

مراحل و فرایند گزارش وقایع ناخواسته به تفکیک کدهای

۲۸ گانه

کدهای ۱-۲-۳-۴-۶-۹-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۸-۱۹-۲۱-۲۲-۲۶:

کد ۱. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی عضو سالم
کد ۲. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی بیمار دیگر
کد ۳. انجام عمل جراحی با روش اشتباه بر روی بیمار (مثال: در بیماری که مبتلا به توده های متعدد بافتی در یک عضو از بدن است و می باید یکی از توده های بافتی را که اثر فشاری ایجاد کرده است برداشته شود و به اشتباه توده دیگری مورد عمل جراحی قرار می گیرد...)
کد ۴. جا گذاشتن هرگونه device اعم از گاز و قیچی و پنس ... در بدن
کد ۶. تلقیح مصنوعی با دهنده (DONOR) اشتباه در زوجین نابارور
کد ۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه آمبولی عروقی
کد ۱۱. مفقود شدن بیمار در زمان بستری که بیش از ۴ ساعت طول بکشد (مثال: زندانیان بستری ...)
کد ۱۲. خودکشی یا اقدام به خودکشی در مرکز درمانی
کد ۱۳. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه اشتباه در تزریق نوع دارو، دوز دارو، زمان تزریق دارو،...
کد ۱۴. مرگ یا ناتوانی جدی مرتبط با واکنش همولیتیک به علت تزریق گروه خون اشتباه در فرآورده های خونی
کد ۱۵. کلیه موارد مرگ یا عارضه مادر و نوزاد بر اثر زایمان طبیعی و یا سزارین
کد ۱۶. مرگ یا ناتوانی جدی به دنبال هیپوگلیسمی در مرکز درمانی
کد ۱۸. کرنیکتروس نوزاد ناشی از تعلل در درمان
کد ۱۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به علت هرگونه دستکاری غیراصولی ستون فقرات (مثال: به دنبال فیزیوتراپی ...)
کد ۲۱. حوادث مرتبط با استفاده اشتباه گازهای مختلف به بیمار (اکسیژن با گازهای دیگر...)

کد ۲۲. سوختگی های به دنبال اقدامات درمانی مانند الکترودهای اطلاق عمل (مانند: سوختگی های بدن به دنبال جراحی قلب)

کد ۲۶. هرگونه آسیب فیزیکی (ضرب و شتم و ...) وارده به بیمار

۱- اطلاع فوری به پزشک معالج یا پزشک مقیم مربوطه (در صورت عدم دسترسی به پزشک معالج یا پزشک مقیم مربوطه اطلاع به متخصص داخلی مقیم) جهت انجام اقدامات مقتضی

۲- اطلاع فوری به سوپروایزر کشیک و اطلاع از طریق سوپروایزر کشیک به معاونت درمان

۳. تکمیل فرم حوادث در دوبرگ و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم

۴- اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT

کدهای ۷-۸:

کد ۷. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه استفاده از دارو و تجهیزات آلوده میکروبی

کد ۸. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال استفاده از دستگاه های آلوده (مثال: وصل دستگاه دیالیز HBS Ag آنتی ژن مثبت به بیمار HBS Ag آنتی ژن منفی)

۱- اطلاع فوری به پزشک معالج یا پزشک مقیم مربوطه (در صورت عدم دسترسی به پزشک معالج یا پزشک مقیم مربوطه اطلاع به متخصص داخلی مقیم) جهت انجام اقدامات مقتضی

- ۲- اطلاع فوری به سوپروایزر کشیک و اطلاع از طریق سوپروایزر کشیک به معاونت درمان
- ۳- اطلاع فوری به مسئول بهداشت محیط و کنترل عفونت و ناظر دارویی (مسئول داروخانه) و انجام اقدامات مقتضی جهت رفع ایراد و آلودگی دستگاهها و تجهیزات و جایگزینی داروهای غیر آلوده
۳. تکمیل فرم حوادث در دوبرج و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم
- ۴- اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT

کد ۵:

کد ۵. مرگ در حین عمل جراحی یا بلافاصله بعد از عمل در بیمار دارای وضعیت سلامت طبیعی (کلاس یک طبقه بندی ASA انجمن بیهوشی آمریکا)

- ۱- اطلاع فوری به سوپروایزر کشیک و اطلاع از طریق سوپروایزر کشیک به معاونت درمان
۲. تکمیل فرم حوادث در دوبرج و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم
- ۳- اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT

کدهای ۲۰-۲۳:

کد ۲۰. مرگ یا ناتوانی جدی در اعضای تیم احیاء متعاقب هرگونه شوک الکتریکی به دنبال احیا بیمار که می تواند ناشی از اشکالات فنی تجهیزات باشد.

