

Εγκρίθηκε το πρώτο εμβόλιο έναντι του αναπνευστικού ιού RSV για εγκύους

[iatronet.gr/article/118539/hpa-egkrithhke-to-proto-emvolio-enanti-toy-anapneystikoy-ioy-rsv-gia-egkyoys](https://www.iatronet.gr/article/118539/hpa-egkrithhke-to-proto-emvolio-enanti-toy-anapneystikoy-ioy-rsv-gia-egkyoys)

iatronet.gr

22 Αυγούστου 2023

Τρίτη, 22 Αυγούστου 2023, 18:56

Ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ ενέκρινε το πρώτο εμβόλιο του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού (RSV) για έγκυες, που προλαμβάνει τη σοβαρή ασθένεια που προκαλεί ο ιός στα μωρά τους. Τώρα, τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ πρέπει να εκδώσουν συστάσεις για τη χρήση του εμβολίου, που ονομάζεται Abrysvo και χορηγείται ατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.

Ο RSV είναι μια ασθένεια που μοιάζει με κρυολόγημα, αλλά μπορεί να είναι απειλητικός για τη ζωή των πολύ μικρών παιδιών. Ο ιός προσβάλλει όλα σχεδόν τα παιδιά μέχρι την ηλικία των 2-3 ετών. Μπορεί να προκαλέσει πνευμονία και είναι το σημαντικότερο αίτιο βρογχιολίτιδας τον πρώτο χρόνο ζωής του μωρού. Τα μωρά γεννιούνται με ανώριμο ανοσοποιητικό σύστημα και τους πρώτους μήνες της ζωής τους εξαρτώνται από την προστασία της μητέρας τους.

Μια εφάπαξ δόση του εμβολίου στα τέλη της εγκυμοσύνης δίνει αρκετό χρόνο στη μέλλουσα μητέρα να αναπτύξει αντισώματα που καταπολεμούν τον ιό και τα οποία περνούν μέσω του πλακούντα στο έμβρυο – έτοιμα να δράσουν κατά τη γέννηση.

Στη μελέτη της Pfizer συμμετείχαν περίπου 7.400 έγκυες. Αν και το εμβόλιο δεν απέτρεψε την ήπια λοίμωξη από RSV – αποδείχθηκε 82% αποτελεσματικό στην πρόληψη σοβαρής νόσησης κατά τους τρεις πρώτους μήνες ζωής των βρεφών. Στην ηλικία των έξι μηνών, εξακολουθούσε να είναι 69% αποτελεσματικό κατά της σοβαρής ασθένειας.

Οι παρενέργειες που αναφέρθηκαν ήταν πόνος στο σημείο της ένεσης και κόπωση, μυϊκός πόνος και ναυτία. Μια επικίνδυνη διαταραχή της αρτηριακής πίεσης, γνωστή ως προεκλαμψία, εμφανίστηκε στο 1,8% των εγκύων που έλαβαν το Abrysvo σε σύγκριση με το 1,4% εκείνων που έλαβαν το εικονικό φάρμακο.

Ο FDA σημείωσε επίσης μια ανισορροπία στις πρόωρες γεννήσεις μεταξύ της ομάδας που έλαβε το εμβόλιο έναντι του εικονικού φαρμάκου (5,7% έναντι 4,7%), αλλά δήλωσε ότι το μέγεθος του δείγματος ήταν μικρό και ότι απαιτείται περαιτέρω έρευνα. Ως εκ τούτου, απαίτησε από την Pfizer να συνεχίσει να μελετά τον κίνδυνο πρόωρου τοκετού και προεκλαμψίας. Στο μεταξύ, ο FDA δήλωσε ότι το εμβόλιο θα πρέπει να χορηγείται μόνο μεταξύ 32 εβδομάδων και 36 εβδομάδων εγκυμοσύνης, μερικές εβδομάδες αργότερα από ό,τι κατά τη διάρκεια της κλινικής δοκιμής.

Η Pfizer έχει προβλέψει ότι αν εμβολιαστούν αρκετές έγκυες, θα μπορούσαν να αποτραπούν έως και 20.000 νοσηλείες βρεφών ετησίως και 320.000 επισκέψεις σε γιατρούς.

Η μόνη άλλη επιλογή για την προστασία των μωρών από τον RSV είναι η χορήγηση αντισωμάτων που παρασκευάζονται στο εργαστήριο. Νωρίτερα αυτό το μήνα, οι ρυθμιστικές αρχές των ΗΠΑ ενέκριναν μια θεραπεία αντισωμάτων που ονομάζεται Beyfortus, η οποία αναπτύχθηκε από τη Sanofi και την AstraZeneca, ως προληπτική θεραπεία που λειτουργεί σαν εμβόλιο για την προστασία των βρεφών και των νηπίων.

Οι ερευνητές δήλωσαν ότι τόσο το νέο φάρμακο με αντισώματα όσο και το μητρικό εμβόλιο αναμένονται με ανυπομονησία και προέβλεψε ότι οι γιατροί θα δοκιμάσουν έναν συνδυασμό για να παρέχουν την καλύτερη προστασία για τα μωρά ανάλογα με την ηλικία τους και τον κίνδυνο κατά τη διάρκεια της περιόδου RSV.

Πηγές:

ertnews

Ειδήσεις υγείας σήμερα

"Long CoViD 11 μήνες, αναπηρία στα 25" - Φωνή αγωνίας από έναν νεαρό ασθενή

Συμβουλές για αυτοφροντίδα μετά τα 50

Σχεδόν 1 δισ. άνθρωποι θα πάσχουν από οστεοαρθρίτιδα έως το 2050 [μελέτη]

Οι καπνοί κάλυψαν όλη την Ελλάδα -Στο κόκκινο τα μικροσωματίδια

 healthpharma.gr/public-health/oi-kapnoi-kalypsan-oli-tin-ellada-sto-kokkino-ta-mikrosomatidia

22 Αυγούστου 2023

Για μια πολύ δύσκολη ημέρα για όλη την Ελλάδα κάνουν λόγο οι ειδικοί, με τις μεγάλες πυρκαγιές σε Έβρο, Βοιωτία, Εύβοια και Αττική να είναι σε εξέλιξη, ενώ σταθμοί της ΠΑΝΑΚΕΙΑ κατέγραψαν την Τρίτη υψηλές συγκεντρώσεις μικροσωματιδίων ακόμα και εκατοντάδες χιλιόμετρα μακριά από τα πύρινα μέτωπα.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Όπως τονίζει στην «Κ» ο καθηγητής Νίκος Μιχαλόπουλος, Διευθυντής του Ινστιτούτου Ερευνών και Βιώσιμης Ανάπτυξης στο Εθνικό Αστεροσκοπείο Αθηνών και Συντονιστής της ερευνητικής ομάδας ΠΑΝΑΚΕΙΑ που μελετά την ατμοσφαιρική σύσταση και την κλιματική αλλαγή.

«Οι βορειοανατολικοί άνεμοι μεταφέρουν τον καπνό από την Αλεξανδρούπολη μέχρι και τα νησιά του Ιονίου» εξηγεί ο καθηγητής, επισημαίνοντας ότι οι μετρήσεις χτύπησαν κόκκινο στο «τρίγωνο» Άρτα – Γιάννενα – Τρίκαλα, ενώ έχει επιβαρυνθεί και όλη η Πελοπόννησος. «Πρόκειται για μια πολύ μεγάλη έκταση», σημειώνει. Ο ίδιος το μεσημέρι της Τρίτης βρισκόταν στην Πελοπόννησο. «Από το Ναύπλιο βλέπαμε τον καπνό. Ήταν πραγματικά εντυπωσιακό» προσθέτει.

Όπως αποτυπώνεται σε εικόνα του ευρωπαϊκού δορυφόρου METEOSAT-11 που επεξεργάστηκε η μονάδα ΜΕΤΕΟ του Εθνικού Αστεροσκοπείου Αθηνών, ο καπνός από την πυρκαγιά στην περιοχή του Έβρου έφτασε περίπου 950 χιλιόμετρα νοτιοδυτικά, καλύπτοντας έκταση ίση με περίπου 110.000 τετ. χλμ που αντιστοιχεί περίπου στο 80% της ελληνικής επικράτειας. «Είναι από τις πιο εντυπωσιακές μεταφορές καπνού που έχουμε δει τα τελευταία χρόνια, δεδομένης της μεγάλης περιοχής που κάλυψε», είπε στην «Κ» ο διευθυντής του Εθνικού Αστεροσκοπείου Αθηνών, Κώστας Λαγουβάρδος.

Οι συγκεντρώσεις των λεπτών σωματιδίων PM2.5 το πρωί της Τρίτης στην Αλεξανδρούπολη, έφτασαν έως και τα 106 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο όταν ο ΠΟΥ θεωρεί ότι μία ασφαλής μέση τιμή εικοσιτετραώρου είναι τα 10 μικρογραμμάρια

Υπό τις παραπάνω συνθήκες, οι συγκεντρώσεις των λεπτών σωματιδίων PM2.5 (σωματίδια με διάμετρο μικρότερη από 2,5 εκατομμυριοστά του μέτρου), στις 11.00 το πρωί της Τρίτης στην Αλεξανδρούπολη, έφτασαν έως και τα 106 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο σε ωριαία βάση. Σημειώνεται ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας θεωρεί ότι μία ασφαλής μέση τιμή εικοσιτετραώρου είναι τα 10 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο. Στις 13.00 το μεσημέρι η τιμή που καταγράφηκε στην Άρτα ήταν 111 μικρογραμμάρια, ενώ στις 16:00 το απόγευμα ο σταθμός στην Ανατολή Ιωαννίνων έδειχνε 80 μικρογραμμάρια, τιμές που χαρακτηρίζονται από την επιστημονική ομάδα της ΠΑΝΑΚΕΙΑ ως εξαιρετικά κακές. Κακές ήταν οι συνθήκες και στην Πελοπόννησο με τους σταθμούς σε Πάτρα και Ναύπλιο να καταγράφουν τιμές τριπλάσιες των αποδεκτών.

«Θέλει ιδιαίτερη προσοχή καθώς 24ωρη έκθεση σε τέτοιες συγκεντρώσεις μπορεί να είναι πολύ επιβλαβής όχι μόνο για άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες αλλά και για τον μέσο πολίτη» λέει ο κύριος Μιχαλόπουλος, προτρέποντας τους πολίτες να παρακολουθούν την εξέλιξη του φαινομένου μέσα από την ιστοσελίδα air-quality.gr όπου μέσα από έναν διαδραστικό χάρτη μπορούν ανά πάσα στιγμή να ενημερώνονται για τις συνθήκες που επικρατούν σε κάθε περιοχή.

Σε ό,τι αφορά την κατάσταση στην Αττική, ο κύριος Μιχαλόπουλος την χαρακτηρίζει μέτρια, επισημαίνοντας ωστόσο ότι μπορεί να επιδεινωθεί ανάλογα με τους ανέμους. «Στην Αθήνα ήδη από το πρωί φαίνεται πως έχουν αυξηθεί οι συγκεντρώσεις μικροσωματιδίων, οπότε θέλει μια προσοχή, καθώς ο συνδυασμός με τη ζέστη κάνει την κατάσταση ακόμα πιο δύσκολη». Στο Χαϊδάρι το απόγευμα της Τρίτης οι συνθήκες ήταν κακές (31μg/m³) ενώ στο Π. Φάληρο μέτριες (22μg/m³).

Οδηγίες από τους Πνευμονολόγους

Λόγω των πυρκαγιών που βρίσκονται σε εξέλιξη, η Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας συνιστά στους πολίτες να απομακρύνονται άμεσα από περιοχές με πυκνό καπνό για την προστασία τους ή, εφόσον αυτό δεν είναι εφικτό, να παραμείνουν σε δροσερούς ή κλιματιζόμενους χώρους, με κλειστά παράθυρα και πόρτες. Παράλληλα, κρίνεται σκόπιμο να αποφεύγουν τις άσκοπες μετακινήσεις ενώ αν χρειαστεί να μετακινηθούν με αυτοκίνητο εντός των συγκεκριμένων περιοχών να κρατούν τα παράθυρα κλειστά και να θέτουν σε λειτουργία την ανακύκλωση αέρα καμπίνας.

Σε ό,τι αφορά τους ασθενείς με χρόνια αναπνευστικά προβλήματα, όπως η Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και το βρογχικό άσθμα, οι πνευμονολόγοι συνιστούν να βρίσκονται σε συνεχή επαφή με τον γιατρό τους και να λαμβάνουν την αγωγή τους συστηματικά, σύμφωνα με τις οδηγίες του. Συμπτώματα όπως η δυσκολία στην αναπνοή, ο βήχας ή η αποβολή πτυέλων θα πρέπει να αναφέρονται άμεσα στον θεράποντα πνευμονολόγο. «Θερμή παράκληση για αποφυγή αλόγιστης χρήσης ηλεκτρικού ρεύματος έτσι ώστε να μην υπάρχει πιθανότητα διακοπών σε αναπνευστικούς ασθενείς που απαιτούν συνεχή λήψη οξυγονοθεραπείας» αναφέρουν χαρακτηριστικά.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

πυρκαγιές

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Μπούτου Αφροδίτη
- Κώστας Λαγουβάρδος
- μικροσωματίδια
- Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας
- πανδημία
- σωματίδια

Watch Video At: https://youtu.be/N7_fhuEZE1g

Εξουθένωση και μειωμένη ικανοποίηση των επαγγελματιών Υγείας μετά την πανδημία [μελέτη]

[iatronet.gr/article/118516/ayxhmenh-exoythenosh-kai-meiomenh-ikanopoihsh-ton-epaggelmaton-ygeias-meta-thn-pandhmi-covid19](https://www.iatronet.gr/article/118516/ayxhmenh-exoythenosh-kai-meiomenh-ikanopoihsh-ton-epaggelmaton-ygeias-meta-thn-pandhmi-covid19)

iatronet.gr

22 Αυγούστου 2023

Τρίτη, 22 Αυγούστου 2023, 10:54

Το Τμήμα Νοσηλευτικής του ΕΚΠΑ πραγματοποίησε μια μελέτη για την εκτίμηση της εξουθένωσης και της ικανοποίησης των επαγγελματιών υγείας έπειτα από την πανδημία λόγω της COVID-19. Επιπλέον, διερευνήθηκαν και οι παράγοντες που επηρεάζουν την εξουθένωση και την ικανοποίηση των επαγγελματιών υγείας.

Η μελέτη δημοσιεύτηκε πρόσφατα στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό “Nursing Reports” με το πλήρες κείμενο να είναι **ελεύθερα προσβάσιμο**. Πραγματοποιήθηκε από τον επίκουρο καθηγητή **Πέτρο Γαλάνη**, την καθηγήτρια **Δάφνη Καϊτελίδου**, την επίκουρη καθηγήτρια **Όλγα Σίσκου**, τους διδάκτορες **Ολυμπία Κωνσταντακοπούλου**, **Ειρήνη Βράκα**, **Ιωάννη Μωύσογλου** και **Ευαγγελία Μείμνη** και την υποψήφια διδάκτορα **Αγλαΐα Κατσιρούμπα** (νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc).

Η συλλογή των δεδομένων πραγματοποιήθηκε τον Ιούνιο του 2023, έπειτα δηλαδή από τη λήξη της πανδημίας COVID-19. **Ο μελετώμενος πληθυσμός περιλάμβανε 1.760 επαγγελματίες Υγείας από όλη την Ελλάδα, οι οποίοι εργάζονταν σε υπηρεσίες υγείας κατά τη διάρκεια της πανδημίας, όπως νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας.**

Η μέση ηλικία τους ήταν 41,1 έτη, ενώ η μέση διάρκεια προϋπηρεσίας στον κλινικό χώρο ήταν 16,2 έτη. Το 53,8% των επαγγελματιών Υγείας ήταν νοσηλευτές. Η πλειονότητα των επαγγελματιών (83,3%) δήλωσαν ότι εργάζονται σε υποστελεχωμένες υπηρεσίες.

Το 69,1% των επαγγελματιών εμφάνισαν υψηλό επίπεδο επαγγελματικής εξουθένωσης, το 16,8% μέτριο επίπεδο εξουθένωσης και το 14,1% χαμηλό επίπεδο εξουθένωσης. Μάλιστα, η εξουθένωση ήταν μεγαλύτερη για τους νοσηλευτές σε σχέση με τους υπόλοιπους επαγγελματίες. Πιο συγκεκριμένα, το 91,1% των νοσηλευτών δήλωσαν ότι είναι εξουθενωμένοι σε μεγάλο βαθμό, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό για τους υπόλοιπους επαγγελματίες υγείας ήταν 79,9%.

Αναφορικά με την επαγγελματική ικανοποίηση, **οι μισοί περίπου συμμετέχοντες (50,7%) δήλωσαν χαμηλά επίπεδα ικανοποίησης, το 36,1% μέτρια επίπεδα ικανοποίησης και το 13,1% υψηλά επίπεδα ικανοποίησης.** Οι νοσηλευτές ήταν λιγότερο ικανοποιημένοι σε σχέση με τους υπόλοιπους επαγγελματίες Υγείας, καθώς το 61% των νοσηλευτών ήταν ικανοποιημένοι σε μικρό βαθμό από το επάγγελμά τους, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό για τους υπόλοιπους επαγγελματίες υγείας ήταν 38,8%.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης, οι γυναίκες, οι επαγγελματίες Υγείας με μεταπτυχιακό/διδακτορικό δίπλωμα, οι νοσηλευτές, οι εργαζόμενοι σε κυκλικό ωράριο, οι εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης, οι εργαζόμενοι σε υποστελεχωμένες υπηρεσίες υγείας και οι εργαζόμενοι στον ιδιωτικό τομέα βίωσαν υψηλότερα επίπεδα επαγγελματικής εξουθένωσης. Επιπλέον, η αύξηση των ετών προϋπηρεσίας στον κλινικό χώρο σχετίζονταν με αύξηση της εξουθένωσης.

Αναφορικά με τους παράγοντες που επηρεάζουν την επαγγελματική ικανοποίηση, βρέθηκε ότι **οι νοσηλευτές, οι επαγγελματίες Υγείας με μεταπτυχιακό/διδακτορικό δίπλωμα, οι εργαζόμενοι σε κυκλικό ωράριο, οι εργαζόμενοι στον δημόσιο τομέα και οι εργαζόμενοι σε υποστελεχωμένες υπηρεσίες ήταν λιγότερο ικανοποιημένοι από την εργασία τους**. Επιπλέον, η αύξηση των ετών προϋπηρεσίας στον κλινικό χώρο σχετίζονταν με μείωση της ικανοποίησης.

Το τέλος της πανδημίας συνοδεύτηκε από την αποχώρηση μεγάλου αριθμού επαγγελματιών υγείας από τις υπηρεσίες υγείας τόσο στην Ελλάδα όσο και διεθνώς λόγω της μεγάλης εξουθένωσης και της χαμηλής ικανοποίησης που βίωσαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Μάλιστα, ο αυξημένος ρυθμός αποχώρησης των επαγγελματιών υγείας συνεχίζεται και μετά από τη λήξη της πανδημίας προκαλώντας ακόμη περισσότερα προβλήματα στη λειτουργία των συστημάτων υγείας παγκοσμίως. Τα ευρήματα της παρούσας μελέτης ενισχύουν ακόμη περισσότερο την αντίληψη ότι οι συνθήκες εργασίας για τους επαγγελματίες υγείας κατά τη διάρκεια της πανδημίας ήταν εξαιρετικά δύσκολες, οδηγώντας σε μεγάλη εξουθένωση και μικρή ικανοποίηση.

Η κατανόηση των παραγόντων που επηρεάζουν την εξουθένωση και την ικανοποίηση των επαγγελματιών υγείας είναι καθοριστικής σημασίας για να διαμορφωθεί το κατάλληλο πλαίσιο υποστήριξής τους τόσο σε εργασιακό όσο και σε ψυχολογικό επίπεδο. Οι επαγγελματίες Υγείας **αποτελούν την πλέον καθοριστική παράμετρο σε ένα σύστημα Υγείας και δεν αρκεί απλώς να παραμείνουν στην εργασία τους, αλλά να εργάζονται κάτω από ανθρώπινες συνθήκες και να λαμβάνουν ικανοποίηση από το επάγγελμά τους**.

