



Iulie 2017



OAMGMAMR
Filiala București

Premiile de Excelență
în Asistență Medicală
Ediția a V-a, 07 Iulie 2017



OAMGMAMR
Filiala București

Premiile de Excelență
în Asistență Medicală
Ediția a V-a, 07 Iulie 2017

Cuvânt înainte

Revista eAsistent și-a propus să ofere membrilor un spațiu de exprimare, să fie vocea și legătura cu întreaga profesie, cu realitățile lumii medicale.

Prin revista eAsistent vom pune în valoare și vom cultiva o legătură permanentă între profesioniștii din domeniul medical.

În fiecare lună, vă propunem să vă alăturați colectivului de redacție sau grupului nostru de cititori activi.

Aveți o poveste frumoasă pe care vreți să o împărtășiți? Aveți un coleg care a realizat ceva special și vreți să vorbiți despre asta? Sărbătoriți ceva cu totul deosebit la locul de muncă și nu știți nici un jurnalist care să vrea să scrie despre asta? Contactați-ne și vă vom asculta povestea.

Sunteți mândră de profesia pe care o aveți? Ne-ați citit, ați căutat anumite informații și vreți să știți mai multe despre anumite subiecte? Spuneți-ne ce ați dori să găsiți în paginile revistei și vom ține cont de sugestiile dumneavoastră.

Când sunteți alături de noi, ne ajutați să fim mai buni. La fel ca și revista care vă aparține.

Cu drag,

Colectivul de redacție

EDITORIAL

Iulie - o nouă lună de sărbătoare pentru profesia și organizația noastră 4

EDUCAȚIE MEDICALĂ

Ce ar trebui să știm despre hepatitele virale? 7

EVENIMENT

11 iulie, Ziua Mondială a Populației 11

Gala premiilor de excelență pentru asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali 2017 15

INTERVIU

Interviu cu doamna Anișoara Mihai, Asistent Bloc Operator Urologie, Spitalul Sf. Ioan, București și laureată a Premiului pentru întreaga activitate, în cadrul ediției a cincea a Galei Premiilor de Excelență organizată de OAMGMAMR București 22

Interviu cu doamna Ioana Acsinte, asistent medical principal licențiat la SUU Elias - Clinica Otopeni și lider al echipei medicale de geriatrie și gerontologie a Spitalului Universitar de Urgență Elias - Clinica Otopeni 29

Interviu cu doamna Vasilica Chițoi, Asistent Medical Șef la Institutul Clinic Fundeni, laureată a Premiului pentru întreaga activitate în cadrul ediției a cincea a Galei Premiilor de Excelență organizată de OAMGMAMR București 35

LUMEA MEDICALĂ

Boala Alzheimer - una dintre cele mai mari provocări medico-sociale a deceniilor viitoare 40

CĂRȚI MEDICALE

Basic Immunology, Functions and Disorders of the Immune System (Concepte fundamentale de imunologie, principalele funcții și tulburări ale sistemului imunitar) 45

Bolile cardiovasculare la vârstnici 46

Principii și practică în accidentul vascular cerebral 47

ECHIPA 48



Iulie - o nouă lună de sărbătoare pentru profesia și organizația noastră

Iulie este luna în care am celebrat împreună succesul colegilor noștri, în cadrul Galei Premiilor de Excelență 2017.

Am ajuns deja la a 5-a ediție a Galei și, deoarece am dorit să marcăm cum se cuvine acest moment aniversar dublu, revista vă prezintă nu numai evenimentul de anul acesta, dar și istoria edițiilor precedente, readucându-i în lumina reflectoarelor pe colegii noștri premianți de-a lungul timpului.

Iar despre cariera de până acum a câtorva dintre premianții de

anul acesta veți descoperi amănunte chiar în acest număr.

Succesul lor este succesul profesiei noastre, iar Galele sunt cel mai bun prilej de recunoaștere a excelenței și inovației, de celebrare a efortului și muncii pe care profesioniștii din asistența medicală le depun pentru a face diferența în sistemul de sănătate românesc.

Revista de luna aceasta vă aduce în atenție, ca de obicei, și alte momente speciale legate de lumea medicală și profesia noastră care au loc pe plan internațional – Ziua mondială a populației, marcată pe 11 iulie, și Ziua mondială de luptă împotriva hepatitei, pe 28 iulie. Cele 2 articole care le marchează ne prezintă importanța acestor zile pentru profesia noastră și ne amintesc cum putem face față provocărilor medicale și sociale asociate, de la creșterea fără precedent a populației la nivel mondial, la numărul tot mai mare de adolescente cu sarcini nedorite sau la creșterea numărului de decese la nivel mondial cauzate de hepatitele cronice, care au atins un nivel similar cu cele cauzate de tuberculoză și mai mare decât cele cauzate de HIV.

O altă provocare majoră de sănătate publică acoperită în acest număr al revistei noastre este boala Alzheimer. Este singura cauză de deces dintre primele 10 care nu poate fi tratată și nici măcar încetinită, în vasta majoritate a cazurilor. Provocarea pe care această boală, una incurabilă astăzi, o lansează lumii științifice și nu numai este, deci, imensă. Ca urmare, cercetătorii încearcă să facă progrese în înțelegerea și depistarea ei mai timpurie (cu ajutorul biomarker-ilor), cu speranța ca de aici să apară modalități de a încetini evoluția ei și, de ce nu, de a o trata sau preveni.

Nu în ultimul rând, revista vă prezintă 3 apariții editoriale de interes pentru profesia noastră – *Basic Immunology, Functions and Disorders of the Immune System (Concepte fundamentale de imunologie, principalele funcții și tulburări ale sistemului imunitar)* de Abul K. Abbas & Andrew H. H. Lichtman & Shiv Pillai, *Bolile cardiovasculare la vârstnici*, de Viviana Aursulesei, Florin Mitu, Ioana Dana Alexa și *Principii și practică în accidentul vascular cerebral*, de Gunter Seidel, Marek Jaus.

Ne dorim să vă bucurați și de acest număr, într-o lună marcată de evenimente importante pe care le-am reflectat în conținutul revistei. Ca întotdeauna, vă așteptăm să ne împărtășiți ideile, sugestiile și să alegeți să publicați articolele dumneavoastră în revista care vă aparține.

Doina Carmen Mazilu, Președinte OAMGMAMR – filiala București

Ce ar trebui să știm despre hepatitele virale?

Stiați că hepatitele virale au cauzat 1,3 milioane de decese în lume în 2015? Mai mult, știați că au un nivel similar cu cel cauzat de tuberculoză și mai mare decât cel cauzat de HIV și că acest număr este în creștere?

La sfârșitul anului 2015 erau aproape 350 de milioane de oameni cu hepatită cronică. La fel de îngrijorător este și că foarte puțini dintre aceștia aveau acces la testare și tratament.

Din păcate, în ce ne privește, numărul deceselor cauzate de hepatita cronică în România ne situează pe locuri “fruntașe” în Europa și chiar la nivel mondial.

Pentru a mări interesul față de această temă și cooperarea pentru a găsi soluții, în fiecare an, pe 28 iulie, este marcată Ziua Mondială a luptei împotriva hepatitei.

Prin aceasta, Organizația Mondială a Sănătății (OMS), autoritățile medicale naționale și partenerii lor angrenați în efortul de eradicare a acestei boli urmăresc să promoveze elementele de bază ale prevenției și depistării ei timpurii.

