

Analýza pádů ve FNOL v roce 2019 – 1. pololetí Odbor hlavní sestry

Zpracovala: Mgr. Adéla Kolková
V Olomouci dne 26. 8. 2019

Analýza pádů ve FNOL v 1. pololetí 2019

- Pokud porovnáme celkový počet pádů ve 2. pololetí 2018 s 1. pololetím 2019, tak v 1. pololetí 2019 došlo k velmi nepatrnému poklesu absolutního počtu pádů oproti 2. pololetí 2018.

Celkový počet pádů ve FNOL ve 2. pololetí roku 2018 byl 175, v 1. pololetí 2019 to bylo **173 pádů**.

V 1. pololetí 2019 pokračoval klesající trend podílu zraněných na celkový počet pádů, kdy tato relativní četnost klesla na **37,6% (65)** oproti 2. pololetí 2018, kdy byla četnost zraněných 44,0% (77). Oproti tomu jsme zaznamenali bohužel mírný nárůst těžších zranění, jako jsou zejména tržné rány a fraktury, jejichž podíl byl v 1. pololetí 2019 až **10,4% (18)**, ve 2. pololetí 2018 to bylo pouze 8% (14).

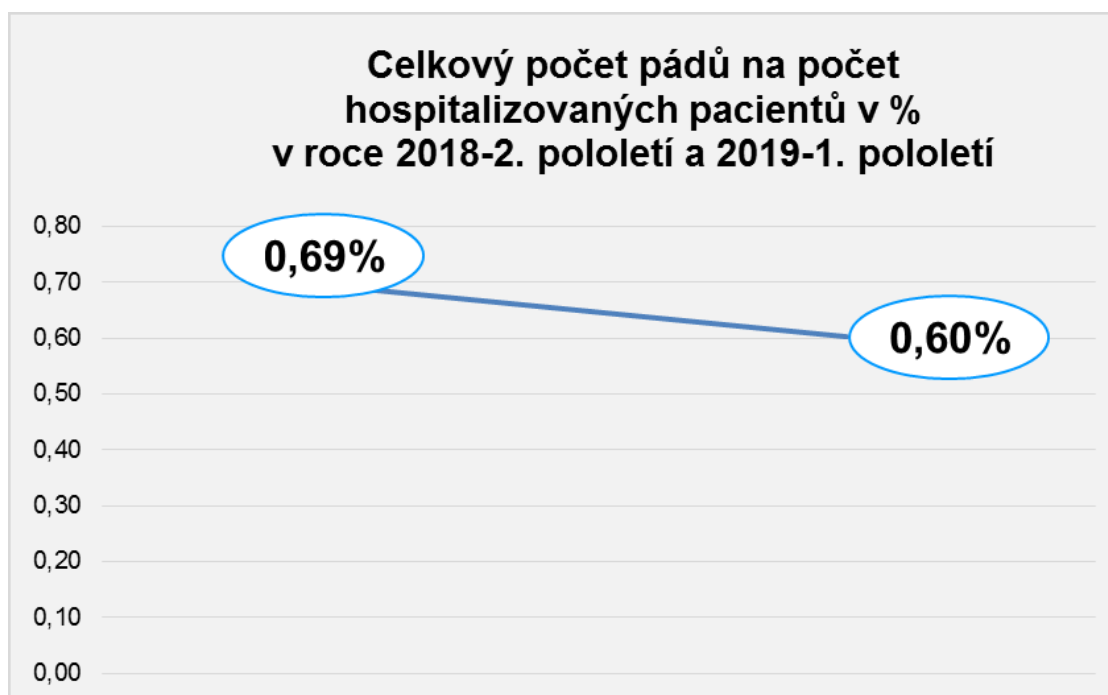
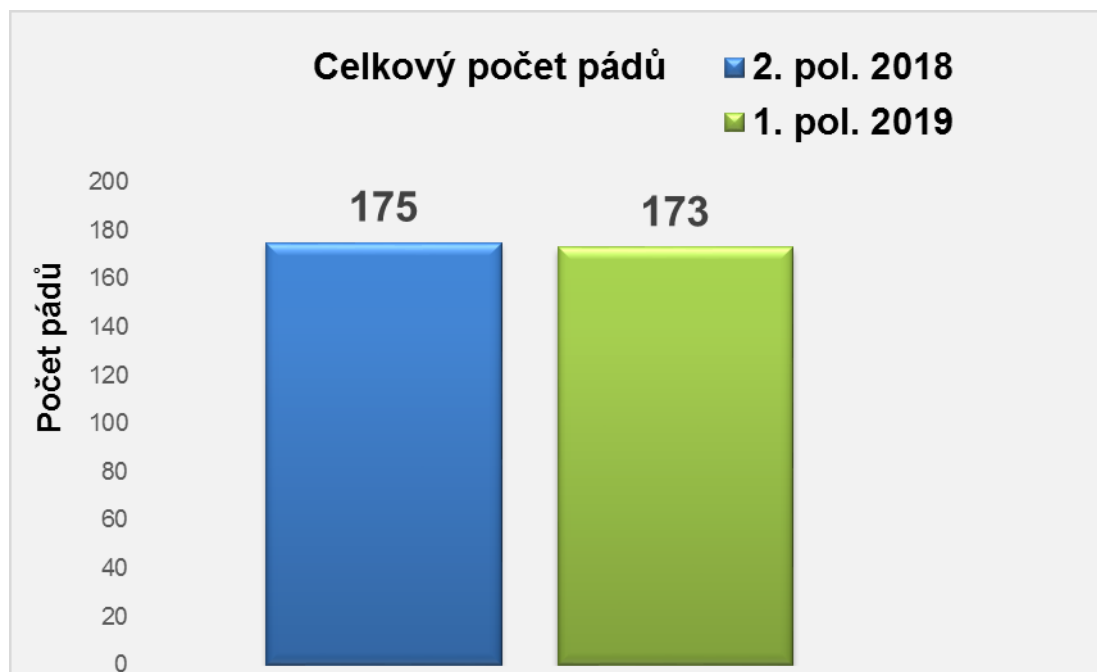
Indikátory kvality ošetrovatelské péče:

- jako pozitivní hodnotíme **pokles podílu pádů u hospitalizovaných**, kdy v 1. pololetí 2019 tento podíl klesl na **0,60%**, oproti 2. pololetí 2018, kdy tento podíl byl 0,69%,
- v této oblasti jsme zaznamenali i pokles **počtu zraněných na počet hospitalizovaných** – 1. pololetí roku 2019: **0,23%**; 2. pololetí roku 2018: 0,30%.

Specifický rozbor:

- Průměrný věk pacientů s pádem byl v 1. pololetí roku 2019 **67,5 let**; oproti 2. pololetí 2018, kdy byl tento věk 82 let, došlo k výraznému poklesu věkového průměru pacientů, u kterých dochází k pádu,
- Nejčastěji dochází k pádu na pokoji pacienta (**122**), dále na WC/ v koupelně (**36**), chodbě (**10**), a v 1 případě jsme se setkali s pádem pacienta v areálu FNOL.
- Situace, při které dochází nejčastěji k pádu, je cesta na WC nebo pád přímo na WC, v koupelně, a to při vstávání z WC, WC židle, křesla, sedačky, sklouznutí z WC (**25**).
- Další častou příčinou, která může vést k pádu, je nestabilita při chůzi, slabost, kdy se pacient nestačil zachytit opěry, nebo se opřel o nestabilní oporu (**48**), dále pak uklouznutí, zakopnutí při chůzi (**18**).
- Velmi častým bývá pád z lůžka, a to při vstávání nebo jiném transferu z lůžka (**74**).
- Zpravidla se jednalo o lucidní, psychicky orientované pacienty, bez alterace, kteří si dovedou vysvětlit, jak k pádu došlo (**98**). V **69** případech se jednalo o zmatené, neklidné, dementní a dezorientované pacienty.
- Stav po pádu vyžadoval u **107** pacientů kontrolu zdravotního stavu, fyzikální vyšetření pacienta lékařem, u **66** pacientů konsilium (interní, neurologické, traumatologické, ortopedické, chirurgické...), u **91** pacientů zvýšené sledování fyziologických funkcí a celkového stavu pacienta, u **27** pacientů byl indikováno RTG, CT, EKG vyš. U **99** pacientů byla potřeba edukace, reedukace v riziku a prevenci pádu.
- Ze **173** pacientů, u kterých došlo k pádu, bylo **147** pacientů v riziku pádu.

