



Tid för händelse
190112 10:50

Tid för händelse
190112

Tid för händelse
190112 20:00

Tid för händelse
190113 06:26

Tid för händelse
190113 09:06

Tid för händelse
190113 10:06

Tid för händelse
190113 11:47

Tid för händelse
190113

Tid för händelse
190113 12:15

8. Överrapportering från postop, att patienten ska ha T. Eliquis från idag.

Patienten åter KAVA.

Felhändelse: patienten får inte T. Eliquis

9. Patienten cirkulatoriskt stabil. Mobiliseras.

10. MEWS kontroll, MEWS 1.

11. Patienten hittas i sängen, kallsvettig. MEWS 3. SpO2 70%, puls 70- 130. BT 105/ 60. AF 22. Temp 36.8. EKG. Kirurgjour kontaktas.

Oklart hur EKG bedöms.

Avsaknad av journalanteckning (läkare) för det inträffade.

12. Inj. Inohep ordinerar av rondande läkare.

Patienten har ej fått T. Eliquis enligt ordination.

13. MEWS kontroll. MEWS 2. SpO2 95%, puls 77. BT 98/ 64. AF 18. Temp 36,9.

Avsaknad av dokumenterad bedömning av patienten.

14. Patienten hittas livlös i sängen. Hjärtalarm. HLR påbörjas.

15. HLR avbryts.

Patienten avlider.

Söker ej i Cosmic för patientinformation, pga användande av sk bedsiderapportblad (papper).

Läkemedlet är inte återinsatt utan fortfarande pausat.

Pausade läkemedel syns inte i utdelningsvyn som sjuksköterskan arbetar i.

Tid på dygnet och skiftbyte har lett till enbart muntlig överrapportering med en förutsättning att kollegan skulle dokumentera.

Avsaknad av rutin hur EKG signeras och vem som tar emot informationen.

T. Eliquis pausad och ej återinsatt.

Pausade läkemedel syns inte utdelningsvyn i Cosmic.

MEWS värden dokumenteras utan kommentar kring klinisk bedömning av utfall.

Begränsad klinisk erfarenhet.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Osäker rutin medför dubbeldokumentation för överrapportering inom avdelningen.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Att läkemedel inte återinsatts i Cosmic.

Utbildning & kompetens
Cosmics läkemedelsmodul innebär olika vyer där läkare och sjuksköterska arbetar i skilda vyer.

Omgivning/ organisation
Att läkare inte dokumenterar vid skiftbyte då det förutsätts att pågående kollega dokumenterar.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Avsaknad av rutin för signering och dokumentation av bedömning samt avsaknad av möjlighet att signera i Cosmic.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Läkemedelslistan är inte genomgången.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bristande rutin för hantering och rapportering av MEWS.

Åtgärd redan vidtagen. Dubbeldokumentationen med sk Bedsiderapportblad är avvecklat.

Att ansvarig läkare hanterar läkemedlet i Cosmic samtidigt som dokumentation sker på periopjournal.

Fortbildning avseende läkemedels- hantering och de skilda vyerna i Cosmic

Att ansvarig läkare dokumenterar bedömning av patient i datajournalen.

Att EKG signeras i Cosmic i likhet med andra undersökningar/ prover. Samt att dokumentation görs avseende bedömningen.

Återupprätta rutin att rondchecklista används.

Rutin för att dokumentera bedömningar och åtgärder. Alltid dokumentera vid "larmvärden".

Behov av vidare utbildning avseende klinisk bedömning.

Kvalitetssäkra introduktionen för ny personal (akuta situationer, kontroller för svårt sjuka patienter) inklusive praktiska akutövningar.
