

ЯТРОГЕНИИ. ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ.

Лекция



Ятрогения

- ятрогения — термин, образованный от словосочетания *iatros* (греч. - врач) и *γενναο* (происхождение).



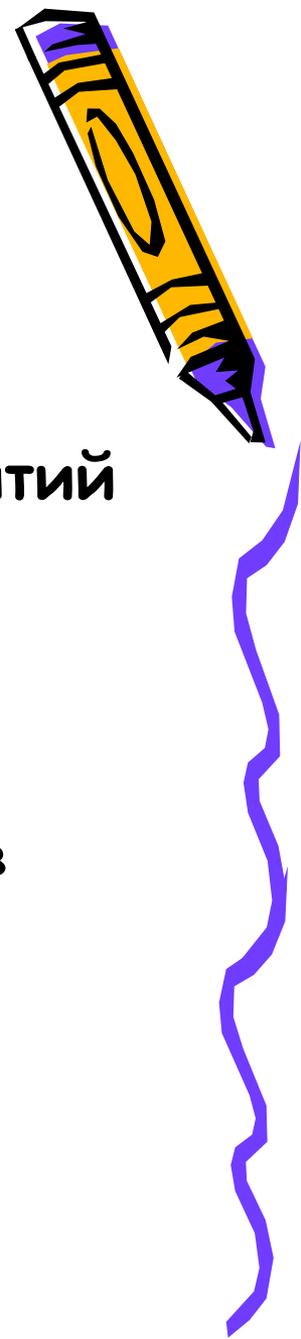
Определение ятрогении.

- **любое новое, побочное заболевание, связанное с действиями (лечением, диагностическими исследованиями, профилактикой, поведением) врача или другого медицинского работника, независимо от того, правильными или неправильными были эти действия;**
- **осложнение основного заболевания, вызванное ошибочными или неадекватными действиями врача**



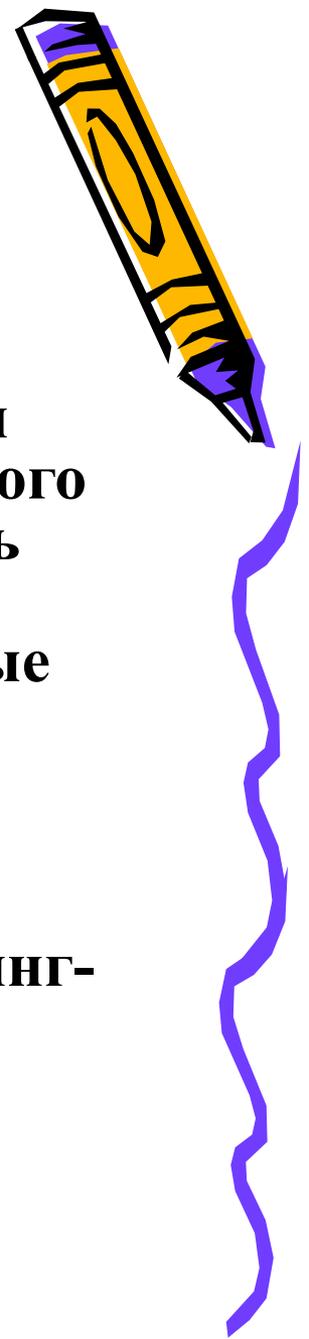
Определение ятрогении.

- **несовместимые с жизнью осложнения, связанные с рядом медицинских мероприятий и явившиеся непосредственной причиной смерти**
- **заболевания, патологические процессы, состояния, необычные реакции, возникновение которых однозначно обусловлено медицинским воздействием в ходе обследования, лечения больных, выполнения диагностических и профилактических процедур**

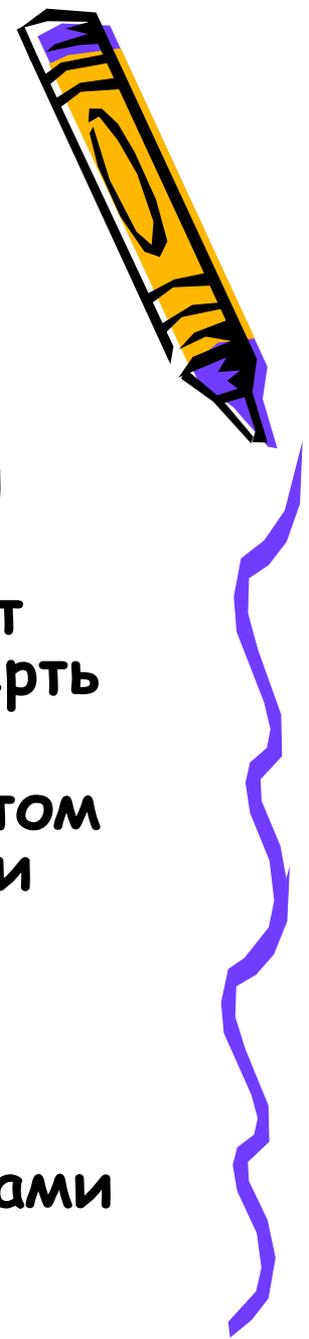


Определение ятрогении.

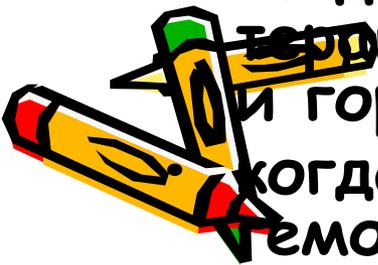
- **когда у больных, подвергшихся хирургическим вмешательствам, приведшим к излечению от того заболевания, по поводу которого производилась операция (аппендицит, холецистит, резекция желудка по поводу язвы), возникают отдаленные неблагоприятные последствия самого оперативного вмешательства или нарушения функции органа ("вторые болезни") в виде спаечной непроходимости, недостаточности анастомозов, стриктуры желчных путей, демпинг-синдрома ■ т. п.;**



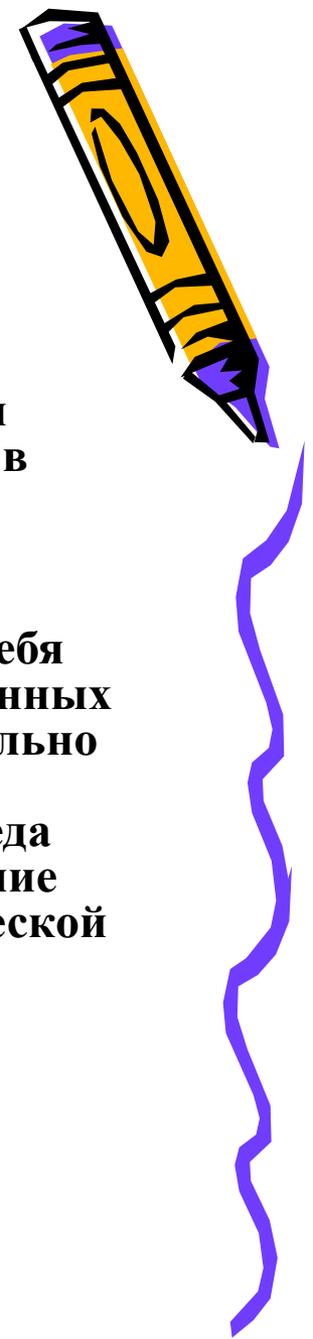
Определение ятрогении.



- когда смертельные исходы являются последствиями технических погрешностей хирургического вмешательства;
- когда причиной летального исхода служит применение неадекватной анестезии ("смерть от наркоза");
- когда летальный исход является результатом осложнений диагностической манипуляции (ангиографии, лапароскопии, пневмоэнцефалографии, пункционной биопсии и др.);
- когда смерть связана с последствиями терапевтического лечения химиопрепаратами и гормонами;
- когда смертельные исходы связаны с гемотрансфузионными осложнениями



МКБ -10



- В "Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем" 10-го пересмотра (МКБ-10) в отношении ятрогений имеются следующие толкования и рубрикации.
- Ятрогениями следует считать неблагоприятные последствия лечебных и диагностических мероприятий. Они включают в себя неблагоприятные результаты лечебных мероприятий, проведенных по ошибочному диагнозу или с косметической целью, неправильно проведенные лечебные мероприятия, послужившие причиной инвалидизации или смерти больного, случайное нанесение вреда больному в ходе плановой хирургической операции, переливание иногруппной крови, манипуляции, проведенные с диагностической целью, осложнения лекарственной терапии с развитием дисбактериоза, экзо- и эндогенной суперинфекции, а также смертельные аллергические реакции и смерть от наркоза.



МКБ -10



- В МКБ-10 в главах XIX и XX обозначены следующие разделы, которые подпадают под понятие ятрогений:
- осложнения терапевтических и хирургических вмешательств (рубрики Y40-Y84 главы XX);
- последствия терапевтических и хирургических вмешательств как внешних причин заболеваемости (рубрика Y88 главы XX);
- осложнения хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках (рубрики T80 —T88 главы XIX);
- отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, случаи передозировки этих веществ, неправильной выдачи или приема по ошибке этих веществ (рубрики T36 — T50 главы XIX);
- последствия отравлений лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами; последствия отравлений, классифицированных в рубриках T36—T50, T96 главы XIX;
- последствия осложнений хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках; последствия осложнений, классифицированных в рубриках T80 — T88, T98.3 главы XIX.



