

Принц Д.К., Холупко О.Е.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОФОРМЛЕНИЯ НАЗНАЧЕНИЙ АНТИБИОТИКОВ ВРАЧАМИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Кожанова И.Н.

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Надлежащее документальное оформление назначений антибактериальных препаратов (АБ) выступает значимым фактором, влияющим на эффективность и безопасность проводимой фармакотерапии. Несмотря на владение специалистами теоретическими принципами антибиотикотерапии, в клинической практике могут встречаться отклонения от стандартов полноты при указании таких параметров, как форма выпуска, дозировка, растворитель и путь введения препарата. Систематизация подобных нюансов документирования и анализ их связи с профессиональным опытом врачей представляются важными задачами, решение которых будет способствовать дальнейшему совершенствованию качества оказываемой медицинской помощи.

Цель: оценить правильность оформления назначений антибиотиков врачами стационара и выявить связь допускаемых ошибок с индивидуальными особенностями.

Материалы и методы. В рамках исследования было проведено анонимное анкетирование 63 врачей различных подразделений многопрофильного стационара. Выборка включала специалистов хирургического профиля (54%), отделений анестезиологии и реанимации (32%), приемного отделения (11%) и пульмонологии (3%). Средний стаж работы респондентов составил 6 лет, при этом группы распределились от молодых специалистов (стаж до 1 года) до врачей со стажем более 20 лет. Обработка и статистический анализ исследуемых данных проводилась в программах «Microsoft Office Excel» 2013, для определения статистической значимости использовались методы непараметрической статистики. Результаты анкетирования получены и предоставлены в анонимной форме. Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики и деонтологии.

Результаты и их обсуждение. Опыт наблюдения нежелательных реакций на введение АБ отметили 48% респондентов. В структуре наиболее часто применяемых средств выделяются цефтриаксон (47% опрошенных), цефазолин (17%), цефотаксим (13%) и амоксиклав (11%). Затруднения при оформлении назначений отмечались в отношении карбапенемов (11%), цефалоспоринов (8%), тетрациклинов (6%) и фторхинолонов (5%). В рамках исследования, нацеленного на анализ навыков документального сопровождения терапии, участникам предлагалось самостоятельно составить схему назначения препарата для пациента с сохранной функцией печени и почек. Анализ заполненных форм выявил определенные резервы для повышения полноты медицинских записей. В частности, наблюдалась тенденция к недостаточной детализации следующих параметров: дата назначения – не была указана в 97% случаев; форма выпуска препарата – в 86%; сведения о суммарной курсовой дозе – в 84%; наименование растворителя – в 81%. Реже встречалось неполное указание режима дозирования (29%) и пути введения препарата (27%). Среди врачей со стажем работы до 1 года в среднем на 1 врача приходится 5,5 неточностей при оформлении назначения, среди врачей со стажем от 1 до 10 лет – 5,6 неточностей, среди врачей со стажем от 10 до 20 лет – 7,1 неточность в среднем.

Выводы. Результаты анкетирования позволили выявить характерные особенности и структуру технических пропусков, допускаемых при документальном оформлении назначений антибактериальной терапии. В ходе анализа была отмечена тенденция к некоторому снижению полноты заполнения медицинских записей у специалистов с более значительным стажем работы. Дальнейшая систематизация выявленных типичных затруднений и внедрение уточняющих алгоритмов контроля будут способствовать оптимизации процесса лечения, что позволит дополнительно повысить уровень безопасности пациентов и качество оказываемой медицинской помощи.