Είναι σαφές ότι πρέπει να ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα για να βελτιωθούν οι εργασιακές συνθήκες για τους επαγγελματίες Υγείας στην Ελλάδα. Με τον τρόπο αυτόν, θα μπορούσε να μειωθεί η εξουθένωσή τους και να αυξηθεί η επαγγελματική τους ικανοποίηση, έτσι ώστε να μειωθούν οι αποχωρήσεις τους από το σύστημα Υγείας στην Ελλάδα και να επιτευχθεί η καλύτερη λειτουργία των υπηρεσιών υγείας.

Πηγές:

ΕΚΠΑ


Ειδήσεις υγείας σήμερα

"Long CoViD 11 μήνες, αναπηρία στα 25" - Φωνή αγωνίας από έναν νεαρό ασθενή

Συμβουλές για αυτοφροντίδα μετά τα 50

ΗΠΑ: Εγκρίθηκε το πρώτο εμβόλιο έναντι του αναπνευστικού ιού RSV για εγκύους

Υπουργείο Υγείας - ΕΟΔΥ: Μέτρα αποφυγής καπνού

 [iatronet.gr/article/118525/ypourgeio-ygeias-metra-apofygghs-kapnoy-stahths-apo-thn-pyrkagia](https://www.iatronet.gr/article/118525/ypourgeio-ygeias-metra-apofygghs-kapnoy-stahths-apo-thn-pyrkagia)

iatronet.gr

22 Αυγούστου 2023

Τρίτη, 22 Αυγούστου 2023, 14:14

Το υπουργείο Υγείας υπενθυμίζει στους πολίτες τις αναλυτικές οδηγίες την προστασία από τις πυρκαγιές και τα υπολείμματά τους (σκόνη και στάχτες), οι οποίες συστήνονται από την αρμόδια Επιτροπή Εμπειρογνομώνων Δημόσιας Υγείας (ΕΕΔΥ):

- Απομακρυνθείτε από την ευρύτερη περιοχή της πυρκαγιάς, εφόσον είναι εφικτό.
- Αν δεν είναι εφικτή η απομάκρυνση, μείνετε σε κλειστούς χώρους και διατηρήστε τον εσωτερικό αέρα καθαρό ακολουθώντας τις εξής συστάσεις:
- Διατηρείστε τα παράθυρα και τις πόρτες κλειστά,
- Χρησιμοποιείτε κλιματισμό ο οποίος να διαθέτει ανακύκλωση εσωτερικού αέρα και καλά συντηρημένα φίλτρα.
- Αποφύγετε το κάπνισμα στους κλειστούς χώρους.
- Αποφύγετε το μαγείρεμα με τη χρήση ψησταριάς.
- Αποφύγετε τη χρήση αεροζόλ (εντομοκτόνα, αρωματικά χώρου, σπρέι μαλλιών).
- Αποφύγετε τη χρήση κεριών για φωτισμό.
- Αποφύγετε τη χρήση ηλεκτρικής σκούπας.

Μετακινήσεις

Αποφύγετε άσκοπες μετακινήσεις και εξωτερικές δραστηριότητες, κυρίως οι ευπαθείς ομάδες (άτομα με αναπνευστικά ή καρδιαγγειακά νοσήματα, ηλικιωμένοι, παιδιά, έγκυες) όσο υπάρχει καπνός και στάχτη.

Εφόσον η μετακίνηση κρίνεται απαραίτητη, μην ξεχνάτε: Χρησιμοποιείτε μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή 3) με καλή εφαρμογή - Οι "χειρουργικές" ή υφασμάτινες μάσκες ΔΕΝ προστατεύουν από την εισπνοή καπνού ή στάχτης.

Σε περίπτωση χρήσης του αυτοκινήτου για μετακίνηση, μην ξεχνάτε: ανάψτε τα φώτα των οχημάτων κατά τη διάρκεια της ημέρας, ώστε να αποφευχθούν ενδεχόμενα ατυχήματα σε περιοχές με χαμηλή ορατότητα, ρυθμίστε το σύστημα κλιματισμού του οχήματος στη λειτουργία ανακύκλωσης του εσωτερικού αέρα, ώστε να ελαχιστοποιηθεί η είσοδος του καπνού στην καμπίνα των επιβατών.

