

Patientsikkerhed skaber overbevisende resultater

I den videnskabelige litteratur er der igennem de seneste ti år offentliggjort mange artikler om resultatet af arbejdet for patientsikkerhed. Her er de mest epokegørende.

Surgical Safety Checklist		
Before induction of anaesthesia	Before skin incision	Before patient leaves operating room
<p>(with at least nurse and anaesthetist)</p> <p>Has the patient confirmed his/her identity, site, procedure, and consent?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Is the site marked?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Not applicable</p> <p>Is the anaesthesia machine and medication check complete?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p>Is the pulse oximeter on the patient and functioning?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p>Does the patient have a:</p> <p>Known allergy?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p>Difficult airway or aspiration risk?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes, and equipment/assistance available</p> <p>Risk of >50ml blood loss (High in children)?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes, and two intravenous access and fluids planned</p>	<p>(with nurse, anaesthetist and surgeon)</p> <p>Confirm all team members have introduced themselves by name and role.</p> <p><input type="checkbox"/> Confirm the patient's name, procedure, and where the incision will be made.</p> <p>Are antibiotic prophylaxis given within the last 60 minutes?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Not applicable</p> <p>Anticipated Critical Events</p> <p>By Surgeon:</p> <p><input type="checkbox"/> Error on the critical or non-routine steps?</p> <p><input type="checkbox"/> How long will the case take?</p> <p><input type="checkbox"/> What is the anticipated blood loss?</p> <p>By Anaesthetist:</p> <p><input type="checkbox"/> Are there any patient-specific concerns?</p> <p>By Nursing Team:</p> <p><input type="checkbox"/> Has ready (including indicator results) been confirmed?</p> <p><input type="checkbox"/> Are time equipment issues or any concerns?</p> <p>Is essential imaging displayed?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Not applicable</p>	<p>(with nurse, anaesthetist and surgeon)</p> <p>Nurse Verbally Confirms:</p> <p><input type="checkbox"/> The name of the procedure</p> <p><input type="checkbox"/> Cancellation of placement, sponge and needle counts</p> <p><input type="checkbox"/> Specimen labelling (head specimen labels about, including patient name)</p> <p><input type="checkbox"/> Whether there are any equipment problems to be addressed</p> <p>By Surgeon, Anaesthetist and Nurse:</p> <p><input type="checkbox"/> What are the key concerns for recovery and management of this patient?</p>

This checklist is not intended to be comprehensive. Additions and modifications to fit local practice are encouraged. Revised 1/2009 © WHO 2009

Sikker kirurgi-tjeklisten reducerer komplikationer og død efter kirurgi

WHO viste for et par år siden, at en såkaldt sikker kirurgi-tjekliste har potentiale til at reducere dødsfald og komplikationer efter kirurgiske indgreb. Undersøgelsen var foretaget på otte forskellige hospitaler i forskellige i- og ulande. Nu har man i en hollandsk undersøgelse bekræftet tjeklistens effekt. Denne seneste undersøgelse omfatter næsten 4.000 patienter for tjeklisten blev indført og lige så mange efter. Konklusionen er klar: Dødeligheden blev næsten halveret, og antallet af komplikationer faldt med en tredjedel efter indførelse af tjeklisten. I 2010 præsenterede en forskergruppe fra Næstved deres erfaringer med tjeklisten ved den internationale patientsikkerhedskonference International Forum i Nice. I Næstved fandt man, at dødeligheden faldt med omkring en tredjedel efter indførelse af tjeklisten.

www.who.int/patientsafety/safesurgery

Michigan eliminerer dødelig hospitalsinfektion

I staten Michigan i USA har man næsten udryddet infektioner, der er relateret til centrale venekatetre (CVK), efter en målrettet indsats på alle intensivafdelinger. Indsatsen omfattede fem enkle procedurer vedrørende anlæggelse og pleje af CVK'er. Interventionen omfattede ikke nye kliniske procedurer, men handlede om at sikre, at anerkendte procedurer blev anvendt konsekvent hos alle patienter. Resultaterne blev offentliggjort i 2006, og siden har flere hospitaler i flere lande gjort lignende erfaringer. CVK-pakken er en del af projektet Patientsikkert Sygehus, der i øjeblikket foregår på fem danske hospitaler.

Pronovost et al. N Engl J Med, 28. december 2006

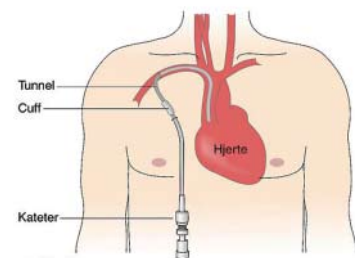


ILLUSTRATION: Lægehåndbogen/
Birgitte Lerche-Barlach

Bedre håndhygiejne reducerer hospitalsinfektioner

God håndhygiejne blandt hospitalspersonale er et af de mest effektive tiltag til forebyggelse af hospitalsinfektioner hos indlagte patienter. Alligevel er efterlevelsen af håndhygiejneretningslinjer generelt dårlig - også på danske hospitaler. I et nu klassisk studie fra Schweiz målte man personalets efterlevelse af retningslinjerne før under og efter en multifacetteret kampagne på et stort hospital i Geneve. Kampagnen virkede, så efterlevelsen steg fra 48% til 66%, og forekomsten af hospitalsinfektioner faldt i samme periode markant med over 40%.

Læs side 17 om Næstved Sygehus' succes med at forbedre håndhygiejnen.

Pittet et al. The Lancet, 14. oktober 2000



Cincinnati Children's

Stort børnehospital sætter sikkerhed over alt - og lykkes

Det store børnehospital Cincinnati Children's i USA har gennem flere år arbejdet målrettet på at øge sikkerheden for sine patienter. Indsatsen mærkes på alle niveauer i organisationen og inddrager alle ansatte samt patienter og pårørende. Et eksempel er, at det er lykkedes på relativt kort tid at reducere forekomsten af respiratorrelaterede lungebetændelser markant, så der i dag kun forekommer en sjettedel af det antal lungebetændelser, der sås før arbejdet gik i gang. I samme periode er forekomsten af medicineringsfejl halveret.

www.cincinnatichildrens.org

Plejepakker redder liv

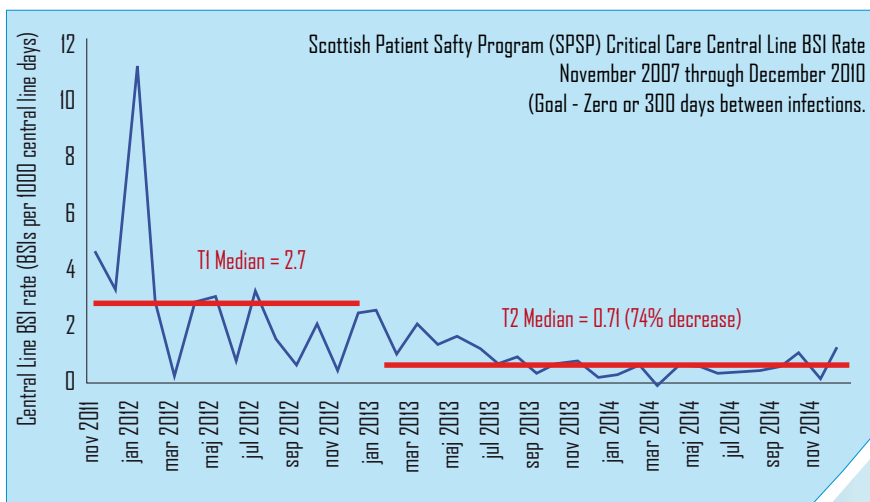
I en stor undersøgelse fra hospitaler i London fandt forskerne, at patienternes dødelighed faldt markant efter indførelsen af otte såkaldte »plejepakker« (*care bundles*). Pakkerne rettede sig mod udvalgte områder, hvor man vidste, der var særlig risiko for patienterne, f.eks. brug af centrale venekatetre, respiratorbehandling, kirurgiske sårinfektioner og hjertesvigt. Disse pakker kendes også fra det danske projekt Patientsikkert Sygehus. I undersøgelsen fandt man, at dødeligheden, målt som hospitalsstandardiseret mortalitet, faldt fra 90 til 71 på et år. Dette svarede til 255 færre dødsfald end forventet. Faldet i dødelighed var størst blandt patienter med sygdomme, som plejepakkerne rettede sig imod.

Robb et al. BMJ, 1. april 2010

Markant færre hospitalsinfektioner i Skotland

Det skotske patientsikkerhedsprogram, som er igangsat af regeringen og involverer alle skotske sygehuse samt danner model for det danske projekt Patientsikkert Sygehus, har vist, at det er muligt gennem en målrettet indsats at gøre noget ved de mange hospitalsinfektioner, som truer patienterne på liv og helbred. For både den farlige tarmbakterie *Clostridium difficile* og for de endnu farligere infektioner, som udgår fra centrale venekatetre, har man observeret en halvering af forekomsten. De gode resultater er bemærkelsesværdige, bl.a. fordi halveringen er sket i landsforekomsten og ikke kun på enkelte hospitaler.

Carol Haraden, Jason Leitch. Health Aff 30. april 2011



Tjekliste reducerer dødelighed efter udskrivelse

På ti store hospitaler i Utah, USA, afprøvede man en enkel tjekliste til brug i forbindelse med udskrivelse af patienter efter blodprop i hjertet. Tjeklisten havde til formål at gøre det lettere for lægen at sikre, at patienten fik ordineret den nødvendige medicin bl.a. for blodtrykket og til blodfortyndning. Tjeklisten virkede efter hensigten, således at langt flere patienter end tidligere blev udskrevet med den korrekte medicin. Samtidig døde 20% færre patienter end forventet inden for det første år efter udskrivelsen.

Lappé et al. Annals of Internal Medicine, 21. september 2004