



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

۱. سقوط بیمار و قصور در ثبت	۲. عدم توجه به زخم بستر، هر گونه کوفتگی و زخم در بدو ورود بیمار	۳. عدم توجه به زخم بستر، هر گونه کوفتگی و زخم در طول بستری
۴. قصور در توجه به تغییرات ECG و همو دینامیک بیمار	۵. قصور در گزارش بموقع تغییرات ECG و همو دینامیک بیمار به پزشک	۶. خطا در تشخیص بیماری
۷. جدی تلقی نشدن شکایت بیمار از درد	۸. عدم پیگیری و اطمینان از برطرف شدن درد بیمار	۹. عدم کنترل V/S و BS در بیمارانی که دستور کنترل دارند.
۱۰. عدم دقت به حساسیت به چسب لکوپلاست در برخی از بیماران	۱۱. فلیت شدن محل آنژیو کت	۱۲. عدم مهارت مناسب در CPR
۱۳. عدم توجه به خونریزی متعاقب کشیدن و یا جدا شدن آنژیوکت	۱۴. جا ماندن جسم خارجی پس از عمل جراحی	۱۵. پنوموتوراکس در اثر بی احتیاطی گروه در مانی
۱۶. عدم انجام و یا انجام نادرست دستور مراقبتی	۱۷. عدم اجرای آنتی بیوتیک پروفیلاکسی قبل از اعمال تهاجمی	۱۸. عدم توجه به ماستکتومی و فیسستول جهت کنترل BP

ب- خطاهای دارویی

۱. دادن داروی اشتباه به بیمار	۲. دادن دارو به بیمار اشتباه	۳. ثبت نادرست دستور دارویی در کاردکس متعاقب عدم چک دارو در دستورات پزشک در پرونده
۴. دستور دارویی ناخوانا	۵. فراموشی در ثبت و امضاء داروی داده شده در گزارش پرستاری	۶. عدم ثبت در زمان مناسب
۷. تصحیح نامناسب دستور دارویی (لاک گرفتگی، خط خوردگی و) در گزارش پرستاری	۸. عدم اجرای داروهای پرخطر توسط دو پرستار	۹. عدم توجه به دارو های مورد استفاده و سابقه دارویی بیمار
۱۰. دستور دارویی نا کامل	۱۱. عدم دقت لازم در هنگام وارد کردن دارو در نسخه های درخواست دارو از داروخانه	۱۲. اشتباه دادن دارو از نظر دوز ، مقدار و نوع دارو توسط داروخانه
۱۳. عدم نوشتن دارو به صورت واحد های متریک در گزارش پرستاری	۱۴. عدم توجه به تداخلات دارویی	۱۵. عدم توجه به شباهت های دارویی
۱۶. عدم اجرای دستور دارویی	۱۷. محاسبات دارویی اشتباه	۱۸. دادن دارو بدون تجویز پزشک
۱۹. عدم توجه به احتیاطات دارویی مانند داروهای با شرایط خاص BP,HR, آریتمی	۲۰. حذف شدن دارو به اشتباه	۲۱. عدم تطابق کاردکس با پرونده بیمار
۲۲. عدم توجه به مسمومیت دارویی	۲۳. عدم توجه به دستورات PRN	۲۴. عدم توجه به برچسب دارو جهت مشخص شدن مقدار دارو
۲۵. مهارت بالینی ضعیف نیروهای جدید ورود	۲۶. عدم توجه در سرعت انفوزیون دارو	۲۷. به کار گیری علائم اختصاری به جای نام کامل دارو
۲۸. عدم آشنایی با نحوه کار با پرفیوزر	۲۹. دارو با حلال نامناسب رقیق شده باشد	۳۰. دارو با حلال کم یا زیاد رقیق شده باشد

ج- خطا در تزریقات و خونگیری

۱. تزریق سرم شستشو به جای نوع تزریقی	۲. عدم تزریق انسولین به بیمار در ساعت مقرر	۳. عدم ارسال نمونه خون گرفته شده به آزمایشگاه
۴. تزریق خون با آنژیوکت نامناسب	۵. اخذ نمونه خون از بیمار اشتباه	۶. گرفتن نمونه خون از دستی که سرم وصل بوده
۷. تزریق خون بیشتر از ساعت استاندارد	۸. نکشیدن آنژیوکت هنگام ترخیص بیمار	۹. عدم توجه به ماستکتومی و فیستول جهت اخذ نمونه خون
۱۰. عدم تکمیل صحیح فرم درخواست خون	۱۱- آماده نمودن دیرتر از حد معمول آزمایشات اورژانسی	

د- خطادر ثبت اطلاعات و اسناد پرونده

۱. عدم درج دستورات تلفنی در پرونده	۲. قصور در بررسی بیمار و اخذ شرح حال	۳. عدم توجه به ثبت داروهای پرخطر توسط دو پرستار
۴. ناقص بودن مدارک جهت ترخیص بیمار	۵. ناقص بودن مدارک جهت اعزام بیمار	۶. عدم گزارش دهی شرح حال کامل بیمار جهت اعزام
۷. عدم نصب اتیکت سرم	۸. عدم امضاء پرستار شاهد در خصوص دستورات تلفنی	۹. عدم ثبت مقدار سرم دریافتی در گزارش پرستاری

ه- سایر خطاها

۱. به کارگیری تجهیزات ناقص و معیوب	۲. قصور در تعیین هویت و شناسایی بیمار	۳. قصور در انتقال یا اعزام بیمار
۴. عدم آموزش نکات مهم به بیمار	۵. عدم درخواست دستبند قرمز و زرد بعد از ارزیابی اولیه بر حسب شرایط بیمار	۶. عدم اطلاع از دستورالعمل های ابلاغی ایمنی بیمار

دکتر یوسف رضا جهانیان

رییس بیمارستان و مسئول ایمنی

تهیه کننده : محمدرضا نامداری

کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار