

Bērnu KUS antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapas aizpildīšanas izvērtējums

*Katrīna Selecka¹, Ieva Nokalna¹,
Dace Zavadska^{2,3}, Inese Sviestiņa³*

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Medicīnas fakultāte, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Pediatrijas katedra, Latvija

³ Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, Latvija

Ievads. Lai nodrošinātu racionālu, pamatotu un pēc klīniskajām vadlīnijām atbilstošu antibakteriālo terapiju stacionārā ārstētiem bērniem, 2012. gada septembrī Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā (BKUS) tika ieviesta antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapa, kas jāaizpilda ārstējošajam ārstam katru reizi, kad pacientam tiek parakstīta vai mainīta antibakteriālā terapija.

Darba mērķis. Šī pētnieciskā darba mērķis bija novērtēt BKUS antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapu aizpildes kvalitāti.

Materiāls un metodes. Pētījuma sākumā tika randomizēti atlasītas 300 stacionāra medicīniskās kartes ar akūtu elpceļu infekcijas uzņemšanas diagnozēm pēc SSK10: J18 (n = 100), J03 (n = 100) un J02 (n = 100) laika posmā no 01.09.2012. līdz 01.10.2013. Pētījumā netika iekļautas stacionāra medicīniskās kartes, kurās pacienta ārstēšanā nebija parakstīta antibakteriālā terapija, un kartes, kurās pacienta galīgā diagnoze neatbilda pētījumā izvēlētajām uzņemšanas diagnozēm. Dati apstrādāti ar pētījumu apstrādē pieņemtām standarta metodēm, izmantojot datorprogrammas *MS Excel 2007* un *SPSS*.

Rezultāti. Tika atlasītas 107 stacionāra medicīniskās kartes, iegūta pētījumam paredzētajā anketā nepieciešamā informācija. No iekļautajām stacionāra medicīniskajām kartēm antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapas tika aizpildītas 66,4% (n = 71) gadījumu, 4,7% (n = 5) gadījumu tās tika aizpildītas tikai par vienu no terapijā saņemtajām antibiotikām, bet 29% (n = 30) gadījumu lapas nebija aizpildītas vispār, lai gan antibakteriālā terapija tika parakstīta.

Kā biežākās nepilnības jāmin neaizpildīti pamatojumi antibakteriālās terapijas parakstīšanai – 7,5% (n = 8) gadījumu, netika norādīts, vai antibakteriālā terapija parakstīta empīriski vai definitīvi – 12,1% (n = 13) gadījumu, ārstējošā ārsta paraksts nebija 16,8% (n = 18) antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapu.

No 71 aizpildītās lapas 50,7% (n = 36) tika aizpildītas nepilnīgi.

Secinājumi. No pētījumā gūtajiem rezultātiem varam secināt, ka antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapa netiek aizpildīta vai arī tiek aizpildīta nepilnīgi. Pētījuma rezultāti norāda uz nepieciešamību ārstējošos ārstus atkārtoti informēt par lapas priekšrocībām un pareizu tās aizpildīšanu, kā arī ir jāveic papildu pētījums, lai precizētu, kādi ir cēloņi antibakteriālās terapijas nozīmēšanas / maiņas veidlapas nepilnīgai aizpildīšanai.