

Definice nežádoucí události (NU) – CHOVÁNÍ OSOB

Chování je soubor vnějších (pozorovatelných) projevů člověka. Sociální interakce je proces, který spočívá v působení jedince nebo skupiny na jiného jedince nebo skupinu. Tento proces může mít podobu verbální i neverbální. Jde o jakoukoli formu setkání např. mezi sestrou a pacientem, zdravotníkem a pacientem či dalšími osobami zainteresovanými v procesu poskytování zdravotních služeb. Toto působení vyvolává reakci.

Epidemiologie – NU CHOVÁNÍ OSOB

Z dříve realizovaného systému hlášení NU bylo za období let 2009–2015 nahlášeno celkem 93 601 NU a z toho bylo 14 150 NU týkajících se negativního chování osob (tj. 15,12 % z celkového počtu všech nahlášených NU v daném období) a z nich 775 (0,83 %) incidentů se týkalo suicidálního jednání hospitalizovaných pacientů. V rámci metodického projektu SHNU bylo v druhém pololetí roku 2015 celkem nahlášeno 3 205 NU Chování osob od 82 PZS s celkovým počtem 623 924 hospitalizovaných pacientů za sledované období.

V prvním pololetí roku 2016 bylo celkem nahlášeno 3 272 NU Chování osob od 73 PZS s celkovým počtem 626 081 hospitalizovaných pacientů za sledované období a v druhém pololetí bylo celkem nahlášeno 3 815 NU Chování osob od 75 PZS s celkovým počtem 614 970 hospitalizovaných pacientů za sledované období. V prvním pololetí roku 2017 bylo celkem nahlášeno 4 176 NU Chování osob od 79 PZS s celkovým počtem 645 063 hospitalizovaných pacientů za sledované období a v druhém pololetí bylo celkem nahlášeno 3 947 NU Chování osob od 79 PZS s celkovým počtem 584 959 hospitalizovaných pacientů za sledované období. Podrobné informace jsou dostupné na webovém portálu SHNU (Pokorná a kol., 2016).

K relativně méně závažným projevům v chování osob za hospitalizace lze řadit svévolné opuštění zdravotnického zařízení pacientem, ale závažnost takové situace se liší s ohledem na aktuální psychický, fyzický a mentální stav pacienta.

Podrobnější epidemiologické údaje naleznete v plné verzi metodiky.

Kontrolní list (check list)

Doporučený postup – preventivní opatření před vznikem NU	Realizován ano/ne
<i>Zajistěte kvalitní anamnézy – zejména abúzus, osobní, sociální a pracovní anamnézu - zjištění situací, které mohou vést k projevům negativního chování.</i>	
<i>Zamezte rozvoji a vzniku negativního chování (prevence abstinenčních příznaků apod.).</i>	
<i>Zajistěte běžný postup péče dle individuálních potřeb pacienta.</i>	
<i>Průběžně monitorujte stav pacienta.</i>	
<i>Komunikujte případné negativní projevy a dopady péče na psychický stav pacienta.</i>	
<i>Sledujte veškeré projevy hospitalismu, hostilního jednání apod.</i>	
<i>Uplatňujte zásady asertivního jednání, profesionality, otevřeného, partnerského a nezaujatého postoje, aktivní naslouchání, budování důvěry a motivování pacienta ke spolupráci.</i>	
<i>Přísně posuzujte rizika možného suicidálního jednání.</i>	
<i>Případně zajistěte spolupráci s odborníky – adiktolog, psycholog, psychiatr atd.</i>	
<i>Kompletně a důsledně předávejte informace o rizikovém chování pacienta při předávání služby.</i>	



Doporučený postup - po zjištění NU	Realizován ano/ne
<i>Volně dostupný jednoduchý protokol péče – algoritmus intervencí u pacienta se vznikem nežádoucí události negativní chování.</i>	
<i>Posouzení zdravotního a psychického stavu.</i>	
<i>Diagnostikování možných příčin jednání, hodnocení aktuálního stavu – vědomí, VF, historie abúzu, úrazů, vyš. krve (glukóza, mineralogram apod.), vyšetření neurologem, psychiatrem aj.</i>	
<i>V případě nutnosti použití omezovacích prostředků (dle zákona č. 372/2011 Sb.), zahájení příslušné léčby.</i>	
<i>V případě již léčených pacientů zajistit správnost léčby a dodržování terapie pacientem.</i>	
<i>V případě suicidálního jednání zajistit pacienta v bezpečném prostředí na 24 hodinové pozorování jako opatření dalšího suicidálního pokusu.</i>	
<i>Provést nutné kroky k zajištění bezpečí zainteresovaných osob.</i>	
<i>Provedení záznamu v dokumentaci pacienta, případně záznam o vzniku nežádoucí události do příslušného protokolu.</i>	