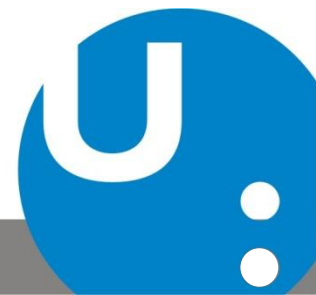


Zacházení s léčivými přípravky v pobytovém zařízení sociální péče pro seniory

Eva Hlaváčková

Kamila Klinerová



Cíle

Cíl sdělení

prezentovat výsledky šetření zaměřeného na zacházení s léčivými přípravky v pobytovém zařízení sociální péče pro seniory a upozornit na zjištěná fakta

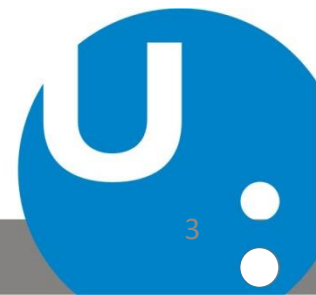
Cíl šetření

analyzovat proces zacházení s léčivými přípravky



Východiska

- Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách
- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
- Resortní bezpečnostní cíle MZ ČR
 - RBC 1 – Bezpečná identifikace pacienta
 - RBC 6 – Bezpečná komunikace
 - RBC 7 – Bezpečné předávání pacientů
- Standardy SAK pro sociální pobytová zařízení
- Metodika sledování nežádoucích událostí MZ ČR



Metody

- Ad hoc analýza - jednorázové, účelové šetření na vyžádání
- Zařízení pro seniory
 - (příspěvková organizace, zřizovatel město, provozuje několik sociálních služeb pro seniory, dvě pobytového charakteru)
- Termín: 1. 8. 2017 - 31. 12. 2017
- Analýza písemných dokumentů
- Skryté participantní pozorování
- Analýza pomocí Ishikawova diagramu



Metody

Analýza písemných dokumentů

A) interních směrnic

- uložení LP
- příprava a podávání LP
- telefonická ordinace LP lékařem
- postup při pochybení nebo nežádoucí události

B) ošetrovatelské dokumentace

- interní způsob předávání informací o změnách v ordinaci LP lékařem
- medikační listy



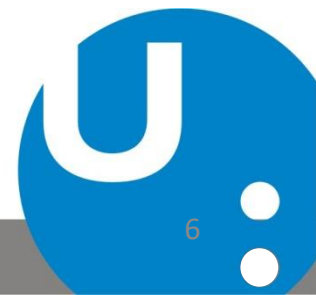
Metody

Skryté participantní pozorování

- práce všeobecných sester
 - při přípravě LP
 - při podávání LP
- podmínek pro práci všeobecných sester

Analýza pomocí Ishikawova diagramu v kategoriích:

- směrnice
- procesy
- metody
- lidé
- prostředí
- pomůcky
- odhalení potencionálních příčin nežádoucích událostí



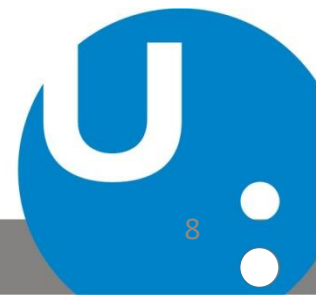
Zjištěná fakta

- **nevhodné interní směrnice pro zdravotní péči**
 - absence zdravotních standardů
 - metodika podávání LP není v souladu s legislativou ČR a nekoresponduje s RBC 1 – bezpečná identifikace pacienta/uživatele
- **proces přípravy a podávání LP nesplňuje podmínky bezpečné praxe**
 - proces přípravy a podávání LP rozdělen mezi několik pracovníků
 - LP podává pracovník bez příslušné kompetence
 - rizikový způsob identifikace uživatelů při podávání LP
 - neprovádí se záznam o podání LP



Zjištěná fakta

- **vysoce rizikové předávání informací o LP mezi lékaři a sestrami**
 - ručně psané záznamy s různou mírou čitelnosti
 - neúplné údaje nutné k identifikaci uživatelů LP
 - neúplné údaje o LP
- **minimální informovanost o přínosu vyhodnocování medikačních pochybení**
 - absence záznamů o medikačních pochybeních
 - neprobíhá retrospektivní analýza příčin pochybení



Zjištěná fakta

- zdravotní úsek nemá oporu v písemných standardech nebo interních směrnících
- proces zacházení s LP je prováděn v rozporu s legislativou a doporučenými postupy MZ ČR:
 - RBC – 1, RBC -6
 - metodikou nežádoucích událostí medikace /i.v. roztoky MZ ČR
 - standardy SAK pro sociální zařízení



Rizikové oblasti procesu

- stabilní umístění lékáren v sesternách, léky nelze podávat na pokoji
- nedostatečná kapacita skříňových lékáren, seskupování léků
- rozdělení procesu přípravy a podání léčivého přípravku mezi dva pracovníky (příprava v noci – 1 pracovník pro všechna oddělení)
- pracovník provádějící podání nemá možnost ověřit, zda obsah léčivých přípravků v jednodenní lékovce odpovídá ordinaci lékaře
- pracovník podávající léčivé přípravky bez příslušné kompetence – pracovník v sociálních službách
- chybějící spolehlivý prvek identifikace jednotlivých uživatelů
- nedodržení doporučení lékaře či výrobce při užívání léčivých přípravků
- chybí záznamy o podání léčivého přípravku konkrétním pracovníkem





Rizikové oblasti procesu

- nekompatibilitnost informačních systémů (lékaři x zařízení)
- ručně psané ordinace
- mnohonásobně přepisované informace o ordinovaných lécích
- dva medikační listy jednoho uživatele
- aktualizované informace v medikačních listech bez jmenovek všeobecných sester
- informace do písemných zdravotních karet uživatelů tištěné se zpožděním
- zprávy o vyšetření lékařem psychiatrem v písemné zdravotní kartě chybí
- uživatelé samostatně užívající léčebné přípravky nemají zajištěno předání informací o aktuální medikaci
- neúplnost identifikačních údajů uživatelů na štítcích týdenních lékovek
- ručně psané identifikační štítky na týdenních lékovkách



protopofie na farm. dr. [redacted]
 [redacted] - prosm. nebrat INR n po 9.1.
 7.1.2014 ZDC → kontrola ZDC 12.1
 Fraciparin do pondělí (včetně)
 Warfarin soustavně

[redacted] prosm. obj. sávkou na
 hematologii 25.1. = 9. hod.
 rano - jede i na oděvy

[redacted] - bař WAFARIN 1T-1T-1T-1-1T-1,5-1
 Quicx 90g/ 2x dle
 - AUGMENTIN 1g + 2g, ACC 1-0-0
 - LACIDOTIL 1-1-1
 - ko za křídla
 - po přepnutí stávající léčby a karte ad
 interna (křídla v karte) - ušetřím příděm

[redacted] - ad eliti
 [redacted] - Quicx 90g.
 [redacted] - Tuxa 1000 dle indikace
 [redacted] - LACIDOTIL 1-1-1, AUGMENTIN 1g + 2g.
 - ko za 14, Quicx 90g 14 dle křídla
 [redacted] - 1x dle Tuxa mást aplikovat dle křídla
 do ruky dle glykémie
 [redacted] - 1x dle stáje dle křídla

[redacted] - AZITHROMYCIN 1-0-0 > dozrát 22
 RESCIN 2-2-2
 • WAFARIN - dle 72, 60 - vysadit
 dle 0,5-0,5-0,5-1-1-1-1-1-1-1
 Quicx 90g 14 dle (2. aplikace)

Závěr



Obr. zdroj: <http://topografietela.cz/kapitola1.html>

Podpořeno projektem SGS UPa SG780009