

33. NEVES Betegbiztonsági Fórum



SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT

Best of BELLA III. - Az akkreditációs program betegbiztonságot támogató legjobb gyakorlatai: Gyógyszereléshez kapcsolódó legjobb gyakorlatok

2016. február 18.



Miért beszélünk róla?

- A gyógyszereléssel összefüggő nem kívánatos események gyakorisága
 - a gyógyszerelési események számossága miatt igen magas
 - gyógyszerelési folyamat összetettsége
 - Hibalehetőségek száma magas
- Rendszerszintű megoldások a kockázatok csökkentésére
- Jó gyakorlatok a BELLA program tapasztalatai alapján

- Bevezetés
- Megújult a NEVES Fórum honlapja
(Pitás Eszter – SE-EMK)
- **A gyógyszerelési problémák jelentősége – nemzetközi kitekintés**
(Dr. Szarvas Gábor – SE-EMK)
- **A hazai kutatások eredményei, NEVES adatlap**
(Dr. Lám Judit – SE-EMK)
- **A gyógyszerelési standard lényege és alkalmazásával szerzett tapasztalatok**
(Arapovicsné Dr. Kiss Krisztina – Budai Irgalmasrendi Kórház)
- **Biztonságos gyógyszerelés kialakítása**
(Stefán Anikó – Budai Irgalmasrendi Kórház)
- **Gyógyszerelési lap alkalmazása fekvőbeteg osztályon**
(Szántainé Nagy Edit - PAMOK)
- **Vita**



EREDMÉNYEK EGY HAZAI VIZSGÁLATBÓL

A vizsgálat során alkalmazott definíciók I.



SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT

- **Gyógyszerelési hiba** (gyógyszerosztás és alkalmazás során):

Minden olyan eltérés, amely az orvos által a beteg számára elrendelt és a beteg számára kiadagra és/vagy beadásra kerülő gyógyszerkészítmények között azonosítható.

- **A vizsgálat során kizárásra kerültek:**

- A gyógyszerek elrendeléséhez kapcsolva azonosítható hibák

- **Megfigyelt gyógyszerformák:**

- Orális adagolású gyógyszerek, TD és egyéb adagolási formák

- **Nem kerültek be a megfigyelésre:**

- A parenterális gyógyszerformák



Megfigyeléses vizsgálat

	I osztály	II. osztály	Összesen
Megfigyelt gyógyszeradagok száma	533	242	775
Elrendelt dózisok száma	549	257	806
Hibaarány (behozott gyógyszer)	13,7%	15,2%	14,2%
Hibaarány (behozott gyógyszer nélkül)	11,2%	10,9%	11,1%

Megfigyeléses vizsgálat során azonosított hibatípusok



SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT

Elmaradt
gyógyszeradag-
behozott
gyógyszer

Elmaradt
gyógyszeradag

Nem megfelelő
adagolási rend

Felezés

Nem megfelelő
összetétel
(kombinációk)

Nem megfelelő
hatóanyag
mennyiség

Az elrendelésben
nem szereplő
gyógyszer
gyógyszeradag

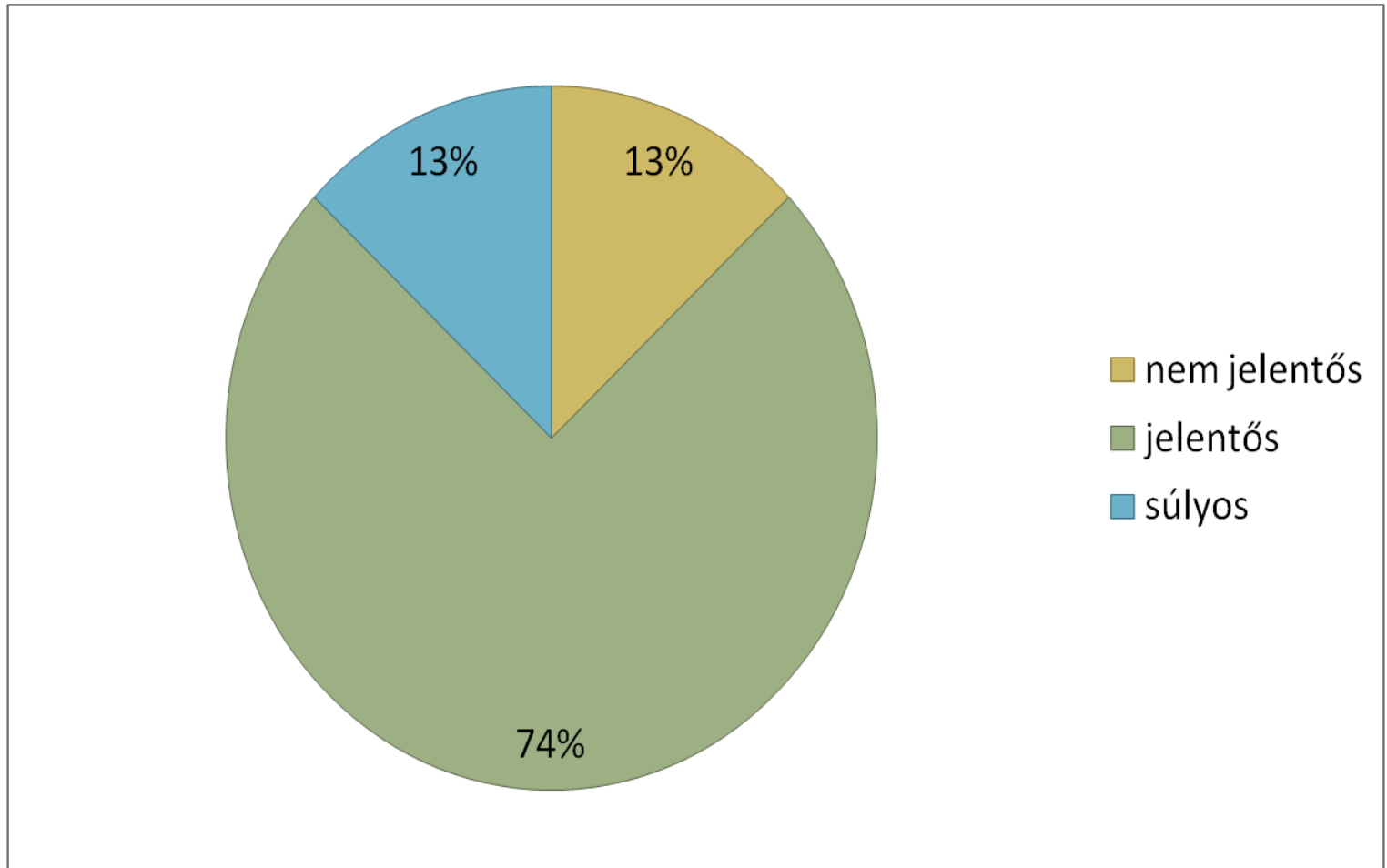
*Behozott
gyógyszer osztása*

Nem megfelelő
hatóanyag

A detektált hibák lehetséges klinikai következményei



SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT



- A direkt megfigyeléssel detektált gyógyszerelési hibák gyakorisága összevethető a nemzetközi szakirodalmi adatokkal
- Az előforduló gyógyszerelési hibák típusai, mintázata nem azonos az irodalomban fellelhetővel (felezés, saját gyógyszerekből adó hibák, nem megfelelő hatóanyag mennyiség)
 - Leggyakoribb hibatípusok
 - Nem megfelelő hatóanyag-mennyiség, timing
- Megfigyelt hibák egy része a nem megfelelő helyettesítésből fakad
 - Helyettesítések dokumentációja elmarad
- A megfigyelt hibák nem járnak következménnyel, vagy enyhe következményekkel járnak
- Osztással, alkalmazással összefüggő gyógyszerelési hibák monitorozása, detektálása a napi gyakorlatban nehéz (NEVES jelentés: 3)

- Jelentős kockázat:
 - Allergia jelölésének elmaradása
 - Átláthatatlan/nehezen olvasható lázlapok
 - Helyettesítési listák aktualizálásának elmaradása
 - Saját gyógyszerek kezelésének szabályozatlansága
 - A helyettesítések dokumentálásának elmaradása
 - Ápolók gyógyszerosztási tevékenységének megszakítása

Lám, J.; Rózsa, E.; Kis Szölgyémi, M.; Belicza, É
Kórházi osztályok gyógyszerosztással
összefüggő gyógyszerelési hibáinak
közvetlen megfigyelése

Orvosi Hetilap 2011 ;152(35):1391-1398