



Analiza przyczyn źródłowych (RCA): bakteremia związana z CVC

OŚRODEK

DATA

OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA RCA

Dane pacjenta

Dane pacjenta:

Imię:

Drugie imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Płeć:

Ile lat dializy:

Informacje o zdarzeniu

Kiedy pojawiły się objawy CRBSI?	
Kiedy pobrano posiew krwi?	
Czy podano antybiotyk, jaki, kiedy, droga, dawka	
Antybiotyk do zamka?	
Identyfikacja patogenów w posiewie krwi:	
Czy wymagana modyfikacja antybiotyku:	
Czy wymagane usunięcie cewnika	

Informacje o zdarzeniu

	Opis	Data wystąpienia
Objawy podmiotowe (ból, zawroty głowy, dreszcze itd.)		
Objawy przedmiotowe (gorączka, hipotonia, wysięk ropny, rumień, obrzęk)		

Badania bakteriologiczne (posiewy) z ostatnich 90 dni			
Źródło posiewu:	Data pobrania	Drobnoustrój	Antybiotyko-wrażliwość
Krew z cewnika			
Okolica ujścia			
Inne			
Inne			

Usunięcie CVC				
	TAK	NIE		
Czy usunięto CVC			Data:	
Czy wysłano końcówkę na posiew?			Data:	
Jaki był wynik?			Data:	

Poprzedni epizod leczenia antybiotykiem (z ostatnich 90 dni)				
Antybiotyk	Dawka	Droga podania	Data rozpoczęcia	Data zakończenia

Kliniczne objawy lub badania dotyczące poprzedniego epizodu zakażenia (z ostatnich 90 dni)					
Rodzaj	Opis	Data wystąpienia	Data końca	Potwierdzenie w posiewie krwi?	Wynik posiewu?
Zakażenie krwi (BSI)					
Zakażenie w miejscu ujścia CVC					
Zakażenie dróg oddechowych					

Zakażenie dróg moczowych					
Zakażenie przewodu pokarmowego					
Odleżyny					
Inne					
Inne					
IZW wywiadzie?					

Dane o zabiegu dializy z dnia zdarzenia CRBSI				
Nr użytego aparatu do dializy				
Rodzaj koncentratu wodorowęglanowego:				SERIA:
Gotowa mieszanka w kanistrze ☐	Mieszanka w kanistrze sporządzona na miejscu ☐	Centralna dystrybucja ☐	Suchy proszek ☐	
Rodzaj koncentratu A:				SERIA:
Gotowa mieszanka w kanistrze ☐	Mieszanka w kanistrze sporządzona na miejscu ☐		Centralna dystrybucja ☐	

Inne dane z wywiadu medycznego:		
	TAK	NIE
Procedury inwazyjne wykonywane w ostatnim czasie?	☐	☐
Jakie i kiedy:		
Czy pacjent ma wszczepiony rozrusznik serca, wprowadzony cewnik Foley'a?	☐	☐
Co i od kiedy:		
Czy pacjent ma inne choroby powodujące obniżenie odporności (HIV, SLE, leczenie immunosupresyjne)?	☐	☐
Jakie:		

Informacje o dostępie naczyniowym

Rodzaj	Lokalizacja	CVC tunelizowany?	Kiedy wszczepiony?	Od kiedy w użyciu?	Do kiedy w użyciu?	Data i szczegóły dot. ostatnich interwencji lub korekt CVC

Pielęgnacja CVC

Najczęściej używany zamek w ciągu ostatnich 21 dni?	
Najczęściej stosowany antyseptyk w ciągu ostatnich 21 dni?	
Czy/ jaka profilaktyka w miejscu ujścia?	

Hospitalizacje w ciągu ostatnich 90 dni

Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Cel	Uwagi

Higiena pacjenta

	TAK	NIE
Czy w ciągu ostatnich 21 dni pacjent odmawiał przeprowadzenia higieny rąk przed zabiegiem?		
Czy w ciągu ostatnich 21 dni pacjent odmawiał założenia maseczki podczas podłączania, odłączania, pielęgnacji miejsca ujścia?		
Czy w ciągu ostatnich 21 dni pacjent miał brudny, mokry, naruszony opatrunek CVC?		
Czy higiena osobista jest na dobrym poziomie?		
Czy w ciągu ostatnich 21 dni doszło do jakiegokolwiek sytuacji, gdy koreczki były naruszone albo pacjent zgłaszał ich rozłączenie poza stacją?		
Czy pacjent stosował się do wskazówek dotyczących pielęgnacji cewnika i kąpieli?		

Dziennik zabiegów z ostatnich 21 dni

data	zmiana	maszyna	kto podłączał?	kto odłączał?	odnotowane problemy z CVC

Audyty przeprowadzone PRZED zdarzeniem

Audyt	Data	Zgodność	Istotne ustalenia kontrolne dot. zakażenia
Audyt dot. higieny rąk			
Audyt dot. czyszczenia otoczenia			
Audyt dot. kontroli zakażeń			
Audyt dot. pielęgnacji CVC			
ocena			

Audyty przeprowadzone PRZED zdarzeniem

Audyt	Data	Zgodność	Istotne ustalenia kontrolne dot. zakażenia
Audyt dot. higieny rąk			
Audyt dot. czyszczenia otoczenia			
Audyt dot. kontroli zakażeń			

Audyt dot. pielęgnacji CVC			
Ocena			

	TAK	NIE
Czy podczas analizy przyczyn źródłowych wskazano proces, procedurę lub obszar pracy zespołu, którego poprawa mogłaby przyczynić się do zapobiegania w przyszłości przypadkom występowania zakażeń krwi (BSI) w tej placówce?		
Uwagi		
Czy podczas analizy przyczyn źródłowych wskazano czynniki związane z pacjentem, które mogły wpłynąć na wystąpienie zdarzenia?		
Uwagi		
Czy wyniki analizy były wystarczające, aby wskazać przyczynę zdarzenia?		
Uwagi		
Podsumowanie analizy: co, gdzie, kiedy, jak, dlaczego:		
Działania naprawcze i zapobiegawcze:	Osoba odpowiedzialna	Termin wdrożenia
Czy zgłoszono SE:		

PL_06_32 A Analiza przyczyn źródłowych - bakteriemia związana z CVC

DaVita Polska 31.01.2023

Zweryfikowała wersję PL: Marta Serwańska-Świątek