

Hlášení nežádoucích událostí 4. Q 2017

Operační sál - 0 NU

Oddělení chirurgie páteře – 0 NU

Ortopedické oddělení – 3 NU

Pád 2x

- Vstávání z lůžka. Pacient spadl na podlahu vedle postele. Pacienta vyšetřil lékař, nedošlo k poranění. Byla provedena opakovaná edukace k riziku pádu.
- Nestabilita při chůzi. Při otevírání dveří z pokoje, pacientce vyklouzla klika z ruky, čímž došlo k pádu pacientky na záda. Byl přivolán lékař – pacientka sdělila, že se udeřila do hlavy, k jinému zranění nedošlo. Po pádu sledovány vitální funkce. Pacientka byla opakovaně poučena o dodržování klidového režimu.

Jiný 1x

- Uvolnění nožního krytu u lůžka pacienta. Během manipulace s pokrývkou na lůžku, se uvolnil nožní kryt, který spadl na zem a poranil palec LDK (stržená kůže) zdravotní asistentce. Provedeno ošetření rány (dezinfekce) a RTG postiženého palce – bez známek dalšího poranění.

JIP ortopedie/chir. páteře – 0 NU

Interní oddělení – 8 NU

Nehody a neočekávaná zranění 1x

- Při stlání lůžka se sestra poranila do prstu ruky o jehlu, která byla v lůžkovinách (pacientka si sama vytáhla PŽK). Místo zranění bylo vydezinfikováno. Platí zvýšená pozornost při obdobných situacích.

Pád 3x

- Zakopnutí, uklouznutí. Cestou do koupelny pacient upadl na podlahu a udeřil se do hlavy. Pacienta prohlédl lékař – došlo k lehkému zranění (povrchová odřenina na dolní končetině). Dále byly změřeny vitální funkce, provedeno CT mozku – bez nálezu. Pacient byl poučen o prevenci a nutnosti signalizace.
- Nestabilita při chůzi. Pacient hospitalizovaný pro kolapsové stavy, byl poučen o tom, aby před vstáváním z lůžka použil signalizaci a přivolal zdrav. personál. Ráno se však pacient vydal sám na WC, kde spadl na podlahu a ztratil vědomí. Ihned byl přivolán lékař. Stav pacienta se stabilizoval a byl bez známek poranění. Opětovně provedena edukace pacienta o nutnosti použití signalizace a vstávání pouze s doprovodem personálu.
- Pád z lůžka. Pacientka sedící na lůžku, se svezla z postele a uhodila se do hlavy. Zdravotní stav zhodnotil lékař – pacientka byla při vědomí, bez známek zranění. Jako prevence pádu lékař navrhl postranice k lůžku.

Svévolný odchod pacienta 2x

- Při kontrole nefunkčního telemonitoru, pacientka nebyla nalezena na pokoji. Samovolně opustila oddělení v době, kdy personál podával večeře. Byl informována sloužící lékař, který vzápětí informoval Policii ČR.
- Pacientka hospitalizovaná pro kolitidu, nejprve podepsala negativní reverz, následující den se dostavila zpět a dožadovala se, aby byla umístěna na lepší pokoj. Nakonec za doprovodu manžela svévolně odešla z oddělení. Byl informován sloužící lékař.
- Pacient opustil oddělení bez podepsání negativního reverzu. Informován sloužící lékař.

Medikace 2x

- Pacientovi byla podána polední medikace jiného pacienta. Ihned byl informován lékař. Pacient byl telemetricky monitorován. Personál byl proškolen v podávání léků a prevenci záměny pacientů. Událost byla řešena se sestrou, která pochybila a staniční sestrou.
- Sestra špatně pochopila ordinaci lékaře a medikaci podávanou pouze 1x týdně (ve čtvrtek), podala pacientce také v pondělí. Byla informována ošetřující lékařka. Zdravotnický personál byl proškolen v postupu v případě nejasné ordinace, podávání léků.

Neurologické oddělení - 5 NU

Pád 3x

- Nestabilita při chůzi. Pád pacientky při chůzi z WC na pokoj. Po pádu tržná rána na levém obočí, stržená kůže na levém hřbetu ruky, hematomy v oblasti obličeje, hrudníku, ruky – jednalo se o střední zranění. Přivolán sloužící lékař, provedeno RTG skeletu, CT mozku, EKG – bez patol. nálezu z důsledků pádu. Pacientka byla monitorována, provedena sutura rány chirurgem. Edukace pacientky o riziku pádu a signalizačním zařízení, klidovém režimu.
- Pacient byl ke snídani vysazen na posteli se spuštěnými nohama, z lůžka však spadl na zem. Po pádu byl pacient zmatený. Lékař nezjistil žádné traumatické změny. Vzhledem ke stavu pacienta lékař doporučil postranice k lůžku, transfer jen na vozíku.
- Nestabilita při chůzi. Pacient upadl v koupelně a uhodil se do hlavy, způsobil si střední zranění – tržnou ránu na hlavě. Dle ordinace lékaře provedeno CT mozku, RTG a EKG, byly vyloučeny traumatické změny. Tržná rána byla ošetřena. Pro riziko pádu zvednuty postranice, pacient byl poučen o prevenci pádu.

