



Jak uniknąć popełniania błędów podczas planowania leczenia

Dr Angie Hedlund

Najprostszym rozwiązaniem są listy kontrolne. Jeśli byłeś na jakimś kursie Akademii Dawsona w ciągu ostatnich czterech lat, na pewno opowiedziano Ci o książce „Potęga Checklisty: Jak opanować chaos i zyskać swobodę w działaniu” napisaną przez dr. Atul'a Gawande. Dr. Gawande pracuje na oddziale chirurgii endokrynologicznej w szpitalu w Bostonie. Jest również profesorem chirurgii na uczelni. W swojej książce opisuje policzalne różnice we współczynnikach sukcesu, obniżaniu kosztów, itp. uzyskane poprzez wprowadzenie prostych checklist. Pokazuje niesamowite przykłady używania checklist od wkluc centralnych w medycynie ogólnej do skomplikowanych technologii podczas budowania drapaczy chmur, gdzie ta technika przynosi wymierne skutki. Listy kontrolne obniżają prawdopodobieństwo popełnienia błędów i pozwalają wielu specjalistom współpracować na jednym poziomie.

Są 3 kluczowe czynniki w stomatologii, które ułatwiają niepopelnianie błędów podczas planowania leczenia i każdy z tych czynników może być sporządzony, bądź sprawdzony w postaci prostej listy lub formularza.

Te 3 czynniki to:

1. Wykonywanie kompletnego badania na każdym pacjencie.
2. Pobieranie wszystkich niezbędnych badań dodatkowych potrzebnych do zaplanowania danego leczenia.
3. Używanie checklist do planowania leczenia dla każdego pacjenta.

Jeśli jest jeden czynnik na który zwracają szczególną uwagę dentyści po szkole Dawsona, Pankey'a, Speara czy Koisa, to jest nim wykonywanie kompletnego badania na każdym pacjencie. Peter Dawson mówi podczas swoich wykładów „Każdy pacjent zasługuje na kompletne badanie”. Najlepszym sposobem upewnienia się, że wykonujemy pełne badanie w przeciwieństwie do niekompletnego, jest używanie kwestionariusza badania lub checklisty. Oprócz porządkowania informacji zebranych podczas diagnostyki, zapewnia one, że nie zapomnimy o niczym podczas badania. W moich wczesnych latach pracy zawodowej wierzyłem, że mogę dokładnie wykonać badanie wg mojej checklisty w pamięci i dyktować to, co wy badałem asystentce, która zapisywała wszystko w karcie pacjenta. W dużej praktyce, gdzie lekarz ma dużo zdań na raz jak sprawdzanie higieny pacjenta, przyjmowanie pacjentów, telefony do specjalistów i dużo innych, bardzo łatwo jest mu popełnić jakiś błąd. Formularze badania pomagają wyeliminować błędy spowodowane poprzez rozproszenie lub zapomnienie czegoś i zapewniają ustandaryzowaną metodę komunikacji używanej w gabinecie i podczas konsultacji z lekarzami innych specjalności.

Następnie, bardzo ważne jest posiadanie wszystkich niezbędnych wyników badań potrzebnych do zaplanowania leczenia (ryc. 1).

Często wymaga to drugiej wizyty pacjenta, by zebrać wszystkie dodatkowe informacje (ryc. 2) i odebrania od pacjenta należnego honorarium za wykonanie dodatkowych badań. W momencie planowania leczenia ta dokumentacja nie tylko będzie cenna, ale nawet niezbędna.

Rutynowe badania wykonywane na każdym nowym pacjencie, podczas kompletnego badania:

- Zdjęcia RTG (Panorama i potrzebne zdjęcia punktowe)
- Zdjęcia fotograficzne
- Periostatus
- Konsultacje z innymi specjalistami

Ryc. 1

Dodatkowe badania wykonywane u pacjentów specjalistycznych:

- Obrazowanie 3D
- Pomiar łukiem twarзовym i modele zaartykułowane w centralnej relacji
- Wax-up diagnostyczny
- Konsultacje specjalistyczne

Ryc. 2

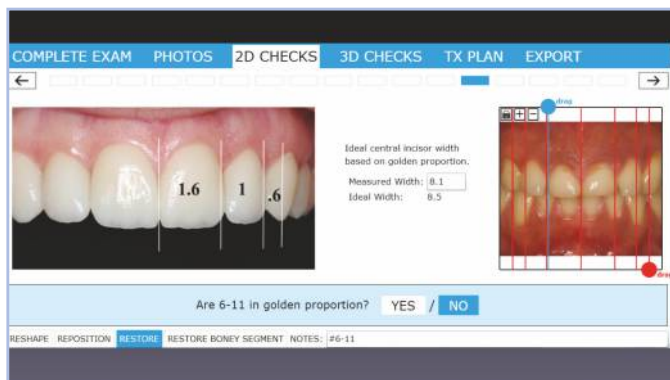
Trzecim bardzo ważnym czynnikiem podczas planowania jest używanie list kontrolnych dla każdego przypadku. Jednym z największych darów jakie dał nam dr Peter Dawson i jego Akademia to checklisty 2D i 3D do planowania leczenia (ryc. 5).

