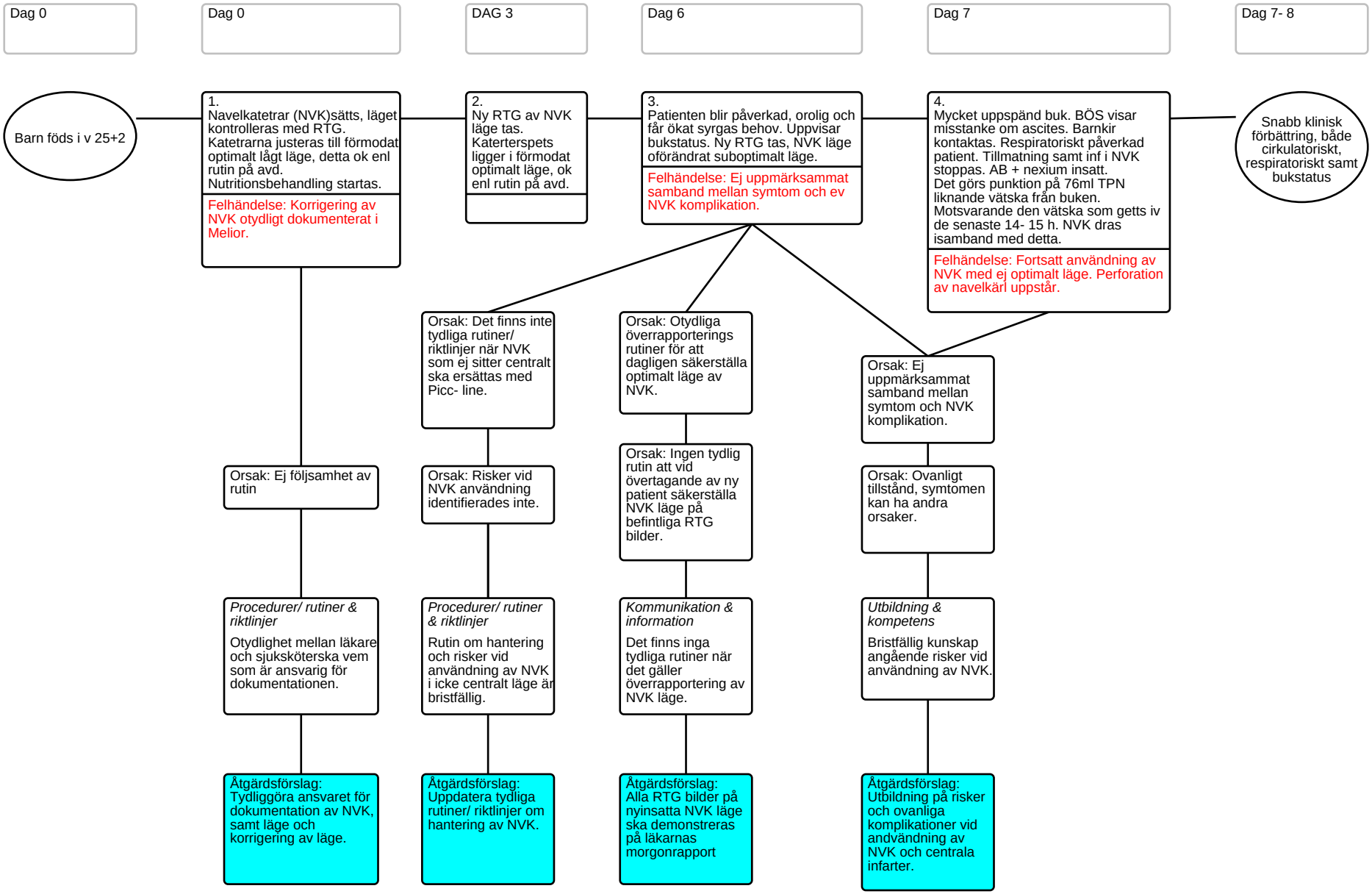
KB9381953


Dag 0
Dag 0
DAG 3
Dag 6
Dag 7
Dag 7- 8
Barn föds i v 25+2
1.
Navelkatetrar (NVK)sätts, läget kontrolleras med RTG. Katetrarna justeras till förmodat optimalt lågt läge, detta ok enl rutin på avd. Nutritionsbehandling startas.
Felhändelse: Korrigering av NVK otydligt dokumenterat i Melior.
2.
Ny RTG av NVK läge tas. Katerterspets ligger i förmodat optimalt läge, ok enl rutin på avd.
3.
Patienten blir påverkad, orolig och får ökat syrgas behov. Uppvisar bukstatus. Ny RTG tas, NVK läge oförändrat suboptimalt läge.
Felhändelse: Ej uppmärksammat samband mellan symtom och ev NVK komplikation.
4.
Mycket uppspänd buk. BÖS visar misstanke om ascites. Barnkir kontaktas. Respiratoriskt påverkad patient. Tillmatning samt inf i NVK stoppas. AB + nexium insatt.
Det görs punktion på 76ml TPN liknande vätska från buken. Motsvarande den vätska som getts iv de senaste 14- 15 h. NVK dras isamband med detta.
Felhändelse: Fortsatt användning av NVK med ej optimalt läge. Perforation av navelkärl uppstår.
Snabb klinisk förbättring, både cirkulatoriskt, respiratoriskt samt bukstatus
Orsak: Det finns inte tydliga rutiner/ riktlinjer när NVK som ej sitter centralt ska ersättas med Picc- line.
Orsak: Otydliga överrapporterings rutiner för att dagligen säkerställa optimalt läge av NVK.
Orsak: Ej uppmärksammat samband mellan symtom och NVK komplikation.
Orsak: Ej följsamhet av rutin
Orsak: Risker vid NVK användning identifierades inte.
Orsak: Ingen tydlig rutin att vid övertagande av ny patient säkerställa NVK läge på befintliga RTG bilder.
Orsak: Ovanligt tillstånd, symtomen kan ha andra orsaker.
Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Otydlighet mellan läkare och sjuksköterska vem som är ansvarig för dokumentationen.
Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Rutin om hantering och risker vid användning av NVK i icke centralt läge är bristfällig.
Kommunikation & information
Det finns inga tydliga rutiner när det gäller överrapportering av NVK läge.
Utbildning & kompetens
Bristfällig kunskap angående risker vid användning av NVK.
Åtgärdsförslag: Tydliggöra ansvaret för dokumentation av NVK, samt läge och korrigering av läge.
Åtgärdsförslag: Uppdatera tydliga rutiner/ riktlinjer om hantering av NVK.
Åtgärdsförslag: Alla RTG bilder på nyinsatta NVK läge ska demonstreras på läkarnas morgonrapport
Åtgärdsförslag: Utbildning på risker och ovanliga komplikationer vid andvändning av NVK och centrala infarter.