



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

13. Σύγχρονη νοσηλευτική
Σχέσεις ασθενών - νοσηλευτών:
Μελέτη περιπτώσεων: τα Σανατόρια στην Ελλάδα

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ

Ιδρυμα στο οποίο παρέχεται
ιατροφαρμακευτική περίθαλψη
και θεραπεία

Σήμερα θεραπευτήρια καλούνται όλα τα κέντρα παροχής εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας. Έτσι βρίσκουμε θεραπευτήρια, όπως :

- Ψυχικής υγείας
- Αποτοξίνωσης
- Αποκατάστασης
- Γήρατος
- Εξειδικευμένων νόσων, όπως λοιμώδη, καρκίνου, φθίσης, λεπρών κ.α.

.....

ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΘΕΡΑΠΕΤΗΡΙΩΝ

Τα σανατόρια

Λόγοι δημιουργίας

Η δημιουργία σανατορίων βασίζεται στην παραδοχή ότι η πνευμονική φυματίωση είναι μια ιάσιμη ασθένεια.

Μέχρι το 1954, οι εύποροι και μεσαίας τάξης φυματικοί δέχονταν θεραπεία στο σπίτι ή σε θέρετρα απομόνωσης, ενώ το λαϊκό στίγμα που συνδέθηκε σταδιακά με τη φυματίωση ενθάρρυνε την απόκρυψη της διάγνωσης.

Η χρονιότητα της ασθένειας και η μακρά περίοδος της μολυσματικότητας κατέστησε τα συνήθη μέτρα απομόνωσης και καραντίνας αναποτελεσματικά.

Μόνο όταν η διάγνωση προσφέρει την προοπτική της αποτελεσματικής θεραπείας και προτάσσει την εξάρτηση της θεραπείας από τον χώρο, συντάσσεται η πλήρης συμβολή των σανατορίων στον έλεγχο της φυματίωσης.

Τα σανατόρια για την πνευμονική φυματίωση προορίζονται να καλύψουν τις περιπτώσεις ασθενών χρόνιου χαρακτήρα, που για οποιαδήποτε μόνιμη βελτίωση της φυματίωσης απαιτείται παραμονή ευρείας διάρκειας σε συγκεκριμένο περιβάλλον περίθαλψης (ομοιόμορφη θερμοκρασία θαλάμου, ποικιλία στη διατροφή, κ.ά.), ώστε να μην καταλαμβάνουν κλίνες σε γενικά νοσοκομεία σε βάρος των ασθενών που πάσχουν από άλλες ασθένειες, υπερβαίνοντας την επιτρεπτή περίοδο διαμονής (Burdett, 1893).

Τα σανατόρια, χρησιμεύουν ως διαγνωστικά και θεραπευτικά κέντρα για μια περιοχή, αναλαμβάνουν σημαντικό ρόλο στο αντιφυματικό πρόγραμμα, καθώς προορίζονται κυρίως:

α) για να περιορίζουν την εξάπλωση της μόλυνσης με τον διαχωρισμό και την απομάκρυνση των ασθενών με ενεργό φυματίωση από τους υγιείς και

β) για να παρέχουν κατάλληλη και αποτελεσματική ιατρική θεραπεία των ασθενών, με την ανοχή και επιδίωξη κάθε μεθόδου θεραπευτικής αγωγής, αλλά και τη μύησή τους σε έναν τρόπο ζωής που θα διατηρήσουν τους ίδιους και την οικογένειά τους μη μολυσματικούς (Alton, 1938).

ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ

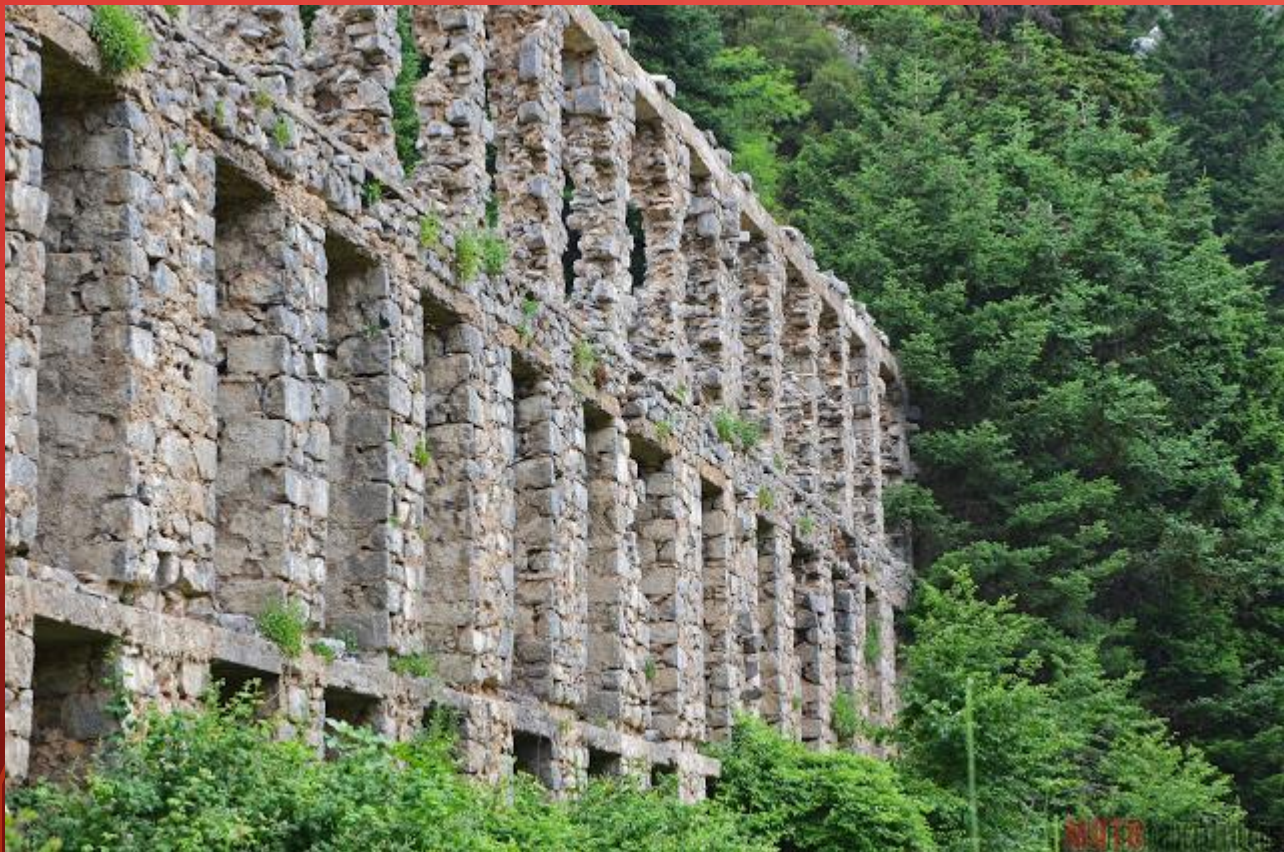
Η ανακάλυψη του μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης, στα τέλη του 19^{ου} αιώνα, φέρνει την αιτιολογία και τις παθολογοανατομικές μορφές της φυματίωσης, όχι όμως και τη θεραπεία. Η ιατρική ξεφεύγει από τον θεραπευτικό εμπειρισμό και αντιμετωπίζει τη νόσο με ιατρικές μεθόδους. Στη μετάβαση αυτή, το σώμα του ασθενούς εξετάζεται ως αποτέλεσμα αυτής της διαδικασίας, περνάμε, δηλαδή, από το «φθισικό» στο «φυματικό» σώμα. Το «φυσιολογικό άτομο» ερμηνεύεται ως αντικείμενο κλινικών, ακτινοσκοπικών και εργαστηριακών εξετάσεων.

Η φυματίωση, αποτελεί νόσο των πνευμόνων και συνεπώς επηρεάζει την αναπνοή. Η νόσος οφείλεται στην ύπαρξη μικροοργανισμών στον πνεύμονα, τα οποία λέγονται φυματικοί βάκιλοι και παράγουν τη φυματίνη, η οποία επιδρά τοπικά στον πνεύμονα, προκαλώντας την καταστροφή του ιστού και έτσι, οδηγεί σε βήχα, απόχρεμψη, αιμόπτυση και άλλα σημάδια που διακρίνονται με το μικροσκόπιο.

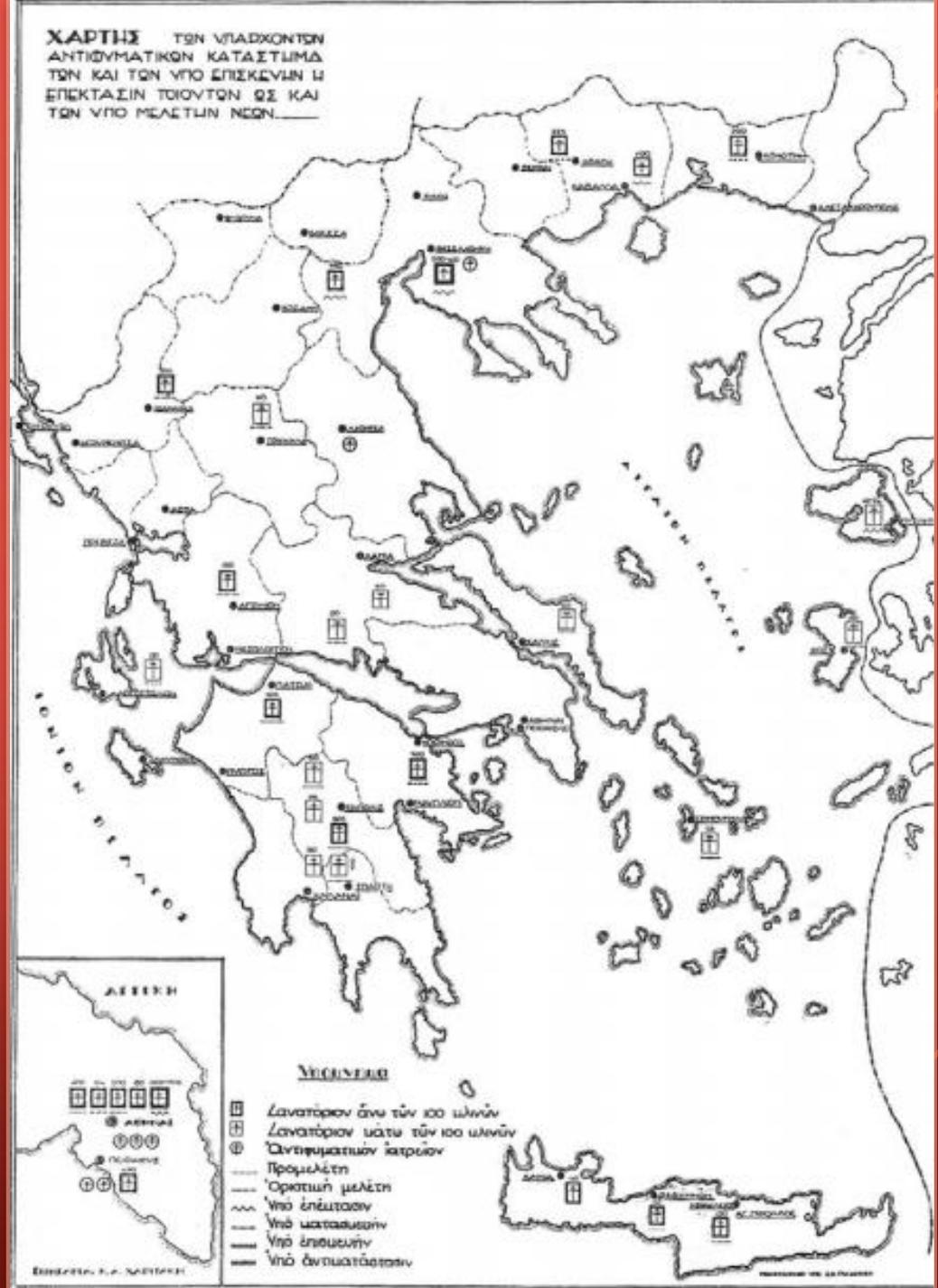
ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΙΘΩΜΗΣ ΣΤΗΝ ΒΥΤΙΝΑ ΤΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ



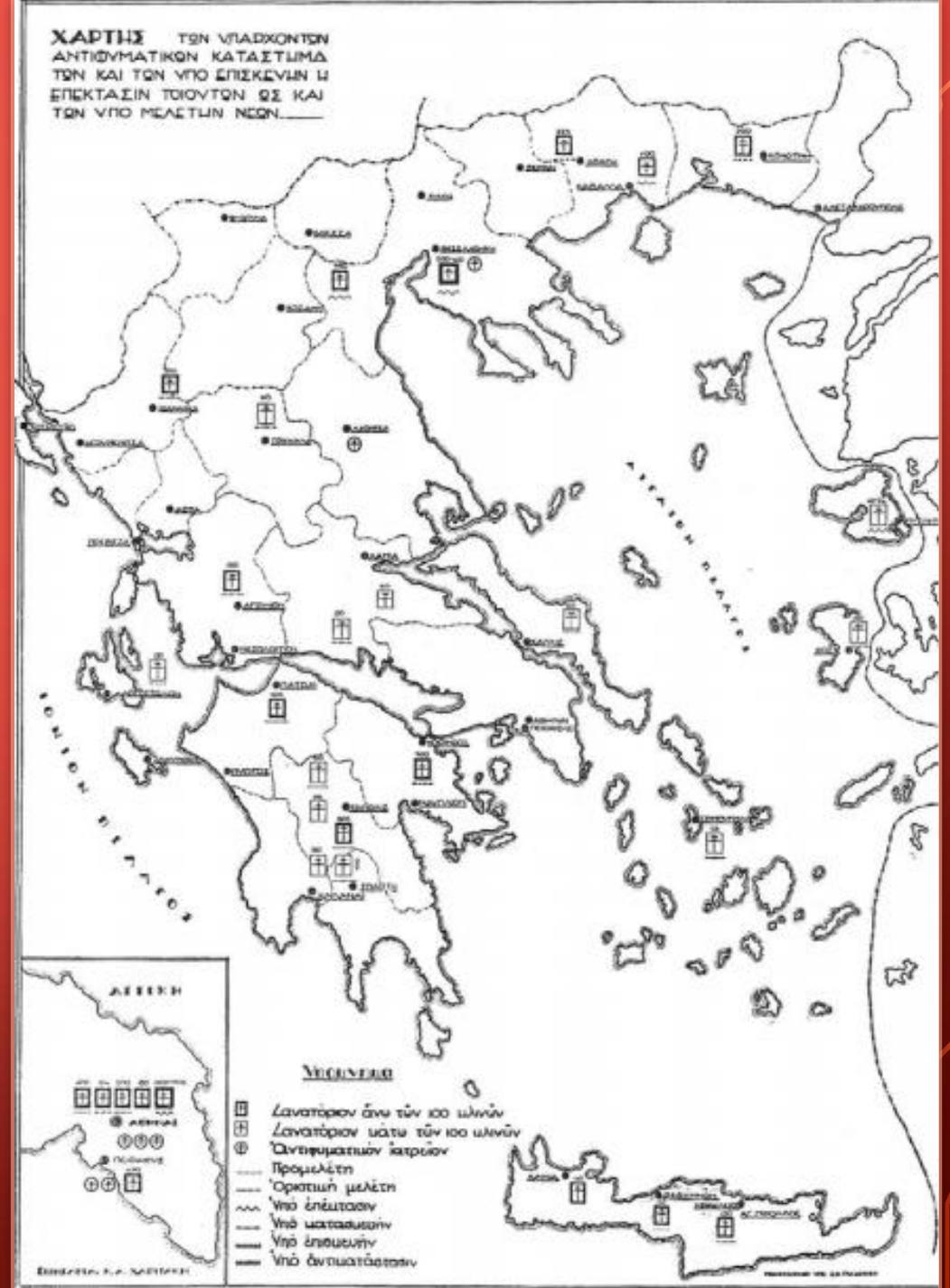
ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΑΛΩΝΙΣΤΑΙΝΑΣ ΤΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ



ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΚΟΡΦΟΞΥΛΙΑΣ



ΤΟ ΣΧΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΠΑΡΝΗΘΑΣ

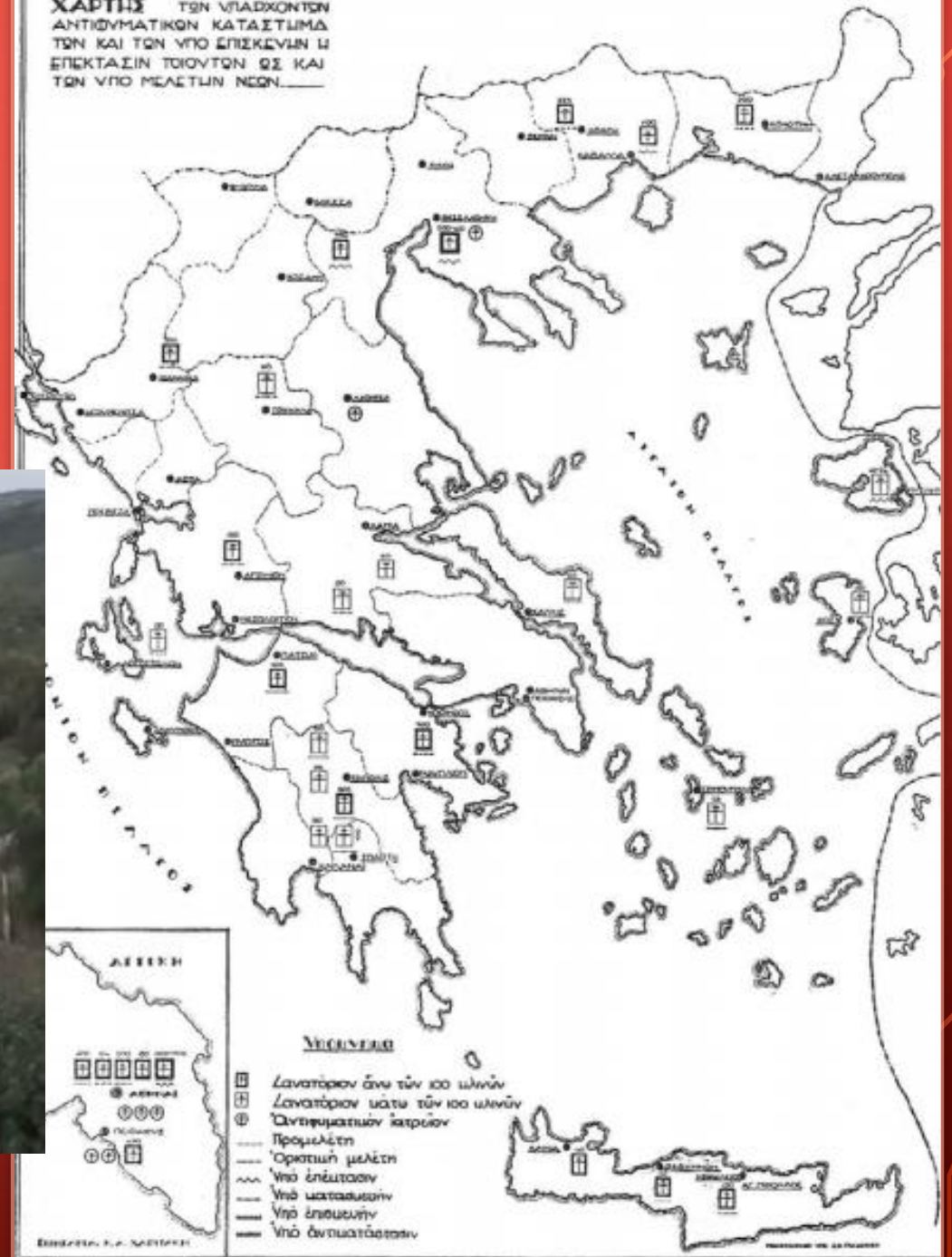


ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΠΕΝΤΕΛΗΣ



Sanatorium

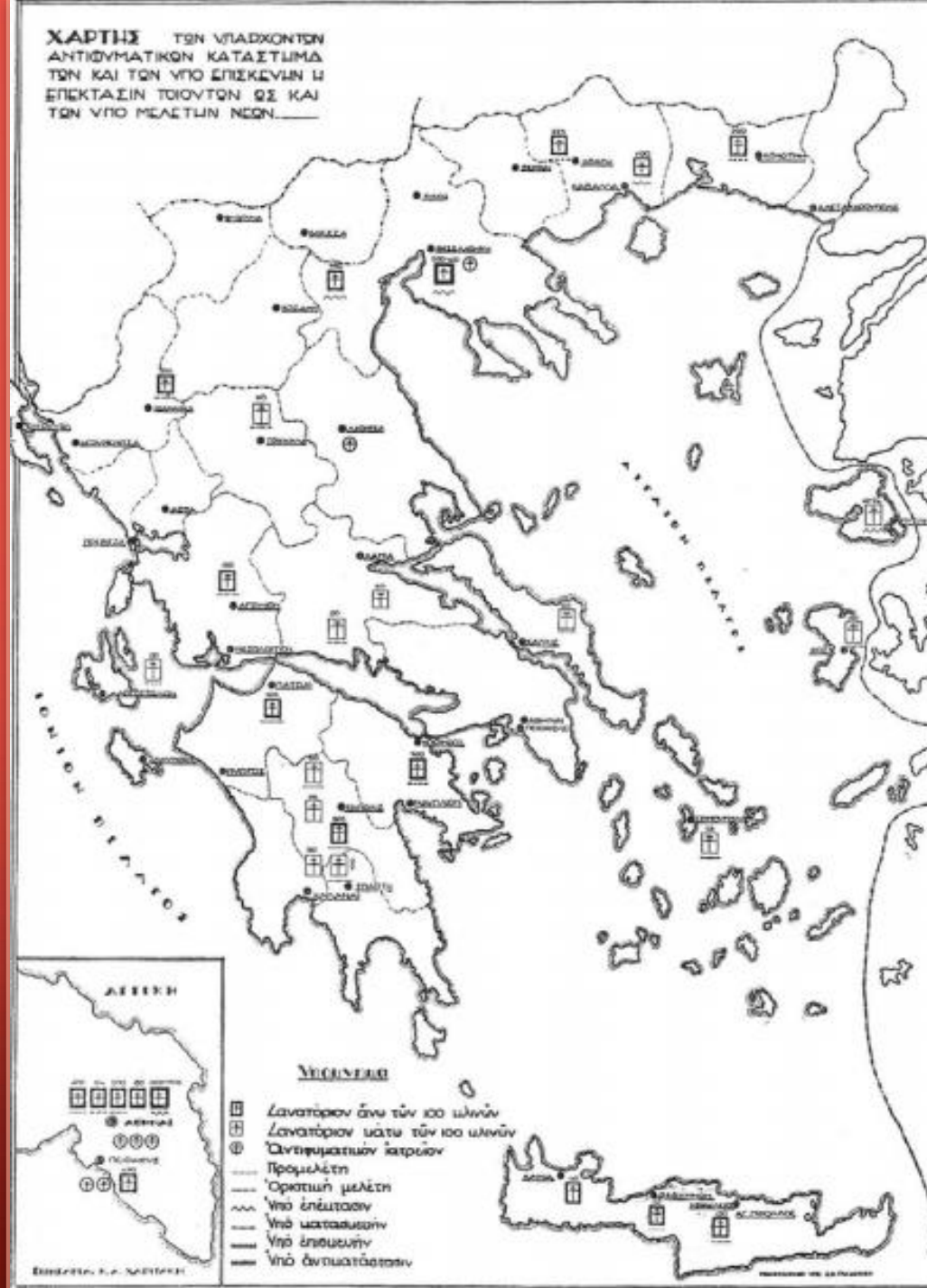
ΧΑΡΤΗΣ ΤΩΝ ΥΠΑΡΧΟΝΤΩΝ
ΑΝΤΙΦΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΤΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΥΠΟ ΕΠΙΣΚΕΥΗΝ Ή
ΕΠΕΚΤΑΣΙΝ ΤΡΙΟΝΤΩΝ ΩΣ ΚΑΙ
ΤΩΝ ΥΠΟ ΜΕΛΕΤΩΝ ΝΕΩΝ.....



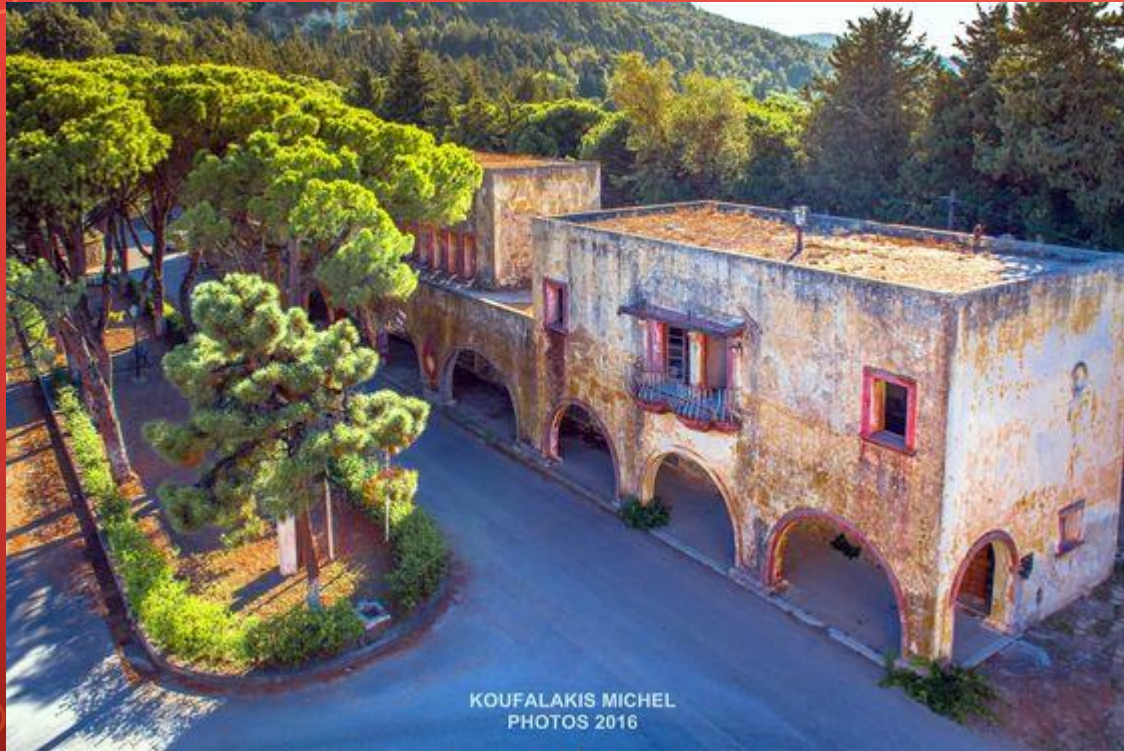
ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΖΑΣΤΟΒΑΣ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ



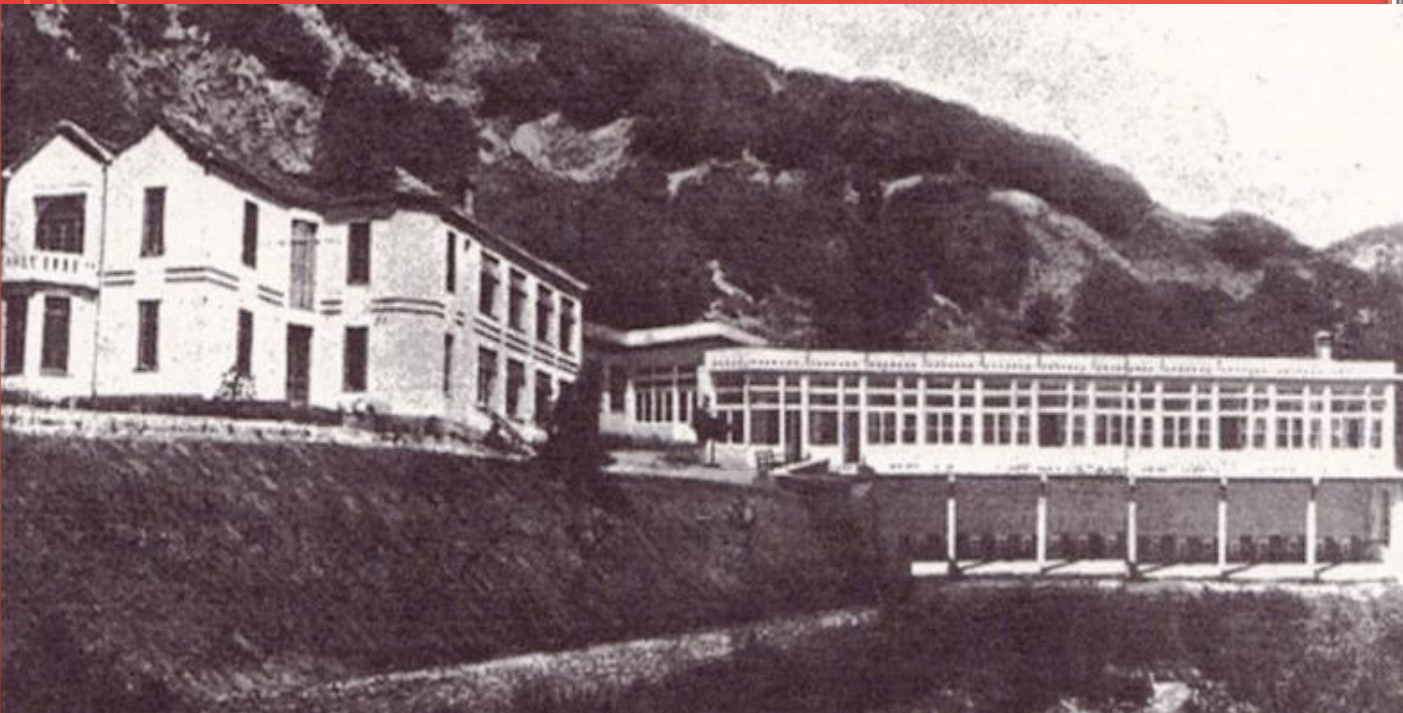
ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΟΥ ΑΣΒΕΣΤΟΧΩΡΙΟΥ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ



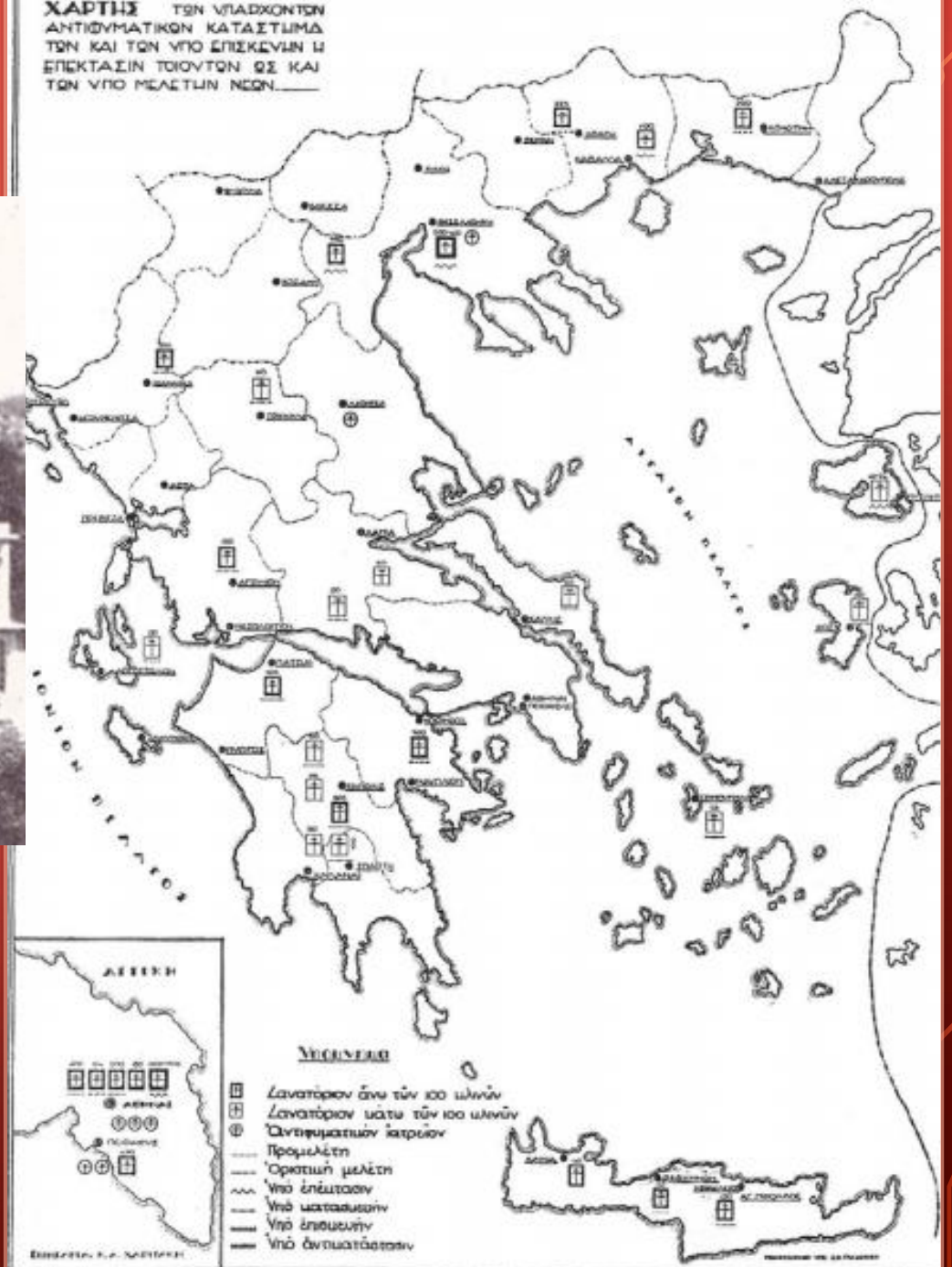
ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΗΣ ΡΟΔΟΥ



