

بسمه تعالی
بیمارستان شهید بهشتی بندر انزلی

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	راهکار های پیشگیرانه
بستری بیمار و تأمین خدمات مراقبتی، درمانی و تجویز دارو	ارائه خدمات اشتباه برای بیمار	* شناسایی فعال بیمار قبل از هر اقدام درمانی – تشخیصی و مراقبتی * فرهنگ سازی استفاده از نام بیمار بجای شماره تخت و اتاق * جداسازی بیماران با نام مشابه در یک بخش و اطلاع رسانی وجود بیمار با نام مشابه به کادر و برد بخش * تطابق مشخصات بیمار با موارد درج شده در پرونده پزشکی بیمار قبل از ویزیت و یا انجام مشاوره
	بروز خطا های دارویی و تجویز داروی اشتباه، دوز دارویی و...	* اجرایی شدن صحیح case * اجرای دستورالعمل دارو دهی صحیح بر اساس ۸ راه دادن دارو * اجرای صحیح فرایند دبل چک در دارو های پر خطر * شناسایی لیست داروهای مشابه با شکل، تلفظ و نوشتار مشابه در هر بخش * جدا سازی و لیبل گذاری دارو های پر خطر از داروخانه و حساس سازی پرستاران / ماما ها به لیبل های مربوطه * معرفی و تعیین مراقبت ها ، عوارض دارو های جدید توسط داروخانه به بخش های مرتبط
	عدم توجه به تغییرات علائم حیاتی بعد از پروسیجر های تهاجمی (LP-بیوپسی – اسکوپي ها)	* شناسایی پروسیجر های پر خطر بخش و آموزش مراقبت های بعد از این پروسیجر ها به نیروی جدید بخش * اطلاع رسانی به پرسنل در خصوص نحوه دسترسی به لیست پروسیجرها و مراقبت قبل و بعد از هر یک از این تستها
	خطا در شناسایی و انتقال لوله های اکسیژن یا گاز های دیگر به بیمار	* رعایت کد بندی رنگی در خصوص سیلندر ها و کپسول های موجود در بخش * اطلاع رسانی کد بندی رنگی به نیرو های جدید در هر بخش

سوختگی ناشی از هر منبعی در حین مراقبت :وارمر- کیف آبگرم و ...	*اطمینان از صحت عملکرد تجهیزات گرمایشی قبل از استفاده *آموزش نیروهای جدید ورود در خصوص استفاده از تجهیزات گرمایشی (اندیکاسیون ها ،فاصله با منبع گرمایشی در مورد استفاده از وارمر)مراقبتها ی مربوطه به استفاده از کیف آبگرم در بیمارانی که کاهش حس محیطی دارند مثل دیابتی ها *آموزش کلیه ی پرسنل در خصوص شناسایی بموقع علیه سوختگی و اقدامات لازم جهت کنترل یا کاهش عوارض مربوطه
عفونت بیمارستانی در بیمار	*الزام رعایت بهداشت دست توسط کلیه ی پرسنل بالینی در بخش ها با نظارت سرپرستار *رعایت دستورالعمل استفاده از وسایل حفاظت فردی به صورت صحیح *استفاده از وسایل یکبار مصرف در تزریقات *کنترل استریلیزاسیون تجهیزات در انجام تکنیک های تهاجمی *نظارت بر اجرای کند زدایی صحیح وسایل و سطوح توسط کادر غیر تخصصی *تفکیک و دفع استاندارد پسماند های عفونی و غیر عفونی *رعایت اصول مراقبت از زخم و انجام پانسمان استاندارد در کلیه بیماران
عدم مراقبت صحیح از اتصالات	*در معرض دید بودن اتصالات مهم و حیاتی بیمار در حد امکان جهت کنترل مداوم *تحویل کامل اتصالات در زمان تغییر تیم درمان و ثبت جزئیات در گزارش پرستاری *کنترل عملکرد اتصالات در هر نوبت تغییر تیم درمانی و یا تجویز دارو و یا انجام اقدام خاص *مشخص نمودن تاریخ تعبیه کاتتو ها و اتصالات *وجود پانسمان و پوشش استاندارد برای کاتتو های تعبیه شده با ذکر تاریخ انجام پانسمان یا پوشش

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	راهکار های پیشگیرانه
مادران باردار و نوزادان	مرگ یا ناتوانی جدی مادر باردار	* بستری مادر باردار در هر یک از بخش های درمانی غیر از بخش های زنان و مامایی به سوپر وایزر مربوطه اطلاع داده شود * کنترل وضعیت بالینی مادر باردار بستری در سایر بخش ها توسط گروه زنان حداقل بصورت روزانه * اطمینان از اطلاع کادر درمانی بخش های زنان و مامایی از لیست مادران پر خطر * اطمینان از توانمندی ماماها و پرستاران شاغل در بخش های زنان و مامایی با مراقبت های مورد نیاز برای مادران پر خطر * اطلاع رسانی فوری به سوپر وایزر در مواردی که مادر بصورت پیش بینی نشده دچار وضعیت حاد میگردد * فراخوان تیم مشاوره تخصصی جهت مادران باردار که در وضعیت ناپایدار قرار میگیرند توسط متخصص مربوطه و سوپر وایزر کشیک
	عدم کنترل دقیق علایم بالینی مادران پره اکلامپسی	* شناسایی مادران پر خطر و استفاده از تیم با تجربه و کار آمد در ارائه خدمات توسط نیروهای با سابقه کار بالاتر * شناسایی و اطلاع رسانی بموقع علایم غیر طبیعی * اختصاص فضای جداگانه جهت مادران پر خطر و پره اکلامپسی * وجود ترالی اورژانس در اتاق بستری مادران اکلامپسی و پره اکلامپسی * آموزش نیروها جهت شناسایی علیه خطر
	عدم مدیریت مناسب مادر با خونریزی بیش از حد طبیعی	* پیگیری جهت ویزیت بیمار در کوتاهترین زمان توسط متخصص پزشک مقیم * کنترل مداوم علایم حیاتی و بررسی علایم زود رس خونریزی در بیماران * آموزش علایم زود رس خونریزی به کلیه پرسنل بویژه پرسنل جدید * کنترل وضعیت بالینی بیمار بصورت مداوم تا زمان ثبات وضعیت بالینی

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	عدم شناخت یرقان نوزادی	* پیگیری جهت ویزیت نوزادان پر خطر * آموزش علایم یرقان نوزادی به مادر و والدین
	سقوط نوزاد	* رعایت نکات ایمنی در هنگام نقل و انتقال نوزاد و استفاده از کات * محافظت از نوزاد در زمان تعویض ملحفه ، پوشش و یا لباس * محافظت نوزاد بیمار در بخش نوزادان * حساس سازی نیروهای کمک بهیار و خدماتی در خصوص احتمال سقوط نوزاد

مادران باردار و نوزادان	ضربه یا تروما به نوزاد در حین زایمان	*حضور یک نیروی با تجربه و ماهر در هر زایمان *پیش بینی اصول پیشگیرانه در هر زایمان در خصوص خطرات احتمالی برای نوزاد *شناسایی زایمان های سخت و پر خطر و الزام حضور متخصص با دستیار تخصصی نوزادان در زمان زایمان
	جایجا شدن نوزاد	*اجرای دستورالعمل شناسایی صحیح نوزاد *تهیه و الصاق دستبند شناسایی نوزاد در بدو بستری یا لحظه تولد در اتاق زایمان و اتاق عمل *حساس سازی کارکنان در خصوص لزوم وجود دستبند شناسایی نوزاد *کنترل دستبند شناسایی نوزاد حداقل در هر شیفت و در نوبت تحویل و تحول

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	راهکار های پیشگیرانه
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

بیماران با رفتارهای پرخطر اجتماعی	آسیب به خود یا دیگران یا اقدام به خودکشی	*اطلاع رسانی سریع موضوع به پزشک معالج بعد از شناسایی علایم احتمالی اقدام به خودکشی بیمار *ایمن نمودن محیط اتاق بستری بیمار مستعد خودکشی *دور نمودن اجسام تیز، برنده و شیشه از دسترس بیمار *فرآخوان نیروهای حفاظت فیزیکی و اطلاع رسانی به سوپر وایزر کشیک در موارد بحران
دستور ترانسفوزیون خون و فرآورده های خونی	ارسال نمونه خون اشتباه جهت درخواست خون و فرآورده خونی	*ارائه توضیحات لازم در خصوص فرآیند درمان به بیمار و خانواده توسط پزشک معالج *برقراری ارتباط مناسب با بیمار *کنترل مصرف دارو بعد از تحویل دارو به بیمار
شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	عدم نگهداری صحیح فرآورده خونی دریافت شده	*دیل چک شدن درخواست خون توسط دو پرستار *ارسال نمونه های جداگانه برای درخواست و کراس مچ فرآورده خونی
راهکار های پیشگیرانه	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	*توانمندی سازی علمی – عملی کلیه ی پرسنل جدید توسط بانک خون و ارزیابی اطلاعات ارائه شده به پرسنل توسط سر پرستار بخش *اطلاع رسانی علایم و نشانه های فرآورده خونی غیر سالم
		*دیل چک پرستاری تمامی مراحل آماده سازی و ترانسفوزیون خون و فرآورده ی تحویل گرفته شده *آگاهی و اجرای دستور العمل تزریق خون و فرآورده های خونی توسط کارکنان بالینی- تخصصی *کنترل علایم حیاتی و وضعیت بالینی بیماران در ۱۵ دقیقه اول شروع تزریق خون * اطلاع رسانی علایم واکنش ه ای خونی و توانمند سازی کارکنان در انجام اقدامات مربوطه

انجام تست های تشخیصی خارج از بخش	سقوط از تخت حین جابجایی	*اجرای دستورالعمل نقل و انتقال ایمن *کنترل ایمنی نرده کنار تخت و برانکارد *شناسایی بیماران آسیب پذیر و حضور کمک بهیار و پرستار حین جابجایی
	انجام تست روی بیمار اشتباه	*انجام تست های تشخیصی بعد از رویت پرونده بیمار تا حد امکان *کنترل مشخصات بیمار با برگه درخواست ارسالی *درخواست از بیمار جهت بیان مشخصات فردی و نوع تست تشخیصی درخواست شده (در صورت هشیار بودن بیمار)
	انجام تست اشتباه برای بیمار	*کنترل مشخصات بیمار با برگه درخواست ارسالی *کنترل درخواست ارسالی با دستور پزشک و تست ثبت شده در سیستم HIS *درخواست از بیمار جهت بیان مشخصات فردی و نوع تست تشخیصی درخواست شده
	عدم کنترل وضعیت بالینی بیمار حین انجام تست	*همراه بودن تجهیزات مورد نیاز جهت کنترل وضعیت بالینی و علائم حیاتی بیمار در حین تست های تشخیصی بویژه تست تهاجمی *کنترل مداوم وضعیت بالینی بیمار و ثبت وضعیت بالینی در گزارش
	عدم شناسایی علائم خطر در وضعیت بالینی بیمار	*شناسایی پروسجر های پر خطر بخش و عوارض احتمالی *اطلاع رسانی عوارض احتمالی پروسجر ها به کلیه ی نیروها بویژه کارکنان جدید الورد
	عدم مراقبت از اتصالات در حین انتقال و انجام تست	*در معرض دید بودن اتصالات در حد امکان جهت کنترل اتصالات در حین انجام تست *توضیح علائم و نشانه هایی که لازمست بیمار بلافاصله اطلاع رسانی کند (حس خیس شده و ...)

