

Caso CIRRNET: ID 136951

Quick-Info: «Sospensione dei farmaci»

16.02.2026

Casi comparabili dalla banca dati CIRRNET:

«Era la pausa pranzo; era necessario misurare la glicemia di un paziente. Una persona ha preparato l'insulina secondo lo schema di correzione riportato nella cartella, una seconda persona l'ha controllata e una terza ha somministrato l'insulina. L'insulina era stata sospesa da tre giorni.»

«Durante la lettura della documentazione al mattino ho letto nel diario assistenziale che il giorno prima era stato disposto verbalmente di non somministrare Fragmin e che ciò doveva ancora essere aggiornato nella cartella clinica. Oggi, durante la visita, ho trasmesso questa informazione. La dottoressa ha detto di non aver telefonato per sospendere il farmaco, ma di aver chiamato per dire che doveva essere somministrato. Ho riferito che nel resoconto del turno serale era indicato diversamente e che il turno serale aveva già segnalato di volerlo somministrare, per poi doverlo nuovamente rimuovere con un "segno meno". L'assistente ha insistito sul fatto di aver detto che doveva essere somministrato, perché era stato sospeso. Per me non è visibile se fosse effettivamente sospeso; inoltre non vedo quando sia stato prescritto o riprescritto.»

«Il trasferimento dei dati dalla terapia intensiva al reparto ordinario è stato errato. L'ordine terapeutico è stato più volte barrato riguardo a ciò che doveva essere sospeso. Di conseguenza il paziente ha ricevuto i farmaci antipertensivi che erano stati sospesi e durante il turno di notte è diventato fortemente ipoteso.»

«Xarelto è stato sospeso e si è dimenticato di riattivarlo; purtroppo ciò è stato notato solo dopo cinque giorni. Indicazione: fibrillazione atriale.»

«Ho somministrato un farmaco (Eltroxin) alla paziente su delega. Quando ho guardato nella cartella clinica, ho visto che oggi non avrebbe dovuto ricevere questo Eltroxin (pausa domenicale).»

«... durante il trasferimento dei dati sono stati sospesi Aspirina e Brilique, sebbene ciò non fosse stato prescritto da nessun medico. Fragmin mancava ancora. Anche altri aspetti sono stati dimenticati durante il trasferimento ...»

«Torasemide 10 mg somministrata a un paziente disidratato, nonostante nella scheda, nella colonna giornaliera, fosse indicata la sospensione oppure fosse inserito uno zero. Il medico ha aumentato l'apporto di liquidi per via endovenosa.»

«Nel caso di un paziente con emorragia intracranica, sulla ricetta medica alla voce "Asprin cardio sospensione" non era stata scritta la parola 'sospensione'. Di conseguenza, al paziente è stata somministrata erroneamente Aspirina cardio.»