



Kritické body při poskytování péče na operačních sálech

D. Vaňková, H. Drábková, I. Dvořáčková
FN Hradec Králové



Vývoj ve FN HK

- * Rok 2002 – verifikační protokol
- * Rok 2007 – zlomový rok pro zavedení systému řízení dokumentace u předpisů v rámci celé FN HK
- * Rok 2008 – akreditace FN HK
- * Rok 2010 – 2012 – resortní bezpečnostní cíle MZ ČR
- * Rok 2010 – aktualizace předpisů se zřetelem na požadavky resortních bezpečnostních cílů (cíl č.3)
- * Každý rok – audity, kontroly, v roce 2014 audit zaměřen na perioperační bezpečnostní proces – dobrý výsledek



Předpisy FN HK

- * ZS Anesteziologická a operační péče ve FN HK
- * PPZ Závazný postup při anesteziologické a operační péči
- * PPZ Prevence záměny strany, orgánu či pacienta a perioperační bezpečnostní protokol ve FN HK
- * PPZ Předání pacienta na operační sál
- * PPZ Předání pacienta z operačního sálu a navazující péče ve FNHK



System péče o pacienta

- * Předoperační příprava
- * Perioperační péče
- * Pooperační péče



Kritické body procesu I.

- * Nedostatečná předoperační příprava pacienta k operačnímu výkonu
- * Záměna pacienta, strany při stranové operaci
- * Nedostatek informací o zdravotním stavu pacienta během jeho předávání na operační sál
- * Nepodepsaný písemný souhlas s operačním výkonem nebo s podáním anestézie
- * Chybějící zdravotnická dokumentace nebo její části před odjezdem pacienta na operační sál
- * Nepotvrzené předání pacienta na předávacím protokolu
- * Nečitelné ordinace
- * Nespolupracující pacient



Kritické body procesu II.

- * Alergie na medikaci, dezinfekční roztok, atd.
- * Infekce
- * Nekompletní/nefunkční operační/anesteziologická přístrojová technika, operační nástroje, materiál
- * Nedostatečný sortiment implantátů, nástrojů, pomůcek
- * Nedostatečné zabezpečení pacienta na operačním stole
- * Obtížná intubace nebo riziko aspirace
- * Riziko krevní ztráty větší než 500ml
- * Nekompletní/nefunkční použité operační nástroje, materiál po výkonu
- * Bolest po operačním výkonu/při převazu rány



Další možné kritické body

- * Stres a nervozita na operačním sále
- * Neprofesionální chování
- * Nedostatečné osvětlení na operačním sále – endoskopické výkony
- * Pracovníci v adaptačním procesu
- * Přítomnost cizích osob na operačním sále – např. studenti
- * Další jiné

Dokumentace předávání pacientů

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, Hradec Králové

Pracoviště:

Stánek a iniciálkami pacienta

Předání pacienta na operační sál

ANO	NE		poznámka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chorobopis + identifikace pacienta	souhlasí identifikace pacienta a dokumentací
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisemný souhlas s operačním výkonem	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisemný souhlas s podáním anestézie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifikační protokol	pokud se jedná o stresovou operaci
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisemný souhlas s podáním transfuze	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		jiná důležitá související dokumentace
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krevní deriváty	drak, množství
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alergie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diabetes mellitus	např. poslední hodnota glykémie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		jiné zdravotní stížnosti týkající se předcházejících onemocnění nebo stavu pacienta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Léky, infuze:	podávání léky během příjmu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lačnost	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zubní proteza	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Předoperační příprava	chlopi, bandáž, šperky, nehty
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PVK velikost hodnocení dle Maddona	zavedení invazivní vstupy – zakroužkuj nebo doplň
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CVK, artérie, jiné	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaludeční sonda	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drenáž	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Močový katétr	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		jiná související stížnosti

Datum a čas:

Předává:
názveo + podpis

Přebírá:
názveo + podpis

Příloha č. 1

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Verifikační protokol

Název kliniky/pracoviště:

Jméno a příjmení, rodné číslo pacienta:

Diagnóza:

Druh výkonu:	Organ/část těla	Strana		Datum	Jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře
		pravá	levá		
Ověření dle ambulantní karty					
Ověření dle chorobopisu					
Ověření dle informovaného souhlasu					
Ověření dle zobrazovacích metod					
RTG					
UZ					
CT					
Jiné:					

Závěr: strana, organ/část těla.....

