פרוקור – שינויים קטנים בדרך שינוי גדול בתוצאה

גב' תמר שטרית, מר מוחמד שלבי, מר דימה כץ, גב' ולנטינה גרבר, גב' אילנה גלבוע, ד"ר עאמר אבו חוסיין, ד"ר נועה חזן, פרופ דוד פרג, פרופ עבד עסלי.

רקע

פרוקור היא תרופה אנטי-אריתמית הניתנת כקו ראשון לטיפול בהפרעות קצב. מתן התרופה בווריד פריפרי ידוע כגורם לגירוי כימי של כלי הדם ובשל כך גורם לפלביטיס בשכיחות של כ- 44%.

במסגרת ניטור איכות שוטף במשך 8 חודשים ביחידה לטיפול נמרץ לב זוהתה פלביטיס בשכיחות של כ- 42% הקשור במתן IV PROCOR.

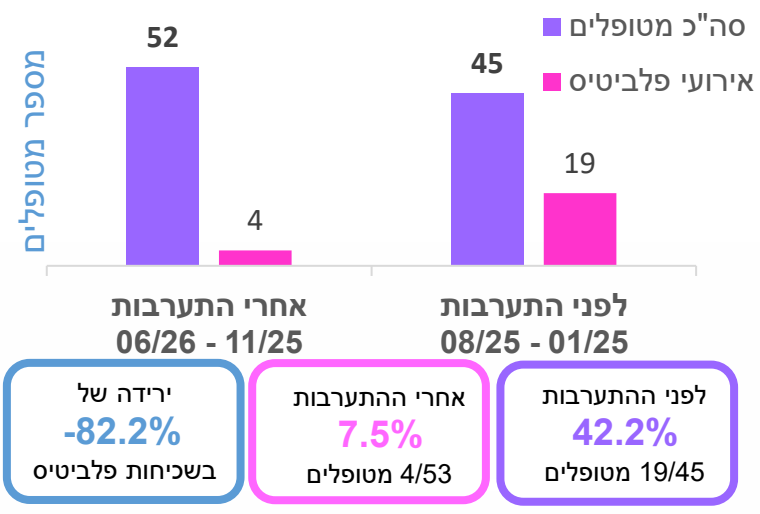
שיטות

- עדכון והטמעת פרוטוקול טיפול עדכני.
- הצגת הפרוטוקול בישיבות צוות סיעוד ורפואה בדגש על נפח מיהול, שימוש בפילטר, גודל ומיקום הברנולה, שימוש בקומפרסים קרים ייעודיים, מעקב אזור הברנולה, הדרכת המטופל לדיווח על כאב מקומי.
- רשימת תיעוד ייעודית של כלל המתנים.
- מעקב ובקרה על כל מתן עד לסיום העירוי.

מטרות ויעדים מדידים

שיפור איכות ובטיחות הטיפול על ידי הפחתת שכיחות פלביטיס הקשור במתן IV PROCOR ביחידה לטיפול נמרץ לב באמצעות עדכון פרוטוקול טיפולי.

תוצאות



לפני ההתערבות	אחרי ההתערבות	ירידה של
42.2%	7.5%	-82.2%
19/45 מטופלים	4/53 מטופלים	בשכיחות פלביטיס

מסקנות והמלצות

- עדכון פרוטוקול מתן IV PROCOR המבוסס על סטנדרטיזציה של תהליך המתן והטמעת עקרונות למניעת פלביטיס הוביל להפחתה משמעותית בשכיחות מקרי הפלביטיס ולשיפור בטיחות הטיפול ב- IV PROCOR ביחידה לטיפול נמרץ לב.
- לאור הירידה החדה בשכיחות הפלביטיס ומאחר שהטיפול ניתן במחלקות אחרות בבית חולים נמליץ על הרחבת הטמעת הפרוטוקול בכלל מחלקות בית החולים בשיתוף עם צוות הרוקחות.