

## 10 Projekt sledování pádů pacientů.

Vorlíčková H., Kocourková J., Konečná E., Komínek J.,  
Masarykův onkologický ústav, Brno

Zajištění bezpečné péče a bezpečného prostředí pro pacienty je hlavní prioritou našeho zařízení. K úspěšnému dosažení tohoto cíle je zapotřebí pomoc nemocnému při ochraně před nebezpečím pocházejícím od nemocného a zajistit rychlé hlášení mimořádných událostí, jejich efektivní šetření a smysluplné vyhodnocení.

Součástí základní ošetrovatelské péče je pomáhat pacientovi, aby se chránil před mechanickým poraněním, jakým je např. poranění v důsledku pádu.

Management mimořádných událostí je důležitou součástí programu kontinuálního zvyšování kvality a tento program je v oblasti řízené péče součástí managementu rizik.

### Metodika

Systematické monitorování kvality péče a příprava Masarykova onkologického ústavu na Joint Commission International (JCI) akreditační řízení tomuto problému dodaly váhu. Od roku 2004 probíhá v Masarykově onkologickém ústavu (MOÚ) projekt zaměřený na sledování rizikových pacientů a pádů. Do projektu sledování pádů pacientů jsou zařazena všechna pracoviště MOÚ.

Sestra provede při příjmu a během hospitalizace vyhodnocení pacienta, posouzení a stanovení rizika pádu. Cílem prevence pádů pacientů a tím i předcházení jejich možných následných zranění.

Nástroj pro určení rizika pádu pacienta, který v našem zařízení používáme obsahuje aktivitu, vyprazdňování, rizikové léky, smyslové poruchy a věk. Jednoduchý screeningový nástroj pro učení rizika pádu je počítačový program, kterým se vypočítá rizikové skóre pádu a sestra na základě standardu navrhne následnou intervenci.

### Výsledky za rok 2006

Celkem hospitalizováno za rok 2006:	<b>10252</b>
Celkem hospitalizováno pacientů ve věku 65 let a více:	<b>3284</b>
Počet pádů:	<b>126</b>
Podíl pacientů ve věku 65 let a více na celkový počet pacientů:	<b>32,03</b>
Podíl pádů na počet: pacientů ve věku 65 let a více v %:	3,84
Podíl zranění na počet pádů pacientů v %:	59,52

Indikátor kvality péče (podíl pádů na 1000 ošetrovacích dnů): počet pádů na 1000 ošetrovací den je 0,95

Počty pacientů v riziku rok 2006:	<b>8858</b>
Bez rizika:	2954
Nízké riziko:	4040
Střední riziko:	1402
Vysoké riziko:	462

***SOUČINNOST ONKOLOGŮ S PACIENTY***

**Závěr**

Prostřednictvím prevalenčních šetření se daří sledovat situaci na odděleních, kde předpokládáme výskyt pádů. Sledování rizikových pacientů a hlášení pádů z jednotlivých odděleních stimuluje ošetřující personál k udržení vysoké úrovně péče o ně. Pád s poraněním i bez poranění znamená pro sestry riziko obvinění z nedostatečné péče. Od roku 2006 se naše zařízení zapojilo do projektu, který probíhá v České republice – sledování pádů.

Čím lepší je ošetrovatelská péče, která je nemocnému poskytována, tím menší je pravděpodobnost, že se u takového pacienta bude muset použít fyzické omezení. Omezujících prostředků je třeba se pokud možno vyvarovat. Jedná se o velkou výzvu pro ošetrovatelský management, aby nejen jasně formulovala cíle ošetrovatelské péče, ale zejména aby vytvořil takové pracovní podmínky sestrám, aby tyto cíle mohly uplatňovat.