By zaplanować przypadek efektywnie, sugerujemy 3 porady :

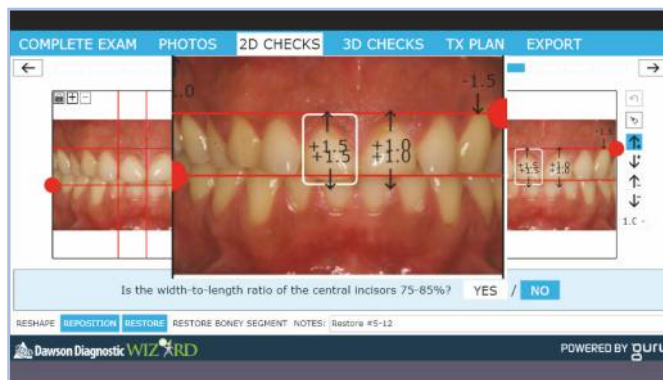
1. Zaplanuj konkretny czas w każdym tygodniu na przegląd swoich przypadków.
2. Przechowuj wszystkie badania pacjenta (modele, zdjęcia RTG, zdjęcia fotograficzne, notatki z badania, checklisty planowania leczenia, itp.) zebrane w jednym miejscu i dostępne do wglądu.
3. Przechowuj w gabinecie miejsce odpowiednie do planowania leczenia oraz pracowania nad modelami pacjenta.



Ekscytującym nowym narzędziem pomocnym podczas planowania leczenia jest program Dawson Diagnostic Wizard. Wizard jest programem komputerowym, który przeprowadza lekarzy dentystrów poprzez kompletne badanie, niezbędne zdjęcia fotograficzne i checklisty 2D i 3D planowania leczenia. Dodatkowo zapewnia miejsce do zapisywania wszystkich informacji zebranych podczas badania i jest stworzony w sposób ułatwiający komunikację z lekarzami innych specjalności oraz pacjentem. Pozwala na wpisywanie pomiarów ułatwiających nam ocenić czynniki estetyczne takie jak stosunek szerokości do długości zębów (ryc. 3). Pozwala porównywać zdjęcie pacjenta do idealnego zdjęcia lub diagramu „celu” a nawet daje pomocne odpowiedzi na temat rozważanego problemu diagnostycznego. (ryc. 4). Program automatycznie umieszcza zdjęcia pacjenta do odpowiedniej sekcji planowania leczenia, co sprawia, że proces planowania jest prostszy i efektywniejszy w czasie. Ponadto na każde pytanie dentysta musi odpowiedzieć przed przejściem do następnego kroku, co zapobiega pokusie robienia skrótów. Dr Dawson często mówi „najdłuższym dystansem pomiędzy dwoma punktami jest skrót”.



Ryc. 3. Dawson Diagnostic Wizard z wbudowanym kalkulatorem stosunku szerokości do długości zębów.



Ryc. 4. Obliczenia na zdjęciach pacjenta zwracające uwagę na wszystkie detale.

Obojętnie czy używasz rozwiniętego technologicznie programu takiego jak Wizard czy używasz tradycyjnych checklist dr Dawsona na papierze (ryc. 5), pozwolę sobie przytoczyć końcowe przemyślenia z „Potęgi checklisty”: „Procedury, które wykonują dzisiaj klinicyści są zbyt skomplikowane, by polegać jedynie na swojej pamięci. Checklisty są w stanie obronić każdego, nawet doświadczonego klinicystę przed porażką w wielu zadaniach, z których nie zdajemy sobie nawet sprawy. Rozwiązują problem „wad w naszym umyśle”: braku pamięci, uwagi i dokładności. I dlatego, że to robią, otwierają szerokie, nieoczekiwane możliwości”.

Zachęcam Cię do rozważenia tych nowych możliwości dla siebie, swojej praktyki, a przede wszystkim dla Twoich pacjentów!

ANALIZA FUNKCJONALNO-ESTETYCZNA		
Czy istnieje jakikolwiek powód, który spowoduje, że pacjent nie będzie zadowolony?		
1. szerokość zębów odstęp	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
2. kształt zębów	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
3. kolor zębów	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
4. kształt i kolor dziąsła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
5. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
6. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
7. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
8. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
9. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
10. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
11. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
12. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
13. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
14. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
15. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
16. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
17. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
18. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
19. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
20. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
21. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
22. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
23. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
24. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
25. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
26. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
27. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
28. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
29. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
30. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
31. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
32. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
33. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
34. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
35. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
36. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
37. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
38. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
39. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
40. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
41. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
42. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
43. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
44. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
45. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
46. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
47. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
48. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
49. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania
50. kolor estetyczny szkła	Tak/ Nie	Opcje/rozwiązania

Ryc. 5. Lista kontrolna Analizy funkcjonalno-estetycznej Akademii Dawsona