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	راهکار های پیشگیرانه
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

افراد سالخورده	زخم بستر	*ارزیابی اولیه بیماران در این خصوص و اطلاع رسانی به سایر اعضا کادر درمانی- مراقبتی بیمار از طریق ثبت درگزارش پرستاری *استفاده از تشک مواج در بیماران مستعد زخم بستر *اجرای پروتکل تغییر پوزیشن *آموزش موارد خودمراقبتی به بیمار (در صورت هوشیار بودن) و کمک بهیار مربوطه (در بیماران غیرهوشیار) *آموزش به نیروهای کمک بهیار در خصوص شناسایی علایم اولیه و راهکارهای پیشگیرانه زخم بستر
	سقوط از تخت در حین راه رفتن و ...	*ارزیابی اولیه بیماران در این خصوص و اطلاع رسانی به سایر اعضا کادر درمانی- مراقبتی بیمار از طریق ثبت درگزارش پرستاری *کنترل بالا بودن نرده های کنار تخت بصورت مداوم *وجود هندریل در راهروهای بخش و سرویس های بهداشتی و ... *آموزش به بیمارانی که داروهای کاهنده فشار خون مصرف میکنند *آموزش خودمراقبتی به بیمارانی که دچار محدودیت حرکتی بوده و مستعد سقوط هستند

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده	راهکارهای پیشگیرانه
انجام عمل جراحی	جراحی روی بیمار اشتباه	* کنترل مستندات و پرونده همراه بیمار جهت اطمینان از تطابق مشخصات بیمار با پرونده منتقل شده * کنترل نام و مشخصات بیمار در ابتدای ورود به اتاق عمل با سوال از بیمار هوشیار * توجه به شناسایی صحیح بیمار قبل از انتقال به اتاق عمل * مطابقت نوع عمل طبق بیان خود بیمار با موارد ثبت شده در پرونده
	انجام جراحی روی قسمت اشتباهی بدن	* تحویل بیمار توسط پرستار آگاه به وضعیت بالینی بیمار به پرستار اتاق عمل بویژه در بیماران غیرهوشیار * کنترل فرم آمادگی قبل عمل و نوع عمل ثبت شده در پرونده بیمار * مطابقت نوع عمل طبق بیان خود بیمار با موارد ثبت شده در پرونده در سه نوبت (بدو ورود به اتاق عمل / قبل از بیهوشی / در نهایت قبل از شروع عمل جراحی) * انجام مارکر گذاری توسط پزشک معالج بیمار قبل از انتقال بیمار به اتاق عمل
	جا گذاشتن اشیاء خارجی در بدن بعد از جراحی	* شمارش و ثبت وسایل مورد استفاده در عمل قبل و بعد از عمل جراحی * ثبت آمار مربوط به شمارش گازها و وسایل در برد اختصاصی هر اتاق * رعایت دستورالعمل تحویل بیمار در مواردی که عمل در زمان تحویل شفیت ادامه دارد * مشخص بودن پرستار سرکولر هر اتاق * ارتباط مناسب کادر جراحی با سرکولر جهت ثبت دقیق آمار * رعایت دستورالعمل جراحی ایمن و اطمینان از صحت شمارش وسایل و گازها قبل از سوچور و بستن موضع عمل
	سوختگی ناشی از کوتر	* کنترل عملکرد تجهیزات قبل از استفاده * رعایت مسایل ایمنی در حین استفاده از کوتر (پوست بهار، رطوبت و)
	بروز عوارض بیهوشی	* حضور مداوم و فعال تکنیسین بیهوشی در تمام مدت عمل جراحی با بیهوشی * کنترل و مانیتورینگ وضعیت بالینی و تنفسی بیمار در حین انجام بر اساس نوع و سطح بی حسی استفاده شده * تحویل بیمارانی که بی حسی یا بیهوشی دریافت نموده اند با ثبت جزئیات هشیاری و علایم حیاتی در پرونده
	خونریزی یا هماتوم شدید	* تهیه پروتکل علمی و مورد تأیید اساتید مرتبط در خصوص محدوده های زمانی کنترل موضع عمل در مواردی که احتمال خونریزی یا هماتوم بیشتر است (در بیماران با اختلالات انعقادی) * کنترل دقیق محل پروسیجر یا زخم پس از جراحی در هر شیفت توسط پرستار مربوطه