ΤΟ ΣΑΝΑΤΟΡΙΟ ΤΟΥ ΠΗΛΙΟΥ



ΧΑΡΤΗΣ ΤΩΝ ΥΠΑΡΧΟΝΤΩΝ
ΑΝΤΙΦΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΤΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΥΠΟ ΕΠΙΣΚΕΥΗΝ Ή
ΕΠΕΚΤΑΣΗΝ ΤΩΝ ΤΩΝ ΘΣ ΚΑΙ
ΤΩΝ ΥΠΟ ΜΕΛΕΤΩΝ ΝΕΩΝ.....



Αναστολή λειτουργίας των σανατορίων λόγω της αντιβιοτικής αντιμετώπισης

- Αιτία της φυματίωσης (TB) είναι το *μυκοβακτήριο της φυματίωσης*, ένας μικρός, αερόβιος βάκιλος. Πολλά από τα μοναδικά κλινικά χαρακτηριστικά αυτού του παθογόνου προκαλούνται από την υψηλή του περιεκτικότητα σε λιπίδια. Το μυκοβακτήριο διαιρείται κάθε 16-20 ώρες. Αυτό το ποσοστό είναι αργό, σε σύγκριση με άλλα βακτήρια, τα οποία συνήθως διαιρούνται σε λιγότερο από μία ώρα.

✓ Εμβόλιο

Από το 2011, το μόνο διαθέσιμο εμβόλιο είναι ο βάκιλος Calmette-Guérin (BCG). Το αντιφυματικό εμβόλιο (BCG) έχει αποδειχτεί αποτελεσματικό κατά της κεγχροειδούς φυματίωσης στην παιδική ηλικία, αλλά δεν παρέχει επαρκή προστασία κατά της μεταδοτικής πνευμονικής φυματίωσης. Παρόλα αυτά πρόκειται για το πλέον ευρέως χρησιμοποιούμενο εμβόλιο σε παγκόσμιο επίπεδο. Περισσότερο από 90% των παιδιών εμβολιάζονται, αλλά η ανοσία εξασθενεί μετά από περίπου μια δεκαετία. Επειδή η φυματίωση είναι σπάνια στα περισσότερα μέρη του κόσμου το BCG χορηγείται μόνο σε άτομα υψηλού κινδύνου.

✓ Αντιβιοτικά

Στη θεραπεία της φυματίωσης χρησιμοποιούνται αντιβιοτικά για την εξόντωση των βακτηρίων. Η αποτελεσματική θεραπεία της νόσου δεν είναι εύκολη λόγω της ασυνήθιστης δομής και χημικής σύστασης του κυτταρικού τοιχώματος του μυκοβακτηρίου. Το κυτταρικό τοίχωμα εμποδίζει την απορρόφηση των φαρμάκων και καθιστά τα αντιβιοτικά αναποτελεσματικά. Τα δύο αντιβιοτικά που χρησιμοποιούνται περισσότερο απ' όλα είναι η ισονιαζίδη και η ριφαμπικίνη. Η θεραπευτική αγωγή μπορεί να διαρκέσει μήνες.