστικά επιπέδων ΜΕΝΝ

- **Επίπεδο Παροχής Φροντίδας 3:**

- Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας για νεογνά που απαιτούν εξειδικευμένη διάγνωση και θεραπεία
- Υποστήριξη νεογνών χαμηλού, μεσαίου & υψηλού κινδύνου.
- Φροντίδα εξαιρετικά πρόωρων νεογνών που απαιτούν **συνεχή παρακολούθηση & εξειδικευμένη φροντίδα & θεραπεία.**
- Νοσηλεία πρόωρων νεογνών < 1500 gr με βαριά αναπνευστικά προβλήματα, σοβαρό ίκτερο, χειρουργικά προβλήματα κλπ
- Ιδιαίτερο Τμήμα Μαιευτικής Κλινικής,
 - με αριθμό γεννήσεων τουλάχιστον 4000/χρόνο ή
 - υπάγεται λειτουργικά σε Παιδιατρική Κλινική.



ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ (ΜΕΝΝ - NICU)



ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΧΩΡΩΝ (& ΣΤΑ 3 ΕΠΙΠΕΔΑ ΜΕΝΝ)

- πρέπει → δυνατότητα κυκλοφορίας προσωπικού σε όλη τη μονάδα χωρίς να εξέρχεται κανείς από αυτή, και να εξασφαλίζει ευχερή και ανεμπόδιστη παρακολούθηση των νεογέννητων.
- Τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν για την κατασκευή θα πρέπει να καθαρίζονται εύκολα με αντισηπτικά διαλύματα.
- Η μονάδα περιλαμβάνει τις ακόλουθες λειτουργικές ενότητες:
 - χώρο της κύριας νοσηλείας.
 - βοηθητικούς χώρους υποστήριξης.

ΧΩΡΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- Περιλαμβάνει:
 - **Προθάλαμο**: αλλαγή ρούχων προσωπικού & πρέπει να είναι εξοπλισμένος με ράφια και νιπτήρα.
 - Ο **θάλαμος νοσηλείας** μπορεί να είναι ενιαίος & να χωρίζεται σε διαμερίσματα (boxes) ανάλογα με τα επίπεδα νοσηλείας (I,II,III). Απαιτούνται:
 - **3 m² /κλίνη** (θερμοκοιτίδα) για το επίπεδο νοσηλείας I και **απόσταση 1.0 m** μεταξύ των κλινών (θερμοκοιτίδων).
 - **6 m² /κλίνη** (θερμοκοιτίδα) για το επίπεδο νοσηλείας II και **απόσταση 1.5 m** μεταξύ των κλινών (θερμοκοιτίδων).
 - **10 m² /κλίνη** (θερμοκοιτίδα) για το επίπεδο νοσηλείας III και **απόσταση 1.8 m** μεταξύ των θερμοκοιτίδων.

ΧΩΡΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- **Ο θάλαμος νοσηλείας:**
 - προσαυξάνεται κατά την απαραίτητη επιφάνεια για τον έλεγχο, κίνηση και εργασία προσωπικού.
 - Θα πρέπει ακόμη να υπάρχει πάγκος παρακολούθησης νεογνών ή
 - κεντρική μονάδα παρακολούθησης συνδεδεμένη με τα monitors κάθε θερμοκοιτίδας,
 - ντουλάπια υλικού,
 - πάγκοι εργασίας με νιπτήρες κλπ.

- Ο χώρος πρέπει να διαθέτει:
 - Για το **επίπεδο νοσηλείας I**: παροχή **ρεύματος, O₂, πεπιεσμένου αέρα και αναρρόφηση /2 κλίνες,**

 - Για το **επίπεδο νοσηλείας II** : **με 4 παροχές ρεύματος/κλίνη, παροχή O₂, πεπιεσμένου αέρα και αναρρόφησης/ κλίνη και, τέλος,**

 - Για το **επίπεδο νοσηλείας III**: **12 παροχές ρεύματος/κλίνη, 2 παροχές O₂, πεπιεσμένου αέρα και αναρρόφησης/κλίνη.**

- Η θερμοκρασία του χώρου → κυμαίνεται από **23 °C - 28 °C.**

➤ **Απαιτείται η ύπαρξη θαλάμου απομόνωσης:**



➤ με **1-2 θερμοκοιτίδες** για τα επίπεδα νοσηλείας II και III,

➤ με προθάλαμο μόνωσης με νιπτήρα,

➤ **Παροχές:** ρεύματος, O₂, πεπιεσμένου αέρα και αναρρόφηση, όπως προδιαγράφονται παραπάνω &

➤ **Θερμοκρασία χώρου 23 °C - 28 °C.**



Οι Βοηθητικοί χώροι υποστήριξης περιλαμβάνουν

- Είσοδο, Προθάλαμο και Αναμονή.
- Γραφεία Διευθυντή και Γιατρών.
- Στάση εργασίας νοσηλευτικού προσωπικού με ντουλάπια και πάγκο με νεροχύτη.
- Δωμάτιο εφημερεύοντος γιατρού με WC/D για τα επίπεδα II & III.
- Χώρο ανάπαυσης προσωπικού.
- WC/D και ιματιοθήκη προσωπικού.
- Εργαστήριο αερίων αίματος κλπ. για επίπεδα II & III.
- Κουζίνα-γαλακτοκομείο με πάγκο με νεροχύτη, ντουλάπια κλπ.
- Χώρο κινητού ακτινολογικού μηχανήματος.
- Χώρο θηλασμού με προθάλαμο αλλαγής ρούχων και νιπτήρα.
- Αποθήκη θερμοκοιτίδων.
- Χώρο καθαρισμού θερμοκοιτίδων.
- Αποθήκη υλικού.
- Χώρος συλλογής ακαθάρτων.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΝΕΟΓΝΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΙ ΧΩΡΟΙ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΩΦΕΛΙΜΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ m ²	ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΩΦΕΛΙΜΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ m	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΚΥΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ			
Προθάλαμος θαλάμου νοσηλείας	7		Αλλαγή ρούχων πλύσιμο χεριών παροχή ρεύματος
Θάλαμος νοσηλείας	60-80 (110-250)		Λήψεις O ₂ , πεπιεσμένου, κενού, νιπτήρες, παγκοι εργασίας
Απομόνωση	7-14		Επίπεδα II & III
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ			
Είσοδος - Αναμονή	6		
Γραφείο Διευθυντή	9		
Γραφείο Γιατρών	12		
Στάση Εργασίας	15		Πάγκος, ντουλάπια
Εργαστήριο	15		Εργαστηρικοί πάγκοι
Χώρος ανάπαυσης	6		
WC/D Ιματιοθήκες	12		
Κουζίνα-γαλ/μείο	6		Ντουλάπια, πάγκος εργασίας με νεροχύτη, αποστειρωτήρας, γάλακτος και σκευών
Χώρος Ακτ/κού	3		
Χώρος θηλασμού	5		Προθάλαμος, νιπτήρας
Αποθήκη θερμοκ/δων			Αναλόγως μεγέθους
Χώρος πλύσης	6		
Αποθήκη υλικών	6		
Χώρος ακαθάρτων	6		

