


# Komplikácie v liečbe pomocou katétrov a drénov



Galbavý, Š., Šidlo, J., Durdík, Š  
Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
Klinika onkologickej chirurgie LFUK  
Bratislava

# Zdravotnícky omyl

- Nesprávny postup lekára = omyl lekárskej vedy a umenia
- Profesionálna inos lekára plus štábu pracovníkov zdravotnej služby
- Lekár sa dopustí omylu vtedy, keď sa tomuto omylu mohol a mal vyhnúť .

# Zdravotnícky omyl

- **Lekársky omyl** - nesprávne diagnostické a terapeutické rozhodnutie
- **Technický omyl** - neadekvátny spôsob realizácie správnych lekárskeho rozhodnutí
- **Organizačný omyl** - pacient, lekár, inštitúcia = odchylky od zásad riadenia kolektívu
- **Posudkový omyl**

# Lekársky omyl

- Chyba v liečbe - chybný alebo nevydarený liečebný výkon (pri operácii, medikamentózna liečba)
- Farmakoterapeutická
- Poškodenie pri transfúzii
- Poškodenie pri chirurgickej liečbe
- Chyby v anesteziológii
- **Chyby v liečbe pomocou katétrov**

# Poškodenie pri chirurgickej liebe



- Nesprávna, neskorá indikácia
- Neskorá realizácia pri správnej Dg.
- Chyba pri opera nej taktike a technike
- Ponechanie nástrojov ...
- Zlyhanie zru nosti operatéra
- **Nedostatky prístrojov a materiálov**

# Chyby v liečbe pomocou katétrov a drénov

- Bakteriálna kontaminácia
- Nesprávna indikácia a aplikácia
- **Nesprávna kontrola polohy a hĺbkosti**
- Komplikácie spojené s touto liečbou

# Chyby v liebe pomocou katétrov a drénov

Muž 59r.

16.10. Ruptúra pažeráku po zvracaní

21.10., 23.10., 31.10. **Dg. Boerhaave sy., pneumomediastinum, st. p. ruptúre pažeráka, Výkony:** Gastrostomia sec. Witzel, jejunostomia nutritiva, bilat hrudná drenáž, toracotomia l.sin., decortico, sutura oesophagi, preplachová drenáž, tracheostómia.

6.11. Extrahované 2 HD

4.12. Spontánne dýcha

5.12. Hrubší HD ex

6.12. Tracheostómia ex

12.12. Povyťahnutý dolný odvodný HD o 2 cm

Ústav súdneho lekárstva LFUK a

UZDS

# Chyby v liečbe pomocou katétrov a drénov

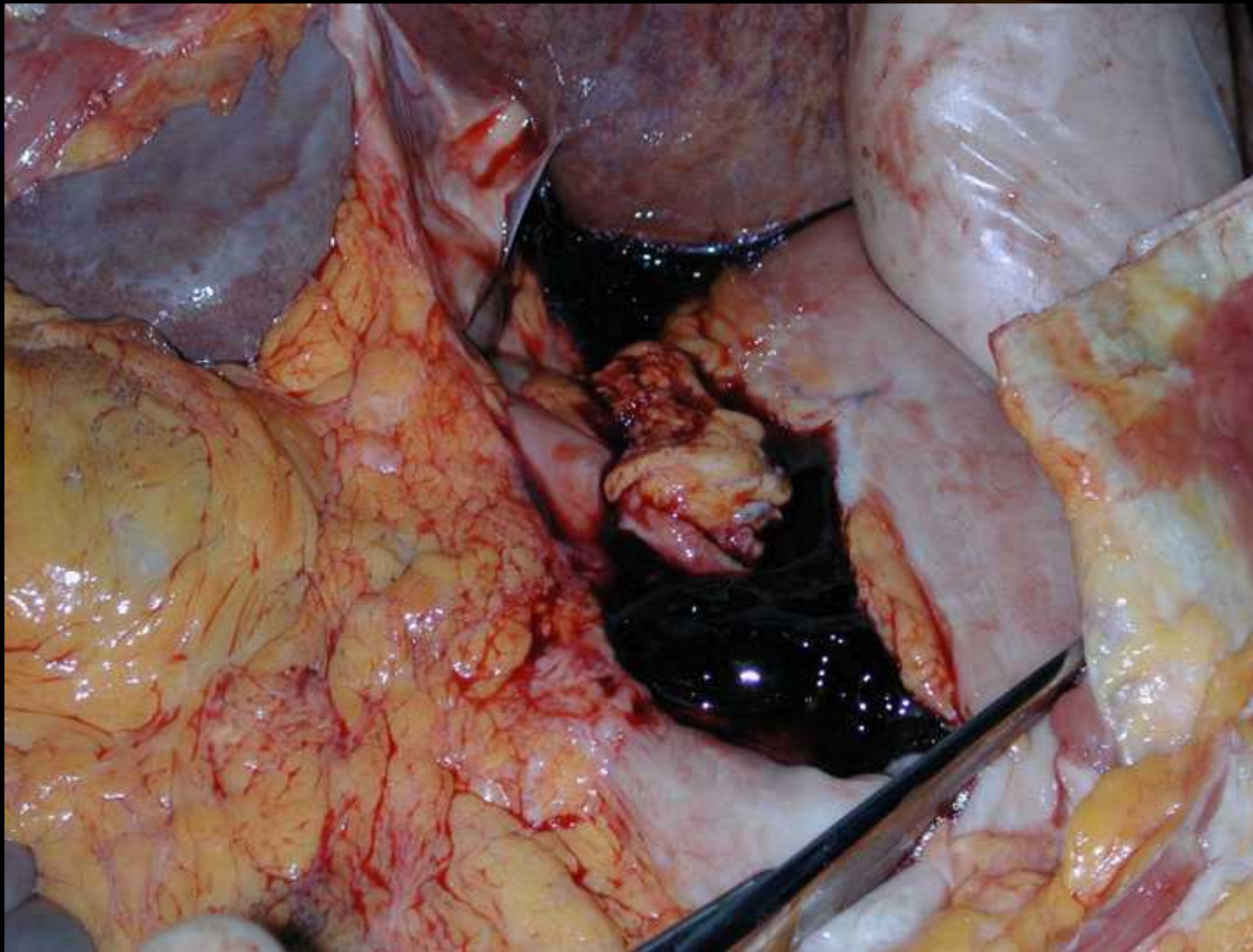
13.12. Ráno o 6,55 hod. náhle triaška, hypotenzia porucha vedomia, zástava obehu, hrudný drén začal odvádzať prvú krv (spolu cca 2000 ml)

13.12. 7,55 hod. hemoragický šok, exitus letalis

53 dní po naložení drénov

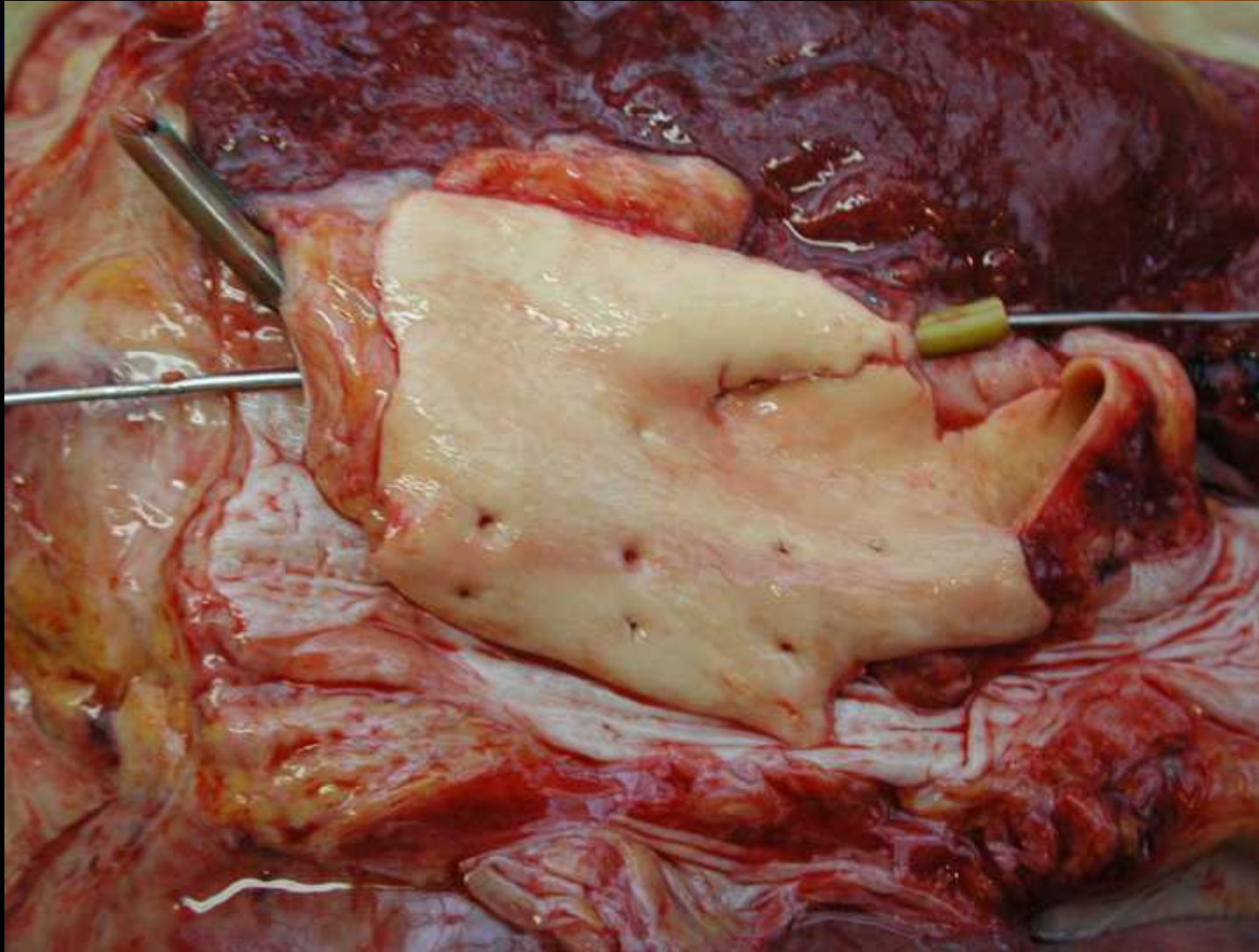


# Krvácanie do žalúdka



Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS

# Celkový pohľad na miesto ruptúry.

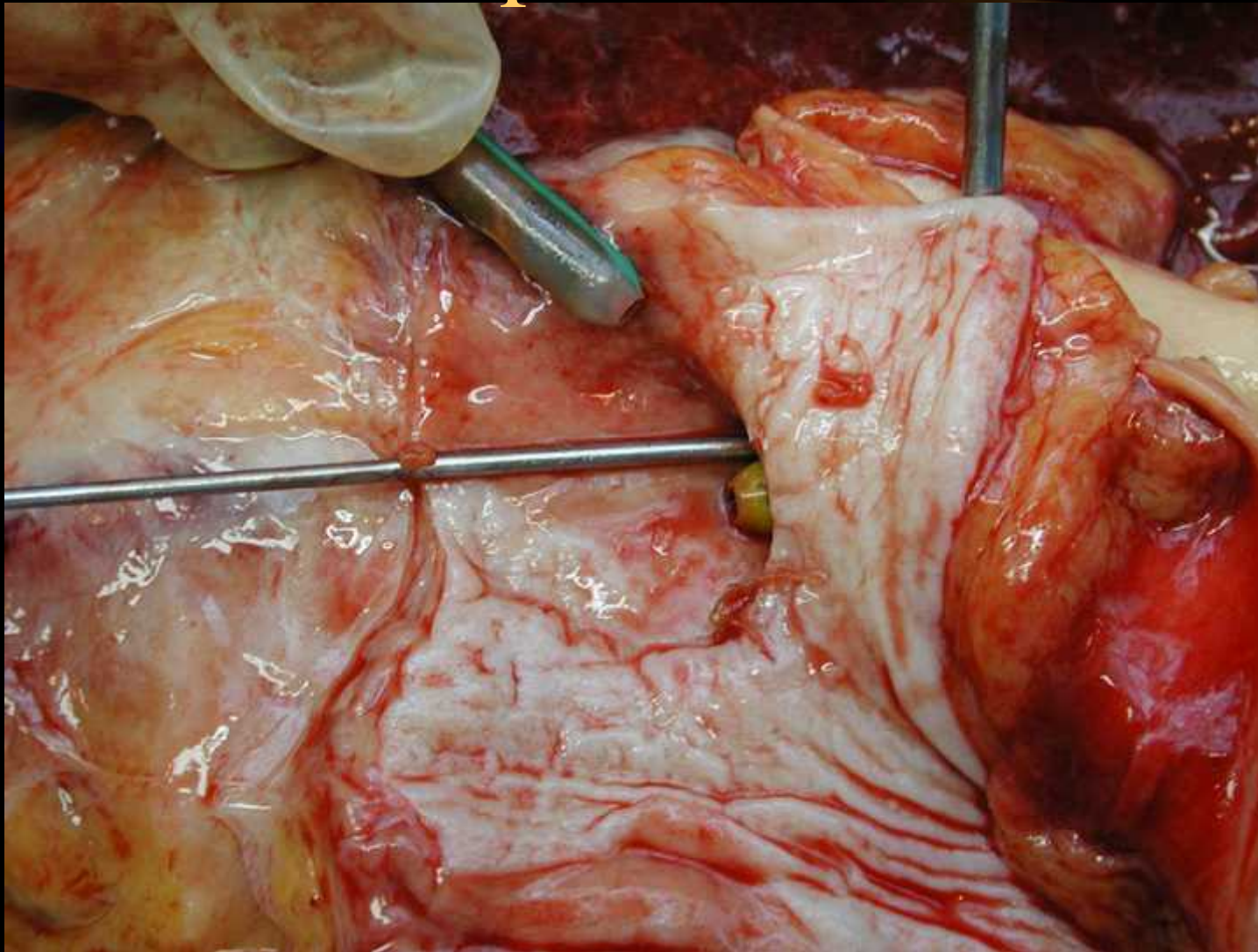


# Odklopená aša aorty s ruptúrou



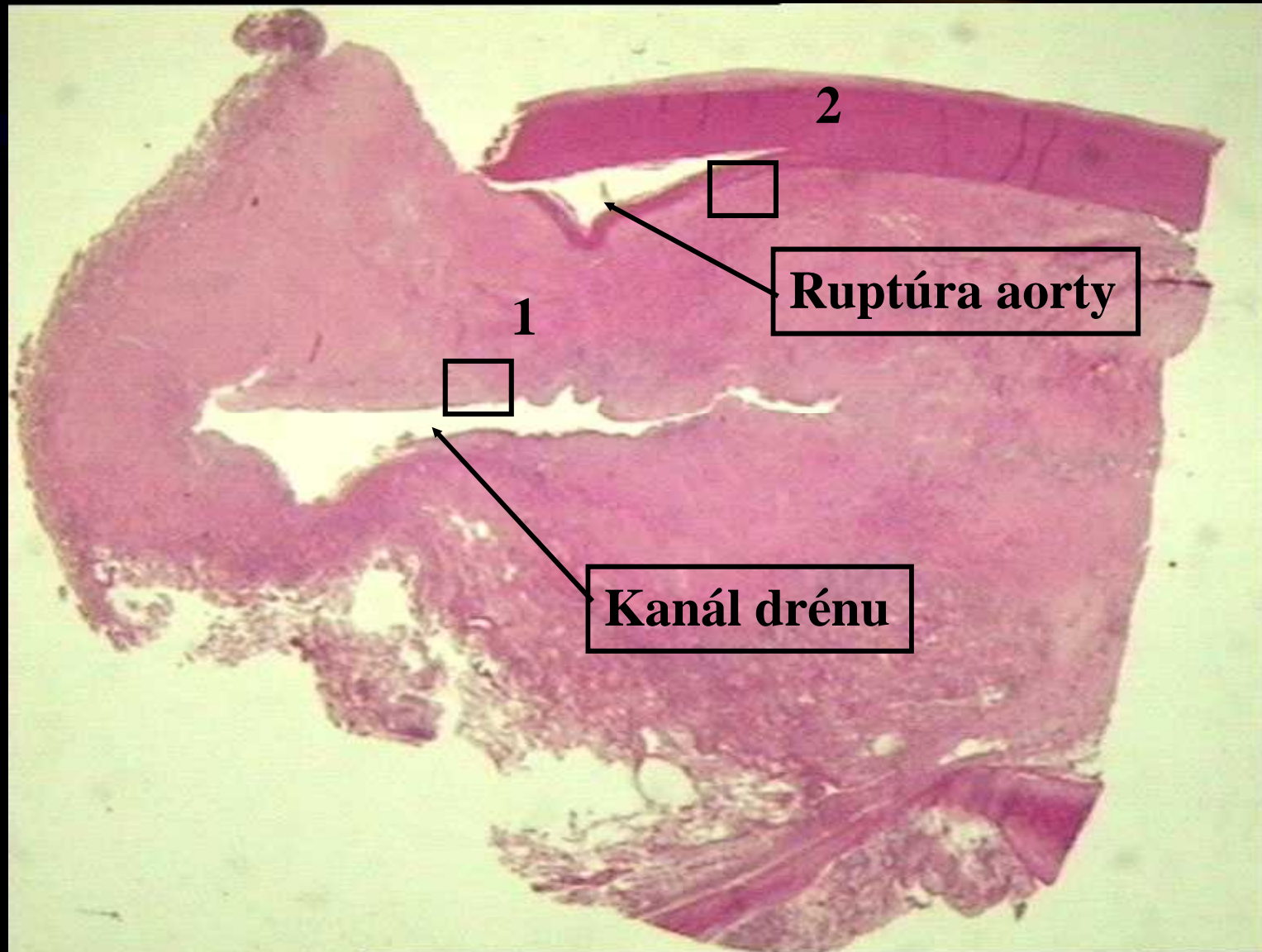
Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS

# Dolná čas pažeráka s drénmi

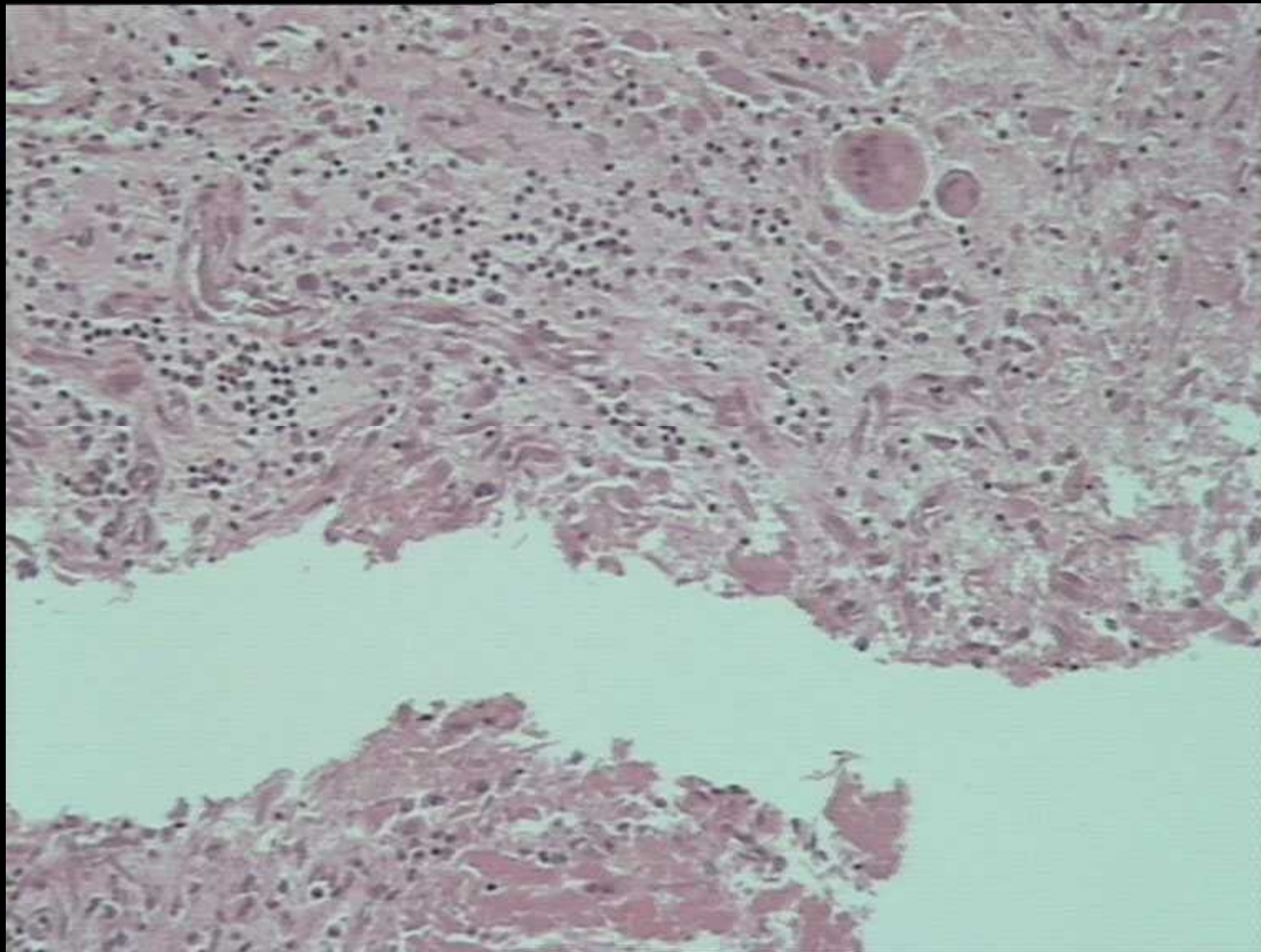


Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS

# Histotopogram aorty

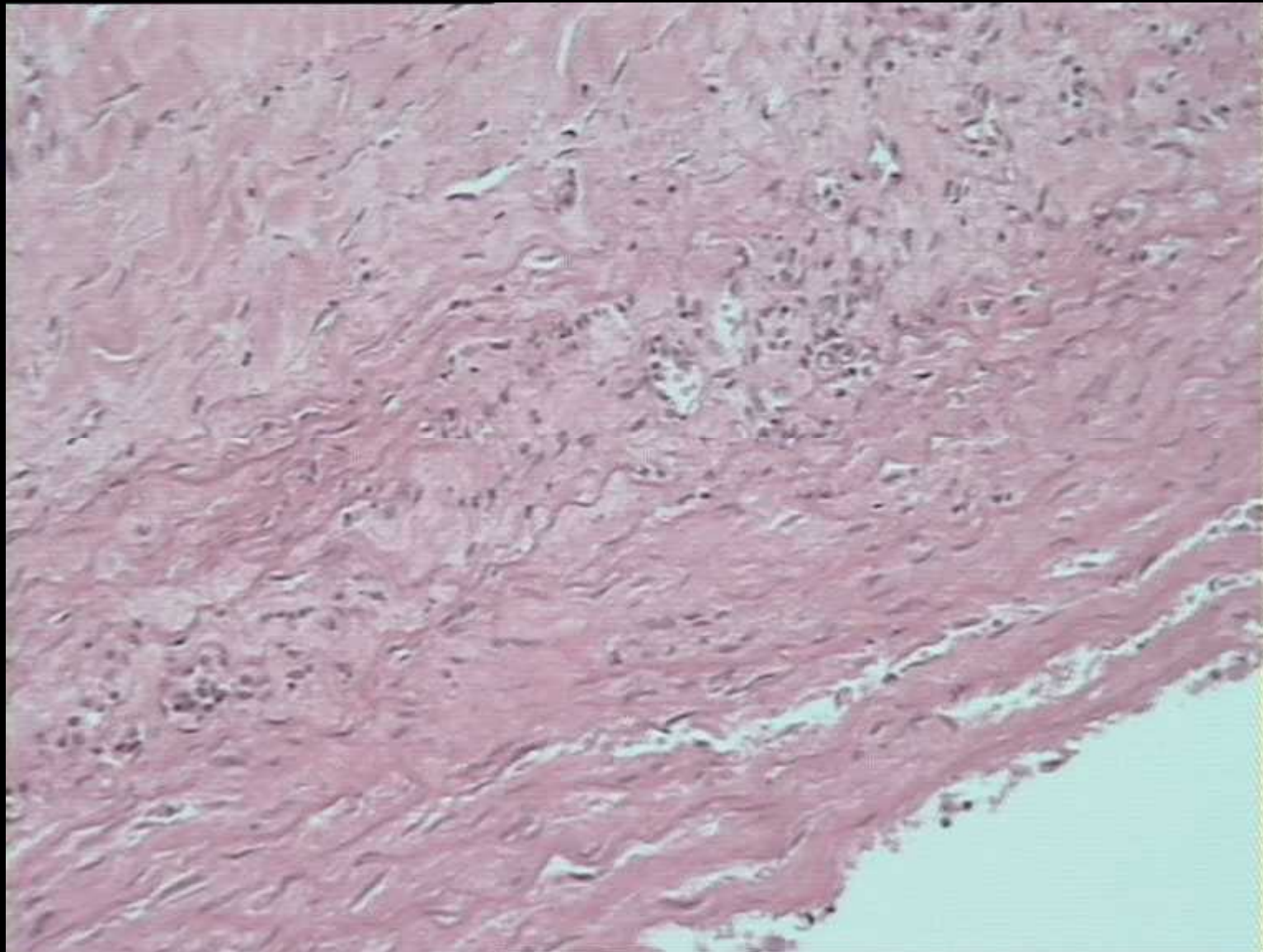


# 1. Kanál drénu



UZDS

## 2. Oblas ruptúry



Ostáv súčného iekarstva LFUK a  
UZDS

# Záver

. a/1 Hemoragický šok.

b/2 Ruptúra descendentnejasti hrudnej aorty v mieste dekubitu.

c/3 Ruptúra pažeráka

4 St.p. torakotómii pre ruptúru pažeráka, preplachovej drenáži, ileostómii, gastrostómii, tracheostómii.

Pleurálne zrasty obojstranne

Krv a krvné zrazeniny 350g v žalúdku a dvanástniku.

Defekt pažeráku v oblasti kardiie s drénami.



# Chyby v liečbe pomocou katétrov a drénov

Muž. 54 r.

-preložený s Dg. Adenocarcinoma papilae Vateri

-Op.: duodenopankreatómia

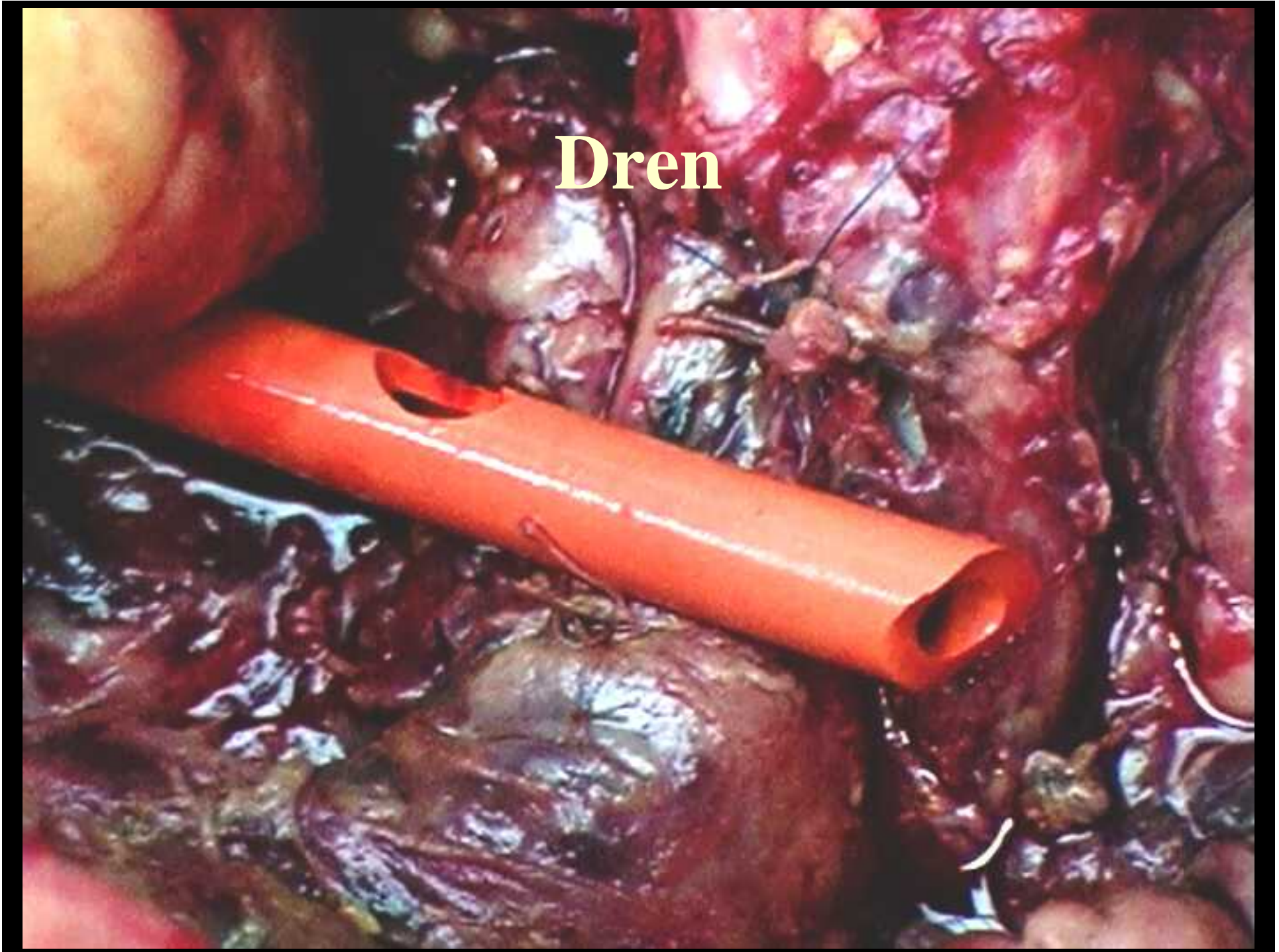
-4 dni po operácii náhle krv z drénov

-reoperácia pre krvácanie, Dg. krvácanie z a. hepatica  
sutura a.hepatica

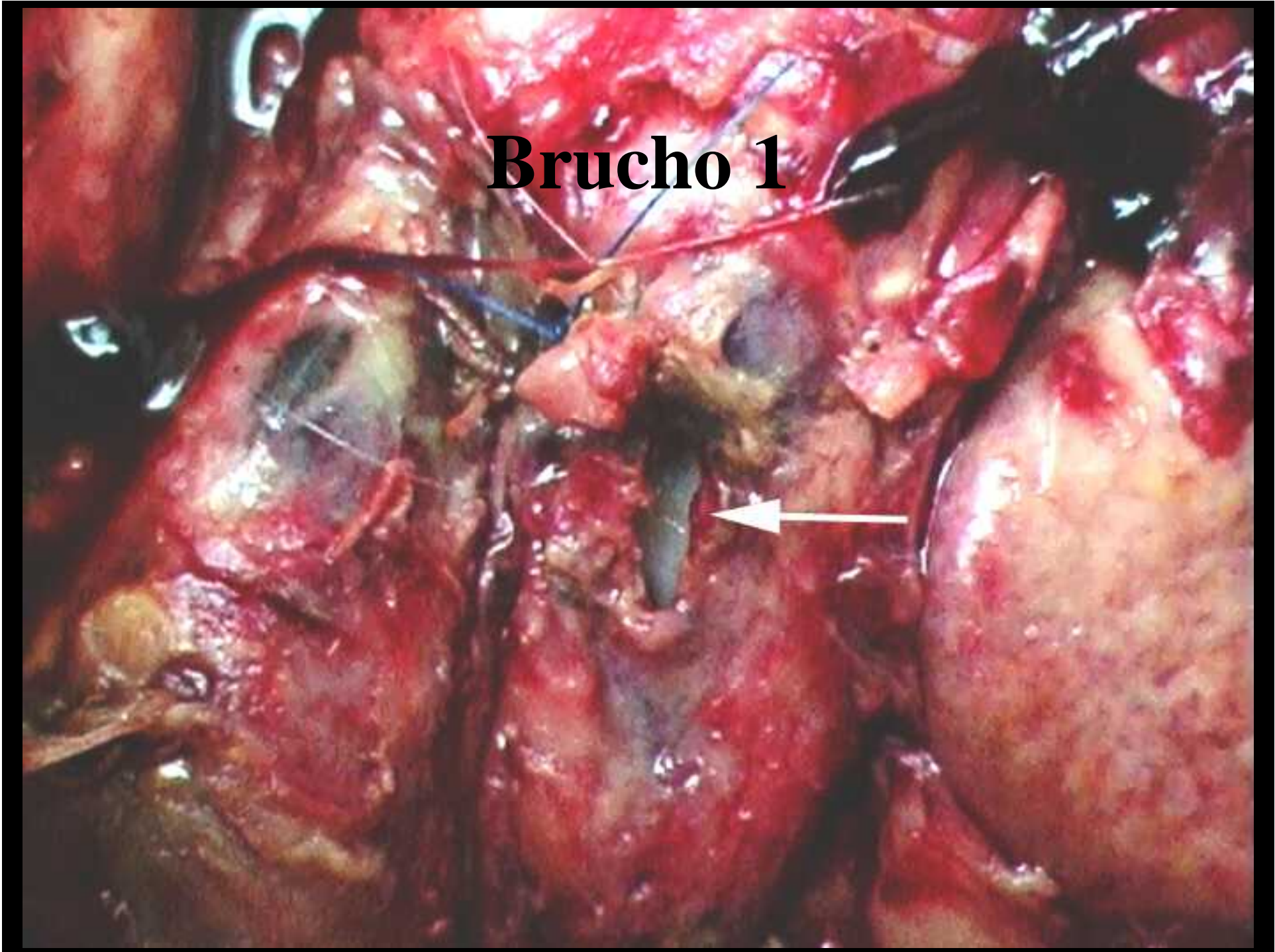
-nasledujúci deň známky zlyhania obličiek, hypotenzia

-exitus letalis

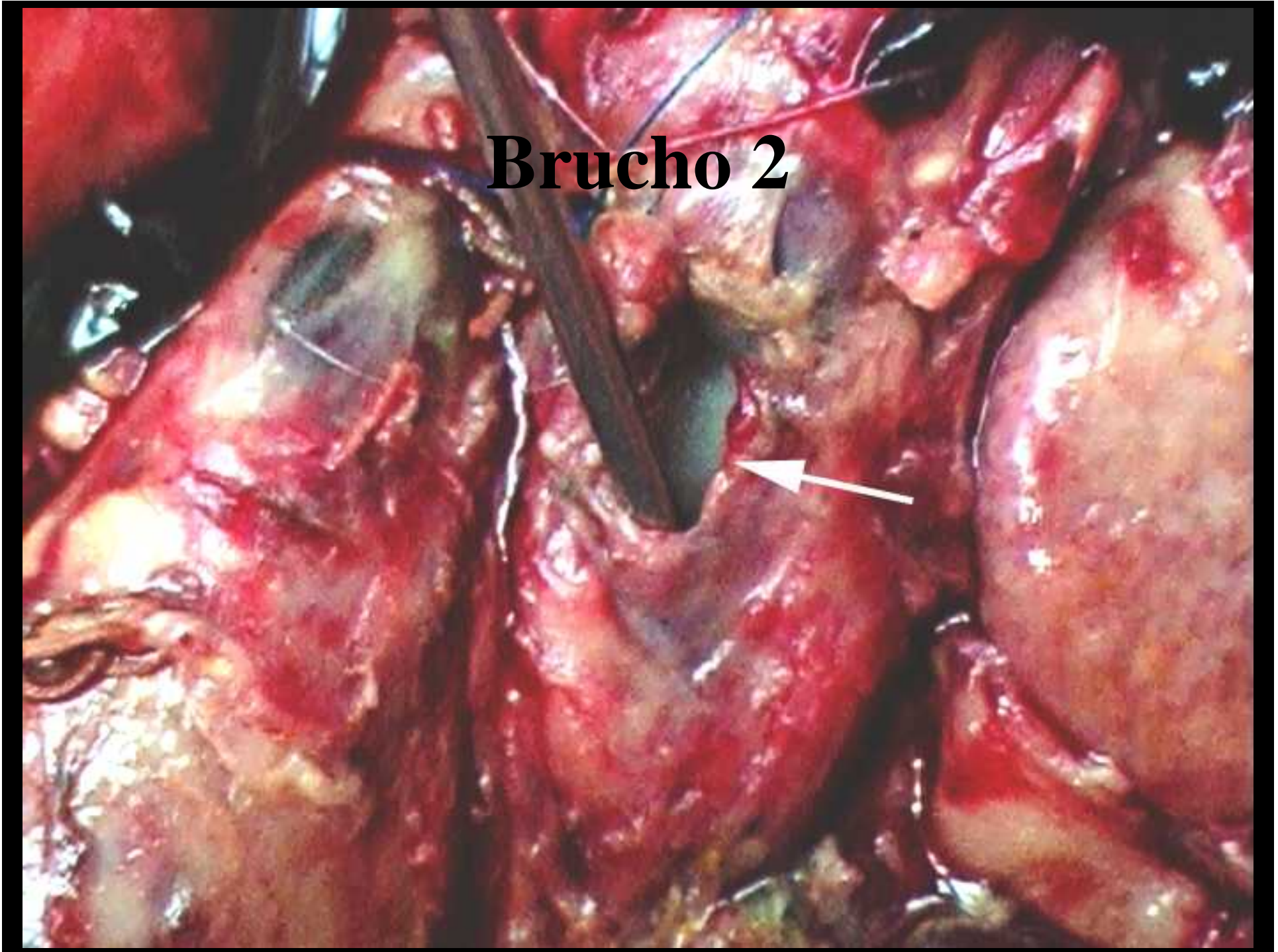
Dren



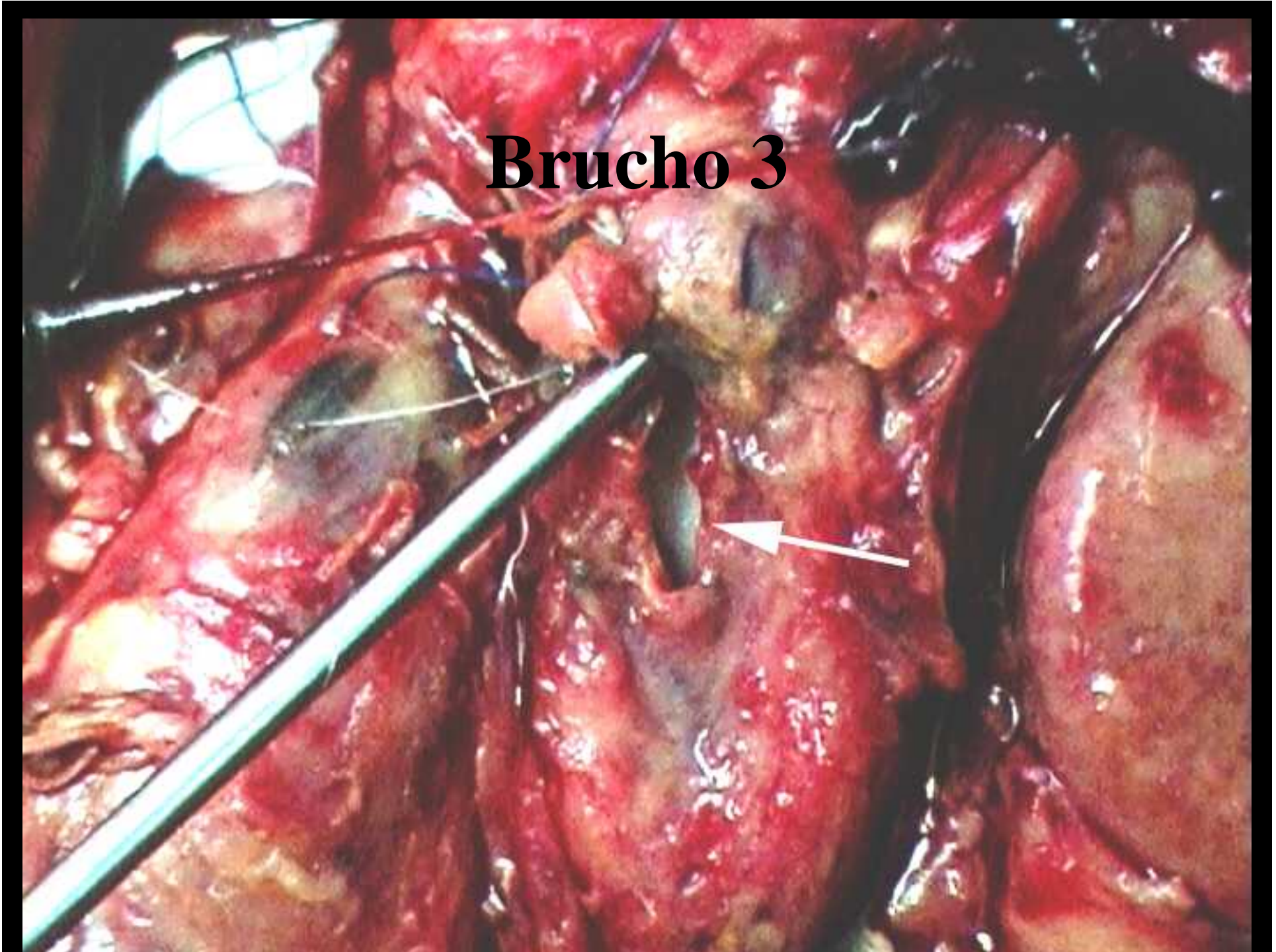
# Brucho 1



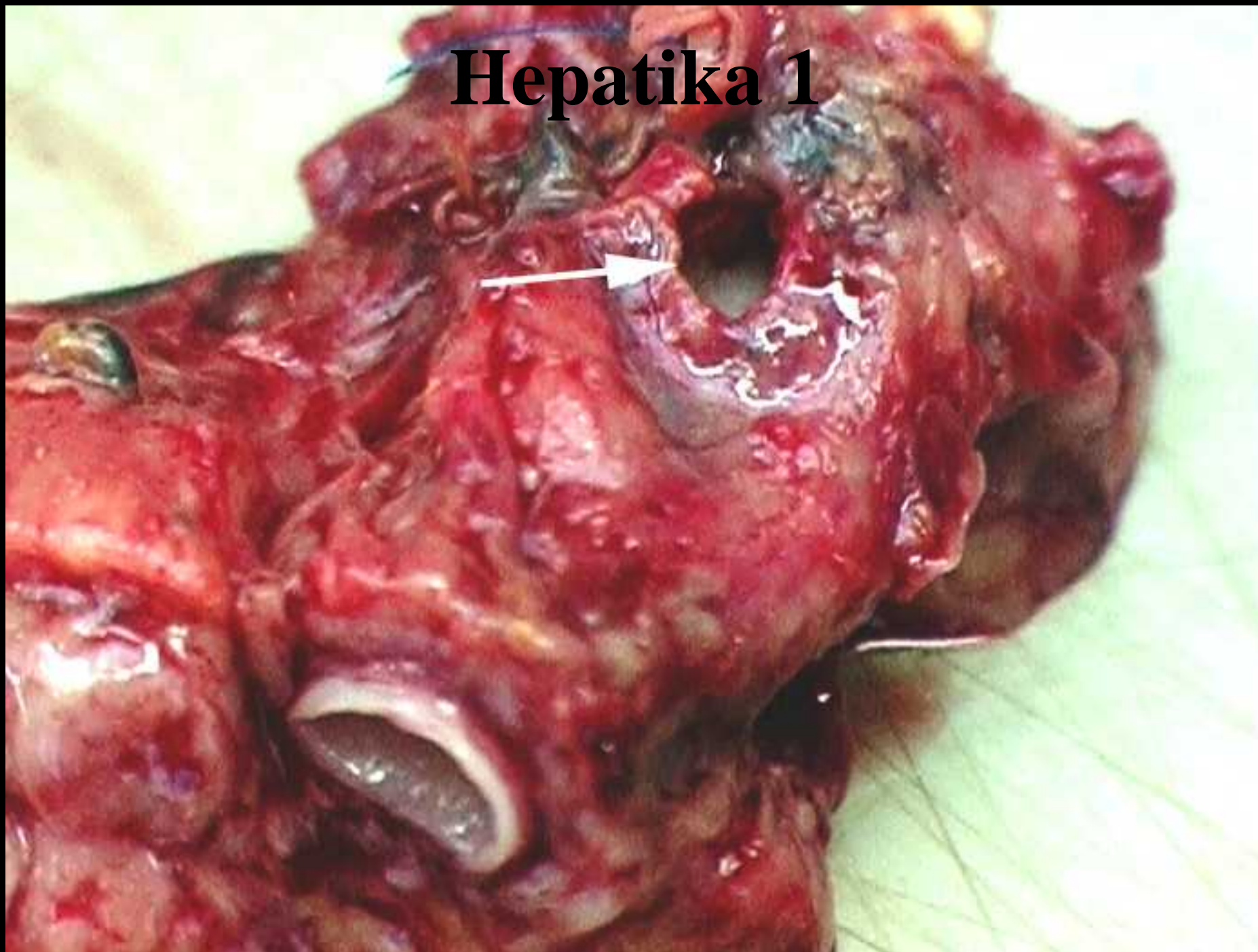
# Brucho 2



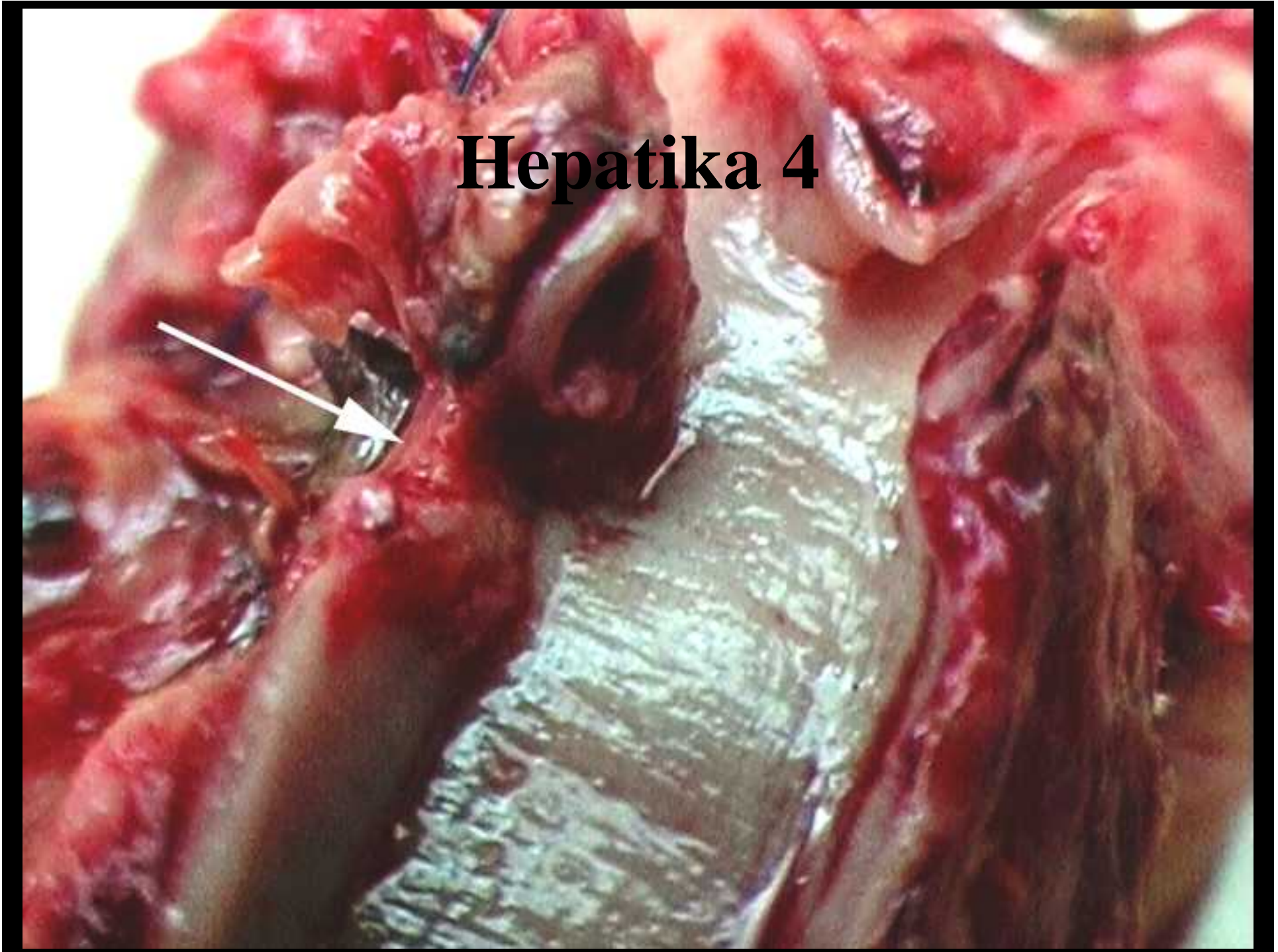
# Brucho 3



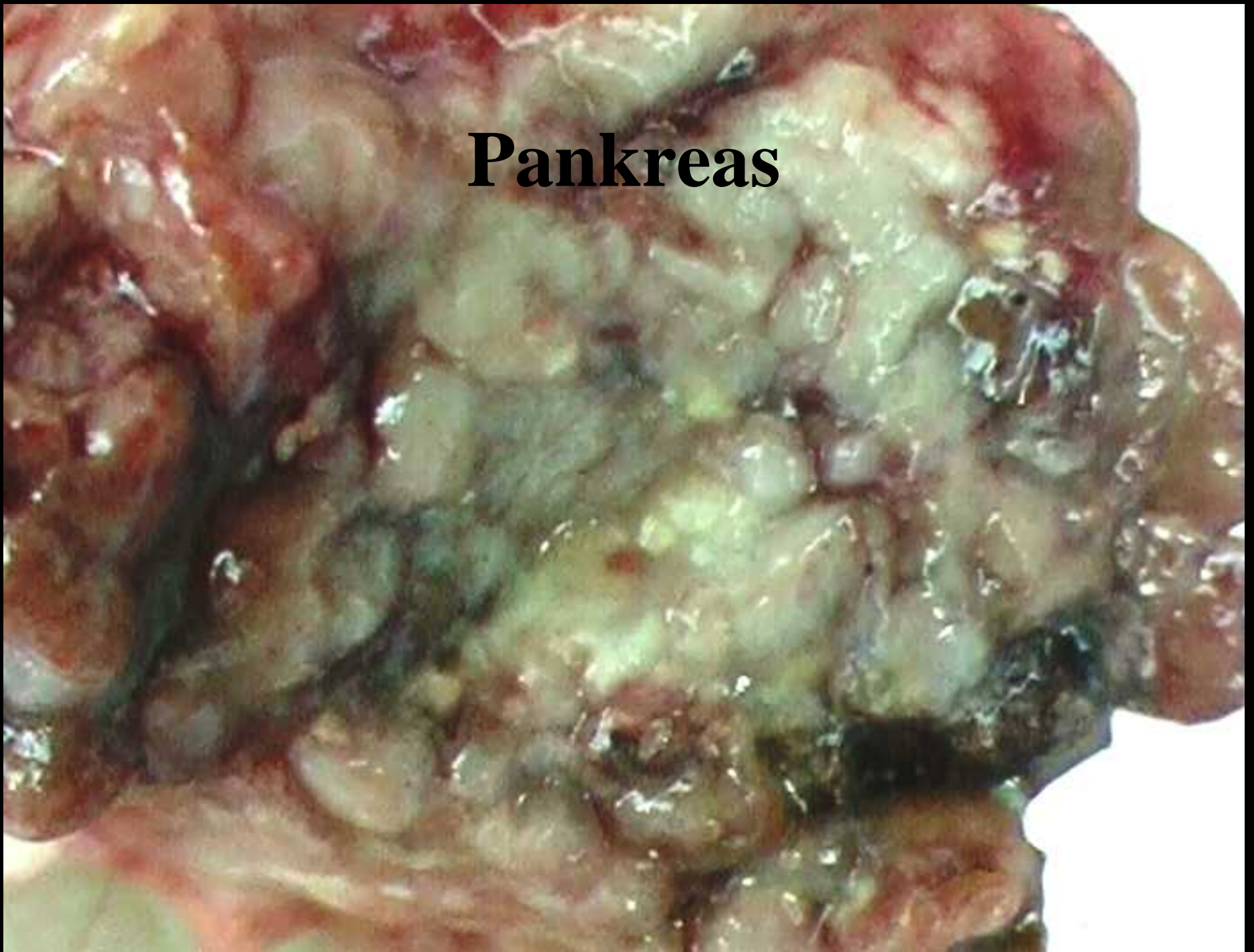
# Hepatika 1



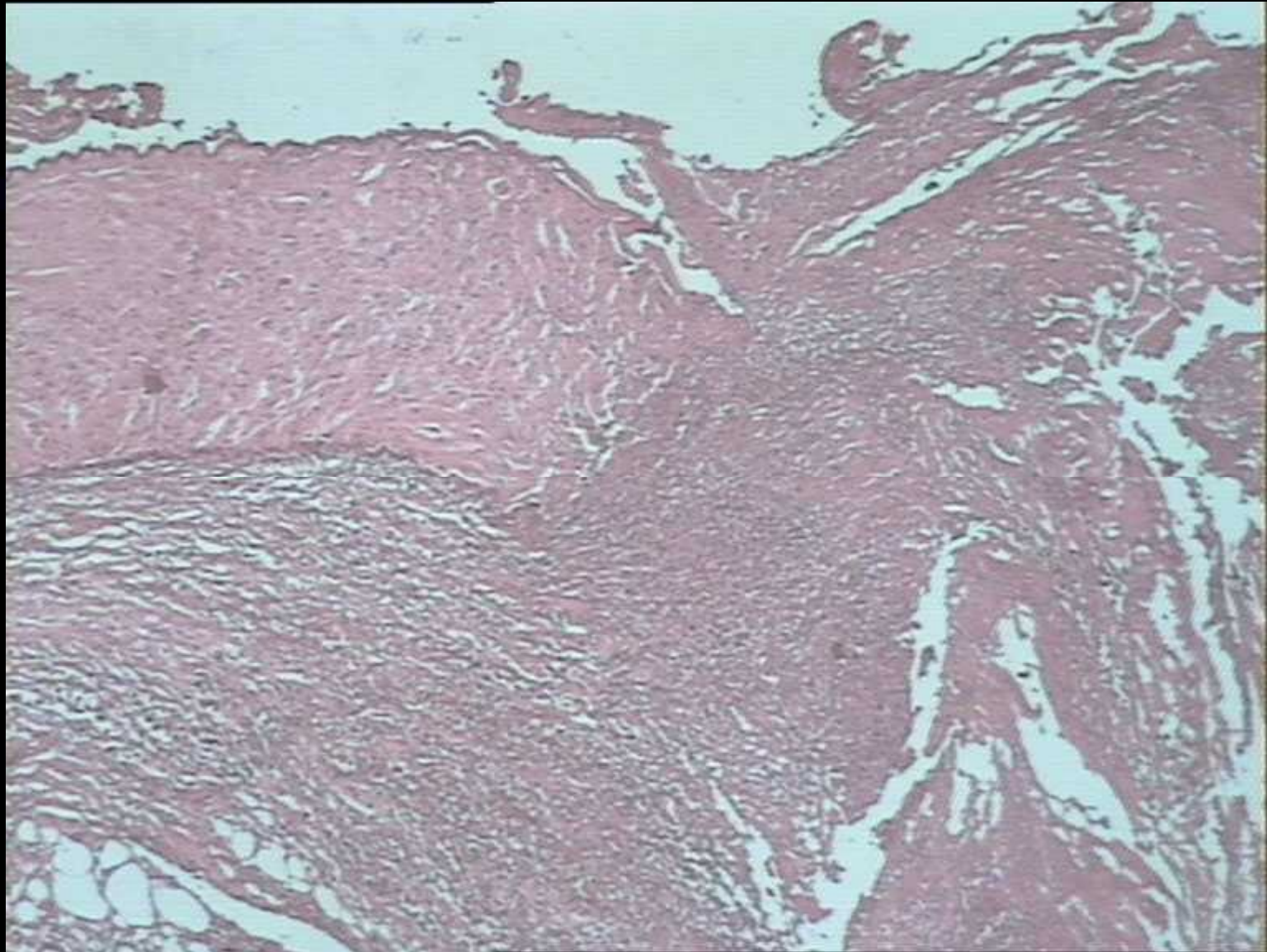
# Hepatika 4



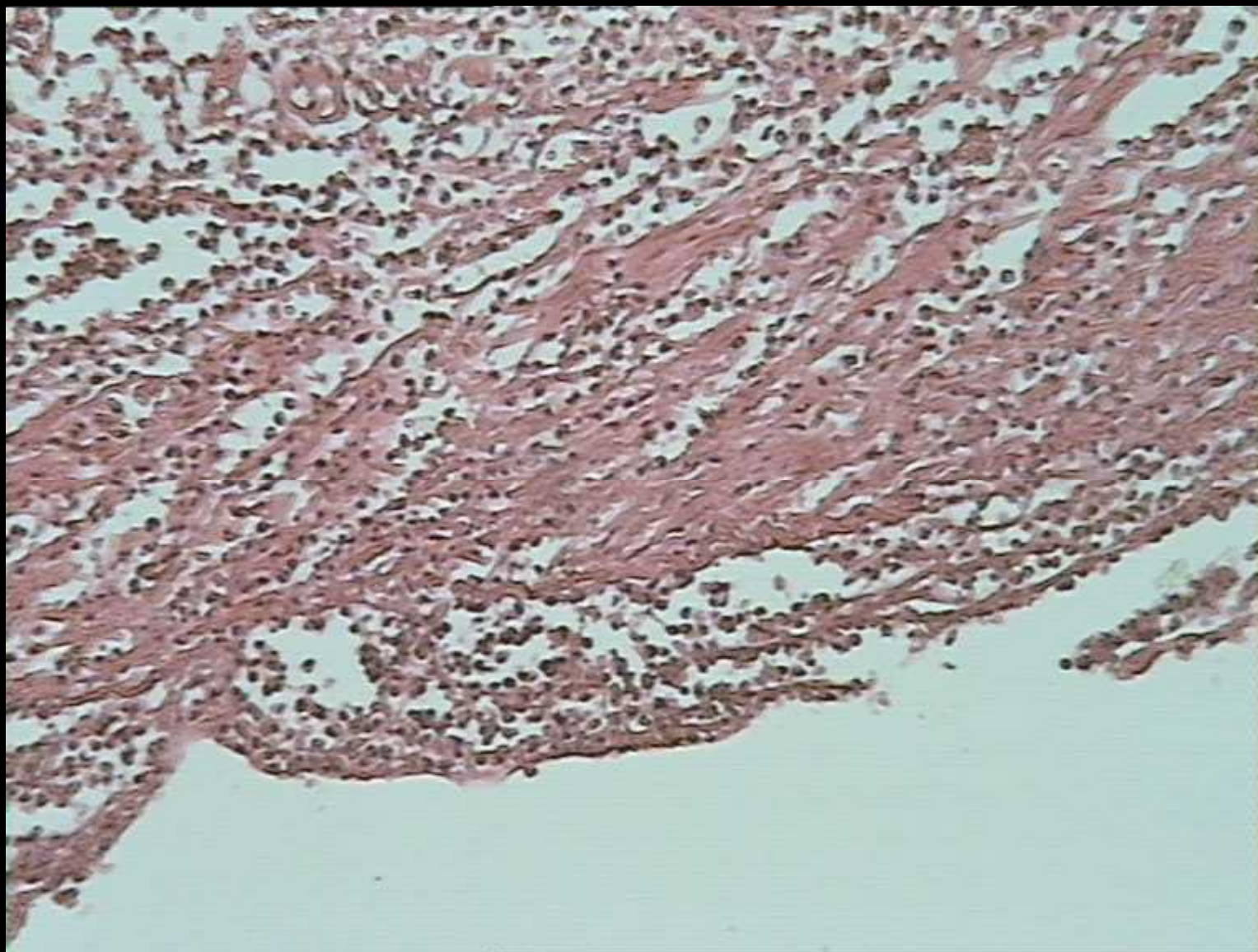
# Pankreas







Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS



Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS

# ZÁVER



a/1 Exsangvinácia

b/2 Krvácanie do dutiny brušnej z defektu nekrotickej steny a.hepatica /\*

c/3 Adenokarcinóm distálnych extrahepatálnych žilových ciest M-8140/3

4 Stav po operácii: duodenopankreatektómia

Stav po reoperácii pre krvácanie z a.hepatica

Hemoperitoneum do 4000 ml

/\* Drény sterilizované v persterile (pH 4,0), neprepláchnuté, jeden sa opieral 4 dni o hepatálnu artériu v mieste nekrózy

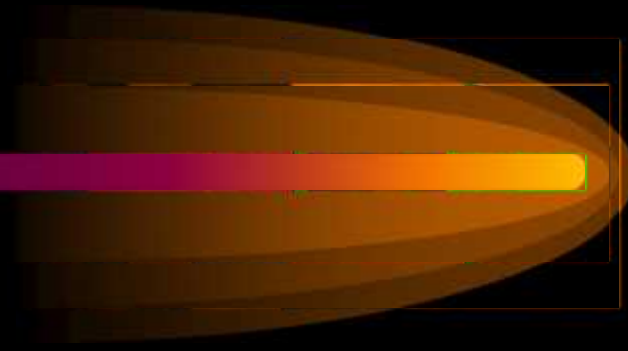
# Chyby v liečbe pomocou katétrov a drénov

Muž 40 r.

Dg. Ulcerózna kolitída 1994,

21.11. Totálna kolektómia a jejunoanastomóza

23.12. Náhle exitus

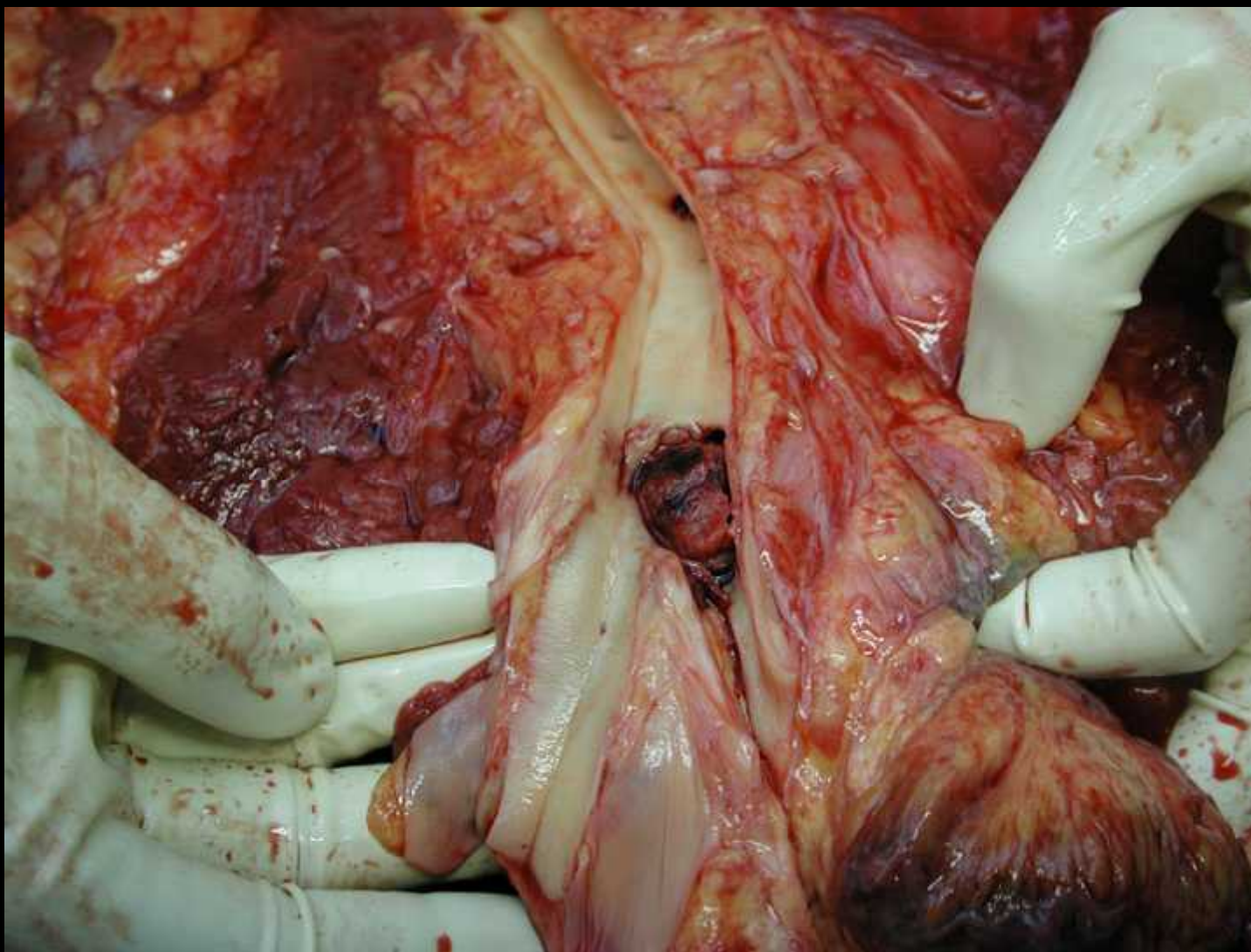




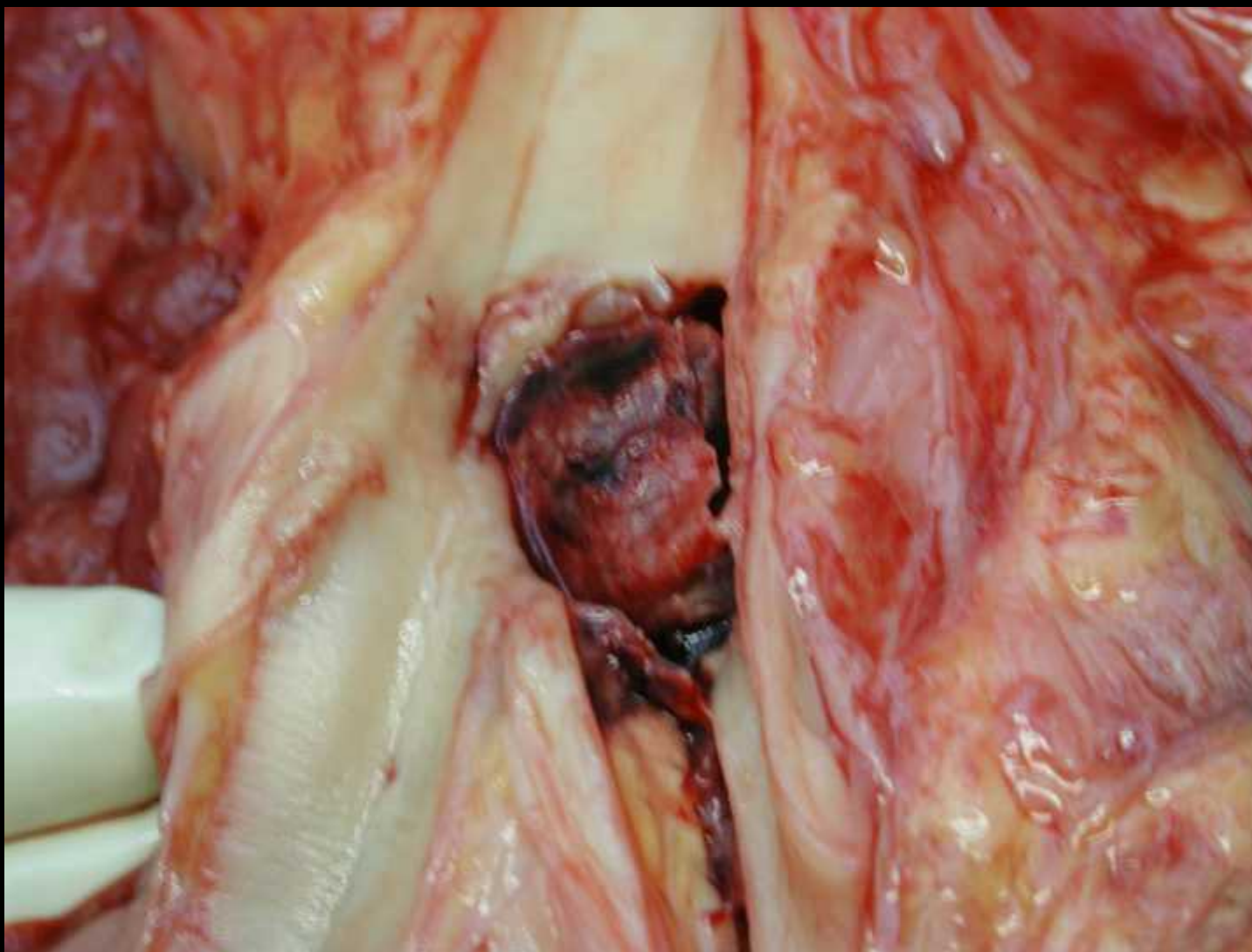
Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS



Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS



Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS



Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS



# ZÁVER

. a/1 Exsanguinácia

b/2 Krvácanie do brušnej dutiny z perforovanej iatrogénnej aneurizmy v oblasti bifurkácie aorty pokračujúcej do pravej spoločnej iliackej artérie /\*

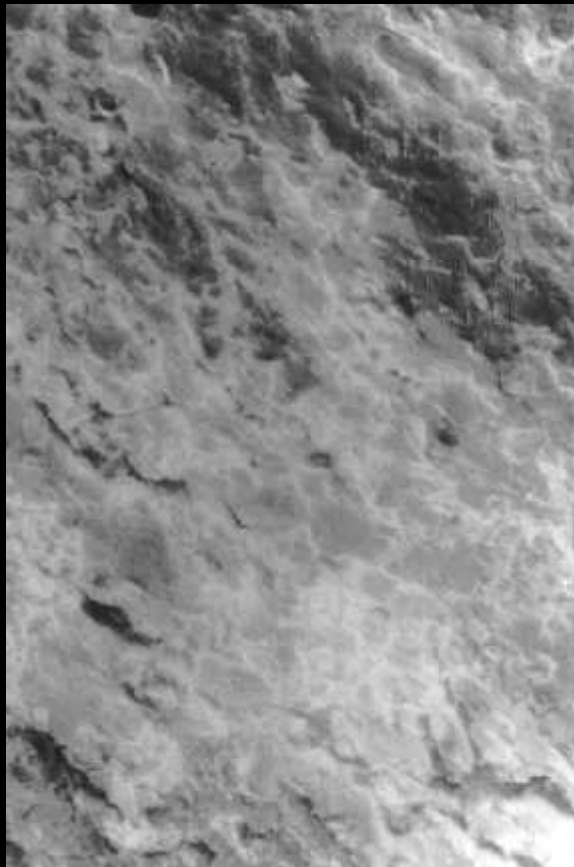
c/3 Ulcerózna kolitída

4 St.p. totálnej kolektómii a jejunoanastomóze  
St.p. flegmóne prednej brušnej steny

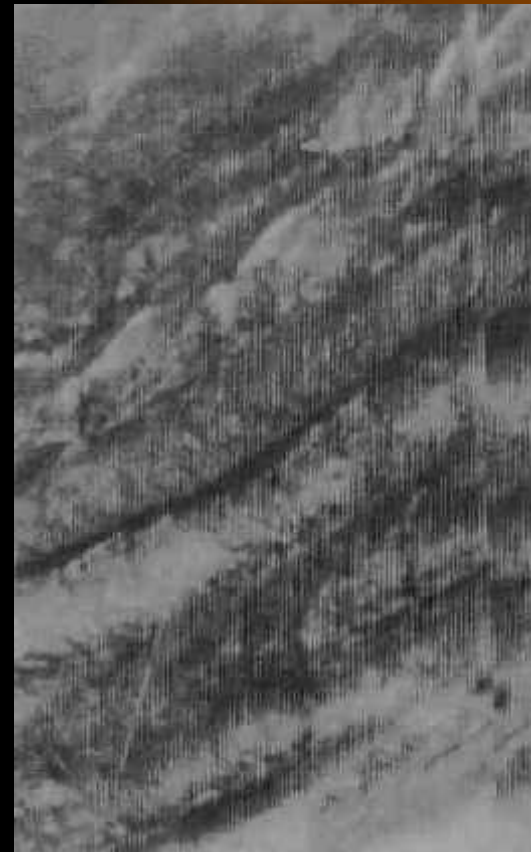
/\* Drén sterilizovaný v persterile (pH 4,0), neprepláchnutý, zavedený 9 dní v oblasti bifurkácie aorty. Operácia v ten deň ako v predchádzajúcom prípade tým istým pracoviskom a operatívnym tímom.

# Elektrónogramy (raster) drénov - nový drén a po sterilizácii persterilom

nový



po sterilizácii



zv. 400x

BS 340

Ústav súdneho lekárstva LFUK a  
UZDS

# Zodpovednos pri týmovej práci

- Vedúci oddelenia - organizácia riadenia
- Vedúci lekár tímu - operatér (indikácia, taktika, volba metódy, doh ad)
  - 1. Asistent
  - 2. Asistent (vlastné odborné úkony)
  - inštrumentárka
  - sálové sestry
  - pomocné sily

# Záver

- *Technický omyl* - prvý prípad: nesprávne hodnotenie dlhodobého pôsobenia tlaku drénu na aortu.
- *Organizačný omyl* – tretí a štvrtý prípad: zle organizovaná skupina ľudí v systéme zdravotnej starostlivosti