ELIMINATE ~~HEPATITIS~~



Hepatita este cauzată, cel mai frecvent, de infecții virale. În funcție de virus, putem avea mai multe tipuri de hepatită.

Hepatita A este transmisă, de obicei, în urma consumului de alimente sau apă contaminate de materii fecale ale unor persoane infectate. De asemenea, hepatita E este transmisă tot prin apă contaminată, fiind cel mai întâlnită în comunități cu condiții sanitare precare.

Hepatita B este transmisă în urma contactului cu fluide corporale (sânge, secreții vaginale, lichid seminal) ale unei persoane infectate cu virusul hepatitei B. Metodele cele mai frecvente de răspândire a infecției sunt folosirea aceluiași ac de seringă sau aceleiași lame de ras și relațiile sexuale neprotejate cu un partener infectat. Se estimează de către Centrul de Control al Bolilor din SUA că aproape 300 de milioane de oameni trăiesc la nivel mondial cu hepatita de tip B.

Hepatita de tip C se transmite și ea prin contactul direct cu fluide corporale, în special sânge, ale persoanelor infectate, în timp ce transmiterea prin act sexual

neprotejat este mai puțin comună decât în cazul hepatitei B.

Hepatita D este o formă rară, apărând doar în conjuncție cu hepatita B (virusul hepatitei D nu se poate multiplica decât în prezența hepatitei B).

Opțiunile de tratament sunt determinate de tipul de hepatită. Hepatita A nu necesită, de obicei, tratament special, fiind o manifestare acută, pentru care se recomandă odihnă, multe lichide și o alimen-

tație corespunzătoare pentru un asemenea episod. Similar stau lucrurile în cazul formelor acute ale hepatitei E. Este important de știut că hepatita E, în cazul femeilor gravide, cere o monitorizare atentă de către medic, pentru evitarea complicațiilor, inclusiv în cazul fătului.

Spre deosebire de hepatita E, pentru hepatita A există vaccin. Majoritatea copiilor sunt vaccinați împotriva hepatitei A la vârsta de 12-18 luni, cu o serie de două vaccinuri. Acest vaccin pentru hepatita A este disponibil și pentru adulți, putând fi combinat cu cel pentru hepatita B.

Hepatita cronică de tip B este tratată cu medicamente anti-virale. Tratatamentul poate dura de la câteva luni la câțiva ani. De asemenea, cazurile acestea impun monitorizare permanentă și evaluări medicale periodice, pentru a se stabili dacă virusul răspunde la tratament. Hepatita B poate fi prevenită prin vaccinare. Ea este recomandată în cazul nou-născuților, dar și personalului din sistemul medical.

Medicamentația anti-virală este folosită și în cazul hepatitei C, atât pentru formele acute, cât și pentru cele cronice. De asemenea, în cazul în care hepatita C cronică se transformă în ciroză sau alte afecțiuni ale ficatului, transplantul de ficat poate fi o opțiune.

Din păcate, pentru hepatita D nu există medicație anti-virală, în momentul de față. Unii specialiști folosesc alfa-interferonul, însă succesul este departe de a fi garantat. Hepatita D poate fi totuși prevenită prin vaccinare împotriva hepatitei B, fiindcă infecția cu hepatita B este o condiție necesară pentru apariția hepatitei D.

În ceea ce privește prevenția, profesioniștii din sănătate pot și trebuie să joace un rol esențial în evitarea hepatitelor virale. Prevenția primară poate fi realizată fie prin imunizare (pentru tipurile A și B), fie prin intervenții asupra comportamentelor riscante (pentru tipurile B și C).

Personalul medical, în special cel din sistemul de îngrijiri primare,



În mod ideal, începând cu asistenții din cabinetele școlare, sunt cel mai bine plasați să conducă educația pentru sănătate, atât pentru schimbarea comportamentelor, cât și pentru promovarea imunizării. În acest efort, ei pot transmite informații esențiale despre canalele de transmitere a bolii, factorii de risc, metodele de prevenție, de la bunele practici de igienă, sexul protejat și folosirea de ace de unică folosință, și până la opțiunile de tratament.

În plus, identificarea persoanelor cu hepatite cronice de tip B și C reprezintă o bună oportunitate de a iniția activități (consiliere, tratament sau vaccinare) care pot preveni răspândirea de către aceștia a virusilor, pe de o parte, dar și agravarea îmbolnăvirii cronice a ficatului (prin promovarea eliminării consumului de alcool, de exemplu).

Mai mult, profesioniștii din sistemul medical, în special asistenții medicali, pot preveni transmiterea infecției prin sângele contaminat, aderând strict la protocoalele de injectare și transfuzare sigură.

Iar sistemele medicale naționale pot construi programe pentru a asigura cât mai mult din necesarul de sânge prin intermediul donatorilor voluntari ne-remunerați.

Există multe povești de succes în domeniul programelor de edu-

cație pentru sănătate și prevenție a hepatitelor virale. Una dintre acestea este programul de Educație și Prevenție pentru Hepatita B din zona metropolitană Chicago din SUA. Obiectivele acestui program sunt de a atinge în mod direct grupurile vulnerabile cu un pachet educațional minim privind factorii de risc pentru infectarea proprie sau răspândirea infecției și cu servicii de screening, pentru a-i putea referi apoi rapid pe cei mai expuși dintre aceștia, fie către vaccinare, fie către tratament. Important de notat, screening-urile și vaccinarea se desfășoară în locații din comunitate care le sunt deja familiare membrilor comunității și care sunt ușor de accesat de către aceștia.

O condiție necesară pentru succesul unui asemenea program este, deci, colaborarea strânsă dintre organizațiile prezente în comunitate, nu numai instituții ale administrației publice locale, și profesioniști din sistemul medical. În timp ce organizațiile din comunitate pun la dispoziție informații despre grupurile cele mai expuse riscurilor de îmbolnăvire și modalități de a ajunge la aceștia, specialiștii din sistemul de îngrijiri primare asigură, la rândul lor, în plus de serviciile de screening și vaccinare, o legătură funcțională cu sistemul medical secundar și terțiar, pentru confirmarea diagnosticului și tratarea cât mai rapidă a cazurilor depistate.

Articol realizat de Mirela Mustață, Redactor Executiv E-Asistent

Surse de documentare

<http://www.who.int/hepatitis/strategy2016-2021/portal/en/>

<http://www.who.int/campaigns/hepatitis-day/2017/en/>

<http://www.healthline.com/health/hepatitis>

<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5201a1.htm>

<http://www.asianhealth.org/the-issues/viral-hepatitis/hepatitis-education-prevention-program-hepp/>

11 iulie, Ziua Mondială a Populației

Pe 11 iulie 1987, Organizația Națiunilor Unite (ONU) l-a desemnat pe Matej Gaspar, născut în Zagreb, Croația, drept locuitorul care a dus populația lumii la borna de 5 miliarde.

Doi ani mai târziu, ONU a recomandat ca pe ziua de 11 iulie să se celebreze Ziua Mondială a Populației, din dorința de a atrage atenția opiniei publice asupra problematicii asociate și pentru a încuraja dezvoltarea cooperării internaționale pentru rezolvarea acesteia.

Una dintre problemele majore este discrepanța semnificativă, de peste 20 de ani, dintre durata medie de viață din țările dezvoltate (77 de ani) și cele subdezvoltate (55 ani).

O altă temă, mai puțin cunoscută, pe care ONU dorește să o promoveze este faptul că o treime din rata de creștere a populației la nivel mondial este dată de sarcinile accidentale sau nedorite, cel mai frecvent provocate de lipsa unui nivel minim de educație, planificare familială sau servicii de îngrijiri de sănătate.

Tocmai de aceea sloganul sub care se celebrează anul acesta Ziua



Mondială a Populației este “Să investim în adolescente!”, o misiune critică pentru toate națiunile, dar în special cele sub-dezvoltate și în curs de dezvoltare.

Astfel, statisticile ne arată că, în momentul de față, există la nivel mondial mai mult de 700 de milioane de femei care s-au căsătorit înainte de vârsta de 18 ani (15 milioane, doar în 2015).

În același timp, aproape un sfert dintre tinerele cu vârsta de 15-24 de ani din țările în curs de dezvoltare nu au terminat școala generală. Lipsa accesului la educație și la servicii de îngrijiri de sănătate sau planificare familială face ca un număr îngrijorător dintre aceste tinere să aibă sarcini nedorite sau care le pun viața în pericol.

Unul dintre obiectivele Zilei Mondiale a Populației de anul acesta este și creșterea conștientizării opiniei publice asupra importanței

accesului femeilor de oriunde în lume la planificare familială voluntară și mobilizarea tuturor celor care pot să ajute pentru punerea la dispoziție a fondurilor necesare.

Planificarea familială voluntară este un drept fundamental al femeilor, de importanță capitală pentru promovarea egalității dintre sexe și pentru reducerea sărăciei, două puncte cheie de pe agenda obiectivelor de dezvoltare durabilă ale mileniului.

Articol realizat de Mirela Mustață, Redactor Executiv E-Asistent

Surse de documentare:

<http://www.express.co.uk/life-style/top10facts/688046/Top-10-facts-World-Population-Day>

http://www.huffingtonpost.com/norm-schriever/25-facts-for-the-united-n_b_10694424.html

<https://www.theguardian.com/environment/2011/oct/31/world-at-5-billion>

<http://www.un.org/en/events/populationday/>

<http://earthhealing4animals.com/author/earthwpadmin/>

Gala premiilor de excelență pentru asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali 2017

Gala premiilor de excelență pentru asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali 2017, organizată de filiala București a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, a avut loc vineri, 7 iulie a.c., la Crystal Ball Rooms în București.

Evenimentul a fost un prilej de recunoaștere a excelenței și inovației, de celebrare a efortului și muncii pe care profesioniștii din asistența medicală le depun pentru a face diferența în sistemul de sănătate românesc.

Gala a recunoscut și premiat activitatea reprezentanților comunității de elită a asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali din municipiul București.

Seara festivă a debutat cu un film care a prezentat istoria celor 5 ani în care OAMGMAMR București a premiat excelența, promovând constant profesionalismul și statutul socio-profesional al asistentului medical și moașei.

În cadrul regulamentului celei de-a cincea ediții a Galei Premiilor



de Excelență în Asistența Medicală organizată de filiala Municipiului București a OAMGMAMR au existat șase categorii de premiați, profesioniști care practică excelența asigurând îngrijiri de calitate, sigure pentru pacient, și acționând ca membri vitali ai echipei medicale.

Premiile au fost acordate pentru următoarele categorii:

La secțiunea *"Determinare și Implicare"* – a fost recunoscută munca echipei medicale din Clinica de neurologie pediatrică a Spitalului Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Alex. Obregia”.

În cadrul secțiunii *"Echipe de Îngrijire"* au fost decernate trei premii pentru:

Sub-secțiunea *"O șansă la viață"* – echipa medicală de transplant medular pediatric din Institutul Clinic Fundeni

Sub-secțiunea *"Profesioniști în îngrijiri de calitate"*:

- echipa medicală a Centrului de hemodializă a Spitalului Universitar de Urgență București

- echipa medicală ATI II de la Spitalul Clinic „Sf. Ioan”

La secțiunea *"Echipe de Îngrijire – Mama și copilul"* au fost decernate două premii:

- echipei de moașe și asistenți medicali din cadrul Spitalului Prof.

Dr. Panait Sârbu și

- echipei de moașe din Sala de nașteri a Spitalului Universitar de Urgență București

În cadrul secțiunii *"Premiul pentru advocacy și implicare în problemele comunității"* a fost premiată echipa medicală de geriatrie și gerontologie a Spitalului Universitar de Urgență Elias - Clinica Otopeni.

La secțiunea *"Premiul special al juriului"* a fost recunoscută dedicarea echipei medicale de chirurgie cardiovasculară de la Spitalul „Marie Curie”.

În cadrul secțiunii *"Premiul pentru întreaga activitate"* (peste 40 de ani dedicați profesiei) au fost recunoscute contribuțiile aduse de:

Mihai Anișoara – Spitalul „Sf.Ioan”

Dobre Elena – Spitalul „Panait Sârbu”

Vioreanu Claudia - Spitalul „Panait Sârbu”

Stroie Cristina – Spitalul „Prof.Dr.D. Gerota”

Bădescu Doinița – ASSMB - Liceul „D. Bolintineanu”

Ion Nicoleta – Spitalul „Prof.Dr.D Gerota”

Chițoi Vasilica - Institutul Clinic Fundeni

Neagu Elena – Spitalul „Sf.Ioan”

Ionescu Aurica – Spitalul „Sf.Ioan”

Stoian Elena – Spitalul „Bagdasar Arseni”

Olaru Viorica – Spitalul „M.S. Curie”

Răducanu Verona - Spitalul „M.S. Curie”

Chelu Constanța – Spitalul „Sf.Ioan”

Grecea Maria – Spitalul „Sf.Ioan”

Marghescu Luminița - Spitalul „Constantin Angelescu”

Ca și în anii trecuți, programul serii festive organizată de filiala Municipiului București a OAMGMAMR a îmbinat momentele pline de solemnitate ale aprecierii publice cu cele pline de emoție artistică și antren, precum cele din timpul concertului susținut de formația Vank.









Interviu cu doamna Anișoara Mihai, Asistent Bloc Operator Urologie, Spitalul Sf. Ioan, București și laureată a Premiului pentru întreaga activitate, în cadrul ediției a cincea a Galei Premiilor de Excelență organizată de OAMGMAMR București

Care au fost momentele cele mai importante din cariera dumneavoastră?

R. Consider că nu oricine poate fi asistent medical și nu orice asistent poate lucra cu competență maximă în orice domeniu de asistență medicală. Decizia de a alege ramura chirurgicală a fost influențată de domnul Dr. Silveanu - chirurg la Fundeni, în timpul stagiului de vară după primul meu an de studii: "ai curaj și delicatețe, ai răbdare și perseverență; dacă te și atrage, ești bună pentru chirurgie", mi-a spus dânsul.

Spitalul Județean Ilfov a devenit apoi Spitalul Clinic al sectorului 4, din 1999 Spitalul Clinic de urgență Sf. Ioan, iar eu, proaspăt angajată la blocul operator urologie, intram pentru prima oară-n viață într-o intervenție chirurgicală, direct la instrumentar cu Prof. Dragoș Bocancea, primul șef al clinicii. La un moment dat mi-a zis:



”bravo, se cunoaște că ai mai intrat în operații”. Nu știa că pentru mine era o premieră. Din acel moment, niciodată n-am mai avut ezitări, doar emoții, uneori foarte mari, și rugăciuni în gând pentru fiecare bolnav.

Am început apoi faza de acumulare de experiență, am conștientizat că asistentul în echipa operatorie are atribuții și responsabilități autonome care sunt în sincron, dar diferite, de cele ale medicului, și care se contopesc ca un întreg în rezolvarea chirurgicală. Contribuția asistentului nu se încheie la sfârșitul unei intervenții. Urmează strângerea instrumentarului și trecerea prin etapele de decontaminare - sterilizare, pregătirea sălii pentru o nouă intervenție. Eram câțiva asistenți în schemă și se lucra program început de dimineață și care de multe ori se încheia pe înserat. Am simțit cum e să fii empatic, am dăruit.

Uitându-vă la toate aceste experiențe, aveți momente pe care le considerați speciale pentru devenirea dumneavoastră profesională?

R. Panta ascendentă a clinicii a început în 1996, odată cu venirea ca șef de clinică a conferențiarului, pe atunci, astăzi Prof. Dr. Petrișor Geavlete. Foarte entuziast, cu stagii de perfecționare în clinici importante din Europa, dânsul a devenit treptat un ”maestru” al intervențiilor endoscopice, cu recunoaștere internațională.

A fost adusă în clinică aparatură endourologică performantă și așa

s-a putut diversifica patologia abordată, au intervenit schimbări de atitudine chirurgicală. Am petrecut mult timp studiind aparatura nouă, învățam din cărțile tehnice componentele echipamentului, asamblarea, tehnicile de utilizare, întreținerea acestora. Aparatele erau foarte scumpe și de o finețe și fragilitate deosebite.

Mentorul meu, Prof. Dr. Geavlete, a fost cel care a introdus în clinica noastră, ca premieră națională, multe dintre tehnicile însușite la specializările din străinătate. Pentru mine a fost greu atunci, pentru că nu aveam cu cine să mă consult în situații noi. Eram coordonatoarea “dintotdeauna” a activității blocului operator, iar, în 1997, am fost numită asistentă șefă. S-au produs schimbări și în structura posturilor, treptat de la 3 asistenți și 2 infirmiere s-a ajuns la 9 asistenți și 4 infirmiere plus un brancardier. Astăzi avem 15 asistenți și 10 angajați ca personal auxiliar și un număr mare de rezidenți care-și desăvârșesc pregătirea și în blocul operator.

Numai că, în afară de continua mea perfecționare profesională, de sarcinile administrative care ocupă o mare parte din timp, aveam și sarcina de “formator” al noilor generații de asistenți și personal auxiliar. Blocul operator este considerat “motorul” unei secții chirurgicale și activitatea este diferită de a celorlalte secții; aici se cere pricepere și calitate maximă în toate privințele.

Din păcate, nici în școala postliceală sanitară românească și nici în învățământul superior de asistenți medicali nu există specializarea de asistent de sală de operație instrumentar ori instrumentist ca-n Germania, Italia, Anglia, Elvetia și alte țări dezvoltate. Peste volumul de cunoștințe generale cu care iese din școală un asistent medical generalist, odată cu venirea în blocul operator, începe completarea cunoștințelor necesare: pregătirea fizică a unei săli de operații, instrumentarul, echipamentele medicale, aparatura minim invazivă, sterilizarea instrumentarului, poziționarea și păstrarea în siguranță a pacientului.

Prima perioadă la sala de operații este cea de acumulare rapidă de experiență și a micilor victorii, cu bucuria unor laude stimulative. Urmează faza de “deschidere a ochilor”, când înțelegi ce fac mai

bine colegii mai experimentați și de ce.

La sala de operații, acordăm multă răbdare și perseverăm până la obsesie asupra ordinii, conștiinciozității, sentimentului de umanitate care trebuie să însoțească activitatea noastră, respectului colegial, adaptabilității la efort fizic prelungit în situații de necesitate.

“Șlefuirea” fiecărui nou coleg este urmată de testări orale, practice și o testare scrisă, apoi de examenul de trecere la gradul de asistent plin. În această primă perioadă, noi, colegii, decidem care este momentul în care poate trece “în linia întâi” noul coleg, adică să intre singur în ture, cu responsabilitate pe cont propriu. Dar satisfacția personală este maximă când știi că partea ta de contribuție, de susținere, de acțiune a fost dăruită cu pricepere și la momentul cel mai potrivit. Este foarte important să știi că te poți baza pe echipa ta de colegi profesioniști, echipă pentru care ai muncit, ai pus suflet.

Am trecut eu însămi prin toate aceste etape și momente și vă pot spune că sunt speciale.

Alte momente speciale au fost participarea mea într-o echipă chirurgicală cu intervenții “live” în diferite centre universitare din țară, Timișoara, Oradea, Iași, Tg. Mureș.

Memorabilă pentru mine a fost și organizarea în 1998, chiar de către clinica noastră, a celui de-al VIII-lea Simpozion de Endourologie, cu participare multiplă internațională. Muncă intensă, rezultate excelente, bucurie pentru întregul colectiv. La fel și în cazul acreditării spitalului în 2016.

Nu în ultimul rând, un moment special l-a reprezentat, în 2005, și ședința de constituire a Societății asistenților medicali din urologie la inițiativa inimoasei Doamne Carmen Doina Mazilu, pe atunci asistent medical la Spitalul Panduri. În 2006 am fost aleasă vicepreședinte, iar președinte a fost și este sânguincioasa și eleganta Doamnă Laura Codoiu, asistent șef la Institutul Fundeni. Funcționăm oficial pe lângă ARU (Asociația Urologilor din România). Avem întâlnire anuală și este o manifestare recunoscută pentru calitatea

lucrărilor asistenților medicali, atât a celor cu experiență, cât și a tinerilor, pentru cursurile oferite de urologi renumiți ori de lectori cooptați de OAMGMAMR. La împlinirea unui deceniu de existență ne-a onorat cu prezența și cu amintiri evocatoare Președintele OAMGMAMR Filiala București, doamna Carmen Mazilu.

Cum simțiți că sunt asistenții tineri cu care lucrați acum?

R. Tinerii asistenți angajați astăzi prin concurs pentru sălile de operații sunt, din fericire, mult mai bine selecționați. Asta pentru că nu vin aici din întâmplare, nu mai sunt repartizați automat, ci se înscriu pentru un loc de muncă pe care îl analizează, știu despre ce e vorba și consideră că le place.

Văd că se adaptează și își însușesc mai rapid tehnicile și procedurile specifice. Sunt foarte atrași de noile metode endoscopice, laparoscopice, robotice și altele. E drept că am avut colegi care s-au format în colectivul nostru, după care și-au găsit ușor de lucru în Belgia, Italia, Anglia. Experiența din sala de operații dă bine în orice CV.

Care este acel lucru care n-ar trebui să lipsească unui asistent medical?

R. Dacă nu ești echilibrat, responsabil și dacă nu ai empatie față de suferință, în general, nu îți alege profesia de asistent medical!

În domeniul dumneavoastră, ce credeți că-și dorește un pacient de la un asistent medical? Care este acel lucru care n-ar trebui să lipsească unui asistent medical?

R. Pentru pacient, orice tip de intervenție chirurgicală este un eveniment important al vieții. De regulă, este dominat de sentimente ca neliniște, frică față de operație sau anestezie. Pacienții intră destul de puțin timp în contact direct cu un asistent de la sala de

operații. Dar fiecare dintre ei vrea să fie întâmpinat cel puțin cu bunăvoință de personalul medical.

Legat de relația cu medicii, cum ați reușit dumneavoastră să conlucrați cu ei?

R. În timp se leagă un anumit gen de relație între chirurghi și asistenții de sală de operații, o relație gen familie mare, extinsă. Colaborarea nu este dificilă, indiferent de personalitatea și caracterul fiecăruia, dacă te impui prin profesionalism, exigență, dar nu duritate. Suntem coechipieri, toată echipa dorește victoria! Desigur există și momente mai tensionate. Privind înapoi, dar nu cu "mânie", cred că acestea nu fac decât să întărească regula.

Dacă ați fi s-o luați de la capăt, ce profesie v-ați alege?

R. Am făcut cu drag meseria de asistent de sală de operații, m-am ghidat după reperul moral: dacă faci ceva, fă bine ceea ce faci! Cred că la fel de mult mi-ar fi plăcut și cariera didactică.

Cum v-ați simțit când ați luat premiul la Gala de Excelență?

R. Am fost tare surprinsă când doamna Director de Îngrijiri medicale de la Spitalul Sf. Ioan, Mariana Ghica, mi-a anunțat nominalizarea. Apoi m-au inundat o mare bucurie și emoție. Acest premiu de excelență pentru întreaga carieră este mult, foarte mult pentru mine. Am o stare excelentă știind că oameni competenți și de caracter au jurizat și apreciat munca mea de o viață. Este o încununare și sunt foarte onorată și... mândră de acest premiu. Un mare mulțumesc DOAMNEI Președinte Carmen Mazilu care mi-a spus la acordarea premiului: "Am ținut să-ți înmânez personal acest premiu". Este aprecierea maximă pe care o puteam primi.

Vă doresc tuturor, colegi asistenți și nu numai, să trăiți numai mo-

mente de bucurie, ca mine, acum!

A consemnat Mirela Mustață, Redactor Executiv E-Asistent

Interviu cu doamna Ioana Acsinte, asistent medical principal licențiat la SUU Elias - Clinica Otopeni și lider al echipei medicale de geriatrie și gerontologie a Spitalului Universitar de Urgență Elias - Clinica Otopeni

Pentru cineva care nu vă știe, descrieți-mi ce înseamnă munca unui asistent medical din echipa SUU Elias - Clinica Otopeni?

R. Echipele medicale ale Clinicii Universitare de Geriatrie, Gerontologie și Psihogeriatrie, care își desfășoară activitatea sub egida Academiei, a Spitalului Elias și a U.M.F. „Carol Davila” București în clădirea Casei Seniorilor din Otopeni, sunt multi-disciplinare. Avem medici cu două sau trei specialități - medicină internă, geriatrie, gerontologie, gerontopsihiatrie, neurologie, gastroenterologie, medicină fizică și de recuperare - psihologi, asistente medicale generaliste și asistente medicale cu specialitate în geriatrie și asistența socială a vârstnicului, kinetoterapeuți, asistenți nutriționiști, infirmieri, etc.

O parte importantă a activității noastre constă din monitoriza-



rea, evaluarea și tratarea personalizată a pacienților cu diagnostic de afectare neurodegenerativă, care vin periodic la control sau pentru internare. Pentru acești pacienți, cu manifestări clinice și comportamente diferite în funcție de tipul de boală de memorie, adoptăm metode diagnostice și terapeutice personalizate. În fața unei tulburări de comportament identificăm, în primul rând, elementul declanșator, precum anxietatea, frica sau durerea fizică, etc., iar apoi medicul geriatru analizează istoria medicală a pacientului pentru a putea construi un răspuns terapeutic adecvat.

În plus de activitatea de zi cu zi în clinică, participăm cu regularitate la activități de educație medicală continuă, inclusiv conferințe, mulțumită afilierii la diverse asociații profesionale, din țară și străinătate. Astfel reușim să ne menținem pregătirea profesională la cote înalte și putem aduce în activitatea de zi cu zi proceduri medicale de ultimă oră.

Care sunt realizările de care sunteți cel mai mândră?

R. Sunt foarte mândră de participarea mea alături de o echipă de înaltă clasă profesională la evenimente și studii interne și internaționale privind protocoalele de prevenție și îngrijire a pacienților geriatrici.

De asemenea, o satisfacție deosebită îmi dă faptul că eforturile mele și ale echipei pe care o conduc sunt permanent îndrepta-

te pentru redarea unei bune calități a vieții pacientului nostru.

Ce dificultăți implică munca dumneavoastră și cum le depășiți?

R. Eu și colectivul din care fac parte am învățat de-a lungul anilor să ne descurcăm și să avem soluții pentru această cazuistică deosebit de complexă care se întâlnește în geriatrie, pacientul geriatric fiind un pacient cu pluripatologie.

De nenumărate ori, acesta este un pacient supus unui sindrom de imobilizare îndelungat, un purtător de sondă urinară, un pacient ce necesită un suport nutritiv specializat, cu risc foarte înalt de infecții multirezistente sau de bronhopneumonii cu germeni de risc și pentru personalul medical. Pacientul geriatric este oricând la risc de escare de decubit, atunci când mijloacele de profilaxie nu pot fi aplicate la timp și când personalul medical nu este suficient.

În plus, încercăm ca în abordarea terapeutică și interacțiunea generală cu pacienții noștri să luăm în calcul și bogatul lor istoric medical, dar și de viață. De exemplu, ca un fapt divers, am avut și pacienți cu venerabila vârstă de 102 ani.

Cum reușiți să răspundeți nevoilor pacientului geriatric?

R. Serviciile medicale și de îngrijire oferite de noi contribuie la menținerea, refacerea și dezvoltarea abilităților fizice și mentale individuale, în vederea depășirii situației de nevoie medico-socială a vârstnicului.

În acest context, aplicăm cu consecvență principiile Evaluării Geriatrice Standardizate (EGS). Aceasta este o abordare interdisciplinară care vizează estimarea medicală și psihosocială a pacientului, stabilirea unui diagnostic corect și identificarea strategiilor adecvate pentru prevenție, tratament și reabilitare.

Cum lucrați cu familiile acestora?

R. Membrii familiilor participă la un program de informare, instruire și consiliere despre nevoile specifice ale pacientului.

În cadrul acestei consilieri, familiei îi este descrisă boala de care suferă pacientul, felul în care poate evolua ea, drepturile pacientului privind serviciile de îngrijire de care poate beneficia din partea statului. De asemenea, membrilor familiei li se subliniază că vor trebui să conlucreze permanent cu noi, pentru a putea beneficia de tot ce este nou în domeniul îngrijirilor, medicației și tehnologiei (de exemplu, există aplicații ce pot rula pe smartphone și care vin în ajutorul pacientului și familiei acestuia).

Ce înseamnă pentru dumneavoastră și echipă acest premiu? Prin ce este el important?

R. Înseamnă foarte mult acest premiu al OAMGMAMR București, primit într-o atmosferă fastuoasă la GALA PREMIILOR DE EXCELENȚĂ 2017. El este recunoașterea publică a muncii depuse de echipa mea, a eforturilor susținute de a face față provocărilor date de un sistem destul de neprietenos cu domeniul geriatric.

În plus, acest premiu a dovedit încă o dată calitatea serviciilor oferite pacienților Clinicii de Geriatrie și Gerontologie a S.U.U. ELIAS și îmi întărește convingerea că munca făcută cu pasiune și dăruire aduce satisfacții și recunoaștere profesională.

Care a fost parcursul dumneavoastră profesional? (povestiți-ne puțin despre dvs.)

R. Provin dintr-o familie de asistenți medicali, oameni care și-au dedicat întreaga viață scopului nobil de a-și ajuta semenii. Putem spune, deci, că de mic copil am luat contact cu acest domeniu.

Cariera mea profesională a început după absolvirea Școlii postliceale sanitare „Carol Davila”, în anul 1993, ca asistent medical la Policlinica

județului Ilfov. Tot în același an, în urma unui concurs, am obținut un post în cadrul Clinicii Neurologie și Stroke a SUU Elias, loc în care m-am format ca specialist. Am activat în această clinică până în anul 2009.

Am decis apoi să-mi continui pregătirea profesională și am absolvit cursurile de licență în asistența medicală la Universitatea de Vest „Vasile Goldiș” din Arad.

Începând cu anul 2009 îmi desfășor activitatea în cadrul Clinicii Universitare de Geriatrie, Gerontologie și Psihogeriatrie, unde am avut onoarea să o cunosc pe Doamna Prof. Dr. Luiza Spiru, mentorul meu în geriatrie.

Din 2011 sunt Asistent medical șef al Clinicii, iar din anul 2017 Masterand în cadrul UMF Carol Davila (la “Cercetări și intervenții operaționale în managementul serviciilor medico-sociale și al sănătății publice”).

Profesional, ce vă doriți în continuare?

R. Împreună cu echipa mea, ne-am propus să ne menținem profesionalismul în îngrijirea pacienților, în special a celor vârstnici care au dizabilități funcționale și cognitive, pacienți care fac obiectul muncii noastre de zi cu zi în clinica de geriatrie.

Îmi doresc ca un număr mai mare de tineri să înțeleagă că această muncă este deosebită, cere cunoștințe interdisciplinare, dedicație, empatie față de nevoile pacienților vârstnici, și, fiindcă este deosebită, să se îndrepte spre această frumoasă specialitate.

În contextul îmbătrânirii populației, cred că este deosebit de necesar un program național de prevenție și curativ privind bolile bătrâneții, iar pentru acest lucru avem nevoie de educație și legislație de calitate.

Această activitate de îngrijire a pacientului cu multe afecțiuni asociate caracteristice înaintării în vârstă necesită muncă asiduă în echipa interdisciplinară, deci îmi doresc ca echipa din care fac par-

te să rămână la aceleași cote înalte de performanță.

De asemenea, parteneriatele cu alte organizații guvernamentale și nonguvernamentale pot să ne ajute în asigurarea necesităților acestor pacienți, în condiții de ambulator, după ce părăsesc clinica, pentru a le permite acestora să îmbătrânească frumos și demn, un deziderat formulat și promovat cu putere de întemeietoarea școlii românești de geriatrie, Profesor Doctor Ana Aslan.

A consemnat Mirela Mustață, Redactor Executiv E-Asistent

Interviu cu doamna Vasilica Chițoi, Asistent Medical Șef la Institutul Clinic Fundeni, laureată a Premiului pentru întreaga activitate în cadrul ediției a cincea a Galei Premiilor de Excelență organizată de OAMGMAMR București

Care au fost momentele cele mai importante ale carierei dumneavoastră?

R. Sunt multe momente de care îmi aduc aminte cu emoție, dar și cu satisfacție pentru modul în care le-am făcut față și pentru ce au însemnat ele pentru dezvoltarea mea profesională ulterioară.

În primul rând, a fost primul pacient pe care l-am îngrijit și primul caz dificil care a supraviețuit. Acestea nu se uită niciodată.

Apoi, a fost momentul în care am fost cooptată în echipa de Transplant Renal. Eu am perceput acel moment (și simt la fel și astăzi), ca pe un moment special de recunoaștere în cadrul colectivului din care făceam parte atunci, deoarece transplantul este o procedură medicală deosebit de complexă, care cere un înalt grad de pregătire profesională și de angajament din partea echipei de



îngrijiri. Așa încât acel moment în care am fost cooptată în echipa de transplant renal a însemnat foarte mult pentru mine.

O altă etapă de recunoaștere profesională din partea conducerii colectivului medical a fost atunci când am fost propusă pentru funcția de asistentă șefă în secția ATI Urologie.

Iar când am fost premiată de spital cu Diploma de Excelență și Recunoștință am fost din nou emoționată și mândră de realizările mele profesionale.

Și nu în ultimul rând, cel mai recent moment important al carierei mele a fost pe 7 iulie anul acesta, când am fost premiată la Gala de Excelență a OAMGMAMR – Filiala București. M-a bucurat enorm această clipă de recunoaștere publică a activității mele de până acum.

Uitându-vă la toate aceste experiențe, aveți momente pe care le considerați mai speciale pentru devenirea dumneavoastră profesională?

R. Toate momentele pe care le-am menționat anterior, precum și multe altele, din activitatea de zi cu zi, au contribuit la formarea mea ca profesionist, dar și ca om.

Am învățat, printre altele, cât de important este să încerci mereu să faci lucrurile cât mai bine și cât de motivant este ca realizările să-ți fie recunoscute de către colectivul din care faci parte.

Am realizat, de asemenea, că devenim oameni mai autentici și profesioniști mai buni cu ajutorul colegilor, că fiecare dintre ei poate fi un model de urmat într-o anumită privință. Și avem datoria morală să fim, la rândul nostru, modele pentru colegi, în special pentru colegii noștri mai tineri.

Un alt moment pe care îl consider special pentru devenirea mea profesională a fost perioada în care am urmat și absolvit cursurile Facultății de Medicină pentru asistenți medicali. Acea perioadă a reprezentat un progres calitativ deosebit în formarea mea profesională, atât din punct de vedere al cunoștințelor și aptitudinilor din domeniul științelor medicale, cât și al celor generale, precum capacitatea de analiză și sinteză, comunicarea și planificarea.

Cum simțiți că sunt asistenții tineri cu care lucrați acum?

R. Sunt tineri așa cum am fost și noi, dornici să învețe și să se perfecționeze. Cred că această motivație interioară de a deveni din ce în ce mai bun, de a învăța lucruri noi sau de a le face cât mai bine pe cele știute reprezintă factorul determinant pentru o carieră de succes în asistența medicală.

Important este și să își iubească profesia. Atunci vor putea să muncească cu și mai multă dăruire și profesionalism, fără să simtă oboseala fizică și emoțională.

Oricum, viitorul este al lor, iar datoria noastră este să îi ajutăm. Și putem face acest lucru cel mai bine fiindu-le modele, atât în plan profesional, cât și moral, și împărtășind cu ei, la momentul potrivit, cât mai mult din tot bagajul de cunoștințe și experiențe pe care l-am strâns.

Care este acel lucru care n-ar trebui să lipsească unui asistent medical?

R. Compasiunea. Dincolo de beneficiile pe care le resimt pacienții îngrijiți de un om plin de compasiune, ea ne ajută să trecem, zi de

zi, peste momentele dificile, inerente unei profesii care se dedică oamenilor suferinzi. Ea ne face să vrem să continuăm, să avem puterea să căutăm soluții noi când cele dinainte nu par să dea roade.

În domeniul dumneavoastră, ce credeți că-și dorește un pacient de la un asistent medical? Care este acel lucru care n-ar trebui să lipsească unui asistent medical?

R. Pacienții au nevoie de o relație de comunicare deschisă și bazată pe încredere reciprocă atât cu medicul, cât și cu asistentul medical. Vor să fie informați, vor să fie incluși cât de mult posibil în luarea hotărârilor care îi privesc.

Legat de relația cu medicii, cum ați reușit dumneavoastră să conlucrați cu ei?

R. Cu medicii am reușit să construiesc relații bazate pe respect mutual și încredere. Medicii și asistenții medicali sunt parte a aceleiași echipe, iar acest spirit m-a ajutat să construiesc relații productive de fiecare dată, să fiu parte integrantă din actul medical exercitat de echipă.

Dacă ați fi s-o luați de la capăt, ce profesie v-ați alege?

R. Aș alege aceeași profesie, cu siguranță. Aș face această alegere, deși acum aș ști cât de multă muncă și dăruire cere, deși aș ști că nu ai parte doar de bucuria reușitei, ci și de dezamăgire, în caz de imposibilitate terapeutică.

Cum v-ați simțit când ați luat premiul la Gala de Excelență?

R. M-am simțit onorată și bucuroasă în același timp pentru această minunată recunoaștere publică. Și dacă tot vorbim despre recunoaștere publică, aș dori să subliniez că acest Premiu de Excelență

aparține în aceeași măsură și echipei cu care lucrez și căreia vreau să îi mulțumesc pentru tot sprijinul acordat și pentru extraordinarul spirit de echipă.

A consemnat Mirela Mustață, Redactor Executiv E-Asistent

Boala Alzheimer - una dintre cele mai mari provocări medico-sociale a deceniilor viitoare

Momente precum Ziua Mondială a Populației sărbătorită pe 11 iulie ne aduc aminte de obicei că populația globului a înregistrat o creștere continuă în ultimele două sute de ani.

Iar acest lucru nu se întâmplă neapărat fiindcă se nasc mai mulți oameni decât înainte, ci fiindcă speranța de viață a crescut exponențial, în primul rând mulțumită progreselor științei, în special medicina, și tehnologiei. Dar, fiindcă nu există niciun prânz...complet gratis, cum se spune în lumea anglo-saxonă, această evoluție remarcabilă are și va avea efecte secundare negative din ce în ce mai marcante.

Creșterea ponderii populației în vârstă din totalul populației va pune o presiune deosebită asupra sistemelor medicale și sociale, inclusiv din cauza bolilor asociate vârstei a treia, a căror incidență este așteptată să crească semnificativ.

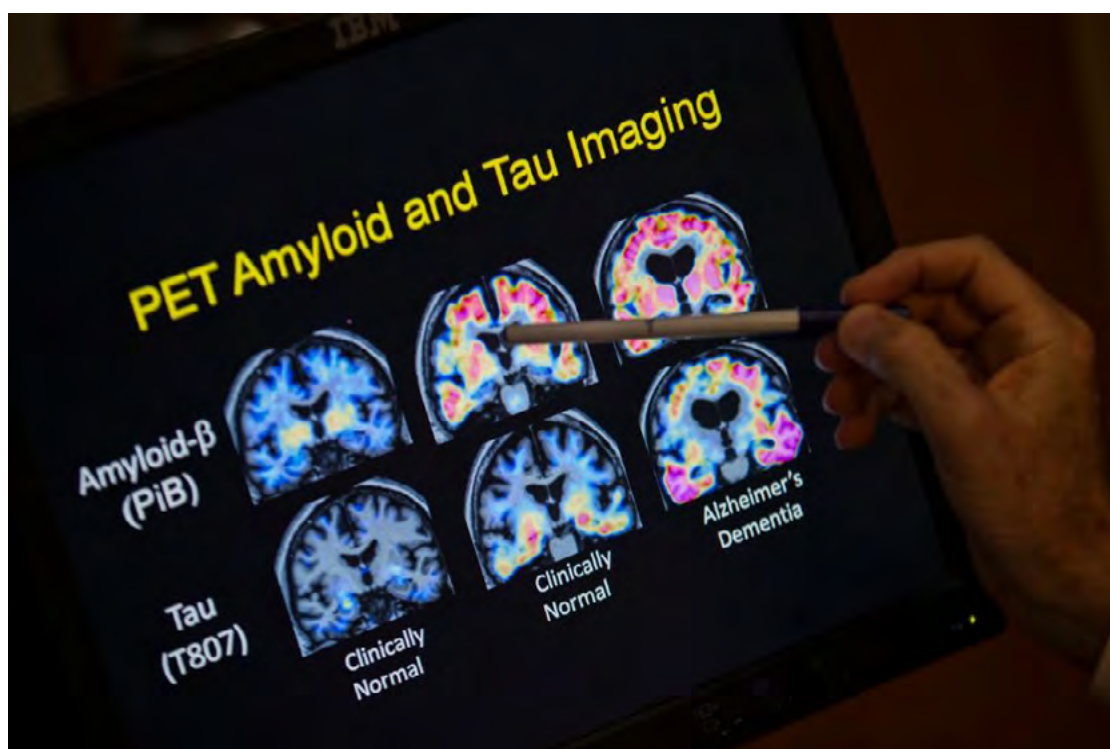
În rândul acestora, boala Alzheimer este considerată una dintre cele mai mari provocări. Astfel, se estimează că populația peste 60



de ani se va dubla ca pondere până în anul 2050 (atingând pragul de 22% din populația lumii în anul 2050), ceea ce va duce la triplarea numărului de cazuri de Alzheimer în 2050 (cca. 115 milioane), față de nivelul din prezent.

Boala aceasta face deja ravagii în țările dezvoltate. De exemplu, este a 6-a cauză principală de deces în SUA, în momentul de față. Dintre persoanele în vârstă de 70 de ani, rata de deces înainte de 80 de ani a celor cu Alzheimer este dublă față de ceilalți. Mai mult decât atât, este singura cauză de deces dintre primele 10 care nu poate fi tratată și nici măcar încetinită, în vasta majoritate a cazurilor. Provocarea pe care această boală, una incurabilă astăzi, o lansează lumii științifice și nu numai este deci imensă.

Ca urmare, cercetătorii încearcă să facă progrese în înțelegerea și depistarea ei mai timpurie, cu speranța ca de aici să apară modalități de a încetini evoluția ei și, de ce nu, de a o trata sau preveni. Astfel, atât Grupul de lucru pentru Alzheimer din 2011 al Institutului Național pe Probleme de Îmbătrânire, cât și Grupul internațional de lucru au formulat recomandări care folosesc măsuratori cuantificabile ale schimbărilor biologice din creier (cunoscute în



mod comun sub numele de markeri biologici sau biomarkeri), ca parte din procesul de diagnosticare.

Dezvoltarea și validarea biomarkerilor bolii Alzheimer – inclusiv a celor detectabili în sânge sau fluidul măduvii spinale sau prin neuroimagnostică – sunt priorități zero de cercetare. Acești biomarkeri au potențialul de a schimba cum diagnosticăm boala, ducând-o în aceeași categorie cu alte boli cronice, precum bolile cardiovasculare sau diabetul, care pot fi ușor diagnosticate și tratate, înainte să apară dizabilități ireversibile.

Inițiativa neuroimagnostică pentru boala Alzheimer a urmărit să înțeleagă biomarkerii care preced apariția simptomelor bolii Alzheimer.

Pe baza datelor colectate, timp de un deceniu, în cadrul acestei inițiative, cel mai important biomarker este un nivel crescut de beta amiloid, proteina toxică care se depune pe creierul pacienților cu Alzheimer.

Studiile au arătat că majoritatea celor care prezintă un nivel crescut de beta amiloid într-un moment în care nu prezintă niciun simp-

tom de Alzheimer, vor dezvolta boala în decurs de 10 ani. Astfel se demonstrează conceptul că boala începe înainte de manifestarea simptomelor, ceea ce dorește să încurajeze depistarea precoce pe baza monitorizării nivelurilor de beta amiloid.

Cercetătorii din întreaga lume lucrează activ pentru a descoperi metode de depistare a bolii și pentru o intervenție precoce. În momentul de față se desfășoară câteva zeci de studii ce urmăresc prevenirea apariției plăcii amiloide. Toți cercetătorii sunt unanimi în a admite că e nevoie de cât mai multe studii care să analizeze posibilia pacienți înainte de apariția simptomelor, ceea ce ar crește și eficacitatea intervenției terapeutice. Aceasta se desfășoară acum, de prea multe ori, în ultimele stadii ale bolii, în timp ce momentul optim de intervenție este atunci când creierul funcționează încă bine.

O depistare precoce a bolii este, deci, de importanță capitală, iar cercetările despre biomarkerii asociați sunt cea mai mare speranță pe care oamenii de știință o au în această privință în momentul de față.

Articol realizat de Mirela Mustață, Redactor Executiv E-Asistent

Surse de documentare:

<https://www.sciencedaily.com/releases/2017/06/170614170224.htm>

<https://www.sciencedaily.com/releases/2017/06/170626180603.htm>

<http://www.alz.org/facts/>

<http://revistapolis.ro/dinamica-demografica-in-perioada-post-1945-si-implicatiile-ei-geopolitice/>

<https://www2.allianztiriac.ro/companie/evolutia-demografica-si-managementul-riscurilor/evolutia-demografica-si-cresterea-po>

pulatiei

<https://www.forbes.com/sites/daviddisalvo/2017/06/15/alzheimers-affects-twice-as-many-people-as-estimated-suggests-new-study/#2909ee64644a>

The Journal of the American Medical Association – David DiSalvo

<http://www.redorbit.com/news/health/1112701157/aging-population-policy-changes-092612/>

Sursa foto: AP Photo/Evan Vucci

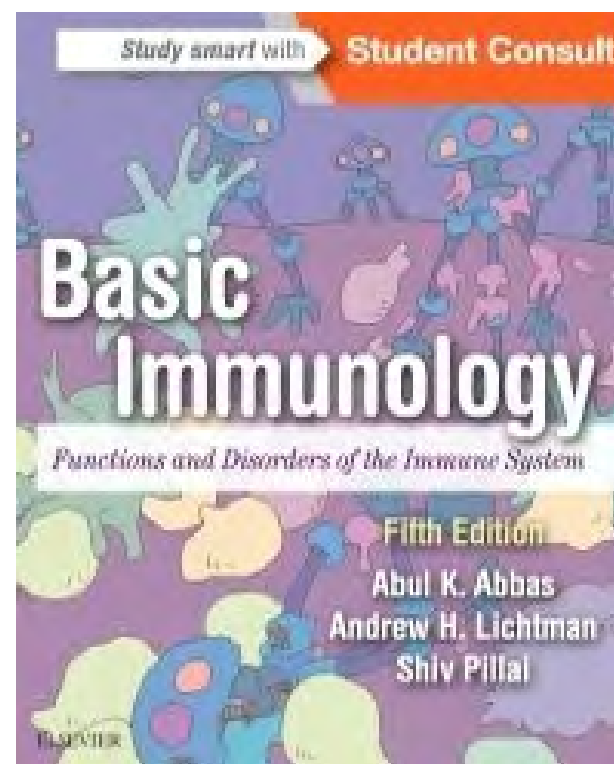
Basic Immunology, Functions and Disorders of the Immune System (Concepte fundamentale de imunologie, principalele funcții și tulburări ale sistemului imunitar)

Autori: Abul K. Abbas & Andrew H. H. Lichtman & Shiv Pillai,
Editura Elsevier, 2016, Ediția: 5

O ediție îmbunătățită, pornind de la experiența bogată a autorilor și actualizată cu ultimele descoperiri din domeniul imunologiei.

Volumul include o anexă cu cazuri clinice și un glosar al celor mai importanți termeni folosiți de specialiști, precum și teste de autoevaluare a cunoștințelor specifice.

Conținutul bogat este completat de prezentarea grafică deosebită, cu ilustrații de înaltă calitate și tabele cu statistici utile.



Bolile cardiovasculare la vârstnici

Autori (editori): Viviana Aursulesei, Florin Mitu, Ioana Dana Alexa

Editura Polirom, 2015



Bolile cardiovasculare au un impact deosebit de grav asupra vârstnicilor din România, ele fiind principala cauză de deces.

Volumul este, deci, cu atât mai util, el propunând atât măsuri de prevenție, pornind de la cei mai importanți factori de risc (precum hipertensiunea arterială sau diabetul zaharat), cât și de tratament și îngrijiri, inclusiv îngrijiri paliative.

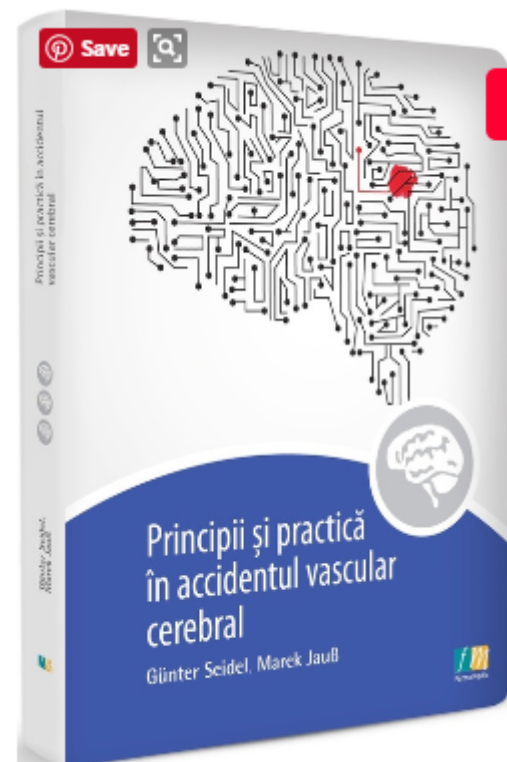
Mulțumită paletii largi de subiecte abordate, lucrarea se adresează multor categorii de profesioniști din sistemul medical, printre acestea numărându-se și asistenții medicali.

Principii și practică în accidentul vascular cerebral

Autori: Gunter Seidel, Marek Jaus,
Editura Farmamedia, 2013

Olucrare de mare actualitate pentru România, având în vedere incidența bolilor cardiovasculare, rata lor de mortalitate deosebit de ridicată și sechelele cu care rămân, de obicei, pacienții care trec printr-un atac vascular cerebral, una dintre cele mai grave consecințe ale bolilor cardiovasculare.

Dintre temele de mare interes acoperite de volumul de față remarcăm diagnosticarea clinică și imagistică, diferențele dintre diversele tipuri de accidente vasculare cerebrale, precum și terapia de urgență care poate fi aplicată.



Doina Carmen Mazilu – coordonator

Mirela Mustață – redactor executiv

Ana-Maria Roșu – secretarul redacției

Cristian Oancea – designer editorial

Ne puteți scrie la email:

secretariat@oammrbuc.ro

sau contacta direct la sediul OAMGMAMR filiala Municipiului București din strada Avrig nr. 12, sector 2, București.



OAMGMAMR
Filiala București

Premiile de Excelență
în Asistență Medicală
Ediția a V-a, 07 Iulie 2017



OAMGMAMR
Filiala București

Premiile de Excelență
în Asistență Medicală
Ediția a V-a, 07 Iulie 2017