

Analýza pádů ve FNOL

2. pololetí 2023

Úsek nelékařských oborů

Zpracovala: Mgr. Adéla Kolková
V Olomouci dne 9. 5. 2024

Analýza pádů ve FNOL ve 2. pololetí 2023

Ve FNOL byl ve 2. pololetí 2023 **celkový počet pádů u hospitalizovaných pacientů 174**. Ve srovnání s 1. pololetím 2023, jsme zaznamenali výrazný pokles v absolutním počtu pádů, který byl v předcházejícím pololetí **184**.

Ve 2. pololetí 2023 došlo i ke snížení v počtu zraněných na celkový počet pádů, kdy relativní četnost dosahovala hodnoty **44,83% (78)** oproti 1. pololetí roku 2023, kdy byla četnost zraněných 47,82% (88). Pozorujeme nepatrný pokles v případě těžkých zranění, která nám ve 2. pololetí 2023 klesla oproti 1. pololetí 2023 o 0,97%. Věříme, že i v dalších obdobích si udržíme tento klesající trend.

Stejně tak jsme ve 2. pololetí 2023 jsme zaznamenali snížení relativní četnosti lehkých zranění, a to ve srovnání s 1. pololetím 2023, až o 2,02%. Podrobněji jsou data uvedena v Tabulce č. 2 a graficky znázorněna v Grafu č. 4.

Indikátory kvality ošetrovatelské péče:

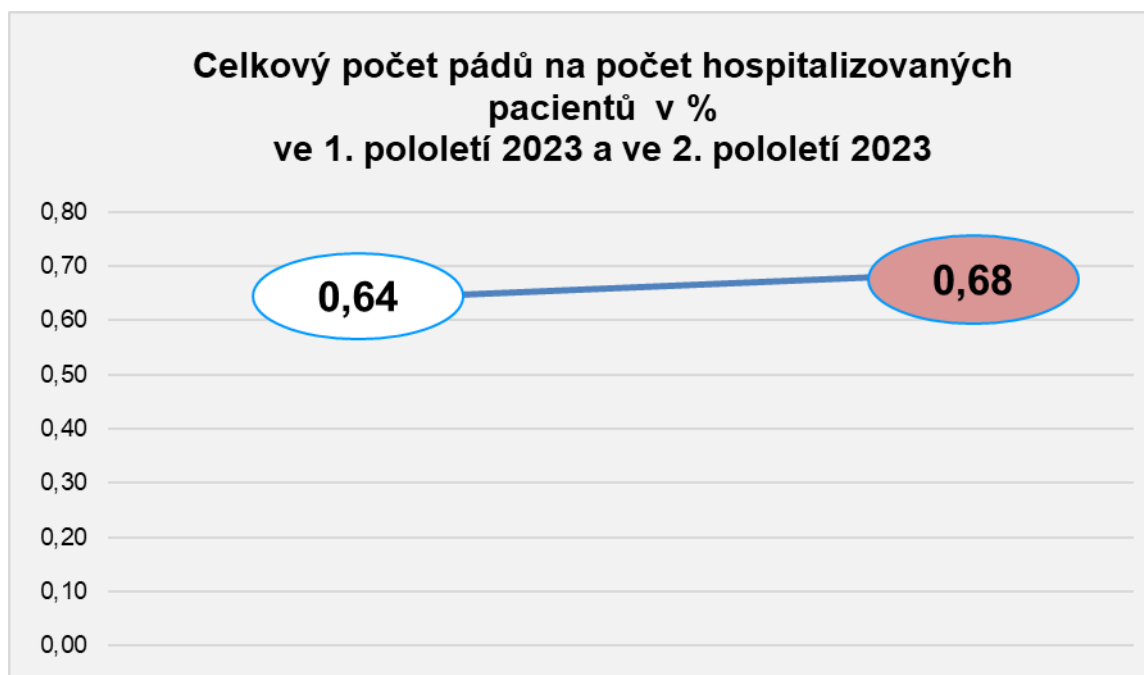
Sledovaný parametr, kterým je **relativní počet pádů se zraněním na počet hospitalizovaných pacientů** dosáhl **0,31%** – viz Tabulka č. 1. Měřitelný cíl tohoto indikátoru byl tedy naplněn, v souladu se stanovenými kritérii, aby se hodnota IK pohybovala do 0,5%.

