

Ο Ιατρός της Κοινότητας και η σχέση του με το Νοσοκομείο



Αναστάσιος Σέρμπης, MD, PhD

Παιδίατρος

**Μετεκπαιδευθείς στην Παιδοενδοκρινολογία
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Ιωαννίνων**

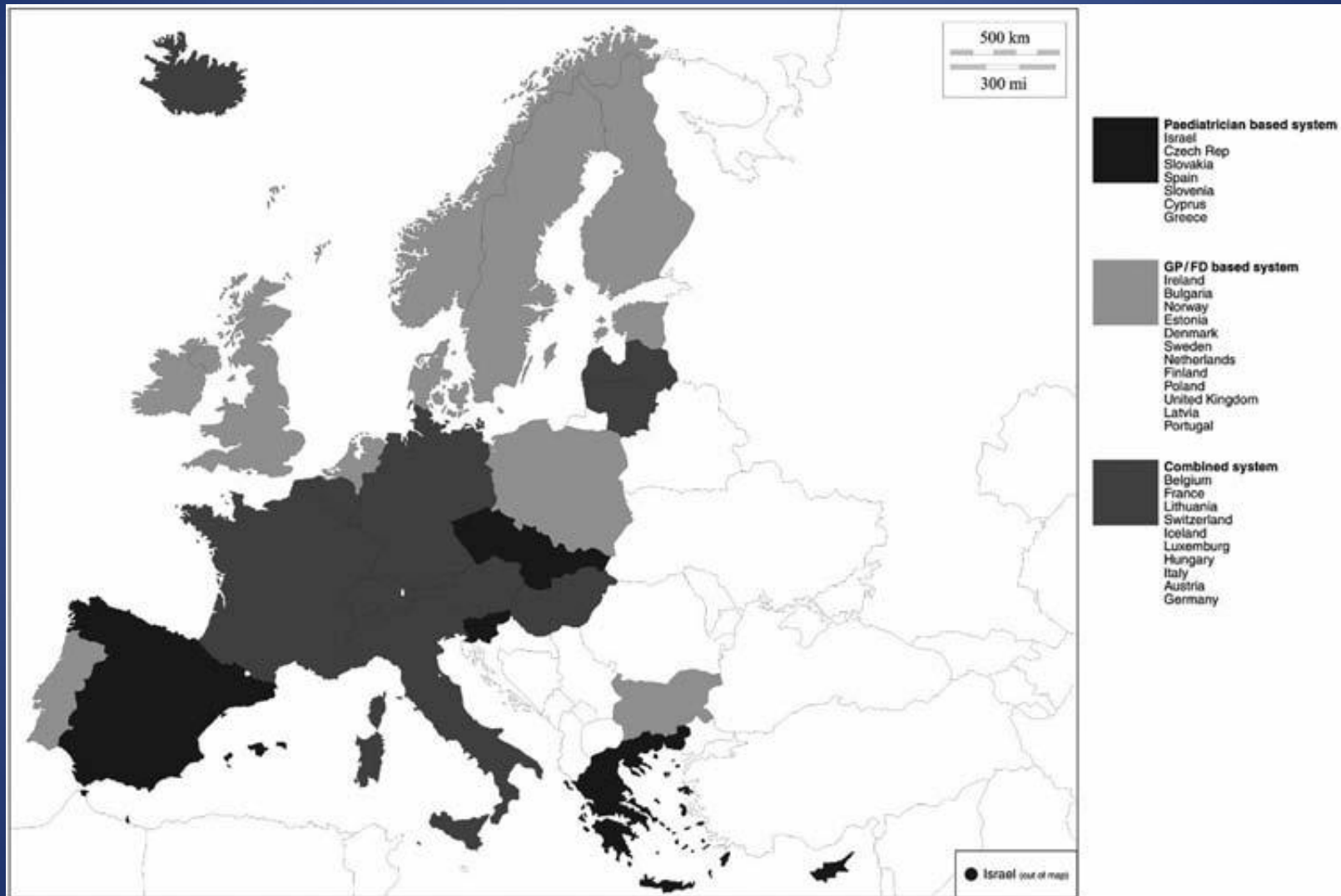
Μονεμβασιά

10 Οκτωβρίου 2015

Τα πρώτα αμιγώς παιδιατρικά νοσοκομεία στην Ευρώπη



Ποιος ασκεί Παιδιατρική Κοινότητας στην Ευρώπη;



Άρρεν βρέφος τελειόμηνο γεννηθέν με φυσιολογικό τοκετό



Ο παιδίατρος που μόλις τελείωσε ειδικότητα μπορεί να απαριθμήσει δεκάδες νόσους και σύνδρομα:

- Νόσος Kawasaki
- Νόσος Takayasu
- Νόσος Recklinghausen
- Σύνδρομο Munchausen
- Νόσος von Willebrand
- Σύνδρομο Klinefelter
- Νόσος Pelizaeus–Merzbacher
- Σύνδρομο Hutchinson-Guilford
- Σύνδρομο Waterhouse-Friedrichson
- Σύνδρομο Prader-Willi
- Σύνδρομο Ellis Van Creveld
- Σύνδρομο Guillain-Barré

•
•
•

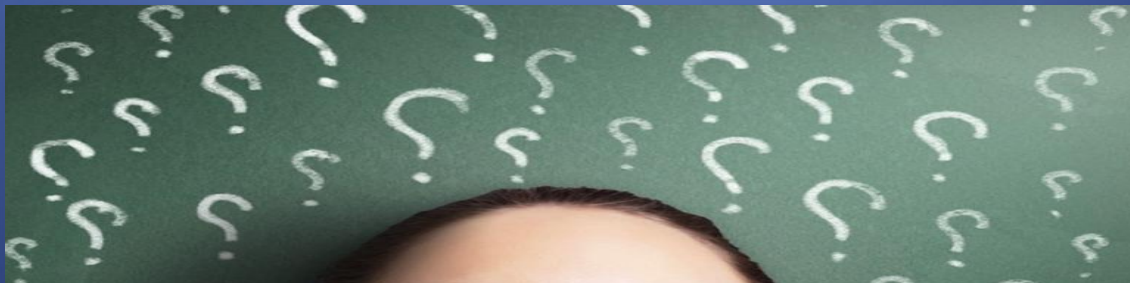




«Γιατρέ, τι πιπίλα να πάρω,
καουτσούκ ή σιλικόνης;»

Δεν είμαστε έτοιμοι για παιδιατρική κοινότητας όταν τελειώνουμε ειδικότητα

- Πώς θα πρέπει να είναι ντυμένο ένα νεογέννητο;
- Κάθε πόσες ώρες θα πρέπει να ταΐζω το νεογνό;
- Σε ποια θέση θα πρέπει να θηλάζω το βρέφος;
- Πότε να βγάλω το παιδί στο δικό του δωμάτιο;
- Ποια τροφή να δώσω πρώτη και πότε;
- Ποια μπιμπερό είναι καλύτερα, τα γυάλινα ή τα πλαστικά;
- Σε ποια ηλικία να ξεκινήσω την εκπαίδευση τουαλέτας και πώς;
- Πώς τιμωρώ ένα παιδί που είναι ανυπάκουο;
- Πώς κόβουμε την πιπίλα σε ένα 3χρονο παιδί;



Το βρεφάκι μας, έρχεται για
την εξέταση των 2 μηνών

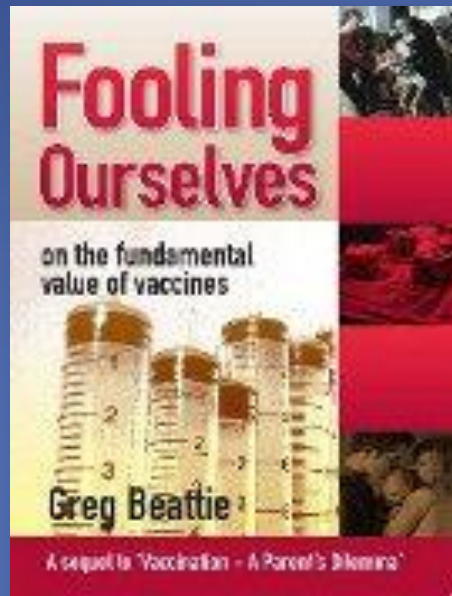
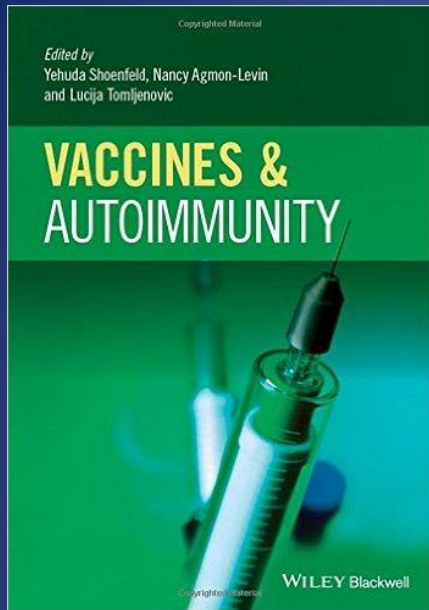


«Γιατρέ, θα ήθελα κάποια εμβόλια να τα καθυστερήσουμε»



- Έντονη άνοδος του αντιεμβολιαστικού κινήματος τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα:
 - Εξαφάνιση νοσημάτων που προλαμβάνουν τα εμβόλια
 - Λάθη, παραλείψεις φαρμακευτικών εταιριών
 - Προβλήματα που προκλήθηκαν από το εμβόλιο της γρίπης H1N1
 - Ευκολία αναπαραγωγής ψευδών εντυπωσιακών ειδήσεων
 - Σχετική έντυπη και ηλεκτρονική 'βιβλιογραφία'
 - Διχογνωμία στις απόψεις γιατρών

Αντιεμβολιαστικό κίνημα: Βιβλία



ANDREAS MORITZ

συγγραφέας του best seller *Αποτοξίνωση του ήπατος και της χολής*

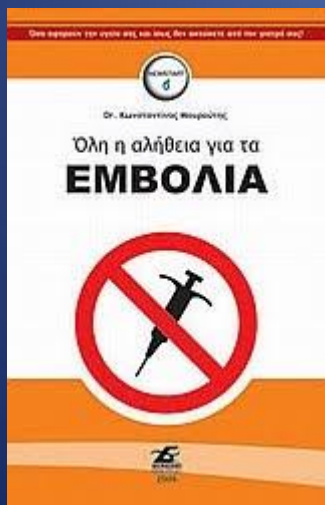
Η ΣΥΝΩΜΟΣΙΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

Η ΑΛΛΗ ΑΠΟΨΗ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝ
ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΙΝΑΙ ΟΝΤΩΣ
ΕΠΙΒΕΒΛΗΜΕΝΗ ΑΝΑΓΚΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΟΤΡΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΟΤΡΑ

This book cover features a white background with a photograph of a row of red vaccine vials and a syringe. The author's name 'ANDREAS MORITZ' is at the top in teal. The title 'Η ΣΥΝΩΜΟΣΙΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ' is in large teal letters. A red border surrounds the entire cover.



ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ ΠΟΥ ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΑΦΗΣΟΥΝ ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΟΥΣ

Ιατρός - Ομοιοπαθητικός Κ. Λυμνιούδη

Σαν Ομοιοπαθητικός ιατρός, έχω την τύχη να έχω συχνά επαφή με παιδιά και με τους γονείς τους. Οι γονείς ενώ είναι πλέον ενημερωμένοι για το πόσο μεγάλο κακό κάνουν τα εμβόλια, συνεχίζουν να νιώθουν κάπου ένοχοι αν σταματήσουν τον εμβολιασμό των παιδιών και έτσι τελικά δεν το πράττουν, θέτοντας τα παιδιά τους σε θανάσιμο κίνδυνο.

Ας δούμε όμως γιατί νιώθουν ένοχοι. Φοβούνται ότι αν δεν κάνουν π.χ. το εμβόλιο της μηνιγγίτιδας το παιδί θα έχει περισσότερες πιθανότητες να πάθει μηνιγγίτιδα, πράγμα που όπως θα δούμε παρακάτω, ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ. Και έτσι είναι για εκείνους σαν να πρέπει να διαλέξουν μεταξύ «κάποιων πιθανοτήτων» μακροπρόθεσμης εμφάνισης καρκίνου ή κάποιας σοβαρής νόσου (καρκίνου, σκλήρυνσης κατά πλάκας, κλπ) ή τη βραχυπρόθεσμη εμφάνιση μηνιγγίτιδας. Και από ότι φαίνεται οι γονείς, φοβούνται περισσότερο το 2ο κι έτσι εκθέτουν τα παιδιά τους στον κίνδυνο του εμβολιασμού.

Υπάρχουν διάφορες μελέτες που βρίσκονται σε συνεχή εξέλιξη, και μεταξύ αυτών η μεγαλύτερη είναι αυτή του κλασικού ομοιοπαθητικού Andreas Bachmair.

17.000 παιδιά έχουν λάβει μέρος σ αυτήν τη μελέτη. Η μελέτη αυτή μπορεί να βρεθεί στο VaccineInjury.info και έχει προστεθεί ένας σύνδεσμος για τους γονείς εμβολιασμένων παιδιών. Έχουν ανταποκριθεί και λάβει μέρος μέχρι στιγμής σε 11.000 οικογένειες, κυρίως από U.S.A. Άλλες μελέτες έχουν επίσης γίνει σε μικρότερα γκρουπ οικογενειών ανά τον πλανήτη.

ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΜΕΛΕΤΕΣ ΠΑΡΟΜΟΙΑ. ΟΛΕΣ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΟΤΙ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ ΕΧΟΥΝ 2-5 ΦΟΡΕΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ

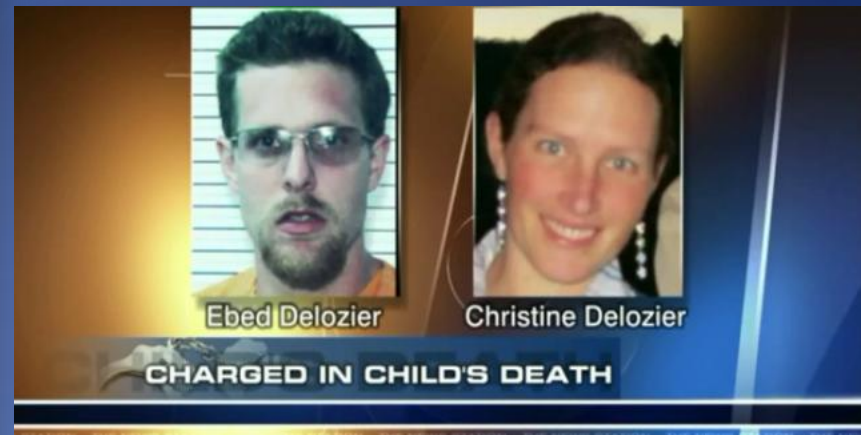
ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΝΑ ΠΑΘΟΥΝ ΤΙΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΧΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ, ΚΑΘΩΣ ΕΠΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΟΞΕΙΕΣ ΕΙΤΕ ΧΡΟΝΙΕΣ, ΑΥΤΙΣΜΟ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ...ΤΑ ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ ΕΧΟΥΝ ΟΠΩΣ ΚΑΤΑΛΑΒΑΙΝΕΤΕ 5 ΦΟΡΕΣ ΜΙΚΡΟΤΕΡΕΣ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΕΣ ΝΑ ΝΟΣΗΣΟΥΝ ΑΠΟ ΟΛΑ ΑΥΤΑ!!!

Καμία από τις μελέτες δεν εμφανίστηκε στα μεγάλα ΜΜΕ. Καμία, δεν χρηματοδοτήθηκε από τον ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΥΓΕΙΑΣ (WHO) ή από τα ΚΕΝΤΡΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ(CDC) ή από οποιοδήποτε εθνικό ή διεθνές γραφείο σχετικά με την υγεία ή από οποιοδήποτε ιατρικό γρουπ.

Δεν τολμούν να συγκρίνουν αντικειμενικά την υγεία των μη εμβολιασμένων παιδιών, με αυτήν των εμβολιασμένων και να ρισκάρουν να διακοπεί η εμβολιο-μανία τους (vaxmania, vaccination mania).

Σύνδεσμος συμμετοχής στη μελέτη του Andreas Bachmair.

<http://www.vaccineinjury.info/>



- Αυστριακοί πιστοποιημένοι ομοιοπαθητικοί: μόνο το 28% θεωρεί τον εμβολιασμό ως σημαντικό προληπτικό μέσο
- 83% των ομοιοπαθητικών στο Σύδνεϋ της Αυστραλία, δε συνιστούν τον εμβολιασμό

Ernst E, Vaccine. 2001;20:S90-3

Αντιεμβολιαστικό κίνημα: Διαδίκτυο

Σοβαρή Προειδοποίηση: BEWARE THE WORLD HOMICIDE

Πες ΟΧΙ στο εμβόλιο "γρίπης των χοίρων" -H1N1...

Η αλήθεια:
Η "γρίπη των χοίρων" κατασκευάστηκε στα εργαστήρια φαρμακευτικών βιομηχανιών με στόχο το κέρδος

Το ΜΜΕ σου λέει ψέματα

Οι "κινούντες τα νήματα", θέλουν εσένα και την οικογένειά σου βαριά αρρωστούς ή νεκρούς

...ΕΙΝΑΙ ΔΗΛΗΤΗΡΙΟ!

Ενημερώσου στη σελίδα "ΝΕΑ ΓΡΙΠΗ" και τα ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ εμβόλια τους" <http://neagripi.blogspot.com>
Θα βρεις πληροφορίες που ίσως να σου σώσουν τη ζωή

Get The Facts

Uncensored information about vaccines and how they affect our children...



Autism ADHD Auto-immune Dx SIDS

**THE BIGGEST LIE
BIG PHARMA
EVER SOLD!**

V
A
C
C
I
B
·
O
R
G



**...THAT VACCINES ARE
SAFE AND EFFECTIVE**

Seizures Asthma Allergies Diabetes

444499.com

Save a Life: Don't Vaccinate

Vaccines have significantly increased the occurrence of life-threatening diseases, medication-resistant seizures and mental retardation. By choosing to not vaccinate, you may be saving a life.



For more information, visit: www.nvic.org/Vaccines

National Vaccine Information Center
U.S. Department of Health and Human Services



Αντιεμβολιαστικό κίνημα: Διαδίκτυο



ideografhmata.gr

Login Register

Ιδεογραφήματα
Αυτός ο τόπος φιλοδοξεί να ανοίγει μοναδικά για τα συναρπαστικά και όμορφα ταξίδια του νοού...

Board index < Πολλά και διάφορα < Υγεία-Διατροφή

View unanswered posts • View active topics

Για το Θεό, προστατέψτε τα παιδιά απ'τα εμβόλια!

Post Reply Search this topic Search

144 posts • Page 9 of 10 • 1 ... 6 7 8 9 10

Author Message

ArEla
Site Founder

Re: Για το Θεό, προστατέψτε τα παιδιά απ'τα εμβόλια!
by ArEla » Sun Aug 10, 2014 3:18 pm

“aftokaitoallo wrote:
συμβάλλεις και παρασυμβάλλεις never doubt about it!

Posts: 39134
Joined: Sun Apr 15, 2007

A screenshot of a forum page on ideografhmata.gr. The forum title is "Υγεία-Διατροφή". A post titled "Για το Θεό, προστατέψτε τα παιδιά απ'τα εμβόλια!" is highlighted with a red box. The post is by user "ArEla" and includes a quote from "aftokaitoallo" that says "συμβάλλεις και παρασυμβάλλεις never doubt about it!".

Παραπληροφόρηση από το Διαδίκτυο

- Πολύ μεγάλο κεφάλαιο τα τελευταία χρόνια



Παραπληροφόρηση από το διαδίκτυο

- Πολύ μεγάλος αριθμός αναξιόπιστων και μη επιστημονικών ιστοσελίδων
- Με επιστημονικοφανή τίτλο, διαδίδουν ψευδείς ειδήσεις που στη στιγμή αναπαράγονται από χιλιάδες ιστοσελίδες, blogs
- Μεγάλο κομμάτι της επίσκεψης στον παιδίατρο πλέον ξοδεύεται στην προσπάθεια αποδόμησης ψευδών πληροφοριών, αποκατάστασης της αλήθειας κοκ.
- Στοχοποίηση τόσο ιδιωτών όσο και νοσοκομειακών παιδιάτρων σε blogs και forums



Το βρέφος μας εμφανίζει ήπια ρινική
συμφόρηση, έντονο φτέρνισμα και
δεκαδική πυρετική κίνηση



- Τηλέφωνο: σημαντικό μέσο επικοινωνίας του αγχωμένου γονιού με τον παιδίατρό του



Νέοι (πολλαπλοί) τρόποι επικοινωνίας

- Μηνύματα στο κινητό (sms, mms)
- Mails στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο
- Μηνύματα στο messenger (facebook)



- Πολλές φορές βοηθούν:

- Ήχος (πχ. λαρυγγικός βήχας)
- Εικόνα (πχ. κάποιο εξάνθημα)
- Βίντεο (πχ. κάποια επαναλαμβανόμενη κίνηση)



Νέοι (πολλαπλοί) τρόποι επικοινωνίας

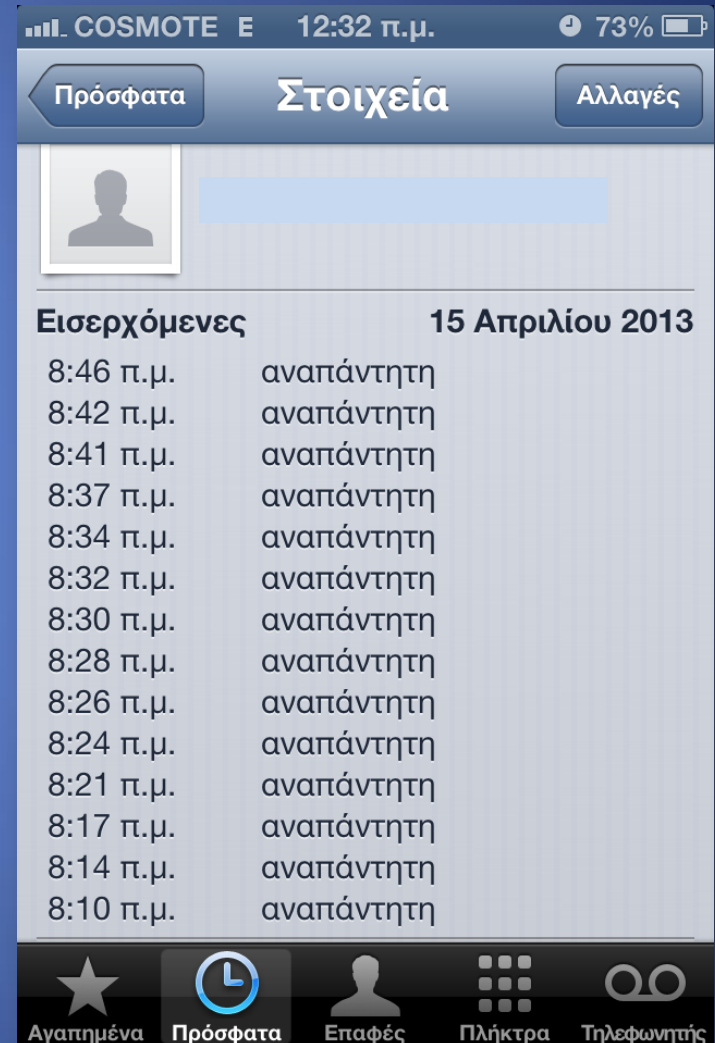
- Μπορούν να οδηγήσουν σε λάθος διαγνώσεις, πχ:
 - Εξάνθημα που δε φαίνεται ότι είναι αιμορραγικό
 - Κεφαλαλγία που σταδιακά επιδεινώνεται
 - Αυτί που απλά πονάει και τελικά επέρχεται ρήξη ΤΜ
 - Παρατεινόμενες διάρροιες που αποδεικνύονται ουρολοίμωξη
- 30% των υπηρεσιών υγείας από τους παιδίατρους είναι μέσω τηλεφώνου ($\leq 80\%$ σε μη εργάσιμες μέρες κι ώρες)
- Τα τελευταία χρόνια λόγω κρίσης, όλο και περισσότεροι γονείς αναζητούν λύση στο τηλέφωνο, στα forums, στο διαδίκτυο



‘Ιδιαίτερα’ τηλεφωνήματα

Ώρα τηλεφωνήματος	Ερώτηση
Σάββατο 14.45’	Γιατρέ, πού μπορώ να βρω μήλα; Τελείωσαν τα μήλα από τη μηλιά μας
01.00’ πμ	Ο μπέμπης δε λέει να κοιμηθεί, ενώ δεν είναι ανήσυχος. Τι να κάνουμε;
Κυριακή 15.45’	Έχουμε με τον άνδρα μου μια διαφωνία, το πουλάκι του γιού μας μέσα στην πάνα να βλέπει προς τα πάνω ή προς τα πλάγια;
Κυριακή 16.30’	Είμαστε στο δρόμο Κόρινθο-Τρίπολη και βρήκαμε μανταρίνια. Μπορώ να αγοράσω και να τα δίνω αντί για πορτοκάλι;
16.30’	Ταξιδεύουμε για Πάτρα. Πόσες στάσεις θα πρέπει να κάνουμε μέχρι να φτάσουμε;
03.00’ πμ	Το μωρό ήταν ανήσυχο και του κάναμε ένα ζεστό μπάνιο. Από την κρέμα που μας έχετε δώσει για το σώμα, να βάλω και στο πρόσωπο; Ή μόνο στο σώμα;
Κυριακή 00.30’	Μου δώσατε το γάλα N° 2 μόλις συμπληρώσει τον 6 ^ο μήνα. Τον κλείνει τη Δευτέρα. Επειδή μας τελείωσε το N° 1, μπορώ να αρχίσω από τώρα το N° 2;
	Έχει πυρετό από την Παρασκευή και σήμερα Κυριακή κατέβηκε στους 37,7° C. Μπορεί να πάει σε ένα πάρτυ;