Καθαρισμός στάχτης

Κατά τη διάρκεια δραστηριοτήτων καθαρισμού της στάχτης, πρέπει να χρησιμοποιείτε:

- Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή 3) με καλή εφαρμογή.
- Προστατευτικά γυαλιά (αν υπάρχουν διαθέσιμα).

- Μη χρησιμοποιείτε: φουσητήρες φύλλων ή άλλα μέσα που μπορεί να μετακινήσουν την στάχτη στην ατμόσφαιρα.

Εμφάνιση συμπτωμάτων

Σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων όπως: επίμονος βήχας, δυσκολία ή/και συριγμός στην αναπνοή, σφίξιμο ή πόνος στο στήθος, ταχυκαρδία, ναυτία, ασυνήθιστη κόπωση ή ζάλη, ζητήστε άμεσα ιατρική βοήθεια.

Επισημαίνεται, επίσης, πως αν κάποιος βρίσκεται κοντά σε πυρκαγιές και αισθανθεί έντονα συμπτώματα, οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα με πνευμονολόγο.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

"Long CoViD 11 μήνες, αναπηρία στα 25" - Φωνή αγωνίας από έναν νεαρό ασθενή

Συμβουλές για αυτοφροντίδα μετά τα 50

ΗΠΑ: Εγκρίθηκε το πρώτο εμβόλιο έναντι του αναπνευστικού ιού RSV για εγκύους

Στους 8 έφθασαν οι νεκροί από τον ιό του δυτικού Νείλου

 [iatronet.gr/article/118533/stoys-8-eftasan-oi-nekroi-apo-ton-io-toy-dytikoy-neiloy](https://www.iatronet.gr/article/118533/stoys-8-eftasan-oi-nekroi-apo-ton-io-toy-dytikoy-neiloy)

iatronet.gr

22 Αυγούστου 2023

Τρίτη, 22 Αυγούστου 2023, 16:56

Στους 8 έφθασαν οι θάνατοι λόγω λοίμωξης από τον ιό του δυτικού Νείλου, από την αρχή της περιόδου μέχρι τις 22/08/2023, σύμφωνα με την εβδομαδιαία έκθεση του ΕΟΔΥ.

Την περασμένη εβδομάδα σημειώθηκαν 4 ακόμη θάνατοι. Ο αριθμός των κρουσμάτων έφθασε στα 58 Νοσηλεύονται 11 ενώ έλαβαν εξιτήριο 34.

Τα 49 περιστατικά παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία χαλαρή παράλυση) και 9 κρούσματα είχαν ήπιες εκδηλώσεις ή δεν είχαν καθόλου εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα.

Τα κρούσματα της τελευταίας εβδομάδας προέρχονται από τις Περιφερειακές ενότητες Καρδίτσας, Λάρισας, Τρικάλων, Θεσσαλονίκης, Ημαθίας, Πέλλας, Πιερίας Σερρών, Καβάλας, Δράμας, Καστοριάς και Αρτας.

Αναμένεται η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα (και ενόψει της ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας).

Η επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, η έγκαιρη εφαρμογή κατάλληλων ολοκληρωμένων προγραμμάτων καταπολέμησης κουνουπιών και η λήψη μέτρων ατομικής προστασίας από τα κουνούπια αποτελούν τα πλέον ενδεδειγμένα μέτρα για τον έλεγχο της νόσου.

Στο πλαίσιο αυτό, κρίνεται αναγκαία αφενός η εγρήγορση των επαγγελματιών υγείας και αφετέρου η συνεχιζόμενη εγρήγορση των τοπικών και εθνικών αρχών.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

"Long CoViD 11 μήνες, αναπηρία στα 25" - Φωνή αγωνίας από έναν νεαρό ασθενή

Συμβουλές για αυτοφροντίδα μετά τα 50

ΗΠΑ: Εγκρίθηκε το πρώτο εμβόλιο έναντι του αναπνευστικού ιού RSV για εγκύους

