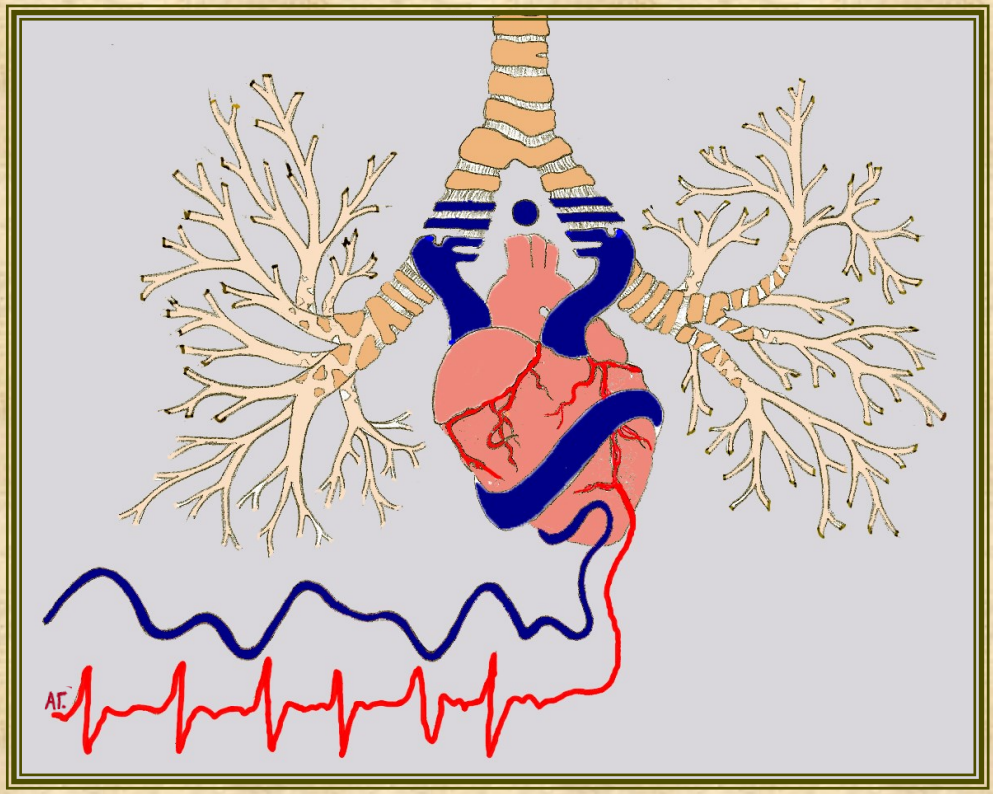
Καρδιοαγγειακή & Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία - Αποκατάσταση

ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ ΠΣΦ



33^{ο} ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ - 10^{ο} Τεύχος

Οκτώβριος-Νοέμβριος-Δεκέμβριος 2022

ΑΦΙΕΡΩΜΑ

Ο ΚΩΔΙΚΑΣ "Quick Response"

ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΕΤΚΑΦΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΤΚΑΦΑ - ΤΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΜΑΣ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΤΚΑΦΑ - ΠΣΦ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ - ΠΣΦ

Λ. Αλεξάνδρας 34, Αθήνα τηλ. 210-8213905 210-8213334
www.tkafa.gr E-mail: info@tkafa.gr

ΕΤΚΑΦΑ
Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας - Αποκατάστασης

Σκοπός Επιστημονικού Τμήματος

Η προαγωγή της κλινικής εφαρμογής, αναγνώρισης, έρευνας και εκπαίδευσης της Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας -Αποκατάστασης στην Ελλάδα

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΤΚΑΦΑ

Συντονίστρια
ΑΝΝΑ ΧΡΗΣΤΑΚΟΥ
Φυσικοθεραπεύτρια, MSc, PhD, Διδάκτωρ ΕΚΠΑ
Επίκουρος Καθηγήτρια, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
E-mail: a.christakou@uop.gr

Αναπληρώτρια Συντονίστρια
ΕΙΡΗΝΗ ΠΑΤΣΑΚΗ
Φυσικοθεραπεύτρια, MSc, PhD, Διδάκτωρ ΕΚΠΑ
Κλινική Εντατικής Θεραπείας Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
E-mail: ipatsaki@yahoo.gr

Γραμματέας
ΑΘΗΝΑ ΣΕΪΤΑΡΙΔΗ
Φυσικοθεραπεύτρια, MSc
Φυσικοθεραπεύτρια του Κ.Ε.Σ.Υ. Φθιώτιδας
E-mail: athina2704@yahoo.gr

Υπεύθυνος Δημοσίων Σχέσεων
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ
Φυσικοθεραπευτής, MSc, PhD, Διδάκτωρ ΕΚΠΑ
Κλινική Εντατικής Θεραπείας Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»
E-mail: grigoriakost@gmail.com

Μέλος
ΠΕΤΡΟΣ ΑΥΤΖΟΓΛΟΥ
Φυσικοθεραπευτής, Msc
E-mail: petroslyk@yahoo.gr

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΕΥΧΟΥΣ

- **ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**
  ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ
  ΑΝΝΑ ΧΡΗΣΤΑΚΟΥ
  ΕΙΡΗΝΗ ΠΑΤΣΑΚΗ
  ΑΘΗΝΑ ΣΕΪΤΑΡΙΔΗ
  ΠΕΤΡΟΣ ΑΥΤΖΟΓΛΟΥ
- **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΥΧΟΥΣ**
  ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ
  ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΗΜ. ΣΧΕΣΕΩΝ ΕΤΚΑΦΑ
- **ΣΕΛΙΔΟΠΟΙΗΣΗ**
  ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ
  ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΗΜ. ΣΧΕΣΕΩΝ ΕΤΚΑΦΑ
- **ΕΞΩΦΥΛΛΟ**
  ΑΝΝΑ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΟΥ
  ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΡΙΑ & ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΕΙΚΑΣΤΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΜΑΣ

Σας καλωσορίζουμε στη διαδικτυακή έκδοση του 9ου Τεύχους του Περιοδικού μας και σας ευχαριστούμε για την ενθάρρυνσή σας στην προσπάθεια που καταβάλλουμε για την κατά το δυνατό καλύτερη ενημέρωση των Μελών του Επιστημονικού μας Τμήματος.

Η Ομάδα Σύνταξης

Στείλτε μας τις προτάσεις σας

Η Ομάδα Σύνταξης καλεί όλα τα μέλη του Επιστημονικού μας Τμήματος να διατυπώσουν τις σκέψεις και τις ιδέες τους σχετικά με τη θεματολογία του Περιοδικού.

Θα χαρούμε να συνεργαστούμε μαζί σας!

Στείλτε μας email στο: info@tkafa.gr

Υιοθετείστε μια στήλη!

Καλούνται όλα τα Μέλη του Επιστημονικού Τμήματος ΚΑΦΑ που επιθυμούν, να συμμετάσχουν ενεργά στην αρθρογραφία του ηλεκτρονικού μας εντύπου υιοθετώντας μια μόνιμη στήλη.

Προϋπόθεση: εγγραφή στο ΕΤΚΑΦΑ

Στείλτε μας email στο: info@tkafa.gr

Διαδικασία εγγραφής στο ΕΤΚΑΦΑ

Στο κεντρικό menu της ιστοσελίδας του ΠΣΦ, https://www.psf.org.gr, επιλέξτε το πεδίο ***«Είσοδος Μελών»*** και δώστε τα στοιχεία που ζητούνται. Όταν εμφανιστεί η καρτέλα με τα στοιχεία σας, στο πεδίο ***«Menu Επιλογών Μέλους»*** επιλέξτε ***«Συμμετοχή σε Επιστημονικά Τμήματα»*** και συμπληρώστε την Αίτηση του **Επιστημονικού Τμήματος Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας - Αποκατάστασης.**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΤΕΥΧΟΥΣ

ΘΕΜΑ ΣΕΛ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΕΥΧΟΥΣ.....2
ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ
ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ.....3
ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΗ ΟΜΑΔΑ.....4
ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ.....5
ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ
ΠΑΓΚΟΣΜΙΕΣ ΗΜΕΡΕΣ 6
JOURNAL CLUB.....7
43Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ 8
31Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ.....9
ΠΡΟΣΕΧΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ 2022.....11
ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΗ ΑΡΘΡΟΓΡΑΦΙΑ 12
ΑΦΙΕΡΩΜΑ.....14
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ
ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΤΥΠΟ.....17
ΨΥΧΑΓΩΓΙΑ ΚΡΥΠΤΟΛΕΞΟ..... .....

ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

FACEBOOK ΕΤΚΑΦΑ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ FACEBOOK

Photo
Brett Jordan

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Την 19 Μαρτίου 2022 αναρτήθηκε στην σελίδα Facebook του ΕΤΚΑΦΑ ένας γενικός κανόνας προκειμένου να γίνει δεκτή μια ανάρτηση. Θεωρούμε απαραίτητο να τον αναρτήσουμε και στο περιοδικό μας προκειμένου να γίνει ευρύτερα γνωστός ο κανονισμός αυτός στα μέλη μας.

Παρακάτω παρατίθενται οι ενότητες που θα πρέπει να πληρούν οι αναρτήσεις:

Οι αναρτήσεις θα πρέπει να

1. είναι σχετικές με το αντικείμενο του ΕΤΚΑΦΑ
2. προάγουν την επιστήμη της Φυσικοθεραπείας
3. συμβάλουν στην ενημέρωση και κατάρτισή των μελών του ΕΤΚΑΦΑ
4. είναι κόσμιες και να μην αναφέρουν προσβλητικά ή υβριστικά σχόλια για οποιοδήποτε φυσικό πρόσωπο.
5. μην έχουν πολιτικό ή θρησκευτικό περιεχόμενο.
6. μην έχει πέσει στην αντίληψή της ΣΕ ότι περιέχουν ψευδή ή αμφισβητούμενα στοιχεία από την επιστημονική κοινότητα.
7. είναι σύντομες και περιεκτικές όπως αρμόζει σε μια τέτοιου είδους ανάρτηση
8. μην καταπατούν πνευματικά δικαιώματα δημιουργών
9. μην καταπατούν προσωπικά δεδομένα
10. μην προβάλουν αποκλειστικά φυσικά πρόσωπα ή εμπορικά προϊόντα χωρίς οποιαδήποτε άλλη χρησιμότητα στην επιστημονική κοινότητα
11. μην περιλαμβάνουν ήδη δημοσιευμένο λύμα

Τέλος στο Participants Requests του Facebook για να γίνει αποδεκτή μια αίτηση μέλους θα πρέπει να υπάρχει αντιστοιχία του ονοματεπίθετου στην λίστα φυσικοθεραπευτών του ΠΣΦ.

ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

Digital health care in chronic respiratory pathologies during the covid-19 pandemic

ESMED
European Society of Medicine

Medical
Research
Archives

Digital health care in chronic respiratory pathologies during the covid-19 pandemic

Το ΕΤΚΑΦΑ κατόπιν ανοιχτής πρόσκλησης στα μέλη του δημιούργησε όπως και πέρυσι μια νέα συγγραφική ομάδα αποτελούμενη από πέντε συμμετέχοντες, δυο από την συντονιστική επιτροπή και τρία από τα μέλη του. Η συγγραφική ομάδα εξέτασε την διεθνή αρθρογραφία που έχει ασχοληθεί με την ψηφιακή φροντίδα που λαμβάνει χώρα στους χρόνιους αναπνευστικούς ασθενείς, και βρίσκεται σε διαδικασία σύνταξης των επί μέρους ενοτήτων. Απ’ ότι μέχρι τώρα διαφαίνεται η πανδημία είχε ουσιαστική επίδραση στην ψηφιακή υποστήριξη της αναπνευστικής φροντίδας.

Το επιστημονικό περιοδικό που στοχεύουν οι συμμετέχοντες συγγραφείς είναι το Medical Research Archives από την European Society of Medicine με πολύ καλό Impact factor. Journal's Impact 2021-2022: 2,235.

Συνεχίζουμε και θα σας κρατούμε ενήμερους.

ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

WEBINARS

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΜΕ ΕΠΙΤΥΙΑ ΤΑ ONLINE ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Το Επιστημονικό Τμήμα της Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας - Αποκατάστασης (ΕΤΚΑΦΑ) του ΠΣΦ ολοκλήρωσε τον κύκλο σεμιναρίων, στα οποία παρουσιάστηκαν οι ιδιαιτερότητες κάθε κλινικής σύμφωνα με την διεθνή πρόσφατη αρθρογραφία, αλλά και προτάθηκαν και τρόποι οργάνωσης ενός σωστού προγράμματος αποκατάστασης ασθενών που φιλοξενούνται σε δημόσιες δομές, για τη διευκόλυνση τόσο των ήδη απασχολούμενων συναδέλφων όσο και αυτών που πρόκειται να απασχοληθούν σε αυτές.

Τα σεμινάρια ολοκληρώθηκαν τον Ιούλιο 2022, ενώ οι θεματικές ενότητες περιλάμβαναν την Καρδιοαγγειακή και Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία σε κλινικές όπως η Καρδιοχειρουργική, η Καρδιολογική, η Αιματολογική, η Γενική Χειρουργική, η Θωρακοχειρουργική, η Νευρολογική, η Νευροχειρουργική, η Πνευμονολογική, η Παθολογική, η Παιδιατρική, η Αγγειοχειρουργική και η κλινική Μεταμόσχευσης οργάνων.

Κατά την διάρκεια της σύνταξης του τεύχους αναμένεται η έγκριση του βιβλίου περιλήψεων από το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο Του ΠΣΦ καθώς και η σύνταξη των βεβαιώσεων συμμετοχής.

Ευχαριστούμε όλους όσους συνέβαλλαν στην τεράστια επιτυχία αυτού του εγχειρήματος.

ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΤΚΑΦΑ

JOURNAL CLUB

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

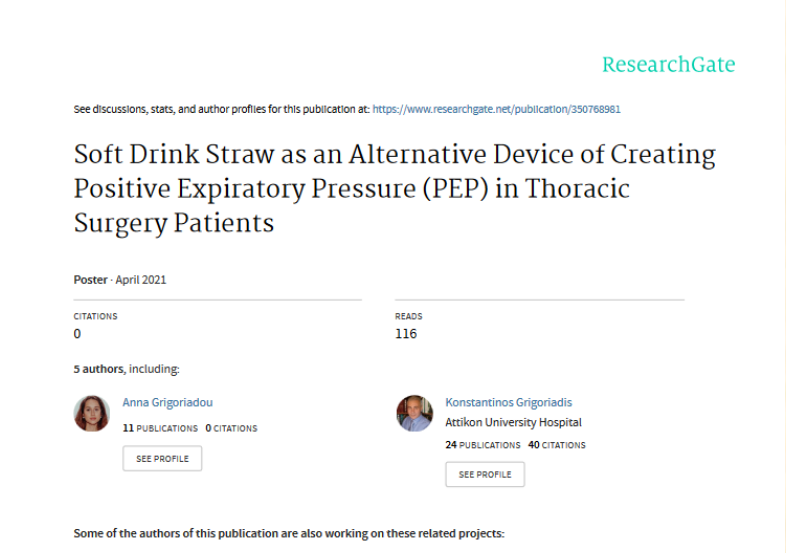
ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΔΡΑΣΗ

JOURNAL CLUB

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Άννα Γρηγοριάδου MsC cand

Φυσικοθεραπεύτρια, μέλος ΕΤΚΑΦΑ



ResearchGate

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: https://www.researchgate.net/publication/350768981

Soft Drink Straw as an Alternative Device of Creating Positive Expiratory Pressure (PEP) in Thoracic Surgery Patients

Poster · April 2021

CITATIONS 0

READS 116

5 authors, including:

Anna Grigoriadou
11 PUBLICATIONS 0 CITATIONS
SEE PROFILE

Konstantinos Grigoriadis
Attikon University Hospital
24 PUBLICATIONS 40 CITATIONS
SEE PROFILE

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Λέσχη Περιοδικού ΕΤΚΑΦΑ ΠΣΦ

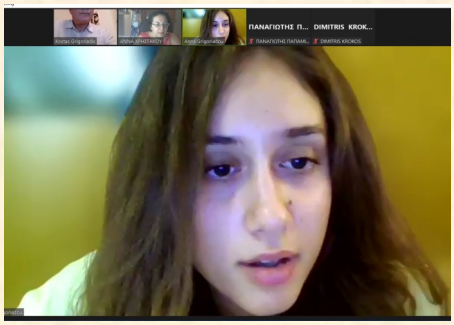
Την 2η Οκτωβρίου 2022 και ώρα 20:00 στην πλατφόρμα ZOOM πραγματοποιήθηκε η καθιερωμένη δράση Journal Club του επιστημονικού μας τμήματος. Το θέμα της παρουσίασης ήταν «Καλαμάκι αναψυκτικού ως εναλλακτικό μέσο δημιουργίας θετικής εκπνευστικής πίεσης (PEP) σε θωρακοχειρουργημένους ασθενείς». Πρόκειται για μια ερευνητική εργασία που εξετάζει την χρήση που έχει το απλό καλαμάκι αναψυκτικού ως βοήθημα αναπνευστικής φυσικοθεραπείας (PEP device) μια και έχει χαμηλό κόστος και υπάρχει παντού.

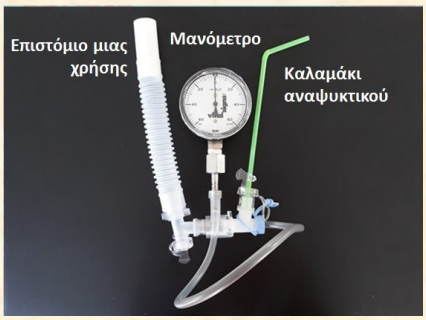
Η εν λόγω ερευνητική εργασία αποτέλεσε πτυχιακή εργασία της συναδέλφου με εισηγήτρια την επίκουρο καθηγήτρια του πανεπιστήμιου Θεσσαλίας Πέπερα Γαρυφαλλιά και η οποία βρίσκεται σε διαδικασία δημοσίευσης.

Στη λέσχη περιοδικού οι προσκεκλημένοι παρουσιάζουν ένα επίκαιρο άρθρο ή παρουσίαση με το αντικείμενο του Επιστημονικού μας τμήματος από Προπτυχιακό, Μεταπτυχιακό ή Διδακτορικό Κύκλο Σπουδών τους, το οποίο θεωρούν ότι είναι αξιόλογο και θα ήταν καλό οι συνάδελφοι Φυσικοθεραπευτές να έχουν υπόψη τους.

Τμήμα της εργασίας βραβεύτηκε στο 28ο ετήσιο πανελλήνιο επιστημονικό συνέδριο φυσικοθεραπείας ως η καλύτερη αναρτημένη ανακοίνωση.

Θερμά συγχαρητήρια στη συνάδελφο.





ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΣΕΧΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: Σύγχρονες εφαρμογές στην καρδιοαγγειακή φυσικοθεραπεία και αποκατάσταση

Το Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας – Αποκατάστασης Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών συμμετέχει στο 43ο Πανελλήνιο Καρδιολογικό Συνέδριο το οποίο θα πραγματοποιηθεί στις 20-22 Οκτωβρίου 2022 στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών. Στο παραπάνω συνέδριο θα προσφέρει ένα πλούσιο επιστημονικό πρόγραμμα. Σε αυτή την υψηλού κύρους επιστημονική εκδήλωση επιλεγμένες θα υπάρχει διεθνείς συμμετοχή επιστημόνων δια ζώσης καθώς και μέσω διαδικτύου. Η θεματολογία όπως κάθε χρόνο θα αναφέρεται στην εφαρμοσμένη τεκμηριωμένη καρδιολογία.

Το επιστημονικό μας τμήμα θα συμμετέχει στο παραπάνω συνέδριο με μια στρογγυλή τράπεζα. Πρόεδρος του τραπεζιού θα είναι η συντονίστρια του ΕΤΚΑΦΑ Δρ Άννα Χρηστάκου. Το πρόγραμμα της τράπεζας θα αποτελείται από τρείς ομιλίες ενώ θα ακολουθήσει συζήτηση πάνω στις επιστημονικές εργασίες:

Ο γενικός τίτλος της εκδήλωσης θα είναι: «Σύγχρονες εφαρμογές στην καρδιοαγγειακή φυσικοθεραπεία και αποκατάσταση»

Οι ομιλίες θα έχουν ως εξής:

«Νεωτέρες κατευθυντήριες οδηγίες 2021 καρδιακής ανεπάρκειας»

Ζόγκα Παναγιώτα Φυσικοθεραπεύτρια MSc

«Η εφαρμογή της εικονικής πραγματικότητας στους καρδιοχειρουργημένους ασθενείς»

Κίτσου Φρίντα, Φυσικοθεραπεύτρια ΠΓΝ Αττικόν MSc cand

«Έξυπνες εφαρμογές για προαγωγή δραστηριότητας σε ασθενείς με καρδιοαγγειακές Παθήσεις»

Αντωνίου Βαρσάμω, Φυσικοθεραπεύτρια, MSc, PhD cand

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: https://www.hcs.gr/event/diethes-kardiologiko-synedrio/

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΣΕΧΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

31ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: Σύγχρονες εφαρμογές στην καρδιοαγγειακή φυσικοθεραπεία και αποκατάσταση

Το 31ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο θα πραγματοποιηθεί στις 8 - 11 Δεκεμβρίου 2022, στο ξενοδοχείο Athenaeum Intercontinental, στην Αθήνα. Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών μέσω του επιστημονικού τμήματος Καρδιοαγγειακής και αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας – Αποκατάστασης συμμετέχει στο εν λόγω συνέδριο με μια στρογγυλή τράπεζα τράπεζα το Σάββατο 10 Δεκεμβρίου 2022 στις 18:00. Πρόεδρος στην στρογγυλή τράπεζα θα είναι η συντονίστρια του ΕΤΚΑΦΑ κυρία Άννα Χρηστάκου. Ο τίτλος της τράπεζας θα είναι: «Ειδικά θέματα αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας και Αποκατάστασης» και το πρόγραμμα της εκδήλωσης θα είναι ως εξής:

18:00-18:15 Φυσιοθεραπευτική παρέμβαση στην κυστική ίνωση

Γεωργία Κολοφωτιά, Φυσικοθεραπεύτρια ΓΝΝΘ

18:15-18:30 Ο ρόλος της φυσικοθεραπείας στη λειτουργία του διαφράγματος

Δημήτρης Τσιμούρης, Φυσικοθεραπευτής MSc Phdcand

18:30-18:45 Μικρότερος νεκρός χώρος στον ασθενή με τεχνητό αεραγωγό. Είναι εφικτό;

Κώστας Γρηγοριάδης, Φυσικοθεραπευτής ΠΓΝ Αττικό PhD, Υπεύθυνος Γραφείου Φυσικοθεραπείας ΠΓΝ Αττικόν

Το άρθρο συνεχίζεται στην επόμενη σελίδα

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΣΕΧΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

31ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΕΤΚΑΦΑ

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: Σύγχρονες εφαρμογές στην καρδιοαγγειακή φυσικοθεραπεία και αποκατάσταση

18:45-19:00 Η εφαρμογή των διεθνών οδηγιών για τη διαχείριση της ΧΑΠ από τους Έλληνες

φυσικοθεραπευτές και πάσχοντες

Σταμάτης Μιχαηλίδης, Φυσικοθεραπευτής MSc, Αναπληρωτής Καθηγητής

Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης

19:00-19:15 Φυσιοθεραπευτική παρέμβαση στο δυσλειτουργικό αναπνευστικό πρότυπο στη ΧΑΠ

Ανδρέας Δασκαλάκης, Φυσικοθεραπευτής Επιμελητής Ορθοπεδικής Κλινικής,

Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς Αγ. Ανάργυροι

Μετά τις παρουσιάσεις θα ακολουθήσει συζήτηση.

Εκτενείς πληροφορίες μπορεί να βρει κανείς στην ιστοσελίδα του συνεδρίου: https://www.31pneumonologiko2022.gr/

Η πνευμονολογική εταιρεία σε επιστολή της την 14 Ιουλίου 2022, προς τον Πανελλήνιο Σύλλογο Φυσικοθεραπευτών μεταξύ άλλων αναφέρει ότι αποφάσισε ότι οι πτυχιούχοι και φοιτητές φυσικοθεραπείας μπορούν να παρακολουθήσουν την ενότητα της Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας-Αποκατάσταση δωρεάν και αν επιθυμούν μπορούν να παρακολουθήσουν όλες τις εργασίες του συνεδρίου μας με την προνομιακή εγγραφή των 50 ευρώ.

Τέλος θα θέλαμε ως επιστημονικό τμήμα να εκφράσουμε την χαράμας και τις ευχαριστίες μας στην Πνευμονολογική Εταιρία για την φιλοξενία σε αυτή την τόσο μεγάλη γιορτή της επιστήμης της αναπνοής.

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

35th Annual Congress ESICM. 22-26 October 2022. Paris, France

35th Annual Congress ESICM. 22-26 October 2022. Paris, France.

Στη θεματολογία του Συνεδρίου έχουν προστεθεί νέες ενότητες αναφορικά με την Τεχνητή Νοημοσύνη στο χώρο της ΜΕΘ, Αποφάσεις στο τέλος της ζωής και το ρόλος της παρηγορητικής φροντίδας. Νεότερα δεδομένα αναφορικά με τον απογαλακτισμό και τα νεότερα μοντέλα μηχανικού αερισμού.

Το ετήσιο συνέδριό επιστρέφει στο Παρίσι! Μια από τις μεγαλύτερες και πιο αναγνωρισμένες συγκεντρώσεις διεπιστημονικού προσωπικού εντατικής θεραπείας παγκοσμίως, το LIVES είναι το μέρος όπου μπορεί κανείς να παρακολουθήσει τα νεότερα δεδομένα στην Εντατική Θεραπεία και τη φροντίδα ασθενών μέσω πολυεπιστημονικών συζητήσεων και ομιλιών, διαδραστικών μαθημάτων, επιδείξεων της πιο πρόσφατης τεχνολογίας και ασκήσεων προσομοίωσης . Στο Παρίσι, οι καινοτόμες μορφές επιτόπιων συνεδριών και δραστηριοτήτων θα διευκολύνουν τη δικτύωση και την ανταλλαγή γνώσεων με συναδέλφους και φίλους. Οι διοργανωτές είναι αποφασισμένοι να κάνουν την εμπειρία μας στις επιτόπιες συνεδριάσεις τόσο αξέχαστη και ικανοποιητική όσο ποτέ. Οι συμετέχοντες είναι χιλιάδες γιατροί, αναισθησιολόγοι, ασκούμενοι, νοσηλευτές και συναφείς επαγγελματίες υγείας από κάθε ήπειρο και περισσότερες από 90 χώρες, κατά τη διάρκεια 5 ημερών με πολλές εκδηλώσεις.

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΗ ΑΡΘΡΟΓΡΑΦΙΑ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

ABCDE and ABCDEF care bundles: A systematic review protocol of the implementation process in intensive care units

Fabio da Silva Moraes, Lívia Luize Marengo, Marcus Tolentino Silva, Cristiane de Cássia Bergamaschi, Luciane Cruz Lopes, Mariana Del Grossi Moura, Fernando de Sá Del Fiol, Silvio Barberato-Filho

Abstract

Background: The awakening and breathing coordination of daily sedation and ventilator removal trials, delirium monitoring and management, and early mobility and exercise (ABCDE) and assessment, prevent and manage pain, both spontaneous awakening and spontaneous breathing trials, choice of analgesia and sedation, assess, prevent and manage delirium, early mobility and exercise, family engagement (ABCDEF) bundles are part of the science of the liberation of the intensive care unit (ICU). There are not enough studies that have evaluated the effectiveness and safety of the implementation of these bundles. This study will analyze the implementation process, estimate their effectiveness and safety, and identify barriers, facilitators and attitudes that have influenced the implementation process.
Methods: Qualitative and quantitative studies will be eligible for our systematic review with adult patients who have been exposed to the implementation of the ABCDE or ABCDEF bundles compared to the usual care in the ICU. In order to search the implementation interventions of the bundles, we will search electronically: MEDLINE (PubMed); Excerpta Medica Database (Ovid); Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (EBSCO); The Cochrane Library (Wiley); Web of Science; Virtual Health Library; and OpenGrey. We will not impose any language restrictions or publication status. Outcomes of interest include ICU and hospital length of stay; mechanical ventilation time; incidence and prevalence of delirium or coma; level of agitation and sedation; early mobilization; mortality in ICU and hospital; change in perception, attitude or behavior of the stakeholders; and change in knowledge of health professionals. The team of reviewers will independently screen search results, extract data from eligible studies, and assess risk of bias. Disagreements between the reviewers will be solved through consensus or arbitration by a third-party investigator. To assess the quality and risk of bias in randomized and quasi-randomized trials we will use the domain-based evaluation recommended by The Cochrane Handbook.

Medicine

Study Protocol Systematic Review

OPEN

ABCDE and ABCDEF care bundles: A systematic review protocol of the implementation process in intensive care units

Fabio da Silva Moraes, MD[a,*], Lívia Luize Marengo, MD[a], Marcus Tolentino Silva, PhD[a,b], Cristiane de Cássia Bergamaschi, PhD[a], Luciane Cruz Lopes, PhD[a], Mariana Del Grossi Moura, MD[a], Fernando de Sá Del Fiol, PhD[a], Silvio Barberato-Filho, PhD[a,*]

Abstract

Background: The awakening and breathing coordination of daily sedation and ventilator removal trials, delirium monitoring and management, and early mobility and exercise (ABCDE) and assessment, prevent and manage pain, both spontaneous awakening and spontaneous breathing trials, choice of analgesia and sedation, assess, prevent and manage delirium, early mobility and exercise, family engagement (ABCDEF) bundles are part of the science of the liberation of the intensive care unit (ICU). There are not enough studies that have evaluated the effectiveness and safety of the implementation of these bundles. This study will analyze the implementation process, estimate their effectiveness and safety, and identify barriers, facilitators and attitudes that have influenced the implementation process.

Methods: Qualitative and quantitative studies will be eligible for our systematic review with adult patients who have been exposed to the implementation of the ABCDE or ABCDEF bundles compared to the usual care in the ICU. In order to search the implementation interventions of the bundles, we will search electronically: MEDLINE (PubMed); Excerpta Medica Database (Ovid); Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (EBSCO); The Cochrane Library (Wiley); Web of Science; Virtual Health Library; and OpenGrey. We will not impose any language restrictions or publication status. Outcomes of interest include ICU and hospital length of stay; mechanical ventilation time; incidence and prevalence of delirium or coma; level of agitation and sedation; early mobilization; mortality in ICU and hospital; change in perception, attitude or behavior of the stakeholders; and change in knowledge of health professionals. The team of reviewers will independently screen search results, extract data from eligible studies, and assess risk of bias. Disagreements between the reviewers will be solved through consensus or arbitration by a third-party investigator. To assess the quality and risk of bias in randomized and quasi-randomized trials we will use the domain-based evaluation recommended by The Cochrane Handbook. Studies with other methodological designs will be evaluated using the Critical Appraisal Tools developed by The Joanna Briggs Institute. Other instruments may be used, if necessary.

Results: The evidence derived from this study will increase the knowledge of effectiveness and safety of the implementation process of ABCDE and ABCDEF bundles.

Conclusion: The results could guide patients and healthcare practitioners by helping to facilitate evidence-based shared care decision making.

Protocol registration: PROSPERO CRD42019121307.

Abbreviations: ABCDE = awakening and breathing coordination of daily sedation and ventilator removal trials, delirium monitoring and management, and early mobility and exercise, ABCDEF = assessment, prevent and manage pain, both spontaneous awakening and spontaneous breathing trials, choice of analgesia and sedation, assess, prevent and manage delirium, early mobility and exercise, family engagement, ICU = intensive care unit, PRISMA = preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses.

Keywords: care bundles, effectiveness, implementation, intensive care units

This project is funded by governmental Program Graduate Education Institutions – PROSUC/CAPES/UNISO.

The authors have no conflicts of interest to disclose.

[a] Graduate Program in Pharmaceutical Sciences, University of Sorocaba, Sorocaba, São Paulo, [b] Faculty of Medicine, Federal University of Amazonas, Manaus, Amazonas, Brazil.

[*] Correspondence: Fabio da Silva Moraes, Universidade de Sorocaba (UNISO), Rodovia Raposo Tavares, Km 92.5, Sorocaba, São Paulo 18023-000, Brazil (e-mail: fbo141@gmail.com).

Copyright © 2019 the Author(s). Published by Wolters Kluwer Health, Inc. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License 4.0 (CC BY), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Medicine (2019) 98:11(e14792)

Received: 17 February 2019 / Accepted: 14 February 2019

http://dx.doi.org/10.1097/MD.0000000000014792

1. Introduction

Over time, a number of changes have occurred in the culture of intensive care and in the management of critical patients, who may be on the front line or at the rear of the process care.[1] During the 1980s and 1990s, the focus was almost exclusively on improving the clinical frontline, for example in the diagnosis and treatment of different forms of shock or in the management of mechanical ventilation.[2]

Currently, in addition to addressing the patient's liberation from the intensive care unit (ICU), many researches have extended to the management of the critical care rearguard, in other words, the period after the patient's stabilization, until the last days of hospitalization before his return home.[3]

The study of care bundles has also expanded because it is an important tool for obtaining short-, medium- and long-term

1

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΗ ΑΡΘΡΟΓΡΑΦΙΑ

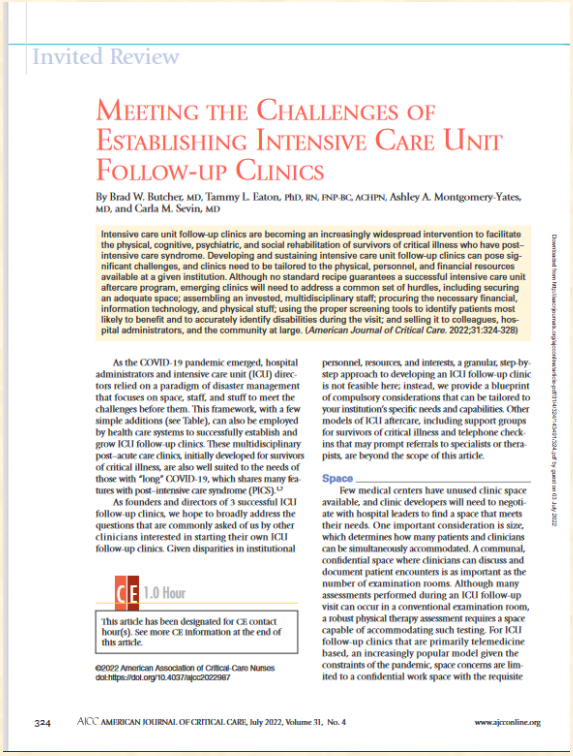
Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

Meeting the Challenges of Establishing Intensive Care Unit Follow-up Clinics

Butcher BW, Eaton TL, Montgomery-Yates AA, Sevin CM.

Abstract

Abstract
Intensive care unit follow-up clinics are becoming an increasingly widespread intervention to facilitate the physical, cognitive, psychiatric, and social rehabilitation of survivors of critical illness who have post-intensive care syndrome. Developing and sustaining intensive care unit follow-up clinics can pose significant challenges, and clinics need to be tailored to the physical, personnel, and financial resources available at a given institution. Although no standard recipe guarantees a successful intensive care unit aftercare program, emerging clinics will need to address a common set of hurdles, including securing an adequate space; assembling an invested, multidisciplinary staff; procuring the necessary financial, information technology, and physical stuff; using the proper screening tools to identify patients most likely to benefit and to accurately identify disabilities during the visit; and selling it to colleagues, hospital administrators, and the community at large.
©2022 American Association of Critical-Care Nurses.



Invited Review

MEETING THE CHALLENGES OF ESTABLISHING INTENSIVE CARE UNIT FOLLOW-UP CLINICS

By Brad W. Butcher, MD, Tammy L. Eaton, PhD, RN, FNP-BC, ACHPN, Ashley A. Montgomery-Yates, MD, and Carla M. Sevin, MD

Intensive care unit follow-up clinics are becoming an increasingly widespread intervention to facilitate the physical, cognitive, psychiatric, and social rehabilitation of survivors of critical illness who have post-intensive care syndrome. Developing and sustaining intensive care unit follow-up clinics can pose significant challenges, and clinics need to be tailored to the physical, personnel, and financial resources available at a given institution. Although no standard recipe guarantees a successful intensive care unit aftercare program, emerging clinics will need to address a common set of hurdles, including securing an adequate space; assembling an invested, multidisciplinary staff; procuring the necessary financial, information technology, and physical stuff; using the proper screening tools to identify patients most likely to benefit and to accurately identify disabilities during the visit; and selling it to colleagues, hospital administrators, and the community at large. (*American Journal of Critical Care*. 2022;31:324-328)

As the COVID-19 pandemic emerged, hospital administrators and intensive care unit (ICU) directors relied on a paradigm of disaster management that focuses on space, staff, and stuff to meet the challenges before them. This framework, with a few simple additions (see Table), can also be employed by health care systems to successfully establish and grow ICU follow-up clinics. These multidisciplinary post–acute care clinics, initially developed for survivors of critical illness, are also well suited to the needs of those with "long" COVID-19, which shares many features with post–intensive care syndrome (PICS).[1,2]

As founders and directors of 3 successful ICU follow-up clinics, we hope to broadly address the questions that are commonly asked of us by other clinicians interested in starting their own ICU follow-up clinics. Given disparities in institutional personnel, resources, and interests, a granular, step-by-step approach to developing an ICU follow-up clinic is not feasible here; instead, we provide a blueprint of compulsory considerations that can be tailored to your institution's specific needs and capabilities. Other models of ICU aftercare, including support groups for survivors of critical illness and telephone check-ins that may prompt referrals to specialists or therapists, are beyond the scope of this article.

CE 1.0 Hour

This article has been designated for CE contact hour(s). See more CE information at the end of this article.

©2022 American Association of Critical-Care Nurses
doi:https://doi.org/10.4037/ajcc2022987

Space

Few medical centers have unused clinic space available, and clinic developers will need to negotiate with hospital leaders to find a space that meets their needs. One important consideration is size, which determines how many patients and clinicians can be simultaneously accommodated. A communal, confidential space where clinicians can discuss and document patient encounters is as important as the number of examination rooms. Although many assessments performed during an ICU follow-up visit can occur in a conventional examination room, a robust physical therapy assessment requires a space capable of accommodating such testing. For ICU follow-up clinics that are primarily telemedicine based, an increasingly popular model given the constraints of the pandemic, space concerns are limited to a confidential work space with the requisite

324 AJCC AMERICAN JOURNAL OF CRITICAL CARE, July 2022, Volume 31, No. 4 www.ajcconline.org

ΑΦΙΕΡΩΜΑ

Ο ΚΩΔΙΚΑΣ “Quick Response”

Την δεκαετία του 1960-1970 όπου η Ιαπωνία είχε αρχίσει να ακμάζει οικονομικά. Η αφθονία αυτή οδήγησε την δημιουργία των πρώτων super-markets όπου το εμπορικό τους αντικείμενο ήταν πολύ ευρύ. Τα καταστήματα αυτά πέρα από τρόφιμα πωλούσαν και ρούχα παπούτσια κλπ. Η παλέτα των εμπορευμάτων διαρκώς μεγάλωνε όπως μεγάλωνε παράλληλα και η γκάμα των κωδικών. Αυτό ήταν και ο μεγάλος πονοκέφαλος των καταστηματαρχών καθώς και των ταμείων όπου χρειάζονταν να πληκτρολογήσουν ένα μεγάλο αριθμό κωδικών με αποτέλεσμα η διαδικασία να είναι χρονοβόρα και επίπονη.

Αυτή η κατάσταση οδήγησε στην δημιουργία του Barcodes που έχουν τα εμπορικά είδη, τα οποία με ένα κλικ καταχωρούνται στο ταμείο του εμπορικού καταστήματος με ελάχιστη πιθανότητα σφάλματος και ταχύτητα.

Καθώς όμως η λύση με τα Barcodes γινόταν όλο και πιο διαδεδομένη, οι περιορισμοί γίνονταν πιο εμφανής. Ο σημαντικότερος περιορισμός ήταν το ότι τα Barcodes μπορούσαν να αναπαράγουν μέχρι 20 αλφαριθμητικούς χαρακτήρες, ενώ δεν μπορούσαν να αναπαράγουν χαρακτήρες της ιαπωνικής γλώσσας Kanji και Kana. Αυτή η δυνατότητα λύθηκε με την ανάπτυξη του κώδικα QR. Τον κώδικα τον ανέπτυξε πρώτη η εταιρία Denso-Wave, θυγατρική της Toyota προκειμένου να υπάρξει τάξη στο τμήμα εφοδιασμού.

Ο κώδικας QR αποτελείται από έναν τετραγωνικό πίνακα μαύρων και λευκών τετραγώνων που αναπαριστούν τα κωδικοποιημένα δεδομένα σε δυαδική μορφή. Μια ειδική σήμανση σε τρεις από τις τέσσερις γωνίες του τετραγώνου παρέχει προσανατολισμό. Τα δεδομένα στον κώδικα QR επεκτείνονται με έναν κώδικα διόρθωσης σφαλμάτων. Αυτό σημαίνει ότι η απώλεια έως και 30% του κώδικα είναι ανεκτή, δηλαδή μπορεί ακόμα να αποκωδικοποιηθεί.

Pixabay

ΑΦΙΕΡΩΜΑ

Ο ΚΩΔΙΚΑΣ “Quick Response”

Οι QR κωδικοί μπορούν να σαρώνονται και να διαβάζονται από μηχανή εξοπλισμένη-smartphones μέσω του λογισμικού που είναι ήδη εγκατεστημένο στα έξυπνα τηλέφωνα, ή με μια εφαρμογή, όπως Lynkee Reader ή i-NIGMA Reader, η οποία είναι συμβατή με μια ευρεία ποικιλία των σύγχρονων smartphones όπως το iPhone, Blackberry, η Sony Ericsson, HTC, Motorola και η Nokia.

Τα αρχικά QR σημαίνουν Quick Response, "γρήγορη ανταπόκριση" και μπορούν να περιέχουν διευθύνσεις emails, πληροφοριακά έντυπα, διαφημιστικά φυλλάδια, τηλεφωνικές κλίσεις, sms, δωρεάν downloads, διευθύνσεις URL κλπ.

Ο κώδικας QR ενέχει και μια σειρά κινδύνους για τον χρήστη:

Καταρχήν πριν επιβεβαιώσουμε τον URL που εμφανίζεται στο κινητό μας είναι απαραίτητο να εκτιμήσουμε αν αυτό που διαβάζουμε είναι αναμενόμενο ή όχι. Αν για παράδειγμα αναμένουμε ένα έντυπο με θέμα ιατρικό το αναμενόμενο είναι να υπάρχει κάτι ιατρικό στο URL.

Θα πρέπει να αποφεύγονται τα δημόσια QR ή αν είναι απαραίτητο θα πρέπει να βεβαιωθεί κανείς ότι δεν είναι καλυμμένα με αυτοκόλλητο QR.

Θα πρέπει να μας προβληματίσει ένα QR από γνωστό κατάστημα με ένα ακριβό εμπόρευμα σε εξευτελιστική τιμή.

Γενικά το QR αναφέρεται σε ψηφιοποιημένα δεδομένα που μεταφέρονται με μη ηλεκτρονικό τρόπο. Όταν σε μία ιστοσελίδα ζητείται η σάρωση QR θα πρέπει κανείς να είναι προσεκτικός.

Τέλος γενικά θα πρέπει να αποφεύγουμε να κατεβάζουμε εφαρμογές μέσω QR γιατί είναι ένας εύκολος τρόπος για να εξαπατηθεί κανείς.

ΑΦΙΕΡΩΜΑ

Ο ΚΩΔΙΚΑΣ "Quick Response"

Αναφορές:

https://www.qrcode.com/en/history/

https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%9A%CF%8E%CE%B4%CE%B9%CE%BA%CE%B1%CF%82_QR

https://www.eyewide.gr/blog/2015/march/20/qr-code

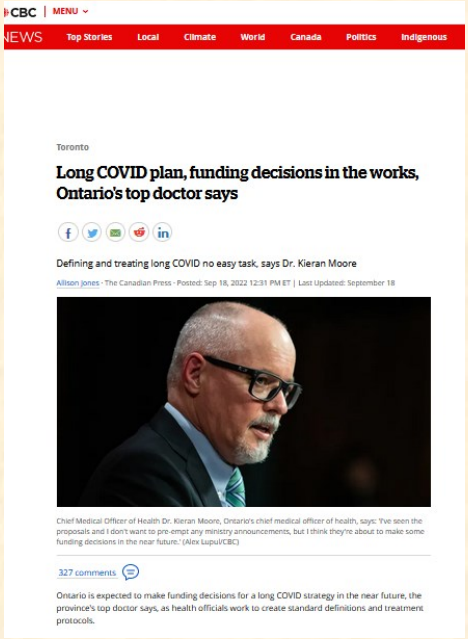
https://www.aura.com/learn/fake-qr-code-scams

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΤΥΠΟ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

https://www.cbc.ca/news/canada/toronto/ont-long-covid-1.6587119

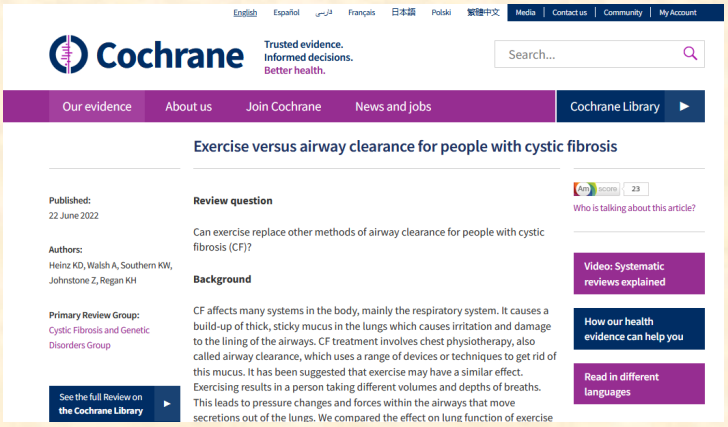


Long COVID plan, funding decisions in the works, Ontario's top doctor says

Defining and treating long COVID no easy task, says Dr. Kieran Moore

Chief Medical Officer of Health Dr. Kieran Moore, Ontario's chief medical officer of health, says: 'I've seen the proposals and I don't want to pre-empt any ministry announcements, but I think they're about to make some funding decisions in the near future.' (Alex Lupul/CBC)

https://www.cochrane.org/CD013285/CF_exercise-versus-airway-clearance-people-cystic-fibrosis



Exercise versus airway clearance for people with cystic fibrosis

Review question

Can exercise replace other methods of airway clearance for people with cystic fibrosis (CF)?

Background

CF affects many systems in the body, mainly the respiratory system. It causes a build-up of thick, sticky mucus in the lungs which causes irritation and damage to the lining of the airways. CF treatment involves chest physiotherapy, also called airway clearance, which uses a range of devices or techniques to get rid of this mucus. It has been suggested that exercise may have a similar effect. Exercising results in a person taking different volumes and depths of breaths. This leads to pressure changes and forces within the airways that move secretions out of the lungs.

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΕΘΝΗ ΤΥΠΟ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

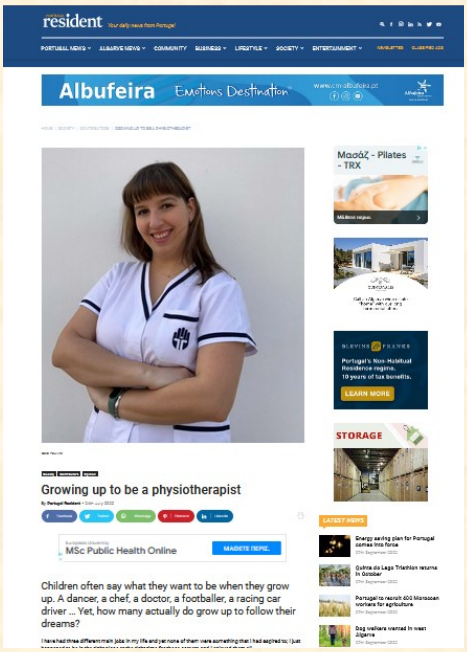
https://www.portugalresident.com/growing-up-to-be-a-physiotherapist/

Growing up to be a physiotherapist

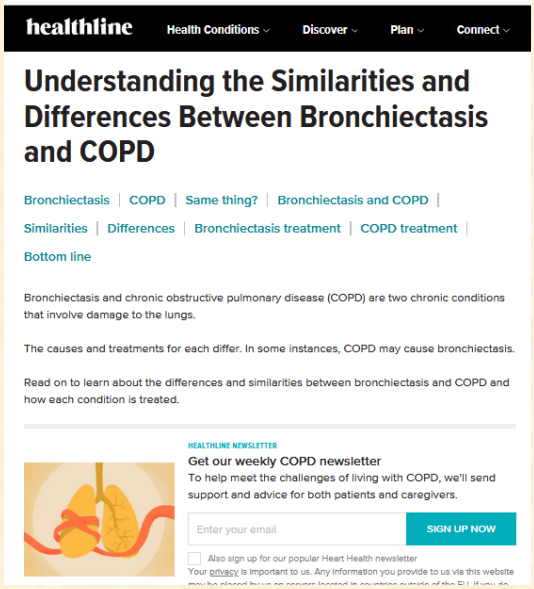
Children often say what they want to be when they grow up. A dancer, a chef, a doctor, a footballer, a racing car driver … Yet, how many actually do grow up to follow their dreams?

I have had three different main jobs in my life and yet none of them were something that I had aspired to; I just happened to be in the right place at the right time for those careers and I enjoyed them all.

One girl who knew what she wanted to do from an early age and went after her dream is my daughter's friend Sara. When she was little, Sara wanted to be an astronaut or a pilot, but she soon realised this would be difficult to achieve. When she was 14 and it was time to decide what subjects to study at school, Sara decided that she wanted to be a physiotherapist.



https://www.healthline.com/health/copd/bronchiectasis-copd



Understanding the Similarities and Differences Between Bronchiectasis and COPD

Bronchiectasis and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) are two chronic conditions that involve damage to the lungs.

The causes and treatments for each differ. In some instances, COPD may cause bronchiectasis.

Read on to learn about the differences and similarities between bronchiectasis and COPD and how each condition is treated.

Τ.Κ.Α.Φ.Α.

ΚΡΥΠΤΟΛΕΞΟ

Αρ. Τεύχους 10 - Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος- 2022

Βρείτε 8 κρυμμένες λέξεις που σχετίζονται με την στατιστική

Κ	Ψ	Φ	Φ	Α	Β	Ψ	Λ	Α	Τ	Κ	Ο	Ε	Ε	Π
Τ	Α	Υ	Γ	Ρ	Α	Μ	Μ	Ι	Κ	Η	Ε	Π	Δ	Ι
Ι	Ρ	Τ	Γ	Α	Τ	Κ	Α	Ε	Ο	Π	Ι	Α	Π	Θ
Σ	Σ	Τ	Α	Τ	Ι	Σ	Τ	Ι	Κ	Η	Α	Γ	Ο	Α
Β	Κ	Δ	Π	Ν	Ο	Ν	Α	Σ	Ρ	Σ	Α	Ω	Ο	Ν
Τ	Υ	Χ	Α	Ι	Ο	Π	Ο	Ι	Η	Σ	Η	Γ	Λ	Ο
Φ	Α	Κ	Ε	Ε	Κ	Μ	Ρ	Α	Κ	Ι	Α	Ι	Ε	Τ
Π	Α	Ν	Ε	Λ	Λ	Η	Η	Ι	Ο	Σ	Π	Κ	Ο	Η
Σ	Υ	Σ	Χ	Ε	Τ	Η	Σ	Η	Α	Η	Ν	Η	Κ	Τ
Δ	Ι	Α	Σ	Π	Ο	Ρ	Α	Τ	Α	Σ	Η	Ρ	Ε	Α
Π	Ω	Ρ	Α	Τ	Ε	Μ	Ο	Ν	Ε	Η	Η	Ρ	Ο	Α

Καλό Φθινόπωρο

Steve Johnson