

پیک آموخته‌ها

کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار : اردبیلی

سه ماهه دوم ۹۹

نوع خطا	اقدام اصلاحی
کد ۱/۴: محاسبه سن اشتباه حاملگی کد ۷/۴: کد ۱۷/۴:	توجه و دقت مامای اورژانس در محاسبه سن حاملگی انجام SBAR صحیح و دقت در تحویل و تحول صحیح توجه و دقت مامای تحویل گیرنده بیمار محاسبه سن حاملگی توسط دو ماما
کد ۳/۴ : تحویل اشتباه نوزاد اشتباه به مادر اشتباه که بعد از مطابقت دادن شماره بند دست متوجه خطا شده و از ایجاد خطای ۲۸ گانه جلوگیری شده است. کد ۲/۴:	توجه به مشخصات و دستبند شناسایی مادر و نوزاد تطبیق شماره بند ناف و دستبند شناسایی مادر و نوزاد توجه و دقت مامای تحویل گیرنده جهت تطبیق دستبند شناسایی مادر و نوزاد
کد ۴/۴ : بیمار اصلاً ترخیص نبوده است و پرونده های بیمار در بخش است و بیماری که مشاوره قلب و اکو اورژانسی دارد، همراه با برکه ترخیص به بخش می آید و تسویه شده تقاضای ترخیص دارد که پرستار متوجه اشتباه شده است.	توجه و دقت همکاران واحد ترخیص در وارد شدن تمام اطلاعات بیمار توجه و دقت پرستار در شناسایی بیمار مرخص شده دقت به وارد شدن تمام اطلاعات در HIS دقت همکاران ترخیص در هنگام تسویه حساب
کد ۵/۴ : اشتباه بسته شدن لیدهای ECG و تغییرات در لیدهای نوار قلب که توسط دو پزشک نیز ویزیت شده ولی متوجه اشتباه بسته شدن لیدها نشده اند.	توجه ودقت پرستار در هنگام اتصال لیدها توجه به تغییرات لیدها و مواد غیر طبیعی توجه پزشک به تغییرات ECG
کد ۶/۴ : عدم اطلاع جواب آزمایش D-Dimer به پزشک معالج و بر اساس عدم انجام مشاوره با پزشک ترخیص بیمار انجام شده است و بعد از ترخیص جواب آزمایش بحرانی اعلام شده و بیمار مجدداً شب بستری شده است.	توجه و دقت مسئول شیفت به درخواست مشاوره ها و آزمایشات بیمار توجه و دقت پرستار مسئول بیمار به درخواست آزمایشات و مشاوره ها انجام پیگیری جهت انجام اقدامات بیمار
کد ۸/۴ : مادر زایمانی مرخص شده با لباس بیرون جهت کشیدن آنژیوکت به اورژانس مراجعه کرده است و تاریخ ترخیص همان روز است و حتی بند دست مربوط به شناسایی نوزاد در دست مادر بوده است.	توجه و دقت پرستار جهت انجام تمام اقدامات بیمار و سپس ترخیص بیمار توجه نگرهان در خروج بیمار توجه مسئول شیفت پرستار و کمک بهیار بخش در عدم پوشیدن لباسهای شخصی با احتمال امکان خروج بیمار
کد ۹/۴ : گروه خونی بیمار A+ بوده است در حالیکه آزمایشگاه A- گزارش کرده است.	توجه مسئولین و پرسنل آزمایشگاه به جواب دهی صحیح توجه به پرسنل مسئول در تایپ صحیح مقادیر آزمایشات در صورت شک به جواب آزمایش ، تکرار مجدد آزمایش انجام شود. اطلاع به بخش در صورت مغایرت جواب با بالین بیمار
کد ۱۰/۴ : جواب آزمایش بیمار بصورت اشتباه تایپ شده است و به بخش اطلاع داده نشده است که جواب آن غیر طبیعی است. Cr=+۰,۷۴ بصورت Cr=۷۴ گزارش شده است.	توجه و دقت پرسنل در جوابدهی صحیح توجه پرسنل مسئول در تایپ صحیح مقادیر آزمایشات توجه و دقت مسئول فنی در هنگام تایید جواب آزمایشات اطلاع به بخش در صورت مغایرت جواب آزمایشات با بالین بیمار تکرار مجدد آزمایش در صورت غیر طبیعی بودن آزمایشات
کد ۱۱/۴ : بیمار جهت سونوگرافی به بخش سونوگرافی برده شده است و بر روی صندلی نشسته و در همین حین دچار حالت شوک شده است که توسط همکاران اقدامات لازم جهت بیمار انجام شده است.	همراهی پرستار جهت انتقال بیمار به سایر واحدها جهت انجام اقدامات پاراکلینیک انتقال تریلی رادیولوژی به واحد سونوگرافی با در نظر گرفتن این مطلب که آوردن تریلی از اورژانس برای رادیولوژی در دسترس تر است. همراه داشتن کیک و آبمیوه جهت بعد از انجام سونوگرافی با توجه به این مطلب که بسیاری از بیماران ناشتا و احتمال فینت کردن آنها وجود دارد.
