

Risc de cădere

- Scor Stratify - Oliver M Britton valoare estimată 2
- Scor utilizat valoare estimată
- Medicație psihotropă
- Altă medicație cape poate determina stări cu risc de cădere
- Tulburări de ritm
- Insuficiență circulatorie cerebrală
- Dizabilități cu risc de cădere
- altele (se specifică care / se poate menționa și alt scor)
-

Risc hemoragic

- Scor utilizat valoare estimată
- Medicația anticoagulantă sau antiagregantă
- Afecțiuni cu risc hemoragic

Risc trombembolic

- Scor utilizat valoare estimată
- Afecțiuni cu risc trombembolic (se specifică care)
-
- Intervenții cu risc trombembolic (se specifică care)
-
- Medicație cu risc trombembolic (se specifică care)
-

Risc apariție escare

- Grila Norton valoare estimată 16
- Scor utilizat valoare estimată
- Altele
-

Risc auto-agresiune (se specifică situația)

Elemente suspiciune

- durata de spitalizare depășește durata medie de spitalizare specifică acelei patologii
- febră crescută pentru mai mult de 2 zile
- administrarea altei medicații decât a celei specifice patologiei pentru care pacientul este spitalizat
- schimbarea tratamentului fără vreo motivație clară, susținută de evoluția pacientului, investigații, protocolul de tratament
- efectuarea altor investigații decât a celor specifice patologiei
- escarele de decubit

- infecții apărute în cursul internării
- apariție episod dispnee la pacient cu risc de tromboembolism
- mențiuni în protocolul operator referitoare la incidente înregistrate în timpul intervenției chirurgicale (ex.: chirurgie abdomino-pelvină - dilacerări sau perforări accidentale)
- incidente asociate procedurilor diagnostice și/sau terapeutice invazive, menționate în protocolul procedurii
- menționarea incidentelor asociate perfuziilor / transfuziilor
- incidente apărute în cursul asistării nașterii naturale, menționate în protocolul de naștere (ex.: solicitarea medicului obstetrician de către moașă)
- erori de diagnostic (ex.: analiza concordanței diagnosticelor de la internare, de la 72 ore și de la externare)
- alte elemente (se specifică care)

Consecința asupra pacientului

- deces
- afectare a pacientului care necesită măsuri terapeutice suplimentare în urgență
- afectare a pacientului care necesită supraveghere sau alte măsuri terapeutice
- fără afectarea pacientului

Tipul presupus al EAAAM

► FOARTE IMPORTANT - înainte de completa, revedeți definițiile EAAAM

- Santinelă
- Presantinelă
- Accident
- Near-miss
- Incident

Data apariției

9-05/2019 6.040

Secția / Locația

- chirurgicală
- nechirurgicală
- alta

denumire secție / locația

INTER INC

cod secție

Mulțumim pentru completarea informațiilor și vă rugăm înregistrați formularul în Registrul Național de raportare a EAAAM din CAPESARO. Veți primi un email de confirmare a înregistrării



Proces verbal,

SPITALUL ORĂȘENESC
GURA HUMORULUI
Nr. 3587 din 9.05.2019

Subsemnata Giosan Daniela, as. medicală
sectia Internă, relatez că în data de
9.05.2019 pacienta Pluci Adriana, FO. 2855,
internată din data de 7.05.2019 cu diag
de HTA ghii noc mult, Lombocinurgiei dr.
(post traumatism recent + lazon cu 4 zile
înaintea internării, fractură tasare L3)
în jurul orei 045, în timp ce se deplina
la baie cu cadul, fără a acționa butonul
de alarmă, prin manevrarea greutății a
cadului, se dezechilibrează și cade de la
acel nivel, fără pierdere de cunoștință.

S-a chemat medicul de gardă Dr. Hussein Hus
care în urma examinării, constată un
hematom parietal drept; pacienta nu prezintă
semne neurologice de focalitate. Se recomandă gheață
în momentul examinării. Se măsoară gheață
și se înregistrează semne vitale, (TA - 155/90 mmHg,
SO₂ - 97%, PV = 96bpm, se efectuează EKG),
sepaus la pat.

La readarea turii pacientul este
stabil hemodinamic. TA 145/90 mmHg, PV - 90bpm
SO₂ - 96%
9.V.2019

[Signature]

One 8,00

Examen clinic; fără date neurologice de
focare în momentul examinării

TA = 130/78 mmHg

SO₂ = 96%

AV - 80 per min, ritmică

Se vor efectua ex. neurologice pentru
eventuale investigații complementare


Dr. GABRIEL TOMA
Medic Specialist Bol. Inf. Intern
Cod. 311998



Nr. 3922/27.05.2019

MANAGER,

Jr. CORNEL VIERU

Raport de analiza

a cauzelor care au dus la aparitia evenimentului advers asociat asistentei medicale (EAAM)

In urma intrunirii comisiei de analiza a EAAM (clasificat ca ACCIDENT), s-a analizat raportul intocmit de catre personalul de serviciu.

PREZENTAREA CAZULUI

Pacient in varsta de 85 de ani, internat in Sectia de Medicina Interna cu diagnosticul de HTA grd II risc inalt, lombo-cruargie dr (posttraumatism recent in urma cu 4 zile inaintea internarii) + bazin. Fractura tasare L3.

La ora 0:45, pacienta se deplaseaza la toaleta cu cadrul, fara a solicita ajutorul personalului de serviciu, prin manevrarea gresita a cadrului, se dezechilibreaza si cade de la acelasi nivel, fara pierdere de cunostinta. Medicul de garda este anuntat si evalueaza pacienta – hematom parietal dr., fara semne neurologice de focar. Se recomanda gheata local si supraveghere functii vitale (TA 155/90 mm Hg, SaO2 97%, AV 96/min), s-a efectua ECG, repaus la pat.

Masuri propuse in vederea eliminarii sau diminuarii riscului de aparitie a caderilor

Masuri

– instruirea pacientilor la internare, pe intelesul lor, despre riscul de cadere si informarea personalului de serviciu despre nevoia de a fi insotiti la toaleta, in functie de riscul de cadere evaluat.

- Identificarea paturilor cu pacienti cu risc mare de cadere

Termen de realizare – imediat

Responsabil – sef Sectie Medicina Interna

DIRECTOR MEDICAL – Dr. Filip Marian

Medic curant – Dr. Geangos Toma

RMC – Vieru Maria

