



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:

- ۱- فرم های ثبت خطا موجود در بخش را تکمیل نمایید.
- ۲- فرم های پر شده را به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار و یا دفتر بهبود کیفیت تحویل دهید.
- ۳- لیست خطاهایی که باید گزارش شود شامل موارد زیر می باشد.

الف - خطاهای مراقبتی و بالینی

۱. سقوط بیمار و قصور در ثبت	۲. عدم توجه به زخم بستر، هر گونه کوفتگی و زخم در طول بستری شدن بیمار	۳. عدم توجه به زخم بستر، هر گونه کوفتگی و زخم در طول بستری شدن بیمار
۴. قصور در توجه به تغییرات بیمار و گزارش آنها	۵. قصور در گزارش بموقع به پزشک	۶. انجام فعالیت های مراقبتی و تشخیصی در خارج از شرح وظایف تعیین شده
۷. جدی تلقی نشدن شکایت بیمار از درد	۸. عدم پیگیری و اطمینان از رفع درد بیمار	۹. عدم کنترل فشار خون هر یک ساعت در بیمارانی که داروهای خاص می گیرند
۱۰. عدم دقت به حساسیت چسب لکوپلاست در برخی از بیماران	۱۱. سلولیت شدن محل آنژیوکت	۱۲. عدم مهارت مناسب در CPR
۱۳. عدم توجه به خونریزی بدنبال جدا شدن آنژیوکت، extention و ...	۱۴. جا ماندن جسم خارجی پس از عمل جراحی	۱۵. پنوموتوراکس در اثر بی احتیاطی گروه در مانی
۱۶. آسیب حین تولد - آسیب به نوزاد	۱۷. خطا در تشخیص بیماری	۱۸. خطای حاصل از انجام اشتباه یک دستور یا اقدام (مانند تجویز پنی سیلین برای بیماری با سابقه آلرژی)
۱۹. خطای حاصل از عدم انجام یک دستور یا اقدام صحیح (مانند عدم تجویز یک آنتی بیوتیک مناسب جهت بیمار مثل تجویز ناکافی هپارین) (پروفیلاکسی ترومبوآمبولی وریدی) بعد از عمل جراحی (Hip Replacement)		



ب- خطاهای دارویی

۱. دادن داروی اشتباه به بیمار	۲. دادن دارو به بیمار اشتباه	۳. عدم چک دقیق دارو در دستورات پزشک
۴. عدم وارد کردن دارو در کاردکس دارویی	۵. فراموشی در ثبت و امضاء داروی داده شده	۶. عدم ثبت در زمان مناسب
۷. تصحیح نام مناسب (لاک گرفتگی ، خط خوردگی و)	۸. ثبت دارو توسط پرستاری که دارو نداده	۹. عدم توجه به دارو های مورد استفاده و سابقه دارویی بیمار
۱۰. عدم دقت لازم در وارد کردن دارو در کاردکس از نظر دوز و frequency داروخانه	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. دستور دارویی ناخوانا	۱۴. دستور دارویی نا کامل	۱۵. عدم توجه به شباهت های دارویی
۱۶. عدم نوشتن دارو به صورت واحد های متریک	۱۷. نحوه استفاده دارو ها و روش تجویز آن در دستور دارویی نوشته نشده باشد .	۱۸. فواصل دادن دارو با ساعت مشخص نشده باشد.
۱۹. به جای صفر از نقطه در دستور دارویی استفاده شده باشد .	۲۰. دستور دارویی تاریخ و ساعت نداشته باشد .	۲۱. دستور دارویی اسم و امضا نداشته باشد .
۲۲. دارو ها با هم تداخل داشته باشد.	۲۳. دستور دارویی اجرا نشده	۲۴. دادن دارو بدون تجویز پزشک
۲۵. عدم تناسب ساعت دادن دارو با ریتم بیولوژیک بیمار	۲۶. عدم توجه به احتیاطات دارویی	۲۷. محاسبات دارویی غلط
۲۸. حذف شدن دارو به اشتباه	۲۹. عدم تطابق کارت دارویی با کاردکس	۳۰. عدم توجه به برچسب دارو جهت مشخص شدن مقدار دارو
۳۱. عدم توجه به مسمومیت دارویی	۳۲. عدم توجه به بودن دستور PRN	۳۳. مهارت بالینی ضعیف
۳۴. عدم توجه در سرعت انفوزیون دارو	۳۵. عدم آشنایی با تجهیزات تزریق دارو	۳۶. بکار گیری علائم اختصاری بجای نام کامل دارو
۳۷. دارو با حلال نامناسب رقیق شده باشد	۳۸. دارو با حلال کم و زیاد رقیق شده باشد .	



ج- خطا در تزریقات و خونگیری

۱. تزریق سرم شستشو به جای نوع تزریقی به منظور تزریق یا استفاده برعکس در پانسمان	۲. عدم تزریق از سولین به بیمار در ساعت مقرر	۳. عدم ار سال نمونه خون گرفته شده به آزمایشگاه
۴. تزریق خون با آنژیوکت صورتی	۵. گرفتن خون از بیمار دیگر	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 ثبت درخواست آزمایش در سیستم HIS

د- خطا در ثبت اطلاعات و اسناد پرونده

۱. قصور در ثبت دقیق مشاهدات	۲. قصور در بررسی بیمار و گرفتن شرح حال	۳. قصور در ارزشیابی مراقبت و ثبت بموقع
۴. ناقص بودن مدارک جهت ترخیص بیمار	۵. ناقص بودن مدارک جهت انتقال و اعزام بیمار	۶. عدم دقت لازم در امر گزارش دهی واقعی بیمار جهت انتقال
۷. عدم ثبت گزارش یک واقعه بصورت کامل	۸. اجرای دستور تلفنی و عدم درج در پرونده	۹. عدم ثبت مقدار سرم دریافتی
۱۰. عدم ثبت دقیق مایعات خروجی و ورودی	۱۱. عدم درج شماره کارت بیمار در فرمهای درخواستی	

ه- سایر خطاها

۱. بکارگیری تجهیزات ناقص و معیوب	۲. قصور در تعیین هویت بیمار و شنا سایی بیمار	۳. قصور در انتقال یا اعزام بیمار
۴. عدم برقراری ارتباط مناسب با بیمار	۵. عدم آموزش نکات مهم به بیمار	۶. نیدل استیگ شدن