



**Η Μίνα Γκάγκα, διευθύντρια της 7ης πνευμονολογικής του «Σωτηρία» απαντά στο πώς είναι να θεραπεύεις πνευμονίες σε ασθενείς με κορωνοϊό και τι κάνουν όσοι δουλεύουν στο σύστημα υγείας για να μην κολλήσουν τις οικογένειές τους - Με ποια ταχύτητα εξαπλώνεται η πανδημία στην Ελλάδα**

Την αγωνία όσων δουλεύουν στο σύστημα υγείας να μην χαθεί κανείς από την αλυσίδα σωτηρίας των ασθενών, εκφράζει η συντονίστρια & διευθύντρια της 7ης πνευμονολογικής κλινικής του νοσοκομείου «Σωτηρία» Μίνα Γκάγκα, όπου νοσηλεύονται ασθενείς με πνευμονίες λόγω κορωνοϊού. Μιλώντας στο Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων τονίζει πως «κάθε εκπαιδευμένος επαγγελματίας υγείας που λείπει από τη νοσηλευτική αλυσίδα είναι

πρόβλημα και κίνδυνος για όλη την αλυσίδα και τους ασθενείς».

Η κ. Γκάγκα κάνει λόγο για αυστηρά πρωτόκολλα που μπαίνουν σε εφαρμογή, όταν έρχονται σε επαφή με ασθενή που νοσεί από κορωνοϊό: «Προσέχουμε ακόμα και τον τρόπο που βγάζουμε τα βρώμικα ρούχα, για να μην κινδυνέψουμε εμείς αλλά και κανείς άλλος. Πρέπει στους αναπνευστικούς ασθενείς να παρακολουθούμε συνεχώς το οξυγόνο τους και να προσαρμόζουμε ανάλογα την οξυγονοθεραπεία ή και την υποστήριξη της αναπνοής».

### **Τι κάνουμε για να μην κολλήσουμε κορωνοϊό τις οικογένειες μας**

Όπως εξήγησε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, όλοι ακολουθούν ευλαβικά τις οδηγίες ασφάλειας, για να μην κολλήσουν οι ίδιοι και να μην μεταφέρουν τον κορωνοϊό στους συναδέλφους και στο σπίτι τους.

«Οι περισσότεροι, όταν επιστρέφουμε σπίτι, αφήνουμε παπούτσια έξω ή σε χαλάκι με χλωρίνη, βγάζουμε προσεκτικά και πλένουμε ρούχα, όσο μπορούμε κοιμόμαστε χώρια από τους δικούς μας, φοράμε μάσκα όταν είμαστε κοντά ή και όταν ετοιμάζουμε φαγητό. Καθαρίζουμε κινητά, κλειδιά και πόμολα και πλένουμε καλά τα χέρια μας», αποκαλύπτει.

Η κυρία Γκάγκα, που είναι μέλος ΔΣ της global health alliance against respiratory disease του ΠΟΥ, τονίζει ότι η έγκαιρη αγωγή είναι σημαντική στις πνευμονίες και στους νοσηλευόμενους, γι' αυτό και «αρχίζουμε άμεσα αγωγή» και συμπληρώνει πως οι καπνιστές και οι άρρωστοι με ΧΑΠ είναι συνήθως πιο επιρρεπείς σε λοιμώξεις του αναπνευστικού και πνευμονίες.

«Προσπαθούμε πάντα να πείσουμε τους ασθενείς μας να μην καπνίζουν, δεν έχουμε προς το παρόν αρκετά στοιχεία συγκεκριμένα για τον κορωνοϊό» καταλήγει.

### **«Νοσηλεύουμε σαραντάρηδες και πενηντάρηδες»**

Όσον αφορά τους νέους που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία αναφοράς, η διευθύντρια της 7ης πνευμονολογικής κλινικής του νοσοκομείου Σωτηρία, επισημαίνει:

«Νοσηλεύουμε και σαραντάρηδες και πενηντάρηδες. Κάποιοι έχουν παράγοντες κινδύνου, κάποιοι είναι απολύτως υγιείς ή ακόμα και αθλητές. Σίγουρα, η κατάσταση του ανοσοποιητικού έχει σημασία και υπάρχουν ευπαθείς ομάδες, αλλά νομίζω κανείς δεν είναι άτρωτος».

Η ίδια επισημαίνει ότι για τους γιατρούς, αλλά και τους ασθενείς, είναι ένα καινούργιο νόσημα για το οποίο «μαθαίνουμε κάθε μέρα για να είμαστε απόλυτα έτοιμοι να το αντιμετωπίσουμε. Παρακολουθούμε κάθε λεπτομέρεια και πρωτόκολλο, κάθε νέα μελέτη και φάρμακο. Και μας νοιάζει να προσφέρουμε την καλύτερη φροντίδα στους ασθενείς, ιατρικά και ανθρώπινα. Να ξέρουν ότι τους φροντίζουμε σωστά και ότι είμαστε εκεί, δίπλα τους».



Ποια συμπτώματα του κορωνοϊού δείχνουν νοσοκομείο

Για τα πρώιμα συμπτώματα και τον θόρυβο που γίνεται τις τελευταίες ημέρες η κ. Γκάγκα ξεκαθαρίζει:

«Τα συμπτώματα είναι κακουχία, καταβολή, πυρετός - όχι απαραίτητα ψηλός- και βήχας. Μερικές φορές, και γαστρεντερικά συμπτώματα. Με ήπια συμπτώματα, καθόμαστε σπίτι. Έντονα συμπτώματα ή δύσπνοια πρέπει να κάνουν τον ασθενή να επικοινωνήσει με γιατρό ή και να πάει στο νοσοκομείο, με έμφαση στις ευπαθείς ομάδες. Τα έντονα συμπτώματα πρέπει να κινητοποιήσουν κάθε άρρωστο να επικοινωνήσει με τον γιατρό του». Με ποια ταχύτητα εξαπλώνεται η πανδημία στην Ελλάδα

«Μακάρι εάν μπορούσαμε να είχαμε ένα μαγικό ραβδί και να "παγώσουμε" σε απόσταση δύο μέτρων τον ένα από τον άλλο για 14 ημέρες. Τότε θα εξαφανιζόταν ο ιός και θα πέθαινε από όποια επιφάνεια είχε μολύνει. Και μετά τις 14 ημέρες θα βλέπαμε ποιος είχε συμπτώματα και θα τον απομονώναμε»: Αυτην την ιδανική ιατρική «συνταγή» για την εξάλειψη του νέου κορωνοϊού διατύπωσε κατά τη χθεσινή ενημερωση ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας, κ. Σωτήρης Τσιόδρας, προσθέτοντας φυσικά ότι «κάτι τέτοιο δεν μπορεί να γίνει».

Μια δραστική παραλλαγή της συνταγής αυτής ουσιαστικά εφαρμόζει η Ελλάδα, με την υιοθέτηση δραστικών κλιμακωτών μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης, όπως και άλλες χώρες, με την χώρα μας όμως να έχει κερδίσει πολύτιμο χρόνο στην ενεργοποίηση τους. Αυτό το «πάγωμα» στον συγχρωτισμό και στις επαφές που μας εκθέτουν στον κίνδυνο μόλυνσης από τον κορωνοϊό, έχει τεθεί σε εφαρμογή, και οι ειδικοί περιμένουν με αγωνία να δουν πώς θα αποτυπωθεί στον αριθμό των κρουσμάτων τον Απρίλιο.

Πάντως, η πορεία του κορωνοϊού το πρώτο δεκαήμερο του Μαρτίου η οποία αποτυπώνεται στα κρούσματα που εκδηλώνονται τώρα στη χώρα μας, φαίνεται ότι ήταν δυναμική. Με δεδομένο ότι τα κρούσματα σήμερα είναι σαν μια «φωτογραφία» της εξάπλωσης του κορωνοϊού πριν απο δυο εβδομάδες, αυτό που φαίνεται σημερα αφορά την κυκλοφορία του ιού στις αρχές Μαρτίου. Και η κυκλοφορία αυξανόταν όπως δείχνουν τα ολοένα αυξανόμενα κρούσματα - μάλιστα από την περασμένη Παρασκευή μέχρι τώρα έχουν καταγραφεί 200 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται στα 695.

Αναλόγως αποτυπώνεται και στα μαθηματικά μοντέλα που χρησιμοποιούν οι ειδικοί. Σε 8.000 – 10.000 ανέρχεται πλέον ο πραγματικός αριθμός των κρουσμάτων κορωνοϊού στην χώρα μας, όπως είπε χθες ο κ. Τσιόδρας. Την περασμένη εβδομάδα αυτός ο αριθμός ήταν 2.000-3.000 κρούσματα στην κοινότητα.

Συνεπώς τα πραγματικά κρούσματα τριπλασιάστηκαν σε λίγες ημέρες, γεγονός που δείχνει τη δυναμική που έχει ο ιός - και κυρίως τη δυναμική που θα είχε αν δεν αναχαιτιζόταν ο κορωνοϊός με τα μέτρα που ελήφθησαν στη χώρα μας, από τις 10 Μαρτίου και μετά. «Εάν επιτραπεί στη λοίμωξη να εξαπλωθεί, τότε ο αριθμός των ανθρώπων που νοσούν βαριά θα αυξηθεί σε δραματικά επίπεδα» τόνισε ο κ. Τσιόδρας, εξηγώντας τη σημασία των περιοριστικών μέτρων και γιατί δεν πρέπει να χαλαρώσουν το επόμενο διάστημα. Παρότι είναι νωρίς για να κριθούν τα μέτρα, όπως είπε ο καθηγητής, έκανε μια εκτίμηση ότι «δείχνει να έχει μπει κάποιο φρένο στην εξάπλωση, δεν υπάρχει δραματική, επιθετική αύξηση της διασποράς».

### **Επτά στους δέκα ασθενείς είναι κάτω των 65 χρόνων**

Η επίπτωση της νόσου Covid-19 συνεχίζει να είναι μεγάλη σε άτομα ηλικίας άνω των 65-70 χρόνων καθώς και σε όσους ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, ασθενείς με καρδιαγγειακά, αναπνευστικά νοσήματα, διαβήτη και σε ανοσοκαταστολή. Εξαιτίας επιπλοκών από τον ιό μέχρι και χθες είχαν καταλήξει 17 ασθενείς, με μέσο όρο ηλικίας τα 76 έτη. Όλοι είτε είχαν σοβαρά υποκείμενα νοσήματα, είτε ήταν ηλικιωμένοι, σύμφωνα με τον καθηγητή λοιμωξιολογίας. Από τα θύματα οι 14 ήταν άνδρες και οι τρεις γυναίκες.

Χθες, οι νοσηλευόμενοι ανέρχονταν σε 114 άτομα, εκ των οποίων οι 35 χρειάστηκαν να διασωληνωθούν. Ο μέσος όρος ηλικίας των διασωληνωμένων είναι τα 68 έτη και είναι όλοι άνδρες εκτός μίας γυναίκας. Το 74% εξ αυτών έχουν σοβαρά υποκείμενα νοσήματα. Ωστόσο, το 56% των νοσούντων έως σήμερα, είναι άνδρες. Το 75% των περιπτώσεων, αφορά άτομα ηλικίας από 18 ως 64 ετών, ενώ, άνω των 65 χρόνων είναι το 21% των περιπτώσεων.

Αναφορικά με όσα κρούσματα έχουν ελεγχθεί και καταγραφεί, ανέρχονταν μέχρι χθες σε 695, διάσπαρτα σε 28 περιφερειακές ενότητες της Ελλάδας, με τον κύριο όγκο να

## **Κορωνοϊός: «Νοσηλεύουμε 40άρηδες και 50άρηδες» λέει διευθύντρια του «Σωτηρία»**

Συντάχθηκε απο τον/την City Voice Team

Τρίτη, 24 Μαρτίου 2020 11:57

---

εντοπίζεται στην Αττική. Για 29 άτομα η προσβολή από τον κορωνοϊό και η νόσηση με λοίμωξη Covid-19 είχε μέχρι σημερα αίσια έκβαση, καθώς έχουν λαβει εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Πηγή: protothema.gr