

Intézeti joggyakorlatok (újraélesztés intézeti „gyakorlatának” működtetése) - tapasztalatok



„Az Intézet feladata mind a gyermek, mind a felnőtt lakosság esetében a szív- és érrendszeri betegségek teljes spektrumának komplex kardiovaszkuláris kivizsgálása és non-invazív, invazív terápiája az intervenciós kardiológia, az elektrofiziológia, a szívsebészet és a szívtranszplantáció területén. A szív- és érrendszeri megbetegedések megelőzése, a kardiológiai megbetegedések monitorozása.

A szakmai működés területén az intézetben tudományos kutatómunka folyik szakmai és módszertani kérdésekben, az intézet részt vesz graduális és posztgraduális orvoscépzésben, valamint egészségügyi szakképzésben és továbbképzésben.”

„Az Intézet vezetése elszánt abban, hogy betegeit a lehető legjobb színvonalú ellátásban részesítse gyógyulásuk érdekében.

Figyelemmel kíséri és átvizsgálja a rendszer működésének eredményességét, hatásait, intézkedik hatásfokának folyamatos javítása érdekében.”

GOKI honlap

Egy kis matek: eredményes vagy sikeres CPR? Vagyis kinek jó a mi?

| | |
|--|----------------------------|
| 100 keringésmegállás | 60 sikertelen |
| 40 eredményes CPR | 20 a kórházban exitál |
| 20 élve hagyja el a kórházat | 6 exitál 1 éven belül |
| 14 életben maradt | 5 neurológiai deficittel |
| | 9 a pre-arrest kondícióban |
| 75%-nak van kognitív funkciózavara 1 év múlva is | |

Forrás: Haskovszky Niki SZTE Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet - Reanimáció előadás

Hogyan értelmezzük a betegbiztonság költségmegtakarítást eredményező, egyéni, szolgáltatói és társadalmi előnyeit kihangsúlyozó fókuszpontokat az újraélesztés vonatkozásában??

Érdeemes e erőfeszítéseket tennünk az újraélesztésre irányuló „jógyakorlatok” és a beavatkozás eredményességének javítására, miközben a statisztikák azt mutatják, hogy a (kórházi) újraélesztések kimenetele rendkívül kedvezőtlen (túlélés, neurológiai károsodás, életminőség stb.)?

Hazai statisztikák szerint a kórházi újraélesztések során a spontán keringés helyreállása az esetek cc. 47%-ában következik be. (1)
(Az Amerikai Kardiológus Társaság (AHA) statisztikái szerint a kórházon belüli hirtelen halál túlélése felnőtteknél kevesebb, mint 20%. (2)

Forrás 1: Orosz Márta, Budai Károlyné, Pikóné Olej Mária, Kránitz Katalin: Nemkívánatos Esemény 4. Az újraélesztés. Kórház 2008/3. 45-47.

Forrás 2: Magyar Sürgősségi Orvostani Társaság Közhasznú Egyesület kommentárja: Budapest, 2014. augusztus 27. a Magyar Sürgősségi Orvostani Társaság ad hoc munkacsoportja nevében Rudas László dr. és Berényi Tamás dr.

Az újraélesztés intézeti folyamatának jelentősége

- „Újraélesztési minden egészségügyi dolgozó tud.” (Képzése során mindenki tanulja /szakmai vélekedés/)
- „Egészségügyi intézményben alapvető, hogy valakit azonnal újraélesszenek” (Laikusok – jogos – vélekedése)

Az élethez és az emberi méltósághoz való jog az emberi alapjogok között kiemelt.

Az újraélesztés a klinikai halál/váratlan szívhalál kezelésének általánosan elfogadott eljárása, elmaradása esetén bizonyosan bekövetkezik a halál.

- „Az a legjobb újraélesztés, amit el sem kell kezdeni.”

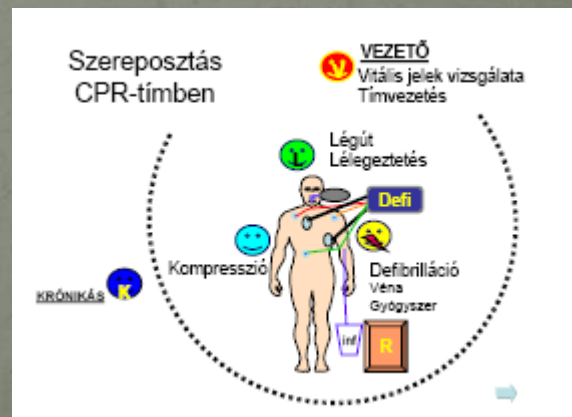
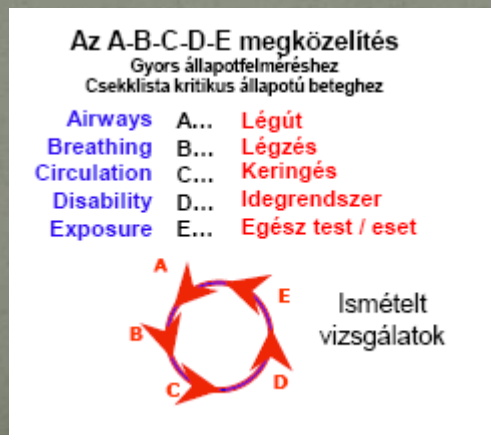
Az újraélesztés intézeti folyamatának jelentősége folyt.

A jógyakorlat célja a kórházban bekövetkező váratlan szívmegállás **magasabb túlélési arányát támogató, hatékonyabb újraélesztési gyakorlat azonosítása. Csökkenteni azokat a befolyásoló tényezőket, amelyek a reanimáció sikertelenséghez vezethetnek.**

