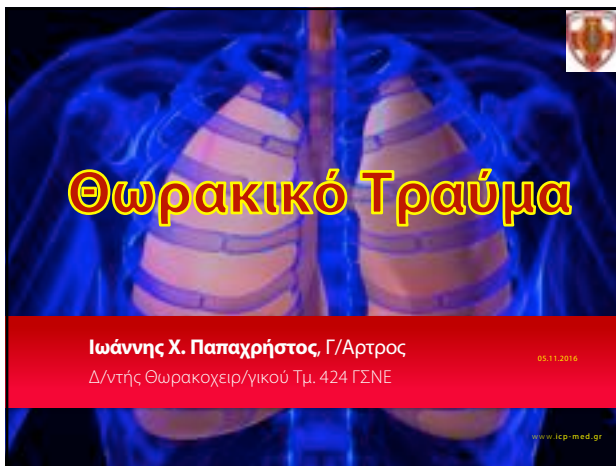






Ιστορικά στοιχεία -1

- 1875 Gotthard **Bülau**: υδάτινη βαλβ. 1 κατ/νσης
- Α' ΠΠ:
 - σποραδικές Θωρακ/μές από Moynihan, Sauerbruch, Duval.
 - Ευρέως Συντηρητ. αντιμετ.-θεραπ. Μηδενισμός
- Β' ΠΠ: χωρίς πρόοδο – θωρακοκεντήσεις (?)
- Βιετνάμ: ευρέως αποδεκτή η χρήση **ΣΘΠ**

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 6

Ιστορικά στοιχεία -2

- Belfast RVH:
 - 300 εισαγωγές, Επείν θωρακ/μή (<2 hrs) στο :
 - 82% διαττρ. Τραυμ. από πυροβόλο
 - 41% νυσσόντων από μαχαίρι
 - 23% κλειστών κακώσεων
 - 1 θάνατος στις 90 θωρακ/μές για διαττρ. τραύμα πνεύμονα
 - Συνολική θνητότητα **3,7%** (11 νεκροί / 300)

www.mactheknife.org/chest_trauma

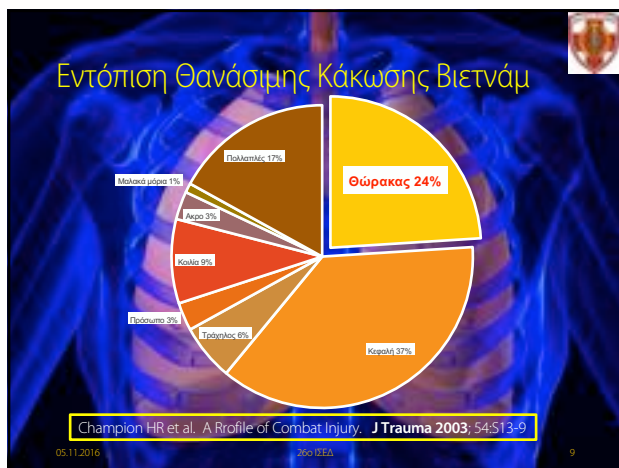
05.11.2016 26ο ΕΕΔ 7

Table 3 Anatomic Distribution of Penetrating Wounds of the "Casualty Template"

	Head and Neck (%)	Thorax (%)	Abdomen (%)	Limbs (%)	Other (%)
World War I	17	4	2	70	7
World War II	4	8	4	75	9
Korean War	17	7	7	67	2
Vietnam War	14	7	5	74	
Borneo	12	12	20	56	
Northern Ireland	20	15	15	50	
Falkland Islands	16	15	10	59	
Gulf War (U.K.)*	6	12	11	71	(32)**
Gulf War (U.S.)	11	8	7	56	18†
Afghanistan	16	12	11	61	
Chechnya	24	9	4	63	
Somalia	20	8	5	65	2†

* 80% caused by fragments; range of hits, 1–45; mean, 9.
 ** Buttock and back wounds, all multiple fragment injuries, as a separate figure.
 † Multiple wounds.

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 8



Μηχανισμός Πολεμ. Τραύματος

	ΠΖ	ΤΘ	ΠΝ	Π.Αερ/ρία
	%	%	%	%
Βαλλιστικός	90	50	25	5
Κλειστής κάκ.	2-3	5	10	50
Εκρηκτικός	2-3	5	10	<5
Θερμικός	2-3	25	30	25
Συνδυαστικό	<5	15	25	10

Champion HR et al. A Profile of Combat Injury. *J Trauma* 2003; 54:S13-9

Ασύμμετρος Αστικός Πόλεμος

- Afghanistan, Moghadishu, **Βόρ. Ιρλανδία**
- West bank **Palestinian** refugee camps :
 - Θνητότητα 24% επί των νοσηλευομένων
 - Θωρακικό τραύμα: 67%
 - Θνητότητα **θωρακ. τραύμ. 73%**
 - Από σφαίρα 48% (στον Λίβανο 13%)
 - Από θραύσματα 17% (στον Λίβανο 74%)
- **Paris, 13.11.2015** και εξής



Τρόποι Θανάτου -1 Ιδιαιτερότητες Θώρακα

- **Exsanguination** "Αιμορραγία" 50-80%
- **Ζωτικών Οργάνων δυσλειτουργία:**
 - Καρδίας / Πνεύμονα / Αγγείων:
 - Ανοικτός & υπό τάση Πνευμοθώρακας
 - Απόφραξη αεραγωγών
 - Καρδιακός Επιπωματισμός
- Λοιμώξεις-επιπλοκές του shock
- Βλάβη στο ΚΝΣ (Άλλες εντοπίσεις)



05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 13

Τρόποι Θανάτου -2 Ιδιαιτερότητες Θώρακα

- **Ολόκληρος ο ΚΑΟΑ** ρέει δια της πνευμονικής κυκλοφορίας
- ροή / αιμορραγία τάξεως **5,4** Lit / min



05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 14

ΤΘ-3, Ιδιαιτερότητες Θώρακα

- **Στεγανότητα** ανατομικών διαμερισμάτων Κρίσιμη:
 - Αρνητ. ενδοθωρ. πίεση – Ανοικτός Πν/θώρακας
 - Περικάρδιο – επιπωματισμός

