



# Gyógyszerelési hibák pilot

Balázsne Szelei Erzsébet



# Mit igen és mit nem

- A szándékhoz képest történő mulasztást a tevékenység végrehajtása közben ► igen dózis, helyettesítés, alkalmazás stb.
- Nem megfelelő tervezés ► nem elrendelés, interakciók stb.



# Feltételezések

- Gyógyszereléssel összefüggésbe hozható hibák vannak
- Ezek nagyrésze **potenciálisan jelentéktelen** kategóriába tartozik
- **Súlyos** vagy **végzetes** hiba előfordulása ritka ► ezek feltehetőleg felszínre kerülnek



# Elvárások

## INFORMÁCIÓ

- gyógyszerelési hibák számáról
- típusáról, jelentőségéről
  - ▶ rendszerhiba vagy személyhez köthető
- kiváltó okokra



van-e ráhatásunk



# Eredmények

- A detektált hibák 66%-a nem jelentős, nem jár klinikai következményekkel
- 33%-a jelentős, de enyhe következményekkel jár
- Az előforduló hibák jelentős része **rendszerhiba**
- Kockázatot magában hordozó problémák megismerése



# Következtetések

## Kockázat

- „cave” jelölése nem megfelelő(~30%)
- Átláthatatlan lázlapok
- Helyettesítési listák elavultak
- Saját gyógyszer kezelésének szabályozatlansága

## Ráhatás

- ▶ van
- ▶ van (elméletileg)
- ▶ van
- ▶ van



# Megoldási lehetőségek

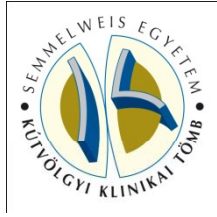
<b>javaslat</b>	<b>Végrehajtás szüks.</b>	<b>Siker valószínűség e</b>	<b>Várható hatás</b>	<b>összesen</b>
<b>Lázipap vezetés ellenőrzése</b>	5	2	4	<b>40</b>
<b>Pharmindeks elektronikus elérhetősége</b>	4	4	4	<b>64</b>
<b>Hatóanyag elrendelése</b>	3	2	4	<b>24</b>
<b>Unit-dose rendszer. bevezetése</b>	3	2	2	<b>12</b>
<b>gyógyszerelő nővér</b>	3	5	4	<b>60</b>



# Mit teszünk most ?

1. Tájékoztatás a pilot eredményeiről (orvos és ápolás vezetők felé)
2. Pharmindexek elérhetővé tétele, oktatás
3. Az ápolói feladatok átszervezése





Köszönöm a figyelmet