



Minister Zdrowia

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu
ul. Parzęczewska 35, 95-100 Zgierz

DATA WYSTĄPIENIA: 16 -07- 2019
NIEZAREGISTROWANO: M314

DNK.094.21.2018.9.WK

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, w Zgierzu, 2019-07-11

Agnieszka Jóźwik

Pani
Agnieszka Jóźwik
Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego im. Marii
Skłodowskiej-Curie w Zgierzu
ul. Parzęczewska 35
95-100 Zgierz

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Minister Zdrowia, na podstawie art. 119 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej¹, zlecił Wojewodzie Łódzkiemu przeprowadzenie kontroli.

Jednostka kontrolowana: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, ul. Parzęczewska 35, 95-100 Zgierz, zwany dalej „Szpitalem”.

Kontrolę przeprowadził:

- Pan dr n. med. [] – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie położnictwa i ginekologii dla województwa łódzkiego, działający na podstawie upoważnienia

¹ Art. 119 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) stanowi, iż minister właściwy do spraw zdrowia może zlecić wojewodzie przeprowadzenie kontroli, określonej w art. 118 ustawy.

Nr 230/2018 z dnia 19 lipca 2018 r.

Zakres przedmiotowy kontroli: ocena prawidłowości całości postępowania personelu medycznego oraz ocena prawidłowości udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentki

Okres objęty kontrolą: 2016 r.

Ustalenia.

W dniu 26 maja 2016 r. około godz. 22:10 zespół lekarzy dyżurnych Oddziału Ginekologiczno-Położniczego Szpitala został poinformowany przez lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala (dr D.) o potrzebie pilnego skonsultowania pacjentki z powodu krwawienia do jamy brzusznej i przebyłym zabiegu operacyjnym usunięcia ciąży ektopowej z lewego jajowodu w Centrum Medycznym im. dr. L. Rydygiera sp. z o.o. w dniu 12 maja 2016 r. Stan pacjentki oceniono jako ciężki, kontakt słowno-logiczny był znacząco ograniczony. Ze względu na objawy wstrząsu oligowolemicznego i cechy krwawienia do jamy brzusznej zdecydowano o konieczności natychmiastowego jamy brzusznej cięciem pośrodkowym dolnym. Zespół operacyjny: lek. R.R.-P.R., specjalista ginekolog-położnik, dr J.B., lekarz rezydent.

Stwierdzono w jamie otrzewnowej obecność około 1,5-2 litrów skrzepów oraz zhemolizowanej krwi, które sunięto. Uwidoczniono prawidłowy trzon macicy i prawe przydatki. Lewy jajowód w okolicy bańki rozdęty, zasiniony, z pękniętą ciążą pozamaciczną. Wykonano usunięcie lewego jajowodu. W trakcie manipulacji lewym jajnikiem doszło do pęknięcia około 2 cm pęcherzyka, miejsce pęknięcia zszyto. Poproszono chirurga (dr K.), który wykonał kontrolę pozostałych narządów jamy brzusznej i nie stwierdził obecności innych patologii. Wykonano toaletę jamy brzusznej oraz kontrolę hemostazy. Z jamy otrzewnowej wyprowadzono dren. Jamę brzuszną zamknięto warstwowo w sposób typowy. Przetoczono 2 jednostki koncentratu krwinek czerwonych oraz 1 jednostkę świeżo mrożonego osocza. Przebieg pooperacyjny powikłany wtórną niedokrwistością, bólami głowy i brzucha – zastosowano leczenie zachowawcze. Wypisana do domu w stanie dobrym w dniu 4 lipca 2016 r.

Wnioski.

Na podstawie dokumentacji medycznej pacjentki dotyczącej pobytu w Szpitalu, należy stwierdzić, że przeprowadzona diagnostyka była szybka i precyzyjna a zabieg operacyjny został rozpoczęty niezwłocznie.

W wyniku pooperacyjnego badania histopatologicznego stwierdzono: „jajowód ze skrzepami krwi oraz kosmkami łożyskowymi”. Powyższe badania stanowi wytlumaczenie szeregu zdarzeń, które były udziałem pacjentki [] Po prawidłowo wykonanym w Centrum Medycznym im. dr. L. Rydygiera sp. z o.o. zabiegu operacyjnym, w jajowodzie, z którego usunięto ciążę pozamaciczną pozostały niewidoczne makroskopowo komórki usuniętego trofoblastu. W ciągu następnych tygodni nie uległy one inaktywacji i obumarciu, ale w powolny sposób doprowadziły do nacieku ściany jajowodu i w efekcie końcowym do silnego krwawienia z jego uszkodzonych naczyń do jamy brzusznej. Powyższe doprowadziło do ponownej hospitalizacji pacjentki [], która została w ciężkim stanie przywieziona do Szpitala. Tego typu sekwencja wydarzeń pozostaje w zakresie znanych powikłań medycznych, które są nieodłącznym elementem zabiegów operacyjnych w przypadku ciąży ektopowej.

W podsumowaniu należy stwierdzić, iż kontrola przeprowadzona w Szpitalu w ww. zakresie nie wykazała nieprawidłowości i uchybień w postępowaniu medycznym.

Akta kontroli str. 1-22, 25-33, 71-85.

Odstępuje się od sformułowania wniosków i zaleceń pokontrolnych.

Ponadto informuję Panią Dyrektor, iż stosowanie do § 25 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Warszawa,2019.-07-.1.1..

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Nadzoru i Kontroli

[]