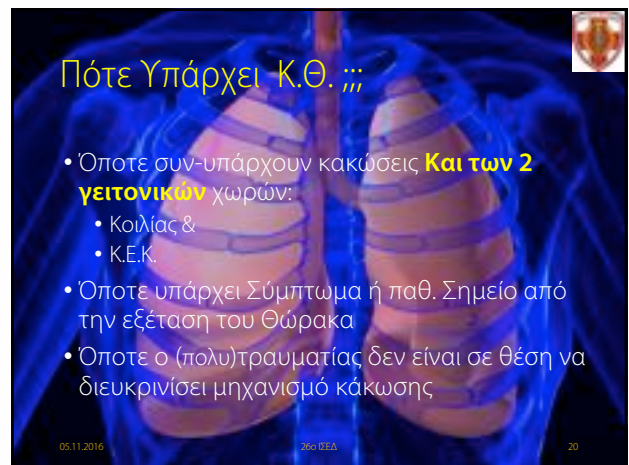
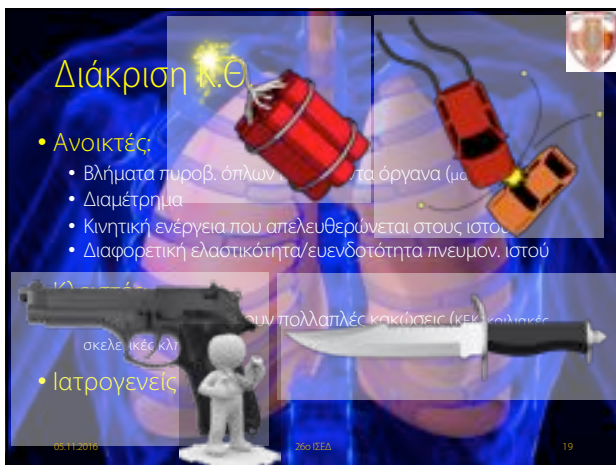



05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 15

Ανοικτός Πνευμοθώρακας




05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 16



Συστήματα Αντιμετώπισης Τραύματος

- **ROYAL VICTORIA HOSPITAL Guidelines**
Belfast, Northern Ireland, UK
- **NATO** – COMEDS
Emergency Medicine Working Group
- **Advanced Trauma Life Support**
- **ACS** (Am. Coll. of Surgeons) / Committee on Trauma

www.mactheknife.org/chest_trauma

05.11.2016 260 ΗΕΔ 21

RVH Guidelines, Belfast, N. Ireland



www.mactheknife.org/chest_trauma

05.11.2016 260 ΗΕΔ 22

RVH Guidelines, Belfast, N. Ireland

- **07.10.1996**
- Διαδοχικές εκρήξεις **2 βομβών (αγμω) IRA** στο Αρχηγείο του British Army (**Thiepval barracks**)
⇒ **31 τραυματίες & 1 νεκρός**
- **Αναστολή λήξης ωραρίου & παραμονή Όλου του προσωπικού του Νοσοκομείου (και όσου ΔΕΝ απημέρευε)**
- **3 θώραι/μέξ από 2 μόνον θωρακοχ/ργούς**

05.11.2016 260 ΗΕΔ 23

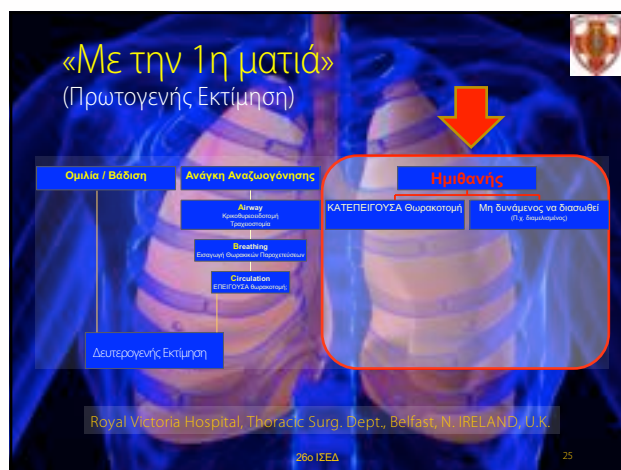
October 1996

Monday 7 October 1996

IRA Bombing of Army Headquarters

The Irish Republican Army (IRA) exploded two bombs in the British Army Headquarters, Thiepval Barracks, Lisburn, County Antrim (responsibility for the bombs was claimed on 8 October 1996). 31 people were injured, four seriously, in the attack. (Warrant Officer James Bradwell (43) died four days later (11 October) of injuries received in the blasts). The bombs were each estimated to have contained 800 pounds of home-made explosive. The car bombs were smuggled into what is considered to be the top security base in Northern Ireland. The bombs were the first attack against the security forces in Northern Ireland by the IRA since their ceasefire on 31 August 1994. The bombing coincided with the start of the Conservative Party conference in Bournemouth, and a meeting between loyalist prisoners and representatives of the Progressive Unionist Party (PUP) in the Maze Prison.

05.11.2016 260 ΗΕΔ 24

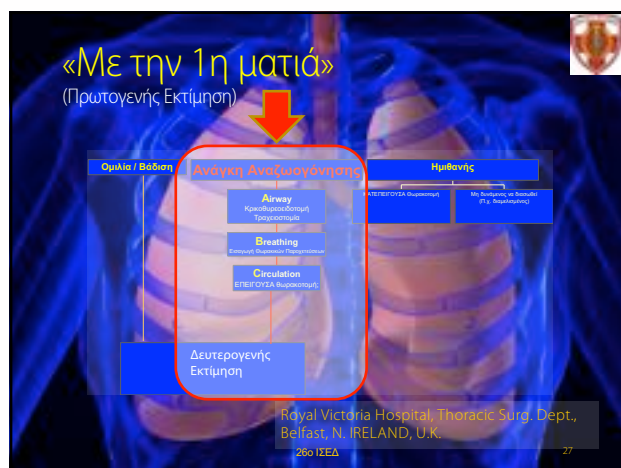


Ημιθανής Τραυματίας

«ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΥΣΑ» Θωρακ/μή (Emergency Room thoracotomy):

- ΣΠΑΝΙΑ:
 - Ενδείκνυται
 - Επιτυχής (Θνητότητα $\geq 87.5\% - 96\%$)
- Όχι σε Κλειστές ΚΘ.
- Αναφέρθηκαν Κάποιες επιτυχίες σε:
 - Νέους Με σημεία Ζωής κατά την διακομιδή τους με:
 - διαπντρίνον τραύμα περικαρδίου
 - ή επιπωματισμό
 - ή μαζική αιμορραγία