Lokalizace výkonu označena

ANO

NE

Důvod:

- zdravotní stav pacienta neumožňuje podlévu péče potřebnou k označení, u stomatologických výkonů, s výjimkou maxilofaciálních výkonů
 - u ORL výkonů prováděných transorálně, včetně výkonů endoskopických, s výjimkou endoskopických operací v nose a vedlejších nosních dutinách
 - pacient s označením nesouhlasí
- podpis pacienta:

Datum:

Podpis ošetřujícího lékaře:

Datum:

Podpis operátora:.....



Perioperační bezpečnostní proces

- * Cíl: zajištění správného provedení výkonu, bezpečnost pacienta i personálu, etické aspekty
- * Předpoklad: dostatečná informovanost týmů na operačním sále (náležitosti operačního programu)
- * Provedení: před zahájením výkonu (před úvodem do anestézie a před kožní incizí) a po jeho ukončení než pacient opustí operační sál
- * Role jednotlivých členů týmu: kdo je za co odpovědný
- * V případě jakéhokoli rozporu nesmí výkon začít!
- * Záznam o provedení PBP je součástí zdravotnické dokumentace (perioperační bezpečnostní protokol)



Perioperační bezpečnostní protokol



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Better Health Care

A. Před úvodem do anestézie

Nejméně sestra a anesteziolog

Je potvrzen/a:

- Identifikace pacienta a zdravotnické dokumentace?
- Typ výkonu a strana?
- Souhlas pacienta s výkonem a anestézií?

Je lokalizace stranového výkonu označena?

Je anesteziologický přístroj a vybavení pro anestézií kompletní?

Je sledována pulzní oximetrie?

Má pacient /dá se předpokládat:

- Žádnou alergii?
- Obtížnou intubaci nebo risklo aspirace? (Poruchy jsou dostatečné?)
- Růžko krevní složky větší než 500 ml (7ml/kg u dětí)? (Vstupy a výtoky jsou zajištěny?)

Perioperační sestra

- Je pacient na op. stole bezpečně uložen?
- Je nezávislá elektroda správně a měříteřna a upeměšna?
- Je připravena potřeba úpevnosti a technika?
- Je připraven dostatečný sortiment (implantátů, nástrojů) a pomůcek?
- Je připraven operační tým?

B. Před kožní incizí

Sestra, anesteziolog, chirurg

Osoba na operačním sále, kterou členové týmu nazývají, se představí a sdělí důvod své přítomnosti.

Potvrďte si pacientovo jméno, typ výkonu a místo incize.

Je indikována ATB profylaxie a pokud ano, byla podána?

Očekávané kritické momenty

Operátor:

- Lze očekávat standardní nebo nerutinní postupy?
- Jaká je předpokládaná délka trvání výkonu?
- Jaká je očekávaná krevní ztráta?

Anesteziolog:

- Očekávají se nějaké specifické problémy?

Je připravena zobrazovací technika?

C. Než pacient opustí operační sál

Sestra, anesteziolog, chirurg

• Svéhlási identifikace a úloha členů operačního týmu ve všech částech zdravotnické dokumentace?

• Uveďte název operačního výkonu

• Svéhlási počet nástrojů a roušek a jsou použité nástroje funkční a úplné?

• Je odebraný biologický materiál správně uložen a označen?

• Vyskytl se nějaký problém s vybavením nebo technikou, pokud ano je zaznamenán ve zdravotnické dokumentaci?

• Pooperační péče a pooperační indikace jsou zajištěny?



Závěr

- * Správné zaškolení personálu
- * Včasná identifikace možných rizik
- * Důraz na správné provádění PBP
- * Poučení se z chyb
- * Systém sledování nežádoucích událostí – vyhodnocení, nápravná opatření
- * Nikdy nekončící proces auditů, kontrol a následné edukace



Děkuji Vám za pozornost