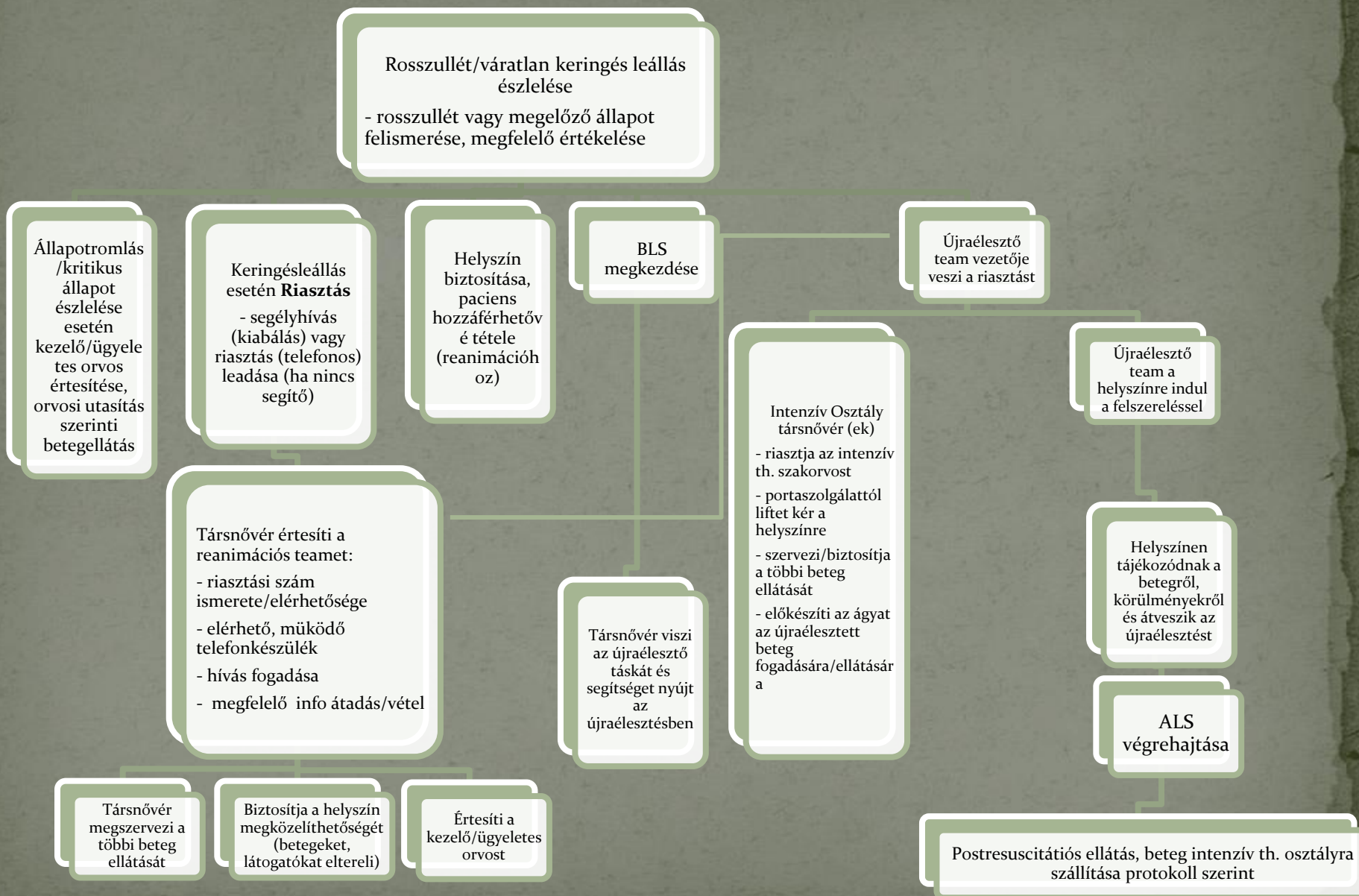
Az újraélesztés folyamata = BLS, ALS

Valójában: a BLS, ALS megindításáig illetve azt követően számos olyan lépés van, mely szükséges ahhoz, hogy maga a BLS, ALS a lehető legjobb hatékonysággal valósulhasson meg (legkorábban, megfelelő személyekkel, anyagok és eszközök-, technika rendelkezésre állása, szakmai megfelelés, posztresuscitációs ellátás biztosítottasága).