کد ۱۲/۴ : واکسن نوزاد تزریق نشده و بیمار مرخص شده است. کد ۶۱/۶: کد ۹۵/۶:	توجه پرستار به انجام تمام اقدامات جهت بیمار و سپس ترخیص بیمار توجه منشی هنگام خروج بیمار و یادآوری تزریق واکسن در هنگام ترخیص

توجه به NPO بودن نوزادان و انجام دهان شویه هر ۲ ساعت	کد ۱۳/۴: زخم صورت نوزاد بعلت چسب NGT و عدم تعویض آن و عدم دهانشویه نوزاد NPO و زخم در لبها
توجه به تعویض چسب NGT	
پیگیری انجام اقدامات صحیح جهت بیمار	
توجه به ۹ راه حل ایمنی	کد ۱۴/۴: عدم تعویض آنژیوکت بعد از ۷۲ ساعت
توجه به چک اتصالات در هر شیفت و تاریخ تعویض آن	کد ۴۱/۵:
تعویض آنژیوکت تاریخ گذشته در اولین فرصت	کد ۳۸/۵:
توجه به اطلاعات کامل پرونده و گرفتن شرح حال کامل توسط پرسنل مسئول بیمار	کد ۱۵/۴: شرح حال نادرست و ناکامل در هنگام انتقال مادر از یک بخش به بخش دیگر
انتقال بیمار توسط خود پرستار / ماما مربوطه	کد ۷۰/۶:
انجام ISBAR صحیح و دقت در صحت انجام آن	
ضمیمه برگه های مربوط به بیمار	
توجه به مستندات پرونده	کد ۱۸/۴: عدم پیگیری جواب آزمایشات بیمار به موقع
انجام ISBAR صحیح بین شیفتی و بین بخشی	کد ۱۹/۴:
پیگیری به موقع اقدامات بیمار	کد ۷۱/۶:
	کد ۸۱/۶:
	کد ۸۲/۶:
گرفتن شرح حال کامل	کد ۲۰/۴: مادر حساسیت به پنی سیلین داشته ولی در گزارش ذکر نشده و دستبند شناسایی قرمز نداشته است.
اجرای ISBAR صحیح	کد ۶۸/۶:
استفاده از دستبند شناسایی صحیح	کد ۷۶/۶:
	کد ۷۷/۶:
توجه به ۹ راه حل ایمنی و اتصالات صحیح بیمار	کد ۲۱/۴: هنگام تحویل بیمار به اتاق عمل، آنژیوکت سبز بیمار خارج شده است و بیمار بدون آنژیوکت به اتاق عمل منتقل شده است.
