



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΕΙΚΟΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΙΔΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ

Ενότητα: Πλήρης κλινική εξέταση & πιστοποιητικά καρδιαγγειακής υγείας

Ιωάννης Γερμανάκης
Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής,
Πανεπιστήμιο Κρήτης



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



εισαγωγή

- Ο έλεγχος της καρδιαγγειακής υγείας των παιδιών είναι ιδιαίτερα σημαντικός, γιατί στην σπάνια περίπτωση ύπαρξης υποκείμενης καρδιοπάθειας, η αποτυχία ανίχνευσής της μπορεί να οδηγήσει σε αιφνίδιο θάνατο κατά την άσκηση

Σκοπός

- Η παρουσίαση του θεσμικού πλαισίου και του συνήθους τρόπου **ελέγχου** της **καρδιαγγειακής υγείας** παιδιών σχολικής ηλικίας στη χώρα μας
- .. σε σχέση με την σύγχρονη επιστημονική γνώση και τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες

Το θεσμικό πλαίσιο

12107



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 859

23 Ιουνίου 2005

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Ανάθεση έργου με σύμβαση..... 1
Καθορισμός ημερήσιας εκτός έδρας αποζημίωσης και
εξόδων μετακίνησης για τους υπαλλήλους των Επι-
θεωρήσεων Μεταλλείων..... 2
Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Δ2/Γ/666/15.1.2004 (ΦΕΚ
78/Β/2004) απόφασης με θέμα «Λογαριασμός Χρη-
ματοδότησης Εταιρειών Εμπορίας πετρελαιοειδών
για μεταφορές καυσίμων στις προβληματικές πε-
ριοχές της Χώρας», ως προς το ύψος της Ειδικής
Εισφοράς του ν. 3335/2005 (ΦΕΚ 95/Α/20.4.2005)
και της διάθεσης αυτής από το Δημόσιο..... 3
Τροποποίηση της ΑΥΟ Τ. 636/5020/0019/21.12.1989.
Αρμοδιότητες του συνοριακού Τελωνείου Ερχής,
επί της μεθοριακής γραμμής Ελλάδας-Βουλγαρίας.
Μίσθωση δικαιωμάτων μεταλλοκτησίας του μεταλ-
λείου με αριθμό 63 Ν. Εύβοιας από την εκμισθώτρια
«Μεταλλευτική Κοζάνης Ο.Ε.» προς τη μισθώτρια
«Μ.Ε.Τ.Ε. Α.Ε. - Μεταλλευτική, Εμπορική, Τεχνική
Ανώνη Εταιρεία»..... 4
* Καθορισμός τύπου, περιεχομένου και τρόπου ενημέ-
ρωσης του Ατομικού Δελτίου Υγείας (Α.Δ.Υ.)..... 6
Τροποποίηση της υπ' αριθμ. 6440/30.1.2004 (ΦΕΚ
612/27.4.2004) απόφασής μας περί απόκτησης της
Ελληνικής ιθαγένειας του ομογενούς ΣΤΑΜΑΤΙΔΗ
ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ και της ΣΟΦΙΑΣ
Ανάκληση αποφάσεων περί απόκτησης της Ελληνικής

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 28386

Ανάθεση έργου με σύμβαση.

(1)

- ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
- Έχοντας υπόψη:
1. Τις διατάξεις:
 - α) του άρθρου 8 του ν. 2527/1997 «Τροποποίηση και συμπλήρωση διατάξεων του ν. 2190/1994 και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 206/τ.Α'/8.10.1997).
 - β) του άρθρου 29 Α του ν. 1558/1985 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα», (ΦΕΚ 137/τ.Α'/1985) το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 27 του ν. 2081/1992 (ΦΕΚ 159/τ.Α'/1992) και τροποποιήθηκε με την παράγραφο 2α του άρθρου 1 του ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 38/τ.Α'/1997).
 - γ) της παραγράφου 3 του άρθρου 22 του ν. 2362/1995 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, Ελέγχου των Δαπανών του Κράτους» (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1995).
 - δ) του π.δ. 373/1995 «Συγχώνευση των Υπουργείων Προεδρίας της Κυβέρνησης και Εσωτερικών, στο Υπουργείο Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και καθορισμός των αρμοδιοτήτων του» (ΦΕΚ 201/τ.Α'/1995).
 - ε) του π.δ. 81/2002 «Συγχώνευση των Υπουργείων Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών στο Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών» (ΦΕΚ 57/τ. Α'/2002).
 - στ) της παραγράφου 51 του άρθρου 1 του ν. 2412/1996 «Μεταρρύθμιση των Υπουργείων» (ΦΕΚ 15/2.10.1996).

- ΦΕΚ 859, 23 Ιουνίου 2005, Αριθμ. 58410/Γ4

<<Καθορισμός τύπου, περιεχομένου και τρόπου ενημέρωσης του Ατομικού Δελτίου Υγείας (Α.Δ.Υ) >>

Υφυπουργοί Εθνικής Παιδείας και
Θρησκευμάτων-
Υγείας και Κοινωνικής
Αλληλεγγύης

Ατομικό Δελτίο Υγείας (ΑΔΥ)

- 1. Στις σχολικές μονάδες α' βάθμιας και β' βάθμιας εκπαίδευσης **τηρείται με ευθύνη των Διευθυντών τους, ΑΔΥ των μαθητών.**
- Έχει προληπτικό χαρακτήρα, αποσκοπεί αποκλειστικά στην **ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΗΣ ΖΩΗΣ** των μαθητών και μαθητριών
- 5. **Η ΠΑΡΑΛΕΙΨΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ** του ΑΔΥ συνεπάγεται τον **ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟ** του μαθητή-τριας από το μάθημα της Φυσικής Αγωγής, στο οποίο **θεωρείται αδικαιολογήτως απών** καθώς και από άλλες σχετικές σχολικές δραστηριότητες

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΛΥΚΕΙΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής
Τμήμα Σχολικής Υγείας
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Διεύθυνση Φυσικής Αγωγής
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
Διεύθυνση Κοινωνικής Παιδιατρικής
Διεύθυνση Εκπαίδευσης - Διασφάλισης

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....
(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
ΔΙΕΥΘΥΝΗ:.....
(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... ΗΜΕΡ.ΕΞΕΤΑΣΗΣ:.....
ΛΥΚΕΙΟ:.....
ΤΑΞΗ:.....

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ)

Σε περίπτωση που ο γιατρός κρίνει ότι χρειάζεται παραπομπή σε ειδικό γιατρό (π.χ. Οφθαλμίατρο, Καρδιολόγο κλπ) ενημερώνει τους γονείς και σημειώνει το γράμμα Π στην ενδεικτική στήλη.

