

فرم گزارش دهی اختیاری خطاهای بیمارستانی

<p>با سلام و قدردانی از احساس تعهد شما به ایمنی بیمار و اصلاح فرآیندها و افزایش کیفیت خدمات درمانی، فرم گزارش خطا با هدف از یادگیری از خطا طراحی گردیده اطلاعات این فرم کاملا محرمانه بوده و به دور از هرگونه سرزنش و تنبیه بررسی خواهد شد.</p>	
<p>نام و نام خانوادگی : (در صورت تمایل پرشود)</p>	
سمت :	بخش :
<p>عامل خطا:</p>	
<p>1 پزشک معالج <input type="checkbox"/> پزشک مشاور <input type="checkbox"/> پزشک اورژانس <input type="checkbox"/> پرستار <input type="checkbox"/> کارشناس . کاردان بیهوشی <input type="checkbox"/> کاردان و کارشناس اتاق عمل <input type="checkbox"/></p>	
زمان / تاریخ بروز خطا:	<p>شیفت: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> محل بروز خطا:</p>
<p>شرح خطا</p>	
<p>خطای جراحی</p> <p>انجام عمل در موضع اشتباه <input type="checkbox"/> زمان دارو دادن <input type="checkbox"/> جا گذاشتن اشیاء خارجی <input type="checkbox"/> ثابت اشتباه عمل جراحی <input type="checkbox"/> عدم ارسال نمونه پاتولوژی <input type="checkbox"/> عدم شناسایی بیمار و انجام عمل بر روی بیمار دیگر <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>خطای دارویی</p> <p>شکل اشتباه <input type="checkbox"/> دوز اشتباه <input type="checkbox"/> داروی اشتباه <input type="checkbox"/> زمان اشتباه <input type="checkbox"/> سرعت انفوزیون <input type="checkbox"/> حذف دارو <input type="checkbox"/> روش اشتباه تجویز <input type="checkbox"/> عدم شناسایی بیمار <input type="checkbox"/> تداخل دارویی <input type="checkbox"/> ثابت اشتباه دارو <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>خطای مراقبتی</p> <p>سقوط بیمار <input type="checkbox"/> عفونت <input type="checkbox"/> زخم بستر <input type="checkbox"/> عدم آموزش بیمار <input type="checkbox"/> آزمایشگاهی <input type="checkbox"/> رادیولوژی <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>خطای آزمایشگاهی</p> <p>جواب آزمایشات <input type="checkbox"/> اشتباه در تحویل کیسه های خون <input type="checkbox"/> اسامی مشابه <input type="checkbox"/> تاخیر در جوابدهی <input type="checkbox"/> عدم گزارش مقادیر بحرانی <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>خطای رادیولوژی</p> <p>گرفتن گرافی از موضع اشتباه <input type="checkbox"/> عدم گزارش مقادیر بحرانی <input type="checkbox"/> تجویز داروی حاجب اشتباه به بیمار <input type="checkbox"/> انجام گرافی/سونوگرافی/CT از بیمار اشتباه <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>خطای تجهیزات</p> <p>خرابی دستگاه <input type="checkbox"/> عدم وجود دستگاه <input type="checkbox"/> عدم مهارت در بکارگیری دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>علت بروز خطا</p> <p>کمبود نیرو <input type="checkbox"/> پرسنل تازه کار <input type="checkbox"/> کمبود آگاهی <input type="checkbox"/> خستگی <input type="checkbox"/> شلوغی بخش <input type="checkbox"/> بی توجهی <input type="checkbox"/> عدم شناسایی بیمار <input type="checkbox"/> تشابه دارویی <input type="checkbox"/> عدم رعایت اصول دارو دادن <input type="checkbox"/> عدم ثبت صحیح <input type="checkbox"/> عدم انجام صحیح مراقبت <input type="checkbox"/> عدم گزارش دهی به موقع <input type="checkbox"/> عدم تشخیص صحیح <input type="checkbox"/> عدم رعایت کنترل عفونت <input type="checkbox"/> عدم تحویل و تحول صحیح <input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	
<p>زمان شناسایی خطا:</p> <p>کشف خطا قبل از وقوع <input type="checkbox"/> حین انجام خطا <input type="checkbox"/> بعد از انجام خطا <input type="checkbox"/> بعد از ایجاد عوارض <input type="checkbox"/> فرد ناظر : کشف خطا قبل از وقوع <input type="checkbox"/> حین انجام خطا <input type="checkbox"/> بعد از انجام خطا <input type="checkbox"/> بعد از ایجاد عوارض <input type="checkbox"/></p>	
<p>خطا منجر به</p> <p>آسیب بیمار <input type="checkbox"/> آسیب پرسنل <input type="checkbox"/> آسیب تجهیزات <input type="checkbox"/></p>	
<p>شدت آسیب</p> <p>منجر به مرگ شده <input type="checkbox"/> منجر به آسیب شده <input type="checkbox"/> منجر به بروز آسیب نشده <input type="checkbox"/> تا آستانه وقوع پیش رفته ، اما خطا اتفاق نیفتاده <input type="checkbox"/></p>	
<p>درس های گرفته شده و پیشنهادات جهت جلوگیری از خطا :</p>	