

Conferința Anuală a OAMGMAMR Filiala București - 15 ani, ediție aniversară

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali
Filiala București din România

CONFERINȚA ANUALĂ A

OAMGMAMR Filiala BUCUREȘTI

Asistenții medicali și Moașele, forță de muncă valoroasă pentru reziliența sistemului de sănătate din România

22-24.05.2024

Nord Events Center Bucharest & online

Volum de Rezumate



COMITETE CONFERINȚĂ

Organizator | *Organizer*

Partener Științific | *Scientific Partner*

COMITET ȘTIINȚIFIC | *SCIENTIFIC COMMITTEE*
Șef Lucrări Dr. Doina Carmen MAZILU
Prof. Univ. Dr. Victor Dan Eugen STRÂMBU
Şef Lucrări Dr. Aurelian JUSTIN
As. Univ. Dr. Claudia Elena DOBRE
As. Univ. Dr. Oana Otilia NICULIŢĂ
As. Med. Drd. Corina GAGIU
Moaşă Drd. Daniela STAN
As. Med. Mast. Ana MAREŞ
As. Univ. Dr. Viorica NEDELCU
As. Med. Drd. Mariana ZAZU

COMITET DE ORGANIZARE | *ORGANIZING COMMITTEE*

Șef Lucrări Dr. Doina Carmen MAZILU
Președinte OAMGMAMR Filiala București
Președinte Conferință
President of the OAMGMAMR Bucharest Branch
Conference President

Ana Maria ROȘU
Asistent Manager OAMGMAMR Filiala București
Assistant Manager of the OAMGMAMR Bucharest Branch

Laura BEȘU
Specialist Relații Publice OAMGMAMR Filiala București
Public Relations Specialist of the OAMGMAMR Bucharest Branch

Alin BOBIC
Consilier Juridic OAMGMAMR Filiala București
Legal Adviser of the OAMGMAMR Bucharest Branch

Emilia Ximena POPESCU
Economist OAMGMAMR Filiala București
Economist of the OAMGMAMR Bucharest Branch



Mesaj de Bun-Venit Președinte Conferință



Dragi colegi și invitați,

Bine ați venit la cea de-a **XV-a ediție a Conferinței organizată de Filiala București a OAMGMAMR**.

Conferința anuală și internațională vine în atenția dumneavoastră cu titlul **„Asistenții medicali și Moașele, forță de muncă valoroasă pentru reziliența sistemului de sănătate din România”** și este un eveniment marcant în calendarul anual de evenimente naționale dedicate Zilei Internaționale ale Asistenților Medicali (12 mai) și Moașelor (5 mai), construit în jurul unei tematici actuale și provocatoare.

Tehnologia inovativă, modelele de îngrijire, urgențele de sănătate publică, capacitatea de răspuns rapid la nevoile societății, cercetarea și implementarea celor mai bune dovezi de practică la punctul de lucru sunt, de asemenea, provocări actuale și, totodată, oportunități de dezvoltare.

Indiferent dacă sunteți un profesionist experimentat, un nou-venit pasionat sau un promotor al asistenței medicale, această conferință este concepută pentru a împuternici, a educa și a sărbători 15 ani de progres înregistrat în asistența medicală din România.

Eu, în calitate de Președinte și Coordonator științific al Conferinței cu tema „Asistenții medicali și Moașele, forță de muncă valoroasă pentru reziliența sistemului de sănătate din România”, sunt încântată să vă invit într-o „călătorie” de trei zile în lumea științei (două în format fizic și una în format online), în care să învățam, să experimentăm, să socializăm, să contribuim și să câștigăm resurse pentru a deveni cea mai bună versiune a noastră ca profesioniști: „voci care pot schimba lumea”.

Cuvintele cheie ale evenimentului sunt **Împuternicire, Responsabilitate, Curaj și Compasiune**.

Împreună cu lectori (Keynote Speakers), experți de top și specialiști din domeniul medical și de îngrijire și domenii conexe, să continuăm să impulsionăm inovația, să promovăm colaborarea și să modelăm viitorul îngrijirilor medicale.

Având convingerea că vom răspunde obiectivelor dumneavoastră de dezvoltare profesională şi de educaţie continuă, bine ați venit la cea de-a XV-a Conferință a Filialei Municipiul București a OAMGMAMR!

Doina-Carmen Mazilu
Președinte Conferința Anuală a OAMGMAMR – Filiala București
Președinte OAMGMAMR – Filiala Bucureşti



Welcome Message from the Conference President



Dear colleagues and guests,

Welcome to the ***15th edition of the Conference organized by the Bucharest Branch of OAMGMAMR****.*

*The annual and international conference brings to your attention the theme "****Nurses and Midwives, Valuable Workforce for the Resilience of the Healthcare System in Romania****," and it is a significant event in the annual calendar of national events dedicated to the International Days of Nurses (May 12) and Midwives (May 5), built around a current and challenging theme.*

Innovative technology, healthcare models, public health emergencies, the ability to respond rapidly to societal needs, research, and the implementation of the best evidence-based practices at the workplace are also current challenges and simultaneously opportunities for development.

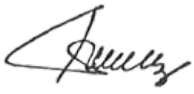
Whether you are an experienced professional, an enthusiastic newcomer, or a healthcare advocate, this conference is designed to empower, educate, and celebrate 15 years of progress in healthcare in Romania.

As the President and Scientific Coordinator of the Conference with the theme "Nurses and Midwives, Valuable Workforce for the Resilience of the Healthcare System in Romania", I am delighted to invite you on a three-day "journey" into the world of science (two days in-person and one online), where we will learn, experiment, socialize, contribute, and gain resources to become the best version of ourselves as professionals: "voices that can change the world."

The keywords of the event are ***Empowerment, Responsibility, Courage and Compassion****.*

Together with keynote speakers, top experts, and specialists from the medical, caregiving, and related fields, let's continue to drive innovation, promote collaboration, and shape the future of healthcare.

Confident that we will meet your professional development and continuous education (continuing education goals), welcome to the 15th Conference of the Bucharest Branch of OAMGMAMR!



Doina-Carmen MAZILU
President of the Annual Conference of OAMGMAMR – Bucharest Branch
President of OAMGMAMR – Bucharest Branch

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali
Filiala București
din România

OAMGMAMR

Filiala Municipiului București



CONTACT

+40 021-444.10.68
secretariat@oammrbuc.ro
www.oammrbuc.ro

Conferința Anuală a OAMGMAMR Filiala București - 15 ani, ediție aniversară

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali

Filiala București din România

Program științific pe scurt

Scientific Program Overview



Program științific pe scurt | *Scientific Program Overview*

Miercuri, 22 mai 2024	*Wednesday, 22 May 2024*
Sala 1	*Hall 1 (Summit)*
09:00 - 09:10 **Deschidere Conferință** *Conference Opening*
09:10 - 11:15 **Sesiunea I – Promovarea excelenței în asistență medicală** *Session I – Promoting excellence in healthcare* **Moderator**	*Chairperson:* Doina Carmen Mazilu (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Doina Carmen Mazilu (Bucharest, Romania) Deborah Jayne Edwards (Cardiff, U.K.) Otilia Niculiță (Bucharest, Romania) Mariana Zazu (Bucharest, Romania) Viorica Nedelcu (Bucharest, Romania) Corina Gagiu (Bucharest, Romania) Laura Elena Gligor (Alba Iulia, Romania) Claudia Dobre (Bucharest, Romania) Hildegart González-Luis (Navarra, Spain)
11:15 - 11:45 **Pauză**	*Break*
11:45 - 13:20 **Sesiunea II – Tendințe și provocări ale îngrijirilor de sănătate pentru îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice** *Session II – Trends and challenges of health care to improve the quality of life of the elderly* **Moderator**	*Chairperson:* Doina Carmen Mazilu (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Gabriel Ioan Prada (Bucharest, Romania) Cătălina Raluca Nuță (Bucharest, Romania) Ovidiu-Lucian Băjenaru (Bucharest, Romania) Elisabeta Ioana Hirișcău (Cluj-Napoca, Romania) Ozana Georgina Tache (Bucharest, Romania)
13:20 - 14:20 **Pauză de prânz**	*Lunch break*



Program științific pe scurt | *Scientific Program Overview*

Miercuri, 22 mai 2024 | *Wednesday, 22 May 2024*

Sala 1 | *Hall 1 (Summit)*

14:20 - 15:05
Sesiunea III – Perspective contemporane în sănătatea mintală
Session III – Modern perspectives in mental health

Moderator | *Chairperson:*
Corina Gagiu (Bucharest, Romania)

Conferențiari | *Speakers:*
Mirela Manea (Bucharest, Romania)
Corina Gagiu (Bucharest, Romania)
Daniel Onea (Bucharest, Romania)

15:05 - 16:35
Sesiunea IV – Impactul tehnologiilor novative în îngrijirile de sănătate
Session IV – The impact of innovative technologies in health care

Moderator | *Chairperson:*
Ana Mareș (Bucharest, Romania)

Conferențiari | *Speakers:*
Erika Mathe (Cluj-Napoca, Romania)
Aurelia Preda (Bucharest, Romania)
Peter Egelund (Aarhus, Denmark)
Cristian Ioniță (Bucharest, Romania)

16:35 - 16:50
Pauză | *Break*

16:50 - 17:50
Sesiunea V – Resuscitarea cardiopulmonară – de la teorie...la practică!
Session V – Cardiopulmonary resuscitation – from theory...to practice!

Moderator | *Chairperson:*
Viorica Nedelcu (Bucharest, Romania)

Conferențiari | *Speakers:*
Viorica Nedelcu (Bucharest, Romania)
Daniela Voinea (Bucharest, Romania)
Gabriel Mocioiu (Bucharest, Romania)

Salvează vieți! Învață resuscitare! – demonstrație practică
Save lives! Learn CPR! – practical demonstration



Program științific pe scurt | *Scientific Program Overview*

Joi, 23 mai 2024	*Thursday, 23 May 2024*
Sala 1	*Hall 1 (Summit)*
08:30 - 08:40 **Deschidere Conferință** *Conference Opening*
08:40 - 10:30 **Sesiunea VI – Comunicarea – componentă esențială în activitatea profesională** *Session VI – Communication – essential component in the professional activity* **Moderator**	*Chairperson:* Claudia Dobre (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Monica Licu (Bucharest, Romania) Adriana Cotel (Bucharest, Romania) Smaranda Maria Guțu (Bucharest, Romania) Raluca Andreea Adam (Bucharest, Romania) Petru Cotrău (Bihor, Romania) Claudiu Gabriel Ionescu (Bucharest, Romania)
10:30 - 11:00 **Pauză** | Break
11:00 - 13:15 **Sesiunea VII – Managementul pacientului cu afecțiuni acute, critice și cronice** *Session VII – Management of the patient with acute, critical and chronic conditions* **Moderatori**	*Chairpersons:* Mariana Zazu (Bucharest, Romania) Viorica Nedelcu (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Ana-Maria Antonenco (Bucharest, Romania) Carmen Onesa (Bucharest, Romania) Andreea Alexandra Vișănică (Bucharest, Romania) Floarea Gogea (Bucharest, Romania) Mihaela Corina Bucur (Otopeni, Romania) Claudina Dănilă (Bucharest, Romania) Jenița Ionica Ionescu (Bucharest, Romania) Lăcrămioara Sîrbu (Bucharest, Romania) Daniela Dunca (Bucharest, Romania) Georgeta Burlacu (Bucharest, Romania) Georgeta Păunică Panea (Bucharest, Romania)
13:15 - 14:15 **Pauză de prânz** | *Lunch break*



Program științific pe scurt | *Scientific Program Overview*

Joi, 23 mai 2024	*Thursday, 23 May 2024*
Sala 1	*Hall 1 (Summit)*
14:15 - 16:15 **Sesiunea VIII – Moașele în slujba sănătății femeilor** *Session VIII – Midwives in the service of women's health* **Moderator**	*Chairperson:* Daniela Stan (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Daniela Marincaş (Bucharest, Romania) Simina Angelescu (Bucharest, Romania) Raluca Ghionaru (Bucharest, Romania) Ioana Iordache (Bucharest, Romania) Raluca Enciu (Bucharest, Romania) Daniela Stan (Bucharest, Romania) Mihaela Corina Radu (Bucharest, Romania)
16:15 - 16:45 **Închidere Conferință** *Conference Closing*	



Program științific pe scurt | *Scientific Program Overview*

Vineri, 24 mai 2024	*Friday, 24 May 2024*
ONLINE
10:00 - 10:10 **Deschidere Webinar** *Webinar Opening*
10:10 - 12:00 **Sesiunea I – Managementul actual al pacientului cu AVC acut** **Simpozion Spitalul Universitar de Urgență București** *Session I – Current management of the patient with acute stroke* *Bucharest University Emergency Hospital symposium* **Moderator**	*Chairperson:* Claudia Dobre (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Getuța Burlac (Bucharest, Romania) Ioana Teniță (Bucharest, Romania) Gabriel Istrate (Bucharest, Romania) Getuța Burlac (Bucharest, Romania) Cornelia Militaru (Bucharest, Romania) Virginia Rață (Bucharest, Romania) Cristiana Claudia Chivu (Bucharest, Romania)
12:00 - 12:15 **Pauză**	*Break*
12:15 - 12:45 **Sesiunea II – Îngrijirea pacientului cu afecțiuni acute, critice și cronice** *Session II – The care of the patient with acute, critical and chronic conditions* **Moderator**	*Chairperson:* Doina Carmen Mazilu (Bucharest, Romania) **Conferențiari**	*Speakers:* Aneta Drăgan (Bucharest, Romania) Daniela Mariana Pascu (Bucharest, Romania) Nicoleta Sandu (Bucharest, Romania)
12:45 - 13:00 **Pauză**	*Break*
13:00 - 14:00 **Curs – Comunicarea – componentă esențială în activitatea profesională** *Course – Communication – an essential component in professional activity* **Director curs**	*Course director:* Doina Carmen Mazilu (Bucharest, Romania)
14:00 - 14:30 **Concluzii eveniment** *Event conclusions*



Lectori

Keynote Speakers



Lectori | *Keynote Speakers*



Şef Lucrări Dr. Doina-Carmen Mazilu

Președinte al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, Filiala Municipiului Bucureşti.
Vicepreședinte al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România.

Şef de Lucrări la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", Facultatea de Moașe și Asistenți Medicali, București.

Director al Romanian Centre for Nursing Research: A Joanna Briggs Institute Affiliated Group.
Doctor în Medicină la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila".

Deține o experiență de peste 20 de ani în ATI, dintre care 10 ani ca asistent șef. A finalizat studii de licență în asistență medicală, precum și în relații internaționale și studii europene.

Deține titlul de master în management și sănătate publică, precum și în drept medical.Deține titlul de doctor în Medicină socială în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila". A urmat cursuri de pregătire în diverse domenii, precum: managementul comunicării, managementul conflictelor, managementul proiectelor, managementul calității, auditul calității, leadership, resurse umane, dar și altele.



Asistent medical licențiat Corina Gagiu

Director de Îngrijiri Medicale, Spitalul Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia", București.
Vicepreședinte al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, Filiala Municipiului Bucureşti.
Doctorand la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București.
Are o experiență de peste 25 de ani în asistență medicală, dintre care 10 ani în funcții de conducere.
A finalizat studiile de licență în asistență medicală, este absolvent de Master în Management și Sănătate Publică.
Este student doctorand anul IV la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București.
A urmat cursuri de pregătire în diverse domenii, precum: managementul comunicării, managementul conflictelor, managementul proiectelor, managementul calității, auditul calității, leadership și altele.



Moașă Daniela Stan

Moașă Coordonator la Spitalul Cl OG ,,Prof. Dr. Panait sarbu", Vicepreședinte al OAMGMAMR, filiala București, Membru activ al Centrului Român de Cercetare și Îngrijiri de Sănătate, Centru de Excelență JBI și Student Doctorand la UMF ,,Carol Davila" București, Șef Comisie profesională a Moașelor la nivel național, inițiatoarea proiectului Școala Părinților si a proiectului ,,Educație Sexuală" din cadrul instituției unde își desfășoara activitatea.

Cu peste 33 ani de experiență în domeniul sănătății, inclusiv 15 ani în funcții de conducere. A urmat un program de formare în diverse domenii precum: managementul comunicării, managementul conflictelor, managementul proiectelor, managementul calității, auditul calității, leadershipul etc. Domeniul ei de interes include sănătatea mamei și a copilului, îngrijirea pacientei de OG, educație pentru sănătate, educație medicală continuă, îngrijirea pacientei cu diabet gestațional, alăptarea și îngrijirea pacientei cu hipertensiune gestațională. Este convinsă că profesia ei este una divină, pentru că în fiecare zi are șansa de a deveni parte a misterului creării unei noi vieți.



Asist. Univ. Dr. Claudia Elena Dobre

Asist. Univ. Dr. – Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București, Facultatea de Moașe și Asistenți Medicali.
Secretar – Biroul Consiliului Municipiului București al OAMGMAMR
2008-2017 – Director de îngrijiri, Spitalul Universitar de Urgență București
2007-2008 – Asistent medical generalist, Șef Bloc Operator, Spitalul Universitar de Urgență București
Domenii de interes: practica bazată pe dovezi, revizuiri sistematice, transferul de cunoștințe, utilizarea dovezilor și cercetarea în îngrijirile de sănătate



Lectori | *Keynote Speakers*

Deborah Jane Edwards



Deborah is a senior research fellow at the School of Healthcare Sciences and Co-Director of the Wales Centre For Evidence Based Care, a JBI Centre of Excellence, at Cardiff University. Deborah has taught, researched and written in the field of evidence synthesis for over 20 years.

Her current focus is on conducting rapid reviews for National organisations within the UK that are being used to make substantial contributions to both knowledge and policy. Her PhD focused on addressing the needs of vulnerable population in healthcare and drew on evidence from five mixed methods systematic reviews to explore how healthcare inequalities can be reduced in this population.

She is a member of the JBI textual methods group and an associate editor for JBI Evidence Synthesis.

Dr. Hildegart González-Luis



Dr. Hildergart González-Luis is a full professor at the School of Nursing of the University of Navarra and Health Policy and Media Senior Fellow at the Center for Health Policy and Media Engagement at the George Washington University. She is a visiting professor at several Latin American universities.
By training she holds a PhD in Communication, a Master in Coaching and Neurolinguistic Programming, a degree in Journalism, a Diploma in Philosophical Studies and an expert in Digital Marketing.

She currently focuses her research on two areas that are linked to each other: the social image of nurses disseminated in traditional media and social networks; and on the development of nurses' communicative and political competencies.
She has participated in 12 research projects, being principal investigator in 5. She has published more than twenty articles in academic journals and several books and chapters. She has participated in dozens of national and international conferences. She has supervised a doctoral thesis and is currently the director of two others. Her teaching experience is extensive: more than 3.500 hours taught in undergraduate and master's degrees in 6 university faculties in Spain, Peru and Chile and 2 business schools. She is a reviewer for more than a dozen academic journals.

Prof. Dr. Mirela Manea



Medic Primar Psihiatru, Șef al Secției Clinice IV, Președintele Consiliului Etic și consilierul etic al instituției – Spitalul Clinic de Psihiatrie ,,Prof. Dr. Al. Obregia", București.

Profesor Universitar și Șef al Disciplinei Psihiatrie și Psihologie din cadrul Universității de Medicină și Farmacie ,,Carol Davila" din București. Medic psihiatru cu o bogată experiență profesională și o activitate didactică de peste 36 de ani.

Alături de colectivul de cadre didactice pe care îl conduce este responsabilă de pregatirea studenților și a medicilor rezidenți.

Prof. Univ. Dr. Mirela Manea este conducător de doctorat în cadrul Școlii Doctorale a Universității de Medicină și Farmacie ,,Carol Davila" din București.

Este autor, co-autor și coordonator a peste 14 manuale și monografii, are peste 115 articole publicate în diverse reviste științifice și a susținut peste 150 de prezentări la congrese naționale și internaționale.



Lectori | *Keynote Speakers*



Prof. Dr. Gabriel Ioan Prada
Head of the Chair of Geriatrics and Gerontology at "Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics
Faculty of Medicine, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

Dr. Prada, MD, PhD, graduated the medical school at "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania in 1984 and after two years of internship at "Fundeni" Clinical Hospital in Bucharest, started his activity as a junior scientist at "Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics in Bucharest since 1986. Currently he is senior specialist in Geriatric Medicine and Gerontology and also in Internal Medicine

He has a Diploma in Gerontology at International Institute on Ageing - United Nations and a Master of Science Degree in the Faculty of Medicine, Department of Geriatric Medicine, "Victoria" University of Manchester, United Kingdom under the supervision of Prof. Raymond Tallis, editor of Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology. Dr. Prada also has a PhD degree in medical sciences at "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest. Currently, Dr. Prada is Professor of Geriatrics and Gerontology, head of the Chair of Geriatrics and Gerontology, Department 5, Faculty of Medicine, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest.

He is the author of 23 books and book-chapters, national and international editions, and over 370 papers published or presented at national and international scientific meetings.

Dr. Prada has been involved in several international and national research projects, including HYVET (Hypertension in the Very Elderly Trial), PREDICT (Increasing the PaRticipation of the ElDerly in Clinical Trials), ERA-AGE 2 (European Research Area in Ageing) and FUTURAGE – A Roadmap for Ageing. He is also full member of the Boards of UEMS-Geriatric Medicine Section (European Union of Medical Specialists), EUGMS (European Union of Geriatric Medicine Societies), IAGG (International Association of Gerontology and Geriatrics) and IAGG-ER Clinical Section.



Conf. Dr. Monica Licu
Conferențiar Universitar Dr. Monica Licu, psiholog clinician și psihoterapeut principal, cu experiență clinică de aproximativ 20 ani și academică de 15 ani, cu preocupări diverse în sfera psihologiei medicale, a comunicării etice cu pacienții, dintr-o perspectivă umanistă și sistemică, este interesată de tehnici moderne de învățare, formare și transfer de competențe și abilități către viitorii profesioniști din domeniul medical (asistenți medicali, medici, psihologi) în domeniul comunicării centrate pe pacient, ce consideră centrală alianța terapeutică, ingredientul de bază în îmbunătățirea relației cu pacientul, în creșterea aderenței la tratament, a satisfacției acestora, ca și în prevenția bornout-ului.



Șef Lucrări Dr. Claudiu Gabriel Ionescu
Claudiu Ionescu lucrează în prezent ca medic psihiatru la Spitalul Clinic de Psihiatrie București și este lector la UMFCD, unde susține cursuri în domeniul eticii medicale și al comunicării. Domeniile de interes sunt psihosomatica, etica digitală și comunicarea medicală. Cea mai recentă publicație este „Are TikTok algorithms influencing users' self-perceived identities and personal values? A mini review" apărut în Social Sciences Journal.



Lectori | *Keynote Speakers*



Asist Univ. Dr. Adriana Cotel

Asistent Universitar Doctor Adriana Cotel, psiholog clinician cu o expertiză vastă în domeniile sănătății, managementului și educației, este cunoscută pentru angajamentul său în promovarea bunelor practici și a eticii în domeniul medical, fiind implicată activ în proiecte care vizează îmbunătățirea sistemului de sănătate și dezvoltarea profesională continuă a personalului medical.



Asist. Univ. Dr. Raluca Andreea Adam

Raluca Adam este doctor în psihologie, psiholog clinician, consilier educațional și vocațional. Experiența didactică la nivel universitar cumulează un număr de peste 2000 de ore de predare, iar experiența profesională cuprinde o cazuistică bogată și diversă în lucrul cu copiii, adolescenții și adulții. Ultimii ani i-a dedicat cercetării interdisciplinare din domeniul psihologiei și medicinei.



Asist. Univ. Dr. Elisabeta Ioana Hirișcău

Hirișcău Elisabeta Ioana este doctor în științe medicale și asistent universitar la disciplina de Nursing din cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca. Are o experiență de peste 20 de ani în domeniul asistenței medicale. Este absolventă a Facultăților de Filosofie și Psihologie din cadrul Universității Babeș-Bolyai Cluj-Napoca, cu studii de masterat de domeniul psihologiei clinice. În perioada 2011-2014, în cadrul universității Basel (Elveția), a ocupat poziția de cercetător în domeniul cercetării etice și a eticii clinice, având și statutul de consilier independent pe probleme de etică în proiecte internaționale. Este autoarea unor volume și articole în domeniul Nursing clinic și a cercetării etice. Hirișcău Elisabeta Ioana este fostă bursieră AUF, Toulouse, Franța (2009/2010), Botnar Stiftung, Basel, Elveția (2011-2014) și Visiting Scholar Erasmus Bioethics Mundus, Padova, Italia (2016). Din 2019 este reprezentanta Colegiului Psihologilor din România în Comitetul de Etică a Federației Europene a Asociațiilor de Psihologie (EFPA).



Asist. Univ. Dr. Viorica Nedelcu

Viorica Nedelcu este asistent medical principal licențiat și asistent universitar la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București (UMFCD), Facultatea de Moașe și Asistență Medicală.

Are o experiență profesională de 24 ani în secția ATI II a Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. C. C. Iliescu" București, unde pentru o perioadă de 15 ani a ocupat funcția de asistent șef.

În prezent își desfășoară activitatea profesională ca Specialist în Dezvoltare Organizațională în cadrul OAMGMAMR Filiala București, la Departamentul Profesional Științific, de Cercetare și Dezvoltare a Profesiei. De asemenea, este membru activ al Centrului Român de Cercetare în Îngrijiri de Sănătate: Centru de Excelență JBI, unde face parte din Core Staff. Este trainer în cadrul JBI Evidence Implementation Training Program (EITP) și JBI Comprehensive Systematic Review Training Program (CSRTP).

A absolvit un program de Master în asistență medicală specializată în terapie intensivă și a obținut titlul de doctor în științe medicale la UMFCD București, susținând teza de doctorat cu titlul „Evaluarea eficacității programelor educaționale multimodale asupra cunoștințelor, atitudinilor și practicilor asistenților medicali din secțiile de terapie intensivă în ceea ce privește igiena mâinilor și infecțiile asociate asistenței medicale".



Lectori | *Keynote Speakers*

A participat la numeroase programe de cercetare științifică în domeniul medical, iar unele lucrări au fost premiate în cadrul manifestărilor științifice naționale și internaționale la care a participat.

Domeniile sale de interes sunt: cercetarea în îngrijirile de sănătate, implementarea celor mai bune practici bazate pe dovezi, siguranța pacientului, managementul pacientului critic, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, igiena mâinilor, resuscitarea cardiopulmonară, educația medicală continuă și dezvoltarea profesională a asistenților medicali.



Asist. Univ. Dr. Oana-Otilia Niculiță
Este asistent medical generalist care lucrează în cadrul Institutului Clinic Fundeni încă din anul 2000, licențiată în asistență medicală generală, specializată în pediatrie, onco-hematologie și transplant medular, în prezent Directorul de Îngrijiri Medicale al Institutului.

Este atașată de nevoile copiilor cu afecțiuni onco-hematologice și are un interes deosebit în implementarea și dezvoltarea îngrijirilor pacienților pediatrici.

În timp ce a terminat o diplomă de master în management sanitar, a început să crească gradul de conștientizare cu privire la nevoile nesatisfăcute ale copiilor și familiile acestora, de aceea a urmat un doctorat în medicină unde a dezvoltat un altgoritm de îngrijire al pacienților cu mucozită orală, pentru care a primit premiul National Awards for Science and Research în 2022.

Este asistent universitar asociat la Facultatea de Moașe și Asistenți Medicali a Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila" București, unde predă tehnici de îngrijire și profesor cu grad didactic la Școala Postliceală. Este membru în diferite societăți naționale și internaționale.



Asist. Univ. Drd. Smaranda Maria Guțu
Smaranda Guțu este psihoterapeut și psiholog clinician cu drept de liberă practică, acreditat de Colegiul Psihologilor din România.

Lucrează și în calitate de cadru didactic în învățământul superior (Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", Universitatea din București, Universitatea Titu Maiorescu).



Dr. Raluca Enciu
Medic specialist obstetrică-ginecologie, doctor în științe, absolventă a Facultății de Medicină „Carol Davila" din București, cu competențe în ecografie obstetricală și ginecologică, laparoscopie, histeroscopie și colposcopie. Este membru al Societății Române de Obstetrică-Ginecologie, European Endometriosis League și ISUOG. A efectuat stagii de pregătire în Franța și Anglia pentru a putea oferi pacientelor îngrijire medicală la standarde europene.

Pasionată de patologia endometriozei, și-a dedicat mare parte din activitate pentru diagnosticul corect și complet al endometriozei, consilierea pacientelor cu endometrioză în ceea ce privește atitudinea terapeutică și studiul calității vieții pacientelor cu endometrioză, temă abordată, de asemenea, și în teza de doctorat. Studiile doctorale au fost finalizate cu „Magna cum laude" în 2020 sub conducerea Pof. Dr. Bogdan Marinescu.

„Am ales să practic medicina prin vocație și ulterior am trasformat-o în mod de viață, dedicându-mă total fiecărei paciente. Consider că empatia este unul din cele mai importante lucruri în meseria mea. Aceasta mă ajută să construiesc o legătură specială medic-pacient pe parcursul celor nouă luni de sarcină, astfel încât nașterea să fie un eveniment încărcat de emoție pozitivă de ambele părți. Mă consider binecuvântată să contribui la acest moment special din viața femeii. Deși uneori necesită multe sacrificii, nu regret nimic, daca ar fi să o iau de la capăt, pe același drum aș merge, pentru că da, ea, ginecologia e mânușa mea".



Lectori | *Keynote Speakers*

Dr. Ioana Iordache



Dr. Ioana Iordache a absolvit Facultatea de Medicină Generală în anul 2016, în București, în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila". A urmat specializarea de obstetrică-ginecologie în cadrul Spitalului „Prof. Dr. Panait Sârbu" (Maternitatea Giulești).

În prezent face parte din echipa de medici a clinicii Embryos, unde se ocupă de tratamentul infertilității cuplului.

Crede cu tărie în medicina personalizată și face o misiune din fiecare întâlnire cu pacientele. „Medicina este pentru mine o meserie, dar și cea mai mare pasiune, este o onoare să practic zilnic această profesie."

Dr. Daniela Marincaș



Dr. Daniela Marincaș este medic primar medicină de familie, doctor în științe medicale, certificată în maternologie clinică în Franța 2016, membru fondator și Președinta Asociației Române de Maternologie. Absolventă a Facultății de Medicină Generală UMF „Carol Davila" promoția 1992, are mai bine de 30 de ani de experiență în domeniul medical, iar în ultimii 13 ani în Maternologie. Conduce din 2011 Asociația Franco-Română Bebebienvenu și din 2015 Asociația Română de Maternologie. A organizat și susținut de-a lungul anilor workshopuri și cursuri pe teme maternologice pentru părinți, precum și pentru profesioniști în sănătatea perinatală (medici, moașe, asistenți medicali, psihologi etc).

A participat la conferințe și evenimente naționale și internaționale cu lucrări pe probleme legate de sănătatea psiho-emoțională a mamei și copilului. A organizat și condus Proiectul „Sănătatea emoțională mamă-copil", de popularizare și informare asupra maternologiei în secția de neonatologie a Spitalului Universitar de Urgență București, în 2015.

A inițiat, începând cu anul 2018, un program de formare profesională continuă în domeniul relației emoționale mamă-sugar prin colaborarea cu OAMGMAMR și Filiala București. În perioada 25-26 septembrie 2020 a organizat prima Conferință internațională a Asociației Franco-Române Bebebienvenu și Asociației Române de Maternologie cu tema „Sănătatea perinatală - abordare psihologică, socială și medicală". Începând cu 2024, a început Programul de Inițiere și Formare în Maternologie Clinică, pe care îl coordonează în prezent. Profesia medicală îi aduce multă satisfacție și o permanentă provocare din clipa în care a decis să abordeze ființa umană pe toate nivelurile existențiale: fizic, emoțional, mental și, nu în ultimul rând, spiritual. Maternologia îi oferă o nouă perspectivă în înțelegerea și abordarea diverselor patologii funcționale ale diadei mamă-sugar. Dezvoltarea maternologiei în România, ca știință medicală, în relație cu toate disciplinele perinatalității este prioritatea actuală.

Asistent-șef Virginia Rață



Asistent medical generalist principal licențiat în psihologie cu o vechime de peste 30 ani. Asistent medical principal șef în Secția Clinică Neurologie II și asistent medical principal coordonator în Unitatea de Accidente Vasculare Cerebrale Acute, Spitalul Universitar de Urgență din anul 2008.



Lectori | *Keynote Speakers*



Asistent medical licențiat Georgeta Burlacu
Sunt asistent medical principal licențiat doctor în științe medicale de 26 de ani. Practic această meserie cu dedicație și plăcere, acumulând în toți acești ani un bagaj vast de informații medicale și de aceea am considerat că pot împărtăși toate aceste cunoștințe, asfel că, de patru ani sunt, Șef de Lucrări Dr. la Facultatea de Asistență Medicală Generală din cadrul Universității Bioterra București. În cadrul fiecărui curs pe care îl sustin menționez impotanța eticii medicale, deoarece această meserie este o împletire a profesionalismului cu respectul față de pacienți.



Asistent medical licențiat Claudina Dănilă
Asistent șef la Secția Clinică de Pneumologie III – Institutul de Pneumologie „Marius Nasta" București
Lucrez de aproape 30 de ani în Institut și sunt recunoscătoare mentorilor mei pentru toate realizările profesionale! Consider recunoștința ca fiind cea mai înaltă virtute umană, de aceea, o mare parte din timp mi-o dedic formării, educării și dezvoltării profesionale a colegilor mai tineri care au nevoie de îndrumare și sprijin. Prin evenimentele științifice pe care le organizez la Secțiunea Asistenților Medicali din cadrul SRP, în calitate de președinte, lector, speaker, moderator, îmi doresc să pot „împărtăși și da mai departe" din experiența acumulată! Prin participarea la Conferința Anuală a OAMGMAMR 2024, doresc să le împărtășesc colegilor pasiunea pentru domeniul somnologiei.



Asistent medical licențiat Laura Elena Gligor
Profesionist dedicat și experimentat în domeniul asistenței medicale cu o carieră bogată atât în practica clinică, cât și în învățământ. Deține o licență în asistență medicală generală, precum și în ecologie, protecția mediului și biologie. În prezent este doctorand la Universitatea „Lucian Blaga" din Sibiu și Asist. Univ. Drd. la Universitatea „1 Decembrie 1918" din Alba Iulia, Facultatea de Drept și Științe Sociale, specializarea Asistență Medicală Generală. Experiența profesională în domeniul medical ca asistent medical a început în Spitalul Militar de Urgență „Dr. Alexandru Augustin" din Sibiu, unde a activat în diverse roluri, dobândind o experiență valoroasă în îngrijirea pacienților și gestionarea situațiilor medicale complexe.

Experiența sa la spital a fost marcată și de participarea activă în diverse proiecte de dezvoltare profesională, contribuind astfel la îmbunătățirea continuă a practicii medicale și a calității serviciilor de sănătate. Printre aceste proiecte, menționăm participarea la o misiune în cadrul operațiunii „Iraqi Freedom" în perioada 2007-2008, în calitate de asistent medical în cadrul Spitalului Medical Task Force 31.

Experiența didactică include poziții de profesor de nursing la Școala Postliceală Sanitară de Stat „Constantin Noica" din Sibiu și de asistent universitar la Universitatea „1 Decembrie 1918" din Alba Iulia. Ea a contribuit activ la diverse proiecte și conferințe, fiind implicată în dezvoltarea competențelor de cercetare avansată și aplicată în domeniul sănătății.

De asemenea, este autor și co-autor al mai multor articole științifice publicate în reviste de specialitate, abordând subiecte precum procesul de nursing, diagnosticul de nursing, teorii și modele de nursing, și managementul îngrijirilor spitalicești. Prin activitatea sa demonstrează o abordare holistică a îngrijirii și un angajament puternic față de dezvoltarea continuă a practicii și educației în domeniul sănătății.



Lectori | *Keynote Speakers*

Asistent medical licențiat Floarea Gogea



Absolventă a:
•Liceului Sanitar Constanța 1991
•Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", Facultatea de Moașe și Asistență Medicală 2018
•Universitatea „Spiru Haret" din București, Facultatea de Finanțe și Bănci, 2010
•Master „Cercetări și intervenții operaționale în managementul serviciilor medico-sociale și al sănătății publice", 2024

Am prezentat lucrarea „Îmbătrânirea sănătoasă vs. îmbătrânirea patologică" în cadrul celei de a XIII-a Ediții a Conferinței Anuale a OAMGMAMR București – „Arta îngrijirilor de sănătate. Complexitatea unei profesii".

Specializări:
•Managementul Calității Serviciilor de Sănătate
•Auditor clinic

Am participat la conferințe și congrese în domeniul în care activez:
•Congresul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București, 2023
•Congresul Societății Române de Neurochirurgie 2012, 2014
•A II-a Conferință Națională a OAMMR „Etică și deontologie în exercitarea profesiei de asistent medical și moașă în sistemul medical european" 2006
•A XIII-a Ediție a Conferinței Anuale a OAMGMAMR București – „Arta îngrijirilor de sănătate. Complexitatea unei profesii"
•A XIV-a Ediție a Conferinței Anuale a OAMGMAMR cu participare internațională – „Competență, inovație, cercetare în îngrijirile de sănătate", 2023

Cursuri absolvite:
•Webinar JBI Global Solution Room 2022 Dovezi globale. Decizii locale. Practici bazate pe dovezi între necesitate și opțiune
•Webinar Arta îngrijirilor de sănătate – complexitatea unei profesii, 2022
•Studii clinice: de la interpretare la redactare Ediția a 2-a, 2024
•Implementarea dosarului și a planului de îngrijire, 2020
•Implementarea protocoalelor, procedurilor, ghidurilor necesare acreditării spitalului
•Supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale
•Curățenie, dezinfecție și sterilizare
•Deșeuri de spital
•Radioprotecție
•Resuscitare cardio-respiratorie
•Urgențe medicale
•Diabetul zaharat
•Transfuzia de sânge și componente sanguine
•Alimentația omului sănătos
•Stresul profesional și cotidian...etc.

Angajată a Spitalului Clinic de Urgență Bagdasar Arseni, Secția Neurochirurgie din ianuarie 1993 și până în prezent.



Lectori | *Keynote Speakers*



Asistent medical licențiat Ana Mareș
Asistent medical generalist licențiat, cu vechime de peste 40 de ani, Master Managementul Serviciilor de Sănătate. Director de Îngrijiri în cadrul Spitalului Clinic de Urgență „Bagdasar-Arseni". Vicepreședinte OAMGMAMR, filiala București.



Asistent medical licențiat Gabriel Mocioiu
Este asistent medical generalist licențiat în cadrul Secției Anestezie Terapie Intensivă a Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii „M. S. Curie" București de peste 20 de ani, cumulând o experiență de peste 30 de ani în această specialitate. Absolvent al Școlii Postliceale Sanitare „Eugenia Costreș" din Oradea, ulterior a absolvit Facultatea de Asistență Medicală Generală din cadrul Universității Bioterra din București.

Cu o activitate continuă în anestezie terapie intensivă pediatrică din 1994 și până în prezent, din 2002 este membru al echipei medicale a secției anestezie terapie intensivă a Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii „M. S. Curie" București. Din 2015 este implicat în activități de formare profesională în cadrul spitalului, precum și în Centrul de Formare în Medicină de Urgență Tg. Mureș. În 2023 devine instructor candidat EPALS al Consiliului European de Resuscitare. Un adept al educației medicale continue și de calitate a personalului medical, militează pentru organizarea cursurilor de formare și dezvoltare a competențelor asistentului medical cu scopul de a încuraja achiziția informațiilor de calitate, de formare și înțelegere a responsabilității profesionale și a importației rolului asistentului medical în echipa de îngrijire. Este membru al Societății Române de Anestezie și Terapie Intensivă, al Societății Europene de Medicină Intensivă (ESICM), formator de formatori și evaluator de competențe profesionale, a colaborat activ în cadrul unor studii clinice de specialitate - NECTARINE (2015) și APRICOT (2017) .



Asistent medical licențiat Georgeta Păunică-Panea
Asistent Șef secție chirurgie SCUSPB
Doctor în științe medicale
Asistent Universitar FMAM
Activitate în diverse funcții Proiecte Europene și Studii Clinice
Numeroase articole și lucrări științifice

Asistent medical licențiat Ion Daniel Onea
Sunt asistent medical generalist principal licentiat.
Mi-am desfășurat activitatea în Institul Național de Pneumoftiziologie „Prof. Dr. Marius Nasta".
Actualmente lucrez în cadrul Spitalului Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia"



Lectori | *Keynote Speakers*



Asistent medical generalist Mădălina Crețoi
Asistent medical de aproape 30 de ani.
Asistent șef de 11 ani în Laboratorul de Endoscopie Bronșică din cadrul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București.



Asistent medical generalist Jenița Ionica Ionescu
Asistent coordonator – Secția Neurochirurgie 2016 - prezent
Asistent coordonator – Secția Chirurgie Cardiovasculară 2021 - prezent
Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu"
Asistent medical principal – UPU 2007-2016
Asistent medical principal – 2002-2007
Secția co-plată-rezerve în cadrul spitalului, chirurgie, ginecologie, ortopedie, neurochirurgie, cardiologie
Spitalul Clinic de Urgență Sf. Pantelimon
Asistent medical laborator 1994-2002
Policlinica Iancului
Asistent medical 1994-1995
Terapie intensivă și anestezie
Clinica MUNPOSAN 94



Asistent medical generalist Nicoleta Sandu
Sunt Asistent Medical Generalist Principal în cadrul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", secția 3, din anul 2015. Activez și în cadrul Laboratorului de Somn din cadrul secției sub îndrumarea domnului Profesor Mihălțan. Am participat la congrese și conferințe prezentând următoarele lucrări:
• A IX-a Conferință de Somnologie și Ventilație non-invazivă din data 10-13 noiembrie 2021 cu lucrarea „Riscuri asociate în diagnosticarea și tratarea pacienților cu SAS";
• Al 27-lea Congres Național al Societății Romane de Pneumologie de la Sinaia din data 2-6 noiembrie 2022 cu lucrarea „Managementul tulburărilor respiratorii din timpul somnului - factori și consecințe". Aici am prezentat „Poligrafia", în cadrul unui workshop;

• A XII-a Conferință a Managementul Bolilor Pulmonare din 8-10 iunie 2023 cu lucrarea „Oxigenoterapia - indicații și contraindicații în afecțiunile pleuropulmonare";
• Conferințele Naționale ale Secțiunilor și Grupurilor de Lucru din cadrul Societății Romane de Pneumologie din data 8-11 noiembrie 2023, cu lucrarea „Hipertensiunea arterială și Bolile Metabolice în SASO".

În concluzie, parcursul meu ca asistent medical generalist principal la Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta" a fost unul plin de învățare și evoluție profesională. De-a lungul anilor, am avut privilegiul să particip la numeroase evenimente științifice, unde am avut oportunitatea să împărtășesc cunoștințele și experiența acumulate în domeniul somnologiei și pneumologiei.



Lectori | *Keynote Speakers*



Asistent medical generalist Sergiu Teodorescu
Studii:
Liceul Sanitar – 1981-1985
Școala Postliceală Sanitară „Victor Babeș", București – 1991-1992
Universitatea „Hyperion", Facultatea de Drept și Administrație Publică – Specializarea Administrație Publică – 2000-2005
Universitatea „Titu Maiorescu", Bucureşti – Facultatea de Medicină şi Medicină Dentară, Specializarea Asistenţă Medicală Generală – 2007-2011
U.N.E.F.S. – Facultatea de Kinetoterapie – Doctorat – 2012-2015
Universitatea „Titu Maiorescu", Departamentul psihopedagogie – Modulul compact de psihopedagogie (modulele I si II) – 2015-2016
Universitatea Babeş – Bolyai, Facultatea Psihologie şi Facultatea de Medicină Veterinară, Cluj-Napoca – competenţe „Terapia asistată de animale" – 2014-2015
Experiență profesională:
- Didactică:
asistent universitar: UMF Carol Davila, FMAM – din 2015 până în prezent;
profesor nursing: Școala Postliceală Sanitară Fundeni: în perioada 2009-2015.
- Nursing (asistent medical):
Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon", București – din 1985 până în prezent;
YGIA Polyclinic, Limassol, Cipru – în perioada 1993-1995.
Lucrări științifice publicate:
Cărți: 6;
Articole in extenso: 12;
Rezumate: 41.
Altele:
Membru al Consiliului Ordinului Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania- filiala Bucuresti – 2012-2021;
Asistent medical înscris pe "Lista națională a experților medicali" – din 2021;
Membru al echipelor editoriale a 6 reviste de specialitate nursing (din străinătate).



As. Med. Daniela Voinea
Asistent șef la Compartimentul de Primire Urgențe – Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București. Instructor acreditat basic life suport



Lectori | *Keynote Speakers*



As. Med. Mariana Zazu
Mariana este student doctorand la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila"; Specialist în dezvoltare organizațională la OAMGMAMR Filiala București și Director Adjunct al Centrului Român de Cercetare în Îngrijiri de Sănătate: Centru de excelență JBI.

A absolvit Programe de Master în: Politici Publice și Management în Administrația Publică (Universitatea din București, 2022), Management Medical și al Serviciilor Sanitare și Farmaceutice (Universitatea Ovidius din Constanța, 2016) și Managementul Impactului de Mediu (Universitatea Ovidius din Constanța, 2012).

A lucrat ca Asistent medical în ATI și Unitatea de Transfuzie Sanguină (1994-2016), Manager al Sistemului Integrat Calitate-Mediu (2010-2016), evaluator coordonator al serviciilor de sănătate (ANMCS, 2009-2017), asistent cercetare și biolog (INCDM GeoEcoMar, 2010-2016). Din 2016, este implicată în dezvoltarea profesională a asistenților medicali, inclusiv în programe de cercetare și educație medicală continuă. Este membră sau conduce mai multe proiecte naționale și europene. A obținut mai multe premii pentru lucrările prezentate la diferite manifestări științifice naționale și internaționale. Interesele ei includ: politici de sănătate publică, practică bazată pe dovezi, știința implementării, sinteza dovezilor, siguranța pacienților și a profesioniștilor din domeniul sănătății și îmbunătățirea calității îngrijirilor medicale, concentrându-se pe ATI, oncologie, sănătate mintală și managementul transfuziei de sânge.

Mariana is a PhD student at the University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest; Specialist in Organizational Development at the OAMGMAMR Bucharest Branch; and Deputy Director of the Romanian Nursing Research Centre: A JBI Centre of Excellence. She has Master's degrees in Public Policy and Management in Public Administration at the University of Bucharest (2022), Health Management and Sanitary and Pharmaceutical Services (2016) and Environmental Impact Management (2012) at the Ovidius University of Constanța. She worked as a nurse in the ICU and Blood Transfusion Unit (1994-2016), Quality and Environment Integrated System Manager (2010-2016), as a coordinating evaluator in the evaluation of ANMCS health services (2009-2017), as a research assistant and biologist at INCDM GeoEcoMar (2010-2016). Since 2016, she has been involved in the professional development of nurses, including research and continuing medical education programs. She was also a member or led several projects with national and European funding. Her interests include public health policies, evidence-based practice, implementation science, evidence synthesis, patient and healthcare professionals' safety and quality of care improvement, focusing on oncology, mental health, and blood transfusion management.



Asistent medical Getuța Burlac
Asistent medical generalist principal cu o vechime de peste 30 ani. Asistent medical principal șef în Secția Clinică Neurologie I și asistent medical principal coordonator în Compartimentul de Terapie Acută Neurologică Spitalul Universitar de Urgență din anul 2007.



Asistent medical Cristiana Claudia Chivu
Asistent medical generalist licențiat principal, Secție Clinica Neurologie, Laborator Electrofiziologie Spitalul Universitar de Urgență București.



Lectori | *Keynote Speakers*



Asistent medical Daniela Dunca

Cu pasiunea pentru îngrijirea medicală și educație, mă numesc Daniela Dunca, un asistent medical cu o bogată experiență în domeniul sănătății și învățământului medical. În prezent îmi desfășor activitatea în cadrul Departamentului de Simulare Medicală al Centrului de Inovație și e-Health din cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București, unde mă implic în implementarea și inovarea simulării medicale. Scopul nostru este de a integra simularea medicală în programul universitar, aducând astfel o abordare practică și realistă în pregătirea viitorilor profesioniști din domeniul medical.

Cu o experiență de peste 25 de ani în domeniul asistenței medicale, am călătorit prin diverse specializări, inclusiv ATI, bloc operator și laborator de endoscopie intervențională. Am avut privilegiul de a servi ca asistent șef timp de peste 14 ani, gestionând echipe și coordonând activitățile într-un mediu medical dinamic și solicitant.

Ca profesor de nursing și trainer/instructor acreditat, împărtășesc cu pasiune cunoștințele și experiența mea vastă cu viitorii profesioniști medicali. Educația continuă și dezvoltarea profesională sunt principii fundamentale în filozofia mea de viață. În acest sens, sunt masterand, având aspirații în continuă creștere și evoluție în domeniul meu de expertiză.

Deviza mea este „Nimic nu se poate fără muncă, nimic nu se poate fără carte", reflectând angajamentul meu față de munca asiduă și învățare continuă pentru a oferi cele mai bune servicii și pentru a contribui la avansarea domeniului medical și a educației în sănătate.



Asistent medical licență Cornelia Militaru

Asistent medical generalist licențiat principal Secție Clinică Neurologie, Compartiment Terapie Acută Neurologică, Spitalul Universitar de Urgență București.



Asistent medical licență Carmen Onesa

În 1994 am terminat Liceul Teoretic din Bechet, jud. Dolj, iar în 1997 am absolvit Școala Postliceală Victor Babeș -Fundeni din București. Debutul meu în meseria de asistent medical a fost în Spitalul Clinic „Dr. Ion Cantacuzino" unde timp de 10 ani am activat în departamentul Camera de Gardă-Medicală-Chirurgie Generală, unde am avut norocul să fiu colegă cu asistente cu experiență și empatie față de pacienți care mi-au transmis respectul pentru condiționarea meseriei de asistent medical.

Nu pot uita cuvintele doamnei asistente șefe în subordinea căreia eram: „Tu vei fi asistentul medical care mă va îngriji mai târziu". Astfel, am învățat să nu fac diferențe între pacienți, să-i tratez și să le înțeleg problemele medicale. Am urmat cursurile de asistent medical licențiat în cadrul Facultății de Medicină din Universitatea Titu Maiorescu, fiind prima promoție. Din 2007 am onoarea să lucrez în Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. „Agrippa Ionescu". Aici am avut oportunitatea de a-mi extinde pregătirea profesională deoarece am lucrat pe mai multe specialități, dintre care: UPU, cardiologie și chirurgie generală timp de aproximativ 15 ani. Din 2021 și până în prezent ocup funcția de asistent șef în cadrul secției chirurgie plastică microchirurgie, reconstructivă, unitatea arși grav. În toți acești ani am urmat cursuri de specialitate și, de asemenea, am participat la simpozioane și conferințe în domeniul medical, respectând condiționarea meseriei de asistent medical și nu am uitat niciodată motto-ul: „Nu este vorba despre cât de mult facem, ci mai degrabă despre cât de multă dragoste punem în ceea ce facem." - Maica Tereza



Lectori | *Keynote Speakers*



Asistent medical de laborator Lăcrămioara Sîrbu
Asistent medical principal cu experiență în domeniul microbiologiei, de peste 25 de ani, în Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta". Am acumulat experiență, cunoscând de la tehnici de microbiologie clasică, la cele de biologie moleculară și ce implică activitatea într-un laborator național de referință. Dedicată și pasionată de microbiologie, cu atenție deosebită la detalii și abordare meticuloasă în orice sarcină.

Sunt un om de bază în echipă, am dobândit cunoștințele necesare prin experiența de lucru și prin pasiunea pentru domeniu, mereu găsind soluții pentru diversele probleme ce se pot ivi. Sunt autodidactă și mereu în căutare de informații noi pentru a-mi îmbunătăți practica medicală.

Cu o înțelegere profundă a importanței luptei împotriva rezistenței la antimicrobiene, îmi dedic eforturile pentru a menține standarde ridicate în laborator și pentru a contribui la educația pacienților și a comunității în privința utilizării responsabile a antibioticelor.
În plus, dețin abilități de comunicare eficientă și empatie față de pacienți și colegi.



Moașă Mihaela Corina Radu
Sunt Mihaela Corina Radu și am peste 35 de ani de experiență ca moașă clinician. Am un master în cercetări și intervenții operaționale privind managementul serviciilor medico-sociale și de sănătate publică. În prezent îmi termin studiile de doctorat la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București. Cercetările mele se concentrează pe sănătatea reproducerii, dar mai ales pe rolul moașei în managementul gravidei. De 3 ani sunt asistent universitar asociat la Catedra de Microbiologie, Virusologie și Parazitologie a Facultății de Moașe și Asistență Medicală a UMF „Carol Davila" din București.

Conferința Anuală a OAMGMAMR Filiala București - 15 ani, ediție aniversară

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali

Filiala București

din România

e-Postere

e-Posters



Strategii de prevenire a complicațiilor asociate cateterelor venoase periferice pentru asistenții medicali din două secții de pneumologie din Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta"

Mihaela Constantin (1), Ileana Stanciu (1), Daniela Trandafir (1), Mariana Zazu (2)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România
(2) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala București, România

Introducere: pacienții cu catetere venoase periferice (CVP) pot dezvolta o serie de complicații. În general, riscul este asociat cu un nivel inadecvat de cunoștințe cu privire la recomandările ghidurilor internaționale.

Metodologie: a fost efectuat un studiu mixt în perioada decembrie 2023 - martie 2024: (1) cantitativ – transversal descriptiv (chestionar cu 10 itemi validat, tradus și adaptat ghidurilor internaționale actuale) și (2) studiu calitativ – observare directă în baza un checklist original (cu 7 itemi).

Rezultate: au fost incluși în studiu 22 de asistenți medicali (AM) din două secții clinice, majoritatea de gen feminin (99%), cu vârsta medie de 42,22 ani și școală postliceală (63%%). Rezultatele cantitative au demonstrat ca asistentii medicali au un nivel crescut de cunoștințe (97 %). Însă, la observarea directă s-a constatat că, recomandările de ingrijire nu sunt întotdeauna respectate. Astfel, complianța AM a atins un nivel crescut (peste 80%) pentru: respectarea indicației de menținere a CVP (89%), verificarea locului de inserție (cu utilizarea scorului VIP)(94%), îngrijirea căii de acces (94%), înlocuirea trusei de perfuzie (95%) . Cea mai mică complianță a fost identificată în ceea ce privește igiena mâinilor (67%), notarea datei și orei pe pansament (37%), evaluarea stării pansamentului (75%), Analiza cauzelor de bază a fost efectuată cu o diagramă Ishikawa. A fost stabilită o serie de măsuri care să fie implementate în perioada următoare, urmând a se realiza un follow-up la 3, 6 și 12 luni.

Concluzii: un nivel adecvat de cunoștințe al asistentului medical nu conduce întotdeauna la o complianță ridicată, în mare parte datorită supraîncărcării cu sarcini și a deficitului de personal și materiale sanitare.



Rolul asistentului medical de laborator în reducerea timpului de diagnostic al tuberculozei

The role of the laboratory assistant in reducing the diagnosis time of tuberculosis

Oana Popescu, Mirela Gaivoronski, Rodica Lixandru, Viorica Nisipeanu, Gabriela Cuș, Lucica Chiciudean, Răzvan Alin Constantin, Alexandru Ionatan Goaima, Dana Stoenescu, Andreea Butuza

Institutul de Pneumoftiziolgie „Marius Nasta", București, România

Tuberculoza rămâne una dintre principalele probleme de sănătate publică la nivel global. De-a lungul timpului, s-au făcut eforturi considerabile pentru îmbunătățirea preciziei și rapidității diagnosticului tuberculozei, inclusiv prin utilizarea testelor moleculare și a tehnologiilor de imagistică medicală avansată. Aceste eforturi au fost motivate de necesitatea identificării rapide a cazurilor de tuberculoză pentru a preveni răspândirea bolii și pentru a începe tratamentul cât mai curând posibil.

Asistentul medical de laborator pentru bacteriologia tuberculozei are responsabilitatea de a colecta și procesa probele biologice pentru detectarea și identificarea bacteriei Mycobacterium Tuberculosis. Asistentul trebuie să respecte protocoalele stricte de siguranță și igienă în timpul manipulării probelor, să fie familiarizat cu tehnicile de colorare și examinare microscopică a probelor de spută, secreții bronșice sau alte materiale biologice pentru identificarea bacililor acid-alcool rezistenți specifici tuberculozei. De asemenea, trebuie să stăpânească cultivarea și izolarea bacteriilor din probele biologice folosind medii de cultură specifice, solide și lichide.

În plus, asistentul medical de laborator trebuie să fie pregătit să efectueze teste moleculare, precum reacția de polimerizare în lanț (PCR) pentru detectarea ADN-ului bacteriei M. Tuberculosis în probele biologice și a rezistențelor la medicamentele antituberculoase.

Asistentul medical de laborator trebuie să participe la programele de control al calității și să mențină echipamentele și instrumentele de laborator în condiții optime de funcționare.

În concluzie, asistentul medical de laborator pentru bacteriologia tuberculozei joacă un rol crucial în diagnosticul și monitorizarea acestei boli infecțioase grave, contribuind la prevenirea răspândirii acesteia și la îmbunătățirea calității vieții pacienților afectați.



Viziunea asistentului șef în cadrul laboratorului de endoscopie bronșică
Mădălina Crețoi
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

Introducere/justificare: Laboratorul de Endoscopie Bronșică este un punct nodal într-un spital, iar managementul sanitar al acestuia este o diversitate de activități și acțiuni care toate merg către examinarea pacienților într-un mediu sigur și perfecționarea continuă a personalului.

Prezentare: plecând de la definiția managementului, ajungând la funcțiile manageriale, trecând la obiectivele asistentului șef ajungem la programul de lucru și procedurile care au stat la baza lui, precum și la circuitele care trebuie respectate, închei această lucrare cu modurile de instruire ale personalului.
Discuție: în această lucrare voi aborda managementul și din punct de vedere al resurselor folosite și al complexității lui.

Particularitate: am vrut să subliniez importanța colaborării și coordonării în cadrul echipei laboratorului.

Parteneriatul dintre personalul medical și pacienții cu TB aflat la risc
Claudina Dănilă
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

Introducere: ca urmare a pandemiei cauzată de virusul SARS-CoV2, profilul pacientului cu tuberculoză a suferit modificări

Material și metodă: am urmărit pacienții externați cu TB sensibilă din secțiile de adulți INP „Marius Nasta" în perioada 01.01.2021- 31.01.2023.

Scopul lucrării: este de a definii misiunea asistentului medical în relația cu această categorie particulară de pacienți.

Obiectivul lucrării: a fost de a identifica gradul de adresabilitate al pacienților cu simptome respiratorii care să fie dornici să primească asistență medicală specializată având în vedere condițiile socio-economice ale acestora.
Rezultate: cazuri sociale = 8,44 %; statutul pacientului fumător/nefumător = 90% fumători; peste 6 % au răspuns pozitiv la consumul de substanțe psihoactive, substanțe psihogene și etanol; pacienți cu comorbidități HVB/HVC/HIV = 8 %; 84% au fost confirmați cu tuberculoză cu ajutorul examenului de spută bk; 90% cazuri noi de tuberculoză, 8% recidivă, 3 % abandon terapeutic.

Concluzii: misiunea asistentului medical pe o secție de TB este de a administra tratamentul antituberculos (TSS) strict supravegheat și de a identifica grupele de risc crescut pentru non-complianță (toxicomanii, pacienții cu boli psihice sau retard mintal cu insuficiență cerebro-vasculară sau boala Alzheimer), precum și acordarea unei atenții speciale pacienților care nu sunt capabili de a înghiți pilulele din cauza unor afecțiuni organice, afecțiuni fizice sau cu instabilitate mentală.



Ventilația cu jet în intervențiile pe trahee și bronhiile principale

Elena Dima
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

Lucrarea de față evidențiază rolul asistentei medicale din secția de anestezie și terapie intensivă în cadrul intervențiilor cu jet ventilation în sala de operație, intervenții realizate cu anestezie generală. Anestezia din chirurgia traheei și a bronhiilor mari are o serie de particuralități legate de faptul că toate procedurile se desfășoară pe aceeași cale, unde în mod obișnuit se ventilează pacientul în cursul anesteziei generale.

HFJV reprezintă o metodă modernă de ventilație, scopul acesteia fiind realizarea unor proceduri bronhologice și chirurgicale din aria chirurgiei toracice care nu trebuie să lipsească anesteziei din zilele noastre.
HFJV reprezintă totuși o metodă care nu trebuie să lipsească anesteziei moderne din chirurgia toracică fiindcă utilizarea tehnicii noi, deși complexă, este mult mai largă: rezecțiile bronhoscopice cu laser sau montarea stenturilor traheale, ca și în chirurgia fistuleleor bornșice largi.

În ventilatia cu jet, asistenta medicală are un rol important având cunoștinte temeinice și abilități specifice acestui tip de ventilație pentru o bună desfășurare a intervențiilor chirurgicale cât și bronhologice.
Reușitele se datorează intregii echipe anestezico-chirurgical-bronhologice prin strânsa colaborare și coordonare, dar și datorită dotărilor medicale ca aparatură ce există în Institutul „Marius Nasta", precum și a abilităților specific manevrelor din acest tip de intervenții.

Rolul asistentului medical în îmbunătățirea diagnosticului micologic prin utilizarea noilor tehnologii

Mădălina Preda (1), Ioana Balintz (1), Corina Farcaș (1), Adina Mazilu (1), Teodora Popescu (1), Emanuela Oprea (1), Cristina Neacșu (1), Loredana Sabina Cornelia Manolescu (1,2), Beatrice Mahler (1,2)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România
(1,2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Obiectiv studiu: infecțiile fungice pot agrava și complica alte afecțiuni medicale, cum ar fi diabetul, bolile pulmonare cronice sau infecțiile asociate cu utilizarea dispozitivelor medicale. Diagnosticul și tratamentul infecțiilor fungice pot fi dificile și pot necesita timp și resurse considerabile. Unele infecții fungice pot fi confundate cu alte afecțiuni, iar tratamentul inadecvat poate duce la complicații sau recurențe. Obiectivele acestui studiu sunt evidențierea importanței utilizării de noi tehnologii în diagnosticul infecțiilor micotice.

Materiale şi metode: pentru diagnosticul levurilor și al fungilor filamentoși, produsele patologice sunt examinate microscopic (frotiu colorat Gram) și inoculate pe medii, precum Sabouraud +/- antibiotice.
Rezultate: identificarea levurilor se realizează prin cultivarea pe medii cromogene sau prin Vitek2 Compact, prin care poate se poate realiza și testarea sensibilității la antifungice. Pentru identificarea Aspergillus spp. există și posibilitatea utilizării unei noi tehnologii – realizarea de PCR (Polymerase Chain Reaction) direct din produs patologic, care îmbunătățește semnificativ diagnosticul.

Concluzii: infecțiile fungice reprezintă o problemă importantă de sănătate publică, iar prevenirea, diagnosticul și tratamentul acestora sunt cruciale pentru protejarea sănătății populației și gestionarea adecvată a resurselor medicale. Diagnosticul adecvat al infecțiilor micologice este esențial pentru gestionarea corectă a bolii și selectarea tratamentului potrivit. Acesta permite identificarea precisă a agentului patogen responsabil și determinarea sensibilității la antifungice, asigurând eficacitatea terapiei și reducând riscul de complicații sau recurențe. De asemenea, un diagnostic precis poate ajuta la prevenirea utilizării inutile sau inadecvate a medicamentelor antifungice, contribuind astfel la prevenirea dezvoltării rezistenței la tratament și la economisirea resurselor medicale.



Îngrijirea pacientului pediatric cu leucemie acută mieloblastică

Loredana Mihaela Matache (1), Oana-Otilia Niculiță (1,2)
(1) Institutul Clinic Fundeni, București, România
(1, 2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Prezenta lucrare abordează leucemiile acute mieloblastice la copil (LAM). Această patologie reprezintă un tip de cancer al liniei mieloide a celulelor sanguine. Obiectivul studiului a fost investigarea aspectelor clinice și paraclinice ale LAM la copii pentru a îmbunătăți înțelegerea bolii și a optimiza strategiile de tratament.
Ca materiale și metode, a fost realizat un studiu pe pacienții aflați în observație pe secția de Pediatrie a Institutului Clinic Fundeni în anul 2021. Pentru realizarea studiului s-a analizat un lot de 6 pacienți. Datele au fost obținute din examinarea foilor de observație.

Principalele rezultate ale studiului au fost:
S-a observat ca distribuție pe sexe: masculin:5 pacienți și feminin:o pacientă. Vârsta minimă a fost de 8 luni, iar cea maximă de 15 ani. Examenul histopatologic al aspiratului medular a permis încadrarea pacienților în tipurile morfologice prevăzute în clasificarea FAB: un pacient tip M0-fără maturație, 2 pacienți tip M4-mielomonocitara, un pacient tip M5-monocitara și 2 pacienți tip M7-megacarioblastica.Cel mai frecvent semn clinic la diagnostic a fost anemia (5 pacienți), urmat de prezența splenomegaliei (4 pacienți). Asocierea sindromului anemic cu sindromul hemoragic cutanat este sugestivă pentru diagnosticul de LAM.

Principalele concluzii sunt legate de analizarea datelor referitoare la rezultatele îngrijirii pacientului pediatric cu LAM, eficiența metodelor terapeutice, despre factorii de risc și prognosticul bolii. Aplicarea măsurilor specifice de nursing în funcție de datele clinice de la debut, dar și din cursul tratamentului reprezintă condiții esențiale pentru obținerea răspunsului terapeutic și pentru scăderea riscului complicațiilor.

Interfețele ventilației mecanice non-invazive – probleme/cauze/soluții

Stela-Georgiana Stoica, Genoveva Cadar
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

În ciuda succesului general al VNI, ratele de eșec variază încă între 18% și 40% în situația acută. În perioada 01.01-29.02.2024, pentru un eșantion de 14 pacienti la care a fost aplicată VNI intermitentă cu mască facială în ATI IPMN rata de eșec a tratamentului a fost de 29%. Unele dintre problemele apărute au fost: pierderile de aer-mici pierderi aeriene sunt intentionate si necesare in majoritatea circuitelor VNI, pentru a permite îndepărtarea CO2. Pierderile aeriene mari cauzează o scădere semnificativă a presiunii livrate intra-alveolar, reduc volumului tidal și conduc către desincronizarea pacient-ventilator; presiunea aplicată asupra punctelor de presiune vulnerabile-pentru evitarea pierderilor aeriene mari masca de VNI trebuie fixată și menținută pe tot parcursul desfășurării ședinței cu o oarecare presiune. În felul acesta pot apărea ulcerațiile; cea mai potrivită strategie de prevenire a acestor leziuni este de a menține presiunea aplicată la cel mai scăzut nivel posibil. Alegerea mărimii corecte a măstii este absolut necesară (verificată cu regula celor două degete). Se vor folosi manșoane tegumentare de protecție a țesuturilor în jurul punctelor de presiune vulnerabile; uscarea mucoasei bucale, nazale-poate fi cauzată de pierderile aeriene din mască sau de fluxul prea mare de oxigen însă, chiar și în lipsa acestor probleme, pacienții pot acuza acest simptom. Se recomandă umidificarea activă a gazului inspirat. De asemenea o bună comunicare cu pacientul este esențială pentru succesul metodei.



Tehnici particulare de nursing în afecțiunile pulmonare mucosecretoare la pacienții pediatrici

Mihaela Tache, Cătălina Lucia Marinescu, Apostol Sterian
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

Introducere: pacienții pediatrici cu patologie respiratorie ridică probleme deosebite față de adulți, întrucât, modalitatea de abordare este diferită în funcție de vârstă. În acest context, alături de terapia medicamentoasă, o importanță deosebită o are recuperarea respiratorie susținută (kinetoterapie /fizioterapie respiratorie).

Prezentare: la aduții și copiii mari, tusea reprezintă principala modalitate de eliminare a secrețiilor din căile respiratorii, însă, copiii mici (0-3 ani) nu știu sa tușească în mod voluntar. Prin urmare, acest proces va fi condus de un personal medical specializat prin tehnici speciale pasive (acțiune externă) sau active (inițiate de pacient). În serviciul de kinetoterapie sunt efectuate exerciții care sunt specifice diferitelor afecțiuni respiratorii. Printre aceste exerciții menționăm: mobilizarea hemitoracelui afectat de pleurezie, exerciții de respirație și tuse asistate în poziții de drenaj bronșic, exerciții pentru dezvoltarea musculaturii respiratorii. După programul țintit la kinetoterapie, pacientul poate continua programul în salon (susținut de kinetoterapeut, părinte sau îngrijitor), prin jocuri care să îi dezvolte musculatura respiratorie, să îi corecteze articulațiile și să îi stimuleze tusea prin utilizarea unor dispozitive de antrenament respirator (joacă volei, aruncă mingea în coșul de baschet, umflă baloane, suflă baloane de săpun, etc.).

Discuții: în prezent, la nivel național, se remarcă o nevoie crescută de specialiști, demonstrată prin tendință de creștere a cazurilor de pacienți pediatrici care necesită recuperare respiratorie specializată.

Crema cu pătlagină – metodă propusă în tratarea plăgilor cronice

Sergiu Teodorescu (1,2), Aurelia Preda (1,2), Georgeta Păunică-Panea (1,2)
(1) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România
(2) Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Pantelimon", București, România

Obiectivul studiului: introducerea în uz a unei creme produse artizanal, folosind, în principal, frunze proaspete de pătlagină, în vederea tratamentului plăgilor cronice, comparând rezultatele cu cele obținute prin utilizarea unor produse existente și folosite în același scop.
Material si metode:
1. Lotul de cercetare: 10 pacienți cu plăgi cronice tratați cu crema cu pătlagină.
2. Lotul de control: 10 pacienți cu plăgi cronice tratați cu unguentele folosite în spitalul nostru pentru acest tip de patologie.
3. Crema cu pătlagină a fost preparată de echipa de cercetare.
4. A fost folosit un acord de participare la cercetare pentru toți pacienții implicați.
5. Printre indicatorii cercetării au fost folosiți: durata de vindecare a plăgii cronice și apariția complicațiilor în evoluția plăgii cronice.
Rezultate: aplicarea cremei cu pătlagină a dus la obținerea de rezultate cel puțin similare folosirii celorlalte unguente. Costurile de producție a cremei cu pătlagină sunt mai mici decât costurile de achiziție a celorlalte unguente folosite.
Concluzii: folosirea cremei cu pătlagină în cazul plăgilor cronice duce la rezultate cel puțin similare, dar cu costuri reduse, comparativ cu unguentele existente pe piață. Studiile la nivel de spital, cu privire la această cremă, continuă în vederea îmbunătățirii și omologării acesteia.



Nevoile de îngrijire a sănătății copiilor

Emilia Toader
Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale, București, România

Promovarea sănătății oro-dentare la copii și adolescenți este crucială pentru prevenirea afecțiunilor stomatologice și menținerea unei dentiții sănătoase pe termen lung, aici vorbind atât de cea temporară, cât și de cea permanentă. O alimentație sănătoasă joacă un rol important în ceea ce privește o sănătate orală a copiilor și tinerilor. Evitarea consumului excesiv de băuturi carbogazoase cu un aport crescut de zahăr și alimente de tip fast food, va contribui la prevenirea cariilor dentare și a altor afecțiuni stomatologice.

Este recomandat ca părinții să îi învețe pe copii să se spele pe dinți de două ori pe zi, dimineața și seara, încă de mici, să folosească ață dentară, precum și o apă de gură cu aport de fluor, pentru o igienă orală completă și corectă. Prin intermediul orelor de educație sanitară, am reușit să promovăm o alimentație sănătoasă, echilibrată, o igienă dentară corectă, astfel putem contribui la prevenirea afecțiunilor stomatologice și la menținerea unei dentiții sănătoase.

Este important să le oferim copiilor noștri educație și suport în acest sens pentru a le asigura un zâmbet frumos și sănătos pe termen lung. Datorită complexității nevoilor lor unice și influențelor psihosociale, crearea și menținerea încrederii și conștientizării sunt importante atunci când se oferă îngrijirea sănătății orale.

Utilizarea inteligenței artificiale (AI) în imagistica medicală în scopul depistării tuberculozei în Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta"

Laurențiu Trofin (1), Adrian Popa (1), Doina Răileanu (1), Dragoș Dendrino (1,2), Beatrice Mahler (1,3)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România
(2) Academia de Studii Economice, București, România
(3) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Introducere: Inteligența artificială (AI) este un sistem de interpretare a datelor care este utilizat pentru dezvoltarea și avansarea tehnologică în diverse domenii. În cazul științelor medicale, aceasta este folosită pentru a facilita diagnosticarea și monitorizarea la distanță a pacientului, precum și pentru crearea de noi soluții terapeutice.

Prezentare/ particularitate: Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta are experiență în utilizarea unui soft de AI pentru interpretarea imaginilor radiologice în cazul tuberculozei (TBC). Acest soft fost utilizat în caravanele din două programe naționale de depistare activă a TBC, realizate în rândul populațiilor vulnerabile - Proiectul E-DETECT TB (2016- 2019) și Proiectul „Organizarea de programe de depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente" (2019 – 2023). Softul a permis evaluarea în timp real a leziunilor suspecte de TBC, concomitent cu recoltarea examenelor de spută și examinarea radiologică.

Discuții: Cu ajutorul instalațiilor roentgen digitale și a unui soft de interpretare, a fost realizată o analiză diferențială în baza unor aspecte semiologice. Semnificația aspectelor semiologice a fost realizată de medic, în context clinic și paraclinic. A fost dovedit că softul de interpretare a avut avantaje deosebite în cadrul triajului inițial al pacienților suspecți de TBC. În baza unor algoritmi, programul a afișat rata probabilității ca pacientul să fie infectat, pentru ca ulterior, să se preleveze probe biologice care să conducă la confirmarea diagnozticului medical de TBC. În acest context, a fost identificată necesitatea acută de digitalizarea a dosarelor medicale și dezvoltarea unei infrastructuri tehnologice de date acceptată la nivel național.



Comunicări orale

Oral presentations



Managementul pacientului cu formă severă de malarie: o continuă provocare pentru personalul medical din România – caz clinic

Ana-Maria Antonenco
Spitalul Clinic De Boli Infecțioase și Tropicale „Dr. Victor Babeș", București, România

Formată din 4 specii de protozoare din genul Plasmodium (falciparum, vivax, ovale și malariae), transmisibilă la om prin țânțarul femelă din specia Anopheles, eradicată natural în 1961 în România, fiind totuși cea mai frecventă boală de import în zonele non-endemice, implicit și România, unde deja s-au raportat doar în 2024 în luna ianuarie 9 cazuri, dintre care 2 decese, malaria reprezintă în continuare o provocare pentru personalul medical prin dificultatea gestionării pacienților cu forme severe de boală. Lipsa accesului la un vaccin în prezent, precum și lipsa complianței pacienților la chimioprofilaxie predispun la expunerea acestora la riscul de a dezvolta complicații ce se pot solda cu deces. Unul dintre aceștia este subiectul cazului nostru, un bărbat de vârstă medie, navigator, ce a efectuat un sejur în Gabon în lunile septembrie - noiembrie 2021, unde s-a expus la malarie, iar la întoarcerea în țară în luna decembrie a prezentat multiple complicații sistemice de tip șoc septic, insuficiență multiplă de organ, precum și reacții adverse la tratamentul etiologic, ce au impus elaborarea unui plan de îngrijiri complex și adaptat constant la nevoi și manifestări, uneori imprevizibile, ale pacientului.

