

خطاهای گزارش شده سه ماهه اول ۹۵

کد ۱۵۱۳ : عدم گزارش تغییر مشخصات بیمار در واحد پذیرش به بخش اتاق عمل و آزمایشگاه

جهت تغییر مشخصات ثبت شده نمونه های ارسال شده بیوپسی

کد ۱۵۱۴: درخواست دارو توسط نیروی کمک بهیار (سفتازولین به جای سفنازیدیم) از داروخانه

کد ۱۵۱۵: تزریق سرم شستشو به جای سرم تزریقی به بیمار

کد ۱۵۱۶: عدم مارکرگزاری کلیشه گرافی برای بیمار در گرافی لکن

کد ۱۵۱۷: پذیرش و بستری بیمار در بخش بستری که توسط پزشک معالج دستور بستری در بیمارستان تامین اجتماعی داده شده بود.

کد ۱۵۱۸: انتقال بیمار بدحال جهت انجام گرافی به رادیولوژی بدون حضور پرستار

کد ۱۵۱۹: انتقال بیمار بدحال به CTS بدون حضور پرستار

کد ۱۵۲۰: ثبت اشتباه مشخصات بیمار در HIS

کد ۱۵۲۱: درخواست سی تی اسکن سینوس و انجام سی تی اسکن در بیماری که هم سی تی اسکن سینوس و هم مغز داشت.

کد ۱۵۲۲: ثبت اشتباه سی تی اسکن شانه به جای پاشنه)

کد ۱۵۲۳: انجام سی تی اسکن اشتباه (L1-L2) و درخواست سی تی اسکن (T2-T5) روز بعد.

کد ۱۵۲۴: ثبت مشخصات اشتباه بیمار در سیستم HIS جهت درخواست CTS

کد ۱۵۲۵: دادن مگلو مین خوراکی به بیمار بدون هماهنگی و حضور پزشک جهت انجام CTS.

کد ۱۵۲۶: ثبت اشتباه CTS و انتقال بیمار بدحال توسط کمک بهیار و تنها گذاشتن بیمار گردنی بدون
فیکساسیون در واحد CTS

کد ۱۵۲۷: MISS شدن بیمار و فوت بیمار

کد ۱۵۲۸: اکسیژن تراپی نامناسب بیمار (فلومتر خراب)

کد ۱۵۲۹: پیچیدن جست تیوب بیمار داخل پلاستیک مشکل و عدم رویت جهت اطمینان از کار کرد
جست تیوب.

کد ۱۵۳۰: سقوط از تخت بیمار در بخش بستری

کد ۱۵۳۱: تشخیص اشتباه و بستری بدون اندیکاسیون در بیمارستان (بیمار با تشخیص FX مهره
های C3-C4 و کوارتر پلژی بستری و پس از ویزیت نورسرجری بیمار بدون مشکل مرخص گردید.

کد ۱۵۳۲: پذیرش بیمار از بیمارستان شهرستان و عدم انجام مشورت جراحی برای بیمار نیاز به
اقدام جراحی.

کد ۱۵۳۳: عدم رعایت اصول هموویژولانسی (عدم هماهنگ کمک بهیار با مسئول بانک خون و
برداشتن خود سرانه کیسه های خون)

کد ۱۵۳۴: عدم رعایت اصول نگهداری خون در اتاق عمل (انتقال خون ترانسفوزین نشده به بخش
از سوی اتاق عمل به صورت گرم).

کد ۱۵۳۵: عودت خون به آزمایشگاه از سوی اتاق عمل بدون شرایط استاندارد (بدون فرم
مشخصات و کلمن).

کد ۱۵۳۶: ارسال نمونه پاتولوژی به آزمایشگاه (ارسال با دو عدد سرنگ بدون نام و مشخصات،
درخواست اشتباه)

کد ۱۵۳۷: انتقال بیمار به بخش بستری بدون فیکساسیون مناسب اندام مبتلا و عدم ویزیت ارتوپدی

کد ۱۵۳۸: MISS شدن فقدان FHR در مادر باردار ترومایی

کد ۱۵۳۹: MISS شدن پارگی قرینه بیمار و ترخیص بیمار

کد ۱۵۴۰: تشخیص اشتباه و انجام پروسیجر اشتباه (آپاندکتومی بیماری دارای کوله سیستیت)

کد ۱۵۴۱: عدم تشخیص آپاندیسیت بیمار و ترخیص بیمار از بیمارستان

کد ۱۵۴۲: تشخیص اشتباه بیمار از سوی پزشک

کد ۱۵۴۳: عدم درمان فشار خون بالای بیمار ترومایی و فوت بیمار در بیمارستان

کد ۱۵۴۴: درخواست اشتباه و نام اشتباه جهت گرافی بیمار از سوی بخش اورژانس

کد ۱۵۴۶: درخواست آزمایش ESR و ارسال نمونه PT، PTT

کد ۱۵۴۷: عدم انجام گرافی بیمار در بخش اورژانس و انتقال به بخش

کد ۱۵۴۸: تزریق سرم ۸ ساعته در یک ساعت و گزارش سوپروایزر.

کد ۱۵۴۹: الصاق جواب آزمایشات بیمار روی پرونده بیمار دیگر

کد ۱۵۵۰ (نزدیک به خطا): تحویل بیمار از اتاق عمل به پرستار بخش با فشار خون بالا و کنترل نشده

(200/100)

کد ۱۵۵۱: الصاق جواب آزمایش به پرونده بیمار دیگر و انتقال به اتاق عمل

کد ۱۵۵۲: انتقال بیمار توسط هلال احمر بدون اقدامات درمانی اولیه

کد ۱۵۵۳: انتقال بیمار به اتاق عمل با دندان مصنوعی

اقدامات پیشنهادی:



کد ۱۵۱۳: آموزش پرسنل بخش پذیرش در خصوص نحوه تصحیح و اطلاع رسانی واحدهای

درمانی و پاراکلینیک در زمان تصحیح و یا عوض شدن مشخصات بیمار در HIS

کد ۱۵۱۴: اطلاع رسانی و آموزش و نظارت بر نحوه درخواست دارو از داروخانه توسط سرپرستار بخشها و عدم تحویل دارو به درخواستهایی که توسط نیروهای غیر تخصصی درخواست می نمایند.

کد ۱۵۱۵: رعایت استانداردهای تزریقات ایمن

کد ۱۵۱۶: دقت در مارکرگزاری گرافی ها

کد ۱۵۱۷: در مواردی که پزشک روز عمل بیمار را جهت پذیرش ارجاع داده باشد هماهنگی مجدد با پزشک معالج و در روزهایی که پزشک معالج روز عمل دارد در صورت شک به موارد مشابه هماهنگی با پزشک معالج انجام شود.

کد ۱۵۱۸: نظارت سرپرستار و مسئول شیفت در خصوص حضور پرستار جهت انجام گرافی، CTS و

....

کد ۱۵۱۹: نظارت سرپرستار و مسئول شیفت در خصوص حضور پرستار جهت انجام گرافی، CTS و

کد ۱۵۲۰: دقت در ثبت مشخصات صحیح بیمار در سیستم HIS

کد ۱۵۲۱: دقت در ثبت همزمان درخواستهای پاراکلینیک از سوی بخشها

کد ۱۵۲۲: دقت در ثبت درخواستها، سوال از بیمار در خصوص عضو مبتلا از سوی واحدهای تصویر برداری و اطلاع موارد مشکل دار به واحد ارجاع دهنده بیمار

کد ۱۵۲۳: دقت در ثبت درخواستها، سوال از بیمار در خصوص عضو مبتلا از سوی واحدهای تصویر برداری و اطلاع موارد مشکل دار به واحد ارجاع دهنده بیمار

کد ۱۵۲۴: دقت در ثبت درخواستها (مشخصات و عضو مبتلا)، رعایت شناسایی صحیح بیمار توسط پرسنل تصویر برداری

کد ۱۵۲۵: ارتباط صحیح بین بخشی واحد تصویر برداری و بخش ارجاع دهنده بیمار

کد ۱۵۲۶: دقت در ثبت درخواستها (مشخصات و عضو مبتلا)، آموزش و نظارت سرپرستار و مسئول شیفت در خصوص حضور پرستار جهت انجام گرافی، CTS و ...

کد ۱۵۲۷: فوت بیمار در کمیته RCA مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفت:

✍️ اخذ ECG بیماران بالای ۴۰ سال

✍️ انتقال بیماران High Risk به بخش ویژه

✍️ ارتقای سطح علمی و مهارتی پرسنل اورژانس

✍️ کنترل GCS بیماران ترومای سر با فاصله زمانی کم و پیگیری در صورت افت هوشیاری

کد ۱۵۲۸: نظارت سرپرستار و استاف بخش به تجهیزات بخش، اطلاع رسانی خرابی تجهیزات از سوی پرستار بخش به مسئول شیفت و بخش، بازدیدهای دوره ای از بخشها توسط تیم ایمنی بیمار و تجهیزات پزشکی

کد ۱۵۲۹: آموزش به پرسنل، آموزش به بیمار و سرکشی به بیمار و کنترل اتصالات بیمار (اجتناب از اتصالات نادرست سوندها و لوله ها)

کد ۱۵۳۰: این خطا در کمیته RCA بیمارستان مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت :

✍ مشکلات مربوط به زنگ احضار بخشها برطرف گردد.

✍ در خصوص موارد ایمنی بیمار (نحوه پایین آمدن از تخت ، محل زنگ احضار پرستار و ...)آموزشهای کافی از سوی پرستار داده شود.

✍ در رابطه با مشکلات بیمار با بیمار ارتباط مناسب داشته باشید.

✍ برای بیمارانی که ریسک بالای سقوط از تخت دارند(کودکان ، سالخوردگان ، بیماران با ناتوانی جسمی و روانی و ...) اجازه حضور همراه بیمار داده شود.

✍ بیمارانی که ریسک سقوط از تخت بالایی دارند در دسترس و حتی الامکان در اتاقهای روبروی استیشن پرستاری بستری گردند.

✍ به بیمارانی که ریسک بالای سقوط از تخت دارند دفعات بیشتری سر زده شود.

✍ در صورت وجود مشکل روشنایی اتاقهای بیماران نسبت به رفع مشکل اقدام نمایید.

✍ بدساید تختها همواره بالا باشد

کد ۱۵۳۱: ممیزی تشخیصهای قبل وبعد از پزشکان ، معاینه و ارزیابی دقیق بیمار از سوی پزشک اورژانس

کد ۱۵۳۲: نظارت بر اجرای استانداردهای اعزام بیماران ، ارسال موارد خطاهای اعزام به معاونت درمان جهت باز خورد به بیمارستانهای مقصد

کد ۱۵۳۳: منع کردن ورود افراد غیر مجاز به اتاق بانک خون ، آموزش به پرسنل کمک بیمار در خصوص نحوه تحویل خون از بانک خون ، گزارش خطاهای مشابه به واحد ایمنی بیمار جهت پیگیری

کد ۱۵۳۴: آموزش به پرسنل اتاق عمل در خصوص نحوه نگهداری و عودت خون به بانک خون ، گزارش خطاهای مشابه به سرپرستار اتاق عمل و واحد ایمنی بیمار جهت جلوگیری از تکرار خطای مشابه

کد ۱۵۳۵ : کد ۱۵۳۴: آموزش به پرسنل اتاق عمل در خصوص نحوه نگهداری و عودت خون به بانک خون ، گزارش خطاهای مشابه به سرپرستار اتاق عمل و واحد ایمنی بیمار جهت جلوگیری از تکرار خطای مشابه

کد ۱۵۳۶: آموزش به پرسنل اورژانس و بخشهای بستری جهت نحوه ارسال نمونه های پاتولوژی ، نظارت بر نحوه انتقال نمونه های پاتولوژی از بخشها به آزمایشگاه

کد ۱۵۳۷: تعیین تکلیف بیمار در بخش اورژانس (ویزیت ها، اقدامات درمانی ، پاراکلینیک و ...) ، چک و بررسی مجدد بیمار در حین زمان انتقال به بخش ، تهیه چک لیست انتقال بیمار به بخش از سوی بخش اورژانس

کد ۱۵۳۸: این خطا در کمیته RCA بیمار ستان مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت:

- ✍ تمام بیماران باردار ۲۰ هفته به بعد بایستی توسط متخصص زنان و زایمان ویزیت شوند
- ✍ انجام سونوگرافی Fast مجدد در بیماران مشکوک توسط متخصص طب اورژانس
- ✍ در بیماران ترومایی و High Risk پزشک معالج با متخصص زنان تماس گرفته شود
- ✍ ارسال مجدد دستورالعمل مراقبت بیماران باردار به بخشها و متخصصین بیمارستان
- ✍ چارت علایم حیاتی در بیماران بستری نورو سرجری هر ۲ یا ۴ ساعت بنا به درخواست پزشک معالج

✍ تهیه سرم والوون جهت بخش اورژانس

کد ۱۵۳۹: بررسی و ارزیابی دقیق بیمار از سوی پزشک اورژانس و پزشک طب اورژانس ، معاینه دقیق اندامهای بدون آسیب واضح در بیماران ترومایی و تصادفی

کد ۱۵۴۰: این خطا در کمیته RCA مورد بررسی قرار گرفت:

- ✘ دقت در انجام سونوگرافی بیمار توسط متخصصین رادیولوژی
- ✘ درخواست اقدامات تشخیصی دقیق تر برای بیمار در شرایطی که پزشک معالج در تشخیص بیماری به قطعیت نرسیده است .
- ✘ مشورت با پزشک متخصص دیگری در خصوص بیماری که تشخیص آن قطعی نیست .

کد ۱۵۴۱: این خطا در کمیته RCA بیمارستان مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت :

- ✘ به بیماران مرخص شده با عدم تشخیص قطعی آموزش لازم داده شود (برگ علایم هشدار) .
- ✘ وجود RBC در ادرار به عنوان معیار تشخیص قطعی رنال کولیک در نظر گرفته نشود.
- ✘ بیماران با مراجعه مکرر به بیمارستان ارزیابی دقیق تری شوند و در صورت شک به تشخیص بیماری بستری گردند
- ✘ هماهنگی لازم جهت نوبت اورژانس از واحد سونوگرافی برای بیماران ارجاعی اورژانس انجام شود.

- ✘ گروههای پزشکی جهت رفع مشکلات در جلسات کمیته اورژانس دعوت شوند
- ✘ نوبت اورژانس جهت بیماران ارجاعی از بخش اورژانس در درمانگاه تخصص جهت ویزیت پزشکان متخصص در نظر گرفته شود.

کد ۱۵۴۲: دقت در معاینه و ارزیابی دقیق بیمار توسط پزشک اورژانس ، مشورت با پزشک دوم در اورژانس در صورتی که شک به تشخیص بیماری دارد، بستری بیماران و انجام مشورت تخصصی با متخصصین گروه جراحی بیمارستان

کد ۱۵۴۳: این خطا در کمیته RCA بیمارستان مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و خطاهای زیر مشهود بود :

- ✘ عدم سرکشی مناسب پرستار بیمار
- ✘ عدم توجه و درمان فشار خون بالا
- ✘ عدم اخذ ECG
- ✘ عدم اطلاع فشار خون بالا به متخصص نروسر جری

که قرار شد :

- بستری بیماران بدحال و گروه های پرخطر در اتاقهای روبروی استیشن پرستاری
- شیفت چینی مناسب جهت کاهش خستگی در پرسنل
- اطلاع به پزشک معالج در صورت تغییر در وضعیت بالینی بیمار
- درخواست مشورت تخصصی مورد نیاز بیماران پرخطر (قلب، داخلی و...) از سوی پزشک

معالج

- بیمارانی که از اورژانس به بخش منتقل می گردند فشارخون آنها پایدار شوند.
- سرکشی مناسب از بیمار در طول شیفت انجام شود.
- پزشکان بیماران مشابه را به بخش ICU یا POST ICU منتقل نمایند.
- درخواست کنترل علائم حیاتی برای بیمارانی که علائم حیاتی طبیعی ندارند با بازه زمانی کم درخواست گردد.