کد ۲۳. موارد مرتبط با محافظ و نگهدارنده های اطراف تخت (مثال: گیر کردن اندام بیمار در محافظ، خرابی محافظ،...)

- ۱- اطلاع فوری به پزشک متخصص داخلی مقیم جهت انجام هر گونه اقدامات درمانی مقتضی
- ۲- اطلاع فوری به سوپروایزر کشیک و اطلاع از طریق سوپروایزر کشیک به معاونت درمان
- ۳- اطلاع فوری به مسئول تجهیزات پزشکی جهت رفع اشکال فنی تجهیزات و جایگزینی تجهیزات بدون اشکال و پیشگیری از بروز مجدد حادثه
۳. تکمیل فرم حوادث در دوبرگ و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم
- ۴- اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT

کدهای ۱۰-۲۰-۲۷-۲۸:

کد ۱۰. ترخیص و تحویل نوزاد به شخص و یا اشخاص غیر از ولی قانونی
کد ۲۵. موارد مرتبط با عدم رعایت و عدول از چارچوب اخلاق پزشکی
کد ۲۷. ربودن بیمار
کد ۲۸. اصرار به تزریق داروی خاص خطرآفرین یا قطع عمدی اقدامات درمانی توسط کادر درمان

- ۱- اطلاع فوری به سوپروایزر کشیک و اطلاع از طریق سوپروایزر کشیک به مدیریت پرستاری و معاونت درمان
- ۲- اطلاع به مسئول حراست و انتظامات بیمارستان جهت پیگیری و انجام اقدامات مربوطه
۳. تکمیل فرم حوادث در دوبرگ و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم

۴- اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT

فرایند گزارش سقوط بیمار (کد ۲۴):

کد ۲۴. سقوط بیمار (مثال: سقوط در حین جابجایی بیمار در حین انتقال به بخش تصویربرداری، سقوط از پله، ...)

۱. بلافاصله ارزیابی دقیق از بیمار انجام شود (دستورالعمل وزارت بهداشت)
۲. اطلاع فوری به متخصص داخلی کشیک و در مورد اطفال به متخصص اطفال و انجام پیگیریها و مشاوره ها براساس دستور ایشان (دستورالعمل داخلی)
۳. اطلاع فوری به سوپروایزر
۴. تکمیل فرم حواصت در دو برگ و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم
۵. اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT

فرایند گزارش زخم بستر (بروز زخم) (کد ۱۷):

کد ۱۷. زخم بستر درجه ۳ یا ۴ بعد از پذیرش بیمار

۱. بلافاصله ارزیابی دقیق طبق معیار برادن از بیمار انجام شود (دستورالعمل وزارت بهداشت)
 ۲. اطلاع فوری به متخصص داخلی کشیک و در مورد اطفال به متخصص اطفال و انجام پیگیریها و مشاوره ها براساس دستور ایشان (دستورالعمل داخلی)
 ۳. اطلاع فوری به سوپروایزر و کارشناس زخم جهت بررسی و انجام اقدامات لازم (خط مشی دفتر زخم بیمارستان)
 ۴. تکمیل فرم حوادث در دو برگ و ارسال آن به دفتر پرستاری پس از ذکر تمامی مراحل اقدامات انجام شده لازم
 ۵. اطلاع به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار جهت ثبت فوری در سامانه NEVER EVENT
- نحوه گزارش سایر وقایع ناخواسته و خطاهای درمانی شامل کدهای ۲۸ گانه و موارد وقایع ناخواسته بدون کد (مواردی که در این فهرست نیامده است) طبق دستورالعمل داخلی گزارش وقایع ناخواسته و خط مشی مدیریت پیشگیرانه خطر و خطاهای درمانی انجام میگیرد.

فرایند ADR (عوارض ناخواسته دارویی)

۱. بلافاصله داروی مورد نظر قطع شود.
۲. به پزشک کشیک اطلاع داده شود.
۳. به سوپروایزر کشیک اطلاع داده شود.
۴. فرم ADR به طور صحیح و کامل پر شود (سری ساخت و یال حتما ثبت شود)

۵. تا زمان بستری بیمار، گزارش وضعیت بیمار به سوپروایزر کشیک اطلاع داده شود.
۶. در صورت انتقال بیمار به بخش ویژه، گزارش وضعیت بیمار به طور کامل به بخش مقصد داده شود.
۷. فرم ADR به مسئول (ADR آقای حسینی مسئول پیگیری امور بیماران) تحویل داده شود.
۸. گزارش ADR به کارشناس ایمنی ارائه شود.
۹. گزارش ADR به مدیر پرستاری ارائه شود.
۱۰. اطلاعات در سامانه گزارش ADR (TTAC) توسط مسئول ADR ثبت شود.