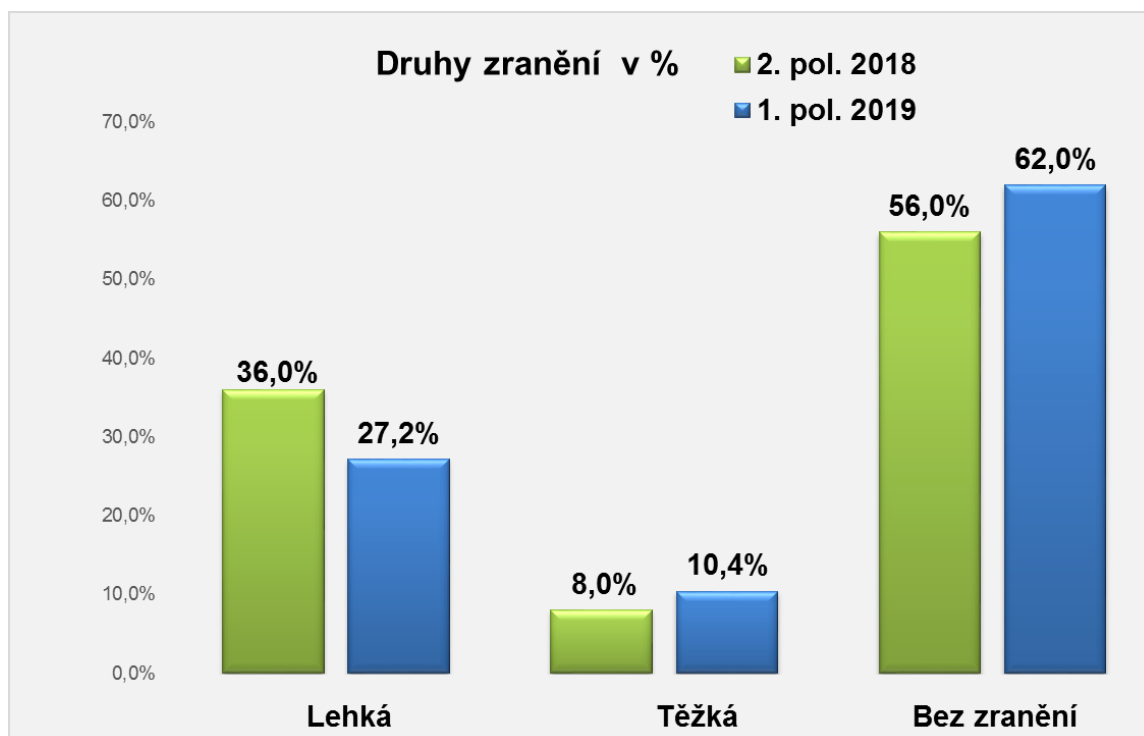
Analýza pádů pacientů	2. pol. 2018	1. pol. 2019
Celkový počet pádů	175	173
Průměrný věk pacientů s pádem	81,5 let	67,5 let
Počet zraněných / celkový počet pádů	44,0%	37,6%
Celkový počet pádů / počet hospitalizovaných pacientů	0,69	0,60
Počet zraněných / počet hospitalizovaných pacientů	0,30	0,23