کد ۱۵۴۴: دقت در ثبت درخواستهای پاراکلینک از سوی اورژانس و بخشهای بستری، گزارش موارد مشابه به مسئول بخش و یا کارشناس ایمنی بیمار

کد ۱۵۴۶: دقت در ثبت درخواستهای پاراکلینک از سوی اورژانس و بخشهای بستری، گزارش موارد مشابه به مسئول بخش و یا کارشناس ایمنی بیمار

کد ۱۵۴۷: تعیین تکلیف بیمار در بخش اورژانس (ویزیت ها، اقدامات درمانی، پاراکلینک و...)، چک و بررسی مجدد بیمار در حین زمان انتقال به بخش، تهیه چک لیست انتقال بیمار به بخش از سوی بخش اورژانس

کد ۱۵۴۸: دقت در تنظیم قطرات سرم توسط پرستار بیمار، سرکشی به بیمار در بازه های زمانی مناسب، آموزش به بیمار و همراهی بیمار جهت عدم تنظیم قطرات سرم از سوی بیمار و همراهی و اعلام هشدار خطر در خصوص عوارض ناشی از تنظیم خودسرانی سرم

کد ۱۵۴۹: دقت در الصاق جواب آزمایشات به پرونده بیمار ، کنترل پرونده بیمار از سوی پرستار

ریکاوری

کد ۱۵۵۰: کنترل علائم حیاتی توسط پرستار ریکاری طبق دستور پزشک ، گزارش علائم حیاتی غیر طبیعی به پزشک بیهوشی جهت درمان بیمار ، ثبت آخرین علائم حیاتی ثبت شده قبل از انتقال بیمار به بخش بستری

کد ۱۵۵۱: دقت در الصاق جواب آزمایشات به پرونده بیمار ، کنترل پرونده بیمار از سوی پرستار

ریکاوری

کد ۱۵۵۲: گزارش موارد مشابه به مسئول شیفت یا بخش جهت مکاتبه با معاونت درمان دانشگاه و گزارش خطاهای انجام شده جهت ارجاع به سازمان هلال احمر جهت کاهش خطاها

کد ۱۵۵۳: رعایت استاندارد مراقبتهای قبل از عمل ، دقت در تحویل بیمار از سوی پرستار ریکاوری ، گزارش موارد خطا از سوی پرستار ریکاوری به مسئول اتاق عمل جهت ارجاع به مسئول بخش و کارشناس ایمنی بیمار

ردیف	نوع خطا	تعداد
۱	خطای دارویی	۳
۲	خطای جراحی	۳
		۲
۳	خطای آزمایشگاهی	۱
		۱
۴	خطای تصویر برداری	۴
		۳
		۲
		۱
۵	سقوط از تخت	۱
	فوت بیمار	۲
۶	عدم انجام پروسیجر جراحی در بیمارستان مقصد	۱
۷	مشکلات تجهیزاتی	۱
۸	الصاق نتایج پاراکلینکی اشتباه به پرونده بیمار دیگر	۲
۹	پذیرش بیمار الکتیو که باید در بیمارستان دیگر بستری می شد	۱
۱۰	مدارک پزشکی	۱
۱۱	فراموشی کردن پروسیجر	۱
۱۲	خطای مربوط به هلال احمر	۱
۱۳	Miss شدن (FHR+ و پارگی قرنیه)	۲
۱۴	تشخیص اشتباه	۳
۱۵	سایر خطاها	۶
کل خطاها		۴۲

جدول فراوانی خطاهای گزارش شده سه ماهه اول ۹۵

خطاهای شایع گزارش شده:

- ✓ فوت بیمار
- ✓ MISS شدن بیمار
- ✓ خطاهای مربوط به اعزام بیماران از سوی هلال احمر و مراکز درمانی به این بیمارستان