انجام ISBAR صحیح و دقت در تحویل و تحول صحیح	کد ۲۲/۴:
داشتن یک IV Line صحیح و بزرگ در هنگام انتقال به اتاق عمل	کد ۲۳/۴:
توجه به گرفتن شرح حال صحیح	کد ۲۴/۴: مادر گروه خونی B+ است در حالیکه در ارزیابی اولیه به اظهار مادر AB+ نوشته شده است و بیمار آمیک بوده و احتمال دریافت P.C داشته است که ممکن است منجر به دریافت خون با گروه خونی اشتباه می شده است.
انجام صحیح ارزیابی اولیه	
دقت در انجام صحیح ثبتیات در پرونده	
توجه به گرفتن شرح حال صحیح	کد ۲۵/۴: مادر مشکل اعصاب روان دارد و حدود ۲ سال است که دارو استفاده می کند ولی دستبند بیمار سفید می باشد و کد اختصاصی بر روی دستبند درج نشده است.
دقت در انجام صحیح ارزیابی اولیه	
استفاده از دستبند شناسایی صحیح جهت بیمار	کد ۳۷/۵:
استفاده از کد اختصاصی و درج آن بر روی دستبند	کد ۷۲/۶:
گرفتن شرح حال صحیح از بیمار	کد ۲۶/۴: بیمار سابقه GDM با رژیم داشته است ولی در پرونده بیمار ثبت نشده است.
تحویل و تحول صحیح به پزشک و پرستار شیفت بعد	
توجه به سوابق بیماری مادر	

توجه به تکمیل بودن مستندات پرونده	کد ۲۷/۴: عدم تکمیل پرونده بیمار و ترخیص بیمار با اثر انگشت از پدر جهت ترخیص بیمار گرفته نشده است و مرخص شده است.
توجه به گرفتن اثر انگشت و سپس ترخیص نوزاد	
توجه به اجرای کامل دستورات پزشک	کد ۲۸/۴: در هنگام ترخیص بیمار داروی X اجرا نشده است.
دقت در انجام تمام اقدامات جهت بیمار	کد ۹۶/۶:
دقت منشی بخش در اجرا شدن دستورات پزشک در پرونده	کد ۹۷/۶:
توجه به وارد شدن کامل مقادیر آزمایشات	
دقت همکاران آزمایشگاه در کامل بودن مقادیر آزمایشگاه	کد ۲۹/۵: در جواب U/A بیمار، باکتری few گزارش شده است ولی مقادیر EPI-RBC-WBC ثبت نشده و خالی است.
چک مسئول فنی، علاوه بر پرسنل آزمایشگاه در هنگام امضا آزمایشات	
توجه به عدم درمان اشتباه با توجه به مقادیر آزمایشات	
توجه به شناسایی صحیح بیمار در هنگام انجام اقدامات جهت بیمار	
ثبت صحیح نام بیمار بر روی لوله های آزمایش	کد ۳۰/۵: روی دو سری آزمایش، مشخصات بصورت کامل نوشته نشده است و نام بیمار نیز اشتباه نوشته شده است.
دقت در ثبت صحیح آزمایش در HIS	
توجه به شناسایی صحیح بیمار در هنگام انجام اقدامات جهت بیمار	
ثبت نام صحیح بر روی لیبل آزمایش	کد ۳۱/۵: چسباندن لیبل اشتباه بر روی لوله ی آزمایش
عدم استفاده از شماره اتاق و شماره تخت جهت شناسایی بیمار	
گرفتن شرح حال صحیح از بیمار	
دقت در انجام دستورات دارویی صحیح توسط پزشک جهت بیمار	کد ۳۲/۵: عدم توجه پزشک به آزمایشات و علائم بیمار که جهت بیمار با افزایش BP، افزایش Cr و pr+، سولفات شروع شده است.
دقت پرسنل در گذاشتن دستور پزشک جهت بیمار	
اطلاع به موقع جواب آزمایشات به پزشک و تاکید بر مقادیر بالا یا پایین	
توجه به گرفتن شرح حال کامل از بیمار	کد ۳۳/۵: بیمار ادیکت بوده است اما در هیچ گزارش پرستاری و شرح حال نوشته نشده است.
انجام صحیح ISBAR	
دقت در بالین بیمار و عدم مصرف خودسرانه هر گونه مواد یا دارویی	کد ۵۸/۶:
توجه تکمیل پرونده بیمار و سپس تحویل بیمار	کد ۳۴/۵: عدم گرفتن شرح حال کامل از بیمار و عدم توجه به بالین بیمار که با توجه به اینکه آثار خارش روی هر دو پای بیمار که مربوط به ۲ هفته آخر بارداری است که خارش داشته است و مادر به پزشک مراجعه نکرده است و در پرونده ثبت نشده است و قد و وزن مادر نیز در پرونده ثبت نشده است.
دقت در علائم بالینی بیمار و معاینه کامل اندامها	
گرفتن شرح حال کامل از بیمار	
استفاده از دستبند صحیح جهت بیمار	کد ۴۰/۵: کد ۵۰/۵:
توجه به شرح حال کامل از بیمار	
دقت در شناسایی صحیح بیمار با استفاده از رنگ دستبندهای شناسایی و توجه خاص به بیمار جهت عدم تزریق داروی حساسیت دار	کد ۳۵/۵: مادر سابقه حساسیت به پنی سیلین داشته ولی دستبند مادر سفید می باشد.
تعویض دستبند بیمار در اولین فرصت	
توضیح کافی به بیمار جهت رنگ دستبند	
توجه به موجودی کیت های آزمایشگاه	کد ۳۶/۵: نمونه جهت آزمایش X جهت بیمار ارسال شده است و جواب تا شیفت شب حاضر نشده است و بعد از پیگیری متوجه شده اند که کیت آزمایش وجود نداشته است ولی جواب آزمایش منفی در سیستم وارد شده است.
دقت در وارد کردن جواب صحیح آزمایشات	
اطلاع به بخش در صورت نداشتن کیت مورد نظر	

توجه به شناسایی دقیق بیمار و داشتن دستبند شناسایی	کد ۳۹/۵: بیمار بدون دستبند شناسایی به بخش مورد نظر منتقل شده است.
در صورت خرابی دستگاه با استفاده از روشهای بومی قبل (استفاده از چسب بر روی باند و نوشتن نام بیمار بر روی باند)	
پیگیری از پذیرش جهت رفع مشکل دستگاه و گرفتن دستبند شناسایی	کد ۴۲/۵: عدم ثبت زمان دقیق سولفات و عدم ثبت دقیق بتامتازون در پرونده
توجه به گرفتن شرح حال صحیح از بیمار	
توجه به ثبت صحیح داروها و اقدامات در پرونده بیمار	
دقت و توجه زیاد در دریافت داروهای پرخطر و ضروری جهت بیمار	کد ۴۳/۵: بیمار ۲ سونوگرافی داشته، در صورتی که فقط یک سونوگرافی جهت بیمار انجام شده است.
توجه به دستورات پزشک	
تیک زدن همزمان دستور پزشک و وارد کردن در کاردکس	
دقت در انجام تمام اقدامات بیمار	کد ۴۴/۵: نامشخص بودن زمان پارگی کیسه آب در شرح حال بیمار
گرفتن شرح حال کامل از بیمار	
ثبت تمام موارد ضروری بیمار	
دقت در انجام تمام موارد مرتبط با بیمار	کد ۴۵/۵: لیبل اشتباه با مشخصات بیماری که نیاز به آزمایش نداشته، بر روی لوله سیتراکه که نام بیمار دیگری روی آن چسبانده شده است و منجر به دوبار نمونه گیری از بیمار در روز شده است.
توجه به ۹ راه حل ایمنی	
انجام اقدام صحیح بر روی بیمار صحیح	
توجه به لیبل صحیح و شناسایی صحیح بیمار و استفاده از دستبند شناسایی صحیح بیمار	کد ۴۶/۵: عدم انجام مانیتورینگ FHR در بیماری که کیسه آب آن پاره شده است .
