

КАЗУС № 6

В болница в спешен кабинет по време на нощно дежурство е прегледан възрастен мъж на 71 г. във видимо тежко общо състояние. Пациентът е докаран в инвалидна количка и придружен от своята дъщеря. При прегледа е установено, че мъжът има обострена хронична сърдечна и дихателна недостатъчност. В хода на разговора, дежурният лекар научава, че пациентът към настоящия момент се води хоспитализиран в отделение на същата болница, а по-рано през деня е извършена планова оперативна интервенция. Лекарят задава основателен въпрос – защо болният не е в болничното отделение, където се лекува. Дъщерята отговоря, че в отделението през нощта има дежурен лекар, който е на разположение и в друго отделение. Оказва се също, че по нейно настояване баща ѝ е получил разрешение да напусне за вечерта отделението и да се прибере у дома, макар че в клиничната пътека изрично е забранено и престоя е от няколко дни. В спешния кабинет е оказана адекватна медицинска помощ на пациента, след което той е бил консултиран и му е назначена поддържаща терапия на основното заболяване.

ПРИМЕРЕН КОМЕНТАР И МЕРКИ ЗА СПРАВЯНЕ:

Въпреки предприетите адекватни медицински процедури, в конкретния случай обаче остават нерешени няколко въпроса, свързани с организацията и безопасността на пациента: Защо от ръководството на болницата е разрешено на болния да се прибере у дома, скоро след оперативна интервенция?; Защо през нощта не е имало дежурен лекар в отделение с тежко болни пациенти?; Защо не са осъществени всички предоперативни консултации и мерки, които да вземат под внимание придружаващите заболявания на пациента и неговата възраст? За да се избегнат подобни ситуации в бъдеще е необходимо да се

предприемат следните мерки: Всеки пациент трябва да спазва болничния режим и този на съответните отделения, независимо от неговото желание или по преценка на неговите близки, а при напускане да се подписва. В случай на самоволно напускане на ЛЗБП, пациентът сам си носи отговорност. Винаги да се прецизира нуждата от оперативни интервенции на тежко болни полиморбидни пациенти, при които рискът от интервенцията значително надвишава ползата. Когато това е наложително е необходимо, мониторинг на здравословното състояние на пациента и своевременно коригиране на терапията след интервенцията. Ръководството на болничното отделение трябва да осигури присъствие на лекар от отделението по време на нощните дежурства.