

Analýza pádů ve FNOL v roce 2018 – 1. pololetí Odbor hlavní sestry

Zpracovala: Mgr. Adéla Kolková
V Olomouci dne 31. 7. 2018

Analýza pádů ve FNOL v 1. pololetí 2018

- Pokud porovnáme celkový počet pádů ve 2. pololetí 2017 s 1. pololetím 2018, tak v 1. pololetí 2018 došlo k nárůstu absolutního počtu pádů oproti 2. pololetí 2017.

Celkový počet pádů ve FNOL v 1. pololetí roku 2018 byl **138**, ve 2. pololetí 2017 to bylo 100 pádů.

Tento nárůst si vysvětlujeme nově oteřeným odd. 48 na GER (lůžková kapacita: 19), kde jsme v 1. pololetí 2018 zaznamenali 19 pádů.

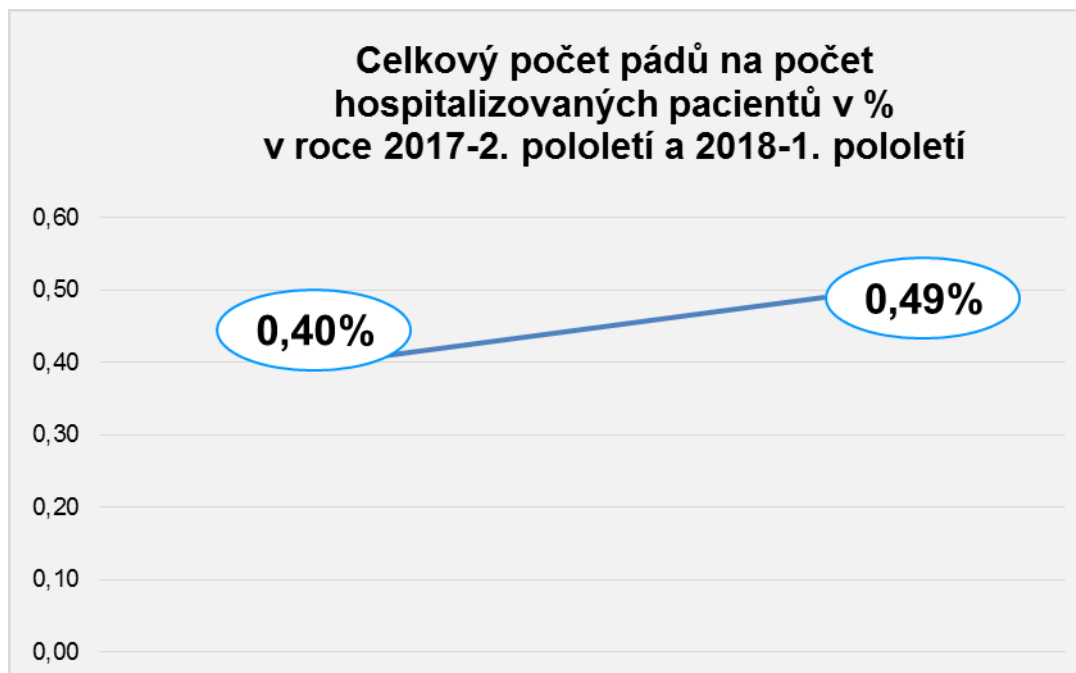
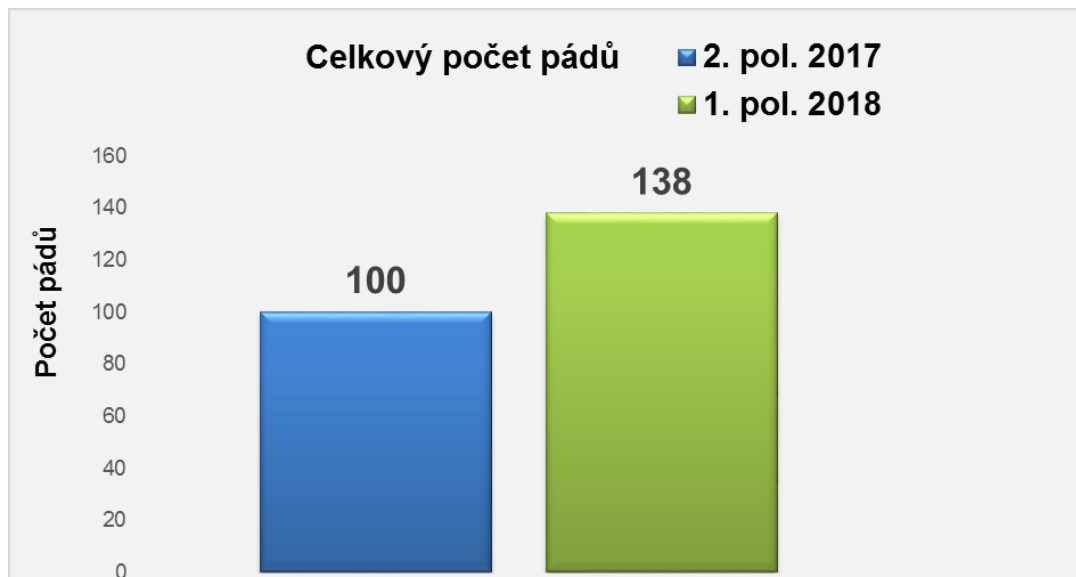
V 1. pololetí roku 2018 došlo i k nárůstu podílu zranění na celkový počet pádů, kdy tato relativní četnost vzrostla na 51,4% (71), oproti 2. pololetí 2017, kdy tato relativní četnost byla pouze 41,0% (44).