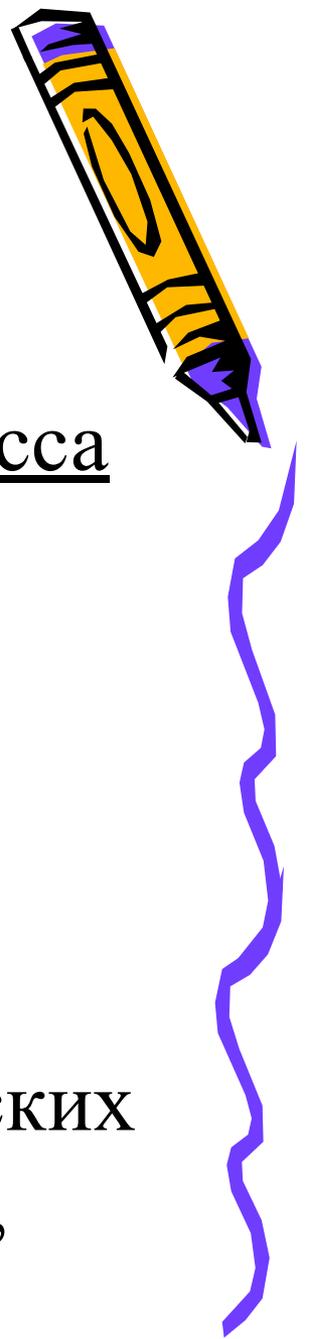
Классификация ятрогений



- ятрогении 1-й категории — заболевания, патологические процессы, необычные смертельные реакции, обусловленные неадекватными, ошибочными или неправильными медицинскими воздействиями, явившимися непосредственной причиной летального исхода;
- ятрогении 2-й категории — заболевания, патологические процессы, реакции и осложнения, обусловленные медицинскими воздействиями, проведенными по обоснованным показаниям и выполненными правильно;
- ятрогении 3-й категории — заболевания, патологические процессы, реакции, не имеющие патогенетической связи с основным заболеванием или его осложнением и не играющие какой-либо существенной роли в общей танатологической оценке случая



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- I. Ятрогении диагностического процесса
- отрицательная реакция на диагностический метод или диагностическое средство;
- погрешности выполнения диагностических манипуляций;
- отрицательные влияния диагностических факторов, неисправность аппаратуры, некачественный реактив и др.).



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- II. Ятрогении лечения
- *A. Лекарственные*
- индивидуальная непереносимость лекарственных препаратов;
- неадекватное или ошибочное применение лекарственных средств;
- некачественные лекарства.



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- Б. *Хирургические*
- риск оперативного вмешательства и (или) анестезии;
- ошибки исполнения оперативных вмешательств, анестезии;
- внешние отрицательные воздействия.



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- В. *Физические*
- индивидуальная непереносимость физического метода лечения;
- неадекватное или неправильное применение методики лечения;
- внешние отрицательные влияния.



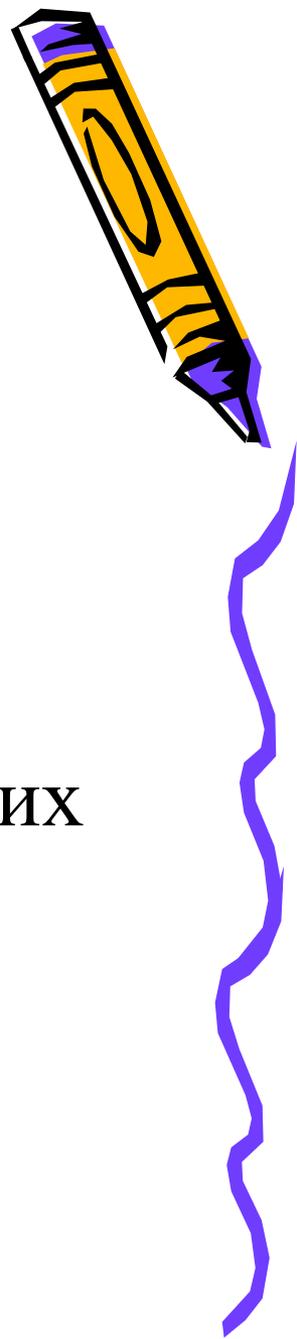
Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- Ш. Психоэмоциональные ятрогении
- патологическая внушаемость,
мнительность пациента;
- «неосторожное слово» медработника;
- госпитализм.



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



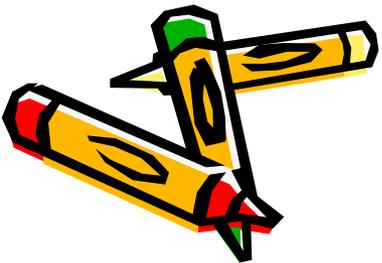
- IV. Информационные ятрогении
- самолечение;
- ошибочная информация пациента;
- неадекватная информация медицинских знаний.



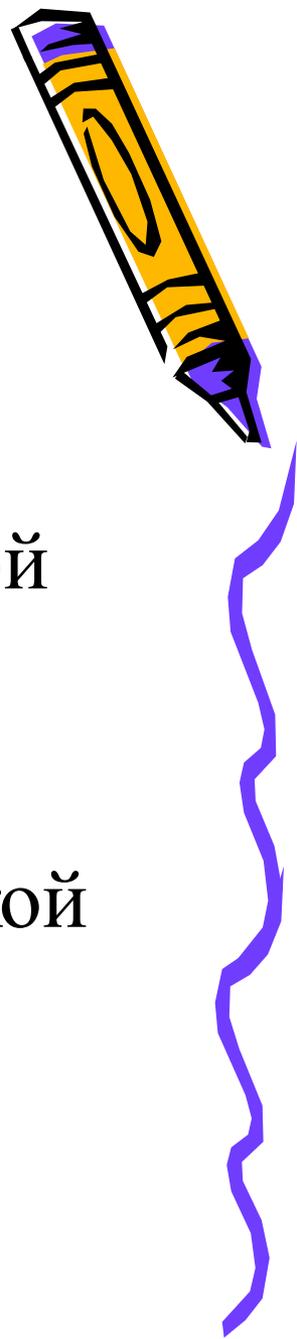
Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- V. Профилактические ятрогении
- отрицательная реакция организма на профилактические мероприятия;
- ошибки в проведении профилактических мероприятий;
- отрицательные влияния внешних факторов.



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- VI. Ятрогении нелечения
- поздняя обращаемость за медицинской помощью;
- поздняя диагностика патологии;
- невозможность получения медицинской помощи.



Классификация ятрогений Е. С.Беликова (1996)



- VII. Реанимационные ятрогении
- болезни оживленного организма;
- патология, вызванная реанимационными мероприятиями;
- отрицательные влияния внешних факторов.
- VIII. Ятрогении, обусловленные ошибочным диагнозом
- IX. Прочие ятрогении.



Врачебный риск

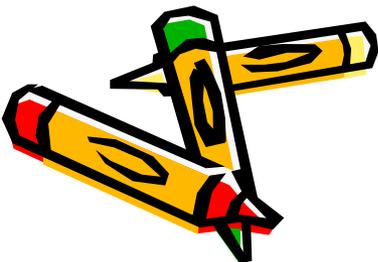
- Следует иметь в виду, что довольно часто ятрогения может представлять собой "обратную сторону" лечебных мероприятий. При этом возникает проблема обоснованности медицинского или врачебного риска. Риск должен быть определен врачом перед проведением какого-либо вмешательства и отражен в медицинской документации (истории болезни, амбулаторной карте и т. п.). С юридической точки зрения (ст. 41 УК РФ) риск признается обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда. Риск признается необоснованным, если он заведомо был сопряжен с угрозой жизни человека.



Врачебный риск



- По мнению В. Л. Попова (1997), для обоснованности риска должны быть выполнены четыре обязательных условия:
- 1) наличие доказанной опытными данными объективной возможности достижения полезной цели, например излечения больного, облегчения страданий;
- 2) полезная цель не может быть достигнута нерискованными действиями: например, консервативные методы исчерпаны — необходима хирургическая операция;
- 3) наступление вредных последствий лишь возможно, но не является неизбежным: например, неблагоприятные последствия операции только возможны, но не являются неизбежными;
- 4) пациент должен быть согласен на применение рискованных медицинских действий. Согласие больного на проведение ему рискованных действий должно быть отражено в медицинской документации



Формулирование диагноза



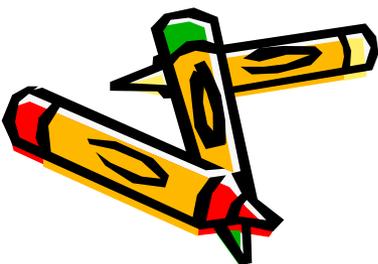
- **Диагноз должен формулироваться по нозологическому принципу, в этиопатогенетической и хронологической последовательности, с выделением следующих рубрик:**
- **основное заболевание (основная причина инвалидизации или смерти);**
- **осложнения основного заболевания (факультативные или облигатные непосредственные причины инвалидизации или смерти**
- **сопутствующие заболевания и их осложнения;**
- **реанимационные мероприятия.**



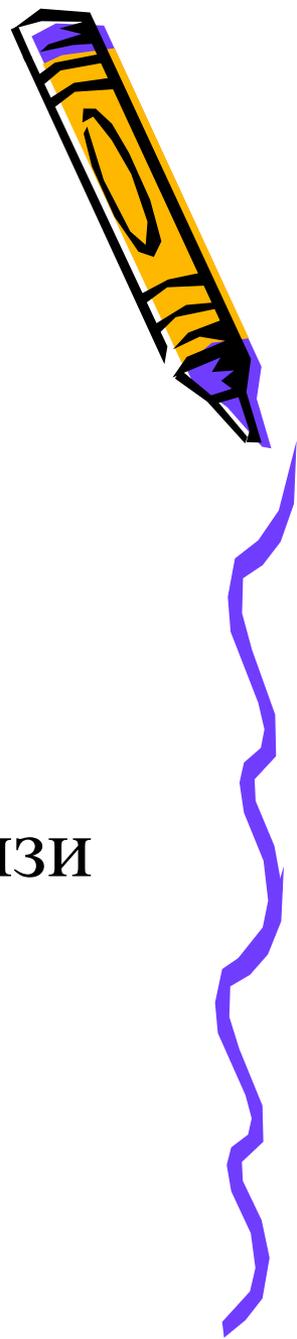
Основное заболевание



- **Основным заболеванием** следует считать нозологическую единицу, соответствующую классификации и номенклатуре болезней, которая обусловила ведущее расстройство здоровья. Основное заболевание при благоприятном исходе может разрешиться само или вследствие проводимого лечения. В случае неблагоприятного исхода основное заболевание само по себе или вследствие его осложнений может явиться причиной инвалидизации или летального исхода.
- Эквивалентом нозологической единицы являются такие медицинские мероприятия (хирургические вмешательства, диагностические или лечебные врачомно-медицинские манипуляции), которые вызывают инвалидизацию или летальный исход вследствие развившихся побочных реакций или осложнений. В случае летального исхода эквивалент нозологической единицы рассматривается как причина смерти больного и указывается в диагнозе в рубрике основного заболевания.



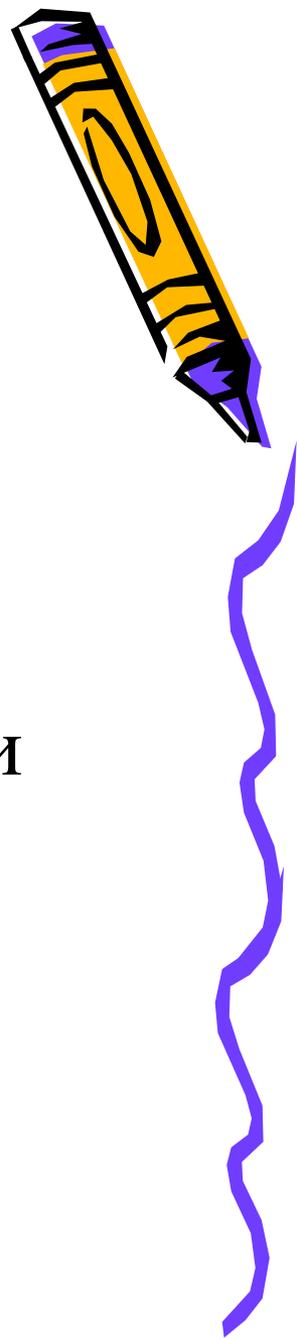
Осложнение основного заболевания



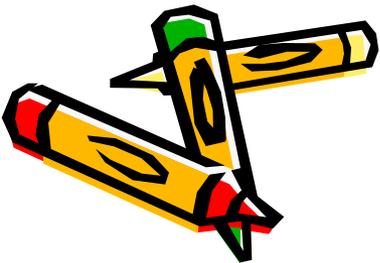
- *Осложнением основного заболевания* или его эквивалента являются патологический процесс, синдром, нозологическая единица, которые находятся в этиопатогенетической связи с основным заболеванием или его эквивалентом и усугубляют его клиническое течение



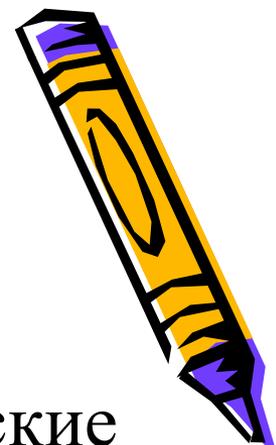
Сопутствующее заболевание



- *Сопутствующим заболеванием* называют заболевание, которое этиологически и патогенетически не связано с основным заболеванием или его эквивалентом и не оказывает влияния на инвалидизацию или наступление летального исхода.



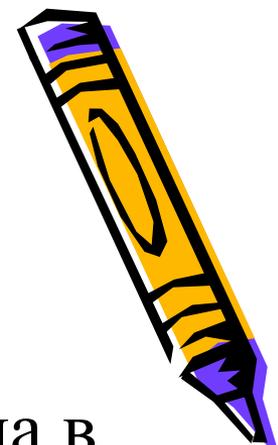
Медицинские вмешательства



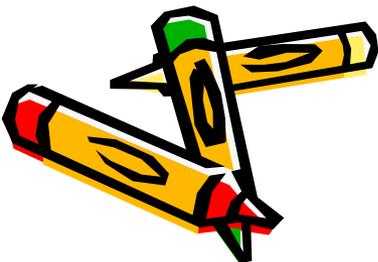
- диагностические или лечебные хирургические вмешательства включаются в диагноз отдельным абзацем в соответствующую рубрику, в зависимости от того, по какому поводу эти вмешательства проводились: по поводу основного заболевания, осложнения основного заболевания или сопутствующего заболевания. Под этим имеется в виду, что данное вмешательство, предпринятое во благо больного, само по себе является существенной, нередко тяжелой, а иногда и непереносимой травмой для организма и в ряде случаев даже оттесняет заболевание или осложнение на второй план.



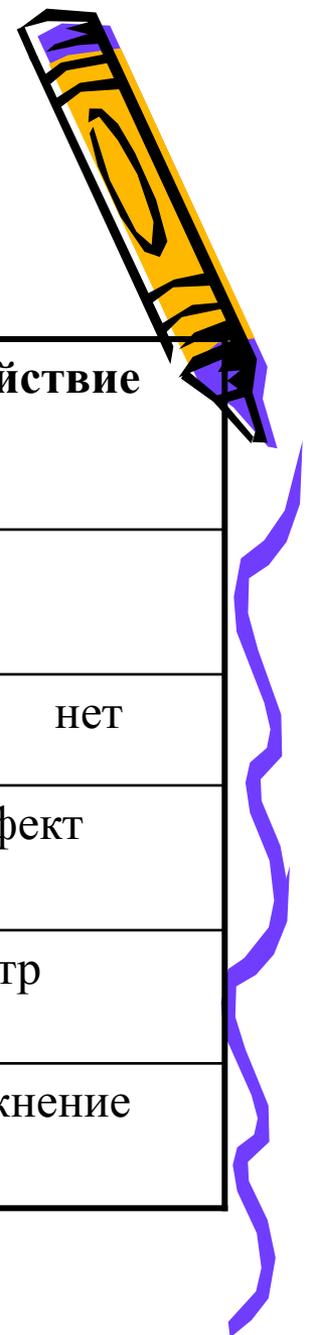
Ятрогения как диагноз.



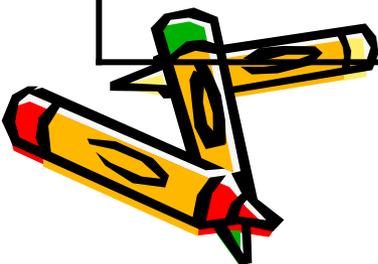
- Ятрогенная патология может быть отражена в диагнозе как самостоятельное заболевание, но чаще в составе комбинированного основного заболевания (в качестве или конкурирующего, или сочетанного, или фонового заболевания). Кроме того, ятрогенная патология может быть отнесена к сопутствующей патологии, когда ее вклад в инвалидизацию или в возникновение летального исхода несущественен



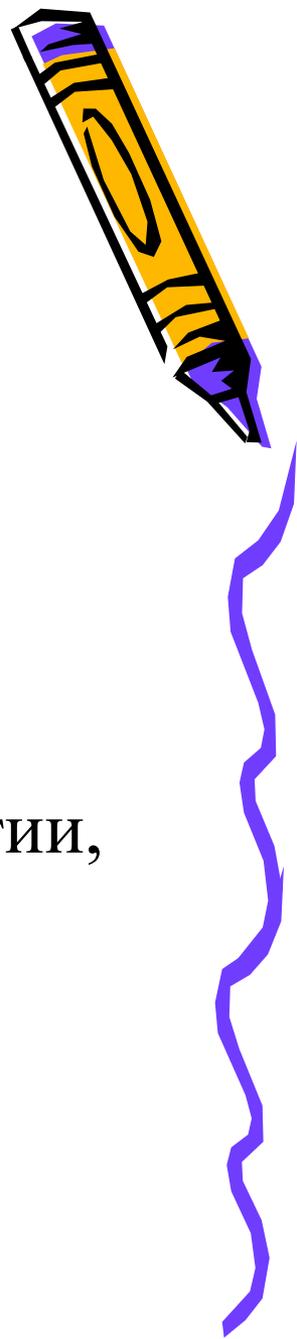
Алгоритм определения критерия осложнений, дефектов в оказании медицинской помощи и ятрогении



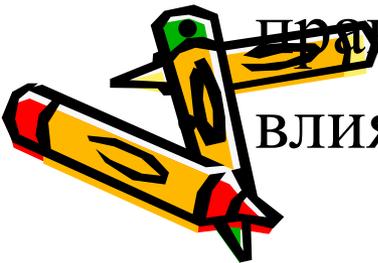
Медицинские действия	Действия, произведенные по показаниям	Действия, произведенные без показаний	Бездействие
Правильность выполнения	Правильное неправильное	Правильно неправильное	
Влияние на исход	Да нет	Да нет	Да нет
Оценка действий	Осложнение дефект	Дефект	Дефект
Отношение к ятрогении	ятр	ятр	ятр
Рубрика диагноза	Осложнение	Осн.заболевание осложнение	осложнение



Анализ летальных исходов



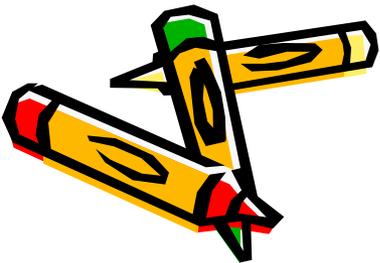
- Исходя из определения ятрогении как нанесения вреда больному врачом (медицинским работником), следует всегда иметь в виду, что при проведении анализа летальных исходов, в которых имеется подозрение на наличие ятрогенной патологии, необходимо соотнести ее со следующими критериями:
 - показанностью вмешательства,
 - правильностью его выполнения
 - влиянием на исход



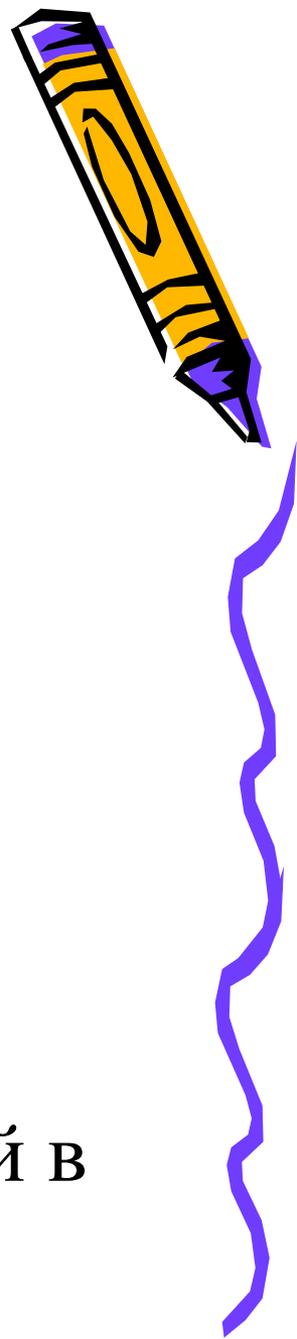
Медицинские вмешательства



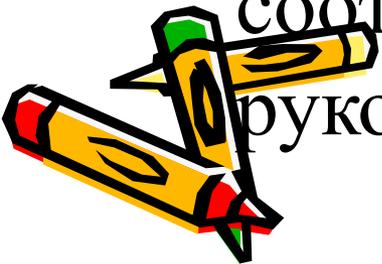
- Медицинские мероприятия, проводимые (или не проводимые) в отношении больных, могут предприниматься с лечебной или диагностической целями по показаниям или при отсутствии таковых



Медицинские вмешательства



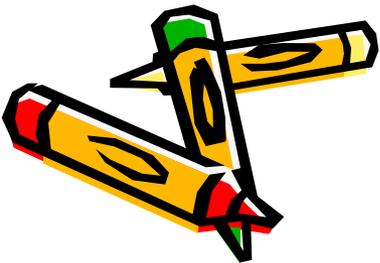
- Медицинские мероприятия могут выполняться правильно, неправильно или вообще не выполняться (бездействие). Правильность выполнения действия определяется безошибочностью и технической грамотностью его проведения, в соответствии с методикой, излагаемой в руководящих документах.



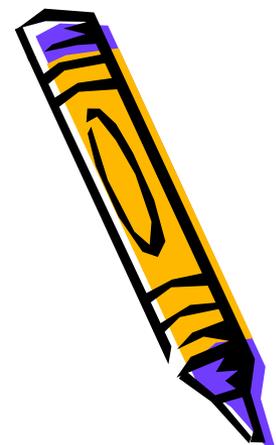
Медицинские вмешательства



- Вне зависимости от правильности выполнения, медицинские мероприятия могут иметь или не иметь для больных неблагоприятные последствия в виде той или иной степени инвалидизации или наступления летального исхода



Медицинские вмешательства

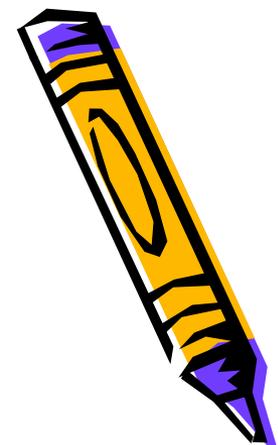


- Оценка действий (бездействия) врача выражается в отнесении или неотнесении их к дефектам в оказании медицинской помощи. Все доказанные или показанные, но неправильно выполненные действия, равно как и бездействие, относятся к дефектам в проведении медицинских мероприятий. Часть из них могут дополнительно определяться как ятрогении в случае, если они оказали влияние на исход.

Иначе говоря, понятие "дефект" шире понятия "ятрогения".



Ятрогения как диагноз.

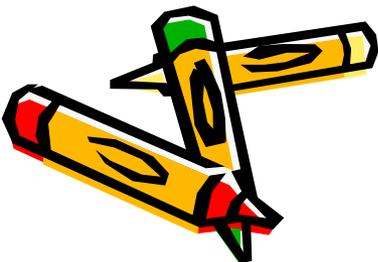
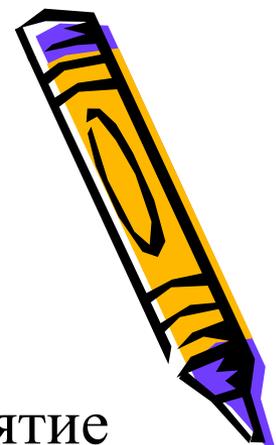


- Таким образом, если после показанного и технически правильно выполненного медицинского вмешательства возникает патологический процесс или заболевание (например, спаечная болезнь), его в медико-организационном плане целесообразно рассматривать не как дефект оказания медицинской помощи, а как осложнение лечения. Не зависимо от того, влияет или не влияет это осложнение на возникновение летального исхода, в диагнозе этот патологический процесс следует указывать в рубрике осложнений основного заболевания.



Ятрогения как диагноз.

- В случае, когда показанное медицинское мероприятие выполнено: неправильно, его следует рассматривать как дефект оказания медицинской помощи. Это же относится и ко всем случаям возникновения патологических процессов после медицинского вмешательства при отсутствии показаний для проведения последнего. Кроме этого, целесообразно трактовать как дефектные такие случаи, в которых в силу разных обстоятельств имело место медицинское бездействие.



Ятрогения как диагноз.



- В тех случаях, когда выявленный дефект влияет на исход заболевания, в диагнозе он может рассматриваться в рубрике основного заболевания. Если доказано отсутствие влияния дефекта на возникновение неблагоприятного или летального исхода, то возникший в его результате патологический процесс должен быть отнесен в рубрику осложнений основного заболевания.



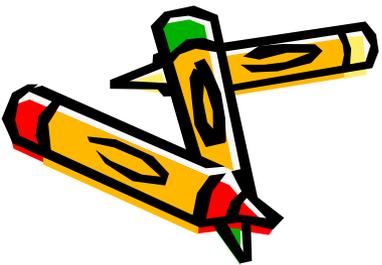
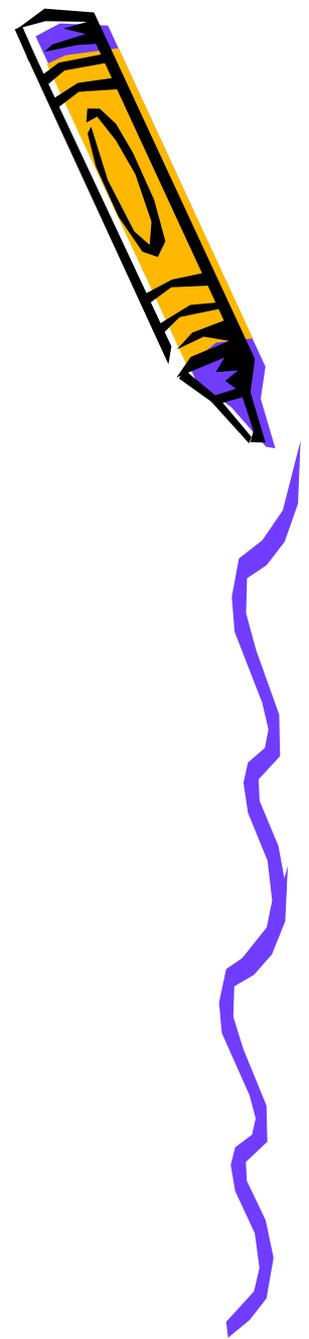
Ятрогения как диагноз.



- Выявление случаев, относимых к рубрике "без показаний", особенно к графам 5 и 7, отражает крайне низкий уровень оказания медицинской помощи. Как правило, именно случаи, отнесенные к этим графам, становятся предметом дальнейших судебно-медицинских экспертиз.
- Таким образом, к ятрогениям следует относить такие патологические процессы, возникновение которых обусловлено медицинским действием или бездействием, если они влияют на инвалидизацию или наступление летального исхода.

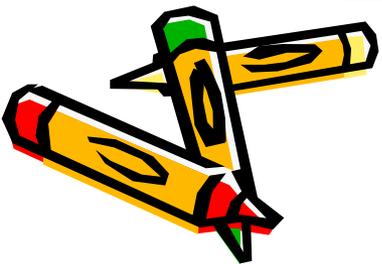
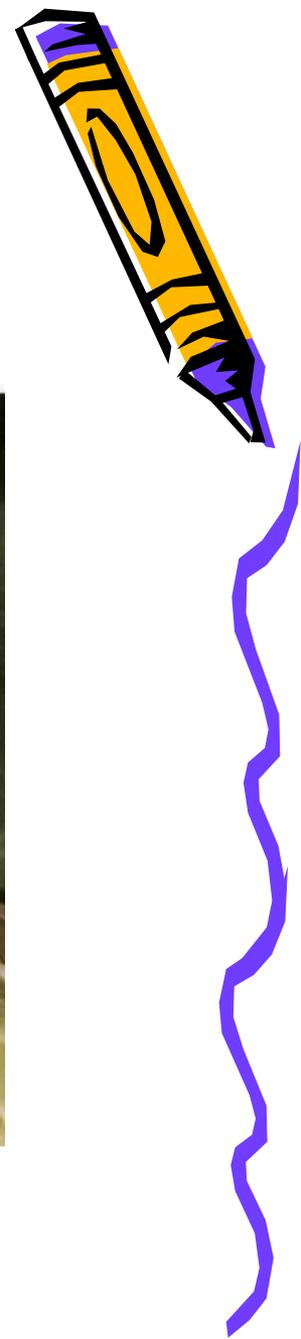


Острый трахеит, вызванный наличием трахеостомической трубки

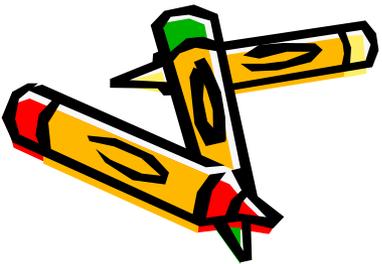
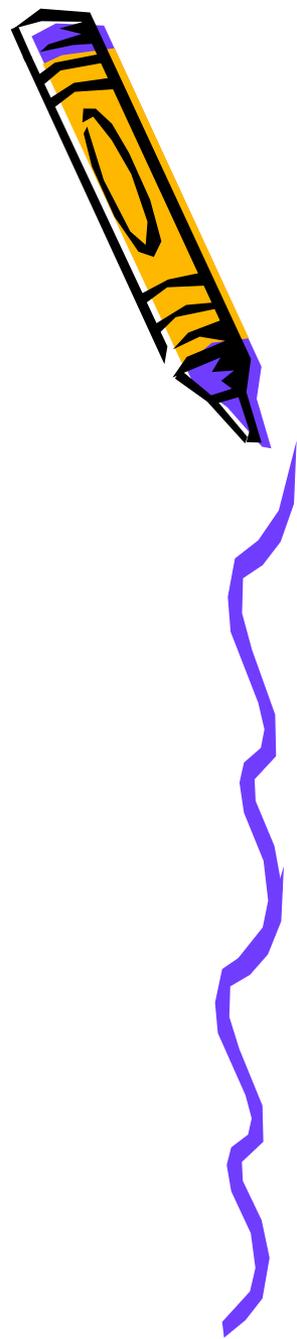


Напряженный пневмоторакс (M/2 дня)

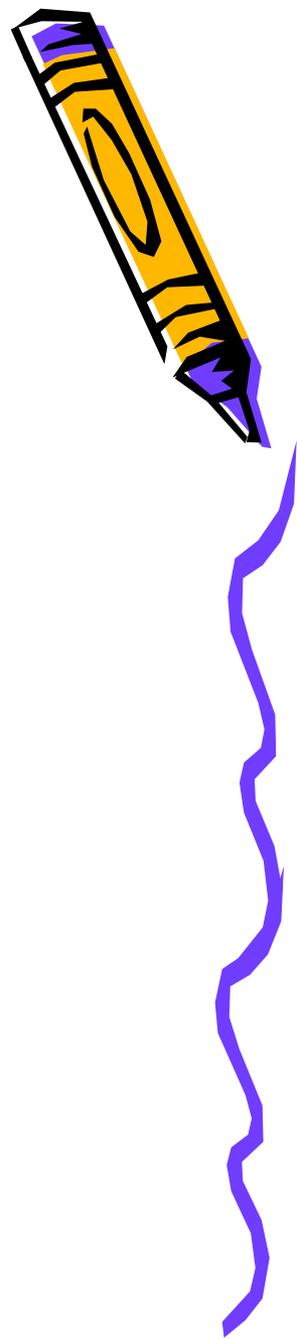
— осложнение послеродовых реанимационных мероприятий.



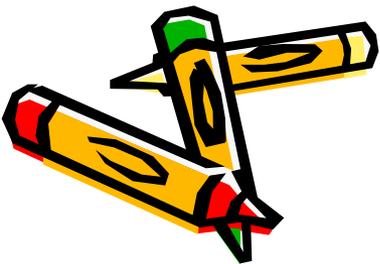
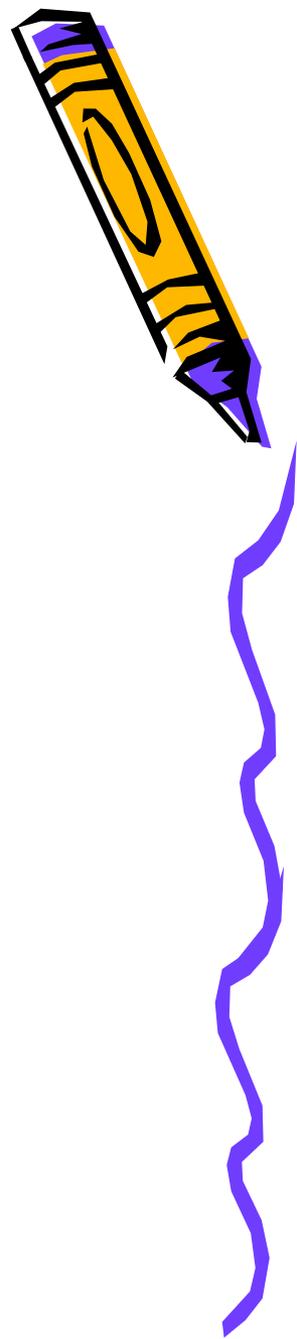
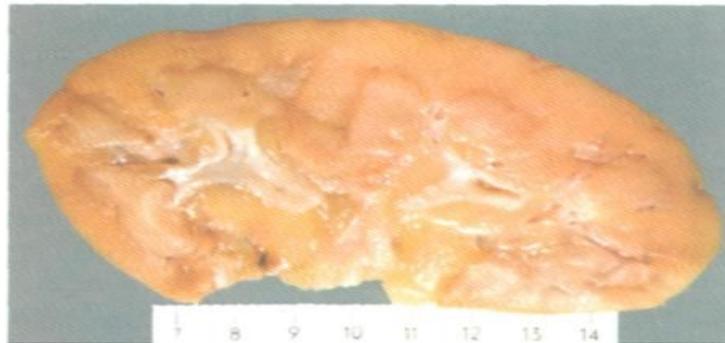
Поддиафрагмальный абсцесс возникший после операции на жёлчных путях



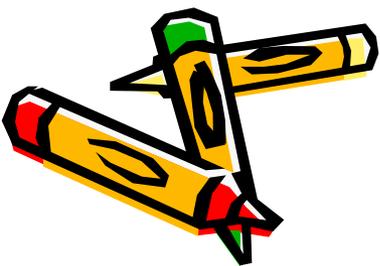
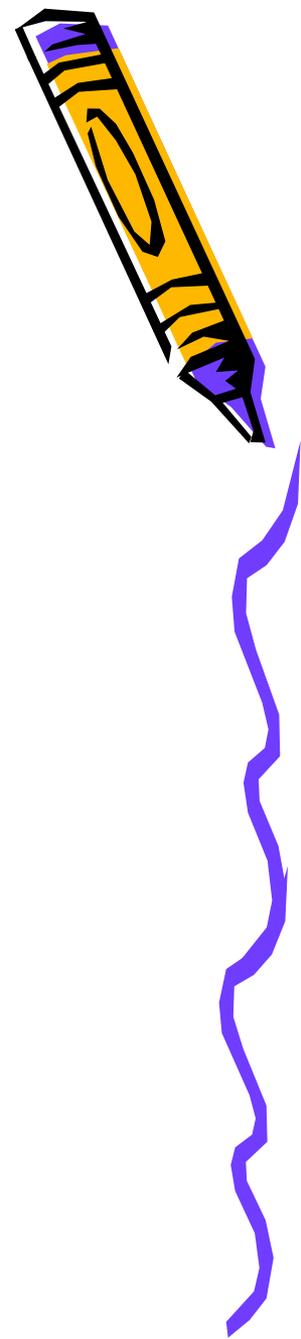
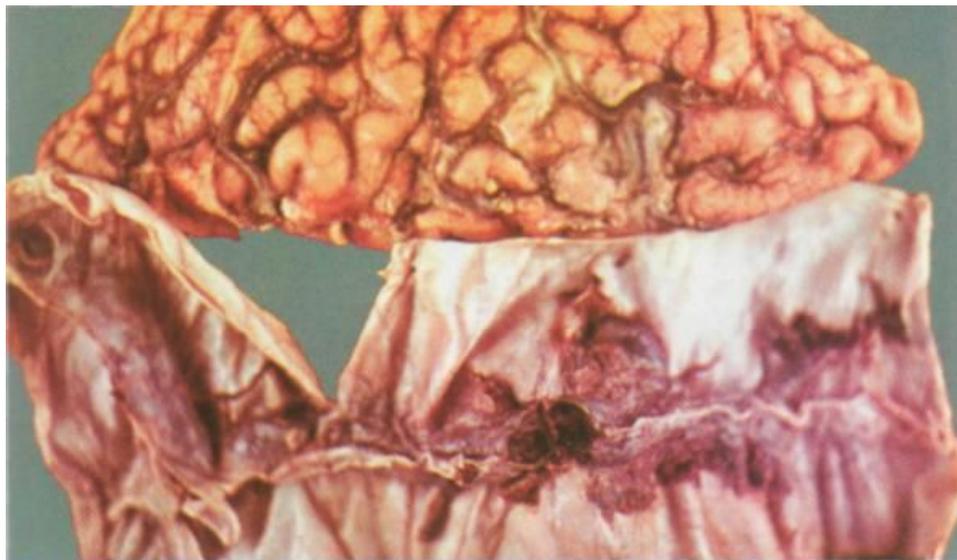
Острый цистит при постоянной катетеризации



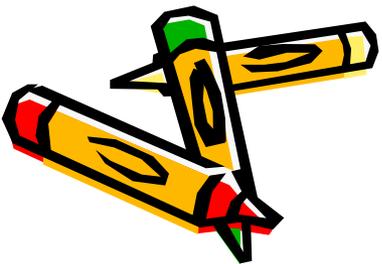
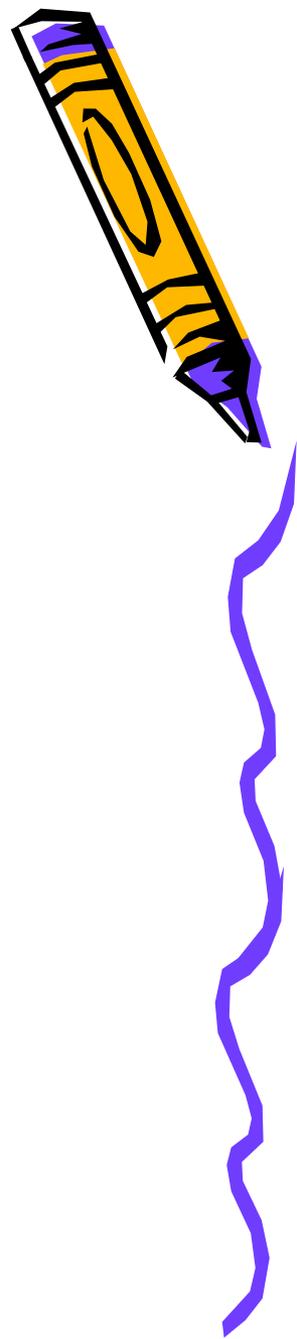
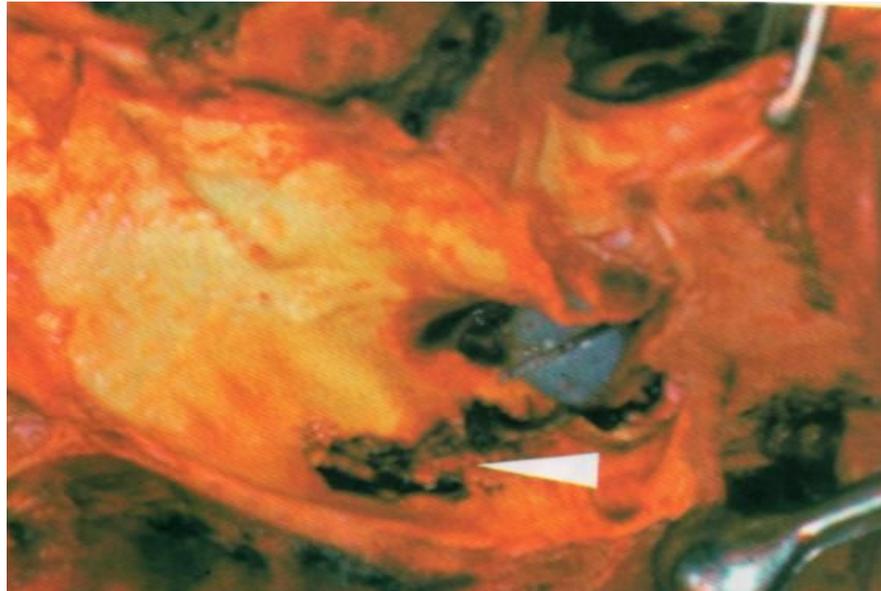
Изменения печени и почек при массивной интраоперационной кровопотере.



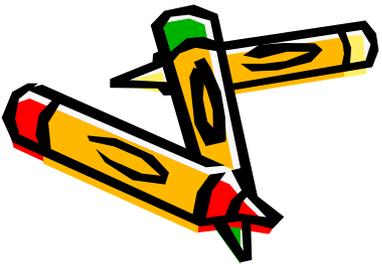
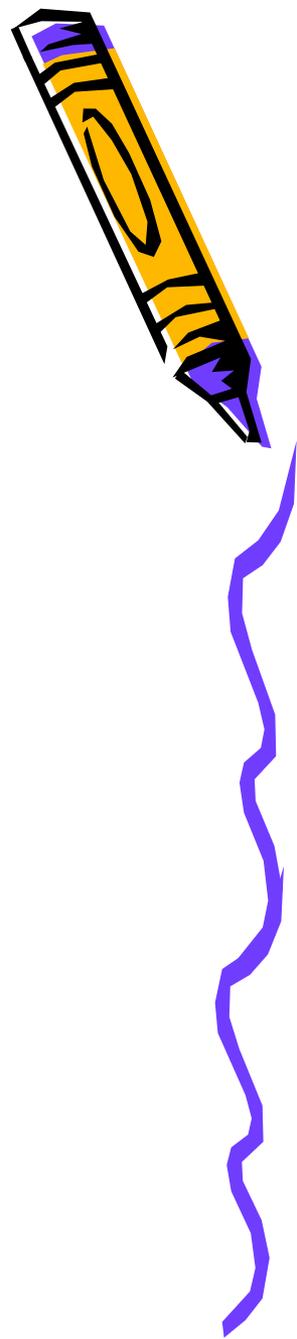
Тромбоз сагиттального синуса после операции по поводу менингиомы в области вершины правой височной кости.



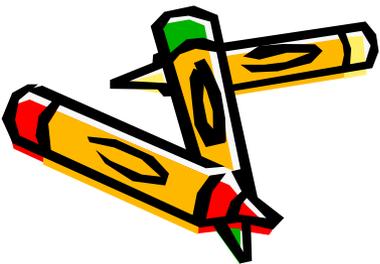
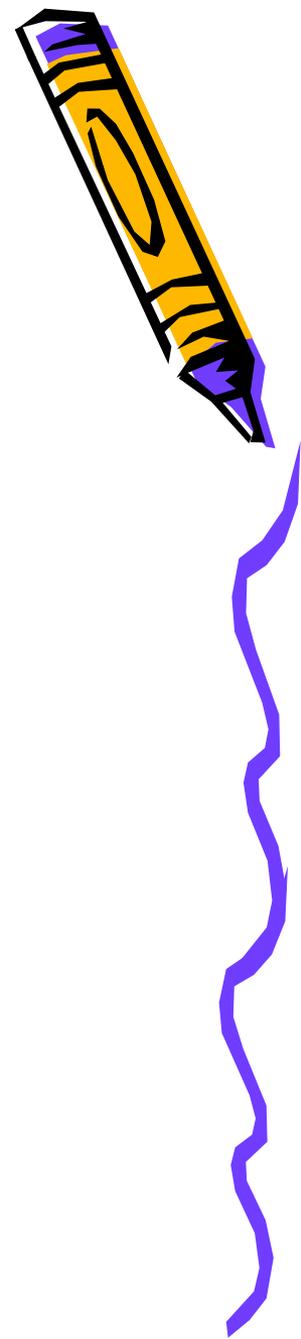
Разрыв шва стенки аорты дужкой протеза



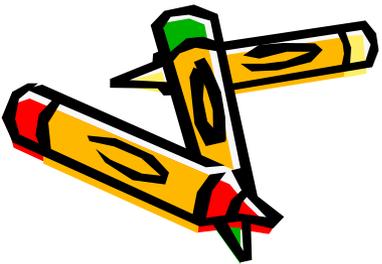
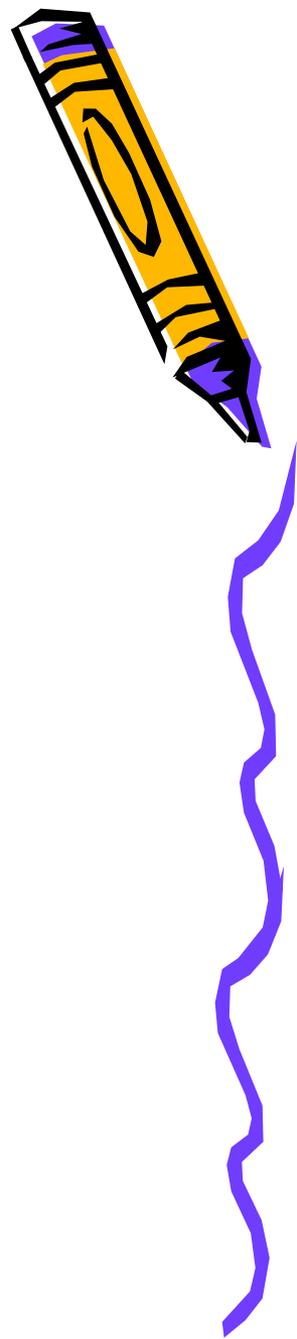
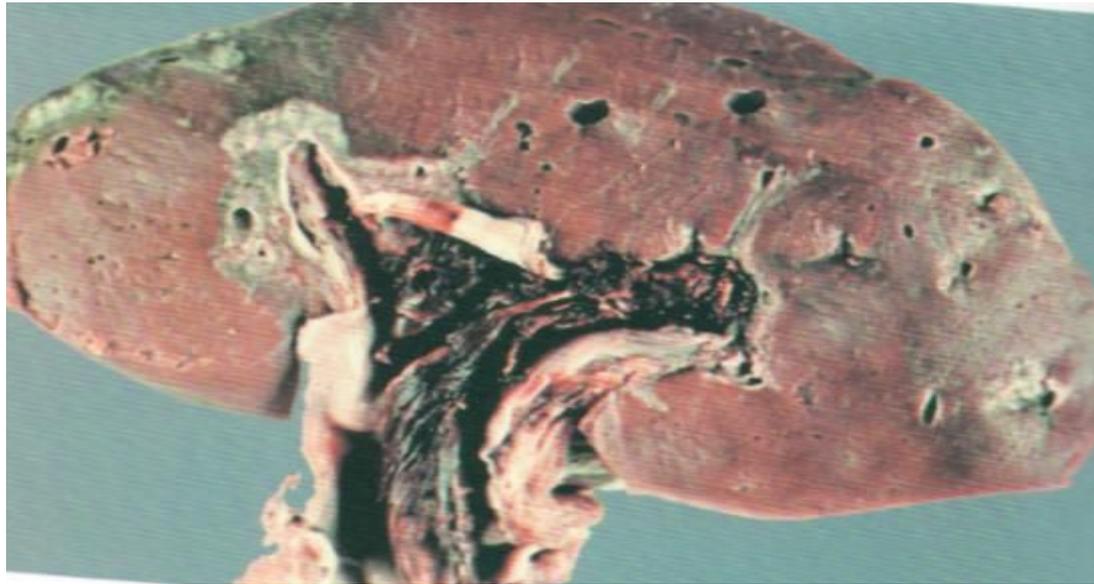
Постперфузионные множественные кровоизлияния, эрозии и острые язвы желудка



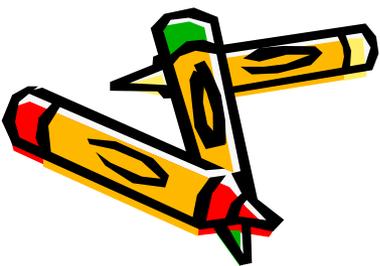
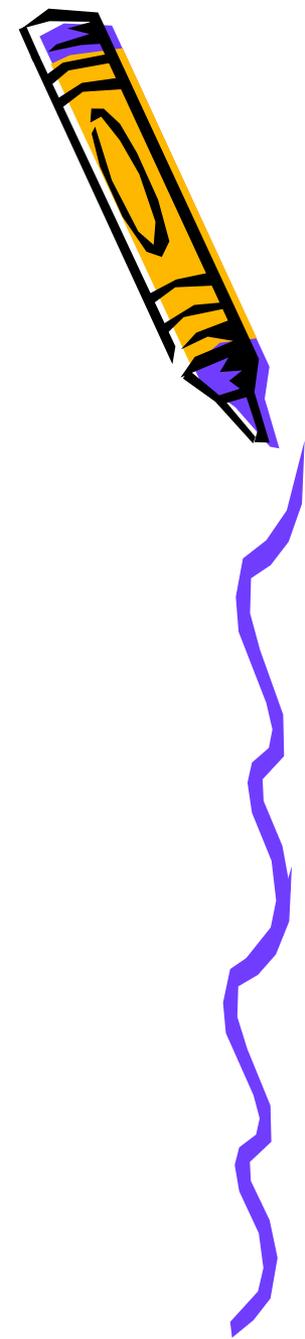
Паракатетеризационные тромбы в бедренной, подключичной вене и артерии, аорте



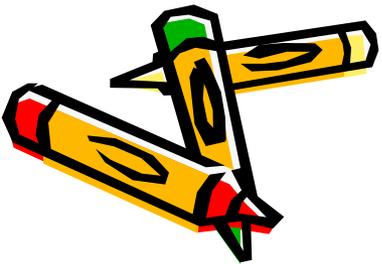
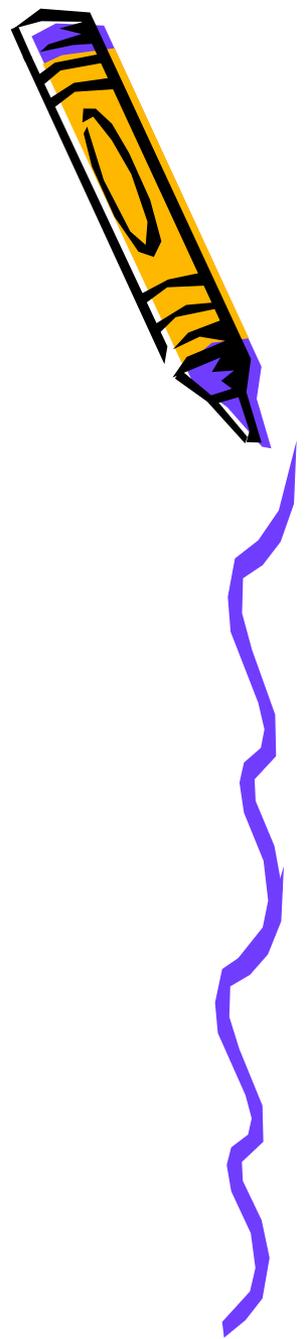
Тромбоз воротной вены после оперативного вмешательства на желчных путях



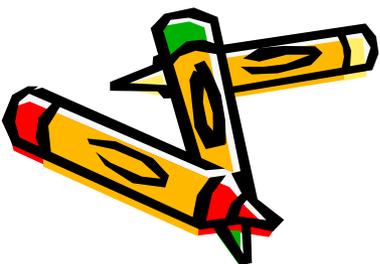
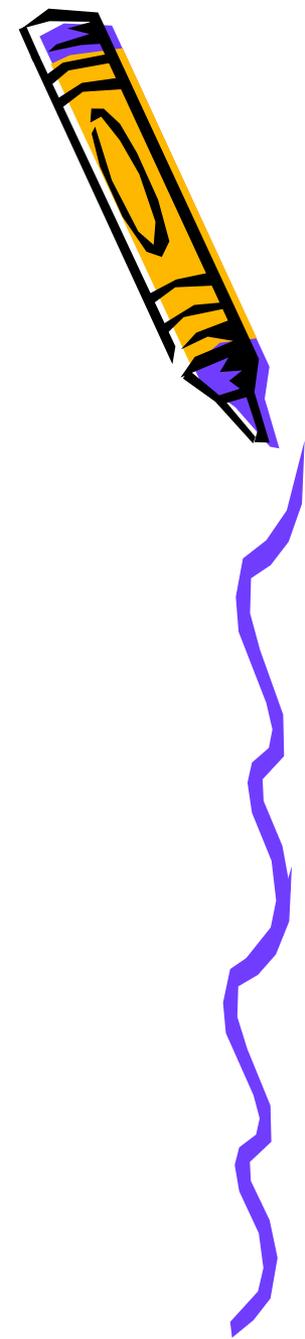
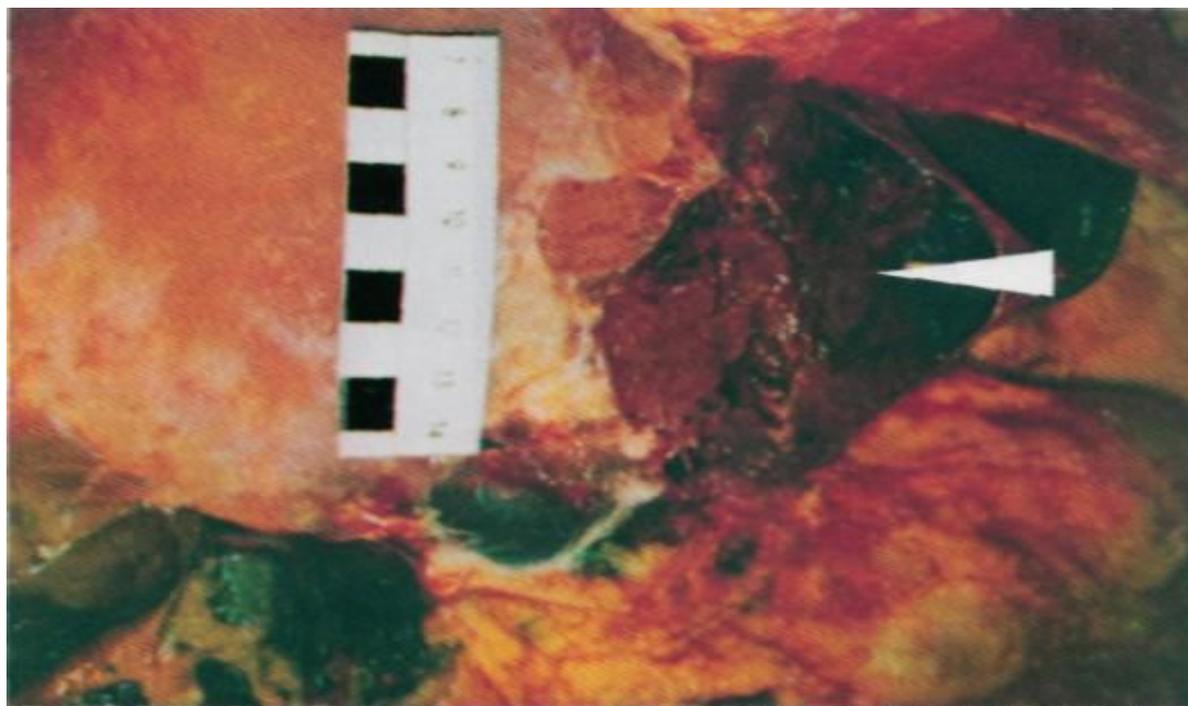
На обзорной рентгенограмме органов живота видна внутриматочная спираль, расположенная за пределами матки



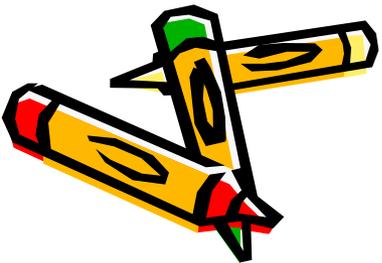
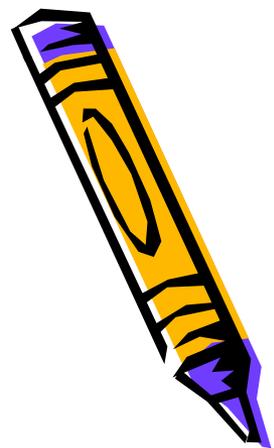
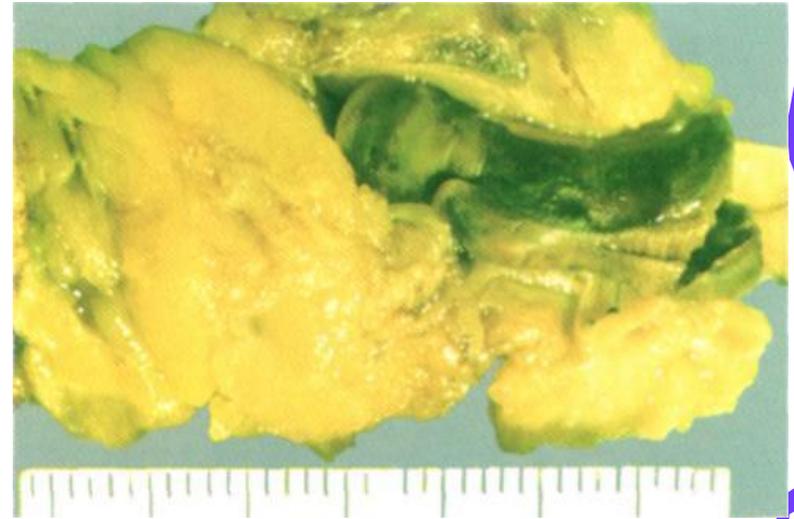
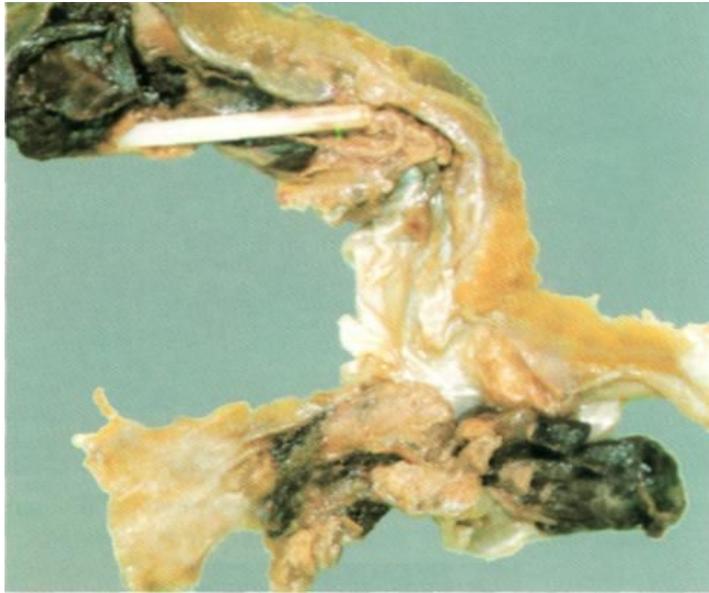
Острый послеродовой метроэндометрит



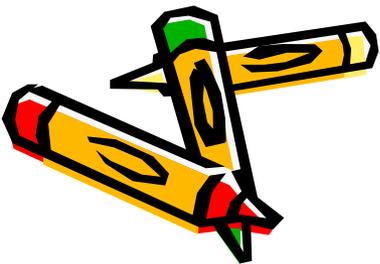
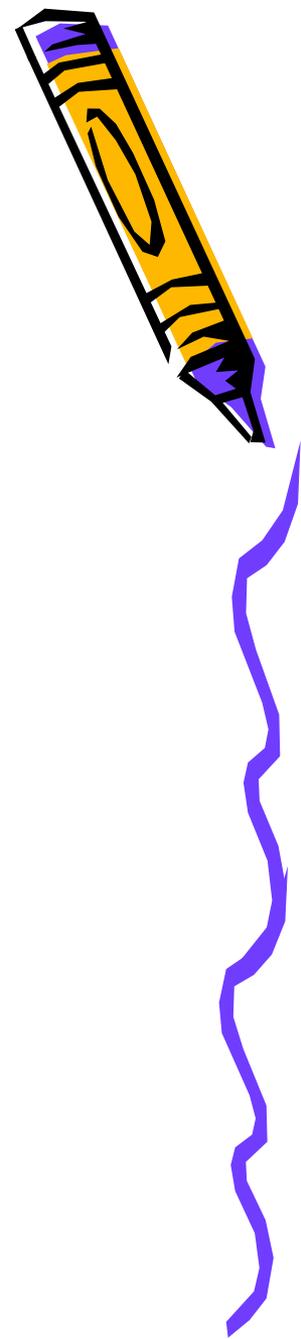
Повреждения печени при реанимации.



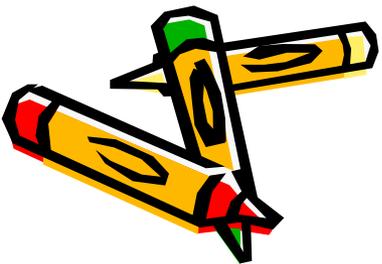
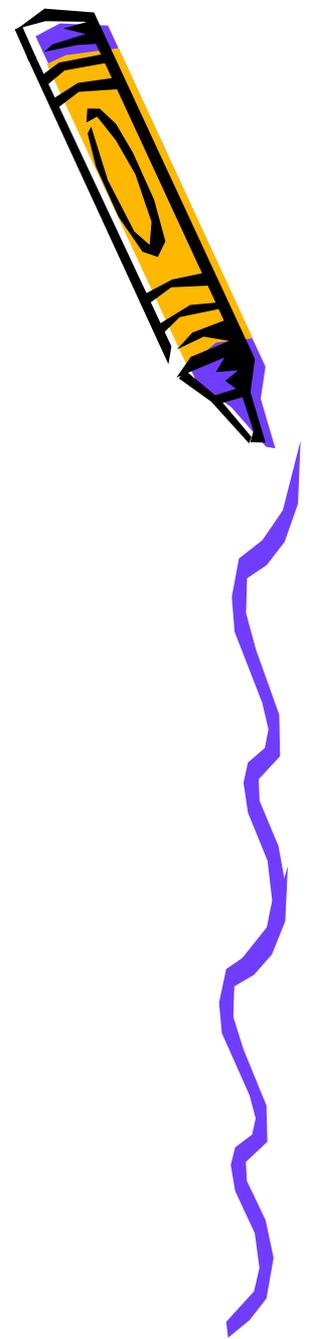
катетеризации вен. Тромбоз
подключичной вены и
тромбоз бедренной вены



Перфорация стенок
предсердия и правого
желудочка концом катетера.



Посткатетеризационный септический подключичный тромбофлебит



Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