Specificitatea intervențiilor medicale din aeroport

Mihaela-Corina Bucur (1,2)
(1) C.N. Aeroporturi București S.A., Otopeni, România
(2) Școala Postliceală Sanitară Carol Davila, București, România

Obiectiv studiu: prezenta cercetare și-a propus să descrie complexitatea și specificitatea unică a medicinei de aeroport, acoperind o varietate de patologii, pe toate categoriile de vârstă.

Material și metode: am utilizat date din rapoartele medicale și fotografii din teren, cu respectarea confidențialității, precum și informații de specialitate din literatura medicală.

Rezultate: anual, personalul medical din aeroport, activând în regim de permanență, se confruntă cu un volum mediu de 5.000 de intervenții medicale, inclusiv aterizări de urgență pentru cazuri medicale, și participă constant la exerciții de simulare a situațiilor de urgență. Aviația reprezintă un standard de calitate și siguranță, însă urgențele medicale sunt evenimente haotice, greu de gestionat prin prisma spațiului limitat, impropriu din aeronave, zgomotului și barierelor lingvistice. Cauzele afecțiunilor asociate călătoriilor aeriene sunt: hipoxia de altitudine, tulburările de echilibru și orientare sau provocate de zgomot, vibrații, turbulențe, stres de zbor, sindromul „jet-lag" (diferența de fus orar), viziunea în tunel, iluziile vizuale, tromboza venoasă profundă („tromboza călătorului"). Mitingul aviatic anual angrenează întregul personal medical în organizarea și gestionarea cazurilor medicale. Situațiile extreme de la bord sunt transmise pe două niveluri: „Pan-Pan" – situație de mare urgență, alertând aeroportul pentru a asista la aterizare echipajul și pasagerilor, și „Mayday" – situație gravă de pericol iminent, când inclusiv poate exploda avionul la aterizare.

Concluzii: teoretic, există contraindicații de zbor pentru afecțiuni grave cardiovasculare, pulmonare, hematologice, gastrointestinale, obstetricale și chirurgicale, care ar reduce substanțial volumul de intervenții medicale, însă zborurile nu necesită aviz medical, determinând la nerespectarea acestora și la abundența solicitărilor de urgență.



Etica în asistența medicală

Georgeta Burlacu
Spitalul Clinic de Urgență București, București, România

Valorile etice sunt esențiale pentru orice furnizor de servicii medicale, acestea sunt reguli universale de conduită care conferă baza practică pentru identificarea tipurilor de acțiuni, intenții și motive care alcătuiesc conduita terapeutică. Etica reprezintă principiile morale care guvernează modul în care o persoană sau un grup, se va comporta față de pacient.

Accentul se pune în primul rând pe acțiuni și cuprinde procesul de luare a deciziilor, de determinare a consecințelor finale a acelor acțiuni pentru pacient. Fiecare persoană are propria sa valoare etică morală. Etica în domeniul sănătății este importantă, deoarece lucrătorii din sistemul medical trebuie să recunoască dilemele din domeniul sănătății, să emită judecăți bune și să ia decizii bazate pe valorile lor, repectând în același timp legile care îi guvernează. Pentru a practica în mod competent și cu integritate, asistenții medicali, ca toti ceilalți profesioniști din domeniul sănatății, trebuie să aibă reglementări și îndrumători în cadrul profesiei.

Etica ne ghidează cum ar trebui să ne tratăm unii pe alții, cum ar trebui să acționăm și ce ar trebui să facem. În calitate de asistenți medicali cu toții ne-am confrutat cu probleme etice dificile, în practica noastră. Acestea pot fi uneori mai provocatoare decât îngrijirea fizică pe care o oferim pacienților noștri.
Etica în asistența medicala reprezintă valorile și principiile care stau la baza practicii, conduitei și relațiilor dintre asistent și pacient, familia acestuia, alți profesioniști din domeniul sănătății și public. Indiferent de mediul de practică sau de specialitate, asistenții medicali se confruntă zilnic cu provocări etice.

Managementul strategic și operațional într-un laborator de somnologie

Claudina Dănilă (1), Florin Dumitru Mihălțan (1,2)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, Romania
(2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Introducere/ justificare: Laboratorul de Somnologie din INP „Marius Nasta" a fost primul laborator din țară înființat în anul 1998. Aici se desfășoară activități de diagnostic și tratament pentru pacienții cu tulburări respiratorii în timpul somnului. Datorită specialiștilor formați de-a lungul timpului, la noi se prezintă cele mai dificile cazuri din țară, iar managementul, leadershipul și formarea continuă a personalului a venit ca o necesitate, dar și ca o provocare permanentă.

Prezentare: lucrarea descrie pas cu pas managementul strategic și operațional, activitățile care se desfășoară, resursele fără de care nu putem face performanță. Prevenirea riscurilor și îmbunătățirea proceselor sunt părți integrante, introduse cu scopul de a conștientiza importanța unui management de calitate.

Discuție: identificarea problemelor, a resurselor, prevenirea evenimentelor asociate asistenței medicale, dezvoltarea abilităților de leadership, formarea și dezvoltarea continuă a personalului medical, conduc la creșterea calității îngrijirilor și la siguranța pacienților.

Particularitate: prin această lucrare doresc să arăt cât de important este ca procesele și activitățile să fie văzute și analizate pe de-a întregul, la nivelul unui compartiment/secție/laborator.



Masca CPAP – element cheie pentru terapia CPAP – este și responsabilitatea asistentei medicale
Aneta Drăgan (1), Ioana Munteanu (2), Florin Dumitru Mihălțan (1)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România
(2) Universitatea Titu Maiorescu, București, România

Presiunea pozitivă continuă a căilor respiratorii sau CPAP reprezintă tratamentul de elecție pentru apneea obstructivă în somn OSA. Terapia CPAP ajută la menținerea deschisă a căilor respiratorii ale unei persoane prin furnizarea de aer sub presiune prin gură, nas sau ambele. Pentru ca terapia CPAP să aibă succes, pacientul trebuie să poarte o mască care să se potrivească corect și să fie suficient de confortabilă pentru utilizarea regulată. Masca CPAP este o parte importantă a terapiei CPAP, livrând aerul de la aparatul CPAP la nas și gură. Ideal, masca CPAP ar trebui să fie cât mai confortabilă posibil și să ofere o etanșare completă în jurul nasului și/sau gurii (fără a lăsa urme pe față sau a vă irita pielea). Din fericire, multe dintre măștile CPAP oferite astăzi sunt concepute pentru a oferi un somn de bună calitate, fără a provoca disconfort sau iritare. Există trei tipuri principale de măști CPAP și sunt disponibile în general în toate dimensiunile. Măștile oro-nazale care acoperă nasul și gura, măștile nazale care acopera doar nasul, oferind o etanșare mai bună și fiind mai confortabile decât măștile de față complete si oro-nazale, măștile tip pillow (pernuțe nazale) sunt mai ușoare și au contact cu fața mai redus decât măștile nazale, oferind un câmp vizual mai larg. Atât medicul cât și asistentul medical în noaptea de terapie/titrare vă poate ajuta să alegeți un aparat CPAP și o mască potrivite pentru diagnosticul și nevoile dumneavoastră explicându-vă despre diferitele caracteristici ale fiecărui tip de mască CPAP și cum să anticipați potențialele efecte secundare.

Educația prin simulare în nursing
Daniela Dunca
Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Introducere: simularea constituie o metodă de predare și o strategie de învățare și înțelegere a cunoștințelor teoretice și a abilităților în domeniul asistenței medicale și medicinei.

Obiectiv: lucrarea are ca scop să prezinte date moderne, de actualitate, legate de această problemă.

Metodă: constă în navigarea prin literatură de specialitate privind datele legate de această temă, obținute din baze de date internaționale de specialitate, în limba engleză, utilizând cuvinte cheie precum: nursing, simulare, simulator.

Rezultate: simularea a devenit un instrument vital în educația în nursing, oferind studenților experiențe imersive pentru aplicarea cunoștințelor teoretice și rafinarea abilităților clinice. În ciuda beneficiilor sale, simularea prezintă provocări precum constrângeri financiare și considerații etice. Acest material examinează literatura actuală de specialitate despre simularea în educația în nursing, evidențiind avantajele, limitările și cele mai bune practici. Totodată, urmărește să arate că, implementarea simulării permite studenților să-și exerseze abilitățile clinice și de luare a deciziilor pentru unele probleme semnificative cu care se pot confrunta în activitatea lor zilnică. Mediul protejat și sentimentul de siguranță îmbunătățesc stima de sine și încrederea studenților, promovând astfel învățarea. În acest fel decalajul între teorie și practică este redus semnificativ.

Concluzii: dezvoltarea simulării, împreună cu alte tehnici instrucționale, poate ajuta semnificativ eforturile făcute de studenți pentru a deveni profesioniști în domeniul sănătății, integrați și de succes.



Cercetarea calității procesului de nursing implementat într-un spital din România

Laura Elena Gligor (1), Horațiu Rusu (2), Maria Müller-Staub (3), Carmen Daniela Domnariu (1)
(1) Facultatea de Medicină, Departamentul Medicină Dentară și Nursing, Universitatea Lucian Blaga, Sibiu, România
(2) Facultatea de Științe Socio-Umane, Centrul de Cercetări Sociale, Universitatea Lucian Blaga, Sibiu, România
(3) Research and Innovation Group in Health Care and Nursing, Hanze University, Groningen, Netherlands

Obiectiv: evaluarea calității procesului de nursing prin analiza diagnosticelor, intervențiilor și rezultatelor de nursing înregistrate în dosarele de nursing din România.

Material și metode: studiul cantitativ transversal în care au fost selectate 395 de dosare de nursing folosind eșantionarea probabilistică dintr-un spital universitar din România. Datele au fost analizate prin utilizarea instrumentului de măsurare Q-DIO (Quality of Diagnoses, Interventions, and Outcomes).

Rezultate: s-au identificat niveluri scăzute de calitate ale procesului de nursing în dosarele analizate. Sub-conceptul Q-DIO „Diagnosticul de nursing ca proces" (evaluarea) a înregistrat o medie de 1,36 (SD 0,52) dintr-un maxim de 2, sugerând că asistenții au colectat multe date fără a le utiliza pentru a stabili diagnosticul de nursing. „Diagnosticul de nursing ca produs" a prezentat diagnostice inexacte, cu o medie de 1,24 (SD 0,48) dintr-un maxim de 4. Intervențiile de nursing au fost planificate și documentate, însă impactul acestora asupra etiologiei diagnosticelor de nursing a fost scăzut cu o medie de 0,76 (SD 0,18). Calitatea rezultatelor de nursing a fost de 0,57 (SD 0,29). Asistenții nu au reușit să facă legături între evaluare, diagnostice, intervenții și rezultatele de nursing, iar limbajul de nursing standardizat nu a fost utilizat.

Concluzii: dosarele de nursing au fost elaborate într-un format structurat, însă nu au susținut procesul de nursing și documentarea acestuia, iar limbajul de nursing standardizat nu a fost implementat. Datele colectate pentru stabilirea diagnosticelor de nursing au fost puțin utilizate, iar intervențiile de nursing au fost în mare parte ineficiente, ducând la rezultate de îngrijire scăzute.



Analiza descriptivă a factorilor asociați traumatismelor vertebro-medulare

Floarea Gogea
Spitalul Clinic de Urgență „Bagdasar-Arseni", București, România

Traumatism vetebro medular (TVM)-traumatism al coloanei vertebrale cu semne neurologice, o condiție traumatică gravă prin:

1. prognosticul vital rezervat adeseori
2. frecvența leziunilor neurologice sechelare, dizabilitante
3. impactul social și economic, care se extinde dincolo de familie și de pacient, la întreaga societate
4. impactul psihologic pe care o para-tetraplegie îl va avea asupra pacientului, familiei, cercului de prieteni.

Traumatism vetebral (TV) – o condiție tratabilă fără urmări semnificative pentru pacient (sechele, limitarea semnificativă a capacității de muncă)

Obiectiv studiu: analiza factorilor de risc care determină traumatismele vertebro medulare și impactul lor asupra gravității acestora

Materiale și metode:
- Material: baza de date a Secției de Neurochirurgie a Spitalului Clinic de Urgență Bagdasar Arseni:
- Metoda: analiza descriptivă a factorilor de risc care determină traumatisme vertebro medulare
Rezultate: din studii s-a constatat că incidența cazurilor de TVM la bărbați este mai mare decât la femei. Cele mai afectate grupe de vârstă sunt la 16-30 ani (½-2/3 din totalitatea cazurilor) și 51-70 ani. Cele mai frecvente cauze de traumatisme sunt:
- Căderi de la înalțime(+ din copac)
- Căderi din căruța
- Accidente de circulație
- Sărituri în apă puțin adâncă
- Alte cauze, cauze necunoscute
Frecvența pe regiuni topografice ale coloanei variază astfel:
- 66% cervical
- 20% toracal
- 13% lombar
- 0,3% acrat

Cea mai mare incidență de cazuri de traumatisme vertebro medulare o au traumatismele în zona joncțiunii toraco lombare.

Concluzii: gradul de severitate al leziunii neurologice:

- pacienții cu leziune neurologică completă Frankel A au mortalitatea de 4 ori mai mare, iar cei Frankel C (motilitate funcțională inutilă, care nu se pot deplasa fără ajutor) au mortaliataea de cca 2 ori mai mare.
- speranța de viață este în funcție de gradul de afectare și nivelul topografic al leziunii.
- cele mai ușoare traumatisme, cu prognostic bun sunt traumatismele vertebrale, fără interesare medulară.
- cele mai grave sunt leziunile cervicale complete, cu afectare directă a inervației mușchilor respiratori și implicit tulburări și complicații respiratorii grave, care pot duce la deces.



Asocierea dintre instrumentul de screening de evaluare a modelelor de sănătate funcțională (FHPAST) și fragilitatea în secția de geriatrie – o perspectivă de nursing

Elisabeta Ioana Hirișcău (1), Oana-Gabriela Cancel (2)
1Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Haţieganu", Cluj-Napoca, România
(2) Spitalul Clinic Municipal, Cluj-Napoca, România

Introducere: sindromul de fragilitate este legat de o rată crescută de spitalizare a persoanelor în vârstă. Din perspectiva asistenței medicale, evaluarea fragilității ar trebui efectuată folosind un cadru holistic. Această cercetare investighează asocierea dintre instrumentul de evaluare a modelelor de sănătate funcțională (FHPAST) și fragilitatea la pacienții geriatrici internați.

Material și metodă. 140 de pacienți au fost evaluați pentru fragilitate folosind Scala de fragilitate (Frail Scale) în timpul spitalizării în secția de geriatrie. În urma evaluării 57 de pacienți au fost identificați ca fiind prefragili și 83 fragili. A fost efectuată o analiză comparativă între grupuri legate de componentele FHPAST (Risc/Amenințări pentru sănătate, Bunăstare generală și încredere în sine și Activitate de promovare/protecție a sănătății). S-au căutat, de asemenea, corelații între componentele FHAPST, datele socio-demografice și criteriile de fragilitate, respectiv variabile FHPAST, printr-o analiză de regresie logistică, care prezic mai bine fragilitatea la pacienții geriatrici internați.

Rezultate: fragilitatea este asociată cu dificultăți la urinare, limitări în efectuarea activităților din viața de zi cu zi, durere și disconfort fizic în condiții de stres în cadrul componentei referitoare la <<riscuri/amenințări pentru sănătate>>. Relația dintre componenta <<starea de bine generală și încrederea în sine>> și fragilitate este definită de sentimente mai puțin pozitive în controlul propriei vieți, disconfort emoțional și mai puțină coerență cu valorile în luarea deciziilor de viață. Legat de componenta <<activități de promovare/protecție a sănătății>>, fragilitatea este asociată cu o conformitate mai scăzută de a urma recomandările furnizorului de asistență medicală și cu un angajament mai mic în căutarea de servicii de asistență medicală ca urmare a deprecierii sănătății. Două componente FHPAST par să aibă asocieri mai puternice cu fragilitatea versus pre-fragilitate: pacienții cu „dificultate la urinare" au avut o probabilitate de 4,38 mai mare de a fi fragili (OR=4,38, IC95%, p=0,025) și cei cu „simptome fizice neobișnuite în timpul mersului" au avut o probabilitate de 66,7 ori mai mare de a fi fragili (OR=66,7, IC95%, p<0,001) decât prefragili.

Concluzii: evaluarea fragilității efectuată de asistenții medicali în spital ar trebui făcută sistematic, permițând colectarea datelor dintr-o perspectivă holistică. FHPAST este un instrument care poate fi utilizat în acest sens oferind un cadru pentru evaluarea fragilității care acoperă trei componente fundamentale în abordarea holistică a pacientului: riscuri pentru sănătate, bunăstarea generală și activități de protecție/promovare a sănătății. În ciuda rezultatelor promițătoare, FHPAST nu ar trebui utilizat în medii clinice ca instrument de evaluare independent, ci cu caracteristici și instrumente care vizează deficite și nevoi specifice. Sunt necesare cercetări suplimentare pentru a demonstra valoarea clinică a FHPAST în evaluarea fragilității în alte domenii medicale, cum ar fi chirurgia cardiacă sau chirurgia generală.



7 ani de muncă de echipă în neurochirurgia pediatrică – realizări și provocări
Jenița Ionica Ionescu, Dan Aurel Nica
Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu", București, România

Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu" este cel mai vechi spital din România, fiind dat în folosință în anul 1886, iar Secția de Neurochirurgie Pediatrică a fost inaugurată în data de 01.10.2016.

Am pornit la drum cu o echipă de oameni conștienți de faptul că va fi greu, dar dornici să arate de ce sunt în stare!

În cei 7 ani, mulți au renunțat, îndreptându-se spre alte spitale, însă au venit alți colegi care ni s-au alăturat pe acest drum deloc ușor! Secția funcționează în regim de urgență și este dotată cu mobilier și aparatură modernă, patologia fiind extrem de variată: traumatisme cranio-cerebrale, traumatisme spinale, hernii de disc, meningomielocele, hidrocefalii interne de diferite cauze, tumori cerebrale și spinale, malformații arterio-venoase cerebrale, craniosinostoze. Avem 2 săli de operații dotate cu neuronavigație, endoscop, aspirator cu ultrasunete pentru tumori, microscop, aparat pentru intubație dificilă, aparat pentru monitorizarea profunzimii anestezice, instrumentar chirurgical variat, ceea ce asigură efectuarea intervențiilor chirurgicale de înaltă performanță. În cei 7 ani au fost internați în secție 3100 pacienți, au fost consultați în ambulatoriu 2400 pacienți și s-au efectuat 1200 intervenții chirurgicale. Secția în acest moment are o capacitate de 12 paturi, unde își desfășoară activitatea un colectiv alcătuit din 3 medici, 17 asistenți medicali, 12 infirmiere și o îngrijitoare.

Managementul postoperator în defectele tegumentare
Carmen Onesa
Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. Agrippa Ionescu", București, România

Introducere: managementul plăgilor este un aspect crucial al îngrijirii sănătății, în special pentru pacienții cu plăgi cronice care le afectează calitatea vieții și cresc riscul de infecție și amputație. Scopul acestei lucrări este de a oferi o imagine de ansamblu a provocărilor și tendințelor actuale în domeniul gestionării plăgilor, precum și de a evidenția unele dintre tehnologiile și inovațiile emergente care pot îmbunătăți rezultatele vindecării plăgilor.

Metode: această lucrare prezintă o analiză sistematică a literaturii de specialitate, cât și experiența noastră în clinica de Chirurgie Plastică „Agrippa Ionescu", privind managementul plăgilor, concentrându-se pe următoarele aspecte: îngrijirea medicală, debridarea plăgilor, pansamentul plăgilor, terapia topică și terapia cu presiune negativă. Au fost analizate 699 de cazuri din Clinica de Chirurgie Plastică „Agrippa Ionescu" pe perioada anului 2022, pentru care s-a folosit terapie vacuum în 218 de cazuri.

Rezultate: managementul rănilor este un proces complex și dinamic care necesită o abordare multidisciplinară și o îngrijire individualizată. Principalele provocări sunt lipsa unor protocoale standardizate, variabilitatea caracteristicilor și a evoluțiilor plăgilor, precum și dovezile limitate privind eficacitatea și rentabilitatea unor echipamente. Pansamentele seriate si efectuate corect grăbesc vindecarea plăgilor și scad durata de internare a pacienților, ceea ce scade costul total al tratamentului. Eficacitatea terapiei cu vacuum depinde de mai mulți factori, cum ar fi tipul și mărimea plăgii, frecvența și durata tratamentului, precum și starea generală de sănătate a pacientului.

Concluzii: managementul adecvat al plăgilor presupune o serie de acțiuni care au ca scop final vindecarea, de a preveni infecția și de a minimiza durerea și cicatrizarea.



Poligrafia și bolile asociate sindromului de apnee în somn (SASO)

Daniela Mariana Pascu
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

Sindromul de apnee obstructivă în somn (SAOS) este un diagnostic tot mai frecvent întâlnit în practica medicală curentă. Obezitatea și problemele ORL (obstrucție nazală, hipertrofia luetei) sunt principalii factori care determină îngustarea faringelui în timpul somnului, cu apariția sforăitului și a unor pauze respiratorii în timpul somnului. Poligrafia ventilatorie nocturnă reprezintă o investigație medicală non-invazivă, complet nedureroasă pentru pacient, recomandată de medic pentru diagnosticarea și evaluarea tulburărilor apărute în timpul somnului, așa cum este cazul apneei. Poligrafia ventilatorie nocturnă este o investigație de bază pentru diagnosticarea SAOS și presupune montarea unui aparat care cuprinde una sau două centuri (toracică și abdominală), o canulă nazală care măsoară fluxul de oxigen, un pulsoximetru care măsoară saturația în oxigen și pulsul și un termistor care oferă informații despre mișcările toracelui. Pentru a fi relevantă, sunt necesare cel puțin 4 ore de înregistrare corecte, asistentul medical având un rol foarte important în pregătirea pacientului și a echipamentelor. Ca asistent medical care lucrează într-un laborator de somnologie, am observat că în Institut se prezintă foarte mulți pacienți cu comorbidități asociate SAOS, iar prin prezentarea mea doresc să trag un semnal de alarmă asupra acestei problematici.

Leadershipul inovator, abordarea „shared vision" și conceptul „altfel" în managementul echipelor de îngrijire

Georgeta Păunică-Panea (1,2), Sergiu Teodorescu (1), Aura Preda (2), Vlad Denis Constantin (1,2)
(1) Spitalul Clinic De Urgență „Sf. Pantelimon", Bucureşti , România
(2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Cheia marilor realizări este munca în echipă. În centrul unei echipe există un set de valori, o filosofie de bază, care defineşte motivul pentru care aceasta s-a format. Atâta timp cât există consens între persoanele aflate în poziția de lider şi influenţă în cadrul unei echipe, există posibilitatea ca întreaga activitate să fie marcată de cooperare si coordonare.

Obiectivul acestui studiu a constat în realizarea si dezvoltarea unei „strategii de leadership" pentru a identifica modul în care asistenții medicali vor acționa și vor lucra împreună, dupa participrea la evenimente nonformale gen team building, scoli de vara/iarna, gale festive, etc.

Material si metodă: Pe parcursul a trei ani s-au organizat evenimente ,,altfel"cu activitați nonformale la care au participat periodic asistenții medicali, medicii și personalul auxiliar din cadrul secției de chirurgie a Spitalulului Clinic de Urgență "Sfântul Pantelimon". S-a creat un mediu in care participanții s-au simțit bine, s-au simțit egali, respectați, apreciați, creând astfel un cadru propice pentru dezvoltarea încrederii, relațiilor puternice, acceptarea opiniilor diferite si coagularea grupului ca un tot unitar.Lidershipul s-a axat pe obținerea de rezultate pozitive prin valorizare, inspirare, motivare și împuternicire a membrilor echipei într-o cultură a încrederii, respectului și colaborării.

Rezultate: O bună strategie de echipă are la baza dezvoltarea metodelor de comunicare si implicare activă a fiecrui membru.Bunăstarea individuală este legată de bunăstarea echipei.Liderul reușește nu doar să ajute echipa să-și atingă obiectivele ci și să-și ajute colegii să-și împlinească potențialul si starea de bine.

Concluzii: Un mediu bun de lucru stimulează relația între membrii echipei, încurajează participarea efectivă, talentul, sporește gradul de satisfacție și entuziasm la locul de muncă, iar pentru pacienți – provoacă mulțumire față de actul medical, îmbunătățind atât calitatea vieții pacienților cât si pe cea a angajaților.In sistemul de sănătate avem nevoie de liderii capabili să motiveze, să inspire și să direcționeze schimbări pozitive în echipele medicale.



Importanța moașelor în procesul decizional al gravidelor cu privire la modalitatea de naștere

Mihaela Corina Radu (1), Loredana Sabina Cornelia Manolescu (2)
(1) Spitalul Județean de Urgență Dr. Constantin Andreoiu, Ploiești, România
(2) Facultatea de Moașe și Asistență Medicală, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Scop: scopul acestei cercetări constă în explorarea și evidențierea rolului moașei în procesul decizional al femeilor cu privire la alegerea nașterii prin operație cezariană în contextul medical din România. Ne propunem să identificăm condițiile și factorii care influențează opțiunile femeilor în această privință, acordând o atenție deosebită impactului și contribuției moașei în acest proces.

Material și metodă: Datele au fost colectate prin intermediul unui chestionar autoadministrat, în care consimțământul informat a fost obținut de la fiecare femeie însărcinată participantă. Chestionarul a fost administrat online, utilizând platforma Google Forms, și a fost disponibil pe internet timp de șapte luni, între ianuarie și iulie 2023.

Rezultate: În total, au fost adunate 1319 răspunsuri individuale. Am exclus 18 participante din cauza răspunsurilor incomplete. După validarea restului, au rămas 1301 de participanți. Mai mult de jumatate din numărul de gravide participante la studiu, 800 (61.49%) nu au născut , 60.79% (N= 791) se aflau în trimestrul al treilea de sarcină și aproximativ o treime dintre gravide, 416 (31.97%) s-au prezentat la mai puțin de 5 consultații prenatale. Mai mult de o treime dintre gravide, 476 (36.58%) a participat la cursuri prenatale. O treime, 476 (36.12%) dintre gravidele participante la studiu consideră că a primit suficiente informații despre procesul de naștere.

Concluzii: Unii dintre principalii factori care influențează preferința femeilor pentru nașterea prin operație cezariană sunt modificabili, iar o pregătire educațională și psihologică temeinică ar reduce predominanța tot mai mare a preferinței pentru operație cezariană. Moașele au un rol direct în îngrijirea femeilor însărcinate și reprezintă o resursă inepuizabilă pentru atingerea acestui obiectiv.

Managementul tulburărilor respiratorii din timpul somnului – factori de risc și consecințe

Nicoleta Sandu
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România

Sindromul de apnee în somn (SAS) este o afecțiune serioasă caracterizată prin întreruperi repetate ale respirației în timpul somnului, care pot dura de la câteva secunde până la un minut sau mai mult. Netratată, SAS poate conduce la multiple probleme de sănătate, incluzând hipertensiunea, infarctul miocardic, cardiomiopatia, depresia, insuficiența cardiacă, atacul vascular cerebral și diabetul. Există trei forme principale de apnee în somn: obstructivă, centrală și mixtă, fiecare având cauze și mecanisme diferite. Simptomele SAS pot fi nocturne, precum sforăitul zgomotos și pauzele respiratorii, dar și diurne, incluzând somnolența excesivă, lipsa de concentrare și scăderea performanței intelectuale.

Obezitatea este principalul factor de risc, prezent în peste 80% dintre cazuri, alături de vârsta înaintată și anumite probleme anatomice. Tratamentul SAS variază în funcție de severitatea cazului, de la schimbări ale stilului de viață, la utilizarea terapiei cu presiune pozitivă continuă în căile respiratorii (CPAP), care menține căile respiratorii deschise pe timpul nopții. Cu toate acestea, tratamentul necesită adesea o adaptare și poate fi însoțit de unele inconveniente, cum ar fi uscăciunea nasului sau disconfortul cauzat de mască.

În contextul diagnosticării și tratamentului SAS, Spitalul de Pneumoftizilogie „Marius Nasta" implementează strategii pentru gestionarea riscurilor asociate, de la consultul medical la investigații suplimentare. Importanța recunoașterii și tratării timpurii a SAS este subliniată prin accesul la tehnologii moderne și expertiză medicală specializată, evidențiind nevoia de a nu amâna tratamentul acestei afecțiuni complexe și potențial periculoase.



Reducerea rezistenței la antimicrobiene prin realizarea antibiogramei cumulative

Lăcrămioara Sîrbu (1), Ioana Balintz (1), Corina Farcaș (1), Adina Mazilu (1), Monica Ioniță (1), Teodora Popescu (1), Emanuela Oprea (1), Mirela Dîcă (1), Mădălina Preda (1,2), Oana Popescu (1)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România
(2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Obiectiv studiu: reducerea rezistenței la antimicrobiene reprezintă salvarea vieților prin tratament eficient. Acest deziderat poate fi realizat prin cunoașterea susceptibilităților locale la antibiotice. Obiectivele acestui studiu sunt reprezentate de realizarea antibiogramei cumulative, interpretarea și aplicarea acesteia pentru tratarea afecțiunilor respiratorii de natură infecțioasă.

Materiale şi metode: a fost realizată antibiograma cumulativă, conform CLSI M39 (Clinical and Laboratory Standards Institute, ediția 5) pentru tulpinile bacteriene din ordinul Enterobacterales și speciile Acinetobacter baumannii, Pseudomonas aeruginosa și Staphylococcus aureus, izolate în anul 2023, în Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", din probe respiratorii. Pentru realizarea acesteia a fost utilizată prima antibiogramă pentru fiecare pacient, efectuată în acel interval de timp. Antibiogramele au fost realizate conform EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing, versiunea 13.1, 2023), iar interpretările introduse și analizate în Microsoft Excel 2019, fiind exprimate procentual sensibilitățile într-un tabel cumulativ.

Rezultate: au fost analizate interpretările a 707 antibiograme (245 Enterobacterales, 62 A. baumannii, 235 P. aeruginosa și 165 S. aureus) realizate pentru microorganisme izolate din spută și aspirate. Pentru microorganismele din ordinul Enterobacterales, cele mai multe tulpini au fost sensibile la carbapeneme (72,4%) și aminoglicozide (73%). Tulpinile de S. aureus au fost mai frecvent sensibile la linezolid (>90%), trimetoprim-sulfametoxazol (81%) și aminoglicozide (75%), iar cele de A. baumannii și P. aeruginosa la aminoglicozide și colistin.

Concluzii: antibiograma cumulativă este utilă pentru optimizarea tratamentului inițial, selectarea tratamentului adecvat conform antibiogramei, evitarea utilizării inutile de antibiotic, reducerea riscului de complicații și managementul infecțiilor nosocomiale.



Rolul asistentului medical în profilaxia infecțiilor bacteriene și virale la pacientul pediatric oncologic

Andreea Alexandra Vișănică (1), Oana-Otilia Niculiță (1,2)
(1) Institutul Clinic Fundeni, București, România
(2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București , România

Pacienții pediatrici oncologici sunt susceptibili la infecții bacteriene și virale. Aceste infecții sunt deseori severe și recurente, lucru care se întâmplă din cauza sistemului imunitar compromis.

Obiectivul studiului a fost analizarea impactului pe care îl au infecțiile bacteriene și virale asupra pacienților oncologici.

Ca materiale și metode, am prezentat 10 cazuri diagnosticate și tratate pe secția de Pediatrie a Institutului Clinic Fundeni. La acești pacienți, pe parcursul internărilor, au apărut diverse complicații datorate infecțiilor oportuniste.

Principalele rezultate ale studiului au fost:
Vârsta pacienților: între 2 și 19 ani, 5 fete și 5 băieți. Ca tipuri de patologie am întâlnit 8 copii cu leucemie acută limfoblastică, unul cu Limfom Non-Hodkin, unul cu anemie constituțională Fanconi-status post allotransplant medular (leucemie acută limfoblastică).

Cei mai întâlniți agenți patogeni au fost: Escherichia Coli (5 pacienți), Klebsiella (4), Staphylococcus epidermidis (3), Staphylococcus aureus meticilino-sensibil (2), meticilino-rezistent (2) și Clostridium Difficile (3).
Cazuri rare de infecții au fost cu germenii: Acinetobacter (2 cazuri), Enterococcus spp.(1) Pseusomonas Aeruginosa (1), Proteus spp (1), Klebsiella Pneumoniae (1).

Infecțiile virale întâlnite au fost: Virusul Varicelo-Zosterian-1, CMV-2, BKV-1, Adenovirus-2 pacienți, Rotavirus-2.

Concluzionăm că atât prin reacțiile adverse cât și prin toxicitate, chimioterapia, precipită apariția infecțiilor și pot conduce la sepsis. Asistenta medicală trebuie să cunoască principalele complicații infecțioase care apar în cursul curelor de chimioterapie și mai ales să cunoască cauzele care le determină, unele complicații infecțioase apar datorită actului medical.



Rolul asistenților medicali instructori BLS în derularea programelor de educație medicală continuă pe tema resuscitării cardiopulmonare – experiența Institutului de Pneumoftiziolgie „Marius Nasta"

Daniela Voinea (1), Ileana Stanciu (1), Andra Pamfil (1), Gerogiana Vlad (1), Viorica Nedelcu (2), Doina Carmen Mazilu (2)
(1) Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta", București, România
(2) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala București, București, România

Obiectiv studiu: mortalitatea prin bolile aparatului circulator reprezintă principala cauză de deces în România. O parte din aceste decese ar putea fi evitate dacă stopul cardio-respirator ar fi recunoscut rapid și dacă resuscitarea cardio-respiratorie ar fi inițiată imediat. Standardele de calitate ale ANMCS, precum și recomandările Consiliului European de Resuscitare, sugerează necesitatea reinstruirii personalului o dată la 2 ani.

Material și metode: am efectuat un studiu cantitativ transversal descriptiv care a presupus aplicarea unui chestionar cu 20 itemi în două etape: imediat după participarea personalului la cursul de Suport Vital de Bază (iunie - octombrie 2022) și înainte de reinstruirea periodică (februarie - martie 2024).

Rezultate: în anul 2022 au fost instruite 285 de persoane (personal medical, auxiliar și administrativ). Analiza rezultatelor obșinute în urma aplicării chestionarului în anul 2022 a rezultat că participanții și-au însușit noțiunile teoretice în proporție de 95%. Rezultatele aplicării chestionarului în anul 2024, în scopul identificării gradului de remanență a cunoștințelor după 2 ani de la instruire au arătat că nivelul de cunostinte specifice este insuficient.

Concluzii: nivelul de cunoștințe specifice privind resuscitarea cardio-pulmonară, la doi ani de la instruirea inițială, este insuficient pentru asigurarea unei atitudini adecvate de urgență, ceea ce impune necesitatea reinstruirii personalului din Institutul „Marius Nasta".



Conferințe
Conferences



Tulburări neurocognitive acute în practica clinică

Ovidiu-Lucian Băjenaru (1,2), Cătălina-Raluca Nuță (1,2), Gabriela Cristina Chelu (1,2), Vlad Ionuț Badea (2), Sînziana Georgeta Moscu (1,2), Nicolea-Ovidiu Peneș (1,2), Anna Marie Herghelegiu (1,2), Andreea Iulia Petrache (2), Gabriel Ioan Prada(1,2)

(1) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

(2) Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie „Ana Aslan", București, România

Deliriumul este o tulburare acută a atenției și a funcției cognitive, care poate apărea la orice moment la un pacient, fiind mai probabil cu cât acesta prezintă un număr mai mare de comorbidități. Adesea, deliriumul poate constitui singura manifestare a unei afecțiuni severe, mai ales în absența altor simptome sau semne clare ale bolii de bază, aceasta fiind o situație mai frecvent întâlnită la persoanele în vârstă și fragile. Un factor de risc important pentru apariția deliriumului este existența unei patologii preexistente, în special a unei tulburări neurocognitive.

Evaluarea inițială a deliriumului se axează pe analiza detaliată a funcției cognitive a pacientului și pe monitorizarea progresiei oricăror boli neurodegenerative asociate. Această evaluare implică obținerea de informații atât direct de la pacient, cât și de la apropiații acestuia. Anamneza pacientului ar trebui să includă detalii specifice care să ajute la identificarea schimbărilor recente în starea mentală a pacientului și să contribuie la recunoașterea posibililor factori declanșatori ai deliriumului.

Caracteristicile clinice ale deliriumului se disting prin debutul brusc și un curs fluctuant al simptomelor, acestea putând să apară și să dispară sau să varieze în intensitate de-a lungul unei zile. Această variabilitate a simptomelor constituie un aspect cheie care diferențiază deliriumul de demență, care se caracterizează prin evoluție lentă și progresivă.

În cadrul evaluării clinice a unui pacient suspectat de delirium, sunt esențiale realizarea anumitor teste de laborator, incluzând analizele complete de sânge, nivelurile glucozei, vitamina B12, ionograma, funcția renală, hepatică și tiroidiană. De asemenea, în situațiile în care există suspiciuni de abuz de medicamente sau expunere la substanțe toxice, este recomandabil să se efectueze teste toxicologice specifice.



Opțiuni de tratament la pacientul cu AVC ischemic acut

Getuța Burlac
Spitalul Universitar de Urgență București, București, România

Accidentul vascular cerebral acut reprezintă o problemă de sănătate publică, fiind principala cauză de dezabilitate la nivel mondial. Revascularizarea promptă a țesutului cerebral ischemiat este esențială pentru limitarea dimensiunii infarctului și îmbunătățirea prognosticului funcțional. În ultimii ani, progresele semnificative în tratamentul accidentului ischemic au extins opțiunile de revascularizare, oferind noi speranțe pentru pacienții afectați.

Strategiile de revascularizare includ administrarea intravenoasă a agenților trombolitici, precum alteplaza, în cadrul ferestrei terapeutice standard de 4.5 ore de la debutul simptomelor, extinsă până la 9 ore pentru anumiți pacienți selectați pe baza unor criterii imagistice specifice. În plus, trombectomia mecanică s-a dovedit a fi o opțiune terapeutică superioară pentru pacienții cu ocluzii ale arterelor cerebrale mari, extinzând fereastra de tratament standard până la de 6 ore de la debutul simptomelor si fereastră extinsă de până la 24 de ore pentru anumiți pacienticare îndeplinesc criterii de eligibilitate în cadrul imagisticii avansate.

Recent, combinația dintre terapia trombolitică și trombectomia mecanică a fost evaluată în mai multe studii, demonstrând beneficii semnificative în ceea ce privește recuperarea neurologică și reducerea mortalității. Aceste abordări terapeutice necesită o evaluare riguroasă și rapidă, inclusiv utilizarea imagisticii avansate pentru a identifica pacienții candidați.

În concluzie, selecția adecvată a pacienților pentru diferitele opțiuni de revascularizare necesită o colaborare multidisciplinară și accesul la tehnologii de diagnostic și tratament avansate. În viitor, personalizarea tratamentului pe baza caracteristicilor individuale ale fiecărui pacient ar putea îmbunătăți și mai mult rezultatele clinice în managementul AVC ischemic acut.

Monitorizarea pacienților cu AVC acut în Unitățile de AVC Acut

Getuța Burlac
Spitalul Universitar de Urgență București, București, România

Managementul pacienților cu accident vascular cerebral (AVC) acut în unitățile specializate implică o abordare complexă și multidisciplinară, centrându-se pe monitorizarea continuă și adaptivă pentru a preveni complicațiile și a maximiza recuperarea. În această fază critică, evaluarea neurologică detaliată și repetitivă este fundamentală, permițând detectarea promptă a oricărei deteriorări a stării pacientului. O atenție deosebită se acordă monitorizării tensiunii arteriale, ajustările fiind esențiale pentru protejarea țesutului cerebral și prevenirea suplimentară a hemoragiei.

Monitorizarea funcțiilor respiratorii, inclusiv a saturației de oxigen, și menținerea temperaturii corporale în limite normale sunt cruciale pentru stabilizarea stării pacientului. Strategiile proactive de prevenire a complicațiilor, cum ar fi tromboza venoasă profundă, implică utilizarea terapiei anticoagulante profilactice și încurajarea mobilizării precoce a pacienților, când este fezabil. Monitorizarea nutriției și hidratării adecvate joacă, de asemenea, un rol vital în menținerea homeostaziei și a funcției cerebrale optimale. Strategiile de prevenție secundară, inclusiv optimizarea controlului factorilor de risc vasculari și utilizarea terapiei antitrombotice sau, sunt esențiale pentru reducerea riscului de recurență a AVC-ului. Intervențiile specifice și educația pentru sănătate, contribuie semnificativ la reducerea riscului de evenimente viitoare.

Implementarea unor protocoale de monitorizare avansate în unitățile de AVC acut, îmbinând expertiza multidisciplinară cu tehnologii de ultimă oră, oferă cadrul necesar pentru îmbunătățirea calității îngrijirii și a rezultatelor pe termen lung pentru pacienții cu AVC. O abordare atentă și dedicată din partea echipei de nursing, axată pe îngrijirea de înaltă calitate, este crucială în monitorizarea și asistența pacienților cu AVC acut, fiind fundamentale pentru promovarea unei recuperări eficiente și îmbunătățirea calității vieții pacienților.



Strategii integrate pentru gestionarea epuizării profesionale și îmbunătățirea comunicării cu pacientul în practica asistenței medicale

Adriana Cotel
Healthcare Provider Strategies & Solutions S.R.L, București, România

Epuizarea profesională este definită ca un sindrom psihologic caracterizat prin trei dimensiuni: extenuare emoțională, depersonalizare și ineficiență profesională. Studiile sugerează o prevalență ridicată a epuizării profesionale în asistența medicală, cu o serie de consecințe negative: scăderea satisfacției în muncă, intenția de a părăsi locul de muncă, deteriorarea sănătății fizice și mentale, calitatea redusă a îngrijirii pacienților, creșterea absenteismului și conflicte interpersonale. Chestionarele utilizate în prezent pentru măsurarea epuizării profesionale nu sunt validate științific, nu se bazează pe cercetări psihologice curente și nu sunt construite conform standardelor de calitate în psihometrie. Chestionarele utilizate nu sunt adaptate și standardizate populației românești și analizele statistice utilizate în prezent nu sunt adecvate obiectivelor de măsurare a epuizării profesionale. Există mai multe aspecte care pot fi îmbunătățite în România pentru a gestiona mai eficient epuizarea profesională a angajaților din acest domeniu: utilizarea instrumentelor psihologice validate științific, utilizarea instrumentelor adaptate și validate pe populația românească, utilizarea analizelor statistice avansate, colectarea datelor într-o manieră validată științific și utilizarea unui singur instrument pentru un eșantion larg de angajați din domeniul medical. Este important să popularizăm conceptul de epuizare și să creștem conștientizarea cauzelor sale. Astfel, se poate demara un dialog privind politicile publice care ar putea contribui la reducerea epuizării sau practicile manageriale care pot fi implementate în cadrul spitalelor.

Dezvoltarea carierei de asistent medical – drumul spre excelență

Claudia Elena Dobre
Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Dezvoltarea unei cariere de asistent medical implică mai multe etape și strategii care includ multiple forme de educație formală și informală. Pornind de la pregătirea de bază, drumul spre excelență în asistența medicală este marcat de parcurgerea mai multor programe de studii care se completează unul pe celălalt și oferă o pregătire complexă asistentului medical. Educația informală joacă un rol esențial în dezvoltarea continuă a asistentului medical și completează educația formală, oferind oportunități de învățare pe tot parcursul vieții.

Formarea asistenților medicali reprezintă un aspect critic al asigurării îngrijirilor de înaltă calitate a pacienților. Diferite studii evidențiază diverse abordări ale formării asistentelor medicale și arată că pregătirea de bază a asistentului medical a suferit modificări de-a lungul timpului, trecând de la un stil de predare tradițional bazat pe memorarea noțiunilor teoretice, la unul care încurajează gândirea critică și reflecția. În completarea educației formale de bază, educația medicală continuă joacă un rol esențial în îmbunătățirea abilităților și cunoștințelor asistenților medicali, aceasta aflându-se în conexiune directă cu practica curentă a asistentului medical, având rolul de a pregăti asistenții medicali pentru a satisface nevoile de îngrijiri ale societății și de a contribui la bunăstarea pacienților și a comunităților.

Identificarea și prioritizarea nevoilor de formare bazate pe evaluările de oportunitate și competență a asistenților medicali în diferite domenii este crucială pentru dezvoltarea unor programe eficiente de formare pentru asistenții medicali. Inițierea și dezvoltarea unor programe de specializare pentru asistenții medicali din diferite specialități, indiferent de nivelul de formare de bază trebuie să reprezinte o prioritate în politicile care vizează îmbunătățirea practicilor curente ale asistenților medicali în diferite domenii de activitate, iar dezvoltarea cursurilor de educație medicală continuă prin simulare medicală, joc de rol și studii de caz, îmbunătățesc gândirea critică, cunoștințele teoretice și competențele clinice ale asistenților medicali pentru recunoașterea și inițierea unui răspuns rapid la deteriorarea stării de sănătate a pacientului, asigurând îngrijiri de înaltă calitate în practica clinică reală.



Creșterea calității vieții pacientelor cu endometrioză

Raluca Enciu
Spitalul Medicover, București, România

Termenul de calitatea vieții deschide granițe între domeniul științelor sociale și cel medical cu scopul final de a crește calitatea actului medical în beneficiul pacientului. Tendința actuală este spre o schimbare a scopului: de la îmbunătățirea sănătății, la îmbunătățirea calității vieții pacientului. Această schimbare de scop aduce cu sine o paletă mai largă de soluții pentru problemele de sănătate.

Endometrioza poate afecta calitatea vieții la numeroase nivele. Câteva studii calitative au testat impactul negativ al bolii asupra vieții cotidiene ce implică: stare generală de sănătate, impactul fizic și emoțional, interacțiune socială, stima de sine, etc. Simptomele produse de endometrioză sunt printre principalele cauze ce cresc morbiditatea și afectează funcția psiho-socială a femeilor în perioada fertilă. Durerea cronică pelvină poate duce la sentimente de frustrare, izolare socială sau absenteism de la locul de muncă. Infertilitatea poate duce la frustrare sau chiar depresie. Dispareunia specifică endometriozei poate afecta viața de cuplu prin tendința la evitarea actului sexual sau întreruperea acestuia din cauza durerii.

Pacientele cu endometrioză pot suferi și de alte simptome ce contribuie la scăderea calității vieții: oboseala cronică, balonare, constipație, diaree, tulburări ale defecației, sângerare pe cale rectală, crampe abdominale, tulburări de urinare.

Medicina actuală trebuie să se orienteze către creșterea calității vieții pacientelor noastre. Astfel atunci când abordăm o pacientă suspectă de endometrioză sau care a primit deja acest diagnostic trebuie să avem în minte câțiva pași de urmat: stabilirea corectă și completă a diagnosticului, informarea pacientei despre patologie, elaborarea unui plan de tratament personalizat, îndrumarea pacientei către un centru specializat în patologia endometriozei pentru a fi siguri că aceasta va beneficia de o îngrijire holistică și la standarde internaționale.

Relația dintre mecanismele de coping, suportul social, stima de sine și calitatea vieții la pacienții cu schizofrenie

Corina Gagiu
Spitalul Clinic de Psihiatrie „Profesor Doctor Alexandru Obregia", București, România

Introducere: schizofrenia este o tulburare psihică majoră, cu evoluție cronică și cu debut în perioada de adult tânăr când persoanele sunt în curs de dezvoltare educațională, profesională și socială. Astfel că, schizofrenia afectează în mod semnificativ calitatea vieții și impune costuri majore pentru sistemul medico-social. Calitatea vieții reprezintă un indicator important, nu doar din punct de vedere clinic, dar și din perspectiva adaptării și integrării în comunitate a pacientului și reprezintă noul obiectiv terapeutic.

Material și metodă: am realizat un studiu observațional și prospectiv în care am inclus 139 de pacienți cu schizofrenie, stabili clinic. Au fost colectate date socio-demografice și clinice și am explorat calitatea vieții, suportul social perceptul si stima de sine utilizând chestionare specifice.
Rezultate: pacienții incluși au avut o vârstă medie de 48,17 (SD=10,226) ani, o durată a bolii de 23,95 (SD=9,061) ani, majoritatea având studii liceale și fiind pensionați medical. Au fost observate corelații semnificativ statistic și negative între scorul de calitate a vieții și nivelul de suport perceput din partea familiei (r=-,216), prietenilor (r=-,414) și partenerului de viață (r=-,217). De asemenea, a fost observată o corelație negativă între nivelul stimei de sine și calitatea vieții (r=-,615). O corelație pozitivă definește relația dintre mecanismele de coping maladaptative și calitatea vieții (r=,226).

Concluzii: mecanismele de coping maladaptative, lipsa de suport social și stima de sine scăzută afectează negativ calitatea vieții pacienților cu schizofrenie. Studiul de față subliniază importanța abordării din perspectivă multidimensională a pacientului cu schizofrenie pentru a îmbunătății calitatea vieții.



Impactul epuizării compasiunii în comunicarea medicală

Smaranda Maria Guțu (1), Asist. Univ. Dr. Raluca Andreea Adam (2)
(1) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România
(2) Universitatea din București, București, România

Compasiunea este o atitudine empatică față de suferința unei persoane, cu dorința de a o ameliora. Epuizarea din compasiune presupune expunerea la interacțiuni progresive, cumulative și prelungite care necesită un nivel ridicat de implicare empatică cu persoanele aflate în dificultate, ducând la consumarea resurselor personale în susținerea acordării de suport. Intensitatea resimțită depășește nivelul de reziliență, astfel autoreglarea devine imposibilă, iar consecințele multistratificate.

Cei mai vulnerabili la fenomenul epuizării din compasiune sunt angajații din domeniul sănătății, în special asistenții medicali. Expunerea repetată la dinamica familială dificilă a pacienților, la numeroase pierderi și traume secundare pot depăși abilitățile de adaptare ale acestora. Stresul continuu și pierderile combinate pot duce la oboseală, scăderea interesului pentru activități anterior plăcute, preocupare persistentă pentru problemele altora și manifestări fizice precum dureri de cap, probleme digestive, tensiune musculară, somn întrerupt, furie și episoade de plâns. Mai mult, aceasta are efecte profunde asupra abilităților de comunicare, afectând atât capacitatea de a transmite mesaje în mod eficient, cât și de a primi și interpreta mesajele celorlalți. Astfel, asistentii pot evita în mod activ comunicarea sau se pot retrage complet din interacțiunile sociale culminând cu depresia. Totuși, de cele mai multe ori, aceștia persistă în a se îngriji de pacienții în detrimentul propriei stări de bine.

Date fiind costurile epuizării din compasiune, prevenția și intervenția joacă un rol crucial. Îngrijirea de sine se regăsește printre modurile bazate pe dovezi științifice prin care epuizarea din compasiune poate fi gestionată. Îngrijirea de sine presupune totalitatea practicilor și obiceiurilor pentru menținerea sănătății și stării de bine fizice și mentale. Spre exemplu, este importantă recunoașterea sentimentelor de durere și pierdere, acordând timp pentru procesarea, găsirea de modalități de reîncărcare pozitivă prin spiritualitate, muzică, yoga sau relaxare, dezvoltarea de relații pozitive în viața personală și profesională, căutarea de ajutor profesional atunci când este necesar sau recunoașterea impactului pozitiv pe care îl au asupra pacienților și familiilor acestora.



Comunicarea în echipa multidisciplinară în psihiatrie – aspect-cheie al calității îngrijirii pacientului
Claudiu Gabriel Ionescu
Spitalul de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia", București, România

Comunicarea în echipa de psihiatrie este crucială deoarece joacă un rol fundamental în îngrijirea pacientului și rezultatele tratamentului. Comunicarea eficientă îmbunătățește relația terapeutică dintre pacienți și medici, asistenți, psihologi și infirmieri, influențând pozitiv rezultatele tratamentului și siguranța pacientului. În psihiatrie, unde pacienții se pot confrunta cu provocări complexe prin problemele de sănătate mentală, abilitățile de comunicare sunt esențiale pentru implicarea pacienților în tratament, explicarea diagnosticelor, discutarea opțiunilor de tratament și asigurarea înțelegerii și cooperării. În plus, o bună comunicare ajută la echilibrarea autonomiei pacientului cu problemele de siguranță, în special în situațiile care necesită spitalizare psihiatrică involuntară. Psihiatrii și întreaga echipă trebuie să posede abilități puternice de comunicare, empatie și capacitatea de a transmite informații în mod clar, în special atunci când au de-a face cu pacienți care pot avea dificultăți de exprimare din cauza stărilor de sănătate mintală. Unele provocări în comunicare în echipele de psihiatrie includ factori legați de pacienți, care împiedică comunicarea eficientă, cum ar fi pacienții care răspund lent, prezintă un comportament agresiv, experimentează halucinații și au comportamente imprevizibile, cum ar fi tulburările de percepție. În plus, volumul de muncă și responsabilitățile clinicienilor, factorii organizaționali și nevoia de suficient timp și sprijin pentru o comunicare eficientă pot pune provocări în comunicarea echipei psihiatrice. Strategiile de comunicare interprofesională pot varia în funcție de context, observându-se diferențe în metodele de comunicare între membrii echipei, categoriile profesionale și sarcinile specifice, impactând colaborarea în cadrul echipei.

Managementul pacientului cu AVC acut în Unitatea de Primiri Urgențe
Dumitru Gabriel Istrate
Spitalul Universitar de Urgență București, București, România

Managementul pacientului cu accident vascular cerebral (AVC) acut în Unitatea de Primiri Urgențe (UPU) constituie un aspect vital în îmbunătățirea prognosticului și minimizarea secvențelor pe termen lung. Această lucrare detaliază strategiile și protocoalele optimizate de intervenție imediată, punând accent pe etapele critice care se desfășoară de la sosirea în UPU până la transferul pacientului către secția specializată UAVCA.

Imediat după sosirea în UPU, este esențială inițierea rapidă a evaluării clinice și a stabilirii unui diagnostic precoce. Protocoalele recomandă implementarea unei evaluări neurologice folosind scala NIHSS, complementată de investigații imagistice urgente, pentru a determina tipul și severitatea AVC-ului. Tomografia computerizată (CT) cerebrală este procedura imagistică de elecție, permițând excluderea AVC-ului hemoragic și identificarea candidaților potențiali pentru tromboliză intravenoasă.

Tromboliza intravenoasă cu rtPA reprezintă tratamentul de linia întâi pentru AVC-ul ischemic identificat în fereastra terapeutică de până la 4,5 ore de la debutul simptomelor. Selecția pacienților pentru acest tratament necesită o evaluare riguroasă, inclusiv verificarea contraindicațiilor absolute și relative, pentru a optimiza rezultatele și a minimiza riscurile.
În UPU, managementul continuu include monitorizarea strictă a funcțiilor vitale, managementul tensiunii arteriale și prevenirea complicațiilor imediate. Comunicarea eficientă și coordonarea între echipele multidisciplinare sunt cruciale pentru asigurarea unei tranziții fluide către UAVCA, unde începe etapa de reabilitare precoce și planificarea îngrijirilor ulterioare.

Concluzionăm că protocolul de intervenție rapidă și coordonată în UPU, respectând ghidurile naționale și internaționale, este fundamental în managementul AVC-ului acut, având potențialul de a reduce semnificativ morbiditatea și mortalitatea asociate acestei condiții critice.



Comunicarea centrată pe pacient – între satisfacția pacientului și prevenția burnout-ului la cadrele medicale

Monica Licu
Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Prezentul articol pornește de la o meta-analiză recentă (Langewitz, 2023) a ultimilor 30 ani, care a examinat sintagma de comunicare centrată pe pacient și a concluzionat că există o mare incertitudine conceptuală și, de aici, interesul nostru pentru clarificări de sens și procesuale, în vederea dezvoltării eficiente a unor obiective de evaluare și didatice. Un obiectiv asumat al prezentării noastre va fi delimitarea comunicare centrată pe pacient vs. centrată pe personalul medical vs. centrată pe boală. O altă meta-analiză (Dwamena et al., 2012) a evidențiat că satisfacția pacientului este varaiabila moderatoare între comunicarea centartă pe pacient și comportamentul sanogen al acestuia. Propunerea pe care o vom avansa la finalul articolului nostru se referă la un studiu în organizațiile medicale din România care să analizeze pe de o parte practica unei comunicări centrate pe pacient și satisfacția acestuia, și, pe de altă parte, necesitatea elaborării unor ghiduri practice de comunicare cu pacientul, care să includă inclusiv materiale multi-media pe componenta interviului centrat pe pacient și pe cea a ascultării active.

Perspectiva maternologică a îngrijirii diadei mamă-nou născut – rolul moașei în echipa multidisciplinară maternologică

Daniela Marincaș, Simina Angelescu
Asociația Română de Maternologie, București, România

Introducere: abordarea medicală actuală oferă o perspectivă insuficient nuanțată asupra maternității, în special în privința componentei ei psihice. Maternologia, ca ramură a medicinei, se concentrează pe studiul psihicului matern, recunoașterea și înțelegerea suferinței în cadrul dificultății materne, stabilirea legăturii mamă-copil, prevenirea timpurie a tulburărilor de dezvoltare la sugari și prevenirea maltratării copilului.

Scopul lucrării este de-a prezenta perspectiva maternologică asupra îngrijirii diadei mamă-nou născut și de a ilustra necesitatea unei abordări specifice în echipa multidisciplinară.

Obiectivele prezentării constau în descriere caracteristicilor specifice îngrijirii maternologice, evidențierea rolului moașei în echipa multidisciplinară maternologică, modalități de sprijin în susținerea sănătății perinatale, facilitatea nașterii psihice a copilului și prevenția tulburărilor emoționale materne pre-, peri- și postnatale.

Materiale și metode: Observarea și însoțirea situației de hrănire la sân sau biberon este principala modalitate de identificare a dificultății emoționale la nivelul diadei mamă-nou născut, cheia dezvoltării unui diagnostic precis și inițierii terapiei maternologice . Este utilă cunoașterea și folosirea de către moașe a instrumentelor specifice maternologice pentru evaluarea relației emoționale mamă-nou născut, constând în observarea și analiza momentului hrănirii (videoclinica și întocmirea scalei Echobal) și evaluarea stării emoționale a lăuzei utilizând chestionare psihologice standardizate.

Concluzii: perspectiva inovatoare prin care Maternologia abordează relația afectivă mamă-copil este aceea de a oferi un diagnostic etiologic și un tratament specific pentru unitatea biologică a diadei mamă-copil, abordând atât nevoile copilului în dificultate, cât și cele ale mamei provocate emoțional.
Monitorizarea precoce de către moașă a problemelor emoționale ale cuplului mamă-nou născut/sugar este benefică pentru inițierea nașterii psihice și sănătatea emoțională a diadei.



Complicații frecvente la pacientul cu AVC acut – prevenție și tratament
Cornelia Militaru
Spitalul Universitar de Urgență București, București, România

Recuperarea pacientului ce a suferit un accident vascular cerebral începe din momentul în care acesta ajunge la camera de garda, este adaptat în timpul internăriiși continuă pe toată durata vieții. Atât complicațiile neurologice, strâns legate de teritoriul cerebral afectat, cât și cele medicale, pot influența major parcursul pacientului pe durata spitalizăriiși prognosticul acestuia pe termen lung.

Prioritatea personalului medical ar trebui să fie minimizarea efectelor directe declanșate de către leziunile cerebrale intrinseci, cum ar fi zonele de ischemie cerebrală și edem cerebral și efectul de masă pe care acesta îl exercită, alături de prevenirea și tratarea complicațiilor sistemice, cum sunt cele infecțioase, în frunte cu cele pulmonare și de tract urinar, sau cele datorate afectării mobilității și independenței funcționale ale pacientului.
În acest sens, este imperios necesară elaborarea unui plan terapeutic și de îngrijire individualizat care să adreseze atât prevenția secundară a factorilor de risc cardio-vasculari, cât și cei legați de nutriție, igienă și mobilizare.
Nu în ultimul rând, atunci când este posibil, antrenarea pacientului și a familiei acestuia în acest demers este un pas important către împlinirea potențialului maxim al acestuia.

Nu trebuie pierdută din vedere starea psihică fragilă a pacientului și impactul pe care evenimentul cerebro-vascular si urmările acestuia îl pot avea asupra lui, depresia reactivă reprezentând o complicație ce deși frecvent întalnită,este deseori ușor trecută cu vederea.

În final o abordare multidisciplinară, alături de instruirea și colaborarea stransă a întregului personal medical sunt necesare pentru îndeplinirea acestui țel.

Particularitățile resuscitării cardiopulmonare la copil
Gabriel Mocioiu
Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Maria Sklodowska Curie", București, România

Consiliul European de Resuscitare clasifică pacienții pediatrici în: nou-născut (0 - 1 lună), sugar (1 lună - 1 an) și copil (1 an - 18 ani). Diferențele rezultă din: înălțime și greutate, forma capului, calea aeriană, travaliul respirator, rezerva funcțională respiratorie, rata metabolică și dependența tensiunii arteriale de alura ventriculară.

Cauza principală a stopului cardio-respirator (SCR) la copil este hipoxia. Problemele căii aeriene, precum și problemele neuromusculare sau abdominale pot determina insuficiență respiratorie acută (IRA) cu hipoxie care, netratată, duce la insuficiență circulatorie acută și ulterior la SCR.

Evaluarea rapidă a comportamentului, a respirației și culorii tegumentelor copilului identifică existența sau nu a statusului critic. Absența respirațiilor eficiente și afectarea conștienței impune solicitarea ajutorului și a defibrilatorului și inițierea rapidă a resuscitării cardio-pulmonare (RCP). Algoritmul RCP la copil începe cu 5 respirații salvatoare, evaluarea semnelor de viață, apoi cu cicluri de 15 compresiuni toracice și 2 ventilații cu oxigen care continuă până la: sosirea ajutorului, epuizarea salvatorului sau apariția semnelor de viață. Eliberarea căii aeriene, compresiunile toracice, evitarea întreruperilor, evitarea hiperventilației, schimbarea salvatorilor la 2 minute și identificarea semnelor de viață determină rezultatul final al resuscitării.

Concluzii. Copilul nu este un adult in miniatură, cauzele SCR fiind diferite față de adult. Identificarea rapidă a statusului critic este esențială pentru inițierea RCP. Siguranța mediului, solicitarea ajutorului, respirațiile salvatoare, compresiunile toracice eficiente, evitarea întreruperilor și munca în echipă sunt factori care cresc șansele unui rezultat favorabil.



Proiectul filialei București a OAMGMAMR de îmbunătățire a abilităților de resuscitare cardiopulmonară ale asistenților medicali din instituții medicale din București

Viorica Nedelcu (1,2), Mariana Zazu (1,2), Corina Gagiu (1,2), Daniela Stan (1,2), Claudia Elena Dobre (1,2), Ana Mareș (1), Doina Carmen Mazilu (1,2)

(1) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala București, București, România

(2) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România

Context: stopul cardiorespirator (SCR) reprezintă una dintre principalele cauze de deces în țările dezvoltate, cu o rată de supraviețuire cuprinsă între 3-10% (Gräsner et al. 2016). Aplicarea promptă a resuscitării cardiopulmonare (RCP), în comunitate sau în cadrul spitalului, are un rol critic în creșterea ratelor de supraviețuire. Pentru asigurarea unui răspuns prompt și eficient, inițierea instruirii populației generale încă din școala primară ar putea reprezenta un factor cheie de succes. În cazul spitalelor, studiile arată că oprirea cardiacă intervine la 0,1-1% din cazurile admise (Andersen et al. 2019), calitatea RCP fiind de multe ori suboptimală (Abella et al. 2005). În acest sens, asociațiile internaționale sugerează că instruirea adecvată a profesioniștilor din domeniul sănătății privind RCP are un rol esențial în îmbunătățirea rezultatelor supraviețuirii după SCR în spital (Morrison et al. 2013). De asemenea, programele educaționale destinate instruirii în domeniul RCP ar trebui să fie structurate, sintetice, derulate la intervale scurte de timp, bazate pe e-learning și simulatoare cu funcție de feedback, cu sesiuni de instruire în echipă și debriefing (Lauridsen et al. 2022), astfel încât să poată asigura achiziția și retenția cunoștințelor și abilităților necesare furnizării unei RCP de înaltă calitate.

Metodologie: având în vedere contextul general, responsabilitățile profesionale ale asistenților medicali, precum și necesitatea instruirii periodice în domeniul RCP, Filiala București a OAMGMAMR a inițiat în anul 2016 un proiect care are ca scop îmbunătățirea abilităților de RCP ale asistenților medicali din instituțiile medicale din București. Obiectivele specifice ale proiectului vizează: (1) Dezvoltarea unei echipe de asistenți medicali formatori Instructori BLS (Basic Life Support) cu certificare europeană (ERC) și (2) Derularea de cursuri de educație medicală continuă (EMC) pe tema RCP-BLS pentru asistenții medicali din București.

Rezultate: până în prezent, 41 asistenți medicali din 17 spitale din București au participat la cursurile de BLS Provider și Instructor (ERC) organizate de Consiliul Național Român de Resuscitare. Urmare a activității de EMC derulată de echipa de asistenți medicali instructori BLS, atât la sediul organizației profesionale, cât și în cadrul a 9 instituții medicale, urmare a solicitării acestora, un număr de 1362 asistenți medicali din București au beneficiat de instruire în domeniul RCP. De asemenea, asistenții medicali instructori BLS au derulat periodic cursuri de EMC în cadrul instituțiilor unde își desfășoară activitatea, realizând astfel instruirea în domeniul RCP a unui număr de aprox. 3300 asistenți medicali.

Concluzii: acordarea primului ajutor, în baza competenței de a iniția în mod independent măsuri imediate pentru menținerea în viață și aplicarea în situații de criză sau de catastrofă a acestor măsuri, face parte dintre activitățile exercitate cu titlul profesional de asistent medical generalist, ca urmare a însușirii competențelor de bază în cursul formării profesionale de nivel postliceal sau universitar (OUG 144/2008). Astfel, dobândirea cunoștințelor și abilităților de RCP în cadrul programelor de formare inițială, precum și menținerea și actualizarea a acestora, prin participarea periodică a asistenților medicali la programe de EMC pe tema RCP, reprezintă aspecte esențiale pentru creșterea ratelor de supraviețuire ale persoanelor aflate în oprire cardiacă.



Osteoporoza și fragilitatea la vârstnici

Cătălina-Raluca Nuță (1,2), Ovidiu-Lucian Băjenaru (1,2), Gabriela Cristina Chelu (1,2), Vlad Ionuț Badea (2), Sînziana Georgeta Moscu (1,2), Nicolae Ovidiu Peneș (1,2), Anna Marie Herghelegiu (1,2), Andreea Iulia Petrache (2), Gabriel Ioan Prada (1,2)
(1) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România
(2) Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie „Ana Aslan", București, România

Fragilitatea este un sindrom geriatric frecvent întâlnit, caracterizat prin o vulnerabilitate crescută la scăderi dramatice ale stării de sănătate și funcționalității în rândul persoanelor vârstnice. Acest sindrom, asociat cu procesul natural de îmbătrânire, a fost recunoscut și studiat de-a lungul multor secole. În esență, fragilitatea indică un sindrom mai larg care include slăbiciune, încetinirea ritmului de viață, scăderea nivelului de energie, reducerea activităților zilnice și, în situații mai grave, pierdere neintenționată în greutate. Datorită prevalenței sale ridicate în rândul seniorilor, fragilitatea este legată de diverse riscuri de sănătate, incluzând căderile accidentale, dizabilitățile, spitalizările frecvente și creșterea ratei mortalității, subliniind pierderea autonomiei în această categorie de vârstă.
Osteoporoza este adesea o afecțiune silențioasă, care nu prezintă simptome evidente până la producerea unei fracturi. Identificarea persoanelor cu risc de osteoporoză poate fi realizată eficient prin evaluarea atentă a factorilor de risc, aplicarea Algoritmului FRAX, efectuarea unor examene fizice detaliate, teste de laborator și investigații imagistice specifice. Aceste metode contribuie semnificativ la detectarea timpurie a bolii și la prevenirea complicațiilor grave asociate cu aceasta.

Există o relație strânsă între fragilitate și osteoporoză, deoarece persoanele mai fragile sunt considerabil mai susceptibile la fracturi osteoporotice. Evaluarea adecvată a fragilității poate îmbunătăți considerabil managementul și îngrijirea persoanelor vârstnice, având un impact pozitiv. Aceste intervenții sunt esențiale pentru îmbunătățirea calității vieții și pentru reducerea morbidității în rândul populației în vârstă.

Testarea deglutiției la pacientul cu AVC acut – element esențial pentru prevenția pneumoniei de aspirație

Virginia Rață
Spitalul Universitar de Urgență București, București, România

Accidentul vascular cerebral ischemic acut reprezintă una dintre cele mai frecvente cauze de dizabilitate la adulți, afectând multiple funcții neurologice, inclusiv capacitatea de deglutiție.

Disfagia este o complicație frecventă în faza acută a accidentului vascular cerebral, cu o prevalență raportată de până la 71.6% la momentul internării. Evaluarea temeinică a funcției de deglutiție la acești pacienți este esențială pentru prevenirea aspirației alimentelor solide sau lichide în căile respiratorii și apariția pneumoniei de aspirație - o cauză majoră de mortalitate și morbiditate.

Screening-ul inițial al disfagiei se realizează la patul bolnavului, folosind scale validate cum ar fi scala GUSS (Gugging Swallowing Screen). Aceasta evaluează capacitatea clearance-ului salivar din cavitatea bucală, încercarea de deglutiție în vid și riscul de tuse involuntară după înghițire. Testarea clinică detaliată implică inspecția cavității bucale, examinarea reflexelor oro-faringiene , evaluarea vorbirii, a calității vocii și a stării de alertă a pacienților.

Screening-ul instrumental folosind video-fluoroscopia sau endoscopia reprezintă abordări superioare, permitând vizualizarea directă a disfuncțiilor de tranzit a bolusului și identificarea aspirației pulmonare silențioase.
Managementul optim a tulburării de deglutiție include o dietă adaptată, manevre posturale, tehnici de deglutiție facilitată și reabilitarea activă sub îndrumarea logopedului.

Screening-ul obligatoriu al disfagiei, urmat de evaluarea instrumentală și reabilitarea specializată reprezintă cheia prevenirii pneumoniei de aspirație, o complicație frecventă și foarte severă în rândul pacienților cu accident vascular ischemic acut.



Osteoporoza și fragilitatea la vârstnici

Cătălina-Raluca Nuță (1,2), Ovidiu-Lucian Băjenaru (1,2), Gabriela Cristina Chelu (1,2), Vlad Ionuț Badea (2), Sînziana Georgeta Moscu (1,2), Nicolae Ovidiu Peneș (1,2), Anna Marie Herghelegiu (1,2), Andreea Iulia Petrache (2), Gabriel Ioan Prada (1,2)
(1) Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București, România
(2) Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie „Ana Aslan", București, România

Fragilitatea este un sindrom geriatric frecvent întâlnit, caracterizat prin o vulnerabilitate crescută la scăderi dramatice ale stării de sănătate și funcționalității în rândul persoanelor vârstnice. Acest sindrom, asociat cu procesul natural de îmbătrânire, a fost recunoscut și studiat de-a lungul multor secole. În esență, fragilitatea indică un sindrom mai larg care include slăbiciune, încetinirea ritmului de viață, scăderea nivelului de energie, reducerea activităților zilnice și, în situații mai grave, pierdere neintenționată în greutate. Datorită prevalenței sale ridicate în rândul seniorilor, fragilitatea este legată de diverse riscuri de sănătate, incluzând căderile accidentale, dizabilitățile, spitalizările frecvente și creșterea ratei mortalității, subliniind pierderea autonomiei în această categorie de vârstă.
Osteoporoza este adesea o afecțiune silențioasă, care nu prezintă simptome evidente până la producerea unei fracturi. Identificarea persoanelor cu risc de osteoporoză poate fi realizată eficient prin evaluarea atentă a factorilor de risc, aplicarea Algoritmului FRAX, efectuarea unor examene fizice detaliate, teste de laborator și investigații imagistice specifice. Aceste metode contribuie semnificativ la detectarea timpurie a bolii și la prevenirea complicațiilor grave asociate cu aceasta.

Există o relație strânsă între fragilitate și osteoporoză, deoarece persoanele mai fragile sunt considerabil mai susceptibile la fracturi osteoporotice. Evaluarea adecvată a fragilității poate îmbunătăți considerabil managementul și îngrijirea persoanelor vârstnice, având un impact pozitiv. Aceste intervenții sunt esențiale pentru îmbunătățirea calității vieții și pentru reducerea morbidității în rândul populației în vârstă.

Testarea deglutiției la pacientul cu AVC acut – element esențial pentru prevenția pneumoniei de aspirație

Virginia Rață
Spitalul Universitar de Urgență București, București, România

Accidentul vascular cerebral ischemic acut reprezintă una dintre cele mai frecvente cauze de dizabilitate la adulți, afectând multiple funcții neurologice, inclusiv capacitatea de deglutiție.

Disfagia este o complicație frecventă în faza acută a accidentului vascular cerebral, cu o prevalență raportată de până la 71.6% la momentul internării. Evaluarea temeinică a funcției de deglutiție la acești pacienți este esențială pentru prevenirea aspirației alimentelor solide sau lichide în căile respiratorii și apariția pneumoniei de aspirație - o cauză majoră de mortalitate și morbiditate.

Screening-ul inițial al disfagiei se realizează la patul bolnavului, folosind scale validate cum ar fi scala GUSS (Gugging Swallowing Screen). Aceasta evaluează capacitatea clearance-ului salivar din cavitatea bucală, încercarea de deglutiție în vid și riscul de tuse involuntară după înghițire. Testarea clinică detaliată implică inspecția cavității bucale, examinarea reflexelor oro-faringiene , evaluarea vorbirii, a calității vocii și a stării de alertă a pacienților.

Screening-ul instrumental folosind video-fluoroscopia sau endoscopia reprezintă abordări superioare, permitând vizualizarea directă a disfuncțiilor de tranzit a bolusului și identificarea aspirației pulmonare silențioase.
Managementul optim a tulburării de deglutiție include o dietă adaptată, manevre posturale, tehnici de deglutiție facilitată și reabilitarea activă sub îndrumarea logopedului.

Screening-ul obligatoriu al disfagiei, urmat de evaluarea instrumentală și reabilitarea specializată reprezintă cheia prevenirii pneumoniei de aspirație, o complicație frecventă și foarte severă în rândul pacienților cu accident vascular ischemic acut.



Notes



Parteneri | *Partners*

Parteneri de Argint | *Silver Partners*

NOVOMED INTERNATIONAL

Limas

MSD

HELLIMED

Angelini Pharma

Parteneri de Bronz | *Bronze Partners*

Alpha Medical

BD

B|BRAUN SHARING EXPERTISE

ABENA

BAMBO Nature

Parteneri | *Partners*

novaintermed

TZMO Romania SRL member of TZMO GROUP

Editura All

seni

Parteneri media | *Media Partners*

eAsistent.ro

MEDICAL MARKET

ROMEDIC EFORTURI PENTRU SĂNĂTATE

Jurmed Jurnal de Sănătate

săptămâna MEDICALĂ

Sănătatea Contează



Conferința Anuală a OAMGMAMR Filiala București - 15 ani, ediție aniversară

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali
Filiala București din România

CONFERINȚA ANUALĂ A

OAMGMAMR Filiala BUCUREȘTI

Asistenții medicali și Moașele, forță de muncă valoroasă pentru reziliența sistemului de sănătate din România

22-24.05.2024

Nord Events Center Bucharest & online

Volum de Rezumate