Να φυλαχτεί αντίγραφο στο Βιβλιόριο Υγείας του Παιδιού

ΙΣΤΟΡΙΚΟ	ΕΥΡΗΜΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	Παραπομπή
1. ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
2. ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
3. ΑΛΜΕΡΤΙΑ			
4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ			
5. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ (διαταραχές ύπνου, ενούρηση, εσς)			
6. ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ (δυσλεξία, μεμνημένη επίδοση στο σχολείο)			
7. ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΕΣΧΗΣΗ (Αποθλία, πρακάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση)			
8. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ Πλήρης εμβολιασμός Υπολείπεται το εμβόλιο (α)			
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ			
1. ΥΨΟΣ			
2. ΒΑΡΟΣ			
3. ΔΕΡΜΑ			
4. ΣΚΕΛΕΤΟΣ Στάσιση Κόπωση Άλλα			
5. ΟΠΤΙΚΗ ΟΥΣΤΙΑ Δεξιό Μήνι Αριστερό Μήνι Στροβιλισμός Αχρωματοσία			
6. ΑΚΟΗ			
7. ΔΟΝΤΙΑ			
8. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ Αρτηριακή πίεση Ψηλάφηση μμριαίων Φυσιόμετρα			
9. ΒΟΥΒΟΝΟΚΗΛΗ			
10. ΆΛΛΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ			
11. Θεωρείται ότι μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες			ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Υπογραφή και σφραγίδα

ΑΔΥ: συχνότητα ελέγχου

- δ. έχει **ισχύ 2** σχολικών ετών για το Δημοτικό σχολείο και **3 σχολικών ετών** για το Γυμνάσιο και το Λύκειο, για το Νηπιαγωγείο ισχύει για όλο το χρονικό διάστημα φοίτησης σε αυτό.
- ε. Κατατίθεται **κατά την εγγραφή**
 - α) στο **Νηπιαγωγείο**
 - β) στις **Α', Γ' και Ε'** τάξεις **Δημοτικού**
 - γ) στην **Α'** τάξη **Γυμνασίου**
 - δ) στην **Α'** τάξη **Λυκείου**

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΛΥΚΕΙΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΗΘΕΙΑΣ
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Τμήμα Σχολικής Υγείας
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Διεύθυνση Φυσικής Αγωγής
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
Διεύθυνση Κοινωνικής Παιδαγωγικής
Διεύθυνση Εκπαίδευσης – Διημερίσσης

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....
(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... ΗΜΕΡ. ΕΞΕΤΑΣΗΣ:.....
ΛΥΚΕΙΟ:.....
ΤΑΞΗ:.....

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ)

Σε περίπτωση που ο γονέας κρίνει ότι χρειάζεται παραπομπή σε ειδικό γιατρό (π.χ. Ορθοπαιδικό, Καρδιολόγο κλπ) ενημερώνει τους γονείς και σημειώνει το γράμμα Π στην ενδεικτική στήλη.

Να φυλάγεται αντίγραφο στο Βιβλίο Υγείας του Παιδιού

ΙΣΤΟΡΙΚΟ	ΕΥΡΗΜΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	Παραπομπή
1. ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
2. ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
3. ΑΛΕΡΓΙΑ			
4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ			
5. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ (Διαταραχές ύπνου, ενούρηση, κλπ)			
6. ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ (δυσλεξία, μαθητική επίδοση στο σχολείο)			
7. ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ (μυοπείρα, προκάρδιο άλγος, έκτολη κόπωση)			
8. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ Πλήρης εμβολιασμός Υπεκρίσσει το γράλλο (α)			
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ			
1. ΥΨΟΣ			
2. ΒΑΡΟΣ			
3. ΔΕΡΜΑ			
4. ΣΚΕΛΕΤΟΣ Σκελετική Μόρφωση Άλλες			
5. ΟΠΤΙΚΗ ΟΕΥΣΤΗΤΑ Δείξτε Μετα Δοκίμηση Μετα Στροφικός Αχρωματοψία			
6. ΑΚΟΗ			
7. ΔΟΝΤΙΑ			
8. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ Αρτηριακή πίεση Ψυχομετρικά μετρήσιμων Φυσιόμετρα			
9. ΒΟΥΘΩΝΟΚΗΝΗ			
10. ΆΛΛΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ			
11. Θυμώμε ότι μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες			ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Υπογραφή και σφραγίδα

ΑΔΥ: Ποιά ιατρική ειδικότητα αξιολογεί την υγεία των παιδιών;

- 1β. Καταρτίζεται-συμπληρώνεται...από
- **ιατρούς** των οικείων **Κέντρων Υγείας** ή **Περιφερικών Γενικών Νοσοκομείων**
- ή των **Ασφαλιστικών φορέων** των γονέων..
- ή από **ιδιώτες παιδίατρους**
- και **ιατρούς** που παρακολουθούν την κατάσταση της υγείας των μαθητών

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΥΚΕΙΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Τμήμα Σχολικής Υγείας
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Διεύθυνση Φυσικής Αγωγής
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
Διεύθυνση Κοινωνικής Παιδιατρικής
Διεύθυνση Εκπαίδευσης - Διαμόρφωσης

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....
(ΜΕ ΚΕΦΑΛΙΑ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
(ΜΕ ΚΕΦΑΛΙΑ)

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... ΗΜΕΡ.ΕΞΕΤΑΣΗΣ:.....

ΛΥΚΕΙΟ:.....

ΤΑΞΗ:.....

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ)

Σε περίπτωση που ο γιατρός κρίνει ότι χρειάζεται παραπομπή σε ειδικό γιατρό (π.χ. Οφθαλμίατρο, Καρδιολόγο κλπ) ενημερώνει τους γονείς και σημειώνει το γράμμα Π στην ενδεικτική στήλη.

Να φυλαχτεί αντίγραφο στο Βιβλίο Υγείας του Παιδιού

ΙΣΤΟΡΙΚΟ	ΕΥΡΗΜΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	Παραπομπή
1. ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
2. ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
3. ΑΜΕΡΤΙΑ			
4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ			
5. ΠΡΩΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ (διαταραχές ύπνου, ενούρηση, tics)			
6. ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ (δυσλεξία, μειωμένη επίδοση στο σχολείο)			
7. ΜΕΤΑ ΑΙΣΙΟ ΔΑΚΗΝΗ (Αιμοβμία, προκαρδια άλγος, εθόκλη κέμηση)			
8. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ Πλήρης εμβολιασμός Υπολείπεται το εμβόλιο (α)			
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ			
1. ΥΨΟΣ			
2. ΒΑΡΟΣ			
3. ΔΕΡΜΑ			
4. ΣΚΕΛΕΤΟΣ Σκολίωση Κύρωση Άλλα			
5. ΟΠΤΙΚΗ ΟΣΕΥΣΗ Δείφο Μπρι Αριστερό Μπρι Συμφραγμός Αχρηματοσία			
6. ΑΚΟΗ			
7. ΔΟΝΤΙΑ			
8. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ Αρτηριακή πίεση Ψηλάφηση μασχαλιών Φυσιόμετρα			
9. ΒΟΥΒΩΝΟΚΛΗΝΗ			
10. ΆΛΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ			
11. Θεωρείτε ότι μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες:			ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Υπογραφή και σφραγίδα

ΑΔΥ: έλεγχος καρδιαγγειακής υγείας μαθητών

- **ΙΣΤΟΡΙΚΟ** συμπληρώνεται από τον ιατρό
- Αφορά ΜΟΝΟ ατομικό ιστορικό
- **7. ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ**
- **Λιποθυμία**
- **Προκάρδιο άλγος**
- **Εύκολη κόπωση**

7. ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ (λιποθυμία, προκάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση)

ΑΔΥ: έλεγχος καρδιαγγειακής υγείας μαθητών

- ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ
- 8. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ
- **Αρτηριακή πίεση**
- **Ψηλάφηση μηριαίων**
- **Φυσήματα**

8. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ
Αρτηριακή πίεση
Ψηλάφηση μηριαίων
Φυσήματα

ΑΔΥ: η ιατρική ευθύνη για τον έλεγχο της καρδιαγγειακής υγείας μαθητών

- **Εάν ο μαθητής έχει αρνητικό ιστορικό** λιποθυμίας, προκάρδιου άλγους, εύκολης κόπωσης σε άθληση και **φυσιολογική κλινική εξέταση** (μηριαίες, πίεση και απουσία φυσήματος)
- Τότε, **ο ιατρός** συμπληρώνει και **υπογράφει** ότι ο μαθητής μπορεί να πάρει μέρος **σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες**
- **Ειδάλλως παραπέμπει** σε ειδικό ιατρό

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ)

Σε περίπτωση που ο γιατρός κρίνει ότι χρειάζεται παραπομπή σε ειδικό γιατρό (π.χ. Οφθαλμίατρο, Καρδιολόγο κλπ) ενημερώνει τους γονείς και σημειώνει το γράμμα Π στην ενδεικτική στήλη.

11. Θεωρείτε ότι μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες;

ΝΑΙ.....	ΟΧΙ.....
----------	----------


Υπογραφή και σφραγίδα

έλεγχος καρδιαγγειακής υγείας παιδιών σε οργανωμένη άθληση

- Α. Στα πλαίσια σχολείου
- Μαθητική-αθλητική ταυτότητα

9ο Δημοτικό Σχολείο *Χαλκιδίων* (Έντυπο 2)
(στη διάρκεια του αγώνα)

ΜΑΘΗΤΙΚΗ - ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ



Επώνυμο : ██████████
Όνομα : ██████████
Όνομα Πατέρα : ██████████
Όνομα Μητέρας : ██████████
Έτος Γεννήσεως : 1996
Τάξη : ΣΤ
Αριθμός Μητρώου :
Αθλημα : *Χιμασοφαίμα α*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 20 / 2 / 2008
Ο Καθηγητής Φ. Α. Ο Διευθυντής του Σχολείου

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΧΗ
Ο παραπάνω μαθητής-αθλητής μπορεί να συμμετάσχει σε σχολικούς αγώνες χωρίς κίνδυνο για την υγεία του
Ο ΙΑΤΡΟΣ

Μαθητική-αθλητική ταυτότητα

- Ο ιατρός χωρίς να περιγράφει εάν και τι ακριβώς αξιολόγησε, υπογράφει όμως ότι ο αθλητής μπορεί να συμμετάσχει στους σχολικούς αγώνες, και μάλιστα **ΧΩΡΙΣ ΚΙΝΔΥΝΟ** για την υγεία του!

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο παραπάνω μαθητής-αθλητής μπορεί να συμμετέχει σε σχολικούς αγώνες χωρίς κίνδυνο για την υγεία του
Ο ΙΑΤΡΟΣ

έλεγχος καρδιαγγειακής υγείας παιδιών σε οργανωμένη άθληση

- Β. Στα πλαίσια εξωσχολικής οργανωμένης άθλησης (σύλλογοι κτλ)
- **Κάθε σύλλογος και έντυπο,** με σημαντικές διαφορές μεταξύ τους
- **Συχνά απαιτούν ή περιορίζονται σε απεικονιστικές εξετάσεις (υπερηχοκαρδιογράφημα)**

2211
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Κόνη Πρωτόκολλο
Στις υπεύθυνες αποκλειστικώς αίτησις εγγραφής που αφορά τακτική κολυμβητήρια μας
που επιβάλει την εγγραφή του/της στο σωματίο μας.
Συντηρούνται υπεύθυνως τα απαιτούμενα δικαιολογητά.

15^{ος} 2005

Όθλη
Φοιτητής

Όθλη Γραμματέας

(Υπογραφή-σφραγίδα)

Σωματίο που θέλω να γράψω
Είμαι γραμμένος/νη μέχρι σήμερα
Ημερομηνία

Υπογραφή κολυμβητή-τριας
(ή Κηδεμόνων αν είναι ανήλικος/η)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑ

ΜΗΤΕΡΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο υπογράφων γιατρός

Βεβαιώνει ότι ο/η ενοχλούμενος/η στην παρούσα αίτηση εξετάστηκε και βρέθηκε κανονική με μετρήσιμες στις προαναφερθείσες και στους σφύρες χωρίς αόριστα την ηλικία του/της.

Αριθμ. Μητρώου Κ.Ο.Ε.
Ημερίδα Εγγραφής
Αποστέλλεται να σφραγιστεί από
Ο Γενικός Γραμματέας της Κ.Ο.Ε.

Ο Γεν. Γραμματέας
(Υπογραφή & σφραγίδα του Σωματίου που γράφεται)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Θυμείτε ότι τα υπεύθυνα της αίτησις εγγραφής υπάρχουν στην πίσω όψη.

Β. έλεγχος καρδιαγγειακής υγείας παιδιών σε οργανωμένη άθληση

- Ο ιατρός συχνά βεβαιώνει την **χωρίς κίνδυνο δυνατότητα** συμμετοχής

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ		ΈΤΟΣ
Βεβαιώνω ότι ο/η εικονιζόμενος/η κολυμβητής/τρια είναι Υγιής και μπορεί να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της.		<input type="text"/>
Βεβαιώνεται η ταυτότητα από τον Γιατρό Ο Γεν. Γραμματέας του Σωματείου	Ο Ιατρός του Σωματείου	
(Υπογραφή)	(Υπογραφή)	

έλεγχος καρδιαγγειακής υγείας παιδιών σε οργανωμένη άθληση

- ...ή σπανιότερα απλά πιστοποιεί ότι ο αθλητής είναι υγιής

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ 2008

ΕΠΩΝΥΜΟ.....	Επιθυμώ ο γιος / η κόρη μου να συμμετέχει στις αθλητικές δραστηριότητες του προγράμματος μαζικού αθλητισμού του Δήμου Νέας Αλικαρνασσού.
ΟΝΟΜΑ.....	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ.....	
ΤΑΞΗ.....	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....	
<u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> Βεβαιώνω ότι ο / η..... είναι υγιής και ανάλογα με την ηλικία και τη μυοσκελετική του / της κατάσταση μπορεί να συμμετάσχει στο τμήμα που λειτουργεί στα πλαίσια των προγραμμάτων μαζικού αθλητισμού του Δήμου Νέας Αλικαρνασσού.	ΝΕΑ ΛΛΙΚΑΡΝΑΣΣΟΣ Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ
1) Ο / Η Παιδίατρος Ημ/νία:	
2) Ο / Η Καρδιολόγος Ημ/νία:	

Αξιολόγηση σε σχέση με διεθνή πρακτική καρδιαγγειακού ελέγχου σε νέους αθλητές

- Σαφής διάκριση των αθλητικών δραστηριοτήτων και διαφοροποίηση της έκτασης του προ-αγωνιστικού ελέγχου, ανάλογα με το βαθμό καταπόνησης και το κίνητρο του αθλητή σε:
- **Ανταγωνιστική άθληση (competitive)**
συμμετοχή σε οργανωμένη ομάδα ή ατομικό άθλημα, με **συστηματική προπόνηση** και τακτικό **ανταγωνισμό** απέναντι σε άλλους, με **έμφαση** στην βέλτιστη και **άριστη επίδοση**. Συχνά οι αθλητές φθάνουν τά όρια των σωματικών τους αντοχών.
- **Μη συστηματική άθληση (informal recreational)** απουσία συστηματικής προπόνησης, ψυχαγωγικού χαρακτήρα ενασχόληση, απουσία κινήτρου άριστων επιδόσεων.

Γιατί είναι σημαντική αυτή η διάκριση;

- Ο κίνδυνος αιφνίδιου καρδιακού θανάτου αυξάνει ανάλογα με την ένταση άθλησης, ιδίως σε απότομη και μεγάλης έντασης φυσική δραστηριότητα σε άτομα με απουσία τακτικής άθλησης.

TABLE 3. Physical Stress as a Trigger of Acute Cardiovascular Events During Vigorous Exertion*

Study	Effect Period	End Point	RR (95% CI)
Seattle study ⁵ (1984)	<1 h	Primary cardiac arrest	56 (23–131)†
Onset study ³² (1993)	1 h	Nonfatal MI	5.9 (4.6–7.7)
TRIMM study ³¹ (1993)	1 h	Nonfatal MI	2.1 (1.1–3.6)
Hartford Hospital AMI study ⁶ (1999)	1 h	Nonfatal MI	10.1 (1.6–55.6)
SHEEP study ⁴⁰ (2000)	<15 min	Nonfatal MI	6.1 (4.2–9.0)
Physician's Health Study ⁷ (2000)	30 min	SCD	16.9 (10.5–27)

- Exercise and Acute Cardiovascular Events: Placing the Risks Into Perspective. A Scientific Statement from AHA. *Circulation* 2007;115:2358-68

Η έντονη άθληση αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο αιφνίδιου θανάτου μόνο σε υποκείμενη καρδιοπάθεια

- Οι υπάρχουσες μελέτες για αιφνίδιο θάνατο νέων αθλητών αφορούν ηλικίες 12-40 ετών

TABLE 1. Cardiovascular Causes of Exercise-Related SCD in Young Athletes*

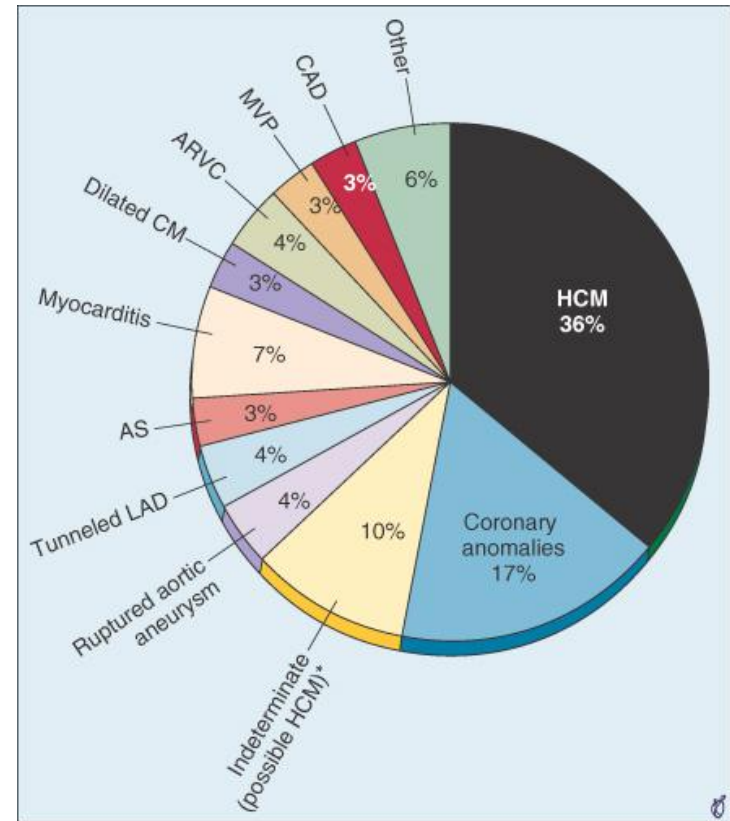
	Van Camp et al ⁸ (n=100), † %	Maron et al ⁹ (n=134), %	Corrado et al ²⁵ (n=55), ‡ %
Hypertrophic cardiomyopathy	51	36	1
Probable hypertrophic cardiomyopathy	5	10	...
Coronary anomalies§	18	23	9
Valvular and subvalvular aortic stenosis	8	4	...
Possible myocarditis	7	3	5
Dilated and nonspecific cardiomyopathy	7	3	1
Atherosclerotic CAD	3	2	10
Aortic dissection/rupture	2	5	1
Arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy	1	3	11
Myocardial scarring	...	3	...
Mitral valve prolapse	1	2	6
Other congenital abnormalities	...	1.5	...
Long-QT syndrome	...	0.5	1
Wolf-Parkinson-White syndrome	1	...	1
Cardiac conduction disease	3
Cardiac sarcoidosis	...	0.5	...
Coronary artery aneurysm	1
Normal heart at necropsy	7	2	1
Pulmonary thromboembolism	1

*Ages ranged from 13 to 24,⁸ 12 to 40,⁹ and 12 to 35 years²⁵ for the 3 studies, respectively. Van Kamp et al⁸ and Maron et al⁹ used the same database and include many of the same athletes. All,⁸ 90%,⁹ and 89%²⁵ had symptom onset during or within 1 hour of training or competition.

†Total exceeds 100% because several athletes had multiple abnormalities.

‡Includes some athletes whose deaths were not associated with recent exertion.

§Includes aberrant artery origin and course, tunneled arteries, and other abnormalities.



Copyright © 2005 by Elsevier Inc.

- **Exercise and Acute Cardiovascular Events: Placing the Risks Into Perspective. A Scientific Statement from AHA. *Circulation* 2007;115:2358-68**

Η ήπια άθληση αντίθετα επιτρέπεται ακόμα και σε παρουσία σοβαρής υποκείμενης γενετικής καρδιαγγειακής νόσου GCVD (HCM, LQT, Marfan, ARVC, Brugada)

- .. Η φυσική δραστηριότητα στα πλαίσια της **γειτονιάς** ή του **δημοτικού σχολείου**, που έχει μικρότερης έντασης καταπόνηση, πρέπει να επιτρέπεται σαν ένα τμήμα των καθημερινών δραστηριοτήτων των ασθενών με GCVD
- Οι ασθενείς **μπορούν να συμμετάσχουν με ασφάλεια** στην πλειονότητα των **μη συστηματικών μορφών άθλησης, μέτριας και ήπιας έντασης**
- *Maron et al. Recommendations for Physical Activity and Recreational Sports Participation for Young Patients With Genetic Cardiovascular Diseases. Circulation 2004;109:2807-16*

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες για τον προ-αγωνιστικό καρδιαγγειακό έλεγχο

- Αφορούν κυρίως τον έλεγχο αθλητών που συμμετέχουν σε **ανταγωνιστικά αθλήματα** (συμπεριλαμβάνονται και οι σχολικοί αγώνες)
- Η συμμόρφωση των ιατρών με τις οδηγίες γενικά αποτελεί στοιχείο καλής ιατρικής πρακτικής αλλά η μη συμμόρφωση δεν στοιχειοθετεί αμέλεια
- Βασίζονται σε **προτυποποιημένο ατομικό και οικογενειακό ιστορικό**
- ..και στην **κλινική εξέταση** του καρδιαγγειακού
- ...αλλά δεν υπάρχει ομοφωνία σχετικά με την χρησιμότητα (cost-effectiveness) του **ηλεκτροκαρδιογραφήματος**
- **Δεν συνίσταται το υπερηχοκαρδιογράφημα** σαν αρχική εξέταση

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΗΠΑ 2007)

- Recommendations and Considerations Related to Preparticipation Screening for Cardiovascular Abnormalities in Competitive Athletes:2007 Update.

A Scientific Statement from the American Heart Association.

Circulation 2007;115:1643-55

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΗΠΑ 2007)

- Αφορούν κυρίως τον μαζικό έλεγχο νέων **>12 ετών**
- Ίσως έχουν ισχύ (may also apply) και για μεμονωμένες αξιολογήσεις αθλητών ή μικρών ομάδων αθλητών που αξιολογούνται σε ιατρείο.
- Ίσως έχουν ισχύ και για νεότερες ηλικίες (**≤ 12 ετών**)
- Ο έλεγχος δεν καλύπτεται από ασφαλιστικά ταμεία
- **Δεν υπάρχει στις ΗΠΑ νομικό-θεσμικό πλαίσιο** που διέπει τις υποχρεώσεις των σωματείων σχετικά με τον έλεγχο των αθλητών
- **35%** των ελέγχων γίνονται από μη ιατρικό προσωπικό (χειροπρακτικοί κτλ)

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΗΠΑ 2007)

- Πιθανότητα ανεύρεσης σημαντικών καρδιαγγειακών παθήσεων 0.3%.
- Πιθανότητα αιφνίδιου θανάτου στην άσκηση 1/200,000
- Οι οδηγίες είναι **δυνητικά αποτελεσματικές** <<potentially effective>> στην πρόληψη
- <<**It is not possible to achieve a “zero risk” circumstance in competitive sports**>>
- ..<<**Preparticipation screening** by history and physical examination (**without noninvasive testing**) **does not** have sufficient sensitivity to **guarantee detection of all cardiovascular abnormalities linked to sudden death** in young athletes>>
- Εάν χρησιμοποιηθεί ΗΚΓμα, τότε το κόστος ανίχνευσης ανέρχεται σε 330,000 δολάρια για κάθε αθλητή με καρδιοπάθεια, συνολικά 2 δισεκατομμύρια δολάρια το έτος, που θεωρείται απαγορευτικό

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΗΠΑ 2007)

- Έλεγχος **12 σημείων** (8 ιστορικό + 4 κλινική εξέταση)
- Θετικά ευρήματα σε ένα σημείο **ένδειξη παραπομπής**
- Υποχρεωτική η **επιβεβαίωση από τους γονείς** της ορθότητας των απαντήσεων του ιστορικού σε παιδιά-αθλητές
- Οι αθλητές θεωρούνται **συνυπεύθυνοι αναφορικά με την ακρίβεια-ειλικρίνεια απαντήσεων**

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΗΠΑ 2007)

- ΙΣΤΟΡΙΚΟ
- ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
- 1. Θωρακικό άλγος-δυσφορία στην κόπωση
- 2. Ανεξήγητη συγκοπή-παρολίγον συγκοπή
- 3. Εύκολη κόπωση / δύσπνοια κατά την άσκηση
- 4. Προηγούμενη διαπίστωση φυσήματος
- 5. Γνωστή υπέρταση
- ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
- 6. Πρώιμος θάνατος (αιφνίδιος) σε ηλικία < 50 ετών, από καρδιοπάθεια σε ≥ 1 συγγενή
- 7. Σοβαρή νοσηρότητα-αναπηρία από καρδιακή νόσο σε στενό συγγενή < 50 ετών
- 8. Γνώση ύπαρξης ειδικότερων καρδιαγγειακών προβλημάτων σε μέλη της οικογένειας: υπερτροφική ή διατακτική μυοκαρδιοπάθεια, σύνδρομο LQT ή άλλων καναλοπαθειών, σύνδρομο Marfan ή κλινικά σημαντικές αρρυθμίες
- ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ
- 9. Καρδιακό φύσημα
- 10. Ψηλαφητές μηριαίες
- 11. Φαινοτυπικά χαρακτηριστικά συνδρόμου Marfan
- 12. Μέτρηση αρτηριακής πίεσης στο βραχίονα (καθιστή θέση)

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΗΠΑ 2007)

ΣΧΟΛΙΑ

Ατομικό ιστορικό: Επιβεβαίωση από γονείς ακρίβειας πληροφοριών

- 2. Ανεξήγητη συγκοπή-παρολίγον συγκοπή:** Που αξιολογείται ως μη νευροκαρδιογενής, ιδιαίτερα ανησυχητική εάν σχετίζεται με άθληση
- 9. Καρδιακό φύσημα:** καρδιακή ακρόαση και σε ύπτια και σε όρθια θέση (ή με επιτέλεση Valsava) ειδικά για την ανίχνευση φυσημάτων από δυναμική απόφραξη χώρου εξόδου αριστερής κοιλίας
- 12. Μέτρηση αρτηριακής πίεσης** στο βραχίονα (καθιστή θέση): κατά προτίμηση και στα δύο άνω άκρα

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (EU 2005)

- Cardiovascular pre-participation screening of young competitive athletes for prevention of sudden death: proposal for a common European protocol.

Consensus Statement of the Study Group of Sport Cardiology and of Myocardial and Pericardial Diseases of the European Society of Cardiology.

European Heart Journal 2005;26:516-524

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (EU 2005)

- **Κύρια διαφορά η σύσταση για την γενικευμένη χρήση του Ηλεκτροκαρδιογραφήματος 12 απαγωγών** στον έλεγχο όλων ανεξαιρέτως των αθλητών.
- Η σύσταση βασίζεται στην **αποδεδειγμένη αξία του ΗΚΓματος στην ανίχνευση της υπερτροφικής μυοκαρδιοπάθειας**, της συχνότερης αιτίας αιφνίδιου θανάτου αθλητών (ευαισθησία ως 95%)
- ..αλλά και άλλων θανατηφόρων καταστάσεων που συχνά έχουν ΗΚΓκές ανωμαλίες

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (EU 2005)

- ΙΣΤΟΡΙΚΟ
- ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
- Θωρακικό άλγος-δυσφορία στην κόπωση
- Ανεξήγητη συγκοπή-παρολίγον συγκοπή
- Εύκολη κόπωση / δύσπνοια κατά την άσκηση
- **Ιστορικό άρυθμης καρδιακής λειτουργίας ή παλμών**
- ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
- Πρώιμο **καρδιακό επεισόδιο** ή θάνατος (αιφνίδιος) σε ηλικία **< 55 ετών (άνδρες) < 65 ετών γυναίκες**
- Γνώση ύπαρξης ειδικότερων καρδιαγγειακών προβλημάτων σε μέλη της οικογένειας: υπερτροφική ή διατακτική μυοκαρδιοπάθεια, σύνδρομο LQT ή Brugada, Marfan ή κλινικά σημαντικές αρρυθμίες ή **στεφανιαία νόσο**
- ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ
- Καρδιακό φύσημα (διαστολικά ή συστολικά $\geq 2/6$)
- Συστολικά κλικς (μεσο-τελοσυστολικά)
- Μονήρης ή ευρύς και σταθερός διχασμός 2^{ου} καρδιακού τόνου
- Αρρυθμία
- Ψηλαφητές μηριαίες
- Φαινοτυπικά χαρακτηριστικά συνδρόμου Marfan
- Μέτρηση αρτηριακής πίεσης
- ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ΕΥ 2005)

- Πρώτος έλεγχος με την είσοδο του αθλητή σε οργανωμένα ανταγωνιστικά αθλήματα (12-14 ετών)
- Επανάλεγχος τουλάχιστον ανά διετία

Συγκριτική αξιολόγηση ΑΔΥ με οδηγίες ΑΗΑ, ESC (+)

- **ΘΕΤΙΚΑ**
- Στην Ελλάδα υπάρχει **θεσμοθετημένη** και **υποχρεωτική** η αξιολόγηση της καρδιακής υγείας των παιδιών σχολικής ηλικίας
- Η αξιολόγηση γίνεται **από ιατρούς** και μόνο
- Στα σχολεία υπάρχει προτυποποιημένο έντυπο ΑΔΥ
- Περιλαμβάνει ως κοινά με ΑΗΑ, ESC: **3 στοιχεία ατομικού ιστορικού** (κόπωση, θωρακικό άλγος, συγκοπή κατά την άσκηση) και **3 κλινικά στοιχεία** (μηριαίες, φύσημα, μέτρηση πίεσης)

Συγκριτική αξιολόγηση ΑΔΥ με οδηγίες ΑΗΑ, ESC (-)

- Ο **ιατρός** (και όχι οι γονείς) **έχει την ευθύνη καταγραφής** του ατομικού ιστορικού
- **Απουσιάζουν** τα ακόλουθα στοιχεία:
- **ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**
- προηγούμενη ύπαρξη φυσήματος (ΑΗΑ)
- προηγούμενη διαπίστωση υπέρτασης (ΑΗΑ)
- προηγούμενη διαπίστωση αρρυθμίας (ESC)
- Λιποθυμία (συγκοπή;) και αυτόματα, όχι μόνο μετά από άσκηση
- **ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΥΣΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ**
- **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**
- Αξιολόγηση φυσήματος χωρίς να αναφέρεται η θέση (ύπτια, όρθια) (ΑΗΑ)
- Απουσία περιγραφής φυσήματος ως διαστολικό ή έντονο (> 2/6) συστολικό (ESC)
- Απουσία περιγραφής πρόσθετων ήχων (κλικ) ή ανωμαλιών 2^{ου} τόνου (ESC)
- Απουσία περιγραφής αρρυθμίας (ESC)
- Απουσία περιγραφής φαινότυπου Marfan (ESC)
- **ΑΠΟΥΣΙΑ ΕΠΙΤΕΛΕΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ** (ESC)

Κάθε φύσημα = καρδιοπάθεια;

- Μικρό μόνο ποσοστό των φυσημάτων στα παιδιά σχετίζονται με υποκείμενη ανατομική ανωμαλία (συγγενή-επίκτητη καρδιοπάθεια)
- ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΦΥΣΗΜΑΤΑ

Ποιες είναι οι ενδείξεις παραπομπής φύσηματος;

Ενδείξεις υπερηχοκαρδιογραφικού ελέγχου ασυμπτωματικών ασθενών με φύσημα

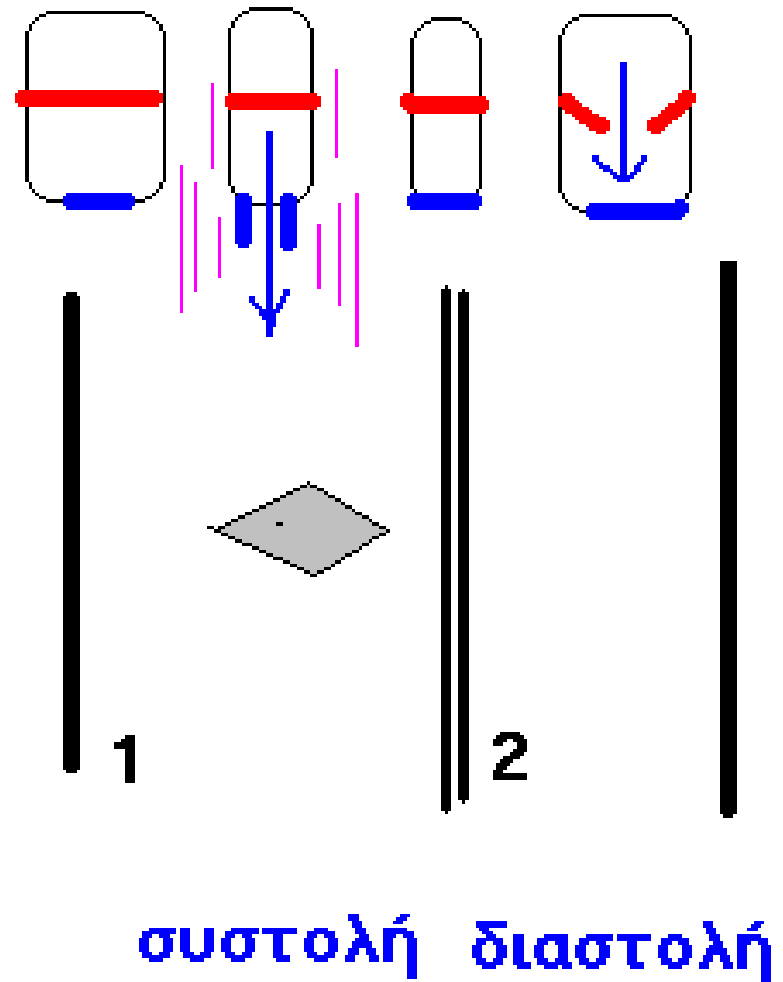
<u>Ενδειξη</u>	<u>Τάξη οδηγίας</u>
1. Διαστολικό ή συνεχές φύσημα	I
2. Ολοσυστολικό ή όψιμο συστολικό φύσημα	I
3. Έντασης 3/6 ή δυνατότερο μεσοσυστολικό φύσημα	I
4. Παθολογικά ευρήματα στην ψηλάφηση και ακρόαση καρδιάς	IIα.
5. Παθολογικό ΗΚΓμα ή ακτινογραφία	IIα.
6. Ήπιας έντασης (1-2/6) μεσοσυστολικό φύσημα χαρακτηριζόμενο ως λειτουργικό από ένα έμπειρο ιατρό	III
7. Η αναζήτηση σιωπηλής ανεπάρκειας αορτικής ή μιτροειδούς για να συσταθεί χημειοπροφύλαξη ενδοκαρδίτιδας	<u>III</u>

Guidelines for the Management of Patients with Valvular Heart Disease. ACC/AHA Practice Guidelines.

Circulation 1998;98:1949-1984

Συμπερασματικά

- Τα λειτουργικά φυσήματα δεν χρειάζονται περαιτέρω έλεγχο!
- Συστολικό (μεσοσυστολικό)
- Ήπιας έντασης (1-2/6)
- Ακρόαση από έμπειρο ιατρό