توجه به کنترل علائم بالینی و مانیتورینگ دقیق بیمار بعد از پارگی کیسه آب	
کنترل بیمار از نظر افت FHR ها	
مشاوره با پزشک در صورت افت FHR ها و تصمیم در باره ی نوع زایمان	کد ۴۷/۵: عدم بستن کمربند ویلچر در هنگام انتقال
توجه به حفظ ایمنی بیمار	
توجه به نقل و انتقال ایمن و استفاده از کمربند در هنگام جابه جایی بیمار	
توجه به گرفتن شرح حال کامل	کد ۴۸/۵: عدم ثبت سابقه دیابت در تاریخچه ی بیمار و عنوان نکردن FBS-۲hpp و ادامه یا عدم ادامه انسولین
تکمیل صحیح ارزیابی اولیه	
انتقال تمامی اطلاعات به پزشک	
استفاده از تلفیق دارویی و ادامه دستورات دارویی که در منزل استفاده می کرده است.	کد ۴۹/۵: تحویل پرونده بیمار بدون سربرگ به بخش مورد نظر و عدم ثبت در HIS
توجه به ثبت نام بیمار در HIS	
تکمیل نبودن اوراق پرونده و سپس تحویل به بخش مورد نظر	
توجه به شناسایی صحیح بیمار و مطابقت دستبند شناسایی با نام و نام خانوادگی بیمار	کد ۵۱/۵: عدم توجه به نبود دستبند شناسایی مادر در دو شیفت متوالی که بین ۴ ماما تحویل و تحول شده بود.
توجه به ۹ راه حل ایمنی و شناسایی صحیح بیمار	
توجه به Right ۸ داروهای و شناسایی صحیح بیمار	
دقت و توجه پرستار در هنگام تحویل و تحول بیمار	کد ۵۲/۵: عدم دابل چک داروی پرخطر در گزارش پرستاری
توجه به ۹ راه حل ایمنی	
دقت بسیار زیاد در Right ۸ داروهای	
توجه به دابل چک داروی پرخطر در دستور پزشک، گزارش پرستاری، اجرا دارو و شناسایی دو نفره بیمار	کد ۵۳/۵: عدم چک شدن دستورات پزشک توسط مسئول ویزیت بیماران
دقت در چک تمامی دستورات پزشک	
وارد کردن همزمان در کاردکس و تیک دستور پزشک	
توجه و دقت پرسنل به علاوه بر چک مسئول ویزیت در هنگام گزارش پرستاری مجدداً دستور پزشک چک شود.	کد ۸۰/۶:

توجه به گرفتن شرح حال صحیح با حفظ مسائل شخصی بیمار	کد ۵۴/۵: عدم رعایت حقوق بیمار از نظر حفظ حریم خصوصی و
عدم بازگ کردن مسائل شخصی در کنار سایر بیماران و همکاران	عدم گرفتن شرح حال صحیح از بیمار که با توجه به اینکه مادر
انجام ISBAR صحیح و دقت در اجرای آن در تمامی شیفت ها	adict بوده است در کنار همه ی همکاران و سایر بیماران شرح حال گرفته شده است.
توجه به تایپ صحیح مقادیر سونوگرافی	کد ۵۵/۵: عدم توجه تاییبست در ثبت گزارش سونوگرافی که
چک مجدد پس از تایپ توسط پزشک معالج	حجم مایع آمنیوتیک صفر گزارش شده است در حالیکه ۲ بوده
تطبیق سونوگرافی انجام شده با بالین بیمار	است.
توجه و دقت در معاینه مامای اورژانس	کد ۵۶/۶: بیمار از منزل آبریزش داشته است و بعد از پذیرش و
توجه و دقت پزشک در گرفتن شرح حال صحیح	معاینه و شرح حال نوشته شه که کیسه آب سالم است در حالیکه
توجه و دقت ماما در هنگام گرفتن شرح حال	مکونیال بوده است.
توجه و دقت به خواندن و اجرای دستورات پزشک	کد ۵۷/۷: بیمار در بدو پذیرش ۲ واحد P.C موجود باشد
تحویل و تحول صحیح و استفاده از ISBAR بصورت دقیق	درخواست داشته است در حالیکه اصلاً هیچ برگه ای در پرونده نبوده
دقت در وارد کردن دستورات پزشک در کاردکس و تیک زدن همزمان دستور پزشک	کد ۵۹/۶: داروی بیمار که بصورت قطره بوده است اصلاً به بیمار
دقت در اجرای تمام دستورات کاردکس	داده نشده و اجرا نشده است.
توجه به Aright دارو دهی و اجرای تمام دستورات پزشک	کد ۸۳/۶:
توجه و دقت به این مسئله که پس از گرفتن نمونه لیبل چسبانده و به آزمایشگاه ارسال شود.	کد ۶۰/۶: بیمار بین دو شیفت پذیرش شده، پرستار نمونه بیمار را
انجام تحویل و تحول صحیح بیمار و تحویل نمونه ها و بیمار به شیفت بعد	گرفته و بدون لیبل در اتاق کار قرار داده، پرستار شیفت بعد همزمان
توجه و دقت در پر کردن برگه های مورد نیاز	پذیرش بیمار دیگر را انجام داده و آزمایشات هر ۲ بیمار با لیبل
در صورت شک داشتن کمک گرفتن از پرسنل با سابقه	مشابه به آزمایشگاه ارسال شده است.
دقت همکاران آزمایشگاه در هنگام تحویل برگه ها و نوع فرآورده درخواستی	کد ۶۲/۶: پر کردن برگه ی هموویژیلانس P.C به جای FFP
توجه و دقت در سیستم بسته ست ساکشن که از یک طرف خود نلاتون و از طرف دیگر نیز کاور شود.	کد ۶۳/۶: عدم استفاده از سیستم بسته ست ساکشن که باعث
دقت در انجام اتصالات صحیح و توجه زیاد در ۹ راه حل ایمنی	احتمال عفونت تنفسی می شود.
توجه و دقت به علائم و مشکلات بیمار	کد ۶۴/۶: بیمار در شیفت خواب پرستار استفراغ صفراوی
اطلاع تمام موارد مهم و خطرآفرین به پزشک	می کند، پرستار حاضر در بخش به جای اطلاع مورد به پزشک مقیم
اجرای تمام دستورات بلافاصله پس از دستور دادن	و اجرای دستورات ایشان _ NPO کردن و شروع سرم تراپی)، رژیم غذایی را شروع می کند تا صبح پزشک هنگام ویزیت NPO را شروع می کند.
توجه و دقت در شناسایی صحیح بیمار	کد ۸۶/۶:
استفاده از برچسب صحیح بر روی نمونه ها	کد ۶۵/۶: عدم نوشتن قل ۱ و قل ۲ در برچسب آزمایش که
ذکر موارد مهم مثل	احتمال خونگیری مجدد از نوزاد و بار اضافی کاری و احتمال آسیب
توجه و دقت در ۹ راه حل ایمنی	به بیمار مطرح است.
توجه و دقت زیاد در اتصالات بیمار	کد ۶۶/۶: بمبه شدن محل IV LINE و زیر پوست رفتن سرم
انجام ISBAR صحیح و چک تمام اتصالات در تحویل و تحول بیمار	بیمار

توجه و دقت در کاهش حجم سرم در زمان دارودهی	کد ۶۷/۶: عدم کاهش سرم در نوزاد زیر ۱۵۰۰gr که داروهای انفوزیون دارد که باید از حجم سرم کم شود که کم نشده بود.
توجه و دقت در کاهش حجم سرم در زمان تحویل و تحول شیفت	
دقت در شرایط وموقعیت بیمار و بخصوص وزن نوزاد	
توجه و دقت در شناسایی بیمار واوراق پرونده	کد ۶۸/۶: در دو شیفت متوالی آزمایش بیمار دیگری ضمیمه پرونده شده است.
توجه و دقت زیاد در چسباندن برگه ها آزمایش	
توجه و دقت در ثبت تمام موارد مهم و الزامی در پرونده	کد ۷۳/۶: عدم ثبت علائم حیاتی از شیفت قبل
توجه به ادغام ISBAR صحیح وکنترل علائم حیاتی در تحویل و تحول شیفت	
توجه و دقت به شرح حال بیمار و سپس اجرای دارو	کد ۷۴/۶: بیمار سابقه حساسیت به پنی سیلین داشته که برایش آمپی سیلین ۲gr اجرا شده است.
توجه و دقت در انجام ISBAR صحیح	کد ۷۵/۶:
اجرای صحیح ۹ راه حل ایمنی	
توجه به Aright دارودهی	
توجه ودقت زیاد مامای اورژانس در هنگام TV	کد ۷۸/۶: در حین TVبیمار، IUD در فورنیکس خلفی بیمار پیدا شده است و از واژن خارج شده است.
توجه و دقت شرح حال گرفتن پزشکی وماما از بیمار	
توجه و دقت زیاد در انجام ISBAR بصورت صحیح	کد ۷۹/۶: بیمار شک به EP بوده است که پرستار انتقال دهنده هیچ اشاره ای به آن نکرده و فرم شرح حال غلط پر شده است.
توجه به تشخیص بیمار در هنگام انتقال و دادن اطلاعات درست به بیمار	
توجه و دقت پزشکی در داروخانه در چیدمان داروها	کد ۸۵/۶: بجای فنوباربیتال ۱۵mg ، از داروخانه فنوباربیتال ۵۰mg ارسال شده است.
توجه و دقت همکاران داروخانه در چیدمان داروهای بخش	کد ۹۲/۶:
توجه ودقت همکاران بخشها در زمان اجرای داروها و توجه به Aright دارودهی	
توجه ودقت به جوابدهی صحیح و آزمایشات	کد ۸۷/۶: جواب آزمایش بیمار اشتباه خوانده شده است و پلاکت بیمار $10^3 \times 254$ بوده که اشتبهاً عدد $10^3 \times 88$ خوانده شده و IVIG تزریق شده است.
توجه ودقت در انتقال اطلاعات به پزشکی	
توجه ودقت در اطلاعات دستور داده شده با شرایط بالین بیمار	کد ۸۸/۶: نمونه جهت آزمایش از بیمار گرفته شده ولی در HIS ثبت نشده است.
توجه و دقت به وارد شدن اطلاعات کامل در HIS	
انجام ISBAR صحیح و تحویل و تحول صحیح در هنگام انتقال بیمار	
توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار	کد ۸۹/۶: در هنگام پذیرش نوزاد ، کارت واکسن نوزاد دیگری را اشتبهاً به نوزاد دیگر تحویل شده بود.
توجه و دقت در تحویل و تحول صحیح و انجام ISBAR صحیح	
دقت در تحویل مدارک صحیح بیمار	
توجه و دقت در Aright دارودهی	کد ۹۰/۶: دارو در زمان اشتباه می خواست اجرا شود که پرستار متوجه و از ایجاد خطا پیشگیری شد.
توجه ودقت زیاد در ۹ راه حل ایمنی	
توجه ودقت در وارد شدن تمام اطلاعات در ORDER	کد ۹۱/۶: دستور آمینوفیلین وریدی در ORDER جهت شروع از فردا صبح، وارد نشده بود و داروی بیمار زودتر از زمان شروع شده بود.
توجه و دقت به زمان اجرای داروها	
توجه به Aright صحیح دارودهی	
توجه به ۹ راه حل ایمنی	کد ۹۳/۶: به جای داروی پتاسیم کلراید داروی سولفات منیزیم درون سرم ۲۴ ساعته بیمار ریخته شده است.
توجه و دقت در داروهای مشابه	
توجه به دفع صحیح پسماندها	کد ۹۴/۶: عدم دفع صحیح پسماندها در سفتی باکس و گذاشتن کنار تخت بیمار
توجه و دقت در ۹ راه حل ایمنی	
استفاده از سینی تزریقات هنگام نمونه گیری و دفع سرسوزن ها در سفتی باکس کنار تراپلی یا رسیور	