

# پیک آموخته‌ها

کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار : اردبیلی

سه ماهه سوم ۱۳۹۹

نوع خطا	اقدام اصلاحی
<b>کد ۱/۷:</b> خانم حامله با شکایت خونریزی و درد شکم مراجعه کرده است که به اشتباه miss abortion نوشته شده است و مادر هیچ سونوگرافی ضمیمه پرونده ندارد و پرستار انتقال دهنده فرمودند که بیمار در حال سقط است در صورتی که تهدید به سقط است و آموزش جهت راه رفتن جهت دفع نسج داده شده است.	توجه و دقت به شرح حال کامل بیمار توجه و دقت به شرح بالینی پزشک توجه و دقت به پرونده ی بیمار و آموزش صحیح و مداوم و در زمان صحیح به بیمار
<b>کد ۲/۷:</b> فرم ارجاع ضمیمه پرونده به نام مادر بستری نیست و مربوط به مادر دیگری است.	توجه و دقت به الصاق مستندات صحیح در پرونده توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار و مطابقت با پرونده و تطابق با پرونده بیمار
<b>کد ۳/۷:</b> عدم ثبت قرص میزوپروستول ۶۰۰mgr در گزارش پرستاری	توجه و دقت به شرح حال بیمار و دقت در داروهای دریافتی توجه و دقت در ثبت تمام موارد مهم در پرونده توجه و دقت به انجام ISBAR صحیح و تحویل و تحول تمام موارد مهم مرتبط با بیمار چارت دقیق داروها و انجام صحیح Aright دارودهی
<b>کد ۴/۷:</b> مادر addict و سابقه خودکشی و همچنین بیماری اعصاب و روان دارد ولی دستبند مادر در هنگام پذیرش و در شیفت‌های LDR، سفید بوده است.	توجه به چاپ دستبند صحیح جهت جلوگیری از اتلاف هزینه و چاپ مجدد توجه و دقت به شرح حال کامل بیمار توجه و دقت در شناسایی صحیح بیمار و تطبیق دستبند شناسایی صحیح با شرح حال بیمار استفاده از همراه در صورت نیاز با توجه به Adict بودن و سابقه ی بیماری اعصاب و روان
<b>کد ۵/۷:</b> عدم تطابق نام بیمار با نام دستبند شناسایی که ممکنست منجر به انجام اقدامات پرستاری و دارویی اشتباه برای بیمار شود.	توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار و تطبیق نام بیمار با دستبند شناسایی انجام ISBAR صحیح و دقت در تحویل و تحول صحیح در تمامی شیفت ها توجه و دقت به Aright دارودهی و دقت در بیمار صحیح و داروی صحیح
<b>کد ۷/۷:</b> آزمایش CBC سریال بیمار در کاردکس وارد نشده است و برای بیمار انجام نشده است.	توجه و دقت در هنگام ویزیت بیمار و وارد شدن تمام اطلاعات دستور به پزشک به کاردکس توجه و دقت در انجام و اجرای تمام اطلاعات مربوط به کاردکس پیگیری آزمایشات و اقدامات مربوط به بیمار
<b>کد ۸/۷:</b> به علت عدم آموزش مبنی بر عدم تزریق انسولین پس از عمل جراحی برای بیمار ، بعد از عمل جراحی انسولین تزریق شده است که احتمال افت BS و بروز هیپوکسی برای بیمار مطرح است.	توجه و دقت به انجام ISBAR صحیح با دقت در انجام قسمت Recommendation و انجام توصیه های پس از عمل جراحی انجام آموزش صحیح به بیمار و پیگیری انجام اقدامات بیمار
<b>کد ۹/۷:</b> مادر بعد از OR ، آموزش NPO بودن به مادر داده نشده است و رژیم NPO را رعایت نکرده است و احتمال آسیب به بیمار وجود دارد.	برقراری ارتباط صحیح با بیمار انجام آموزش های صحیح به بیمار در زمان مناسب که اثربخش باشد . بررسی اثربخشی آموزش به بیمار توسط مسئول شیفت و یا سرپرستار در هنگام راند بخش
<b>کد ۱۰/۷:</b> بیمار با دفترچه ی فرد دیگری جهت سونوگرافی رفته و سونو بیمار مبنی بر سقط بوده است و همکاران بخش انتقال دهنده بدون توجه به نام سونوگرافی بیمار را ضمیمه کرده اند و منتقل بخش مقصد کرده اند.	توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار و اوراق پرونده تطبیق شرح حال بیمار با مستندات پرونده تطابق دفترچه بیمار با نام بیمار و مستندات پرونده انجام شناسایی صحیح بیمار
<b>کد ۱۱/۷:</b> عدم اجرای دستور پزشک که مبنی بر اینکه سونوگرافی آکرتا باید ضمیمه داشته باشد که ضمیمه نشده است و عمل جراحی بیمار به تعویق افتاده است.	توجه و دقت در تیک دستورات پزشک و اجرای همزمان دستورات و وارد شدن در کاردکس عدم انجام سونوگرافی در بیرون مرکز، در داخل مرکز انجام شود و سپس جهت عمل به پزشک اطلاع داده شود .

توجه و دقت پزشک در پاسخگویی به تلفن همراه	کد ۱۲/۷ : عدم پاسخگویی پزشک به تماس بخش در ارتباط آزمایش اوره و پتاسیم بالا
دقت در گذاشتن دستورات صحیح جهت بیمار	
توجه و دقت در چک تراپلی اورژانس	کد ۱۳/۷ : عدم چک صحیح تراپلی اورژانس کد ۳۴/۷ :
تطابق تعداد موجود در بخش و دفتر تراپلی	
انجام صحیح برابری ثبت با موجودی بخش	
پیگیری موارد کمبود بخشها	
توجه ودقت به دستور شفاهی پزشک و ثبت صحیح در پرونده	کد ۱۴/۷ : دستور پزشک TDS بوده است در صورتی که در دستور پزشک ، BID گفته شده بود ولی در کاردکس به اشتباه BID و صحیح وارد شده بود .
دقت در اجرای زمان بندی دارو	
توجه به Right ۸ دارو دهی	
توجه و دقت به ۹ راه حل ایمنی	کد ۱۵/۷ : عدم خروج وسایل تیز و برنده از کنار بالین بیمار کد ۶۲/۷ : کد ۸۳/۸ : کد ۱۲۷/۹ :
دقت در رعایت تمام مسائل کنترل عفونت	
توجه به دفع صحیح پسماندها و جداسازی وسایل تیزو برنده در سفتی باکس	
توجه به شناسایی دقیق بیمار	کد ۱۶/۷ : پالس اکسی متر دو بیمار کنار هم جابه جا گذاشته شده بود.
توجه و دقت در ۹ راه حل ایمنی با دقت در انجام اقدام صحیح برای بیمار صحیح	
توجه ودقت به انجام ISBAR صحیح و دقت در انجام تمام اقدامات بیمار	کد ۱۷/۷ : بیمار از بخش x منتقل بخش y شده بود که پماد بیمار از بخش مقصد تحویل داده نشده بود و در یک شیفت اجرا نشده بود.
در صورت عدم وجود داروی بیمار درخواست مجدد پیگیری شود یا از بخش مقصد پیگیری شود.	
توجه و دقت در خواندن آزمایشات بیمار	کد ۱۸/۷ : پلاکت بیمار ۲۰۰,۰۰۰ بوده است که اشتباهی mcv بیمار که ۸۳,۰۰۰ بوده است برای پزشک خوانده شده است و IVIG و پلاکت برای بیمار تزریق شده است.
کمک خواستن از همکار باسابقه	
دقت در پرکردن فرم ها و ثبت در ست تمام مقادیر آزمایشات	
توجه و دقت به تمام دستورات بیمار	کد ۱۹/۷ : کنترل قند خون بیمار هر ۶ ساعت بوده است و داخل کاردکس وارد نشده است در حالیکه بیمار با هیپوکسی بستری شده است.
توجه ودقت در وارد شدن دستورات بیمار در کاردکس	
توجه به تشخیص های پرستاری و نوع اقدامات بیمار	
دابل چک دستور پزشک هم زمان پرخطر بودن داروها و هم در زمانی که نیروی جدیدالورود در بخش وارد شده است با همکاری با سابقه تر انجام شود.	کد ۲۰/۷ : آمپول اپرکس اشتباهاً برای بیمار دیگر اجرا شده است.
توجه ودقت به شناسایی صحیح بیمار	
انجام دارو صحیح برای بیمار صحیح	
توجه ودقت به ۹ راه حل ایمنی بیمار	
انجام دابل چک صحیح از مرحله دستور پزشک تا مشاهده بیمار و گزارش پرستاری جهت جلوگیری از خطاها	

توجه ودقت در انجام اقدام صحیح برای بیمار صحیح و ثبت صحیح	کد ۲۱/۷: عدم ثبت یا ثبت اشتباه در HIS کد ۲۲/۷: کد ۲۸/۷: کد ۳۵/۷: کد ۳۷/۷: کد ۶۸/۷: کد ۷۸/۸: کد ۸۲/۸: کد ۱۰۴/۸: کد ۱۳۲/۹:
توجه منشی بخش در وارد شدن تمام اقدامات بیمار	
ثبت HIS بعد از انجام مشاوره	
توجه و دقت در هنگام بستری شدن بیمار	
گرفتن اطلاعات کامل از بیمار و انجام شرح حال صحیح	کد ۲۳/۷: انجام سونوگرافی کامل جهت بیمار در صورتی که فقط سونوگرافی شکم درخواست شده بود.
انجام ISBAR صحیح	
انجام اقدام صحیح برای بیمار صحیح	
توجه و دقت به انجام ISBAR و شناسایی صحیح بیمار	
تحویل همزمان بیمار و پرونده بیمار به بخش	کد ۲۴/۷: بیمار در ساعت ۲۳:۳۰ به بخش منتقل شده بود ولی پرونده بیمار در ساعت ۳:۳۰ به بخش منتقل شده بود و بیمار اشتباهاً در سیستم منتقل بخشهای دیگر شده بود.
ثبت صحیح نام بیمار در سیستم و انتقال صحیح بیمار به بخش مورد نظر	
انجام پذیرش بیمار و سپس انتقال به بخش	
آموزش به نیروهای جدید ورود در سیستم HIS و پذیرش بیمار	
توجه و دقت در Right ۸ با دقت بر داروی صحیح و بیمار صحیح	کد ۲۵/۷: بدلیل تشابه اسامی داروها به بیمار داروی دیگری به نام مشابه تزریق شده است.
توجه و دقت در ۹ راه حل ایمنی	کد ۷۳/۸:
شناسایی صحیح بیمار و دقت در انجام ISBAR صحیح	
توجه و دقت در گرفتن شرح حال کامل از بیمار	
توجه و دقت در معاینه صحیح بیمار	کد ۲۶/۷: بیمار چند روز در بخش بستری برده و شکاف کام آن تشخیص داده نشده بود و بعد از چند روز تشخیص داده شده بود.
انجام اقدامات صحیح برای بیمار	کد ۳۱/۷:
بررسی علائم و نشانه ها و مشکلات در بیماران و ارائه بازخورد به پزشکان	
توجه و دقت در دفع صحیح زباله ها	
توجه و دقت در تفکیک پسماندها و استفاده از سفتی باکس	کد ۲۷/۷: انداختن سر سوزن روی زمین بخش
توجه و دقت به انتقال صحیح بیمار و انتقال همزمان بیمار و دستبند شناسایی	کد ۲۹/۷: بیمار از انکوباتور منتقل کات شده بود اما دستبند شناسایی نداشت.
توجه به ۹ راه حل ایمنی	کد ۳۸/۷: کد ۶۴/۷: کد ۷۷/۷:
توجه و دقت در انجام اقدامات صحیح جهت بیمار صحیح	کد ۳۰/۷: از شیفت صبح انکوباتور بیمار خاموش بوده است ولی دریچه های آن باز نشده است.
توجه و دقت به ۹ راه حل ایمنی بیمار	
توجه و دقت به دستورات پزشک و نوع تغذیه	کد ۳۲/۷: عدم آموزش مقدار میزان شیردهی به مادر
آموزش کامل شیردهی به مادر	کد ۳۳/۷: کد ۳۹/۷:
گرفتن بازخورد از مادر جهت آموزشهای داده شده	کد ۷۴/۸: کد ۷۹/۸:
بررسی شاخص اثربخشی آموزشی	کد ۸۰/۸:

توجه و دقت به تمامی تجهیزات بخش	<b>کد ۳۴/۷:</b> عدم چک صحیح تراپلی اورژانس
توجه و دقت به تجهیزات تراپلی اورژانس	
انجام چک تراپلی توسط تمام افراد بخش جهت آشنایی و استفاده در زمانهای لازم	
توجه ودقت در انجام اقدامات صحیح جهت بیمار	<b>کد ۳۶/۷:</b> بیمار دستور اسپری داردولی دم یاران درپچه هایش بسته است و باز نشده است و بیمار دارو گرفته ولی بدلیل مسدود بودن درپچه ها تاثیری نداشته است.
توجه و دقت به اجرای ۹ راه حل ایمنی	
ارائه آموزشهای کامل به بیمار بخصوص در زمان دارودهی	
توجه و دقت به تشخیص بیمار و تصمیم گیری صحیح جهت ارجاع یا اعزام بیمار	<b>کد ۴۰/۷:</b> بیمار آبریزش، ۲finger بصورت شخصی از تسهیلات به بنت الهدی ارجاع شده است و اعزام نگردیده است، در صورتی که انژیوکت در دست بیمار فیکس برده و کشیده نشده است.
توجه به کشیده شدن تمامی اتصالات قبل از خروج از مرکز	
دقت و توجه در انجام ISBAR صحیح و شناسایی صحیح و اقدامات درست درمانی	
توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار	<b>کد ۴۱/۷:</b> بیمار با تشخیص تب و تشنج بستری شده است، درخواست MRI داشته است که بیمار سی دی MRI ۵ ماهه پیش را در مرکز امام علی به رویت رسانده است که در هنگام باز شدن MRI متوجه این موضوع شده اند نام بیمار در هنگام باز شدن سی دی نام بیمار دیگری است و MRI بیمار اشتباه است.
توجه و دقت در هنگام انجام اقدامات به شناسایی صحیح بیمار و ارتباط درست با بیمار	
انجام صحیح ISBAR و بررسی شاخص آن	
توجه و دقت در توصیه ها و اقدامات بیمار	<b>کد ۴۲/۷:</b> بیمار خانم X، سونوگرافی ضمیمه در پرونده مبنی بر کوریوآنژیوما می باشد که همکار بخش مورد نظر هنگام تحویل گزارش نکرده است، در صورتی که سونوگرافی عنوان شده است که بعد سزارین بررسی پاتولوژی جفت توصیه می شود.
توجه و دقت در انجام ISBAR صحیح	
توجه و دقت در بررسی دقیق اطلاعات پرونده	
توجه و دقت در برقراری IV لاین بعنوان اولین گام در انجام اقدامات پرستاری	<b>کد ۴۳/۷:</b> مادر بدون IV لاین منتقل بخش زایمان شده است و بیمار بسیار چاق و بدرگ بوده است و استرس زیادی به پرسنل وارد شده است.
توجه و دقت به اجرای ۹ راه حل ایمنی و انجام صحیح ISBAR	
توجه و دقت به دستورات پزشک بیمار و انجام آن و سپس انتقال بیمار	
توجه و دقت در گزارش گیری و شرح حال صحیح	<b>کد ۴۴/۷:</b> مادر G5L2D2، دو مرگ نوزاد در هفت ماهگی و دیگری در ۹ سالگی بر اثر مشکل کبدی داشته است که در فرم شرح حال مرده زایی فقط نوشته شده بود.
توجه و دقت به ارتباط صحیح مادر	
انتقال صحیح اطلاعات به پزشک	
ثبت صحیح اطلاعات در پرونده مادر	<b>کد ۴۵/۷:</b> برای مادر آزمایشات کامل پره اکلامپسی صبح ارسال شده است و نمونه U/A گرفته نشده و ارسال نشده است و در زمان تحویل شیفت هم گفته نشده که آزمایشات پره اکلامپسی ارسال شده است.
توجه و دقت در تحویل و تحول صحیح و انجام ISBAR صحیح	
دقت در انتقال اطلاعات و شرح حال بیمار	
توجه و دقت کافی در گرفتن شرح حال	<b>کد ۴۷/۷:</b> مادر باردار G4L2ab1 در تاریخ X در درمانگاه بستری شده است و تشخیص عضو پرازنته بریج بوده است و بجای سفالیک اینداکشن شده است.
توجه و دقت به مستندات و سونوگرافی های ضمیمه	
دقت در انجام سونوگرافی و تعیین پرزانتاسیون	
توجه ودقت همکاران در محاسبه ی GA	<b>کد ۴۸/۷:</b> اشتباه در محاسبه GA مادر و کنترل نادرست بر اساس GA نادرست انجام شده است.
محاسبه سن حاملگی بعد ورود به بخش	
محاسبه ی مجدد GA در هر شیفت در هنگام تحویل بیمار	
توجه ودقت کافی در مستندات صحیح در پرونده	<b>کد ۴۹/۷:</b> آزمایش BGRH مادر بعد از ۳ روز بستری در پرونده ضمیمه نیست.
توجه ودقت کافی به پیگیری آزمایشات در پرونده	
توجه به دستورات پزشک و برگه های ضمیمه	
توجه ودقت به ثبت صحیح در پرونده	<b>کد ۵۰/۷:</b> عدم نوشتن شماره کیسه فرآورده بطور کامل که دوبار در ماه تکرار شده است.
کنترل کامل مشخصات برگه ی خون	
دابل چک فرآورده از ابتدا تا ثبت در پرونده توسط ۲ پرستار	

توجه ودقت به شناسایی صحیح بیمار	کد ۵۱/۷: نوشتن نام و نام خانوادگی اشتباه نوزاد روی لیبل آزمایش
انجام ISBAR صحیح و تاکید بر چک مستمر آن	
استفاده از دستبند شناسایی و یا سوال از والدین درجه ۱ بیمار	
دقت و توجه در پر کردن برگه های لیبل نویسی	کد ۵۲,۷: عدم نوشتن نام یون روی لیبل سرم
کنترل کاردکس با پرونده نوزاد	
توجه و دقت در RIGHT ۸ دارودهی	
انجام دابل چک داروی پرخطر و استفاده از برجسب قرمز روی میکرو ست سرم	کد ۵۳,۷: اشتباه نوشتن نام و نام خانوادگی پزشک معالج در برگه پذیرش بیمار
توجه و دقت به ثبت صحیح نام پزشک و نام بیمار در پرونده	
کمک خواستن از بخش مقصد در صورت مردد بودن	
توجه و دقت به RIGHT ۸ و انجام ثبت صحیح برای بیمار صحیح	کد ۵۴,۷: اشتباه نوشته شدن BGRH بیمار در برگه شرح حال درمانگاه
ارتباط درست و صحیح با بیمار در زمان پذیرش	
توجه و دقت به دفترچه زرد رنگ بیمار	
توجه و دقت به مستندات پرونده و ثبتیات HIS	کد ۵۵,۷: بیمار خانم X که از بخش مبدا منتقل بخش مقصد شده است اما دستور پزشک سربرگ نداشت سابقه جراحی قبلی بیمار ذکر نشده است.
توجه و دقت در داشتن سربرگ در تمامی صفحات پرونده	
توجه و دقت به ثبت تمام شرح حال بیمار	
انجام ISBAR صحیح و توجه به نام صحیح بیمار و ارتباط صحیح بیمار	کد ۵۶,۷: بیمار سابقه قند بالا از ابتدای بارداری داشته است ولی سابقه فامیلی نیز در اقوام درجه ۱ داشته ولی در دفترچه زرد بارداری نرمال نوشته شده است و در پرونده بیمار نیز چنین چیزی نوشته نشده است.
توجه و دقت در گرفتن شرح حال صحیح و ارتباط با مادر	
دقت در ثبت دقیق اطلاعات	
توجه و دقت در ارزیابی سونوگرافی بیمار و مستندات پرونده	کد ۵۷,۷: مادر باردار ۳۸w,6d با تب و لرز و سردرد مراجعه است در سونوگرافی AF=۶cm بوده است ولی به اطلاع دکتر نرسیده است و هنگام تحویل مادر نیز اشاره ای به آن نشده است.
اطلاع تمام موارد ثبت شده و مهم در پرونده به پزشک	
انجام ISBAR صحیح از پرستار به پزشک و یا از پرستار به پرستار در تمامی شیفتها	
توجه ودقت پرستار به پایین بودن جواب آزمایشات	کد ۵۸,۷: عدم اطلاع جواب Hb پایین بیمار پرخطر و آسیب پذیر به پزشک معالج
اطلاع به پزشک و اجرای دستورات ایشان	
پیگیری رفع مشکلات بیمار	
توجه و دقت به اجرای داروی صحیح	کد ۵۹,۷: به جای قطره A+D به بیمار قطره M.V داده شده است.
دقت در انجام Right ۸ دارودهی	
دقت در خواندن دستورات پزشک و اجرای صحیح آن	
توجه و دقت به اجرای دوز دارو	کد ۶۰,۷: اجرای دوز اشتباه دارو برای بیمار کد ۸۱,۸: کد ۱۰۲,۸: کد ۱۱۵,۹:
دقت در انجام Right ۸ دارودهی	
دقت در خواندن دستورات پزشک و اجرای صحیح آن	
توجه ودقت به خواندن دستور پزشک	کد ۶۱,۷: آزمایش دستور داده شده برای بیمار لاکتات بوده است اما آزمایشی که his شده است لاکتات دهیدروژناز بوده است و با لوله ی اشتباه جهت بیمار انجام شده است.
توجه و دقت در ثبت صحیح تمام موارد در پرونده	
پیگیری جواب آزمایش صحیح از آزمایشگاه	
ارسال مجدد آزمایش در صورت اشتباه بودن آزمایش	

توجه و دقت در انجام اقدامات صحیح جهت بیمار	<b>کد ۶۳,۷:</b> در هنگام تمیز کردن انکوباتور، توسط کمکی انکوباتور خاموش شده است و بعد از گذاشتن نوزاد نیز روشن نشده است و باعث ایجاد هیپوترمی نوزاد شده است.
	<b>کد ۶۹,۷:</b>
توجه و دقت به تنظیم دمای صحیح در کات و انکوباتور	<b>کد ۷۰,۷:</b>
	<b>کد ۱۱۲,۸:</b>
	<b>کد ۱۱۳,۸:</b>
توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار	<b>کد ۶۵,۷:</b> در HIS دارویی که برای قل اول اجرا شده برای قل دوم HIS شده است.
انجام ISBAR صحیح	
توجه و دقت به ثبت صحیح در پرونده	<b>کد ۱۰۹,۹:</b>
توجه و دقت به Right ۸ دارودهی	<b>کد ۶۶,۷:</b> دستور اسپری بیمار با دمیار بوده است که منافذ آن
توجه و دقت به اجرای صحیح داروها	اصلاً باز نشده است و به همین صورت اجرا می شده است که هیچ
انجام اقدام صحیح بر روی بیمار صحیح و توجه به ۹ راه حل ایمنی	تاثیری نداشته است.
توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار	<b>کد ۶۶,۷:</b> نوزاد ترخیصی از انکوباتور به کات منتقل شده است اما
استفاده از دستبند شناسایی مرحله آخر ترخیص	دستبند های نوزاد در انکوباتور مانده است و نوزاد بدون دستبند در
امحاء دستبند بعد از ترخیص بیمار	کات قرار داده شده بود ولی مادر نیز حضور نداشت
عدم جابه جایی نوزاد در صورت نداشتن دستبند	
توجه و دقت به انجام اقدام صحیح در زمان صحیح برای بیمار صحیح	<b>کد ۷۱,۸:</b> دو بیمار با هم پذیرش شدند که نمونه های بیمار اولی
توجه و دقت به شناسایی صحیح بیمار	بر چسب نزده روی تخت بیمار گذاشته شده که نمونه های بیمار
دقت در انجام ISBAR صحیح جهت بیمار	بعدی نیز در جا لوله ای با بیمار قبلی که برچسب نداشته گذاشته
	شده است و قاطی شده است و منجر به نمونه گیری مجدد از هر دو
	بیمار آسیب پذیر شده است.
توجه و دقت به تغییرات دستور پزشک	<b>کد ۷۲,۸:</b> حجم سرم تریابی و یونها بعد از ویزیت پزشک تغییر
توجه و دقت به right ۸ و ۹ راه حل ایمنی	کرده وی در بالین بیمار انجام نشده بود و سرم با دوز قبلی و یون
	قبلی ادامه داشته است.
توجه و دقت به انجام ISBAR و شناسایی صحیح و اقدام صحیح جهت بیمار	<b>کد ۸۶,۸:</b>
	<b>کد ۱۰۱,۸:</b>
توجه و دقت در انجام HIS صحیح	<b>کد ۷۵,۸:</b> علیرغم اورژانس بودن آزمایش بیمار جوابدهی بسیار
توجه و دقت در انجام آزمایشات اورژانسی	به طول انجامیده است.
پیگیری پرستار جهت جواب آزمایش اورژانسی و تاکید به پرسنل آزمایشگاه	
توجه و دقت به دستورات پزشک	<b>کد ۷۶,۸:</b> کپسول امپرازول باید تا ۳ روز جهت بیمار اجرا می شد
توجه و دقت به ARIGHR دارودهی و ۹ راه حل ایمنی	ولی تا ۱ هفته ادامه داشته است.
توجه و دقت در دوز صحیح و زمان صحیح دارودهی	<b>کد ۸۷,۸:</b>
توجه به انجام تمام اقدامات و سپس ترخیص بیمار	<b>کد ۸۱,۸:</b> واکسن های نوزاد X که خود واکسیناتور بیمارستان نیز
انجام ISBAR صحیح و در صورت جاماندن اقدامی جهت بیمار ، حتماً به پرستار شیفت بعد تحویل شود.	در جریان می باشد تا روز ترخیص از بدو تولد تزریق نشده است.
توجه به انجام اقدامات صحیح جهت بیمار	<b>کد ۸۴,۸:</b> سنسور پالس اکسی متر به پای بیمار بسته شده بود
دقت در انجام مراقبتهای پرستاری بصورت مداوم و در هر شیفت	بعلت عدم تعویض ناحیه سنسور پای بیمار ، متورم شده بود .

توجه و دقت در انجام IV line	کد ۸۵,۸: گرفتن رگ جدید از دستی که بدنبال IVline اقبلی بمبه شده بود، انجام گرفته است در صورتی که بیمار بدرگ نبوده است و رگ های دیگر در نقاط مختلف داشته است.
دقت در انجام اقدامات صحیح پرستاری	کد ۱۱۴,۸:
انجام پروسیجر صحیح در محل صحیح و توجه به ۹ راه حل ایمنی	
توجه و دقت به تفکیک صحیح	کد ۸۸,۸: عدم دفع صحیح پسماندها
توجه به کم شدن حجم زباله های عفونی	
توجه و دقت به وارد شدن دستورات پزشک به کاردکس	کد ۸۹,۸: عدم وارد شدن دستورات پزشک به کاردکس و عدم پیگیری اقدامات بیمار
پیگیری تمام اقدامات بیمار	
انجام ISBAR صحیح علاوه بر تحویل صحیح بالین به کاردکس و پرونده هم دقت شود.	
توجه و دقت به بالین بیمار و انجام اقدامات صحیح و گزارشات به موقع	کد ۹۰,۸: گزارش سونوگرافی اشتباه جهت بیمار
	کد ۹۱,۸:
	کد ۹۲,۸:
دقت پزشک رادیولوژی در گزارش صحیح	کد ۹۳,۸:
	کد ۹۴,۸:
تایپ صحیح توسط منشی رادیولوژی	کد ۹۵,۸:
توجه و دقت به لیبل صحیح و استفاده از لیبل سفید برای مادران و لیبل زرد برای نوزادان	کد ۹۶,۸: ارسال نمونه مادر با لیبل زرد
آموزش نیروها و بالا بردن حساسیت پرسنل نسبت به امکان خطا و ثبت نتایج	
توجه و دقت به نوع نمونه و نوع محلول	کد ۹۷,۸: ارسال نمونه پاتولوژی در ظرف حاوی نرمال سالین
کمک خواستن از همکاران واحدهای پاراکلینیک جهت راهنمایی	کد ۹۸,۸:
آموزش پرسنل در رابطه با حساسیت بالای نمونه های پاتولوژی	کد ۱۳۱,۹:
آموزش در رابطه با نحوه نقل و انتقال نمونه های پاتولوژی به آزمایشگاه	
توجه و دقت به شرح حال بیمار	کد ۹۹,۸: عدم گرفتن شرح حال صحیح از بیمار
	کد ۱۰۰,۸:
ارتباط صحیح با بیمار و دقت به صحبت بیماران	کد ۱۰۳,۸:
توجه به ۹ راه حل ایمنی	کد ۱۱۰,۹:
	کد ۱۱۶,۹:
ثبت صحیح در پرونده بیمار	کد ۱۲۵,۹:
توجه و دقت به مستندات پرونده	کد ۱۰۲,۸: بیمار و همسر بیمار رضایت برای TL باید در پرونده مستند باشد اما فرم رضایت آگاهانه گرفته نشده است.
انجام ISBAR صحیح و تحویل و تحول صحیح	
توجه و دقت به برجسب صحیح بروی سرم بیمار	کد ۱۰۵,۸: عدم استفاده از برجسب قرمز بروی سرم پرخطر
دقت به داروهای پرخطر	
توجه به دابل چک داروی پرخطر	
توجه و دقت به Right ۸ و ۹ راه حل ایمنی	کد ۱۰۷,۸: عدم اجرای دارو و حذف دارو
دقت در اجرای تمام دستورات کاردکس	کد ۱۲۰,۹:
دقت در دوز Stat و تاریخ داروی شروع شده	



<p>توجه ودقت به ثبت صحیح حتی بصورت برگه ای پیگیری جواب آزمایشات تا پایان شیفت افزایش حوصله و دقت در نوشتن اطلاعات بیمار</p>	<p><b>کد ۱۱۱,۸:</b> در مدتی که his بیمارستان خراب بود آزمایشات ارسالی بصورت اشتباه برای بیمار نوشته شده و تا آخر شیفت نیز انجام نشده است.</p>
<p>توجه به انجام ISBAR صحیح توجه و دقت به ۹ راه حل ایمنی و ۸ right دارودهی</p>	<p><b>کد ۱۱۷,۹:</b> دستبند شناسایی بیمار با رنگ اشتباه صادر شده است.</p>
<p>توجه و دقت به وارد شدن تمامی عددها در آزمایشات دقت در تایید آزمایشات توسط پزشک و مسئول فنی آزمایشگاه</p>	<p><b>کد ۱۱۸,۹:</b> عدم ثبت مقدار PH در گزارش ABG</p>
<p>توجه و دقت به انجام ISBAR صحیح توجه و دقت به دستور پزشک و کاردکس اجرای تمام دستورات بصورت صحیح</p>	<p><b>کد ۱۱۹,۹:</b> بیمار دستور انتقال به انکوباتور خاموش با پوشش مناسب داشت که مسئول شیفت اشتباه دستور را کات ذکر کرده بود و تا روز بعد نیز نوزاد در کات بوده است.</p>
<p>توجه ودقت در سرپرستار در هنگام تحویل لوازم و دارو توجه و دقت منشی در هنگام شمارش لوازم و دارو توجه و دقت همکاران داروخانه در زمان تحویل دارو</p>	<p><b>کد ۱۲۱,۹:</b> عدم تحویل درست دارو و دستکش از داروخانه <b>کد ۱۲۲,۹:</b></p>
<p>توجه به اتصالات دستگاه ها و چک دستگاه ها در ابتدای شیفت آماده بودن تمام تجهیزات از جمله ساکشن و الکتروشوک در تمامی مواقع</p>	<p><b>کد ۱۲۳,۹:</b> در هنگام آسیبیره کردن بیمار، ساکشن و سوند ساکشن آماده نبود و باعث از دست دادن تایم جهت بیمار شده است.</p>
<p>توجه و دقت به تجهیزات اتصالی به بیمار توجه و دقت به آماده بودن تمامی تجهیزات در تمامی لحظات توجه به مانیتورینگ و فعال بودن آلارم های مورد نیاز با توجه به شرایط بیمار</p>	<p><b>کد ۱۲۴,۹:</b> عدم تنظیم آلارم دستگاه مانیتورینگ در هنگام افت SPO۲</p>
<p>توجه و دقت به محل اتصالات و ۹ راه حل ایمنی بیمار انجام ISBAR صحیح و تحویل تمامی اتصالات در زمان تحویل و تحول</p>	<p><b>کد ۱۲۶,۹:</b> فلیپت محل آنژیوکت</p>
<p>توجه ودقت به ۹ راه حل ایمنی و ۸ RIGHT دارودهی توجه به تداخلات دارویی و لیست تداخلات دارویی در بخش</p>	<p><b>کد ۱۲۸,۹:</b> بیمار همزمان با دریافت سفتریاکسون چند نوبت سرم رینگر نیز دریافت کرده است.</p>
<p>توجه و دقت به انجام صحیح در آزمایش توجه و دقت مسئول فنی در زمان تایید آزمایش</p>	<p><b>کد ۱۲۹,۹:</b> گزارش اشتباه جواب آزمایش از سمت آزمایشگاه</p>
<p>توجه و دقت به انجام تمامی اقدامات و سپس انتقال بیمار انجام ISBAR صحیح و تحویل درست در تمامی بخشها و بین تمامی پرسنل پیگیری موارد انجام نشده در بیمار و تحویل به همکار دیگر</p>	<p><b>کد ۱۳۰,۹:</b> بیمار جهت سقط درمانی بستری شده است که جفت بیمار خارج نشده و به بخش منتقل شده است.</p>
<p>توجه و دقت به دستور العمل بیماران با نام مشابه و استفاده از نام پدر بعنوان شناسه اصلی توجه و دقت و ثبت صحیح تمام موارد در HIS</p>	<p><b>کد ۱۳۳,۹:</b> ارسال دو نمونه با نام مشابه از یک بخش و ثبت آن در سیستم فقط برای یک بیمار</p>