

Hendelse

- Synergi nummer: -----
- Dato for hendelse: (måned) 2023
- Klinikk/Avdeling: Medisinsk klinikk, ved (avd)

Beskrivelse: Pasienten -NN (år) innlegges med tungpust (dato, mnd,år). Blir behandlet for hjerte- og nyresvikt. Utskrives fra sykehuset (dato, mnd, år).

I løpet av oppholdet har pasienten 3 PVK, derav en grønn PVK i høyre albueledd.

Pasienten blir reinnlagt (dato, mnd, år) pga smerter, ømhet og hevelse i høyre albue. Åpner seg etter hvert og kommer litt puss fra infeksjonsstedet.
Diagnose: Bakteriell tromboflebitt.

- Blodkultur (dato, mnd, år) - Oppvekst av oxacillinfølsomme staphylococcus aureus.
- Får behandling i 16 dager for HAI primær blodbaneinfeksjon.

- **Alvorlighet / Faktisk konsekvens: Moderat**
- **Risikovurdering / Potensiell konsekvens: Betydelig**



Nøkkelfunn

Første opphold:

- Pasienten får 3 PVK:
 - 2 av 3 PVK mangler indikasjon/lokalisasjon.
 - 7/10 dager er det dokumentert utført observasjon, stell og vurdering av indikasjon.
 - Grønn PVK i hø.albueledd innlagt i ett døgn ifm CT cor (indikasjon registrert).
- Dokumentasjon ved utskrivelse:
 - Sykepleiesammenfatning mangler informasjon om tegn til tromboflebitt. Pasienten skal ha oppfølging av hjemmesykepleie.
 - Epikrise beskriver at pasienten har en tromboflebitt i etterkant av veneflon, og behandles med Hirudoid salve med god effekt. Kodet tromboflebitt.

Andre opphold:

- Tromboflebitt høyre albueledd -septisk tromboflebitt. Hendelsen er meldt i Synergi.
- Pasienten får 4 PVK:
 - 2 av 4 PVK mangler indikasjon.
 - 1 av 4 PVK mangler lokalisasjon.
 - 9/14 dager er det dokumentert at observasjon, stell og vurdering av indikasjon er gjennomført.
- Totalt 25 PVK døgn under begge innleggelser.
- Brudd på prosedyre: Perifert venekateter (PVK) - innleggelse, håndtering, fjerning og dokumentasjon

Tiltak og læring på tvers (læringselementer for å unngå lignende hendelser)

- Alle HAI skal registreres som uheldig hendelse i Synergi
- Viktig at dokumentasjonen er «iverksatt» og komplett i hele linjen, også ved utskrivelse.
- Hvilke tiltak skal iverksettes?
- Avdelingen må opparbeide rutiner for å forebygge HAI, ved å dokumentere innleggelse av PVK, SVK, KAD, dren og andre inngangsporter.
- Rutinen må inkludere daglig vurdering av indikasjon/observasjon, og gjennomføre tiltak deretter.