

PILOTNÍ AUDIT BOLESTI VE FNKV

Bc. Jana Ondrušková, Mgr. Jitka Schwarzová, Bc. Martina Blahnová

KAR FNKV

ZALOŽENÍ APS

- ▶ **PODPORA MANAGEMENTEM FNKV**
- ▶ **VÝBĚR TÝMU PRO APS**
- ▶ **INSPIRACE NNH PRO TVORBU DOTAZNÍKU**
- ▶ **PILOTNÍ AUDIT POOPERAČNÍ BOLESTI NA CHIRURGICKÉ KLINICE**

CÍLE AUDITU

- ▶ ZÍSKAT POČÁTEČNÍ ÚDAJE O VÝSKYTU POOPERAČNÍ BOLESTI PŘED ZAVEDENÍM APS
- ▶ SROVNAT VLIVY RŮZNÝCH TYPŮ PREMEDIKACE NA VÝSKYT BOLESTI A PONV

DOTAZNÍK K AUDITU

- ▶ ŘÍZENÝ ROZHOVOR PODLE STRUKTUROVANÉHO DOTAZNÍKU, JEŽ OBSAHOVAL:
- ▶ DEMOGRAFICKÁ DATA
- ▶ TYP PREMIKACE
- ▶ TYP ANESTEZIE, POUŽITÁ ANALGETIKA
- ▶ INTENZITU POOPERAČNÍ BOLESTI DLE VAS, POUŽITÁ ANALGETIKA
- ▶ VÝSKYT PONV, KVALITU SPÁNKU, JINÉ STESKY

PRŮBĚH AUDITU

- ▶ 3 SESTRY
- ▶ NÁHODNÝ VÝBĚR PACIENTŮ (OMEZENO ČASOVĚ)
- ▶ NÁVŠTĚVY PRVNÍ DEN V 0. H, DÁLE PO HODINĚ 8X
- ▶ DALŠÍ DNY PO 16, 20, 24, 32 A 48 HODINÁCH
- ▶ ZÁPIS ODPOVĚDÍ NA CÍLENÉ OTÁZKY
- ▶ (BOLEST, NAUZEJA, SPÁNEK) A POZOROVÁNÍ (VĚDOMÍ A DF)
- ▶ CELKEM 90 PACIENTŮ
- ▶ NÁSLEDNĚ STATISTICKÉ ZPRACOVÁNÍ

VÝSLEDKY - TYP PREMEDIKACE

- ▶ BENZODIAZEPINY (MIDAZOLAM P. O.) (51)
- ▶ OPIOIDY (MORPHIN S. C.) (26)
- ▶ PARACETAMOL P.O.(1)

**TYP PREMEDIKACE NEMÁ VLIV NA PB, PONV ANI DALŠÍ
STESKY**

VÝSLEDKY - PEROPERAČNÍ PODÁNÍ

- ▶ PEROPERAČNĚ SUFENTANIL
- ▶ PRO POOPERAČNÍ ANALGEZII:
- ▶ EDK
- ▶ PARACETAMOL 1G
- ▶ METAMIZOL 1-2G
- ▶ TAPP BLOK
- ▶ INFILTRACE RÁNY LA

NEUSPOKOJIVÝ VAS

INTENZITA BOLESTI (>4) PŘI ODJEZDU Z OPERAČNÍHO SÁLU NEZÁVISELA:

- ▶ NA POHLAVÍ
- ▶ VĚKU
- ▶ BMI
- ▶ TYPU PREMDIKCE, OPERACE A ANESTEZIE
- ▶ PONV A DALŠÍCH POTÍŽÍCH

NAOPAK:

- ▶ **VYSOKÁ INTENZITA** (VAS>5) PŘI ODJEZDU Z OPERAČNÍHO SÁLU **PREDIKOVALA** VYSOKOU INTENZITU PO DALŠÍCH 5 HODIN

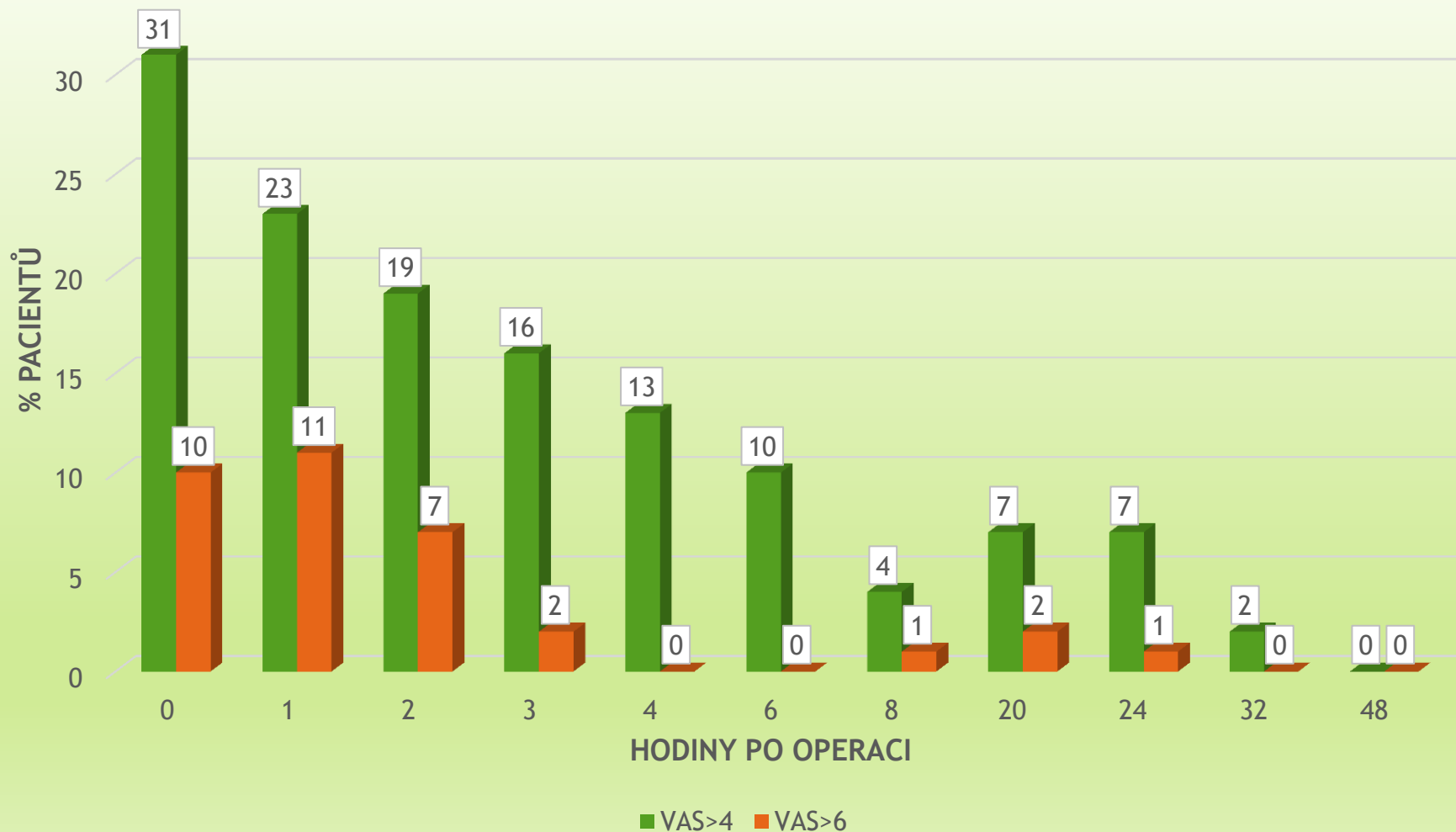
VÝSLEDKY- POOPERAČNÍ ANALGEZIE

- ▶ NA JIP: EDA + SYSTÉMOVÁ ANALGEZIE METAMIZOL A PARACETAMOL
- ▶ NEBO KONTINUÁLNĚ OPIOIDY (PIRITRAMID, PETHIDIN, FENTANYL) + METAMIZOL, PARACETAMOL
- ▶ NA STANDARDNÍM ODD: OPIOIDY (PETHIDIN, PIRITRAMID), METAMIZOL

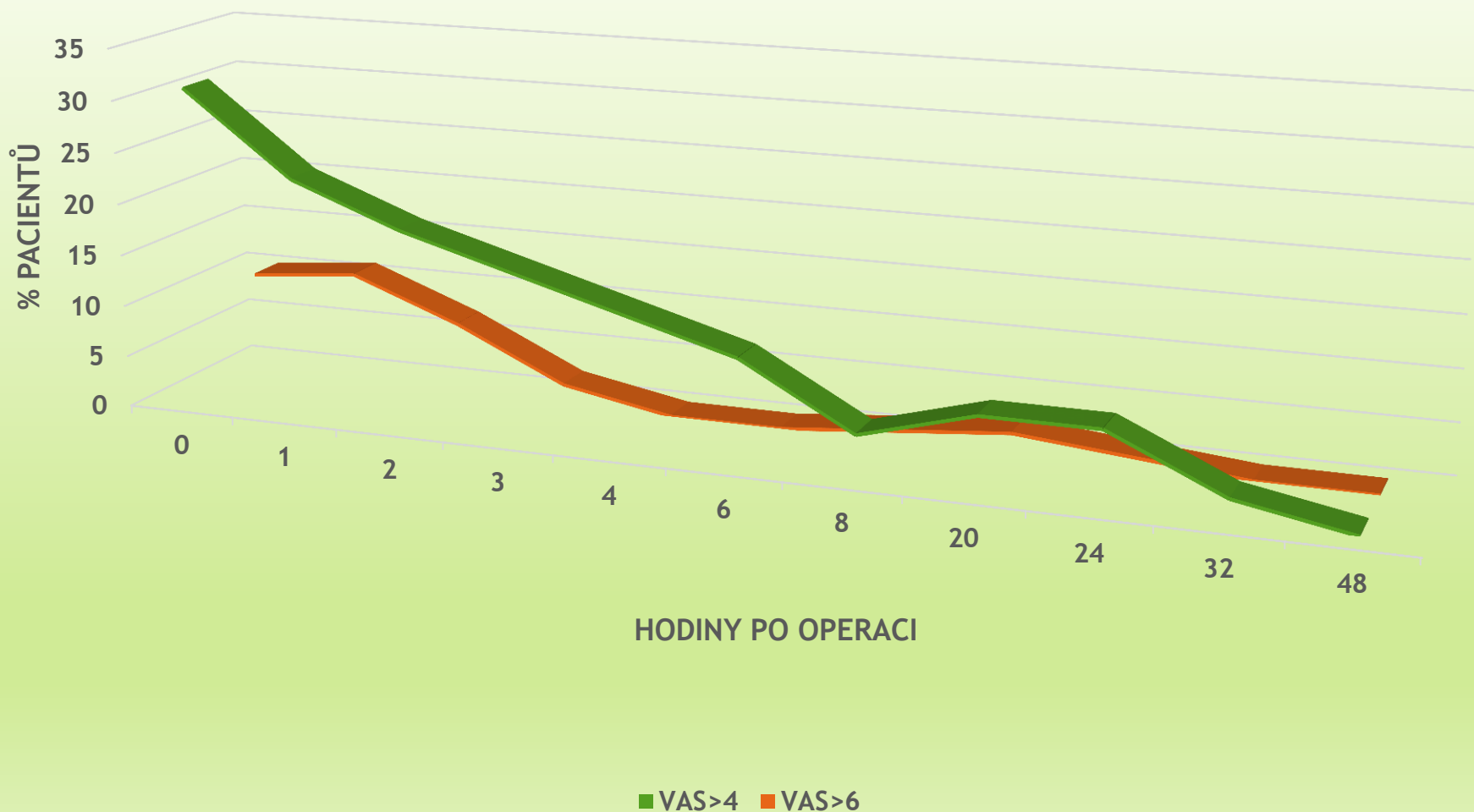
VŠICHNI PACIENTI MĚLI PŘEDEPSANOU ANALGEZII, NIKDO NEBYL ODMÍTNUT PŘI ŽÁDOSTI O ANALGETIKA

INTENZITA POOPERAČNÍ BOLESTI

Celkový počet: 90 pacientů



GRAFICKÉ ZNÁZORNĚNÍ PODRUHÉ



VÝSLEDKY- PONV SPÁNEK STESKY

- ▶ NA VÝSKYT PONV (19%) MĚLO STATISTICKY VLIV POUZE (NE)PODÁNÍ ANTIEMETIK: ONDANSETRON, DEXAMED
- ▶ SPÁNEK VÍCE OVLIVNĚN CELKOVOU POHODOU A KLIDEM NEŽ BOLESTIVOSTÍ
- ▶ NEJVÍCE STESKŮ NA DYSKOMFORT SPOJENÝ S INVAZIVNÍMI VSTUPY (ŽAL. SONDA, MOČOVÝ KATETR), VYNUCENÁ POLOHA, ŽÍZEŇ A NAUZEJA POMINULY S PODÁNÍM TEKUTIN P.O.

VÝSLEDKY- EDA (15/90)

- ▶ RELATIVNĚ VYSOKÉ PROCENTO SELHÁNÍ (3/15) MĚLI VAS > 6 , 2/15 EPIZODY VAS >4
- ▶ CHYBÍ ZPĚTNÁ VAZBA (NEDOSTATEK ČASU?)
- ▶ ŠPATNÁ POLOHA KATETRU?
- ▶ NEVHODNÁ KONCENTRACE SMĚSI?
- ▶ HYPOTENZE
- ▶ NESPOKOJENOST PACIENTŮ

ZÁVĚREM (CO JSME ZÍSKALY)

- ▶ POZITIVNÍ ZÁŽITEK Z KONTAKTU S PACIENTY
- ▶ ZPĚTNOU VAZBU (EDK)
- ▶ BLIŽŠÍ KONTAKT SE SESTRAMI NA ODDĚLENÍ NUTNÝ K DALŠÍ SPOLUPRÁCI
- ▶ KONKRÉTNÍ PROBLEMATIKU, VE KTERÉ JE VHODNÉ SESTRY PROŠKOLIT V RÁMCI BUDOUCÍ APS
- ▶ **KONTROLA** JE VHODNÁ PŘEDEVŠÍM V **DEN 0**, RESP. DO RÁNA
- ▶ **VYSOKÝ VAS PŘI ODJEZDU - NEPOUŠTĚT PACIENTA S** BOLESTÍ Z PŘEDSÁLÍ, NENÍ-LI PRO TO ZÁVAŽNÝ DŮVOD

DĚKUJEME ZA
POZORNOST