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 26



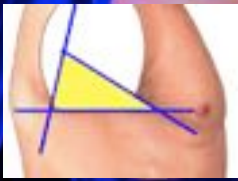
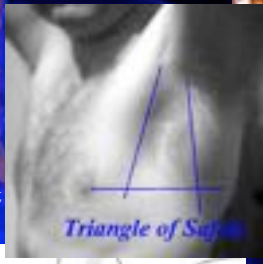
Ανάγκη Αναζωογόνησης

- **Airway:**
 - Διασωλήνωση τραχείας
 - Επείγουσα Κρικοθυρεοειδοστομία / Τραχειοστομία
- **Breathing:**
 - Κλινική ένδειξη εισαγ. **Σωλ** Θωρ **Παροχέτευσης [ΣΘΠ]** (Αναπν. Ανεπάρκεια $\leftarrow$ Πνευμοθώρακα ή Αιμοθώρακα)
- **Circulation:**
 - Κλινική ένδειξη εισαγωγής **ΣΘΠ** (Υπό Τάση Πνευμοθ/κας)
 - Περικαρδιοκέντηση / Υποξίφροειδική περικαρδιοτομή (αιμοπερικάρδιο)

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 28

ΣΘΠ – Πού

- Τρίγωνο Ασφαλείας:
 - Μείζων θωρακικός (απίσθιο χερό)
 - Πλάγος ραχιαίος (πρόσθιο χερό)
 - Οριζόντια δια της σύστοιχης θηλής

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 29

ΣΘΠ – Πώς

- **Δακτυλική** είσοδος στην υπεζωκοτ. κοιλότητα
- στην συνέχεια **προώθηση με Οδηγό** προς την κορυφή του ημιθωρακίου προσθίως




05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 30

«Με την 1η ματιά» (Πρωτογενής Εκτίμηση)



Royal Victoria Hospital, Thoracic Surg. Dept.,
Belfast, N. IRELAND, U.K.

26ο ΙΣΕΔ 31

ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΗΣ Εκτίμηση-1

- Κλινική Εξέταση
- Εργαστηριακές Εξετάσεις
- Ενδείξεις εισαγωγής ΣΘΠ
- Ενδείξεις ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ Θωρακ/μής (μέσα σε Χειρουργείο)



05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 32

Δευτερογενής Εκτίμηση-2 ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ



- Επισκόπηση:
 - **ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ** του θώρακα (& **Οπίσθιας** επιφάνειας !)
 - Σφαγιτιδων φλεβών (διατεταμένες ;)
- Ακρόαση Α.Ψ. & καρδιακών τόνων (λιγότεροι θόρυβοι)
- Ψηλάφηση σφύξεων βραχιονίων / κερκιδικών ΑΜΦΩ
- **Εξέταση φοράς / εντόπισης τραύματος**

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 33

Δευτερογενής Εκτίμηση-3 ΕΡΓΑΣΤΗΡ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ




- **Απλή Ακτινογραφία** θώρακος [διαγνωστική 81%]
 - Οπισθοπρόσθια Ορθία ή τουλάχιστον με κλίση 45°
- Αέρια αρτηριακού αίματος (9 – 28%)
- ΗΚΓ [1.1%]
- Αγγειογραφία (αν / όταν ενδείκνυται)
- Άλλες:
 - **CT** θώρακος [74%]
 - Υπερηχοκαρδιογράφημα (δίοισσφάγιο) [6%]

Παπαχρήστος ΙΧ και συν. **Ανοικτές Κ. Θ.:** 97 περιπτώσεις, ΧΧΙ Πανελλ. Συνέδριο Χειρουργικής Νοε 1998

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 34

CT θώρακος




- **Διαγνωστική**, μόνο όταν τελείται με:
 1. συγκεκριμένη ένδειξη: αποκλεισμό κάκωσης μείζ. Αγγείου μεσθωρακίου
 2. ενδεικνυόμενο τρόπο: **Mc IV σπασμογραφικό, spiral τεχνική**
- Χωρίς προϋποθέσεις των § 1 & 2: αποπροσανατολίζει διαγνωστικά χειρότερα και από την ίδια την μη-διενέργειά της

"Clinical skill and judgment, along with plain radiographs provide the basis for treatment in most cases. More sophisticated imaging techniques, with the exception of angiography, are of limited value."

Jorden RC. PENETRATING CHEST TRAUMA. Emerg Med Clin North Am 1993; 11: 97-106

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 35

Δευτερογενής Εκτίμηση-4 Ενδείξεις Εισαγωγής ΣΘΠ



- ΚΑΘΕ Αιμοθώρακας:
 - Διαγνωστικά (ωριαίος ρυθμός αιμορραγίας)
 - Θεραπευτικά (αποφυγή ινοθώρακα / μετατραυμ. παχυπλευρ/δας)
- ΚΑΘΕ Τραυματικός Πνευμοθώρακας:
 - Μηχανικός αερισμός (κίνδυνος «Υπό Τάση» Πνευμοθ/κα)
- ΚΑΘΕ μετατραυματ. Υποδόρ. Εμφύσημα:
 - Υποκρύπτει Πνευμοθ/κας που διέλαθε

05.11.2016 26ο ΙΣΕΔ 36

Δευτερογενής Εκτίμηση-5 Ενδείξεις Επείγ.Θωρακ/μής



- Σημειολογία κάκωσης Μειζ. Αγγείου ή **Καρδίας**:
 - Αρρυθμίες
 - Βαριά **Αιμορραγία**:
 $\geq 150-250\text{ml} / \text{hr}$ για 3-4hrs, ή αρχική παροχέτευση $\geq 1500\text{ml}$
 - Ανώτ. Μεσοθωράκιο:
 Διεύρ > 6 cm, Ασαφопоίηση αορτ. τόξου, Τραχεία / Ρινογαστρ. Καθετ. → ΔΕ
 - Καταπληξία μη-ανατασσόμενη
- Τρώση Τραχειοβρογχικού Δένδρου (μαζική αέρια διαφυγή)
- Ρήξη Διαφράγματος (U/S, MRI, διαγν. Πνευμοπεριτόναιο, **VATS**)
- Ρήξη Οισοφάγου

05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 37

ΕΥΡΗΜΑΤΑ Τρώση:



- Πνευμονικού Παρεγχύματος: 13 /28
- Αγγείων: 13 /28
- Τραχειοβρογχικού δένδρου: 5 /28
- Συμμετοχή Καρδίας: 3 /28
- Διαφράγματος: 1 /28

Παπαχρήστος ΙΧ και συν. Ανοικτές ΚΘ: 97 περιπτώσεις
XXI Πανελλ. Συνέδριο Χειρ/κής, Αθήνα Νοε 1998