**Počet zraněných na počet hospitalizovaných
pacientů v %
v roce 2018-2. pololetí a v roce 2019-1. pololetí**

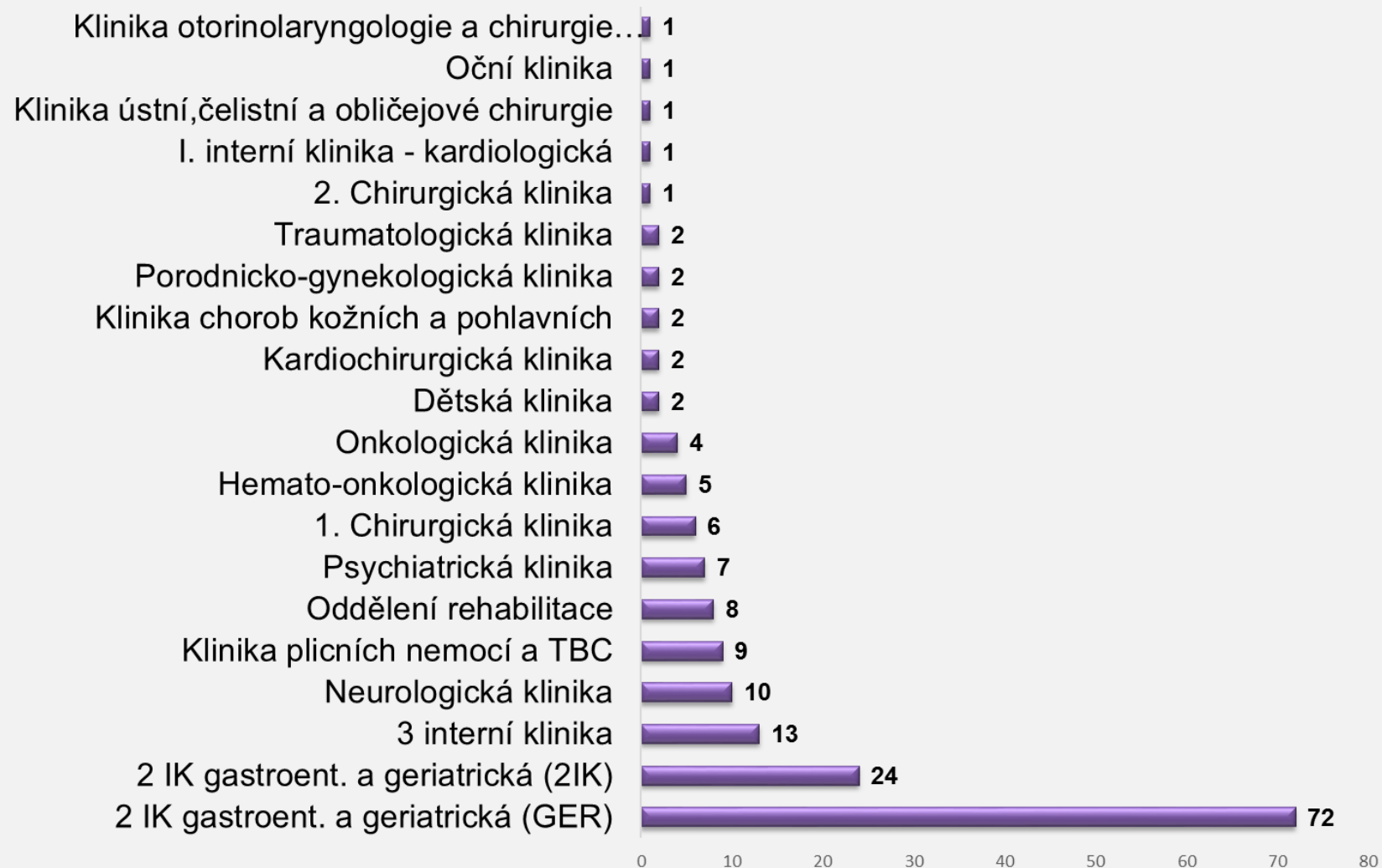


Stupeň zranění	2. pol. 2018	1. pol. 2019
Počet zraněných	44% (77)	37,6% (65)
Lehká	36,0% (63)	27,2% (47)
Těžká	8,0% (14)	10,4% (18)
Bez zranění	56,0% (98)	62,0% (108)



Analýza dle jednotlivých klinik/odd. FNOL

Celkový počet pádů dle ZdP v 1. pololetí 2019



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.
- Na 2IKaGER byla i vzhledem k vzrůstajícímu počtu pádů v minulém období (2. pololetí 2018), implementována nová nápravná opatření, a to instalace **informačních, výstražných cedulí** s textem: „*Nevstávejte, použijte zvonek*“, „*Riziko pádu*“, a to v různých grafických podobách, které se liší, jak barvou textu, podbarvením, ale i velikostí a formou umístění. Cedula je možné umístit přímo na postraníce pacienta v lůžku, nebo na jídelní stůl u lůžka pacienta; pacient tak má možnost si výstražné cedule všimnout i v situacích, kdy mění polohu v lůžku, je dezorientovaný po výkonu, anestezii a chystá se opustit lůžko, apod. Všechny tyto momenty by měly pacienta včas zastavit, přimět jej, aby si uvědomil, že si má na pomoci přivolat NLZP, a předejít tak potenciálnímu pádu.
- **Velmi pozitivně hodnotíme nápravná opatření a kroky v prevenci pádů, které se podařilo úspěšně zavést na ORT. Výsledkem těchto aktivit NLZP je nulový výskyt pádů v 1. pololetí 2019.**

Ukázka informačních, výstražných cedulí:



