

Φύλλο Καταγραφής Πληροφοριών Δυσμενών Συμβάντων

Συμπληρώθηκε από

Έτος αναφοράς

Μήνας αναφοράς

Κωδικός ασθενή

Φύλο

Ανδρας
Γυναίκα

Ηλικία

Ημέρες Νοσηλείας
στη ΜΕΘ

Δείκτης βαρύτητας
εισαγωγής APACHE

Εξωτερικό περιστατικό

Επανεισαγωγή εντός 48ώρου

Επανεισαγωγή εντός 30 ημερών

Αριθμός Δυσμενών Συμβάντων
που ευρέθησαν στον φάκελο

Σύντομη περιγραφή
του περιστατικού

Κατηγορία Δυσμενούς Συμβάντος

Κωδικός	Περιγραφή	Βαρύτητα Συμβάντος					
		A-D	E	F	G	H	I
1	Σχετιζόμενα με διασωλήνωση/μηχανικό αερισμό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Σχετιζόμενα με φάρμακα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Σχετιζόμενα με αγγειακές γραμμές	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Σχετιζόμενα με μηχανήματα/συσκευές/αναλώσιμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Σχετιζόμενα με διαχείριση του ασθενή/περιβάλλον	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Σχετιζόμενα με Διαχείριση της μονάδας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	άγνωστο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ενδείξεις σχετιζόμενες με Δυσμενή Συμβάντα

Κωδικός	Περιγραφή	
ICU01	Θετική αιμοκαλλιέργεια	<input type="checkbox"/>
ICU02	Απότομη πτώση του Αιματοκρίτη (Hct) ή της Αιμοσφαιρίνης (Hg) κατά 4 μονάδες ή παραπάνω	<input type="checkbox"/>
ICU03	Θετικό σε λοίμωξη C. Difficile	<input type="checkbox"/>
ICU04	Χρόνος μερικής θρομβοπλαστικής (PTT) και	<input type="checkbox"/>
	Διεθνές Κανονικοποιημένο Πηλίκο (INR)	<input type="checkbox"/>
ICU05	Γλυκόζη <50 mg/dl	<input type="checkbox"/>
ICU06	Αύξηση συγκέντρωσης ουρίας αίματος BUN ή ορός κρεατινίνης δύο φορές (2x) πάνω από την τιμή βάσης	<input type="checkbox"/>
ICU07	Ραδιολογικές εξετάσεις για Clot ή Emboli	<input type="checkbox"/>
ICU08	Χορήγηση Kayexalate	<input type="checkbox"/>
ICU09	Χορήγηση Fenistil	<input type="checkbox"/>
ICU10	Χορήγηση Vitamin K	<input type="checkbox"/>
ICU11	Χορήγηση Flumazenil (Romazicon)	<input type="checkbox"/>

Κωδικός	Περιγραφή	
ICU12	Χορήγηση Naloxone (Narcan)	<input type="checkbox"/>
ICU13	Χορήγηση αντι-διαρροϊκών/ anti-καθαρτικών	<input type="checkbox"/>
ICU14	Κωδικοποιημένα μηνύματα	<input type="checkbox"/>
ICU15	Εμφάνιση πνευμονίας στη μονάδα	<input type="checkbox"/>
ICU16	Επανεισαγωγή στη μονάδα	<input type="checkbox"/>
ICU17	Νέα έναρξη (αιμο)διάλυσης	<input type="checkbox"/>
ICU18	Διαδικασίες εντός της μονάδας	<input type="checkbox"/>
ICU19	Διασωλήνωση- Καθετηριασμός/ Επαναδιασωλήνωση Επανακαθετηριασμός	<input type="checkbox"/>
ICU20	Αιφνίδια διακοπή φαρμακευτικής αγωγής	<input type="checkbox"/>
ICU21	Υπερβολική καταστολή/Λήθαργος/Υπόταση	<input type="checkbox"/>
ICU22	Άλλο	<input type="checkbox"/>
ICU00	Άγνωστο	<input type="checkbox"/>

Κατηγορία δυσμενούς συμβάντος

Κωδικός Δυσμενούς Συμβάντος	Κατηγορία δυσμενούς συμβάντος	
1	απόφραξη τραχειοσωλήνα	<input type="checkbox"/>
1	τυχαία αποσωλήνωση	<input type="checkbox"/>
1	κακή λειτουργία αναρρόφησης	<input type="checkbox"/>
1	κακή λειτουργία αναπνευστήρα	<input type="checkbox"/>
1	κακή λειτουργία AMBU	<input type="checkbox"/>
1	άλλο	<input type="checkbox"/>
2	παράλειψη χορήγησης φαρμάκου	<input type="checkbox"/>
	λάθος δοσολογίας φαρμάκου	<input type="checkbox"/>
	λανθασμένη προετοιμασία -χορήγηση φαρμάκων-παραντερικών διαλυμάτων	<input type="checkbox"/>
	χορήγηση φαρμάκων-διαλυμάτων σε λάθος ασθενή	<input type="checkbox"/>
	άλλο	<input type="checkbox"/>
3	απόφραξη κεντρικού φλεβικού ή αρτηριακού καθετήρα	<input type="checkbox"/>
	τυχαία αφαίρεση κεντρικού φλεβικού ή αρτηριακού καθετήρα	<input type="checkbox"/>
	λάθη κατά την εισαγωγή κεντρικού φλεβικού ή αρτηριακού καθετήρα	<input type="checkbox"/>
	άλλο	<input type="checkbox"/>

Κωδικός Δυσμενούς Συμβάντος	Κατηγορία δυσμενούς συμβάντος	
4	πλημμελής λειτουργία λαρυγγοσκοπίου	<input type="checkbox"/>
4	λανθασμένη ρύθμιση αναπνευστήρα	<input type="checkbox"/>
4	κακή λειτουργία απινιδωτή	<input type="checkbox"/>
4	πλημμελής λειτουργία αντλίας φαρμάκων	<input type="checkbox"/>
4	απόφραξη ουροκαθετήρα	<input type="checkbox"/>
4	άλλο	<input type="checkbox"/>
5	χορήγηση αίματος-παραγώνων σε λάθος ασθενή	<input type="checkbox"/>
	πτώση-τραυματισμός ασθενή	<input type="checkbox"/>
	κατακλίσεις	<input type="checkbox"/>
	νοσοκομειακές λοιμώξεις	<input type="checkbox"/>
	πρώιμη εντερική σίτιση	<input type="checkbox"/>
	άλλο	<input type="checkbox"/>
6	άλλο	<input type="checkbox"/>
7	άλλο	<input type="checkbox"/>

11

Συνέπεια περιστατικού

Περιγραφή	
Απώλεια αίματος	<input type="checkbox"/>
Τραυματισμός ασθενούς	<input type="checkbox"/>
Κωδικοποιημένα μηνύματα	<input type="checkbox"/>
Πνευμοθώρακας - αιμοθώρακας	<input type="checkbox"/>
Επανεισαγωγή στη μονάδα	<input type="checkbox"/>
Εισφόρηση	<input type="checkbox"/>
Επαναδιασωλήνωση	<input type="checkbox"/>
Καρδιακή ανακοπή	<input type="checkbox"/>
Υπερβολική πτώση / αύξηση αρτηριακής πίεσης	<input type="checkbox"/>
Ταχυκαρδία - βραδυκαρδία	<input type="checkbox"/>
Αλλεργική αντίδραση	<input type="checkbox"/>
Αιφνίδια υποξυγοναιμία (Sat<80%, PO2<60mmHg)	<input type="checkbox"/>
άλλο	<input type="checkbox"/>

Ανάλυση κατηγορίας βαρύτητας

• <u>Κατηγορία Α-Δ:</u> Καμία βλάβη στον ασθενή.
• <u>Κατηγορία Ε:</u> Προσωρινή βλάβη στον ασθενή, που κρίνεται απαραίτητη η ιατρική παρέμβαση.
• <u>Κατηγορία Ε:</u> Προσωρινή βλάβη στον ασθενή που κρίνεται απαραίτητη μια επανεισαγωγή ή παρατεταμένη νοσηλεία στη ΜΕΘ ή σε άλλη μονάδα.
• <u>Κατηγορία Σ:</u> Μόνιμη αναπηρία ασθενούς.
• <u>Κατηγορία Η:</u> Απαιτείται ιατρική παρέμβαση για να διατηρηθεί στη ζωή ο ασθενής.
• <u>Κατηγορία Ι:</u> Θάνατος ασθενούς.

Ημερομηνία/...../201..

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο