



Belső jelentések eredményei, nehézségei



Boros Erzsébet dr – Csépleő Viktória
e.boros@rehabint.hu

VI. Betegbiztonsági Fórum – 2009.12.03.

ADATGYŰJTÉS SZINTJEI

- KÓRHÁZI OSZTÁLY
- INTÉZMÉNY
- SZAKMA
- ORSZÁGOS



ADATGYŰJTÉS ESZKÖZEI

- KÉRDŐÍVEK
- ADATLAPOK

- SZISZTEMATIKUS SZERVEZÉS
 - – JELENTÉSI RENDSZER



KÓRHÁZI OSZTÁLY

Téma meghatározása

- Probléma
 - Jelentős – saját tapasztalat és irodalom alapján is
 - Érdeklődés – adatgyűjtésbe bevont személyek körében
- Célkitűzés
 - rizikófaktorok feltárása (beteg, környezet)
 - megelőzés lehetőségei

MEGBESZÉLÉS – célok megértetése, szankció hiánya

ESÉS - jelentőség

- Betegek: sérülés, félelem
- Dolgozók: fizikai megterhelés
- Betegtársra való hatás



IRODALOM

- Nagyszámú közlemény
- Számos próbálkozás
 - Magas kockázatú betegek azonosítása
 - Betegek és hozzátartozóik oktatása
 - Személyzet informálása, képzése
 - Biztonságos környezet (standardok)

JELENTŐLAP KIALAKÍTÁSA

- Kidolgozás
- Megbeszélés
- Részletes ismertetés

- Adatlap:
 - Könnyen kitölthető
 - Max. 1 lap (1-2 oldal)

ADATLAP KÉRDÉSEI

- Intrinsic faktorok – a beteggel összefüggő tényezők – magas rizikójú páciensek azonosítása
- Extrinsic faktorok
 - Környezet
 - Emberi hibák
 - Egyéb körülmények

STROKE-ESÉSEK ELEMZÉSE - 5 hónap

- **incidencia: 18,8 esés/1000 beteg/nap**
- Stroke 1997. *Tutoriama*
- 104 beteg (14%) acut stroke oszt. 173 esés/1év inc: **8,9**
- Stroke 1995. *Nyberg*
- 62 beteg (39%) geriatric stroke rehab 153 esés/év inc: **15,9**
- Stroke 1996. *Nyberg*
- 53 beteg (39%) geriatric stroke rehab 142 esés inc: **17,8**

STROKE-ESÉSEK ELEMZÉSE

INTRINSIC TÉNYEZŐK

- aphasia $r=0,2819$ ($p=0,047$)
-
- megértési zavar $r=0,3653$ ($p=0,009$)
-
- incontinentia $r=0,2585$ ($p=0,07$)

Irodalommal megegyező adatok

- Nem volt sign. – érzészavar, spasticitás, depressio, kóros vérnyomás

STROKE-ESÉSEK ELEMZÉSE

EXTRINSIC TÉNYEZŐK

- Túlnyomórészben kórteremben
- Leggyakrabban ágy közvetlen környezetében
- Gyakori a kerekesszékből kiesés

- Csak a betegtárs van jelen – vagy ő sem

ESÉSEK ELEMZÉS - EXTRINSIC TÉNYEZŐK

napszak	esés előfordulása
délelőtt	16 27%
délután	26 44%
éjszaka	17 29%

EXTRINSIC TÉNYEZŐK

- Leggyakrabban ágynál ill. kórteremben
- Nagyon gyakran transzfer-átülési kísérletnél
- WC-n csak éjszaka

- Késő délutáni-kora esti időszak gyakori
- Dominál az ápolás első hete

VISSZAJELZÉS

- Adatok ismertetése a teamtagokkal
- Okok keresése, feltárása (információ, éjjeliszekrény)
- Megegyezés az okok szerepéről
- Megoldás keresése

MEGOLDÁSOK

- team-tagok közötti átadónapló bevezetése
- éjszakai toilet csak felügyelet mellett
- ápolás első időszakában fokozott figyelem
- kire figyeljünk jobban

Team-megbeszélés hatása az esések számára

esések ideje	team előtt (59)	team után (31)
délelőtt	16 27%	13 42%
délután	26 44%	13 42%
éjszaka	17 29%	5 16%



INTÉZMÉNYI SZINT

ELESESEK AZ OORI KÜLÖNBÖZŐ OSZTÁLYAIN – NEVES - 5 hónap

osztály	esetszám
amputációs	3
post-traumás	5
hemiplégia	31
koponyasérült	9
vegyes profilú	22

JELENTÉSI LAPOK

- Nehézség:
 - Fáradtság – újabb feladat
 - Létszámhiány
 - Folyamatos figyelem fenntartása – helyi vezetők elkötelezettsége
 - Adatrögzítés, feldolgozás

BELSŐ JELENTÉSEK JELENTŐSÉGE

- Adatgyűjtés - adatelemzés lehetősége
- Helyi okok keresése – ellátás minőségének javítása
- Ellátási folyamat áttekintése
- Team-tagok bevonása segíti az eredményességet

- Elkötelezettség, tudatosság - növekszik
- Folyamatos figyelemfenntartás – fő eszköz:
visszajelzés
- Eredmények ismertetése – újabb problémák feltárása

Köszönöm a figyelmet