موارد ۲۸ گانه خطاهای پزشکی (Never Events) مواردی که هرگز در مرکز درمانی نباید اتفاق بیافتد)

کد و شرح موارد ۲۸ گانه وقایع ناخواسته درمانی (Never Events)	
کد ۱.	انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی عضو سالم
کد ۲.	انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی بیمار دیگر
کد ۳.	انجام عمل جراحی با روش اشتباه بر روی بیمار (مثال: در بیماری که مبتلا به توده های متعدد بافتی در یک عضو از بدن است و می باید یکی از توده های بافتی را که اثر فشاری ایجاد کرده است برداشته شود و به اشتباه توده دیگری مورد عمل جراحی قرار می گیرد...)
کد ۴.	جا گذاشتن هرگونه device اعم از گاز و قیچی و پنس ... در بدن
کد ۵.	مرگ در حین عمل جراحی یا بلافاصله بعد از عمل در بیمار دارای وضعیت سلامت طبیعی (کلاس یک طبقه بندی ASA انجمن بیهوشی آمریکا)
کد ۶.	تلقیح مصنوعی با دهنده (DONOR) اشتباه در زوجین نابارور

۷. کد	مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه استفاده از دارو و تجهیزات آلوده میکروبی
۸. کد	مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال استفاده از دستگاه های آلوده(مثال: وصل دستگاه دیالیز HBS Ag آنتی ژن مثبت به بیمار HBS Ag آنتی ژن منفی)
۹. کد	مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه آمبولی عروقی
۱۰. کد	ترخیص و تحویل نوزاد به شخص و یا اشخاص غیر از ولی قانونی
۱۱. کد	مفقود شدن بیمار در زمان بستری که بیش از ۴ ساعت طول بکشد (مثال: زندانیان بستری ...)
۱۲. کد	خودکشی یا اقدام به خودکشی در مرکز درمانی
۱۳. کد	مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هرگونه اشتباه در تزریق نوع دارو، دوز دارو، زمان تزریق دارو،...
۱۴. کد	مرگ یا ناتوانی جدی مرتبط با واکنش همولیتیک به علت تزریق گروه خون اشتباه در فراورده های خونی
۱۵. کد	کلیه موارد مرگ یا عارضه مادر و نوزاد بر اثر زایمان طبیعی و یا سزارین
۱۶. کد	مرگ یا ناتوانی جدی به دنبال هیپوگلیسمی در مرکز درمانی
۱۷. کد	زخم بستر درجه ۳ یا ۴ بعد از پذیرش بیمار
۱۸. کد	کرنیکتروس نوزاد ناشی از تعلل در درمان
۱۹. کد	مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به علت هرگونه دستکاری غیراصولی ستون فقرات (مثال: به دنبال فیزیوتراپی ...)
۲۰. کد	مرگ یا ناتوانی جدی در اعضای تیم احیاء متعاقب هرگونه شوک الکتریکی به دنبال احیا بیمار که می تواند ناشی از اشکالات فنی تجهیزات باشد.
۲۱. کد	حوادث مرتبط با استفاده اشتباه گازهای مختلف به بیمار (اکسیژن با گازهای دیگر...)
۲۲. کد	سوختگی های به دنبال اقدامات درمانی مانند الکترودهای اطاق عمل(مانند: سوختگی های بدن به دنبال جراحی قلب)
۲۳. کد	موارد مرتبط با محافظ و نگهدارنده های اطراف تخت (مثال: گیرکردن اندام بیمار در محافظ، خرابی محافظ،...)
۲۴. کد	سقوط بیمار(مثال: سقوط در حین جابجایی بیمار در حین انتقال به بخش تصویربرداری، سقوط از پله،...)

کد ۲۵. موارد مرتبط با عدم رعایت و عدول از چارچوب اخلاق پزشکی
کد ۲۶. هرگونه آسیب فیزیکی (ضرب و شتم و ...) وارده به بیمار
کد ۲۷. ربودن بیمار
کد ۲۸. اصرار به تزریق داروی خاص خطرآفرین یا قطع عمدی اقدامات درمانی توسط کادر درمان

*** لازم به ذکر است که کد ۱۳ و کد ۲۴ بیشترین موارد وقوع خطاهای درمانی در سالهای اخیر بوده است.**

SAFETY FIRST