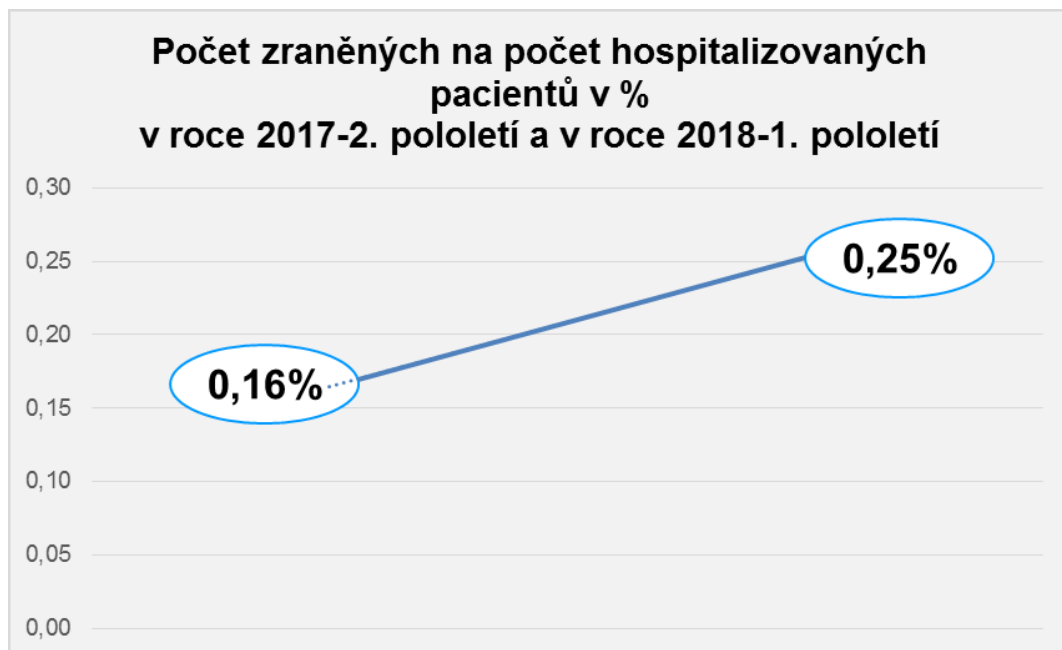
- Indikátory kvality ošetrovatelské péče:**
- Tyto faktory, které uvádím výše, se projevily i na vzrůstu celkového počtu pádů na počet hospitalizovaných, kdy v 1. pololetí 2018 to bylo **0,49%**, ve 2. pololetí 2017 byl celkový počet pádů na počet hospitalizovaných pacientů **0,40%**.
- V této oblasti jsme zaznamenali i nárůst **počtu zraněných na počet hospitalizovaných – 1. pololetí roku 2018: 0,25%; 2. pololetí roku 2017: 0,16%**

Specifický rozbor:

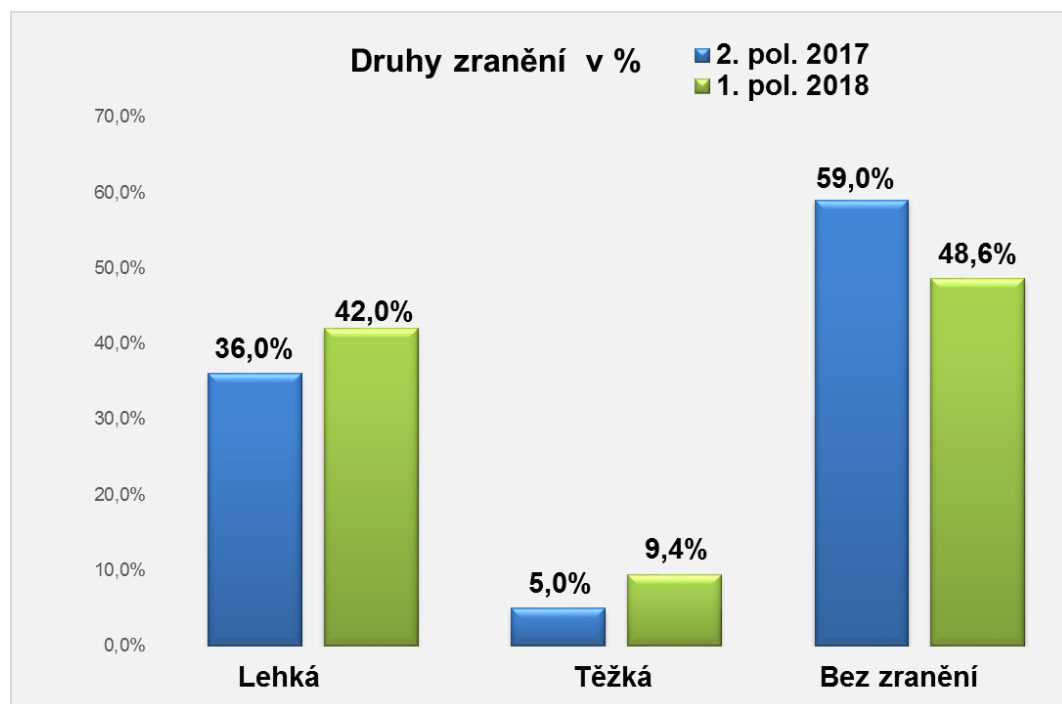
- Průměrný věk pacientů s pádem byl v 1. pololetí roku 2018 **73 let**, oproti 2. pololetí 2017 došlo k vzestupu věkového průměru pacientů, u kterých dochází k pádu, ve 2. pololetí 2017 byl průměrný věk pacientů, u kterých došlo k pádu 70 let.
- Nejčastěji dochází k pádu na pokoji pacienta, při cestě na nebo přímo na WC, v koupelně (**119**), a to při vstávání z lůžka, nebo WC, nestabilitě při chůzi, slabosti, kdy se pacient nestačil zachytit opěry, nebo se opřel o nestabilní oporu (**92**); případně dochází k pádu z lůžka, ze židle, ze sedačky, nebo transferu z lůžka na sedačku, nebo obráceně, při rychlé vertikalizaci (**21**), dalším častým důvodem bývá zakopnutí, uklouznutí při chůzi (**19**). Zpravidla se jednalo o lucidní, psychicky orientované pacienty, bez alterace, kteří si dovedou vysvětlit, jak k pádu došlo (**72**).
- Stav po pádu vyžadoval u **86** pacientů kontrolu zdravotního stavu pacienta lékařem, u **54** pacientů konsilium (interní, neurologické, traumatologické...), u **69** pacientů zvýšené sledování fyziologických funkcí a celkového stavu pacienta, u **40** pacientů, příp. RTG, CT, EKG vyš. U **72** pacientů byla potřeba edukace, redukce v riziku a prevence pádu.
- Ze **138** pacientů, u kterých došlo k pádu, bylo **84,0% (116)** pacientů v riziku pádu.

Analýza pádů pacientů	2. pol. 2017	1. pol. 2018
Celkový počet pádů	100	138
Průměrný věk pacientů s pádem	70,0 let	73,0 let
Počet zraněných / celkový počet pádů	41,0%	51,4%
Celkový počet pádů / počet hospitalizovaných pacientů	0,40	0,49
Počet zraněných / počet hospitalizovaných pacientů	0,16	0,25





Stupeň zranění	2. pol. 2017	1. pol. 2018
Počet zraněných	41% (41)	51% (71)
Lehká	36,0% (36)	42,0% (58)
Těžká	5,0% (5)	9,4% (13)
Bez zranění	59,0% (59)	48,6% (67)



Analýza dle jednotlivých klinik/odd. FNOL



Nápravná opatření:

- U pacientů v riziku postupováno dle **SOP-L015-V03/PREVP Prevence pádu**.
- Pacienti v riziku jsou označeni ID štítkem odlišné barvy (červené); informace o tom, že je pacient v riziku, je předávána členům celého zdravotnického týmu, včetně řidičů Provozu dopravy.
- NLZP pokračuje v nastavené edukaci a reedukaci pacientů v riziku, pacienti mají k dispozici edukační materiál **Fm-L009-027-EM-001 Jak předcházet pádu**, s rizikem jsou seznámeni i příbuzní pacienta a další členové zdravotnického týmu, kteří se starají o pacienta.
- Při změně zdravotního stavu, mobility, spektra užívaných léků, nebo pokud dojde v průběhu hospitalizace k pádu, je riziko pádu u pacienta přehodnoceno.
- Vedení GER, u kterého došlo k výraznému nárůstu počtu pádů, a to ze 17 pádů (2. pololetí roku 2017) na 52 pádů (1. pololetí roku 2018) bylo s analýzou seznámeno. Svou roli mohlo sehrát i nově otevřené oddělení 48 (lůžka dlouhodobé ošetrovatelské péče), kdy na tomto odd. v 1. pol. 2018 došlo k 19 pádům.

Po domluvě s vedením GER se na tento IK v následujícím období zaměříme a implementujeme nápravná opatření (včasná identifikace pacientů s rizikem pádu, edukace a reedukace pacientů, příbuzných a návštěv, NLZP zdůrazňují, že pacienti v riziku by na WC a po chodbě měli chodit s doprovodem, měli by zazvonit na NLZP, zejména v noci, při nižší viditelnosti, instalace postranic na lůžko, u pacientů v riziku pádu,...)