

فرم گزارش دهی خطاهای پزشکی بیمارستان شهید رجایی داران

همکار محترم

در تکمیل این فرم نیاز به ثبت نام و نام خانوادگی نیست، هدف بررسی خطا و پیشگیری از وقوع مجدد بوده نه برخورد با پرسنل خطای. در صورت گزارش دهی به موقع، پرسنل گزارش دهنده خطا مورد تشویق قرار خواهند گرفت.

- نام بخش: شماره پرونده: نحوه گزارش دهی: دفتر بهبود کیفیت سوپروایزر شیفت
- تاریخ و ساعت وقوع خطا/حادثه:
- سمت گزارش دهنده خطا: پزشک معالج پرستار سایر
- زمان بروز خطا: شیفت صبح شیفت عصر شیفت شب
- خطا منجر به: آسیب بیمار مرگ بیمار آسیب شدید آسیب متوسط آسیب کم بدون آسیب آسیب تجهیزات

• دارویی

- داروی اشتباه زمان دادن دارو تکرار داروی تجویز شده زمان و دفعات نامناسب دارو
- بیمار اشتباه روش تجویز اشتباه حذف دوز دارویی بیمار استفاده از داروی تاریخ گذشته
- دوز اشتباه سرعت انفوزیون تداخل دارویی حساسیت دارویی اشتباه در آماده سازی دارویی

• تشخیص بیماری

- تشخیص غلط عدم تشخیص تاخیر در تشخیص ثبت اشتباه توسط پزشک

• جراحی

- تکنیک غلط جراحی انجام عمل در موضع غلط انجام عمل روی بیمار دیگر
- انجام عمل غیر ضروری جا گذاشتن اشیاء خارجی در بدن عدم رعایت نکات استریل حین عمل
- عوارض بعد از عمل تکنیک غلط بیهوشی عوارض ناشی از ترانسفوزیون خون (حین و بعد از تزریق فراورده های خونی)

• سایر

- سقوط بیمار از تخت انتقال نادرست بیمار خطاهای آزمایشگاهی
- خطا در رادیولوژی عفونت بیمارستانی ثبت نادرست مستندات

• سایر خطاها

❖ علت بروز خطا:

- گمبود منابع (انسانی-تجهیزات) حضور همراه یا شلوغی بخش تازه کار بودن پرسنل
- کمبود آگاهی و دقت پرسنل بی توجهی در خواندن یا اجرای دستور کمبود نیرو، محیط نامناسب
- شیفت طولانی و پشت سر هم تشابه شکل یا نام دارو اشکال در تجهیزات
- ناخوانا بودن خط پزشک یا پرستار ضعف در محاسبه دوز دارو عدم ارتباط صحیح با بیمار
- ناقص بودن دستور دارویی عدم ثبت صحیح و دقیق سایر علل

✚ شرح وقوع خطا:

تاریخ بازنگری: ۹۵/۸/۲۵