05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 38

Τρώση Πνεύμονος



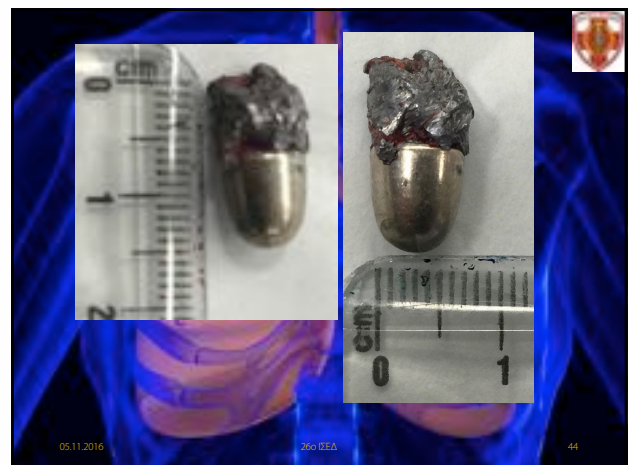
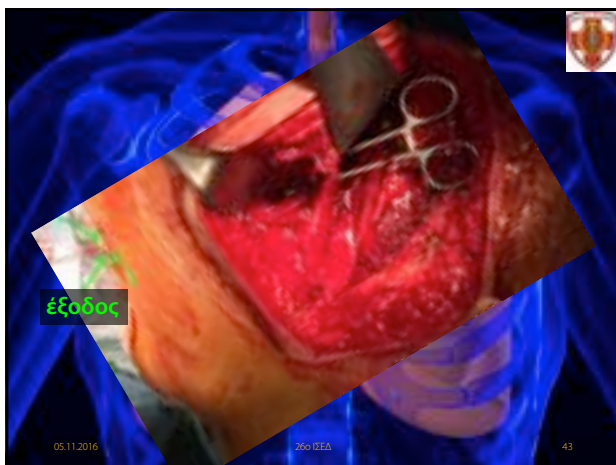
- ΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ: 13
- Αέριος διαφυγή: 13
- Αιμορραγία: 8
- Καταρράκωση / σχάσεις παρεγχύμ.: 3

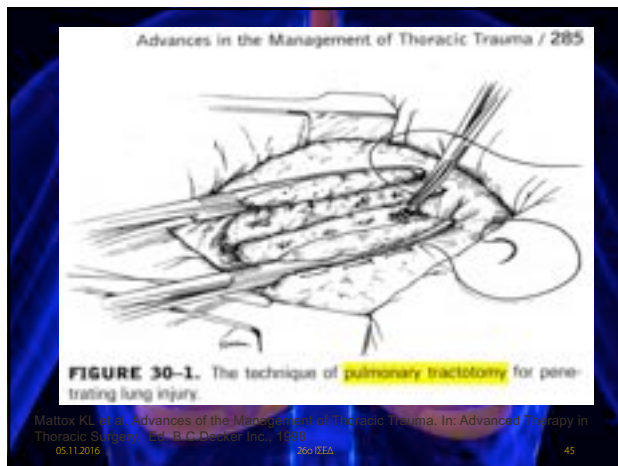
05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 39



είσοδος

05.11.2016 26ο ΙΕΕΔ 40





Τρώση Συστηματικών Αγγείων

- ΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ: 10
- Μεσοπλευρία κ.ά. αγγεία ήσσον. σημασίας: 8
- Τρώση Έσω μαστικής αρτηρίας: 1
- Τρώση Υποκλείδ. Αρτηρίας: 1

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 46

Τρώση Πνευμονικών Αγγείων

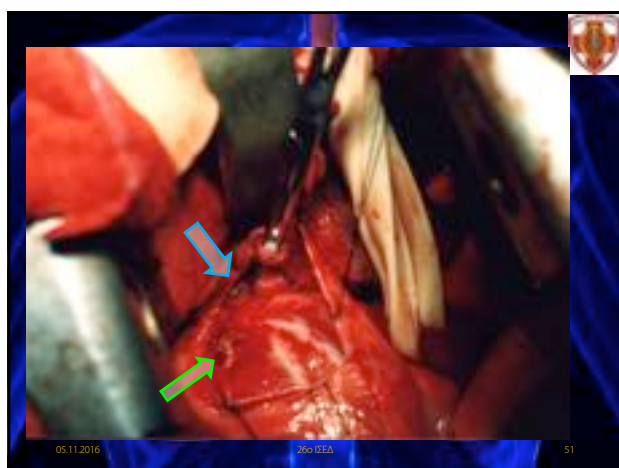
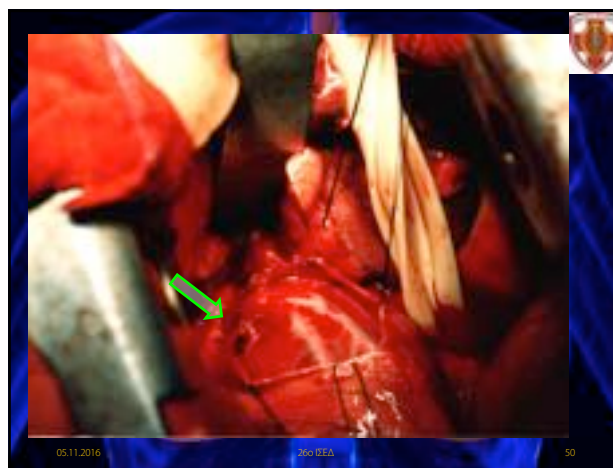
- ΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ: 3
- Τμηματικός, ενδοπνευμ. κλάδος: 1
- Τρώση Πνευμον. Φλέβας: 1
- Τρώση κλάδου Πνευμον. αρτηρίας: 1

