

Εκτόξευσε και τα ιατρικά λάθη η κρίση!

Σχεδόν 6.000 περιστατικά (τα μισά μοιραία) κάθε χρόνο στα νοσοκομεία. Τρέμουν για τη ζωή τους οι ασθενείς, ωράρια εξόντωσης για γιατρούς, 300.000 € η μέση αποζημίωση

Από τη
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Σχεδόν 6.000 ιατρικά λάθη τον χρόνο σημειώνονται στα δημόσια και τα ιδιωτικά νοσοκομεία της χώρας μας! Από αυτά, σχεδόν τα μισά είναι μοιραία για τον ασθενή.

Η διάλυση του ΕΣΥ, λόγω της οικονομικής κρίσης, σε συνδυασμό με τη σωματική και την ψυχική εξουθένωση (σύδρομο «burn out») των νοσοκομειακών γιατρών δημιουργεί ερωτήματα σχετικά με την αύξηση του αριθμού των ιατρικών λαθών από το εξαντλημένο προσωπικό.

Δεν είναι τυχαίο επομένως ότι το 70% των Ελλήνων ανησυχεί πως θα είναι θύμα ιατρικών λαθών, ενώ το 13% δηλώνει ότι έχει ήδη υποστεί ιατρικό σφάλμα σε νοσοκομείο, σύμφωνα με έρευνα του Ευρωβαρόμετρου.

Μάλιστα, οι ειδικότητες που κατέχουν τις τρεις πρώτες θέσεις στα ιατρικά σφάλματα είναι οι γενικοί χειρουργοί, οι μαιευτήρες-γυναικολόγοι και οι ορθοπεδικοί αντίστοιχα.

«Στη χώρα μας τα ιατρικά λάθη αγγίζουν σχεδόν τα 6.000 τον χρόνο και συνήθως οφείλονται στην κόπωση του γιατρού, ο οποίος καλείται να κάνει 10 χειρουργεία την ημέρα» λέει στην «κυριακάτικη δημοκρατία» ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας Γρηγόρης Λέων, ο οποίος συχνά καταθέτει στα δικαστήρια ως επιστημονι-



Ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας Γρηγόρης Λέων

κός σύμβουλος σε υποθέσεις ιατρικών σφαλμάτων που ολοένα αυξάνονται.

Σημειώνεται ότι η μέση αποζημίωση για τα περιστατικά που φτάνουν τελικά στη Δικαιοσύνη και αφορούν τον θάνατο ή τη μόνιμη αναπηρία του

«Έπαθε βαριά λοίμωξη από σπασμένο κομμάτι εργαλείου»!

ασθενούς είναι 300.000 ευρώ. Ωστόσο τα χρήματα εισπράττονται έπειτα από πέντε με 10 χρόνια, δηλαδή όταν τελεσιδικήσει η υπόθεση.

Εξαιρετικά ενδιαφέροντα είναι τα συμπεράσματα της τελευταίας έρευνας του Πανεπιστημίου Πειραιά, που πραγματοποιήθηκε το 2012, από τον καθηγητή Γιάννη Πολλάλη, τον επίκουρο καθηγητή Αθανάσιο

Βοζίκη και τη διδάκτορα Μαρίνα Ρήγα. Στην έρευνα αναλύθηκαν 259 περιπτώσεις ιατρικής αμέλειας που είχαν φτάσει στα δικαστήρια, εκ των οποίων το 73,7% είχε ως συνέπεια τη μόνιμη αναπηρία ή τον θάνατο του ασθενούς.