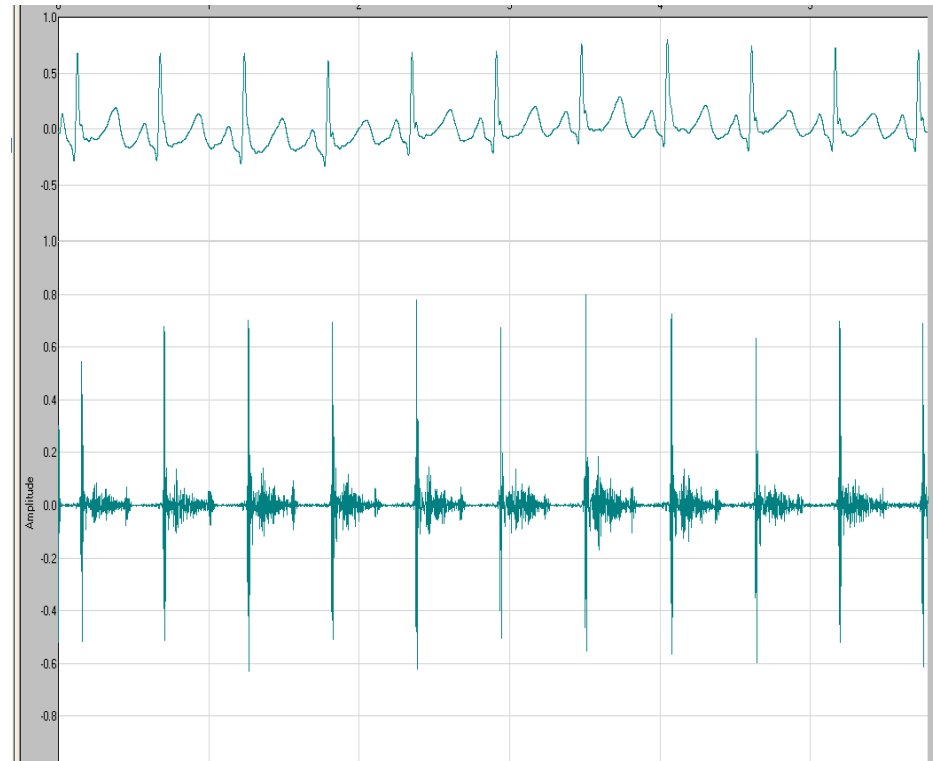
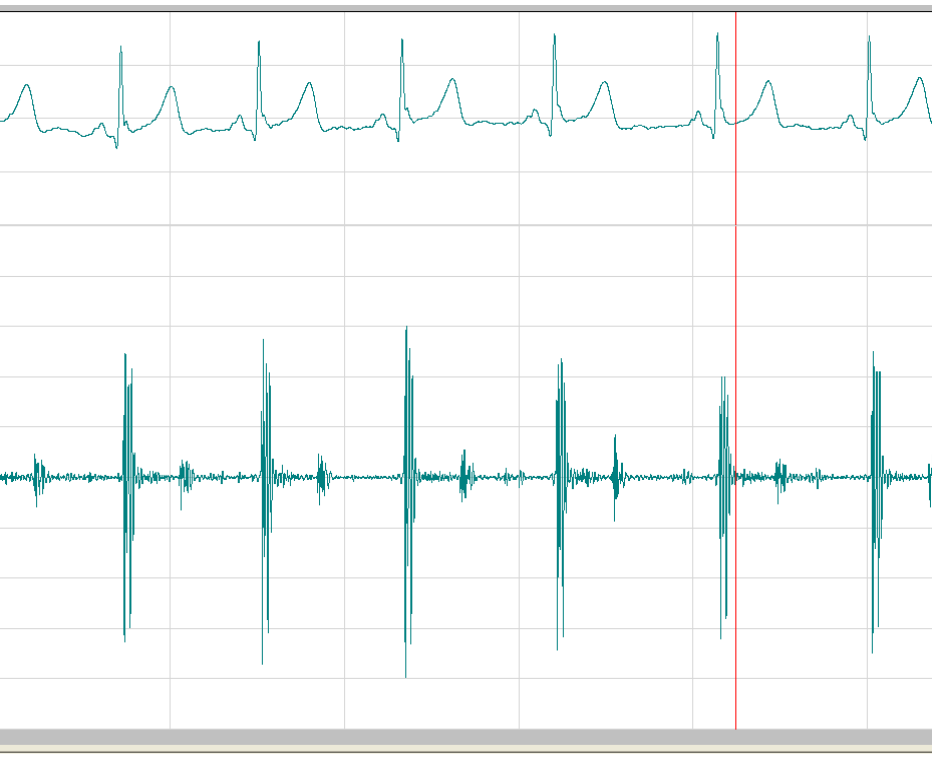
Περαιτέρω προϋποθέσεις

- Πρέπει να απουσιάζουν άλλα συνοδά ακροαστικά ευρήματα, κλινικά σημεία και συμπτώματα.
- Καρδιακή ακρόαση και σε ύπτια και όρθια θέση (και με Valsava) για ανίχνευση φυσημάτων από δυναμική απόφραξη χώρου εξόδου αριστερής κοιλίας.

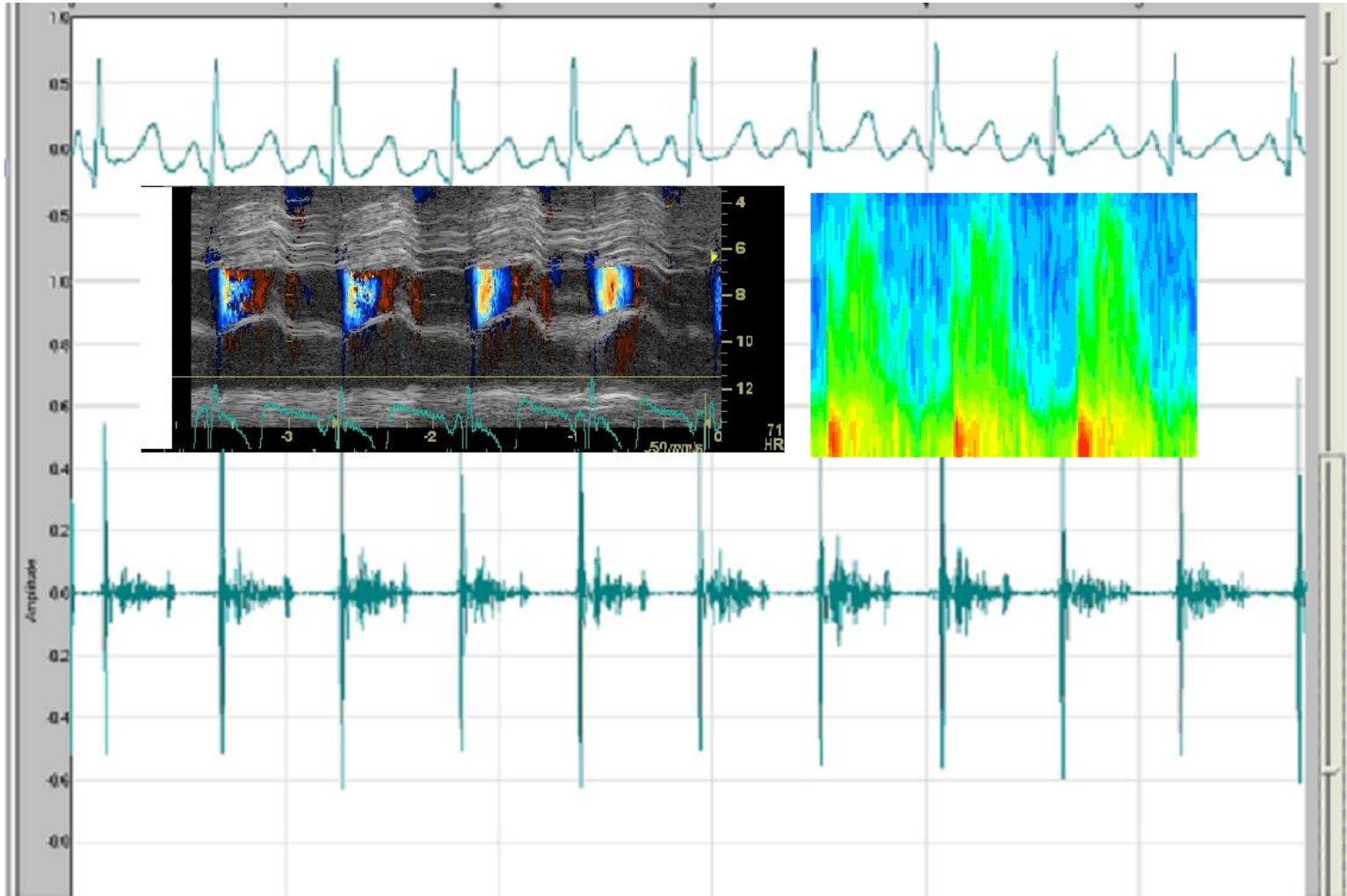
Δυναμική ακρόαση

- Παιδί με εμπύρετο στα πλαίσια του οποίου έγινε αντιληπτό φύσημα

Ύπτια-Όρθια θέση



Το υπερηχογράφημα επιβεβαίωσε τη διάγνωση υπερτροφικής μυοκαρδιοπάθειας



Προϋπόθεση 2

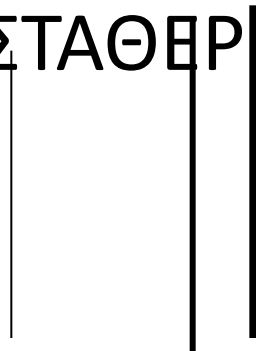
- **Απουσία** πρόσθετων βραχείας διάρκειας ήχων που περιγράφονται ως **click (κλαγγή)**