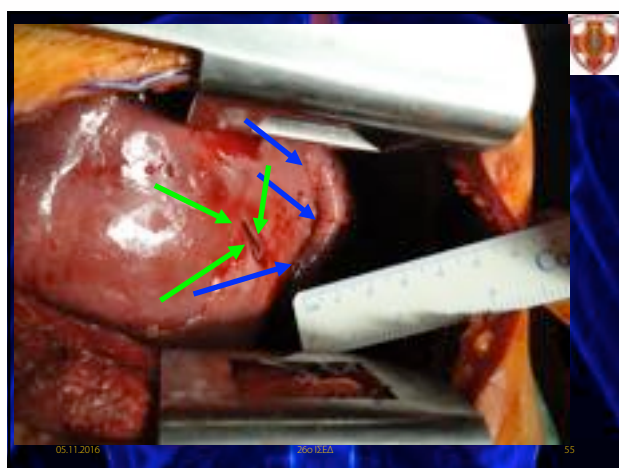
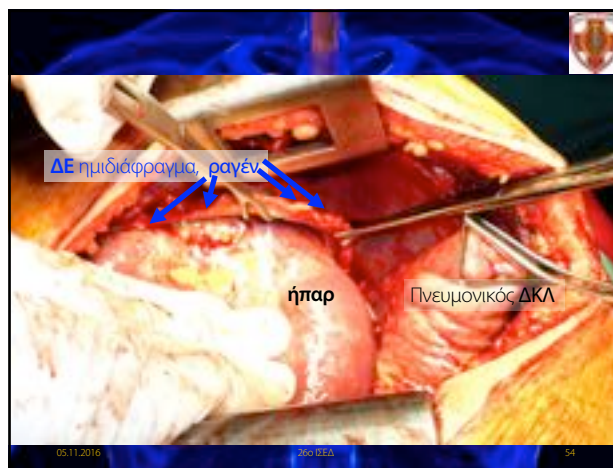
05.11.2016 26ο ΕΕΔ 47

Τρώση Τραχειοβρογχικού Δένδρου

- ΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ: 5
- Τρώση στελεχιαίου βρόγχου: 3
- Τρώση τραχείας: 2
- Τρώση/Διατ. (υπο)τμημ. βρόγχου: 2

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 48





Τελέσθηκε:

- Απολίνωση αγγείου/-ων: 9
- Πνευμονική διαυλοτομή
 - "pulmonary tractotomy"
- Πλαστική διαφράγματος: 1
- Συρραφή καρδ. τραύματος (pledget): 2
- Αρτηριακή παράκαμψη (μφοσχευμα): 1
- Εκτομή πνευμονικού παρεγχύματος: 4
- Συρραφή τραχείας: 2

Παπαχρήστος ΙΧ και συν, Ανοικτές ΚΘ: 97 περιπτώσεις.
XXI Πανελλ. Συνέδριο Χειρ/κής, Αθήνα Νοε 1998

05.11.2016 260 ΠΕΔ 56

Επανεκτίμηση

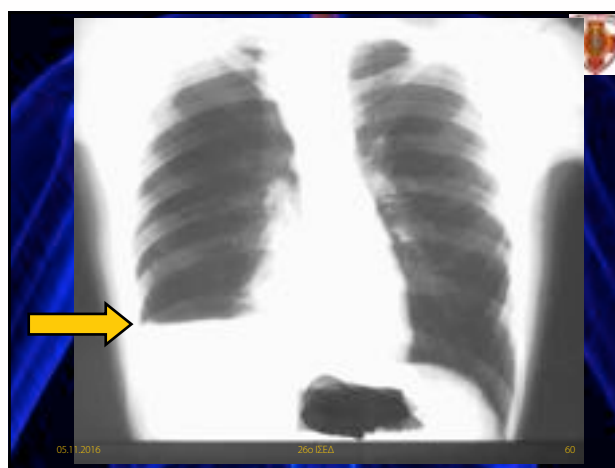
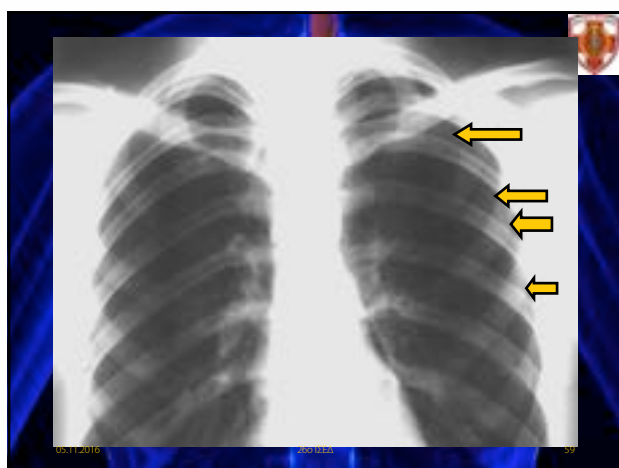
- Σχολαστική: **4 hrs Μετά από** την Δευτερογενή Εκτίμηση
- **Κλινική** Επανεξέταση
- **Νέα** Ακτ/φία θώρακα:
 - **Όψιμη** διάγνωση αιμοθώρακα βραδέως συλλεγόμενου
 - Επανάληψη Καθημερινά, αν υπάρχει ΣΘΠ
- Αέρια αρτηρ. Αίματος:
 - μετά από "επαρκή" Αναλγησία
 - να απουσιάζει καρδιογενής μεταβολική Οξέωση

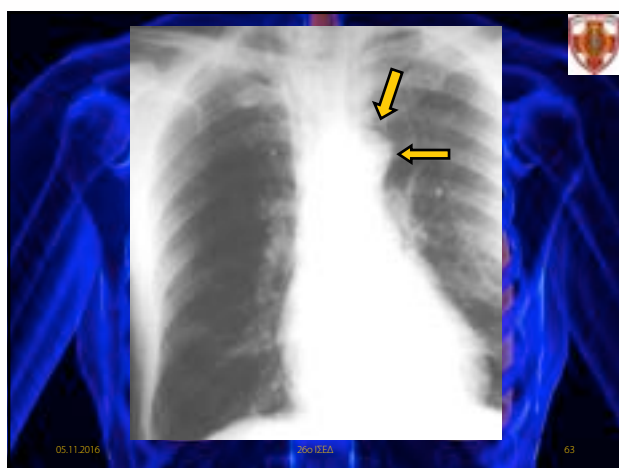
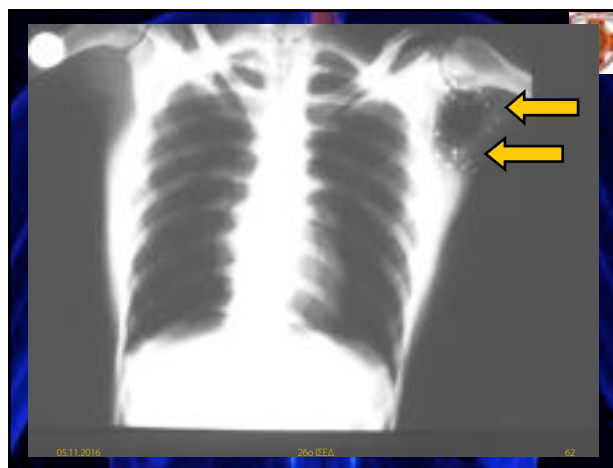
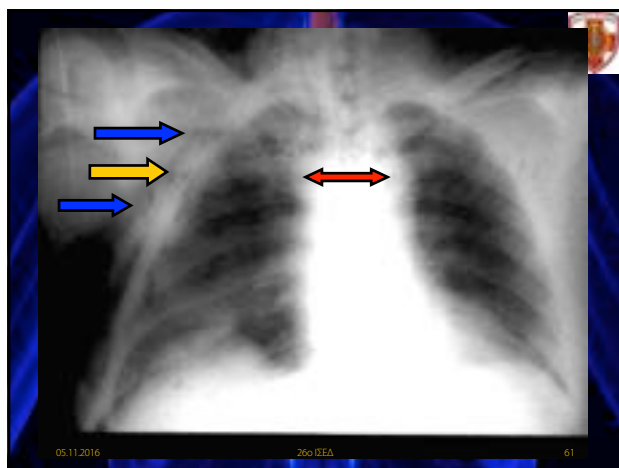
05.11.2016 26ο ΉΕΔ 57

Μη Εγχειρητικά Μέτρα

- Συστηματική **ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ**:
 - "Συστηματική" επί 24 hrs (αυτόματη) Αναπνοή
 - ↑ βαθειών αναπνοών, ↑ απόχρεμψης
 - Πρόληψη Κατακράτησης Πτυέλων, Ατελεκτασιών
 - **PCA** (**P**atient – **C**ontrolled **A**nalgesia)
 - Αποκλεισμός μεσοπλευρίων νεύρων (ropivacain)
- Άλλα:
 - Αντιβιοτικά: **καπνιστές** Χλωρίδα: αρχικά από την κοινότητα
 - Βρογχοδιασταλτικά, Βλεννολυτικά – Αποχρεμπτικά
 - Φυσιοθεραπεία αναπνευστικού

05.11.2016 26ο ΉΕΔ 58





Θνητότητα

- Χειρουργική θνητότητα: **2,3%*** — **25%****
- Θνητότητα **συνολικά**: **72%****
- Θνητότητα "ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ" ("Emergency Room") θωρακοτομής: **87,5%**** — **96%**

* Kulshrestha P., J Trauma 1989, 28: 844-7
** Demetriades D., Br J Surg 1986, 73: 888-90
*** Champion HR et al. J Trauma 2003; 54: S13-19

The slide features a background image of a human torso with a blue-tinted ribcage and lungs. The text is overlaid on the right side of the image.



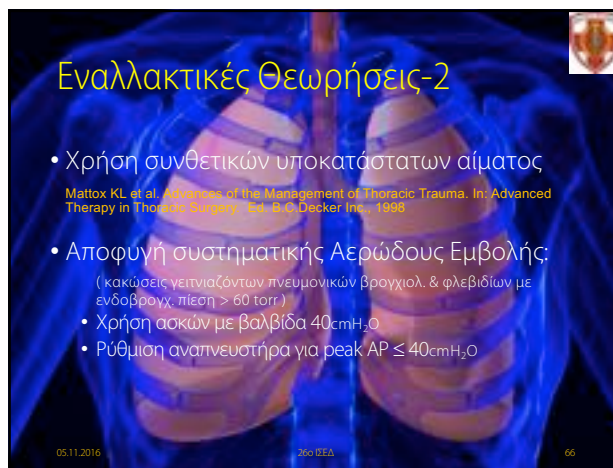
Ερωτήματα Θεωρήσεις-1

- ΤΑΧΥΤΑΤΗ διακομιδή χωρίς καθυστερήσεις
 - Όχι "σταθεροποίηση" σε τοπικό ΚΥ / τόπο ατυχήματος
 - Στις ΗΠΑ: **"Load & Go"**

Mattox KL et al. Advances of the Management of Thoracic Trauma. In: Advanced Therapy in Thoracic Surgery. Ed. B.C. Decker Inc., 1998

- Αφαίρεση ξένων σωμάτων Κυκλοφορικού με τεχνικές καρδιακού / στεφανιαίου Καθετηριασμού (αντί ενγχειρητικών)

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 65



Εναλλακτικές Θεωρήσεις-2

- Χρήση συνθετικών υποκατάστατων αίματος

Mattox KL et al. Advances of the Management of Thoracic Trauma. In: Advanced Therapy in Thoracic Surgery. Ed. B.C. Decker Inc., 1998

- Αποφυγή συστηματικής Αερώδους Εμβολής:
 - (κακώσεις γειτνιαζόντων πνευμονικών βρογχιολ. & φλεβιδίων με ενδοβρογχ. πίεση > 60 torr)
 - Χρήση ασκών με βαλβίδα 40cmH₂O
 - Ρύθμιση αναπνευστήρα για peak AP ≤ 40cmH₂O

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 66



Συστήματα Αντιμετώπισης Τραύματος

- Royal Victoria Hospital Guidelines
Belfast, Northern Ireland, UK

- **NATO - COMEDS**
Emergency Medicine WG

- Advanced Trauma Life Support

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 67



NATO - COMEDS 1

- The Committee of the Chiefs of Military Medical Services in NATO
- Ανάπτυξη & Συντονισμός στρατιωτικών ιατρικών θεμάτων
- Παροχή ιατρικών εισηγήσεων στην Στρατιωτική Επιτροπή του NATO

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 68

NATO – COMEDS 2

- Ομάδες Εργασίας (Working Groups):
 - Επείγουσα Ιατρική (Emergency Medicine) Κ.ά.
- Καθιέρωση **ενιαίων** προτύπων Υγ/κού με έκδοση & αναθεώρηση:
 - “Τρίπτυχων” συστημάτων αντιμετώπισης Μ.Α.Υ. κλπ
 - “STANAGs” (Standard Agreements), προς ενσωμάτωση στους Εθνικούς ΣΚ Υγ/κού των χωρών-μελών

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 69

Εγχειρίδιο Εκστρατείας 39-1

- «Το Υγ/κό σε εκστρατεία»
- 2 Πυλώνες διαχείρισης Μεγίστου αριθμού ΑΥ:
 - Διαλογή**
 - Ειδική & μεθοδική επιλογή, που συνίσταται σε ταξινόμηση των ΑΥ με βάση τον βαθμό βαρύτητας.
 - Σκοπός: κέρδος χρόνου & παροχή της απαιτούμενης βοήθειας κατά σειρά ανάγκης
 - Διακομιδές**
 - Υγ/κές εγκαταστάσεις ρόλων 1, 2, 3 ή 4

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 70

ΕΕ 39-1, ΔΙΑΛΟΓΗ- Ομάδες

- I Ελαφρά** τραυματίες
 - Επανακτήσιμοι - δεν απομακρύνονται
- II Τραυματίες με ανάγκη φροντίδας στον ΣΑΒ**
 - Επανακτήσιμοι - **Τυπική** διακομιδή σε ρόλο 2
- III Βαρύτερες ΑΥ, Ανάγκη χειρ/κής αντιμετώπισης**
 - Διακομιδή σε ρόλο 3 ή 4
- IV Θανάσιμα** ή βαρύτατα τραυματισθέντες
 - Δεν** διακομίζονται **ή** διακομίζονται ως **Τελευταία προτεραιότητα**
 - Θα απαιτούν κατασπατάληση πόρων χωρίς σημαντική ελπίδα σωτηρίας Ενός μόνον τραυματία σε βάρος των ζωνών «επανακτησιμών»!

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 71

ΕΕ 39-1, ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ

- Άλυσος διακομιδής, Κόμβος διακομιδής
- Σταθμός Διακομιδής, ΣΥΔ
- Μέτρο** **Επιτόπιας** **Νοσηλείας**
 - αριθμός ημερών εντός των οποίων παραδεκτή η σε ορισμένο κλιμάκιο παραμονή & επανάκτηση ΑΥ
- Μέσα διακομιδής
 - Φορεία, φοραιοφόρα οχήματα, ασθενοφόρα, Ε/Π, Α/Φ, υγ/κοί συρμοί, πλωτά νοσοκομεία

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 72

Διακομιδών Ρόλοι (NATO)

- Ρόλος **1**
 - ΣΑΒ
- Ρόλος **2**
 - ΣΔ
- Ρόλος **3**
 - Field hospital
 - (Ημι-)Κινητό Νοσοκομείο, ΚΙΧΝΕ (MASH) κλπ.
- Ρόλος **4**
 - Γενικό Στρ/κό Νοσοκομείο **Βάσεις**

05.11.2016 26ο ΕΕΔ 73

Falkland Islands

1982

12.875 km




05.11.2016 26ο ΕΕΔ 74

Falkland - Μαθήματα

- Κατάργηση των παραδοσιακών "Κλιμακωτών" διακομιδών με πολλαπλούς κόμβους
- Τεχνικώς εφικτή η "Στρατηγική" ή Μακράς αποστάσεως αεροδιακομιδή **ρόλου 5** από Ν. Αμερική **κατευθείαν** σε Νοσοκομείο βάσεως στο Η.Β. σε ελάχιστες ώρες
- Υπό Αναθεώρηση η όλη διαδικασία στρατιωτικών Διακομιδών & Διαλογής στο NATO.



05.11.2016 26ο ΕΕΔ 75

Συστήματα Αντιμετώπισης Τραύματος

- Royal Victoria Hospital Guidelines
Belfast, Northern Ireland, UK
- NATO-COMEDS
Emergency Medicine WG
- **Advanced Trauma Life Support**



05.11.2016 26ο ΕΕΔ 76



Advanced Trauma Life Support

- Παγκόσμιας εμβέλειας
- Ομοιομορφία - Τυποποίηση
- Ειρήνη κυρίως
- Σε μαζικές Α.Υ. τροποποιημένο, ανάλογα με την ύπαρξη πόρων

05.11.2016 26ο ΉΕΔ 77



American College of Surgeons

- "Consultation for Trauma Systems" by the ACS / Committee on Trauma
- www.facs.org/trauma/systems.pdf
- Έργαλείο εξέτασης, ανάλυσης & εκτίμησης κάποιου δεδομένου ΣΑΤ
 - Ερωτηματολόγια
 - αυτοψία
- **Δεν** πρόκειται για ΣΑΤ αυτό καθαυτό

05.11.2016 26ο ΉΕΔ 78



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η παράμετρος **ΧΡΟΝΟΣ** αποτελεί θέμα Ζωής & Θανάτου
- Απαιτείται **Ταχεία:**
 - Διακομιδή από προσωπικό παραϊατρικό, διασώστες, πυροσβέστες κλπ **και**
 - Χειρουργική Αποκατάσταση

05.11.2016 26ο ΉΕΔ 79

26ο ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ

3-5.11.2016

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ MAKEDONIA PALACE
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ
ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ
ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΕΣ
ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

www.milmed2016.gr



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ





ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

15.30-16.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ (ΣΤ 69)

ΠΟΛΕΜΙΚΟ ΤΡΑΥΜΑ

Προεδρείο: **Αναστάσιος Χριστοδούλου**, Καθηγητής Ορθοπαιδικής ΑΠΘ, Διευθυντής Α' Πανεπιστημιακής Ορθοπαιδικής Κλινικής, Γ.Ν. "Γ. Παπανικολάου"

Γεν. Αρθρος **Γεώργιος Γκούβας**, Ορθοπαιδικός, Διευθυντής Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής 424 ΓΣΝΕ

1. Εισαγωγή – Πολεμικές Επιχειρήσεις – Ασύμμετρες Απειλές Γεν. Αρθρος **Γεώργιος Γκούβας**, Ορθοπαιδικός, Διευθυντής Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής 424 ΓΣΝΕ

2. Τρέχοντα δόγματα– Triage – ATLS

Γεν. Αρθρος, **Ηλίας Μπισμπινάς**, Επιμελητής Α' Ορθ, 424ΓΣΝΕ

3. Κοιλιακό τραύμα

Γεν. Αρθρος, **Κωνσταντίνος Μηλιάς**, Αναπληρωτής Διευθυντής της Α' Χειρ/κής Κλινικής 424ΓΣΝΕ

4. Τραύματα κρανίου και Σπονδυλικής Στήλης

Γεν. Αρθρος, **Πέτρος Τούλιος**, Γεν. Αρθρος, Δντης ΝΡΧ, 424ΓΣΝΕ

5. Αγγειακές βλάβες

Επτρος, **Δημήτριος Παπαδημητρίου**, Επιμελητής ΑΓΓΧΡ, 424ΓΣΝΕ

6. Τραύματα μυοσκελετικού

Αρθρος, **Δημήτριος Καπούτσας**, Επιμελητής Α' Ορθ, 424ΓΣΝΕ

7. Θωρακικό τραύμα

Σχος(ΥΙ) Ιωάννης Παπαχρήστος, Θωρακοχειρουργός Δ/ντης Θωρακοχειρουργικού Τμ. 424 ΓΣΝΕ

8. Τι πρέπει να...

Γεν. Αρθρος **Γεώργιος Γκούβας**, Ορθοπαιδικός, Διευθυντής Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής 424 ΓΣΝΕ

16.30-18.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ (ΣΤ 70)

ΑΝΟΙΚΤΗ ΚΟΙΛΙΑ

Προεδρείο: **Ισαάκ Κεσίσογλου**, Καθηγητής Χειρουργικής ΑΠΘ
Κωνσταντίνος Σαπαλίδης, Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής ΑΠΘ

1. Σύνδρομο του κοιλιακού διαμερίσματος

Νικόλαος Μιχαλόπουλος, Χειρουργός



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημερομηνία και Τόπος Διεξαγωγής Συνεδρίου

3 – 5 Νοεμβρίου 2016

Makedonia Palace / Μεγάλου Αλεξάνδρου 2, 54640, Θεσσαλονίκη, Τηλ. 2310897197

Εναρκτήρια Τελετή

Η εναρκτήρια τελετή θα πραγματοποιηθεί την Πέμπτη 3 Νοεμβρίου 2016 και ώρα 19:30 στο Βασιλικό Θέατρο,

Κεντρικός ομιλητής: ο Πρύτανης του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Καθηγητής Περικλής Α. Μήτκας, με θέμα “Μακροζωία ή αθανασία: Το ψηφιακό μενού θα τα προσφέρει όλα”

Θα ακολουθήσει δεξίωση στη Λέσχη Αξιωματικών φρουράς Θεσσαλονίκης

Τελετή Λήξης

Η τελετή λήξης θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο 5 Νοεμβρίου 2016 και ώρα 19.00, στην αίθουσα “Αριστοτέλης” του Μακεδονία Palace

Ομιλητές: οι Διοικητές των σχολών ΣΣΑΣ και ΣΑΝ, επ’ ευκαιρία της συμπλήρωσης 90 χρόνων από την πρώτη ΣΙΣ και 70 χρόνων από την ίδρυση της ΣΑΝ.

Κεντρικός ομιλητής: ο Ταξίαρχος (ΥΙ) ε.α. κ.Α. Μάνθος, Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής, τ. Πρύτανης ΑΠΘ με θέμα «90 χρόνια ΣΙΣ-ΣΣΑΣ: Ενέλιξη, Περιέλιξη ή Εξέλιξη;»

Μοριοδότηση

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, σύμφωνα με τα κριτήρια της EACCME- UEMS, χορηγεί 18 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD) στους ιατρούς που θα παρακολουθήσουν τις εργασίες του Συνεδρίου.

Η Ε.Ν.Ε., σύμφωνα με το Ν. 3252/2004, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν.4272/2014, χορηγεί με 18 Μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης στους νοσηλευτές/τριες που θα παρακολουθήσουν τις εργασίες του Συνεδρίου.

Πιστοποιητικό

Σε όλους τους συμμετέχοντες του Συνεδρίου θα δοθεί πιστοποιητικό παρακολούθησης.

Για την παραλαβή του πιστοποιητικού απαιτείται η παρακολούθηση του 60% του συνολικού χρόνου του επιστημονικού προγράμματος, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του ΕΟΦ.

Θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης (bar code).

Τα πιστοποιητικά θα δοθούν το Σάββατο 5 Νοεμβρίου 2016.

Πρακτικά Συνεδρίου

Τα πρακτικά του 26ου Ιατρικού Συνεδρίου Ενόπλων Δυνάμεων με τις εισηγήσεις και τις διαλέξεις θα βρίσκονται στη διάθεση των ενδιαφερομένων, στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου: www.milmed2016.gr μετά το πέρας του Συνεδρίου.

Βράβευση Εργασιών

Από την Επιστημονική Ένωση Υγειονομικών προερχομένων εκ των Ενόπλων Δυνάμεων, θα απονεμηθεί ένα βραβείο καλύτερης εργασίας με έπαθλο 800€, με την προϋπόθεση ο πρώτος συγγραφέας να είναι Υγειονομικός Αξιωματικός εν ενεργεία και η εργασία να είναι πρωτότυπη. Η Βράβευση θα πραγματοποιηθεί πριν την Τελετή Έναρξης, το Σάββατο 3 Νοεμβρίου στις 18.30

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Οπτικοαουστικός Εξοπλισμός

Παρακαλούνται οι ομιλητές να ελέγχουν και να παραδίδουν τις ομιλίες τους στην τεχνική γραμματεία που θα λειτουργεί στο χώρο του Συνεδρίου, το αργότερο μια ώρα πριν την παρουσίαση της εργασίας τους.

Ιστοσελίδα Συνεδρίου

www.milmed2016.gr

Μόνιμη Γραμματεία Ιατρικού Συνεδρίου Ενόπλων Δυνάμεων

Ιατρικό Συνέδριο Ενόπλων Δυνάμεων

T.K. 56429, Θεσσαλονίκη

Τηλ. 2310207711, 2310382013

Φαξ: 2310207711

Email: ised@otenet.gr

Γραμματεία Οργάνωσης Συνεδρίου

Premium / Congress & Social Events Solutions

Θεσσαλονίκη: Βασ. Ηρακλείου 47, T.K. 54 623, τηλ. & fax: 2310 226250, τηλ. 2310 219407

Αθήνα: Ζαλοκώστα 44 & Λ. Κηφισίας, Χαλάνδρι, T.K. 15233, τηλ.: 211 1069340, fax: 210 683822,

e-mail: premium.conf@gmail.com, fb: [premiumeventsthessaloniki](https://www.facebook.com/premiumeventsthessaloniki)

www.premium-events.gr



26ο ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ

3-5.11.2016

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ
ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ



ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο/Η κ. **ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

παρακολούθησε τις εργασίες του 26ου Ιατρικού Συνεδρίου Ενόπλων Δυνάμεων “Σύγχρονες Προσεγγίσεις,
Μελλοντικές Προκλήσεις”, που πραγματοποιήθηκε στην Θεσσαλονίκη στις 3-5 Νοεμβρίου 2016.

Το Συνέδριο μοριοδοτείται με 18 μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Ο Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής

Σμχος (ΥΙ) Ζηλατόνος Γεώργιος
Διευθυντής Παιδιατρικού Τμήματος 251 Γ.Ν.Α.

Ο Πρόεδρος του Συνεδρίου

Υποναύαρχος (ΥΙ) Κωνσταντίνος Ποϊβανός ΠΝ
Διευθυντής ΓΕΕΘΑ Γ' Κλάδου/6 (ΔΥΓ)