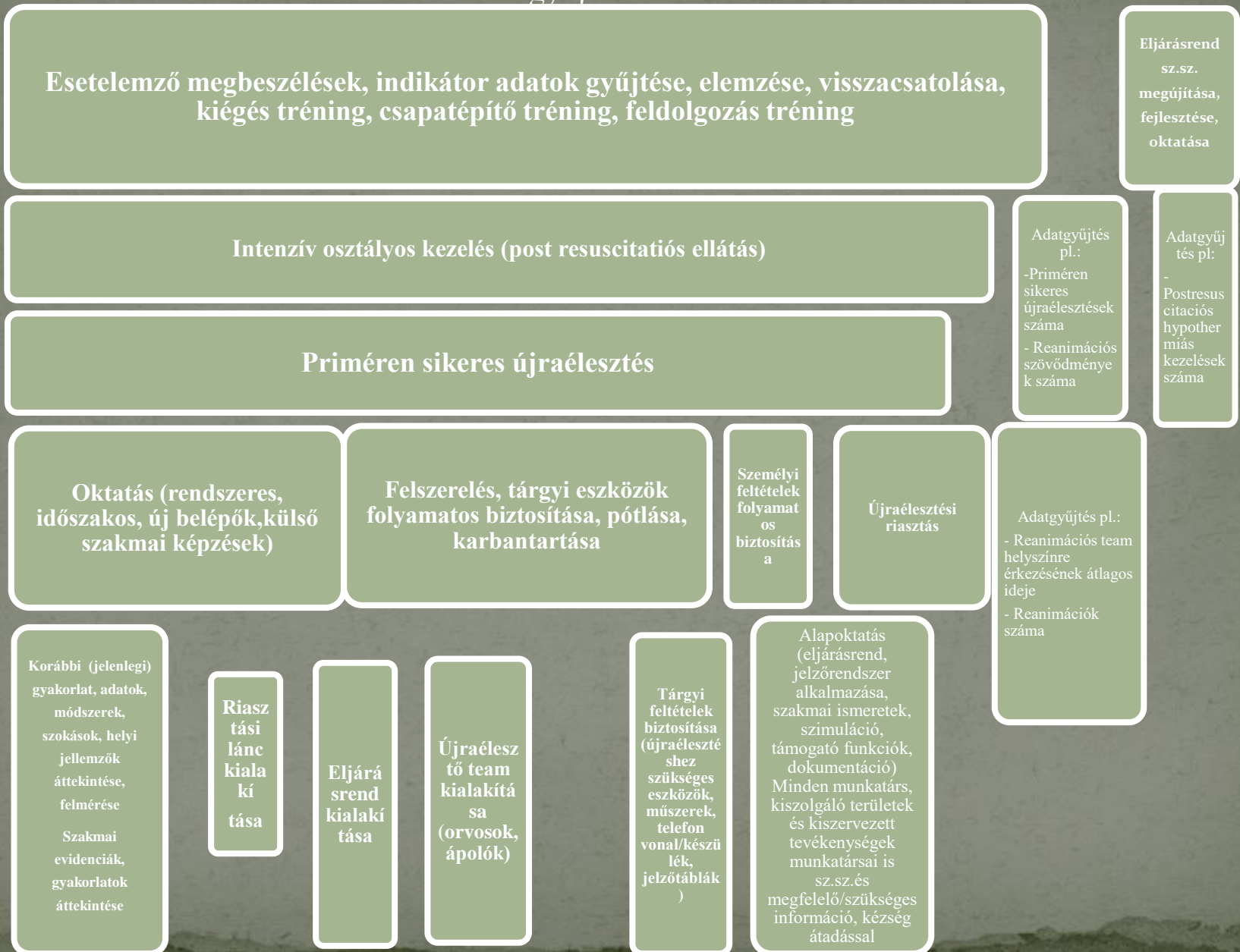
Tanulmányok egyértelműen azt támasztják alá, hogy az összehangolt és átfogó erőfeszítések, az ellátási folyamat minőségének fejlesztése javíthatják a beavatkozás primér sikerességét, a túlélést és a funkcionális kimenetelt, a betegek életminőségét.



Újraélesztési riadólánc és eljárásrend folyamatábrája



A folyamatábra az intézeti újraélesztési riadólánc/"jógyakorlat" kiépítésének és működésének elemeit szemlélteti. Legalul a bevezetéshez szükséges lépések, majd a működtetés/működés/fenntartás/ adatgyűjtés elemeivel.

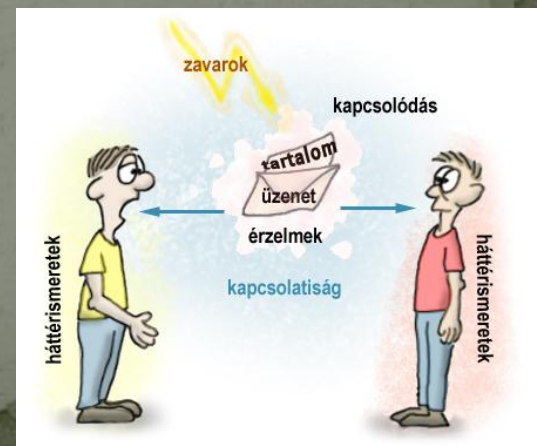


Problematikus lépések és kritikus hibalehetőségek (mi is belefutottunk)

- Segélyre szoruló személy észlelése
 - Az állapotfelmérés nem szakszerű
 - Riasztási lánc nincs, működése nem megfelelő
 - Segélyhívás kivitelezése; félreértett közlés, elégtelen tartalom: segélyhíváskor, team értesítésekor
 - Alapvető életfunkciók hiányának észlelése; az alapvető életfunkciók vizsgálati eredményének megítélése téves, együttműködés hiánya
 - A konkrét újraélesztést nem kezdik meg időben vagy szakszerűtlen
-
- Újraélesztés lebonyolítása a team által (csapatmunka), nem megfelelő team munka az újraélesztés során (kommunikáció)
 - Eszközök, anyagok, műszerek felügyelete
 - Posztresuscitációs ellátás megkezdése
 - Nyomonkövetés, adatszolgáltatás, indikátorok



- Tim-munka újraélesztés során**
- **Timvezető**
 - timvezetés (főfeladat)
 - utasításai
 - lényegre törőek
 - személyre szólóak
 - ismeri a protokollt
 - vitális jelek vizsgálata
 - **Timtag (2-3 fő)**
 - ismeri a protokollt
 - utasítást végrehajtja
 - visszajelent
 - kerüli az „ötletelést”
 - sz. e. „javasol”



Mit profitáltunk a meglévő „jógyakorlatunk” szervezési, működtetési hátterének áttekintéséből?

- Az érintettek és a jelen gyakorlatunk?
- Fejleszthető e ez?
- Egyáltalán igénylik e a munkatársak?
- Ha igen, milyen vonalon? Rendelkezünk e ehhez erőforrásokkal?
- Hogyan tudjuk hatékonyabbá tenni az oktatásainkat?
- Tudunk e beszélni az esetleges eltérésekről?

Az intézeti oktatás kialakításának szempontjai

Résztevők köre

- Minden dolgozó? (nemcsak egészségügyi dolgozó)
- Esetleg: betegek, hozzátartozók, laikusok?

Oktatás szintje, ismeretanyag

- Képzettségtől, feladatkörtől függően differenciálva
- Elmélet, gyakorlat, eljárásrend és helyi ismeretek/jellemzők
- Oktatók oktatása
- Akkreditáció
- Külső képzések?

Oktatók

- Külső?
- Belső
- Mindkettő?

Rendszeresség

- Évente legalább egyszer mindenki

Oktatás módszertana

- Kiscsoportos
- Interaktív
- Gyakorlat orientált
- Szimulációs gyakorlatok
- Vegyes csoportok

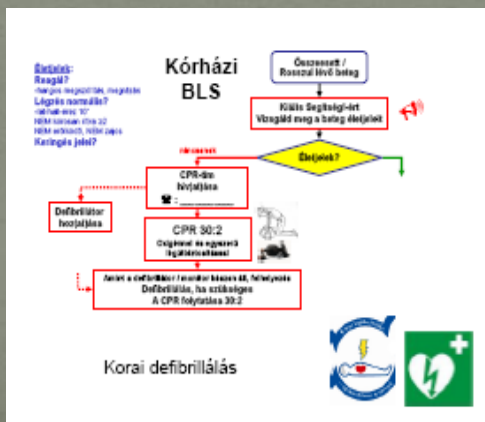
Oktatás infrastruktúrája

- Terem
- Eszközök: újraélesztésé és az oktatásé magáé

Időigény, helyettesítés

- Oktatók
- Oktatottak
- Munkaidő kedvezmény?

- Egyéb kötelező éves képzésekkel összevontan?



Csapatmunka, mint olyan

- Csapatmunkát gyakoroljunk csapatban!
 - Készségek
 - Esetek
- Gyakori helyzetek
 - Rutin – algoritmusok begyakorlása
 - Technikai és nem-technikai készségeket együtt
 - Kommunikáció csiszolása

A „dream teamek” nem születnek, hanem építik őket

**KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ
FIGYELMET!**