Προϋπόθεση 3

- Απουσία ανωμαλιών 2ου καρδιακού τόνου
- ΕΝΤΟΝΟΣ ΜΟΝΗΡΗΣ 2ος τόνος

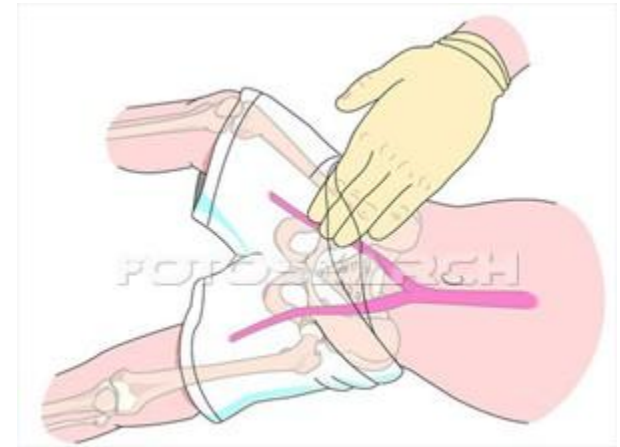


- ΕΥΡΥΣ ΣΤΑΘΕΡΟΣ ΔΙΧΑΣΜΟΣ 2ου τόνου



Προϋπόθεση 4

- Ψηλαφητές μηριαίες αρτηρίες
- Αποκλεισμός ισθμικής στένωσης αορτής



pdb03021 www.fotosearch.com

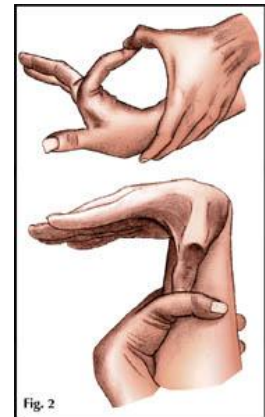
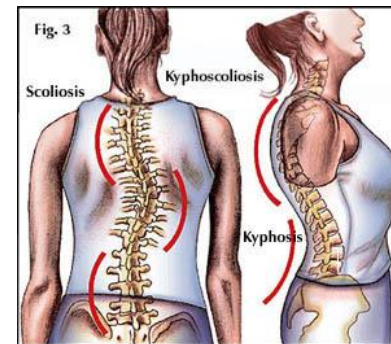
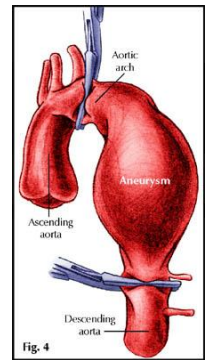
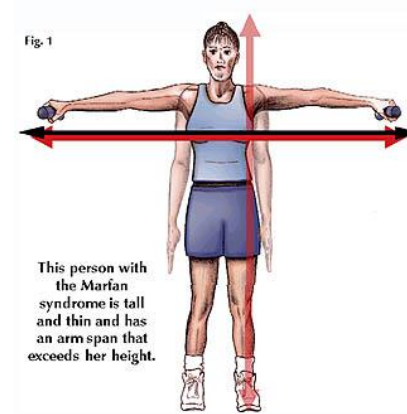
Προϋπόθεση 5

- Φυσιολογική αρτηριακή πίεση
- Μέτρηση αρτηριακής πίεσης
- Αξιολόγηση με βάση ηλικία, φύλο, ύψος παιδιού



Προϋπόθεση 6

- Απουσία
φαινοτυπικών
χαρακτηριστικών Σ.
Marfan



Προϋπόθεση 7

- Ελεύθερο Ατομικό Ιστορικό (καρδιαγγειακού κινδύνου)
- ΑΠΟΥΣΙΑ
- Θωρακικού άλγους-δυσφορίας στην κόπωση
- Εύκολη κόπωση-δύσπνοια στην κόπωση
- Ανεξήγητη συγκοπή - παρ' ολίγον συγκοπή
- Ιστορικό αρρυθμίας-αισθήματος παλμών

Προϋπόθεση 7

- Ελεύθερο Οικογενειακό Ιστορικό
- ΑΠΟΥΣΙΑ
- Συγγενών 1ου βαθμού, με αιφνίδιο καρδιακό επεισόδιο ή θάνατο σε ηλικία <55 ετών (άνδρες), <65 ετών (γυναίκες)
- Συγγενείς με μυοκαρδιοπάθεια (υπερτροφική, διατακτική) καναλοπάθεια (LQT, Brugada), σ. Marfan

Κατευθυντήριες οδηγίες Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

REVIEW ARTICLE

Πιστοποιητικά υγείας παιδικής ηλικίας: καρδιολογικός έλεγχος από παιδίατρο - κατευθυντήριες οδηγίες

Ι. Γερμανάκης¹, Ι. Παπαγιάννης², Γ. Βαρλάμης³

1

Παιδιατρική 2008;71:417-425

Τέλος Ενότητας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Χρηματοδότηση

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.
- Το έργο «**Ανοικτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο Πανεπιστήμιο Κρήτης**» έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.



Σημειώματα

Σημείωμα αδειοδότησης

- Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά, Μη Εμπορική Χρήση, Όχι Παράγωγο Έργο 4.0 [1] ή μεταγενέστερη, Διεθνής Έκδοση. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, διαγράμματα κ.λ.π., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο «Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων».



[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

- Ως **Μη Εμπορική** ορίζεται η χρήση:
 - που δεν περιλαμβάνει άμεσο ή έμμεσο οικονομικό όφελος από την χρήση του έργου, για το διανομέα του έργου και αδειοδόχο
 - που δεν περιλαμβάνει οικονομική συναλλαγή ως προϋπόθεση για τη χρήση ή πρόσβαση στο έργο
 - που δεν προσπορίζει στο διανομέα του έργου και αδειοδόχο έμμεσο οικονομικό όφελος (π.χ. διαφημίσεις) από την προβολή του έργου σε διαδικτυακό τόπο
- Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

Σημείωμα Αναφοράς

Copyright Πανεπιστήμιο Κρήτης Ιωάννης Γερμανάκης. «Εικονικό Εργαστήριο Παιδοκαρδιολογίας. Πλήρης κλινική εξέταση & πιστοποιητικά καρδιαγγειακής υγείας ». Έκδοση: 1.0. Ηράκλειο 2014. Διαθέσιμο από τη δικτυακή διεύθυνση:

<https://opencourses.uoc.gr/courses/course/view.php?id=342> .

Διατήρηση Σημειωμάτων

Οποιαδήποτε αναπαραγωγή ή διασκευή του υλικού θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει:

- το Σημείωμα Αναφοράς
- το Σημείωμα Αδειοδότησης
- τη δήλωση Διατήρησης Σημειωμάτων
- το Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων (εφόσον υπάρχει)

μαζί με τους συνοδευόμενους υπερσυνδέσμους.