Analýza pádů pacientů	1. pololetí 2023	2. pololetí 2023
Celkový počet pádů	184	174
Průměrný věk pacientů s pádem	73,6	74,3
Počet zraněných / celkový počet pádů v %	47,82%	44,83%
Celkový počet pádů / počet hospitalizovaných pacientů v %	0,64%	0,68%
Počet zraněných / počet hospitalizovaných pacientů v %	0,31%	0,31%

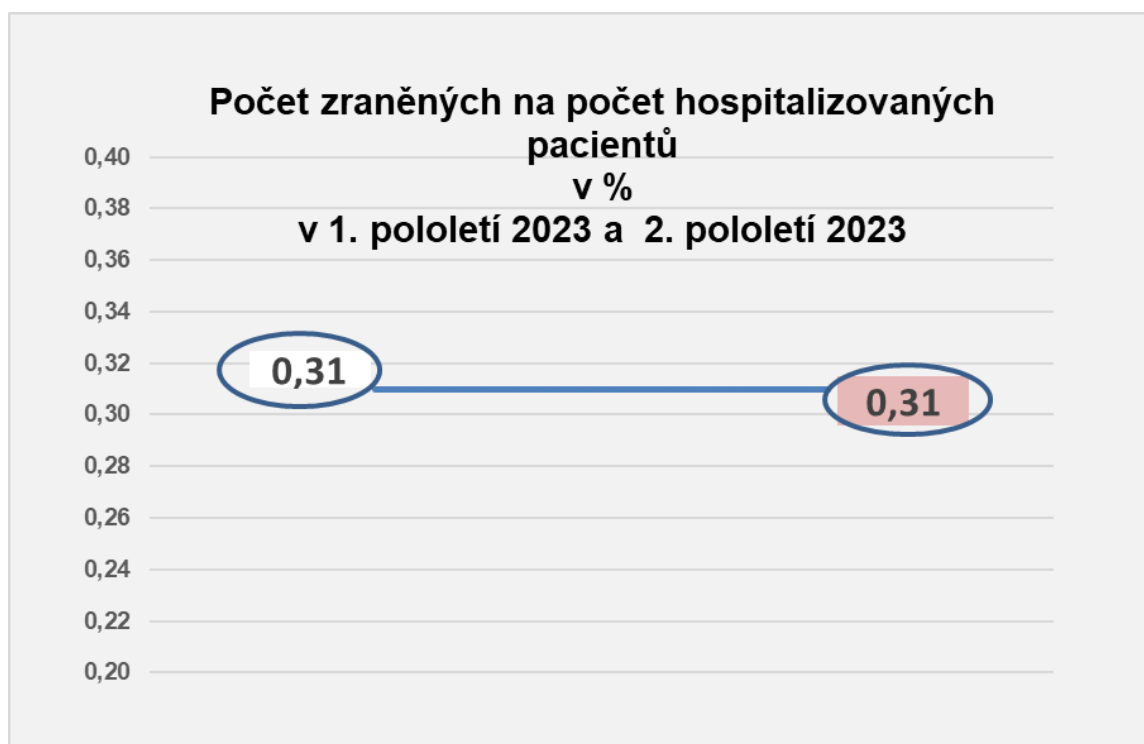
Tabulka č. 1



Graf č. 1



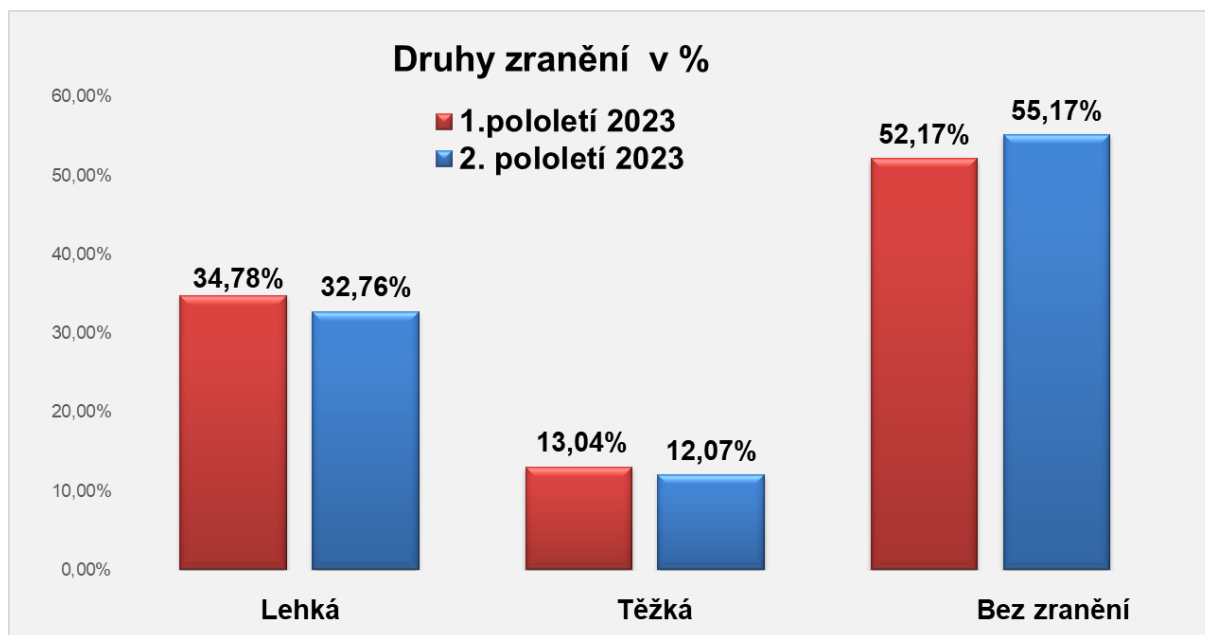
Graf č. 2



Graf č. 3

Druhy zranění	1. pololetí 2023	2. pololetí 2023
Lehká	34,78 %	32,76%
Těžká	13,04 %	12,07%
Bez zranění	59,17 %	55,17%

Tabulka č. 2



Graf č. 4

Specifický rozbor:

Ve 2. pololetí 2023 došlo k poklesu počtu hospitalizovaných pacientů ve FNOL. Ve 2. pololetí 2023 bylo hospitalizovaných **25 435** pacientů, tj. o 3 023 hospitalizací méně, než bylo v 1. pololetí 2023. **Relativní četnost hospitalizovaných pacientů**, u kterých **došlo k pádu** je ve **2. pololetí 2023** vyšší, a to **0,68 %**; v 1. pololetí 2023 činila 0,64 %. Nižší absolutní počet zraněných pacientů se ale odrazil na **relativní četnosti zraněných hospitalizovaných pacientů**, kdy je tato četnost mezi-pololetně identická, tj. **0,31 %**. Těší nás, že nám ve sledovaném období **klesl počet těžších zranění**, relativní četnost byla **12,07%**.

viz Tabulka č. 2 a Graf č. 4.

Po podrobné analýze můžeme konstatovat, že velký podíl těžkých zranění byl zapříčiněn zejména tržnými rány, a to v oblasti hlavy (13), horní končetiny (12), ve 3 případech se jednalo o frakturu končetiny a v 1 případě o frakturu žeber. Bohužel, v 1 z případů došlo následkem suicidálního pokusu – pád z okna – ke smrti pacienta. Z lehčích poranění se jednalo v největší míře o exkoriace, hematomy, lehké tržné rány bez nutnosti sutury, bolestivé zranění (zhmožděniny, apod.).

Vzhledem k počtu pádů a zraněných na počet hospitalizovaných pacientů lze situaci hodnotit jako stacionární, ve srovnání s předchozím pololetím nedošlo ve 2. pololetí 2023 k nárůstu relativní četnosti zraněných pacientů na počet hospitalizovaných. Naopak jsme zaznamenali spíše klesající tendenci těžších zranění, jejichž relativní četnost se zvyšovala v předchozích sledovaných obdobích.

- **Průměrný věk pacientů s pádem** byl ve **2. pololetí roku 2023 74,3 let**. Oproti 1. pololetí 2023 došlo k mírnému zvýšení věkového průměru pacientů, u kterých dochází k pádu, a to o 0,7 let. V 1. pololetí 2023 byla věková hranice 73,6 let.

- V tomto pololetí je opět nejčastějším **místem pádu** pokoj pacienta (124), dále WC/koupelna (35), chodba (11). Ke 3 pádům došlo v areálu FNOL. **Situace, při kterých dochází k pádu** nejčastěji: vstávání z lůžka, židle (48), nestabilita při chůzi, pacient se nestačil zachytit opěry nebo se zachytil nestabilní opory (43), pád z lůžka, sedačky (35). V 16 případech se jednalo o zakopnutí anebo uklouznutí při chůzi. Dalšími rizikovými situacemi, které vedly k pádu, byla hygiena a vyprazdňování, a to v 14 případech, jednalo se např. o uklouznutí nebo pád ve sprše, WC, cesta na WC nebo z WC, samotné vyprazdňování pacienta, kolapsové stavy.

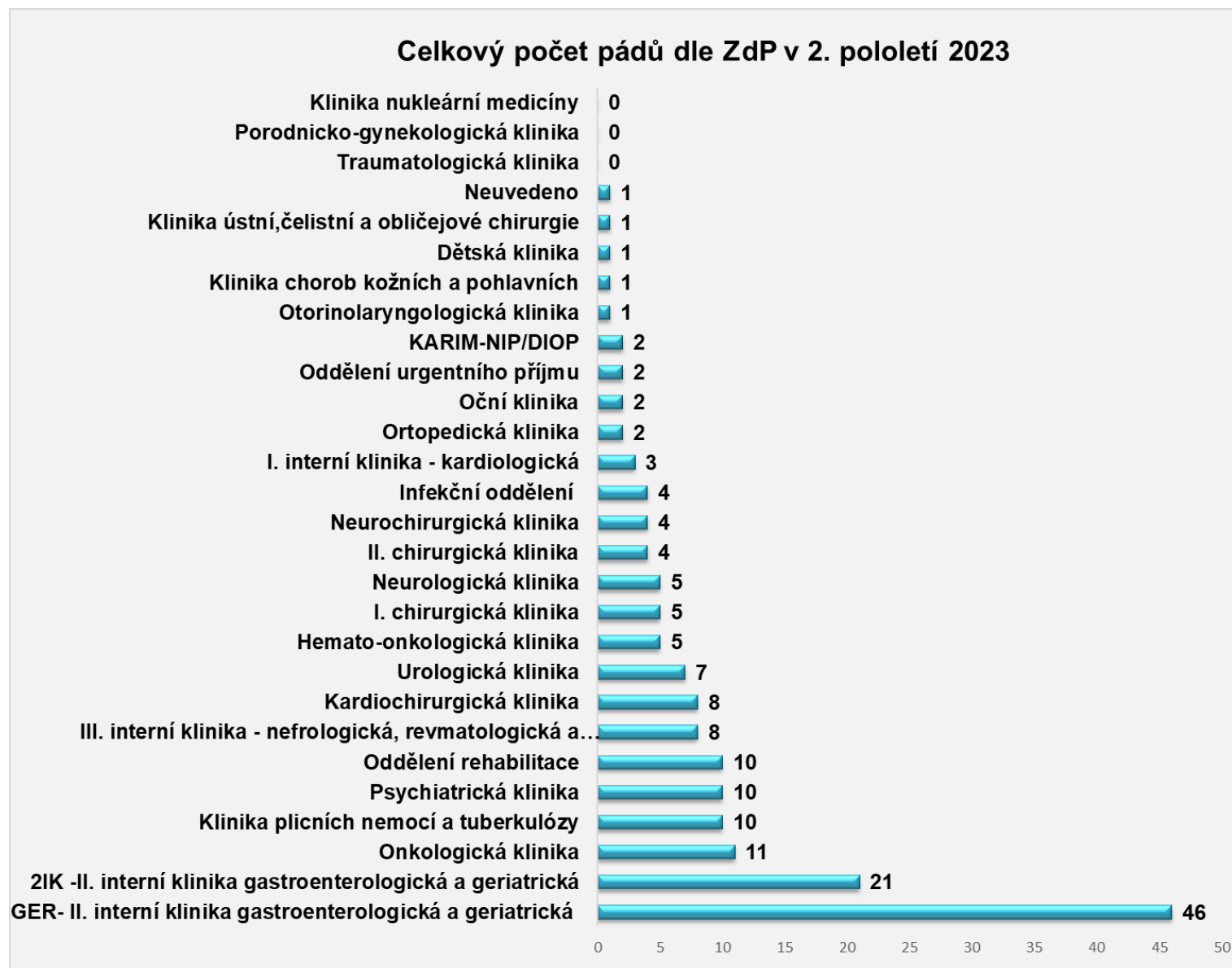
Ve velké míře se jednalo o lucidní, psychicky orientované pacienty, bez alterace, deficitu vědomí, kteří si dovedou vysvětlit, jak k pádu došlo a na událost si pamatují (134). Ve 37 případech se jednalo o zmatené, neklidné a dezorientované pacienty. Ve 2 případech se jednalo o pacienty v bezvědomí.

- V 95 případech byl pacient po pádu nalezen personálem, nebo byl personál u pádu přítomen či slyšel pád pacienta, v 50 případech upozornil na pád pacienta jeho spolu-pacient na pokoji, a to zazvoněním na personál, zavoláním nebo osobně vyhledáním personálu. U 14 pádů, na ně upozornil sám pacient a ve 4 případech pacient oznámil personálu pád až dodatečně. U 4 pádů došlo na upozornění jinou osobou (příbuzný pacienta, kolemjdoucí, apod.)

- Stav po pádu vyžadoval u 90 pacientů kontrolu zdravotního stavu, klinické vyšetření pacienta lékařem, u 53 pacientů bylo provedeno orientační interní a neurologické vyšetření pacienta nebo neurologické konsilium, v 58 případech bylo u pádu indikováno RTG, CT, EKG, ECHO nebo traumatologické vyšetření či vyšetření specialistou. U 62 pacientů byla potřeba edukace, reedukace v riziku a prevenci pádu. Ze 174 hospitalizovaných pacientů, u kterých došlo k pádu, bylo 144 pacientů v riziku pádu.

Analýza pádů dle jednotlivých ZdP viz graf č.5.

Jsme velmi potěšeni poklesem pádů na některých klinických pracovištích, jako je např. 2IKaGER, Klinika plicních nemocí a tuberkulózy, Hemato-onkologická klinika a Ortopedická klinika. Zde hodnotíme implementaci nápravných opatření v předchozím pololetí jako úspěšnou a pracovištím bude dána pozitivní zpětná vazba. Naopak jsme zaznamenali pozvolný nárůst pádů na Onkologické klinice a Kardiochirurgické klinice. Výše uvedená klinická pracoviště byla na tuto skutečnost písemně upozorněna a požádána o podrobnou analýzu se stanovením nápravných opatření. Na ostatních klinických pracovištích jsme nezaznamenali výraznou změnu ve výskytu pádů.



Graf č. 5 Analýza dle jednotlivých klinik/odd. FNOL (Celkem pádů 174 –172 hospitalizovaných pacientů a 2 pacienti Oddělení urgentního příjmu)

Nápravná opatření:

- Analýza pádů ve FNOL za sledované období 2. pololetí 2023 byla umístěná na Altus portál a emailem byli vedoucí pracovníci informováni. S klinickými pracovišti, na kterých byla zjištěna výrazná změna, ve smyslu, nárůstu absolutního počtu pádů, byla provedena podrobná analýza a stanovena nápravná opatření (viz **Analýza pádů dle jednotlivých ZdP**).
- Klinická pracoviště, která úspěšně implementovala nápravná opatření s cílem eliminovat počty pádů na svém pracovišti v předchozím období, byla pozitivně motivována.
- U pacientů v riziku pádu postupováno dle **SOP-L015-V03/PREVP Prevence pádu**.
- Při plánování preventivních intervencí snižujících riziko pádu by měl nelékařský zdravotnický personál využívat v maximální možné míře protektory u nemocničních lůžek. Vhodnou alternativou zabezpečení pacienta na lůžku se jeví i snížení výšky lůžka.
- Pacienti v riziku pádu 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, studenti a další členové zdravotnického týmu, kteří pečují o pacienta. EM je pravidelně distribuován přes edukační sestry nebo vedoucí NLZP na klinická pracoviště.
- Při změně zdravotního stavu, mobility, spektra užívaných léků, nebo pokud dojde v průběhu hospitalizace k pádu, je riziko pádu u pacienta přehodnoceno.
- Pacienti s rizikem pádu jsou ve vyšší frekvenci kontrolováni a zvýšeně monitorováni.
- Pravidelná kontrola zajištění brzdného systému u lůžka.
- Instalace **informačních, výstražných cedulí u lůžka pacienta** na klinikách/odděleních s textem: „Nevstávejte, použijte zvonek“, „Riziko pádu“. Cedula plní preventivní charakter. Stále více zdravotnických pracovišť informační cedule využívá.
- S prevencí pádů jsou nově seznámeni i nastupující zaměstnanci do FNOL v rámci vstupního školení nových zaměstnanců a NLZP v rámci Absolventského programu.
- Dne 26. 4. 2024 proběhla pro vybraná klinická pracoviště FNOL **prezentace centrálního monitorovacího systému lůžek „TINA CARE“**, v návaznosti na to proběhne ve 2. polovině roku 2024 testování tohoto monitorovacího systému lůžek, a to na ZdP – 2IKaGER a 3IK. Monitorovací systém má za cíl eliminovat případné samovolné nežádoucí vzdálení pacienta z lůžka, zejména u pacientů v riziku pádu a včasným alarmem a monitoringem NLZP, tak zabránit případným pádům.