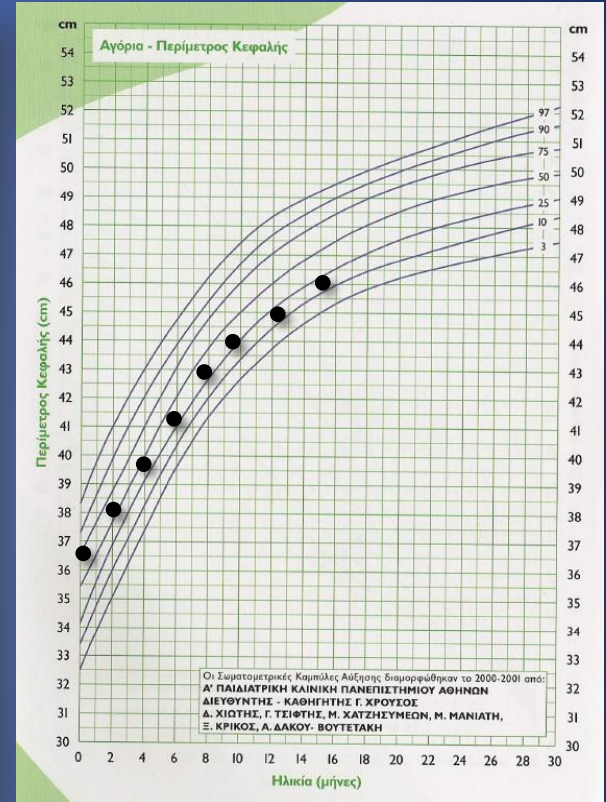
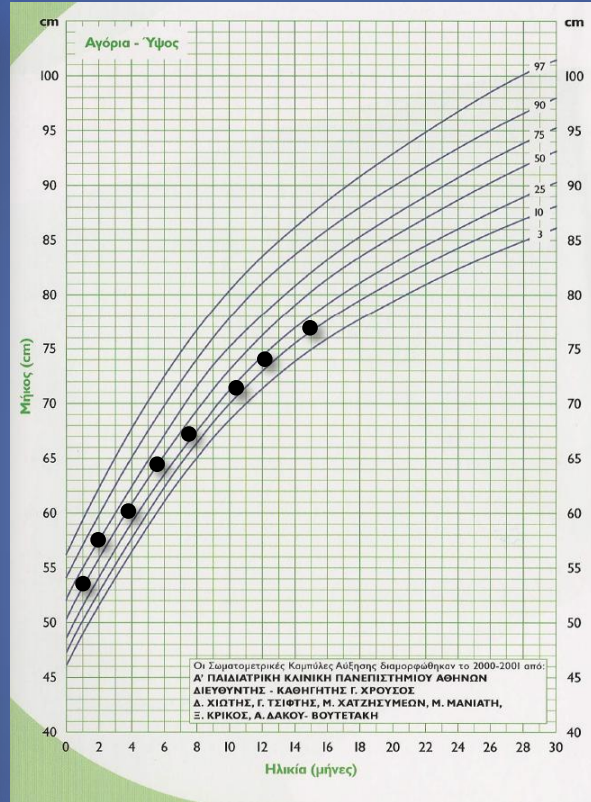
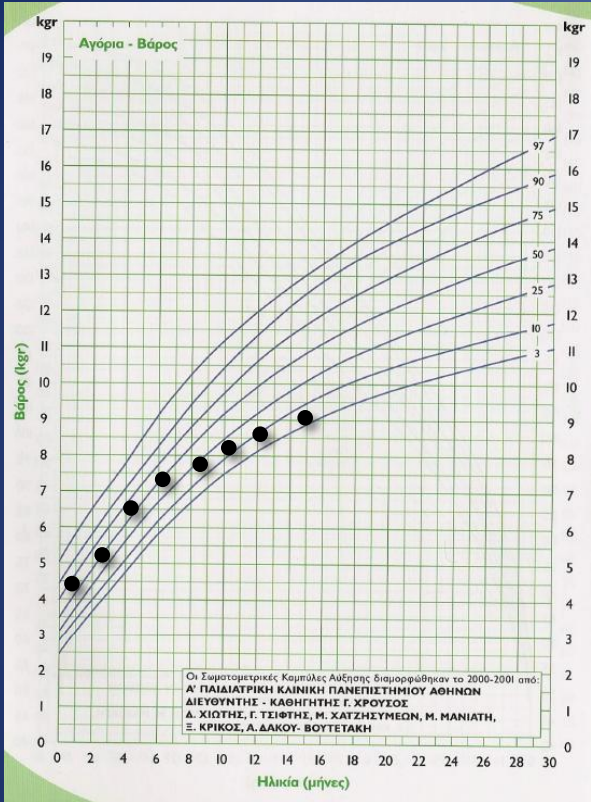
Το 'άγχος' των γονιών



Το βρέφος μας μεγαλώνει και έρχεται για τον έλεγχο των 15 μηνών



Καμπύλες αύξησης



Δυστροφία (Failure to thrive)

Πόσο εκτεταμένος θα πρέπει να είναι ο εργαστηριακός έλεγχος;

Causes of failure to thrive, according to pathophysiologic mechanism

Inadequate nutrient intake	Inadequate nutrient absorption or increased losses
Inappropriate feeding technique	Malabsorption (lactose intolerance, cystic fibrosis, cardiac disease, malrotation, inflammatory bowel disease, milk allergy, parasites, celiac disease)
Disturbed caregiver/child relationship	Biliary atresia, cirrhosis
Economic deprivation	Vomiting or "spitting up" (related to infectious gastroenteritis, increased intracranial pressure, adrenal insufficiency, or drugs [eg, purposeful administration of syrup of ipecac])
Inappropriate nutrient intake (eg, excess fruit juice consumption, factitious food allergy, inappropriate preparation of formula, inadequate quantity of food, inappropriate food for age, neglect, food fads)	Intestinal tract obstruction (pyloric stenosis, hernia, malrotation, intussusception)
Inappropriate parental knowledge of appropriate diet for infants and toddlers	Infectious diarrhea
Insufficient lactation in mother	Necrotizing enterocolitis or short bowel syndrome
Gastroesophageal reflux	Increased nutrient requirements or ineffective utilization
Psychosocial problems	Hyperthyroidism
Maternal/infant dysfunction	Malignancy
Mechanical problems (cleft palate, nasal obstruction, adenoidal hypertrophy, dental lesions)	Chronic inflammatory bowel disease
Sucking or swallowing dysfunction (CNS, neuromuscular, esophageal motility problems)	Chronic systemic disease (juvenile idiopathic arthritis)
Inadequate appetite or inability to eat large amounts	Chronic or recurrent systemic infection (urinary tract infection, tuberculosis, toxoplasmosis)
Psychosocial problems — apathy or rumination	Chronic metabolic problems (hypercalcemia, storage diseases, and inborn errors of metabolism, such as galactosemia, methylmalonic acidemia, diabetes mellitus, adrenal insufficiency)
Cardiopulmonary disease	Chronic respiratory insufficiency (bronchopulmonary dysplasia, cystic fibrosis)
Hypotonia, muscle weakness, or hypertonia	Congenital or acquired heart disease
Anorexia of chronic infection or immune deficiency	
Cerebral palsy	
CNS pathology (eg, tumor, hydrocephalus)	
Genetic syndromes	
Anemia (eg, iron deficiency)	
Chronic constipation	
Gastrointestinal disorder (eg, pain from gastroesophageal reflux, intestinal tract obstruction)	
Craniofacial anomalies (eg, cleft lip and palate, micrognathia)	

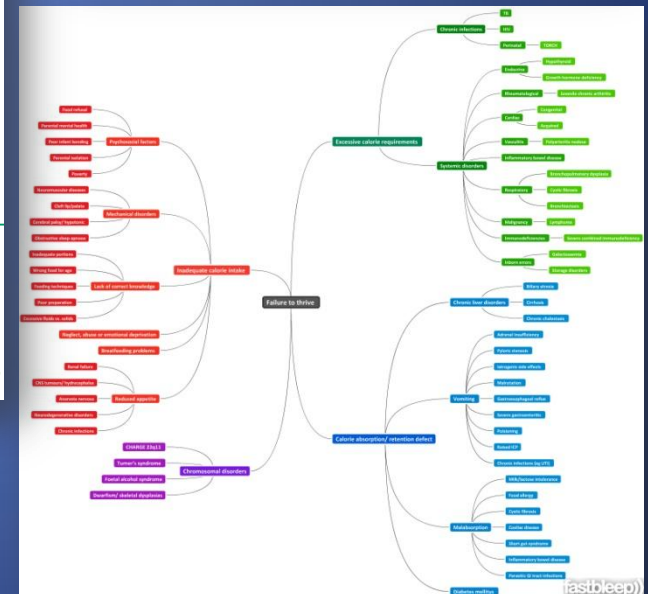
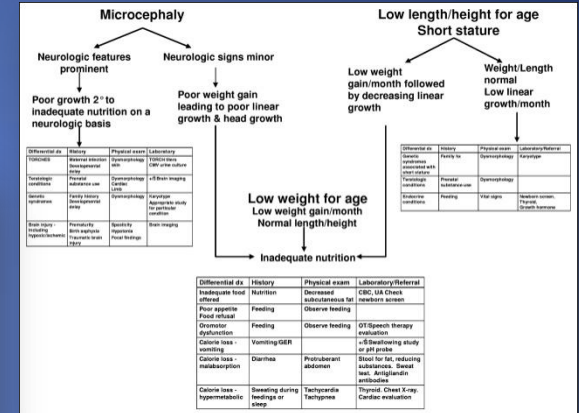
Historical clues to potential organic causes of failure to thrive (undernutrition) in children

Historical clues	Potential significance
Diarrhea	Malabsorption (celiac disease, cystic fibrosis, secondary lactase deficiency)
Chronic constipation	May cause decreased appetite
Recent travel to developing country, camping, housing in shelter, day care	Infectious diarrhea (eg, giardiasis, nematodes, enteric pathogens)
Chronic otitis media	Immune deficiency; structural abnormality that impairs intake
Snoring or mouth breathing	Adenoidal hypertrophy
History of wheezing	Mechanical obstruction (eg, vascular ring), chronic pulmonary disease
Vomiting or spitting up	Gastroesophageal reflux, delayed gastric emptying, intestinal obstruction
Gagging, tactile hypersensitivity, prolonged feeding time	Oral motor dysfunction
Polyuria, polydipsia, polyphagia	Diabetes
Frequent infections	Immune deficiency

Data from:

1. Frank D, Silva M, Needman R. Failure to thrive: Mystery, myth and method. *Contemp Pediatr* 1993; 10:114.
2. Committee on Nutrition American Academy of Pediatrics. Failure to thrive. In: *Pediatric Nutrition Handbook*, 6th ed, Kleinman RE (Ed), American Academy of Pediatrics, Elk Grove Village, IL 2009. p.601.

