



47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 3A

PROTOKÓŁ POKONTROLNY

Protokół z kontroli przeprowadzonej w dniu 22 listopada 2022r przez pracowników RCKiK w Raciborzu:

lek. Jadwigę Szymura-Kiszka

mgr Elżbietę Pawłowską

w związku z podejrzeniem wystąpienia poważnej reakcji niepożądanego po przetoczeniu KKCz .

Przedstawiciele kontrolowanej jednostki:

██████████, specjalista chorób wewnętrznych, Zastępca p.o. Lekarza Kierującego Oddziałem

██████████, p.o. Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Chorób Wewnętrznych

██████████, specjalista anestezjologii i intensywnej terapii, Lekarz kierujący OAIT

OPIS ZDARZENIA:

Pacjent przyjęty dnia 11 listopada br. na oddział chorób wewnętrznych, kierowany przez ZRM z rozpoznaniem zapalenia płuc; przy przyjęciu rozpoznano zastoinową niewydolność serca. Zgodnie z kartą indywidualnej opieki pielęgniarskiej przy przyjęciu pacjent leżący, osłabiony, świadomość częściowa, wymagał tlenoterapii.

W dniu przyjęcia: Hb 7,6 g/dl, E 2,99 Ht 24% CRP 335 mg/l. Rtg klatki piersiowej: zmiany zapalno-niedodmowe w środkowym i częściowo dolnym polu płuca lewego; zaoszczędzone partie płuca lewego przejaśnione; płuco prawe bez zmian ogniskowych, ze wzmożonym rysunkiem naczyniowym.

Ze względu na zaburzenia świadomości wykonano TK głowy: krwiak i podejrzenie zmian pokrwotocznych.

W związku z obserwowanym obniżeniem poziomu Hb zdecydowano o przetoczeniu 2 j KKCz. W trakcie przetaczania drugiej jednostki KKCz nr donacji Z 5202 22 008842 wystąpiła gorączka (wzrost temperatury $<2^{\circ}\text{C}$) i dreszcze. Lekarz oddziału chorób wewnętrznych odpowiedzialny za przetoczenie dokonał zgłoszenia reakcji niepożądanego do RCKiK w Raciborzu, bez oceny nasilenia powikłania, określając stan pacjenta przed przetoczeniem jako ciężki. Po ok. 2h u chorego wystąpiła duszność wymagająca wentylacji mechanicznej. W trakcie intubacji wystąpiło zatrzymanie krążenia. Po skutecznej resuscytacji pacjenta przekazano do OIT, gdzie wysunięto podejrzenie TRALI. Po weryfikacji zgłoszenia przesłanego do RCKiK z oddziału chorób wewnętrznych i konsultacji z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią w szpitalu dokonano ponownego zgłoszenia reakcji niepożądanego (w dniu 19.11.2022), oceniając nasilenie powikłania jako natychmiastowe zagrażające życiu.

W wykonanych badaniach dodatkowych po przetoczeniu:

Hb 8,6 g/dl, E 3,2 Ht 27% CRP 166 mg/l NT pro-BNP $>35000,00$ pg/ml

Rtg klatki piersiowej: nasilenie zmian w płucu lewym

Posiew krwi: Acinetobacter baumannii

W dniu kontroli pacjent w stanie ciężkim, z sepsą przebywa na OIT. W trakcie pobytu w OIT również leczony składnikami krwi. Nie obserwowano reakcji niepożądanych.

WNIOSKI Z KONTROLI :

Szpital jest szpitalem wielospecjalistycznym. Lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią jest specjalista transfuzjologii klinicznej, [REDAKTOWANE], przeszkolona w RCKiK w Raciborzu.

W szpitalu powołano Komitet Transfuzjologiczny.

Oddział Chorób Wewnętrznych

Na stanowiskach pracy dostępne są aktualne, nadzorowane kopie SOP z zakresu krwiolecznictwa. Personel został przeszkolony.

Brak podpisu pacjenta na formularzu pisemnej zgody na leczenie składnikami krwi ; adnotacja lekarza o braku możliwości.

Składnik krwi po przetoczeniu którego wystąpiło podejrzenie reakcji niepożądaney zamówiono na podstawie potwierdzonego wyniku badania grupy krwi, po próbie zgodności nr 1130/K/22.

Pielęgniarka uczestnicząca w przetoczeniu posiada aktualne zaświadczenie o odbyciu kursu w RCKiK w Raciborzu nr 160/2022.

Lekarz był obecny przy rozpoczęciu przetoczenia. Na wyniku próby zgodności odnotowano datę i godzinę rozpoczęcia, znajdują się również podpisy lekarza i pielęgniarki.

Adnotacji o przetoczeniu i wystąpieniu gorączki podczas przetoczenia dokonano w historii choroby (opis postępu choroby i leczenia z dnia 17.11.2022), raporcie pielęgniarskim z dyżuru dziennego oraz w książce transfuzyjnej.

Kontrolowano i zapisywano wymagane parametry w karcie obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi lub jej składnika ; w karcie brak oceny stanu pacjenta po 24 h - pacjent przebywał w OIT.

Organizacja krwiolecznictwa w szpitalu jest zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

Postępowanie personelu przed przetoczeniem , w trakcie przetoczenia , dokumentacja przetoczenia - zgodnie z SOP.

Postępowanie personelu w zakresie oceny i zgłoszenia reakcji niepożądaney - niezgodne z SOP:

- W zgłoszeniu reakcji na Oddziale Ch. Wewnętrznych nie dokonano oceny nasilenia; odnotowano jedynie wzrost temperatury i dreszcze
- Po nasileniu duszności personel Oddziału Chorób Wewnętrznych nie dokonał weryfikacji zgłoszenia, z wyjaśnień lekarza wynika, że nie wiązano dalszego pogorszenia stanu pacjenta z przetoczeniem, a z nasileniem choroby.

Proponuję przeprowadzenie szkolenia personelu lekarskiego szpitala obejmującego różnicowanie i odpowiednie zgłaszanie reakcji niepożądanych związanych z leczeniem składnikami krwi.