

En una Unidad de Cuidados intensivos..... 1

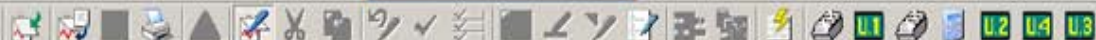
- Paciente de 75 años con patología oncológica que recibe tratamiento quimioterápico.
- Ingresa en UCI por presentar una situación de shock séptico secundario a infección respiratoria relacionada con su situación de inmunodepresión.
- En tratamiento con ventilación mecánica no invasiva, drogas vasoactivas, antibióticos de amplio espectro, analgesia (paracetamol y cloruro mórfico) y midazolam a dosis bajas.



En una Unidad de Cuidados intensivos..... 2

- Una mañana, ante la intensificación del dolor del paciente, el facultativo **añade** al cloruro mórfico en perfusión continua que llevaba pautado, dosis extras. Anota: cloruro mórfico a 0.5 mg/h.
- El sistema informático **NO RECONOCE** el punto del decimal, y la orden queda guardada como una dosis de 5 mg/h (dosis **10 veces superior** a la prescrita).





- Entrada de órdenes
- Recordatorios órdenes
- Registro administración (ot
- Registro de administración

Entrada de órdenes

Modo: Entrada directa médico

1. PERFUSION

2. Morfina

3. Morfina (mg/h)

PERFUSION

Aditivos	*	Morfina
Formulación		Morfina (mg/h)
Dosis	*	0.5 mg/h
Dosis máxima		
Cantidad añadida		20 mg
Concentración		1 mg/ml
Usar dosis según el p...		No
Dosis/Tiempo		No
Solución base		SF
Volumen base		20 ml
Velocidad administra...		
Volumen total		20 ml
Frecuencia máx admin.		
Volumen administrado		
Frecuencia	*	A demanda
Iniciar		13/04/2012 11:01
Detener		
Instrucciones de la o...		

Aceptar

Cancelar

Indicaciones no guardadas

Categoría Orden

Medicación actual

Orden

Aminoven G 3,5% 2500 ml

Azitromicina 500 mg IV /24h.

Ceftriaxona 2 gr IV /24h.

Enoxaparina (CLEXANE) 40 mg SC /24h.

Gelatina 4% 1000 ml 500 a chorro por cada vía

Linezolid 600 mg IV /12h.

Mantenimiento arteria ,500 ml, Heparina sódica, 10 mg,

Midazolam (Dormicum) 15 mg Bolo IV A demanda

Morfina (mg/h) 2 mg/h - 2 ml/h

Noradrenalina base (mcg/Kg/min) 0,05 mcg/kg/min -

Omeprazol 40 mg IV /24h.

Paracetamol 1 gr IV Según instrucciones



En una Unidad de Cuidados intensivos..... 3

- Ante la dosis tan elevada registrada, la enfermera **interpreta** que se tomó la decisión de adoptar medidas de limitación del soporte vital (LSV) y que se ha aumentado la dosis de analgesia para procurar un máximo confort al paciente.
- Por la tarde, cuando el médico de guardia revisa los pacientes, observa una importante depresión del nivel de conciencia del paciente, acompañada de una depresión respiratoria. Examina el tratamiento y detecta el error.
- Se procede a suspender el fármaco y a administrar un antagonista de la morfina (naloxona), recuperando el paciente su situación anterior.