UpToDate®



UpToDate®

fasiblepp)

Πόσο εκτεταμένος θα πρέπει να είναι ο εργαστηριακός έλεγχος για ένα...

- Προνήπιο που φτάνει 2 χρονών και λέει ελάχιστες λέξεις
- Παιδί που σε εξέταση ρουτίνας έχει TSH 6.3 $\mu\text{IU}/\text{mL}$
- Βρέφος με μέτρια υποτονία που τελικά βγάζει κάπως αυξημένη (300-400 IU/L) CPK
- Βρέφος με μέτρια $\Psi\text{ΚΕ}$ και ΠΚ οριακά $>97^{\text{η}}$ ΕΘ
- Βρέφος με μικρή πρόσθια πηγή που 'κλείνει' στους 3 μήνες



Πού να παραπέμψω τα εξειδικευμένα περιστατικά;

- Δεν υπάρχει κάποιος 'μπούσουλας' για το πού θα πρέπει να παραπέμπεται κάθε εξειδικευμένο περιστατικό, αν καλύπτεται από τα ταμεία
- Δεν ξέρει ο ιδιώτης, υποειδικούς για κάθε πρόβλημα
- Σημαντική η συνεισφορά των 2βάθμιων και 3βάθμιων νοσοκομείων με τους εξειδικευμένους παιδιάτρους
- Σημαντική η ευχέρεια συζήτησης περιστατικών, εκτίμησης εξειδικευμένων προβλημάτων



Το αγοράκι μας πλέον είναι 20 μηνών και εμφανίζει όψη πάσχοντος, υψηλό πυρετό και έντονο 'βαθύ' παραγωγικό βήχα



Πότε να παραπέμψω ένα παιδί για εισαγωγή στο νοσοκομείο;

- Αδυναμία συνεχούς παρακολούθησης σε κατ' οίκον νοσηλεία (κλινικά κι εργαστηριακά)
- Λεπτή ισορροπία, έστω κι αν υπάρχουν επίσημες κλινικές οδηγίες και κριτήρια εισαγωγής σε νοσοκομείο
- Οι γιατροί της κοινότητας (όχι από άγνοια, αλλά από φόβο) μπορεί να παραβιάσουν τους κανόνες (πχ. πότε στέλνουμε παιδί με λαρυγγίτιδα, βρογχολίτιδα κλπ)
- Τα απομακρυσμένα ιατρεία έχουν μεγαλύτερο πρόβλημα



Ιδιώτες ↔ Νοσοκομειακοί Παιδίατροι

- Πολύ σημαντική η συνεργασία με τους νοσοκομειακούς παιδίατρος κατά την εισαγωγή
- Εξίσου σημαντική η δυνατότητα παρακολούθησης της πορείας του μικρού ασθενούς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας
- Επιπλέον, πολύ σημαντική η ενημέρωση του ιδιώτη με το ενημερωτικό σημείωμα εξόδου



Το αγοράκι μας είναι πλέον 3,5 χρονών και το τελευταίο εξάμηνο έλαβε 4 φορές αντιβίωση λόγω οξείας μέσης ωτίτιδας



«Γιατρέ, μπορούμε στο εξής να παίρνουμε ομοιοπαθητικά φάρμακα;»

- Γονείς που είναι υπέρ ενός πιο 'φυσικού' τρόπου ζωής
- Ομοιοπαθητική, άλλες μορφές εναλλακτικής ιατρικής
- Αποκλειστικός θηλασμός για >6 μήνες
- Ιδιαίτερες δίαιτες (πχ. vegans)
- Βιολογικά προϊόντα, super-foods
- Αποχή από τα εμβόλια
- Πλήθος σχετικών ιστοσελίδων
- Συνήθως μεσαίου ή ανώτερου μορφωτικού επιπέδου
- Θεωρούν ότι η κλασική ιατρική είναι έκφραση μόνο συμφερόντων και γοητεύονται από οτιδήποτε δείχνει εναλλακτικό



Άλλα προβλήματα από την άσκηση Παιδιατρικής στην κοινότητα ή στο νοσοκομείο

- Έλλειψη επιστημονικής βελτίωσης μέσω της τριβής και αλληλεπίδρασης με αξιόλογους συναδέλφους
- Ταχέως αυξανόμενος αριθμός ιδιωτών παιδιάτρων με παράλληλη μείωση γεννήσεων
- Ιδιαίτερα προβλήματα νοσοκομειακών παιδιάτρων



**Απαραίτητη η συνεργασία μεταξύ τους για τη βέλτιστη
παροχή υπηρεσιών υγείας σε παιδιά κι εφήβους**

A close-up photograph of a person's hand holding a small, rectangular, cream-colored sticky note. The note is held between the thumb and index finger, with the other fingers curled slightly. The text 'Thank You' is written on the note in a black, cursive script. The background is a soft, out-of-focus light gray, suggesting a person's torso in a light-colored shirt.

Thank
You