



ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Μορφή Εργασίας

- **Ποιότητα εργασιών:** φροντίζουμε να είναι πλήρεις, ολοκληρωμένες και να δείχνουν ότι έχουμε ασχοληθεί με αυτές σοβαρά και εμπεριστατωμένα (δηλ όχι αντιγραφή από το google ή το λυσάρι)
- Η συνεπής τήρηση των κανόνων της μορφής και η τάξη στην εμφάνιση αποτελεί επίσης σοβαρό κριτήριο μιας επιστημονικού χαρακτήρα εργασίας.
- Όσο αφορά, τη μορφή, οι ερευνητικές εργασίες πρέπει να ακολουθούν τους παρακάτω κανόνες:
 - ✓ Τίτλος
 - ✓ Εισαγωγή
 - ✓ Ανάπτυξη
 - ✓ Συμπεράσματα
 - ✓ Προτάσεις
 - ✓ **Βιβλιογραφία**

Χαρακτηριστικά γραφής Επιστημονικού Κειμένου

- ✓ Όπως αναλύεται στον οδηγό για τη συγγραφή εργασιών (Ιόνιο Παν/μιο Τμήμα Τεχνών Ήχου & Εικόνας 2009) το επιστημονικό κείμενο πρέπει να χαρακτηρίζεται από:
- ✓ **Συντομία (οικονομία στο λόγο)**
 - Να αποφεύγονται περιττές εκφράσεις-προτάσεις. Πριν γράψει κάποιος μια πρόταση ας αναρωτηθεί: 1ον: Ποια συγκεκριμένη πληροφορία δίνει η πρόταση αυτή 2ον: Πως μπορεί να τεκμηριωθεί η πληροφορία με επιχειρήματα, σχόλια ή παραδείγματα.
- ✓ **Ευκρίνεια**
 - Απλή συντακτική δομή, μικρές προτάσεις και παραδείγματα συμβάλλουν στην ευκρίνεια μιας εργασίας.
- ✓ **Ακρίβεια**
 - Αποφυγή γενικόλογων εκφράσεων, όπως «πράγμα», «κάτι» κλπ. Χρήση συγκεκριμένων όρων και ειδικά της αντίστοιχης επιστημονικής ορολογίας.
- ✓ **Επαρκής Τεκμηρίωση**
 - Οι θέσεις που αναφέρονται στο κείμενο πρέπει να τεκμηριώνονται:
 - α) με λεκτικά επιχειρήματα ως αποτέλεσμα λογικής επιχειρηματολογίας ή με εικόνες, με παραδείγματα ή συγκεκριμένες πληροφορίες (π.χ. με χρήση μαθηματικής λογικής), β) με παραπομπές στη βιβλιογραφία

Έγκυρες πηγές στο διαδίκτυο

- Κατά τη διαδικασία συγγραφής ενός ακαδημαϊκού έργου ή της διεξαγωγής κάποιας έρευνας, ο πλέον άμεσος τρόπος άντλησης πληροφοριών είναι το διαδίκτυο. Μέσω των μηχανών αναζήτησης, η πρόσβαση στα δεδομένα που αναζητά ο χρήστης μπορεί να είναι εύκολη, εγκυμονεί όμως κινδύνους **μη έγκυρης πληροφόρησης**.
- Για να είναι μια παραμπομή έγκυρη, θα πρέπει να έχει διασταυρωθεί και να αναφέρεται η πηγή της. Αυτό σημαίνει πως **δεν** μπορούμε να θεωρούμε αξιόπιστη κάθε πληροφορία που προκύπτει από τα αποτελέσματα της αναζήτησής μας.

Κριτική αξιολόγηση πηγών στο διαδίκτυο

- Είναι σημαντικό να ελέγχεται η κάθε ιστοσελίδα με κριτική σκέψη για:
 - 1. ακρίβεια:** είναι ακριβής η πληροφορία που βρήκες; μπορείς να την επαληθεύσεις;
 - 2. αξιοπιστία:** ποιος είναι ο συγγραφέας; μπορείς να επιβεβαιώσεις τα στοιχεία και την ειδικότητα του; Ψάξτε για άλλες εκδόσεις/δημοσιεύσεις του.
 - 3. ενημέρωση:** πόσο πρόσφατη είναι η πληροφορία; η ιστοσελίδα είναι ενημερωμένη; Μπορείς να ελέγξεις τη χρονολογία της τελευταίας ενημέρωσης είτε στο κάτω μέρος της ιστοσελίδας, είτε από την μπάρα εργαλείων. Και σε αυτή την περίπτωση η ημερομηνία που αναγράφεται δεν αποτελεί εγγύηση για το πόσο πρόσφατη είναι η πληροφορία. Καλό είναι να ψάξεις για ενδείξεις που να επιβεβαιώνουν την υποψία σου για την παλαιότητα της πληροφορίας πχ. η αναφορά σε ένα γεγονός που ενώ πραγματοποιήθηκε στο μακρινό παρελθόν εμφανίζεται ως κάτι καινούριο.
 - 4. ιδιοκτησία:** ποιος είναι ο δημιουργός της ιστοσελίδας; είναι συνδεδεμένη με κάποιον οργανισμό ή είναι προσωπική ιστοσελίδα; προβάλλονται τα στοιχεία επικοινωνίας;
 - 5. σκοπός:** ποιος είναι ο σκοπός της ιστοσελίδας (εκπαιδευτικός; ψυχαγωγικός; ενημερωτικός; διαφήμιση προϊόντος;); υπάρχει κάποια τάση ή προδιάθεση;
- Tip:** Σε κάθε περίπτωση ανώνυμες πληροφορίες πρέπει να αποφεύγονται.

<i>a/a</i>	Τα πιο βασικά κριτήρια αξιολόγησης ιστότοπων	ΝΑΙ	ΟΧΙ
<i>Εγκυρότητα</i>			
1	Αναφέρονται στοιχεία «ταυτότητας» του φορέα/κατόχου;		
2	Υπάρχει τρόπος επικοινωνίας με τον φορέα;		
<i>Αξιοπιστία</i>			
3	Σχετίζονται οι στόχοι του δικτυακού τόπου με το περιεχόμενο;		
4	Έχει κατάλληλη γλώσσα για το επίπεδο χρηστών που απευθύνεται;		
5	Έχει κείμενα χωρίς σημασιολογικά, συντακτικά και ορθογραφικά λάθη;		
6	Οι σύνδεσμοι του υλικού παραπέμπουν οργανωμένα σε άλλες σελίδες;		
7	Έχει όρους ή συμφωνία χρήσης;		
<i>Αντικειμενικότητα</i>			
8	Έχει περιεχόμενο απαλλαγμένο από διακρίσεις, μεροληψία, προπαγάνδα;		
<i>Επικαιρότητα</i>			
9	Το υλικό που περιλαμβάνει ανανεώνεται τακτικά;		
10	Δηλώνεται η τελευταία ενημέρωση του δικτυακού τόπου;		

Χρήσιμες συμβουλές για την επιλογή αξιόπιστων πηγών

- Προτιμήστε σελίδες που θα σας προτείνουν οι καθηγητές σας ή οι γνωστοί σας.
- Χρησιμοποιείτε περισσότερες από μία πηγές/ιστοσελίδες.
- Δώστε προσοχή στη δομή και την ονομασία του url. Η διεύθυνση του συνδέσμου δίνει σημαντικές πληροφορίες για το που βρίσκεται ο ιστότοπος και πόσο ασφαλής είναι.
- Ελέγξτε την ημερομηνία δημοσίευσης και τον συγγραφέα της πηγής.
- Αναζητήστε ιστότοπους που ειδικεύονται στο είδος των πληροφοριών που αναζητάτε.
- Αποφύγετε ιστοτόπους με ερασιτεχνικό σχεδιασμό που χρησιμοποιούν κεφαλαία γράμματα ή memes.