Svévolný odchod pacienta 1x

- Personál nenalezl pacienta na pokoji. Byl prohledán areál nemocnice. Odchod pacienta byl hlášen lékaři, následně volána Policie ČR.

Administrativní problém 1x

- V odpoledních hodinách odmítl lékař ortopedie vyšetřit pacientku s bolestí kyčle. Telefonicky lékař sdělil sestrám, že mají sanitu s pacientkou přesměrovat

do NsP Karviná Ráj. Událost byla následně řešena s primářem chirurgie páteře. Postup pro příjem pacientů do KHN bude upraven v akreditačním standardu.

MEZ JIP – 3 NU

Pád 2x

- Vstávání z lůžka. Patientka překonala zvednuté postranice a následně upadla na kolena vedle postele. Ke zranění nedošlo. Patientku vyšetřil lékař.
- Pád na zem při přesunutí pacientky z pojízdného WC na lůžko. Přes upozornění o použití signalizace, pacientka sama vstala a následně se sesunula na zem. Byla vyšetřena lékařem, ke zranění pacientky nedošlo. Opakovaná edukace o riziku pádu, zvednuty postranice.

Jiný 1x

- V průběhu předávání směny pacient vytrhl PŽK, byl nalezen zakrvácený. Informován lékař, krvácení bylo zastaveno, stav pacienta byl stabilizován.

RDG – 2 NU

Nežádoucí účinek léčiva 1x

- Po aplikaci kontrastní látky se u pacienta projevila alergická reakce. Dle ordinace lékaře aplikován Hydrocortison a stav pacienta byl 30 minut kontrolován. Následně byl pacient poučen a propuštěn.

Nehody a neočekávaná zranění 1x

- Během ukládání pacientky na vyšetřovací stůl před MR došlo u radiolog asistentky k prudké bolesti v oblasti bederní páteře. Technikem BOZP byl sepsán záznam v knize úrazu a drobných poranění.

Rehabilitační ambulance – 1 NU

Nevhodné chování 1x

- Neobjednaná pacientka se dožadovala přednostního ošetření lékařem. Vůči personálu používala agresivní slovní projev. Sestra opakovaně pacientce vysvětlila, že ji zařadila mezi objednané pacienty. Patientka byla ošetřena zhruba po hodině a následně odcházela spokojena.

Interní odborná ambulance - endokrinologická amb. – 1 NU

Klinický výkon, nehody a neočekávaná zranění 1x

- Po odběru krve se pacientce vytvořil hematom na předloktí. Řešeno následně u kontroly pacientky s lékařem a staniční sestrou - udávala potíže s hybností PHK. Bylo provedeno UZ vyšetření, kde prokázány 2 intermuskul. hematomy. Po konzultaci s ortopedem, pacientka odeslána na chirurgické vyšetření.

CELKOVÝ POČET NU

Druh nežádoucí události	Počet
Pády	10
Medikace	2
Nevhodné chování osob	1
Nehody a neočekávaná zranění	2
Svévolný odchod pacienta	3
Jiné	2
Administrativní problém	1
Nežádoucí účinek léčiva	1
Klinický výkon	1
Celkem	23

PÁDY HOSPITALIZOVANÝCH PACIENTŮ – 4. Q 2017

Oddělení	Pády celkem 4. Q	Přijato pac.	Pády na 1000 pac.
Chir. páteře	0	194	0
JIP chir. páteře/ortop.	0	227	0
Operační sály	0	---	0
Ortopedie	2	508	3,9
Interní	3	337	8,9
Neurologické	3	327	9,2
JIP – MEZ	2	190	10,5
Rehabilitační	0	89	0
Celkem	10	1872	5,3

Zranění hospitalizovaných pacientů po pádu:

- lehká 1x
- střední 2x
- těžká 0x
- žádná 7x

Věk pacientů, u kterých došlo k pádu:

- 65 let a více 8 pacientů
- méně než 65 let 2 pacienti

Všichni pacienti, u kterých došlo k pádu, byli řádně edukováni.