



## وقایع ناخواسته ۲۸ گانه فرم گزارش دهی خطاهای درمانی

ارائه دهنده: ملیکا کر و محدثه دانشیار





انجمن ملی بهبود کیفیت خدمات بهداشتی درمانی

## وقایع ناخواسته (خطاها) ۲۸ گانه

- 1- انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی عضو سالم
- 2- انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی بیمار دیگر
- 3- انجام عمل جراحی با روش اشتباه بر روی بیمار
- 4- جا گذاشتن هر گونه وسیله اعم از گاز و قیچی و پنس و غیره در بدن
- 5- مرگ در حین عمل جراحی یا بلافاصله بعد از عمل در بیمار دارای وضعیت سلامت طبیعی
- 6- تلقیح مصنوعی با دهنده اشتباه در زوجین نابارور
- 7- مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه استفاده از دارو و تجهیزات آلوده میکروبی
- 8- مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال استفاده از دستگاه های آلوده
- 9- مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه آمبولی عروقی
- 10- ترخیص و تحویل نوزاد به شخص و یا اشخاص غیر از ولی قانونی
- 11- مفقود شدن بیمار در زمان بستری که بیش از ۴ ساعت طول بکشد .
- 12- خودکشی یا اقدام به خودکشی در مرکز درمانی
- 13- مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه اشتباه در تزریق، نوع دارو، دوزدارو، زمان تزریق دارو و...
- 14- مرگ یا ناتوانی جدی مرتبط با واکنش همولیتیک به علت تزریق گروه خون اشتباه در فرآورده های خونی
- 15- کلیه موارد مرگ یا عارضه مادر و نوزاد بر اثر زایمان طبیعی و یا سزارین
- 16- مرگ یا ناتوانی جدی به دنبال هیپوکلسمی در مرکز درمانی
- 17- زخم بستر درجه ۳ یا ۴ بعد از پذیرش بیمار
- 18- کرینکتروس نوزاد ناشی از تعلل در درمان
- 19- مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به علت هر گونه دستکاری غیر اصولی ستون فقرات
- 20- مرگ یا ناتوانی جدی در اعضای تیم احیاء متعاقب هر گونه شوک الکتریکی به دنبال احیا بیمار که می تواند ناشی از اشکالات فنی تجهیزات باشد .
- 21- حوادث مرتبط با استفاده اشتباه گازهای مختلف به بیمار
- 22- سوختگی های به دنبال اقدامات درمانی مانند الکتروود های اطلاق عمل
- 23- موارد مرتبط با محافظ و نگهدارنده های اطراف تخت (مثال: گیر کردن اندام بیمار در محافظ، خرابی محافظ،...)
- 24- سقوط بیمار
- 25- موارد مرتبط با عدم رعایت و عدول از چارچوب اخلاق پزشکی
- 26- هر گونه آسیب فیزیکی (ضرب و شتم ، ...) وارده به بیمار
- 27- ربودن بیمار
- 28- اصرار به تزریق داروی خاص خطر آفرین یا قطع تعمدی اقدامات درمانی توسط کادر درمان

**\*\* در صورت بروز ۲۸ آیتیم نام برده ، مراتب باید سریعاً گزارش گردد\*\***

## " فرم گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان بیماران "

### اطلاعات دموگرافیک

نام بیمارستان: شهر:  
نام و نام خانوادگی بیمار: جنسیت: مونث  مذکر  سن:  
نحوه ورود به بیمارستان: اورژانس  الکتیو  نوع خدمت: سرپایی  بستری   
(تاریخ بستری / / ۱۴ نام بخش بستری: )

- ۲۱. حوادث مرتبط با استفاده اشتباه گازهای مختلف به بیمار
- ۲۲. سوختگی های به دنبال اقدامات درمانی مانند الکترودهای اطاق عمل
- ۲۳. موارد مرتبط با محافظ و نگهدارنده های اطراف تخت(مثال: گیر کردن اندام بیمار در محافظ، خرابی محافظ و...)
- ۲۴. سقوط بیمار(مثال: سقوط در حین جابجایی بیمار در حین انتقال به بخش تصویربرداری، سقوط از پله و...)
- ۲۵. موارد مرتبط با عدم رعایت و عدول از چارچوب اخلاق پزشکی
- ۲۶. هرگونه آسیب فیزیکی(ضرب و شتم و...) وارده به بیمار
- ۲۷. ربودن بیمار
- ۲۸. اصرار به تزریق داروی خاص خطرآفرین یا قطع تعددی اقدامات درمانی توسط کادر درمان

### اطلاعات حادثه

تاریخ وقوع: / / ۱۴ ساعت وقوع: AM  PM

### نوع حادثه:

- ۱. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی عضو سالم
- ۲. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی بیمار دیگر
- ۳. انجام عمل جراحی با روش اشتباه بر روی بیمار
- ۴. جا گذاشتن هرگونه device اعم از گاز و قیچی و پنس و... در بدن
- ۵. مرگ در حین عمل جراحی یا بلافاصله بعد از عمل در بیمار دارای وضعیت سلامت طبیعی
- ۶. تلقیح مصنوعی با دهنده(DONOR) اشتباه در زوجین نابارور
- ۷. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه استفاده از دارو و تجهیزات آلوده میکروبی
- ۸. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال استفاده از دستگاه های آلوده
- ۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه آمبولی عروقی
- ۱۰. ترخیص و تحویل نوزاد به شخص و یا اشخاصی غیر از ولی قانونی
- ۱۱. مفقود شدن بیمار در زمان بستری که بیش از ۴ ساعت طول بکشد
- ۱۲. خودکشی یا اقدام به خودکشی در مرکز درمانی
- ۱۳. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه اشتباه در تزریق نوع دارو، دوز دارو، زمان تزریق دارو و...
- ۱۴. مرگ یا ناتوانی جدی مرتبط با واکنش همولیتیک به علت تزریق گروه خون اشتباه در فرآورده های خونی
- ۱۵. کلیه موارد مرگ یا عارضه مادر و نوزاد بر اثر زایمان طبیعی و یا سزارین
- ۱۶. مرگ یا ناتوانی جدی به دنبال هیپوگلیسمی در مرکز درمانی
- ۱۷. زخم بستر درجه ۳ یا ۴ بعد از پذیرش بیمار
- ۱۸. کرنیکتروس نوزاد ناشی از تغلل در درمان
- ۱۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به علت هرگونه دستکاری غیراصولی ستون فقرات در هنگام عمل
- ۲۰. مرگ یا ناتوانی جدی در اعضای تیم احیا متعاقب هرگونه شوک الکتریکی به دنبال احیا بیمار که میتواند ناشی از اشکالات فنی تجهیزات باشد

### توضیحات:

### گزارش اقدامات انجام شده:

امضا کارشناس ایمنی:

امضا کارشناس پرستاری:



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 یزنید )

خطای دارویی	خطای پاراکلینی (آزماپناه)		خطای فرآوردن دارو خونی
	خطای پاراکلینی (آزماپناه)	خطای پاراکلینی (آزماپناه)	
داروی اشتباه	نبودن پرستار یا کمک بهیار در انتقال بیمار	مفقود شدن نمونه	عدم شناسایی فعال بیمار
سرعت انفوزیون	انجام تصویربرداری در موضع اشتباه	اشتباه شدن نمونه	خطا در تحویل و یا دریافت کیسه خون یا فرآورده
بیمار اشتباه	انجام تصویر برداری روی بیمار اشتباه	ثبت اطلاعات اشتباه در جوابدهی نهایی	حساسیت و واکنس به تزریق
دوز دارویی اشتباه	ثبت نادرست دستور پزشک	عدم ثبت آزمایشات درخواستی	تزریق اشتباه به بیمار دیگر
حذف دارو	عدم هماهنگی در ارجاع بیمار به رادیولوژی	گرفتن نمونه از محل یا فرد اشتباه	عدم انطباق گروه خونی بیمار با فرآورده خونی
تکنیک غلط تزریق	عدم آموزش صحیح به بیمار/درمورد ctscan	خطای مربوط به عدم آماده سازی صحیح بیمار	عدم اتمام به موقع تزریق خون
فراموشی زمان دارو دادن	ثبت اشتباه مشخصات و ID بیمار	عدم اطلاع رسانی نتایج بحرانی در اسرع وقت	عدم تکمیل فرم عوارض خون
دادن دارو بعد از اتمام زمان دستور پزشک	عدم ثبت گرافی در سیستم His	لیبل شناسایی اشتباه	عدم اخذ رضایت از بیمار و یا همراه وی
خطاهای پایش دارو درمانی	عدم کالیبراسیون تجهیزات در زمان مناسب	عدم کالیبراسیون تجهیزات	رخدادهای مرتبط با خون و فرآورده های خونی
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	خطا در انجام آزمایش های مربوطه
واکنش دارویی (ADR)	استفاده از تکنیک نامناسب	ثبت ناقص اطلاعات بیمار در درخواستهای خون	عدم کنترل کیسه خون از نظر علامت فاسد شدن
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	
عقوت بعد از عمل	عوارض ناشی از CPT (پنوموتوراکس و...)	عدم اتمام به موقع تزریق خون	
تاخیر در انجام عمل جراحی	سوختگی یا الکتروشوک، کوتروارمر	عدم تکمیل فرم عوارض خون	
نقص در مستندات پرونده قبل عمل	نبدل استیک	عدم اخذ رضایت از بیمار و یا همراه وی	
خونریزی/هماتوم بعد از عمل	الصاق جواب پاراکلینی 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 علامت فاسد شدن	

سایر موارد خطاهای انجام شده: .....

علت بروز خطا: .....

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

اقدامات اصلاحی: .....

سمت فرد گزارش دهنده خطا:

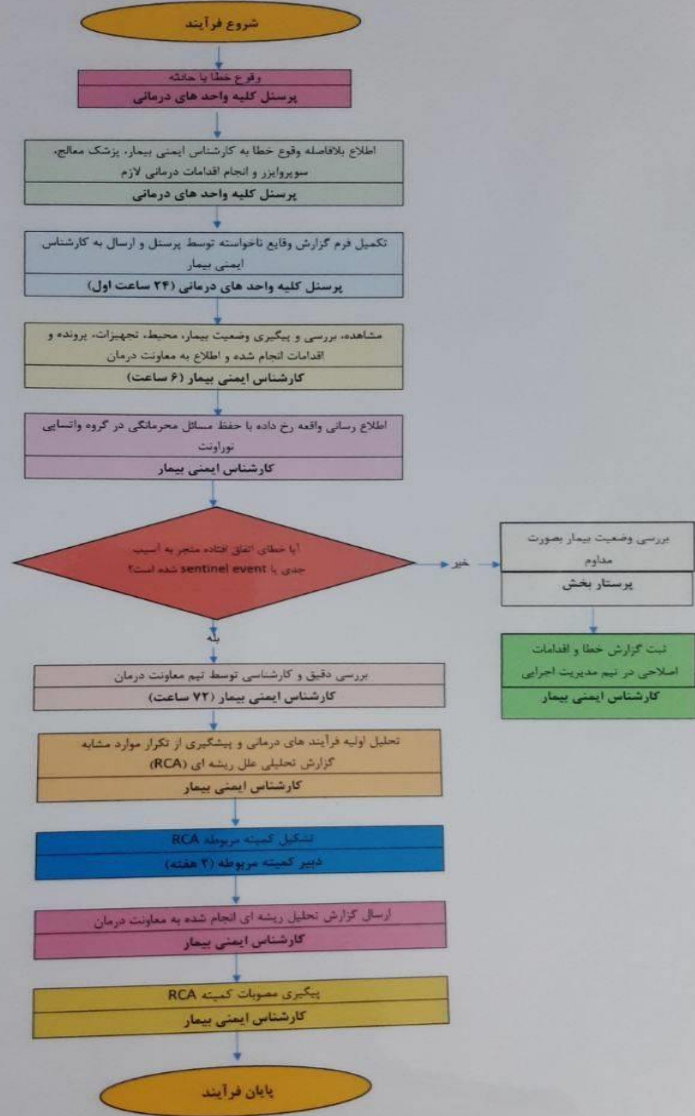
تایید کارشناس ایمنی بیمار:



کد سند : PS.PS.02

تاریخ بازنگری : اسفند ۱۴۰۱

### فرآیند گزارش دهی وقایع ناخواسته



واحد بهبود کیفیت و ایمنی بیمار

کد سند : PS.PS.01

تاریخ بازنگری : اسفند ۱۴۰۱

### فرآیند نحوه گزارش دهی خطاها



واحد بهبود کیفیت و ایمنی بیمار

