

ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ В НЕОНАТОЛОГИИ (ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ)

*И. А. Македонский**, *Т. К. Мавропуло***,
*А. С. Буяльский**, *Л. М. Маркаева**, *А. Н. Ярош**

* Коммунальное учреждение «Днепропетровский
специализированный клинический
медицинский центр матери и ребенка
им. проф. М.Ф.Руднева ДОР»
(г. Днепр, Украина)

** Государственное учреждение
«Днепропетровская медицинская академия
Министерства здравоохранения Украины»
(г. Днепр, Украина)

Резюме

Вступление. В течение последних двух десятилетий среди различных международных инициатив по повышению качества медицинской помощи, наибольшее их количество направлено на улучшение ситуации с безопасностью пациентов. Парентеральное питание (ПП) – комплексное лечение, которое для обеспечения безопасности пациентов требует высокого уровня бдительности, соответствующего образования и постоянной оценки компетентности врачей. Клиницисты должны проводить ретроспективную идентификацию неблагоприятных событий, прогнозировать такие проблемы, а также должным образом их контролировать для предотвращения в будущем.

Цель исследования. Получение информации в условиях отделения интенсивной терапии новорождённых о прогнозируемых неблагоприятных событиях при проведении ПП для расширения возможностей обеспечения безопасности пациентов.

Материалы и методы исследования. Для получения информации о неблагоприятных событиях при проведении ПП были применены: на первом этапе – «формирование рейтинга проблем» на основании данных опроса врачей в сопоставлении с данными литературы, на втором этапе – использование методики проспективного анализа рисков (Failure modes and effects analysis).

Результаты исследования. Идентифицированы 73 проблемные ситуации. Этап выполнения назначений считался этапом с наиболее высоким уровнем критичности в отношении «режимов отказа». Отдельные действия ПП с высоким уровнем индекса критичности в отношении «режима отказа» – маркировка внесений изменений в программу ПП и контроль скорости введения после изменений; пробелы в общении и обмене информацией внутри команды, особенно когда произошли изменения в программе ПП; нарушения стерильности; отсутствие «полной световой защиты» растворов ПП от света; возможность ошибок при наличии визуально похожих препаратов. На основе полученных данных были разработаны рекомендации по этим аспектам процесса ПП.

Выводы. Последние глобальные тенден-

PARENTERAL NUTRITION IN NEONATOLOGY (SAFETY ISSUES)

*I. O. Makedonskyi**, *T. K. Mavropulo***,
*O. S. Buyalskyi **, *L. M. Markaieva **, *G. M. Yarosh **

* Municipal institution "Dnipropetrovsk
Specialized Clinical Medical
Center for Mother and Child named after prof.
M. F. Rudnev DOR
(Dnipro, Ukraine)

** State institution "Dnipropetrovsk Medical
Academy of the Ministry
of Health of Ukraine
(Dnipro, Ukraine)

Summary

Introduction. In the past two decades, among the various international initiatives aimed at enhancing the quality of medical care, the greatest number of them is aimed at improving the patient's safety situation. Parenteral nutrition (PN) is a complex treatment requiring a high level of alertness, appropriate education and continuous assessment of competence for patient safety. Clinicians should conduct retrospective identification of adverse events, predict such problems, and monitor appropriately to prevent them.

Objective. Receiving information on adverse events during PN, which may occur at the level of a separate medical institution that provides intensive care to newborn babies to enhance the ability to contribute to patient safety.

Materials and methods. For information on adverse events during PN, the primary stage was "formation of the problem rating", based on the data of the survey in comparison with the literature data", in the second stage - the use of the method of prospective analysis of risks FMEA (Failure modes and effects analysis).

Results. 73 problem situations were identified. The stage of implementation of appointments was considered to be the stage with the highest level of criticality with regard to "failure" modes. The individual steps of the PN process with the highest level of criticality index, such as labeling changes in the PN program and infusion rate control after the changes; lack of communication and exchanging information within the team, especially when changes are made in the PN program; impaired sterility; absence of complete protection of PN solutions from light; possibility of errors in the presence of visually similar drugs were identified. Based on the received data, recommendations for these aspects of the PN process were developed.

Conclusions. The recent global trend in healthcare, namely the emphasis on patient safety, requires new approaches to solving the problem of medical errors and adverse events. PN is a complex method of intensive care, which requires an interdisciplinary approach to ensure safe use. Institutions should be encouraged to prioritize research and analysis to

ции в здравоохранении, а именно акцент на безопасность пациентов, требуют новых подходов к решению проблемы медицинских ошибок и неблагоприятных событий. ПП является сложным методом интенсивной терапии и требует междисциплинарного подхода для обеспечения безопасного использования. Необходимо поощрять специалистов отделений к проведению исследований по приоритетности рисков и их анализу для повышения безопасности пациентов.

Ключевые слова: новорождённый; парентеральное питание; неблагоприятные события; безопасность пациентов.

Контактна інформація:

Мавропуло Тетяна Карлівна – доктор медичних наук, професор, професор кафедри педіатрії та неонатології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» (м. Дніпро, Україна).

Контактна адреса: вул. Володарського, 125, м. Дніпро, 49037, Україна

Контактний телефон: +38 (050) 321 42 08
e-mail: mavropulotk@ukr.net

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9351-3080>

Researcher ID: <http://www.researcherid.com/rid/U-5631-2017>

Контактная информация:

Мавропуло Татьяна Карловна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры педиатрии и неонатологии ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины» (г. Днепр, Украина).

Контактный адрес: ул. Володарского, 125, г. Днепр, 49037, Украина.

Контактный телефон: +38 (050) 321 42 08
e-mail: mavropulotk@ukr.net

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9351-3080>

Researcher ID: <http://www.researcherid.com/rid/U-5631-2017>

improve patients' safety.

Key words: Newborn; Parenteral Nutrition; Adverse Events; Patient Safety.

Contact Information:

Mavropulo Tatiana – MD, Professor, Professor of Pediatric and Neonatology Department at the SI «Dnipropetrovsk Medical Academy of Health Ministry of Ukraine» (Dnipro, Ukraine).

Contact address: ul. Volodarsky, 125, Dnipro, 49037, Ukraine.

Contact phone: +38 (050) 321 42 08
e-mail: mavropulotk@ukr.net

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9351-3080>

Researcher ID: <http://www.researcherid.com/rid/U-5631-2017>

© I. O. Makedonskyi, T. K. Mavropulo, O. S. Buyalskyi,
L. M. Markaieva, G. M. Yarosh, 2019

© I. O. Makedonskyi, T. K. Mavropulo, O. S. Buyalskyi,
L. M. Markaieva, G. M. Yarosh, 2019

Надійшло до редакції 18.02.2019 р.
Підписано до друку 15.05.2019 р.