

13 ΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΙΠΗ, 200 ΤΑ ΚΕΝΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ ΠΟΥ ΔΕΝ ΦΤΑΝΟΥΝ ΝΑ ΚΑΛΥΨΟΥΝ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Λεφτιά υπάρχουν, αλλά όχι για γιατρούς

Στη χώρα αυτή, τελικά, υπάρχει μπόλικη αναλγησία και ελάχιστη τσίπα. Γιατί, την ώρα που, όπως διαπιστώνουμε, λεφτιά υπάρχουν μπόλικά για να βολεψτούν οι συγγενείς ενός ράπερ με πιστοποιητικά αριστεροφροσύνης, δεν υπάρχουν όμως για να στελεχωθούν οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Και, κάπως έτσι, τώρα που επελαύνει η εποχική γρίπη, οι κλίνες ΜΕΘ, όπως υπολογίζει το ΚΕΕΛΠΝΟ και καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί δεν φτάνουν για να «φιλοξενήσουν» τους ασθενείς. Και, κάπως έτσι, 13 άνθρωποι ως σήμερα, έχουν χάσει τη ζωή τους. Αλλά οι «δικοί μας» βολεύτηκαν.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), μέχρι την Τετάρτη, καταγράφηκαν νέα 16 κρούσματα της νόσου θέτοντας σε συναγερμό τους ειδικούς και σε ό,τι αφορά το σκέλος της εξάπλωσης της γρίπης στην κοινότητα όσο και αναφορικά με τη διαθεσιμότητα κλινών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Συνολικά, σήμερα νοσηλεύονται 44 ασθενείς με βαριές επιπλοκές από τη γρίπη στις ΜΕΘ του ΕΣΥ. Από αυτούς, τουλάχιστον το 70% είναι ηλικίας κάτω των 60 χρόνων.

Το κύμα της γρίπης στην Ελλάδα ανεβαίνει σταθερά, με τους ειδικούς του Κέντρου Ελέγχου



ΣΗΜΕΡΑ νοσηλεύονται 44 ασθενείς με βαριές επιπλοκές από τη γρίπη στις ΜΕΘ του ΕΣΥ. Από αυτούς, τουλάχιστον το 70% είναι ηλικίας κάτω των 60 χρόνων



Τι κι αν λίστα αναμονής για ένα κρεβάτι σε νοσοκομείο έφτασε τα 80 άτομα; Τα δικά μας παιδιά να προσλαμβάνονται

και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) να αναφέρουν ότι πλέον η χώρα εισήλθε σε φάση αυξημένης δραστηριότητας της γρίπης, η οποία μάλιστα αναμένεται να διαρκέσει για τις επόμενες εβδομάδες. Κι όμως. Την ίδια ώρα, τουλάχιστον 200 κρεβάτια σε ΜΕΘ είναι ουσιαστικά ανεργά, καθώς δεν υπάρχει το αναγκαίο προσωπικό για τη λειτουργία τους. Από τον περασμένο Οκτώβριο που είχαν λήξει οι συμβάσεις των νοσηλευτών και των γιατρών η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν κάλυψε τα κενά. Την περασμένη εβδομάδα και μετά την τρομακτικά μακρά λίστα αναμονής ασθενών για ΜΕΘ που έφτασε σχεδόν τους 80 ανακοινώθηκε εσπευσμένα συμφωνία του ΕΟΠΥΥ με τους ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών για παραχώρηση 40 κλινών για τις ανάγκες των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας υποσχέθηκε δε ότι θα προκηρύξει τις θέσεις για 400 επαγγελματίες υγείας μέσα στον Φεβρουάριο, με το χρονικό διάστημα που θα απαιτηθεί για την κάλυψή τους να μετατίθεται τον Μάρτιο -και σε κάθε περίπτωση μετά την κορύφωση της εφετινής επιδημίας γρίπης.

Τα εμβόδια

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι περισσότεροι από τους ανθρώπους που έχουν νοσήσει και έχουν καταλήξει, δεν είχαν εμβολιαστεί με το αντιγριπικό εμβόλιο, ενώ προβληματισμό προκαλεί στους επιστήμονες το γεγονός ότι φέτος ο ιός ΑΗΝ1 είναι πιο επιθετικός παρά το γεγονός ότι καλύπτεται από το αντιγριπικό εμβόλιο.

Οι ειδικοί για μία ακόμη φορά συστήνουν την αυστηρή τήρηση των κανόνων προσωπικής υγιεινής, τον αντιγριπικό εμβολιασμό έστω και τώρα, την άμεση επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό εφόσον τα συμπτώματα της γρίπης είναι έντονα και επιμένουν -και μετά τη συμβουλή του- στην έγκαιρη χρήση αντι-ιικών φαρμάκων προκειμένου να προληφθούν οι επιπλοκές.

Οι επιστήμονες επισημαίνουν ακόμη και τώρα την αναγκαιότητα του αντιγριπικού εμβολίου, ιδίως στα άτομα με χρόνιες παθήσεις που συγκαταλέγο-

νται στις λεγόμενες ομάδες υψηλού κινδύνου.

Μεταλλαγμένος;

Πάντως, οι ειδικοί επισημαίνουν ότι δεν υπάρχει κυκλοφορία μεταλλαγμένου στελέχους γρίπης, αλλά πρόκειται για τα κλασικά στελέχη εποχικής γρίπης που κυκλοφορούν κάθε χρόνο, αλλά σε άλλη συχνότητα. Φέτος από την πλειοψηφία των περιστατικών που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ φαίνεται ότι επικρατεί η γρίπη Α και κυρίως το πανδημικό στέλεχος της γρίπης Α (H1N1). Πρόκειται για το στέλεχος που είναι το κυρίαρχο και στην Ευρώπη -τουλάχιστον μέχρι αυτή τη στιγμή- ενώ κατά τους επιστήμονες ήταν και αναμενόμενο, λόγω του ότι κατά την περσινή περίοδο γρίπης επικράτησαν τα στελέχη Α(H3N2) και Β του ιού της γρίπης, οπότε ήταν μεγάλες οι πιθανότητες επανακυριαρχίας του Α(H1N1).

Όπως εκτιμούν οι επιστήμονες του ΚΕΕΛΠΝΟ, η δραστηριότητα της νόσου θα εξακολουθεί να αυξάνεται στη χώρα για τις επόμενες εβδομάδες και, κατά συνέπεια, αναμένεται να συνεχιστεί και η εμφάνιση σοβαρών κρουσμάτων. Το ΚΕΕΛΠΝΟ υπενθυμίζει ότι η μετάδοση του ιού ευνοείται από τις ψυχρές κλιματικές συνθήκες, γι' αυτό και επιβάλλεται ιδιαίτερη προσοχή όσον αφορά στην εφαρμογή προληπτικών μέτρων.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ο ΙΟΣ ΚΟΛΛΑΕΙ ΠΡΙΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΟΥΝ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Τι να κάνετε για να προστατευθείτε

Τα κύρια μέτρα για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης της γρίπης είναι:

- Η τήρηση των κανόνων υγιεινής, όπως συχνό πλύσιμο των χεριών, αναπνευστική υγιεινή με κάλυψη του βήχα και του φτερνίσματος. Είναι σημαντική η απομόνωση του ασθενή και η αποφυγή συγχρωτισμού για όσους έχουν σύμπτωμα γρίπης.
- Η έγκαιρη χρήση των αντι-ιικών φαρμάκων με τις πρώτες εκδηλώσεις (μέσα σε δύο ημέρες), χωρίς να είναι απα-

ραίτητη η εργαστηριακή επιβεβαίωση της νόσου ή σε άτομα με σοβαρές εκδηλώσεις γρίπης. Η σωστή χρήση των αντι-ιικών στις κλινικές ομάδες υψηλού κινδύνου του πληθυσμού (ακόμη και σε ήπια συμπτώματα από τη γρίπη) προστατεύει από τις επιπλοκές της γρίπης.

- Η συνέχιση του εμβολιασμού κατά της γρίπης για τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Ο εμβολιασμός ενθαρρύνεται καθ' όλη τη διάρκεια του χειμώνα. Επιπρόσθετα, συστήνεται ιδι-

αιτέρως ο εμβολιασμός του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού με κύριο στόχο την προστασία των ασθενών τους.

- Η γρίπη μεταδίδεται από το ένα άτομο στο άλλο, όταν ένας ασθενής βήχει, φαρνίζει ή μιλά και διασπείρει τους ιούς στον αέρα με τη μορφή πολύ μικρών, αόρατων σταγονιδίων. Οι ιοί της γρίπης επίσης μεταδίδονται μέσω των χεριών, όταν κάποιος αγγίζει αντικείμενα και επιφάνειες που έχουν μολυνθεί και στη συνέχεια πιάνει τα μά-

τια του, τη μύτη ή το στόμα του. Για την αποφυγή της μετάδοσης, τα άτομα θα πρέπει να καλύπτουν το στόμα και τη μύτη τους με χαρτομάντιλο όταν βήχουν ή φτερνίζονται και να πλένουν τα χέρια τους.

- Οι ενήλικες μπορεί να μεταδώσουν τη νόσο μία ημέρα πριν αρρωστήσουν έως 57 ημέρες από τη στιγμή που θα εκδηλώσουν τα συμπτώματα. Τα παιδιά και οι ασθενείς με σοβαρή ανοσοκαταστολή μπορεί να μεταδίδουν για περισσότερο από μια εβδομάδα.

