



فرم گزارش دهی خطاهای درمانی

Medical Error Report

واحد ایمنی بیمار

کد سند: SH:PS.FO.03

تاریخ تدوین: آذر ۱۴۰۱

تاریخ بازنگری: آذر ۱۴۰۲

**همکار محترم؛** فرم گزارش داوطلبانه خطا (اشتراک تجربیات) صرفا در دسترس کارشناس ایمنی بیمار بیمارستان قرار خواهد گرفت، لذا با اطمینان از عدم شناسایی فرد از شما تقاضا می شود خطاهایی را که مشاهده می نمایید از طریق این فرم گزارش نمایید. این اطلاعات صرفا جهت جلوگیری از تکرار آن و برای استفاده از تجربیات شما در اختیار سایر همکاران در قالب درس آموخته قرار خواهد گرفت. از همکاری و احساس مسئولیت شما صمیمانه قدردانی می نمایم.

**تذکر مهم؛** لطفا در صورت اطلاع از وقوع هرگونه خطا در هر یک از واحدهای بیمارستان پس از تکمیل فرم مربوطه آن را به دفتر بهبود کیفیت (ایمنی بیمار) بیمارستان تحویل دهید.

نام و نام خانوادگی بیمار: ..... سن: ..... شماره پرونده: ..... نام بخش: ..... تاریخ وقوع خطا: ..... زمان بروز: صبح  عصر  شب

خطا منجر به تهدید حیات بیمار شده است (Never Event)

خطا منجر به بروز آسیب شده اما حیات بیمار به تهدید نیفتاده است (Never Event)

خطا منجر به بروز آسیب نشده است

خطا تا آستانه وقوع پیش رفته، اما اتفاق نیفتاده است (Near Miss)

لطفا حادثه یا رخداد را شرح دهید: .....

( لطفا نوع خطای ایجاد شده را در اینجا علامت بزیند )

خطای دارویی	خطای پاراکلینیکی (آزمایشگاه)		خطای دارویی
	داروی اشتباه	نبودن پرستار یا کمک بهیار در انتقال بیمار	
سرعت انفوزیون	انجام تصویربرداری در موضع اشتباه	اشتباه شدن نمونه	
بیمار اشتباه	انجام تصویر برداری روی بیمار اشتباه	ثبت اطلاعات اشتباه در جوابدهی نهایی	
دوز دارویی اشتباه	ثبت نادرست دستور پزشک	عدم ثبت آزمایشات درخواستی	
حذف دارو	عدم هماهنگی در ارجاع بیمار به رادیولوژی	گرفتن نمونه از محل یا فرد اشتباه	
تکنیک غلط تزریق	عدم آموزش صحیح به بیمار در مورد ctscan	خطای مربوط به عدم آماده سازی صحیح بیمار	
فراموشی زمان دارو دادن	ثبت اشتباه مشخصات و ID بیمار	عدم اطلاع رسانی نتایج بحرانی در اسرع وقت	
دادن دارو بعد از اتمام زمان دستور پزشک	عدم ثبت گرافی در سیستم His	لیبل شناسایی اشتباه	
خطاهای پایش دارو درمانی	عدم کالیبراسیون تجهیزات در زمان مناسب	عدم کالیبراسیون تجهیزات	
عدم تحویل یک یا چند قلم دارو به بخش یا بیمار	عدم ارتباط مناسب با بیمار و همراهان	عدم رعایت زمان ارسال نمونه از بخش	
واکنش دارویی (ADR)	استفاده از تکنیک نامناسب	ثبت ناقص اطلاعات بیمار در درخواستهای خون	
خطا در تزریق نوع سرم	عدم حفظ حریم خصوصی برای بیمار	عدم شناسایی فعال بیمار	
انجام عمل جراحی در موضع اشتباه	سقوط از تخت/زمین خوردن	خطا در تحویل و یا دریافت کیسه خون یا فرآورده	
اجرای نادرست تمهیدات قبل عمل	عدم ثبت مراقبتهای پرستاری در کاردکس	حساسیت و واکنس به تزریق	
جا گذاشتن اشیاء خارجی در بدن بیمار	عدم مهر Recheck در پرونده بیمار	تزریق اشتباه به بیمار دیگر	
عوارض بیهوشی/جراحی	عدم وجود رنگبندی بر روی دستبند بیماران	عدم انطباق گروه خونی بیمار با فرآورده خونی	
عفونت بعد از عمل	عوارض ناشی از CPD (پنوموتوراکس و...)	عدم اتمام به موقع تزریق خون	
تاخیر در انجام عمل جراحی	سوختگی با الکتروشوک، کوتروارمر	عدم تکمیل فرم عوارض خون	
نقص در مستندات پرونده قبل عمل	نیدل استیک	عدم اخذ رضایت از بیمار و یا همراه وی	
خونریزی/هماتوم بعد از عمل	الصاق جواب پاراکلینیکی اشتباه به پرونده	رخدادهای مرتبط با خون و فرآورده های خونی	
جراحی در بیمار اشتباه	عدم وجود دستبند سفید به دست بیمار	خطا در انجام آزمایش های مربوطه	
مرگ حین یا بعد از عمل	نقص در انجام سوچور	عدم کنترل کیسه خون از نظر علائم فاسد شدن	

سایر موارد خطاهای انجام شده: .....

علت بروز خطا: .....

لطفا راهکارها و اقدامات پیشنهادی جهت پیشگیری از وقوع این اتفاق را مکتوب نمایند: .....

اقدامات اصلاحی: .....

تایید کارشناس ایمنی بیمار:

سمت فرد گزارش دهنده خطا: