



UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI

Postępowanie w stanach zagrożenia życia – zarządzanie w sytuacjach kryzysowych



CENTRUM
SYMULACJI
MEDYCZNYCH
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „KompendiUM - wysokospecjalistyczny program rozwoju kompetencji osób dorosłych w obszarach strategicznych” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, umowa nr FERS.01.05-IP.08-0520/23-00

dr n. o zdrowiu Maria Bartczak

umed.pl

Cele

- Błędy medyczne
- CRM – definicja, punkty kluczowe
- Podstawy postępowania w sytuacjach kryzysowych

Zagrożenie związane z opieką zdrowotną

- 1/10 pacjentów doznaje uszczerbku na zdrowiu związanego z opieką medyczną (szpitalną),
- 3 mln zgonów rocznie związanych jest z niebezpiecznymi działaniami medycznymi,
- Powyżej 50% tych zdarzeń dałoby się uniknąć,
- Zdarzenia niepożądane w medycynie

znajdują się wśród 10 najczęstszych przyczyn zgonów - 3,

Zagrożenie związane z opieką zdrowotną

- Częstymi zdarzeniami niepożądanymi, które mogą skutkować możliwymi do uniknięcia szkodami dla pacjenta, są:
 - błędy w farmakoterapii,
 - niebezpieczne procedury chirurgiczne,
 - błędy diagnostyczne,
 - błędna identyfikacja pacjenta,
 - niebezpieczna transfuzja krwi.

Najczęstsze przyczyny błędów medycznych

- Błędy komunikacyjne
- Niewystarczający przepływ informacji
- Czynniki ludzkie
- Czynniki związane z pacjentem
- Organizacyjny transfer wiedzy
- Niedobór pracowników, przeciążenie pracą
- Problemy techniczne

• Nieodpowiednie zasady



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „kompendiUM - wysokospecjalistyczny program rozwoju kompetencji osób dorosłych w obszarach strategicznych” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, umowa nr FERS.01.05-IP.08-0520/23-00



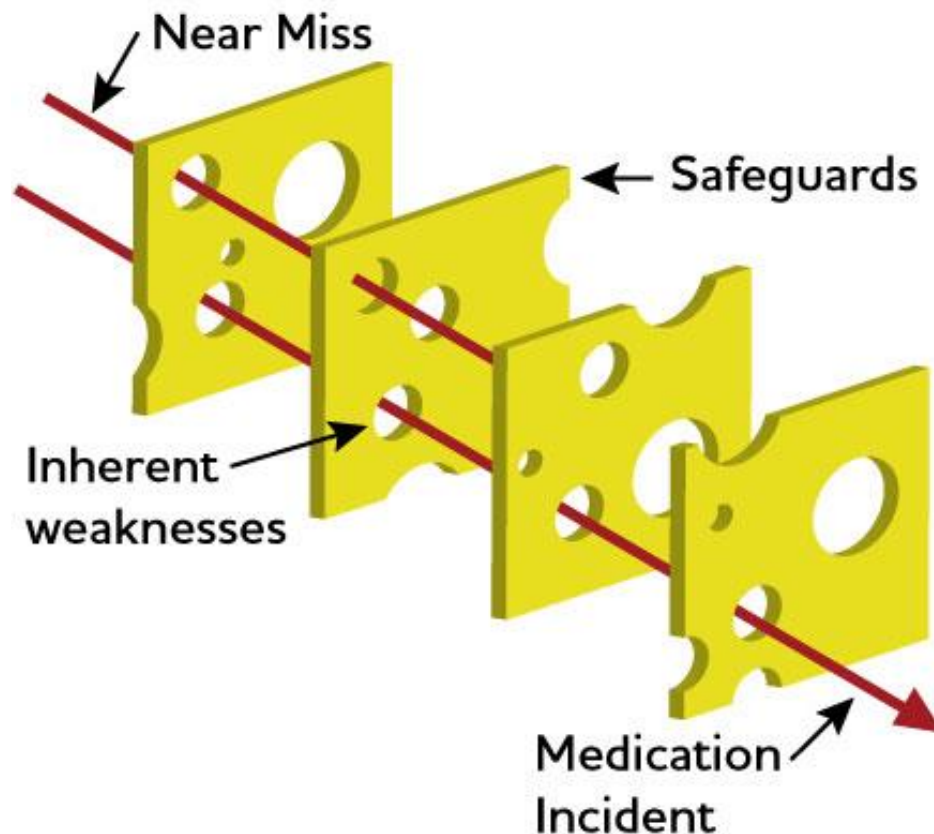
To Err Is Human

Building a Safer Health System

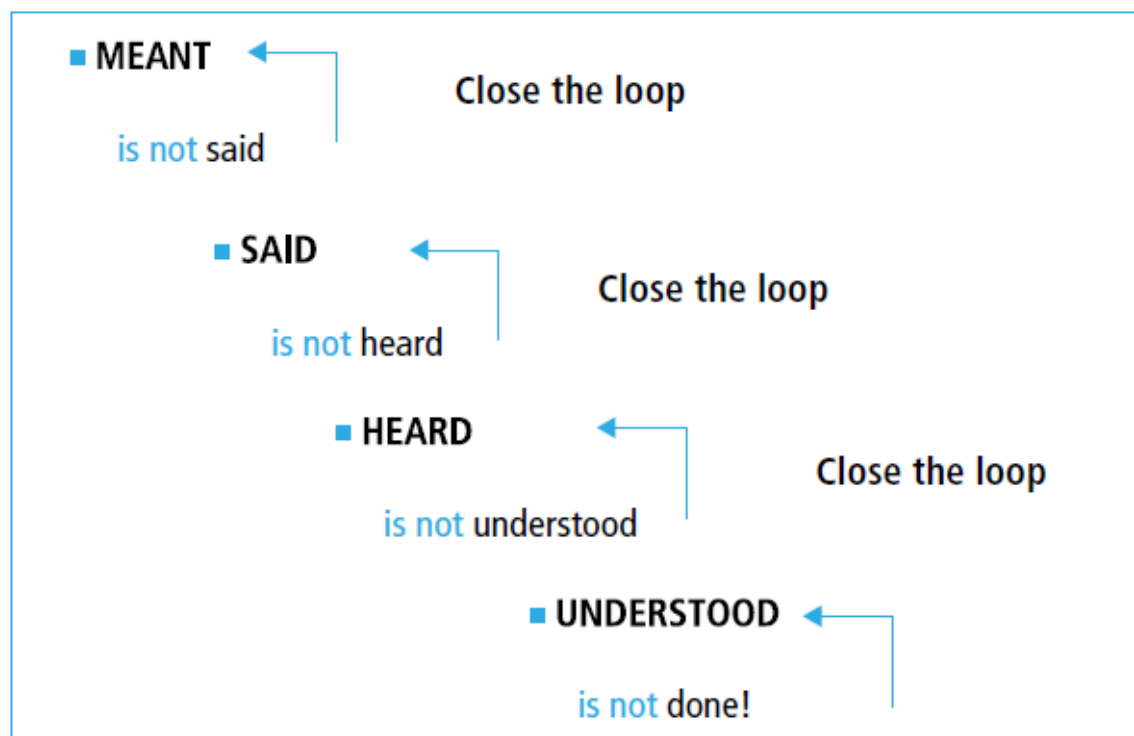
Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, and
Molla S. Donaldson, *Editors*

Niezależnie od tego jak
dobrzy jesteście, wszyscy
popołniamy błędy

SWISS CHEESE MODEL



Komunikacja



Goode P., Mountain A., Thies K.: The European Trauma Course Manual Edition 4.0.

<https://shop.europeantraumacourse.com/en/webshop/manual>

CRISIS RESOURCE MANAGEMENT (CRM)

Umiejętności poznawcze, społeczne i osobiste uzupełniające umiejętności techniczne przyczyniając się do bezpiecznego i wydajnego wykonywania zadań w sytuacjach kryzysowych.

Punkty kluczowe CRM

1. Znajomość środowiska
2. Przewidywanie i planowanie
3. Wczesne wezwanie pomocy
4. Bycie liderem/członkiem zespołu
5. Delegacja pracy/podział zadań
6. Mobilizacja dostępnych zasobów

CRM Key Points

From Rall & Gaba in Miller's Anesthesia 7th edition



1. Know the environment.
2. Anticipate and plan.
3. Call for help early.
4. Exercise leadership and followership with assertiveness.
5. Distribute the workload. (10-for-10 concept)
6. Mobilize all available resources.
7. Communicate effectively - speak up.
8. Use all available information.
9. Prevent and manage fixation errors.
10. Cross and double check. (Never assume anything)
11. Use cognitive aids.
12. Re-evaluate repeatedly. (10-for-10 concept)
13. Use good teamwork, coordinate with and support others.
14. Allocate attention wisely.
15. Set priorities dynamically.

www.inpass.de

7. Efektywna komunikacja



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „KompendiUM - wysokospecjalistyczny program rozwoju kompetencji osób dorosłych w obszarach strategicznych” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, umowa nr FERS.01.05-IP.08-0520/23-00

8. Wykorzystanie wszystkich dostępnych informacji

Punkty kluczowe CRM

9. Zapobieganie i radzenie sobie z błędami poznawczymi

10. Podwójne/krzyżowe sprawdzanie

11. Wykorzystanie pomocy poznawczych

12. Reoceny

13. Dobra praca zespołowa

14. Ostrożne kierowanie uwagi

15. Dynamiczne ustalanie priorytetów



Faza przygotowania

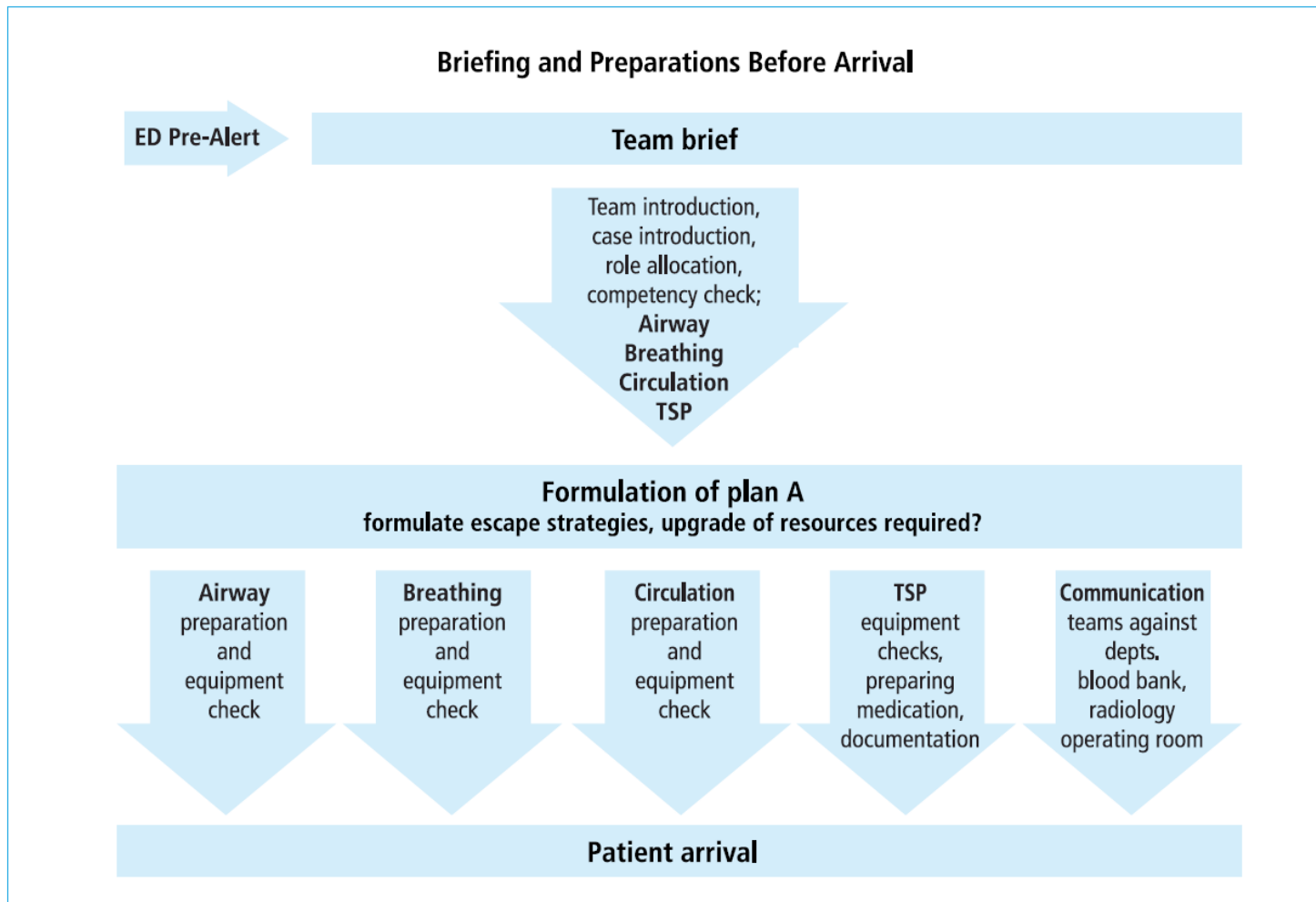
- Samoocena:

I'M SAFE		HALTS	
I - illness	Choroba	H - hungry	Głodny/a
M - medications / other drugs	Leki/używ ki	A - angry	Zły/a
S - stress	Zdenerwow	L - late	Spóźniony/a
A - alcohol	anie	T - tired	Zmęczony/a
F - fatigue	Alkohol	S - stressed	Zestresowany/ a
E - eating / elimination	Zmęczenie Jedzenie		

- Otoczenie: miejsce, wyposażenie, leki, itd.

Faza przygotowania

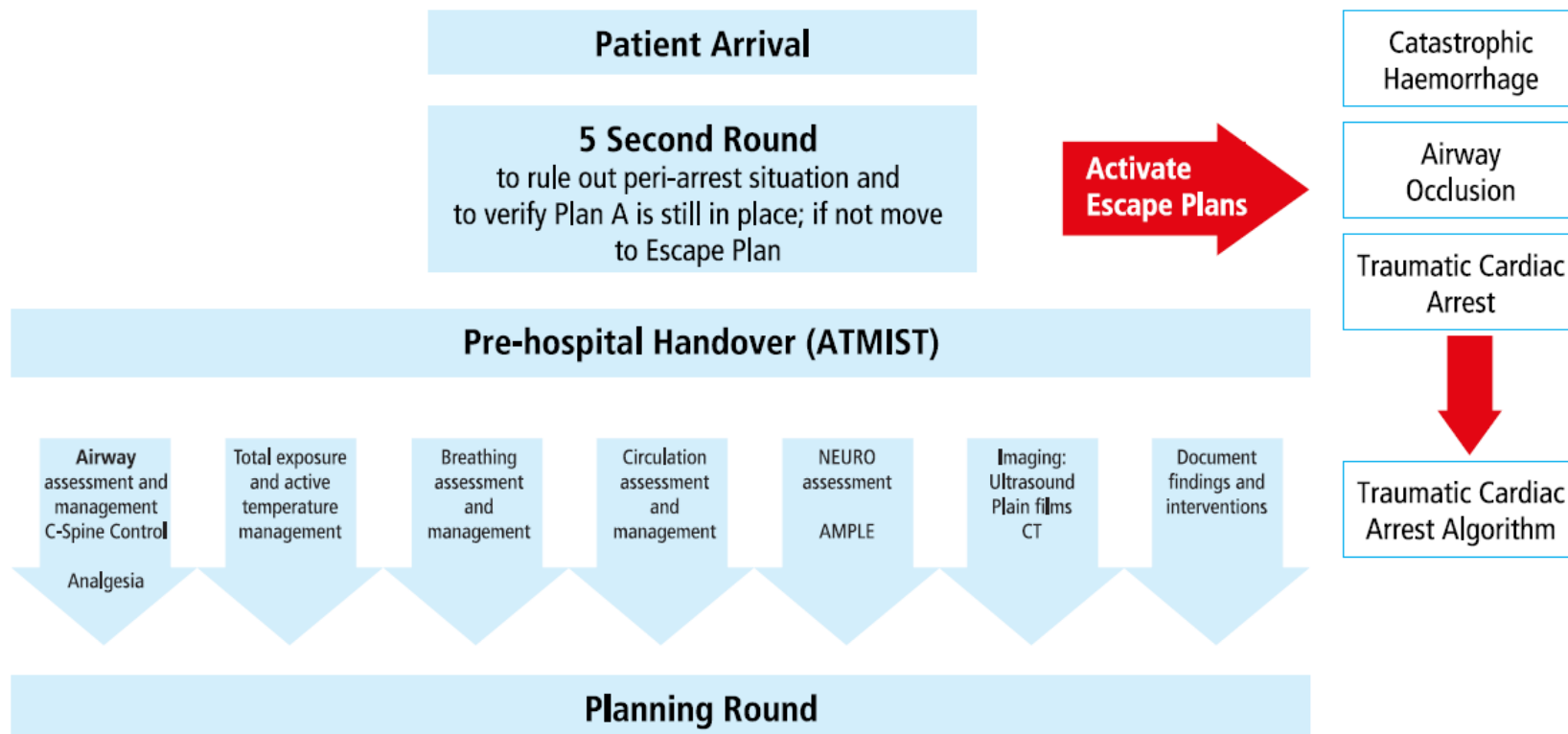
- Zaznajomienie się z zespołem:
 - Przedstawienie siebie
 - Pytanie innych o umiejętności i w jakiej roli czują się dobrze
 - Zwracanie uwagi na komunikację niewerbalną
- Przewidywanie i planowanie
 - Plan A, B, C...
 - Powiadomienie specjalistów, radiologii, bloku operacyjnego, itd.



Goode P., Mountain A., Thies K.: The European Trauma Course Manual Edition 4.0.

<https://shop.europeantraumacourse.com/en/webshop/manuals>

The Horizontal Approach to the Primary Survey



Goode P., Mountain A., Thies K.: The European Trauma Course Manual Edition 4.0.

<https://shop.europeantraumacourse.com/en/webshop/manuals>



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

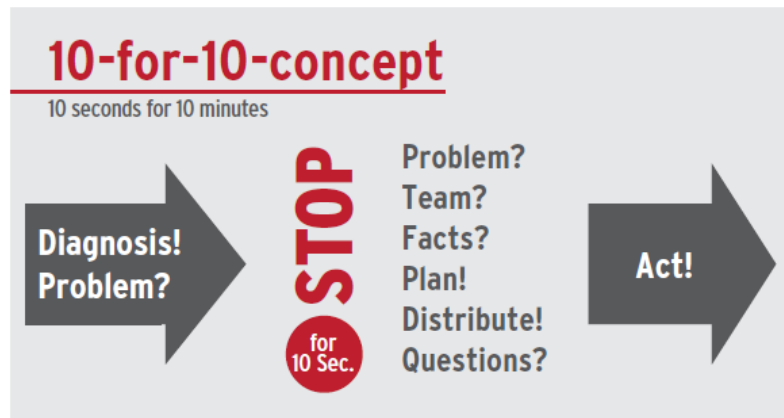
Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Kompendium wiedzy dla specjalistów i program rozwoju kompetencji osób dorosłych w obszarach strategicznych” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, umowa nr FERS.01.05-IP.08-0520/23-00

Techniki CRM

- **10 for 10** – Co?
Kiedy? Jak?



www.inpass.de

- **Stop the line**
(ANDON)



Przekazywanie informacji o pacjencie

A	Age	Wiek, imię i nazwisko
T	Time	Czas pojawienia się objawów/urazu
M	Mechanism	Mechanizm urazu, problemy medyczne
I	Injuries	Obrażenia, wyniki badania przedmiotowego
S	Signs	Parametry życiowe, GCS
T	Treatment	Wdrożone leczenie
A	Allergies	Alergie
M	Medications	Przyjmowane leki
B	Background	Informacje na temat statusu socjalnego pacjenta, sytuacji rodzinnej i innych istotnych czynników
O	Other	Inne istotne informacje w odniesieniu do sytuacji pacjenta

I	Introduce & identify	Przedstawienie się i swojej roli w opiece nad pacjentem
S	Situation	Przedstawienie sytuacji pacjenta
B	Background	Przekazanie istotnych dla obecnej sytuacji medycznej informacji o stanie medycznym i socjalnym pacjenta
A	Assessment & actions	Przekazanie istotnych informacji o stanie klinicznym pacjenta i wdrożonych przez nas procedurach
R	Recommendations & Readback	Wyjaśnienie planu leczenia pacjenta. Jasne przekazanie odpowiedzialności za pacjenta

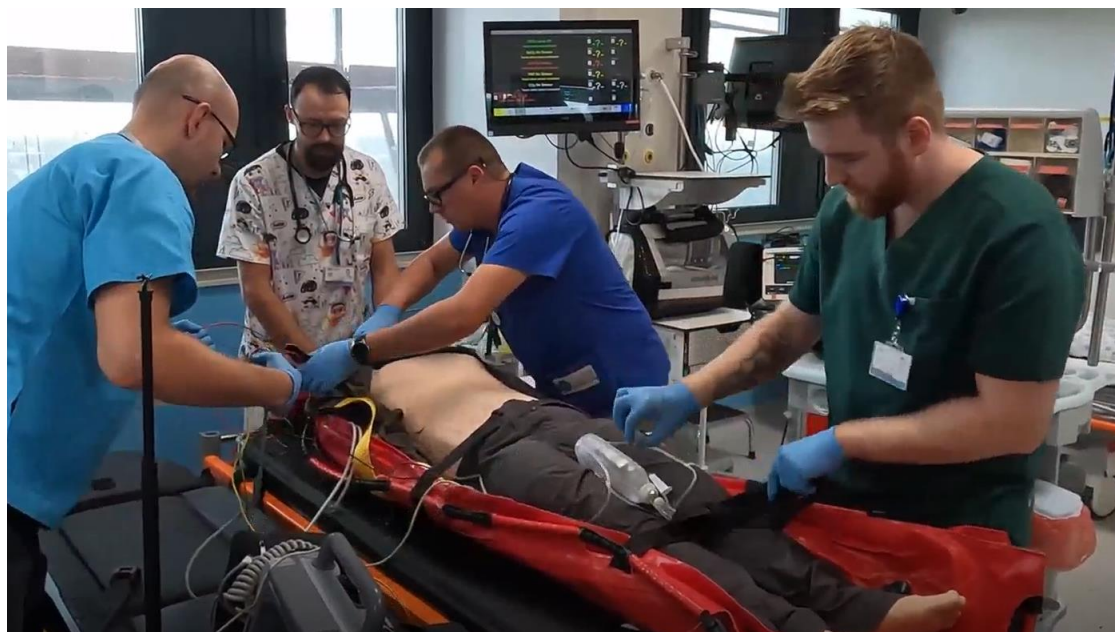
Podsumowanie

- Świadomość błędów
- Elementy kluczowe C



Zadanie

- Prezentacje
- Film
- Elementy CRM
- Błędy



Dziękuję za uwagę



maria.bartczak@umed.lodz.pl