

لیست خطاهایی که باید گزارش شوند

قابل توجه همکاران محترم

**همکاران محترم به منظور نهادینه کردن هر چه بهتر فرهنگ گزارش دهی خطا با رویکرد سیستمی و بدون سرزنش، از همه شما عزیزان خواهشمندیم در صورت دیدن یا بروز خطاهای ذیل توسط پزشک، پرستار، بخش های پاراکلینیکی و...** از **طریق راه های گزارش دهی خطا (تکمیل فرم های گزارش دهی خطا موجود در بخش و انداختن در صندوق خطاهای پزشکی و یا تحویل فرم به دفتر پرستاری یا کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار آقای محمدرضا نامداری) در جهت ارتقاء ایمنی بیمار و کارکنان با تیم ایمنی بیمارستان همکاری نمایید.**

**الف – خطاهای مراقبتی و بالینی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **سقوط بیمار و قصور در ثبت** | 1. **عدم توجه به زخم بستر ، هر گونه کوفتگی و زخم در بدو ورود بیمار** | 1. **عدم توجه به زخم بستر ، هر گونه کوفتگی و زخم در طول بستری** |
| **4. قصور در توجه به تغییراتECG و همو دینامیک بیمار** | **5. قصور در گزارش بموقع تغییراتECG و همو دینامیک بیمار به پزشک** | **6. خطا در تشخیص بیماری** |
| **7. جدی تلقی نشدن شکایت بیمار از درد** | **8. عدم پیگیری و اطمینان از برطرف شدن درد بیمار** | **9. عدم کنترل V/S و BS در بیمارانی که دستور کنترل دارند.** |
| **10. عدم دقت به حساسیت به چسب لکوپلاست در برخی از بیماران** | **11. فلبیت شدن محل آنژیو کت** | **12.عدم مهارت مناسب در CPR** |
| **13. عدم توجه به خونریزی متعاقب کشیدن و یا جدا شدن آنژیوکت** | **14. جا ماندن جسم خارجی پس از عمل جراحی** | **15. پنوموتوراکس در اثر بی احتیاطی گروه در مانی** |
| **16. عدم انجام و یا انجام نادرست دستور مراقبتی** | **17. عدم اجرای آنتی بیوتیک پروفیلاکسی قبل از اعمال تهاجمی** | **18. عدم توجه به ماستکتومی و فیستول جهت کنترل BP** |

**1**

**ب- خطاهای دارویی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. دادن داروی اشتباه به بیمار** | **2. دادن دارو به بیمار اشتباه** | **3. ثبت نادرست دستور دارویی در کاردکس متعاقب عدم چک دارو در دستورات پزشک در پرونده** |
| **4. دستور دارویی ناخوانا** | **5. فراموشی در ثبت و امضاء داروی داده شده در گزارش پرستاری** | **6. عدم ثبت در زمان مناسب** |
| **7. تصحیح نامناسب دستور دارویی (لاک گرفتگی، خط خوردگی و ....) در گزارش پرستاری** | **8. عدم اجرای داروهای پرخطر توسط دو پرستار** | **9. عدم توجه به دارو های مورد استفاده و سابقه دارویی بیمار** |
| **10. دستور دارویی نا کامل** | **11. عدم دقت لازم در هنگام وارد کردن دارو در نسخه های درخواست دارو از داروخانه** | **12. اشتباه دادن دارو از نظر دوز ، مقدار و نوع دارو توسط داروخانه** |
| **13. عدم نوشتن دارو به صورت واحد های متریک در گزارش پرستاری** | **14. عدم توجه به تداخلات دارویی** | **15. عدم توجه به شباهت های دارویی** |
| **16. عدم اجرای دستور دارویی** | **17. محاسبات دارویی اشتباه** | **18. دادن دارو بدون تجویز پزشک** |
| **19. عدم توجه به احتیاطات دارویی مانند داروهای با شرایط خاص BP,HR، آریتمی** | **20. حذف شدن دارو به اشتباه** | **21. عدم تطابق کاردکس با پرونده بیمار** |
| **22. عدم توجه به مسمومیت دارویی** | **23. عدم توجه به دستورات PRN** | **24. عدم توجه به برچسب دارو جهت مشخص شدن مقدار دارو** |
| **25. مهارت بالینی ضعیف نیروهای جدید الورود** | **26. عدم توجه در سرعت انفوزیون دارو** | **27. به کار گیری علائم اختصاری به جای نام کامل دارو** |
| **28. عدم آشنایی با نحوه کار با پرفیوزر** | **29. دارو با حلال نامناسب رقیق شده باشد** | **30. دارو با حلال کم یا زیاد رقیق شده باشد** |
| **2** | | | | |

**ج- خطا در تزریقات و خونگیری**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. تزریق سرم شستشو به جای نوع تزریقی** | **2. عدم تزریق انسولین به بیمار در ساعت مقرر** | **3. عدم ارسال نمونه خون گرفته شده به آزمایشگاه** |
| 1. **تزریق خون با آنژیوکت نامناسب** | **5. اخذ نمونه خون از بیماراشتباه** | **6. گرفتن نمونه خون از دستی که سرم وصل بوده** |
| **7. تزریق خون بیشتر از ساعت استاندارد** | **8. نکشیدن آنژیوکت هنگام ترخیص بیمار** | **9. عدم توجه به ماستکتومی و فیستول جهت اخذ نمونه خون** |
| **10. عدم تکمیل صحیح فرم درخواست خون** | **11- آماده نمودن دیرتر از حد معمول آزمایشات اورژانسی** | |

**د- خطادر ثبت اطلاعات و اسناد پرونده**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. عدم درج دستورات تلفنی در پرونده** | **2. قصور در بررسی بیمار و اخذ شرح حال** | **3. عدم توجه به ثبت داروهای پرخطر توسط دو پرستار** |
| **4.ناقص بودن مدارک جهت ترخیص بیمار** | **5.ناقص بودن مدارک جهت اعزام بیمار** | **6. عدم گزارش دهی شرح حال کامل بیمار جهت اعزام** |
| **7. عدم نصب اتیکت سرم** | **8. عدم امضاءپرستار شاهد در خصوص دستورات تلفنی** | **9. عدم ثبت مقدار سرم دریافتی در گزارش پرستاری** |

**ه- سایر خطاها**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. به کارگیری تجهیزات ناقص و معیوب** | **2. قصور در تعیین هویت و شناسایی بیمار** | **3. قصور در انتقال یا اعزام بیمار** | |
| **4. عدم آموزش نکات مهم به بیمار** | **5. عدم درخواست دستبند قرمز و زرد بعد از ارزیابی اولیه بر حسب شرایط بیمار** | | **6. عدم اطلاع از دستورالعمل های ابلاغی ایمنی بیمار** |

**­**

**تهیه کننده : محمدرضا نامداری دکتریوسف رضا جهانیان**

**کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار رییس بیمارستان و مسئول ایمنی**

**3**