

אפרת פרץ¹, תמר פישמן מגן¹, אבישי קורן², ד"ר צבי מזיא¹, אלונה אגרצ'וב²

¹המערך לאיכות ובטיחות המטופל, ²החטיבה הפנימית, המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי, תל אביב

רקע

הטיפול התרופתי מהווה נדבך מרכזי בטיפול ועלול להפוך גם לנקודת כשל משמעותית המשפיעה על בטיחות המטופל ואיכות הטיפול. ביצוע קבוע של בקרה על הטיפול התרופתי, כנקודת מפגש משותפת לצוותי הרפואה והסיעוד, הינו כלי חשוב בהבטחת טיפול איכותי כוללני וצמצום הסיכון לאירועים חריגים בתחום זה. שינויים בלוח הזמנים היומי להתנהלות הצוותים באותה מחלקה הביאו לירידה בשימוש בכלי חשוב זה בשנים האחרונות.

מטרות

1. הטמעת ביצוע בקרת תרופות יומית משותפת במחלקות הפנימיות
2. שיפור איכות ההוראות לטיפול תרופתי בהיבטים של סוגי התרופות, אופן ותזמון המתן,
3. שיפור תיעוד הטיפול התרופתי אשר ניתן
3. איתור מוקדם של אירועים חריגים בתחום הטיפול תרופתי

אופן הביצוע

מיפוי ראשוני במחלקות פנימיות, ניתוח ממצאים ומדידה חוזרת ומעקב:

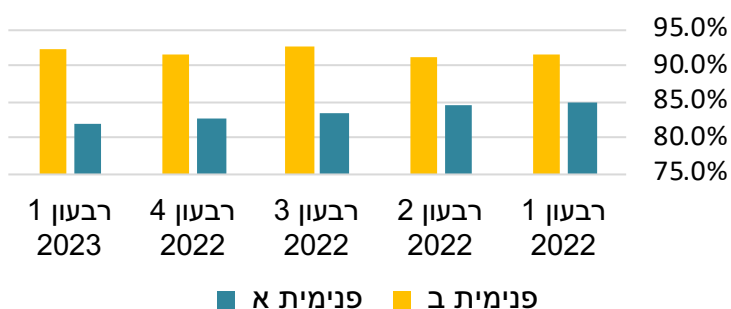
- שיעור המאושפזים במחלקה עבורם תועדה בקרת תרופות משותפת יומית
- כמות ההוראות לטיפול תרופתי שניתנו במחלקה מתוקנן ל-1000 ימ"א
- שיעור ההוראות למתן תרופות שלא בוצעו מתוך כלל ההוראות למתן תרופה
- הטמעת תהליך עבודה בתיאום עם המחלקות

ממצאים

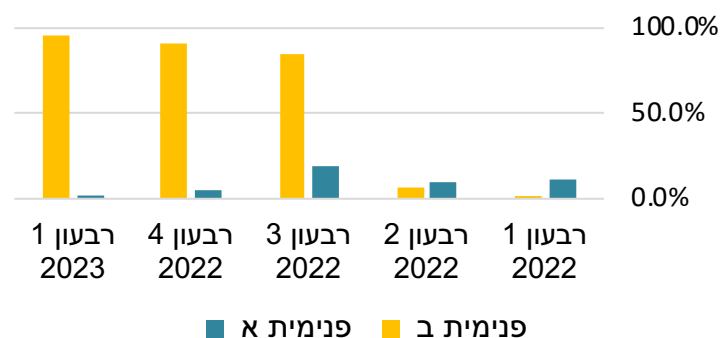
כמות ההוראות לטיפול תרופתי בתקנון ל-1000 ימ"א משתנה ממחלקה למחלקה, וכך גם שיעור ביצוע ההוראות לתרופות. נמצאה הלימה בין שיעור ביצוע הוראות ושיעורי תיעוד ביצוע בקרה משותפת.

במחלקות בהן הוטמע תהליך סדור של ביצוע בקרת תרופות משותפת נמצאה לאורך השנה עליה בתיעוד הבקרה, ירידה בכמות ההוראות לטיפול תרופתי, וירידה בשיעור ההוראות שלא בוצעו.

השוואת שיעור ביצוע הוראות למתן תרופות



השוואת תיעוד בקרה יומית



מסקנות והמלצות

בקרת תרופות יומית הינה תהליך שיטתי המסדיר הזדמנות לשיתוף מידע לגבי טיפול מותאם למטופל בהיבטי איכות ובטיחות הטיפול יש צורך בהמשך מעקב והרחבת ההטמעה לכלל מחלקות בית החולים. פילוח ואפיון הסיבות לאי-ביצוע הוראות ישפוך אור נוסף על התהליך.