



Pády hospitalizovaných pacientov – výhodnotenie za rok 2017

V súčasnej dobe venujú zdravotnícke zariadenia zvýšenú pozornosť prostrediu, v ktorom poskytujú zdravotnú starostlivosť. V organizáciách, ktoré si uvedomili priaznivý vplyv zdravej a otvorenej kultúry na zlepšovanie zdravotnej starostlivosti sa termín „kultúra bezpečia“ stala módnym pojmom. Atmosféra vzájomnej dôvery, v ktorej personál môže voľne hovoriť o otázkach bezpečia a ich riešenia bez strachu z následkov, je dnes považovaná ako základ k zlepšeniu v akejkoľvek organizácii.

Problematika pádov je jedným zo základných záujmov, ktoré organizácie pri pokusoch o zlepšenie vnútornej kultúry musia vziať do úvahy. Podľa štatistik sú pády najvýznamnejšou mimoriadnou udalosťou v nemocniacích. Vedľa zrejmých, na mieste vzniknutých úrazov z pádov, pôsobia pády tiež dlhodobo na pohyblivosť, fyzické a duševné zdravie, sebestačnosť a kvalitu života pacientov. V mnohých prípadoch môžu pády predĺžiť hospitalizáciu a zvýšiť riziko ďalších pádov.

Ako príklad je možné uviesť, že v USA sa pády podielajú najväčšou mierou na traumatologických hospitalizáciach a sú etiologickým faktorom smrti spôsobenej úrazom u obyvateľov nad 65 rokov veku. Počet pádov pacientov s pribúdajúcim vekom stúpa u oboch pohlaví. Najvyšší počet pádov rezultujúcich do zranení je u osôb nad 85 rokov veku. Pády sú tiež častou príčinou morbidity. Vyskytujú sa pri všetkých kategóriях pacientov, avšak pády v starších vekových kategóriách spôsobujú závažnejšie poranenia. Najstarší občania USA, ktorí reprezentujú 12% populácie, sa podielajú na úmrtnosti spôsobenej pádmi 75%.

Pre lepšie pochopenie príčiny pádov založili mnohé zdravotnícke zariadenia pri hľadaní parametrov uznanovej definície pádov svoju klasifikáciu, ktorá je založená na faktoroch fyziologických a na faktoroch prostredia. V našom zdravotníckom zariadení máme zavedený pracovný postup „Prevencia a opatrenia proti pádom na lôžkových oddeleniach FNSP FDR“. Pri prijatí pacienta sú v zmysle uvedeného pracovného postupu posúdené riziká pádu a pacient je počas hospitalizácie náležite monitorovaný personálom. Napriek tomu však vznikajú v nemocnici situácie, kedy pádom nie je možné predísť.

Pády hospitalizovaných pacientov – obdobie: rok 2017

| Kategória Miesto vzniku | I. kategória Bez poranenia | II. kategória Vyžadujúce dodatočnú diagnostiku | III. kategória Vyžaduje liečbu a predĺžuje hospitalizáciu | IV. kategória Vyžaduje operáciu, preklad podľa typu poranenia | Celkom |
|--------------------------------|-------------------------------|---|--|--|-----------|
| Pád na izbe | 32 | 18 | 1 | 1 | 52 |
| Pád na chodbe | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| Pád v sprche, WC | 3 | 2 | 1 | 1 | 7 |
| Pád mimo oddelenia | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Celkom | 39 | 21 | 2 | 2 | 64 |

| Náklady na pacientov postihnutých pádom | Nezvýšené | Zvýšené | Celkom |
|---|-----------|-----------|-----------|
| Počet | 39 | 25 | 64 |

| Vek pacientov s pádom | Menej ako 70 rokov | Viac ako 70 rokov | Celkom |
|-----------------------|--------------------|-------------------|-----------|
| Počet | 27 | 37 | 64 |

| Miesto a príčina pádov | Počet |
|--|-----------|
| Ublíženie pacienta (pošmyknutie, zakopnutie) | 10 |
| Pád pri záchvate | 1 |
| Pacient stojaci (náhla slabosť) | 18 |
| Pád z posteľe | 29 |
| Pád v kúpeľni | 4 |
| Pád na toalete (WC) | 2 |
| Celkom | 64 |

Vypracoval: Renáta Polakovičová, 24.01.2018

Ing. Martin Caudt
vedúci oddelenia kvality