- ✓ انجام نشدن مراقبتهای قبل از عمل
- ✓ خطاهای مربوط به همویژولانس
- ✓ الصاق نتایج پاراکلینکی اشتباه به پرونده بیمار دیگر
- ✓ درخواست اشتباه پاراکلینکی (تصویربرداری)

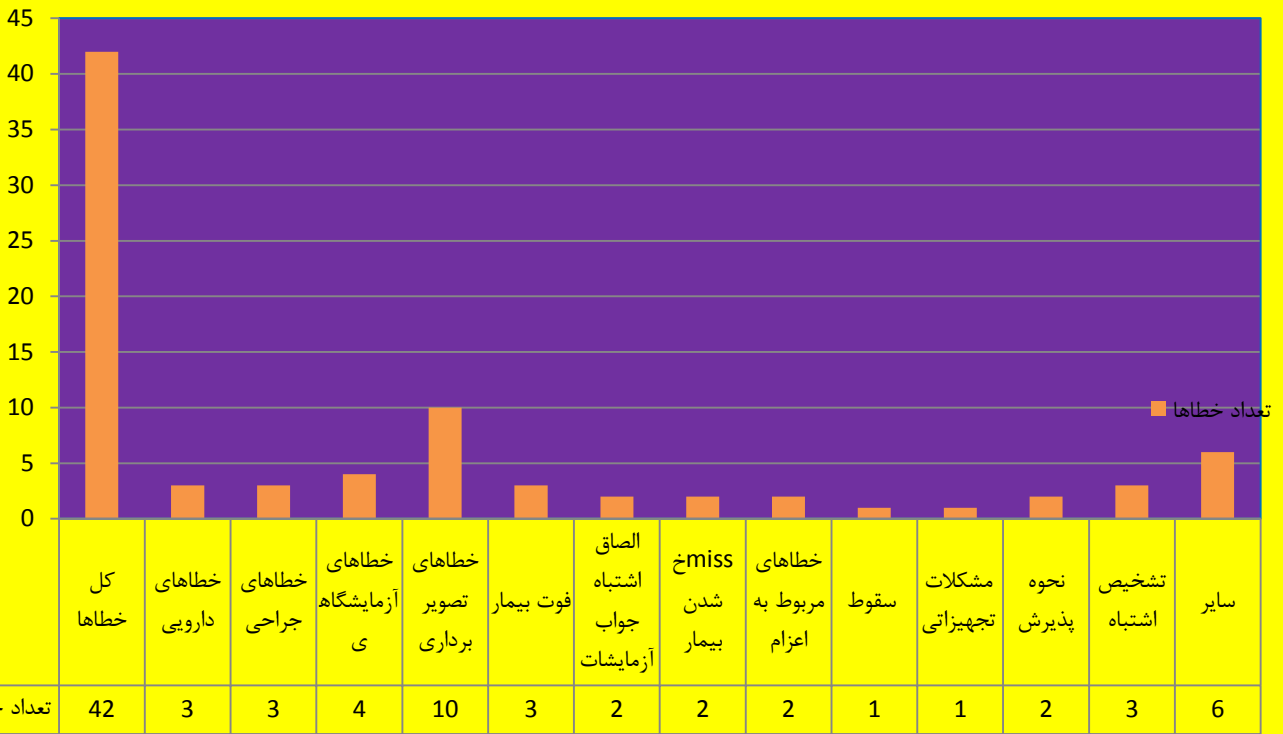
✓ خطاهای دارویی

✓

راهکارهای انجام شده:

- ✓ تهیه فرم پیگیری گزارشات خطاها
- ✓ پیگیری خطاهای گزارش شده در بخشها
- ✓ بازخورد خطاهای گزارش شده به مسئولین بخشها
- ✓ اعلام خطاهای شایع در کمیته ایمنی بیمار به صورت ماهیانه
- ✓ پیگیری رفع نواقص گزارش شده در بخشها و واحدها

نمودار جدول فراوانی گزارش خطاهای سه ماهه اول ۹۵



راهنمای بیمار