✓ Χαρακτηριστικά επιστημονικού κειμένου (πληροφόρηση)

- Τίτλοι που συχνά προκαλούν το ενδιαφέρον, αλλά όχι έντονα συναισθήματα (π.χ. θυμό, φανατισμό).
- Σωστή χρήση επιστημονικής ορολογίας.
- Σαφής αναφορά στις αρχικές επιστημονικές μελέτες με πλήρη στοιχεία, ενίοτε και με υπερσυνδέσμους.
- Αποφυγή ισχυρισμών και εκφράσεων που φαίνονται υπερβολικοί, για να είναι αληθινοί.
- Αποφυγή πρόκλησης υπερβολικών συναισθημάτων, εν γένει χρήση ουδέτερης συναισθηματικά γλώσσας.
- Οι ισχυρισμοί, ακόμα και αν φαίνονται παράδοξοι, εξηγούνται με επιστημονικά επιχειρήματα και με βάση τη λογική.
- Προέλευση κειμένου από αξιόπιστες πηγές του επιστημονικού ή δημοσιογραφικού χώρου.
- Προσεγμένη γλώσσα σε ορθογραφία, σύνταξη και έκφραση.

✓ Χαρακτηριστικά ψευδοεπιστημονικού κειμένου (παραπληροφόρηση)

- Υπερβολικός τίτλος που θα τραβήξει τον αναγνώστη.
- Σφάλματα λογικής – Επιχειρήματα που δεν ισχύουν (π.χ. συμπεράσματα που δεν προκύπτουν με λογικά επιχειρήματα, ή η συμπεράσματα που προκύπτουν με παράλογο τρόπο).
- Ισχυρισμοί που δεν εξηγούνται με βάση τα επιστημονικά επιχειρήματα (π.χ. υπερβολικά στατιστικά δεδομένα ή ιστορίες ατόμων που δεν μπορούν να επιβεβαιωθούν).
- Υπερβολικές γενικεύσεις που δεν ισχύουν ή δεν προκύπτουν από τα δεδομένα, συχνά υπάρχουν ακραίοι ισχυρισμοί.
- Ισχυρισμός ότι διαθέτουν μια «κρυμμένη» γνώση που οι υπόλοιποι σκόπιμα αποκρύπτουν ή δεν γνωρίζουν.
- Ακούσια ή εκούσια αναπαραγωγή ψευδών ειδήσεων.
- Λανθασμένη χρήση επιστημονικής ορολογίας.
- Απουσία σαφούς αναφορά σε επιστημονικές πηγές, ή ακόμα και αν υπάρχει είναι υπερβολικά αόριστη (π.χ. βρέθηκε σε μια έρευνα Πανεπιστημίου της Ιταλίας ότι ...).
- Προσπάθεια να συγκινήσει τον αναγνώστη προκαλώντας έντονα συναισθήματα (π.χ. θυμό, φόβο, αγανάκτηση).
- Έκκληση σε πατριωτικά, ηθικά ή θρησκευτικά αισθήματα.
- Υπάρχει συμφέρον από την εξαπάτηση των πολιτών (π.χ. πολλά «κλικ» στην ιστοσελίδα, επιρροή σε μεγάλη μερίδα κόσμου, οικονομικό ή πολιτικό όφελος).
- Προέλευση κειμένου από πηγή με αμφίβολη αξιοπιστία (π.χ. ιστοσελίδες, κοινωνικά δίκτυα, blog ιδιωτών, ή ακόμα και επιστημόνων αμφιβόλου κύρους).
- Μη προσεγμένη γλωσσική επιμέλεια, είναι συχνό να βρεθούν γλωσσικά, ορθογραφικά και συντακτικά λάθη.

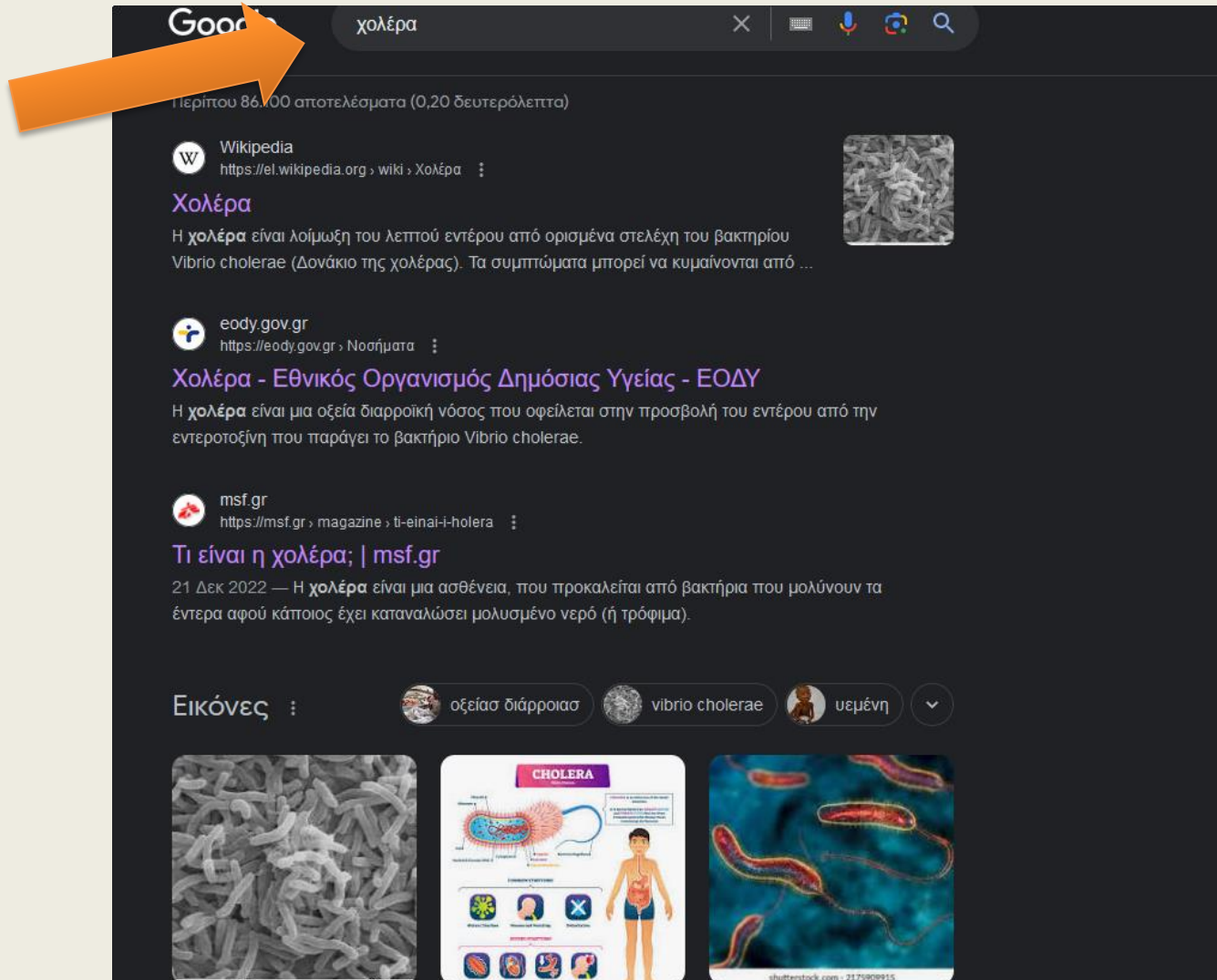
Πηγές Διαδικτύου

- **.ac, .edu** αναφέρεται σε ακαδημαϊκό ίδρυμα
- **.co, .com** αναφέρεται σε εμπορικές ιστοσελίδες
- **.gov** πηγές από κυβερνητικές ιστοσελίδες
- **.org** μη κυβερνητικοί οργανισμοί, μη κερδοσκοπικοί οργανισμοί (θέλουν λίγο προσοχή)
- **.cy, .gr** αναφέρεται στη χώρα

Παραδείγματα πηγών πληροφορίας

- Η [google](#) αναζητήστε αυτό που ψάχνετε και μελετήστε τα αποτελέσματα
- Η [wikipedia](#) θεωρείται σχετικά αξιόπιστη γιατί ελέγχεται από πολλους χρήστες
- Ο ΕΟΔΥ
<https://eody.gov.gr/disease/?letter=allLetters>
- Στα ελληνικά μπορείτε να δείτε και αυτό:
<https://www.iatronet.gr/ygeia/>
- Πανεπιστήμια, βιβλιοθήκες, δημόσιοι οργανισμοί

Αν ξεκινήσετε από το google... και πατήσετε στην αναζήτηση "Χολέρα"



Πχ ΕΟΔΥ: <https://eody.gov.gr/>



Γενικές Πληροφορίες

Η χολέρα είναι μια οξεία διαρροϊκή νόσος που οφείλεται στην προσβολή του εντέρου από την εντεροτοξίνη που παράγει το βακτήριο *Vibrio cholerae*. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) μόνο τα στελέχη του *Vibrio cholerae* O1 και O139 που παράγουν τοξίνη προκαλούν σοβαρή νόσο που χαρακτηρίζεται ως «χολέρα» και επιδημίες. Οι υπόλοιποι ορότυποι του βακτηρίου τοξινογόνοι ή μη μπορούν να προκαλέσουν ήπιο διαρροϊκό σύνδρομο και δεν προκαλούν επιδημίες. Το βακτήριο *Vibrio cholerae* O1 έχει δύο βιότυπους, τον κλασικό και τον El Tor και κάθε βιότυπος έχει τρεις διαφορετικούς ορότυπους, τον Inaba, τον Ogawa και σπάνια τον Hikojima. Από το 1817 έχουν καταγραφεί επτά πανδημίες, για τις έξι από τις οποίες υπεύθυνος ήταν ο κλασικός βιότυπος του *Vibrio cholerae* O1, ενώ για την τελευταία που ξεκίνησε από το 1961 και συνεχίζεται μέχρι και σήμερα (άρχισε στην Ινδονησία και επεκτάθηκε στην Ασία, Ευρώπη, Αφρική, Νότια και Κεντρική Αμερική) υπεύθυνος είναι ο El Tor.

Το 1992 ένας νέος ορότυπος, ο *Vibrio cholerae* O139 Bengal, έκανε την εμφάνισή του στη νότια Ινδία και στο Μπαγκλαντές και σε σύντομο χρονικό διάστημα εξαπλώθηκε προκαλώντας νέα επιδημία χολέρας. Το 1994 κρούσματα χολέρας καταγράφηκαν σε 11 χώρες της Ασίας.

Τα κλινικά συμπτώματα της λοίμωξης από *Vibrio cholerae* O1 και *Vibrio cholerae* O139 είναι κοινά διότι παράγουν την ίδια σχεδόν εντεροτοξίνη. Τα τελευταία χρόνια οι λοιμώξεις από *Vibrio cholerae* O1 έχουν γίνει σπάνιες και περιορίζονται στην Ινδία και στο Μπαγκλαντές, ενώ το *Vibrio cholerae* O139 ενδημεί στη νοτιοανατολική Ασία.

Το ίδιο στην wikipedia

Χολέρα

ΣΧ 133 γλώσσες ▾

Περιεχόμενα [απόκρυψη]

Αρχή

Σημεία και συμπτώματα

> Απία

> Μηχανισμός

Διάγνωση

> Πρόληψη

> Θεραπεία

Πρόγνωση

> Επιδημιολογία

> Κοινωνία και πολιτισμός

Σημειώσεις

Παραπομπές

Εξωτερικοί σύνδεσμοι

Λήμμα Συζήτηση

Ανάγνωση

Επεξεργασία

Επεξεργασία κώδικα

Προβολή ιστορικού

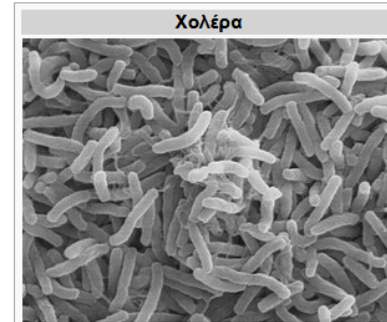
Εργαλεία ▾

Από τη Βικιπαίδεια, την ελεύθερη εγκυκλοπαίδεια

Η **χολέρα** είναι **λοίμωξη** του **λεπτού εντέρου** από ορισμένα στελέχη του βακτηρίου *Vibrio cholerae* (Δονάκιο της χολέρας).^{[7][8]} Τα συμπτώματα μπορεί να κυμαίνονται από κανένα, σε ήπια έως σοβαρά.^[8] Το κλασικό σύμπτωμα είναι μεγάλες ποσότητες υδαρούς **διάρροιας** που διαρκούν μερικές ημέρες.^[9] Μπορεί επίσης να εμφανιστούν **εμετοί** και **μυϊκές κράμπες**.^[8] Η διάρροια μπορεί να είναι τόσο σοβαρή που να οδηγεί μέσα σε λίγες ώρες σε σοβαρή **αφυδάτωση** και ανισορροπία ηλεκτρολυτών.^[9] Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε βυθισμένα μάτια, κρύο δέρμα, μειωμένη ελαστικότητα του δέρματος και ρυτίδες στα χέρια και τα πόδια.^[10] Η αφυδάτωση μπορεί να δώσει μπλε χρώμα στο δέρμα.^[11] Τα συμπτώματα ξεκινούν δύο ώρες έως πέντε ημέρες μετά την έκθεση.^[8]

Η χολέρα προκαλείται από διάφορους τύπους Δονάκιου της χολέρας, και κάποια τύποι προκαλούν βαρύτερη νόσο από άλλους.^[9] Μεταδίδεται κυρίως μέσω μολυσμένου νερού και **μολυσμένων τροφίμων** που έχουν μολυνθεί από ανθρώπινα κόπρανα που περιέχουν τα βακτήρια.^[9] Μισοψημένα θαλασσινά είναι συνήθως πηγή.^[12] Οι άνθρωποι είναι ο μοναδικός έμβιος οργανισμός που επηρεάζεται.^[9] Στους παράγοντες κινδύνου περιλαμβάνεται η κακή υγιεινή, το ανεπαρκές καθαρό πόσιμο νερό και η **φτώχεια**.^[9] Υπάρχει ανησυχία ότι η **άνοδος της στάθμης της θάλασσας** θα αυξήσει την μετάδοση της ασθένειας.^[9] Η χολέρα μπορεί να διαγνωστεί με εξέταση κοπράνων.^[9] Υπάρχει μια γρήγορη εξέταση εμφύθισης η οποία όμως δεν είναι τόσο ακριβής.^[13]

Οι μέθοδοι πρόληψης κατά της χολέρας περιλαμβάνουν βελτιωμένη υγιεινή και πρόσβαση σε καθαρό νερό.^[10] **Εμβόλια της χολέρας** που χορηγούνται από το στόμα παρέχουν ικανοποιητική προστασία για περίπου έξι μήνες.^[9] Έχουν το πρόσθετο όφελος της προστασίας από έναν άλλο τύπο διάρροιας που προκαλείται από το *E. coli*.^[9] Η κύρια θεραπεία είναι η στοματική θεραπεία ενυδάτωσης - η αντικατάσταση υγρών με **ελαφρώς γλυκά και αλμυρά διαλύματα**.^[9] Προτιμώνται διαλύματα με βάση το ρύζι.^[9] Τα συμπληρώματα ψευδαργύρου είναι χρήσιμα στα παιδιά.^[14] Σε σοβαρές περιπτώσεις, ενδοφλέβια υγρά, όπως το διάλυμα γαλακτικού του Ρίνγκερ, μπορεί να απαιτούνται και τα **αντιβιοτικά** μπορεί να είναι ευεργετικά.^[9] Η δοκιμή για να διαπιστωθεί σε ποιο αντιβιοτικό είναι ευαίσθητη η χολέρα μπορεί να βοηθήσει στην επιλογή.^[8]



Το βακτήριο *Vibrio cholerae* που προκαλεί τη χολέρα

Ειδικότητα λοιμωξιολογία και επείγουσα ιατρική
Συμπτώματα διάρροια^{[1][2]}, έμετοι^{[1][2]}, Αφυδάτωση^[3], Υποογκαιμία^[4], μυϊκός σπασμός^[4], discomfort^[5], Υπόταση^[5], oliguria^[5], κυάνωση^[6] και terminal dehydration

Ταξινόμηση

ICD-10 A00 ⓘ

ICD-9 001 ⓘ

DiseasesDB 29089 ⓘ

MedlinePlus 000303 ⓘ

eMedicine med/351 ⓘ

MeSH D002771 ⓘ

✓ Μη διστάσετε να μελετήσετε και τις πηγές που έχουν τα άρθρα για περισσότερες πληροφορίες!

- Αφού μελετήσετε 2-3 πηγές μπορείτε να ξεκινήσετε να γράφετε την εργασία σας!
 - Μπορείτε να την εμπλουτίσετε με βίντεο, εικόνες, ερωτήσεις κλπ.
- Καλή επιτυχία!

Σκεφτείτε....