Οι περιπτώσεις

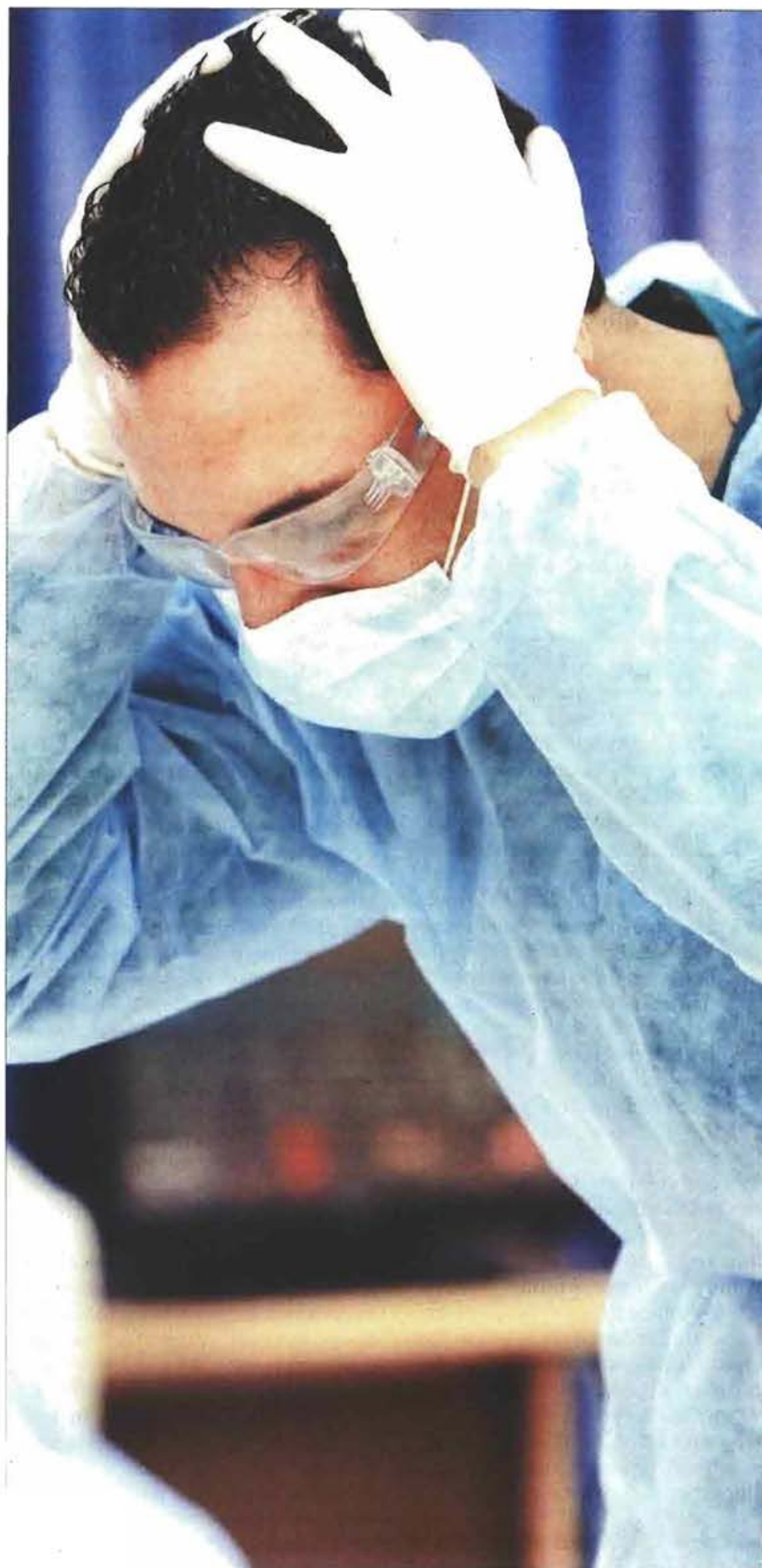
Οι περισσότερες περιπτώσεις αφορούσαν τη γενική χειρουργική (20%) και ακολουθούσαν η μαιευτική-γυναικολογία (15,4%), η ορθοπεδική, η εσωτερική παθολογία, η αναισθησιολογία και η μικροβιολογία.

Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του Διοικητικού Πρωτοδικείου Καλαμάτας, που το 2009 επιδίκασε αποζημίωση 3.500.000 ευρώ, από τις υψηλότερες που έχουν επιδικαστεί ποτέ από ελληνικό δικαστήριο, στην οικογένεια κοπέλας που πέθανε από σπαιμικό σοκ έπειτα από καισαρική τομή.

Ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας Γρηγόρης Λέων καλείται συχνά να καταθέσει ως επιστημονικός σύμβουλος σε τέτοια δικαστήρια.

Δύο πρόσφατες περιπτώσεις που είχε ήταν ενός νεαρού που έκανε επέμβαση στο πόδι και κατά τη διάρκεια του χειρουργείου έγινε τρώση του νεύρου και έμεινε ανάπηρος (πτώση άκρου ποδός) και ενός άνδρα που παραλίγο να χάσει τη ζωή του, έπειτα από επέμβαση για κήλη στη σπονδυλική στήλη.

Ο χειρουργός δεν αντι-



λήφθηκε ότι έσπασε ένα κομμάτι από το χειρουργικό εργαλείο που χρησιμοποίησε και έμεινε μέσα. Ο ασθενής έπαθε βαριά λοίμωξη και υπεβλήθη σε νέα επέμβαση για να του αφαιρέσουν το κομμάτι από το εργαλείο.

Στην αναισθησία

Και στην αναισθησία όμως γίνονται πολύ σοβαρά ιατρικά λάθη με μοιραία για τον ασθενή απο-

τελέσματα και αυτό επειδή οι αναισθησιολόγοι επεμβαίνουν σε μια ζωτική περιοχή, στον νωτιαίο μυελό. Εάν γίνει βίαια η έγχυση του φαρμάκου ή εάν ο αναισθησιολόγος κάνει έναν κακό χειρισμό, μπορεί να επέλθει τραυματισμός στον νωτιαίο μυελό και να προκαλέσει μόνιμη αναπηρία ή θάνατο. Επιπλέον μπορεί να μην έχει γίνει καλός προεγχειρητικός έλεγ-

χος και ο ασθενής να πάθει αλλεργικό σοκ.

«Περίπου τα μισά περιστατικά που έχω αποτελούν πράγματι ιατρικό λάθος, που οφείλεται είτε στην κόπωση του γιατρού, που καλείται να κάνει 10 χειρουργεία τη μέρα, είτε στην απειρία του ή στην κακή συνεργασία της ιατρικής ομάδας, ενώ τα υπόλοιπα εντάσσονται στο πλαίσιο των επιπλοκών» λέει ο κ. Λέων.