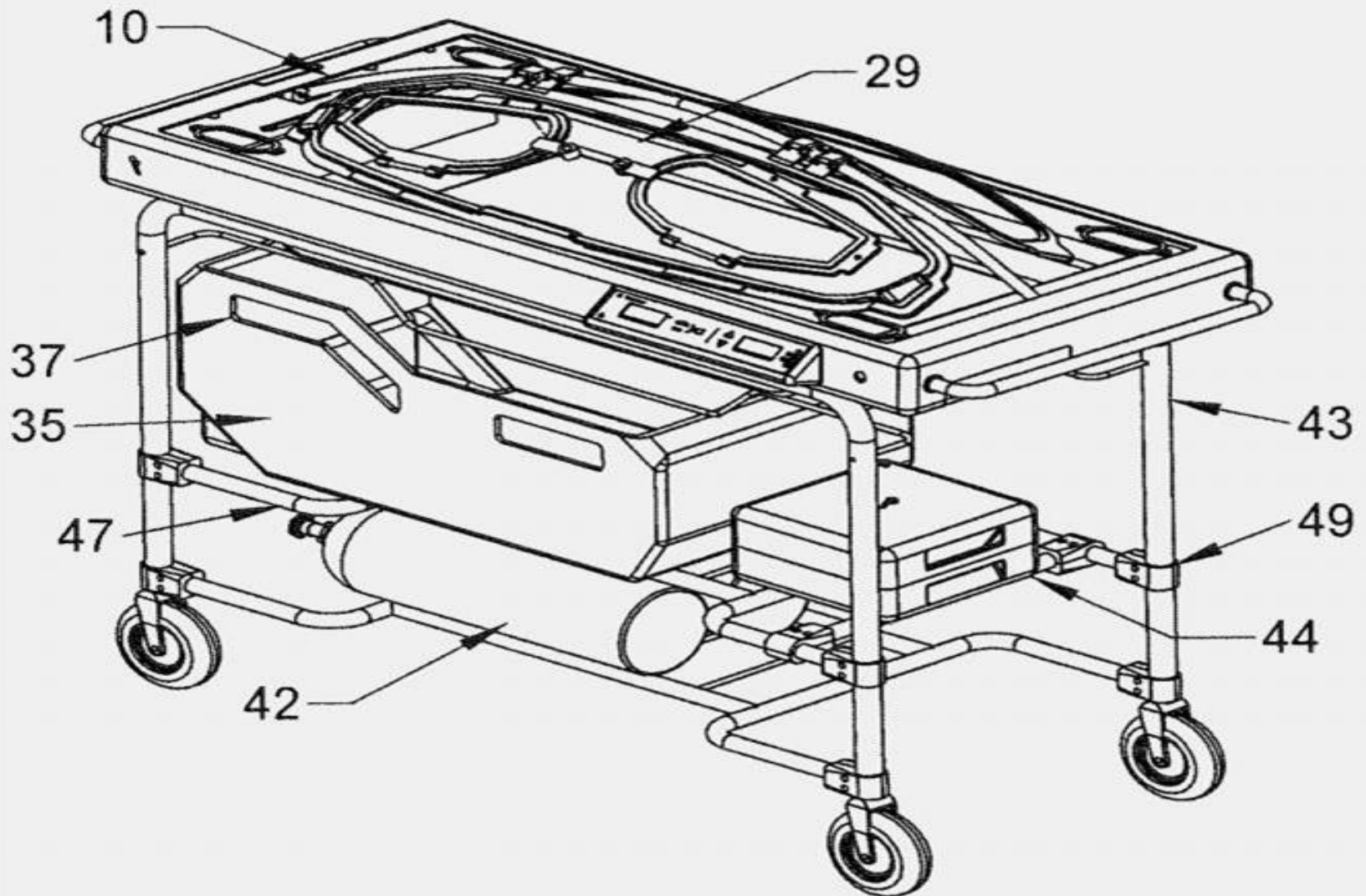
Συστήματα Επιτήρησης Καταγραφής και Επεξεργασίας Ηλεκτρικών και άλλων Βιοσημάτων

- Περιλαμβάνουν συνήθως τις ακόλουθες παραμέτρους:
 - ΗΚΓ (3 αγωγές Eindhoven ή προκάρδιες).
 - Θερμοκρασία.
 - Μη επεμβατική μέτρηση της Αρτηριακής Πίεσης.
 - Επεμβατική (Αιματηρή) μέτρηση της Αρτηριακής Πίεσης.
 - PO_2 και PCO_2 (Νεογνικές).





ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΗ ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΜΕΝΝ ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΤΗΣ 10-ΕΤΙΑΣ ΤΟΥ '80 ΣΤΟ
ΒΕΡΟΛΙΝΟ



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

