

بسمه تعالی  
 دانشگاه علوم پزشکی سبزوار  
 فرم گزارش دمی اختیاری خطاهای پزشکی

نام بیمارستان :

تاریخ ماه ساعت نام بخش :

نام و نام خانوادگی (اختیاری) :	
مدرک تحصیلی	فوق دیپلم <input type="radio"/> لیسانس <input type="radio"/>
فوق لیسانس <input type="radio"/>	دکتر <input type="radio"/>
وضعیت استخدامی:	رسمی <input type="radio"/> پیمانی <input type="radio"/> قرار دادی <input type="radio"/>
سابقه کار :	بیشتر از ۲۰ سال <input type="radio"/> کمتر از ۱۰ سال <input type="radio"/> ۱۰ تا ۲۰ سال <input type="radio"/>
سمت گزارش دهنده خطا :	پزشک <input type="radio"/> پرستار <input type="radio"/> ماما <input type="radio"/> دانشجو <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>
سمت فردی که دچار خطا شده :	پزشک <input type="radio"/> پرستار <input type="radio"/> ماما <input type="radio"/> دانشجو <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>
زمان بروز خطا :	صبح <input type="radio"/> عصر <input type="radio"/> شب <input type="radio"/>
خطا منجر به آسیب به :	بیمار <input type="radio"/> تجهیزات <input type="radio"/> پرسنل <input type="radio"/> منجر به آسیب نشده است <input type="radio"/>
	منجر به آسیب شده است <input type="radio"/>
جراحی :	انجام عمل درموضع اشتباه <input type="radio"/> انجام عمل غیرضروری <input type="radio"/>
	انجام عمل روی بیمار دیگر <input type="radio"/> تکنیک غلط جراحی <input type="radio"/>
	جا گذاشتن اشیاء خارجی در بدن <input type="radio"/> عوارض بعد عمل <input type="radio"/>
دارویی :	
دارو اشتباه <input type="radio"/>	تداخل دارویی <input type="radio"/> واکنش دارویی <input type="radio"/>
عدم پذیرش بیمار جهت دریافت دارو <input type="radio"/>	زمان دادن دارو <input type="radio"/> سرعت انفوزین <input type="radio"/>
فراموشی زمان دادن دارو <input type="radio"/>	روش اشتباه تجویز <input type="radio"/> حذف دارو <input type="radio"/>
بیمار اشتباه <input type="radio"/>	تکرار داروی تجویز شده <input type="radio"/> دادن دارو بدون دستور پزشک <input type="radio"/>
دادن دارو بعد از اتمام زمان دستور پزشک <input type="radio"/>	دوز اشتباه <input type="radio"/>
اتفاقات مربوط به تشخیص :	
عدم تشخیص <input type="radio"/>	تاخیر در تشخیص <input type="radio"/> تشخیص غلط <input type="radio"/>

مشخصات فردی

نوع خطا

<p>مشکل در حین ترخیص یا انتقال بیمار <input type="radio"/> زمین افتادن بیمار <input type="radio"/></p>	
<p>خطا در رادیولوژی <input type="radio"/> خطای آزمایشگاهی <input type="radio"/> عفونت بیمارستانی <input type="radio"/></p> <p>انتقال نادرست بیمار <input type="radio"/></p>	
<p>درخطای اتفاق افتاده به عامل نسخه نویسی نیز مرتبط است آن رانیز مشخص کنید ؟</p> <p>ناخوانا بودن دستور پزشک <input type="radio"/> عدم تعیین دوز دارو <input type="radio"/> عدم تعیین شکل دارو <input type="radio"/></p> <p>عدم تعیین راه مصرف دارو <input type="radio"/> عدم دقت به سوابق بیمار : <input type="radio"/></p> <p>سابقه مصرف دارو <input type="radio"/> سابقه دارویی <input type="radio"/> سابقه بیماری قبلی <input type="radio"/></p> <p>سابقه تشنج <input type="radio"/> زخم بستر <input type="radio"/> سابقه ژنتیکی <input type="radio"/></p> <p>سایر مواد نام ببرید : <input type="radio"/></p>	
<p>آیا خود فرد خطایش را گزارش داده است ؟</p> <p>بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/></p>	
<p>نوع خطای انجام گرفته</p> <p>۱- منجر به مرگ یا آسیب جدی ، فیزیکی ویا فیزیولوژیک <input type="radio"/></p> <p>۲- منجر به بروز آسیب نشده <input type="radio"/></p> <p>۳- تا آستانه وقوع پیش رفته ، اما خطا اتفاق نیافتاده است <input type="radio"/></p>	
<p>سلامت ..... توسط این خطا مورد تهدید واقع شده است .</p> <p>بیمار <input type="radio"/> پرسنل <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/></p>	
<p>آیا خطا قابل پیشگیری بوده است ؟</p> <p>بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/></p>	
<p>اهمیت خطا ؟ بالا <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> کم <input type="radio"/></p>	
<p>۲- امکان وقوع مجدد خطا؟</p> <p>بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/></p>	
<p>شیفت طولانی وپشت سرهم <input type="radio"/> شب کاری <input type="radio"/> مشکلات شخصی <input type="radio"/> اشکال در تجهیزات <input type="radio"/></p> <p>حضور همراه وشلوغی بخش <input type="radio"/> شرایط نامناسب محیطی <input type="radio"/></p>	<p>علت بروز خطا</p>
<p>کمبود نیرونسبت به تعدادبیمار <input type="radio"/> کمبود آگاهی پرسنل <input type="radio"/></p> <p>تازه کار بودن پرسنل <input type="radio"/></p>	

<input type="radio"/> بی توجهی درخواندن با اجرای دستور	<input type="radio"/> عدم گزارش به موقع پزشک
<input type="radio"/> ناخوانا بودن خط پزشک و پرستار	<input type="radio"/> ناقص بودن دستور دارویی
<input type="radio"/> تشابه شکل یا نام دارو	<input type="radio"/> عدم رعایت احتیاطات مربوط به تجویز دارو
<input type="radio"/> عدم ثبت دقیق و صحیح اقدامات انجام شده	
<input type="radio"/> عدم رسیدگی به موقع وقصور در انجام مراقبت های پرستاری	<input type="radio"/> ضعف در محاسبه دوز دارو
<input type="radio"/> عدم ارتباط صحیح با بیمار	

درس های گرفته شده از واقعه و پیشنهادات جهت جلوگیری از خطاهای ذکر شده :

شرح خطا :