

۹۵/۰۸/۲۰: تاریخ اولین ابلاغ

۹۷/۶/۲۴: تاریخ آخرین بازنگری

۹۷/۶/۲۵: تاریخ آخرین ابلاغ

۹۸/۶/۲۴: تاریخ بازنگری بعدی

01: ویرایش

مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج)

بهبود کیفیت و اعتبار بخشی



شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار

امروزه یکی از دغدغه های بزرگ مدیران در مراکز تامین کننده خدمات سلامت، مخاطراتی است که در زمان اجرای برنامه های درمانی بیماران را تهدید نموده و ممکن است عوارض غیرقابل جبرانی را ایجاد نمایند. در این راستا شناسایی این مخاطرات در هر مرحله از فرآیند درمان یک گام اساسی جهت کنترل و کاهش این عوارض می باشد. در ادامه مخاطراتی که در مراحل مختلف درمان می تواند ایمنی بیمار را در این مرکز تهدید نماید با توجه به لیست مخاطرات مرگبار یا تکرار شونده مشخص شده است. لذا آگاهی کلیه اعضا کادر درمان از این لیست و اتخاذ تدابیر پیشگیرانه می تواند به عنوان یکی از مهمترین ابزارهای کاهش بروز خطا به حساب آید.

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	راهکارهای پیشگیرانه
بستری بیمار و تامین خدمات مراقبتی، درمانی (تجویز دارو...)	ارائه خدمات برای بیمار اشتباه	* شناسایی فعال بیمار قبل از هر اقدام درمانی، تشخیصی و مراقبتی * فرهنگ سازی استفاده از نام و نام خانوادگی بیمار به جای شماره تخت و اتاق * جداسازی بیماران با نام مشابه در یک بخش و اطلاع رسانی وجود بیمار با نام مشابه در کاردکس و برد بخش و شناسایی بیمار با نام و نام خانوادگی و نام پدر به عنوان شناسه بیمار * تطابق مشخصات بیمار با موارد درج شده در پرونده پزشکی، قبل از ویزیت و یا انجام مشاوره
	بروز خطاهای دارویی (تجویز داروی اشتباه، دوز اشتباه، دارویی و...)	* اجرایی شدن صحیح روش کیس متد در مراقبت از بیماران * اجرای دستورالعمل دارو دهی صحیح بر اساس اصول 8Right * اجرای صحیح فرآیند دابل چک در داروهای پرخطر * شناسایی لیست داروهای مشابه از نظر اسمی، شکلی و تلفظی در هر بخش * جداسازی و لیبل گذاری داروهای پرخطر از داروخانه و حساس سازی پرستاران نسبت به لیبل های مربوطه * معرفی و تعیین مراقبتها، عوارض داروهای جدید توسط داروخانه به بخش های مرتبط
	عدم توجه به تغییرات علائم حیاتی بعد از پروسیجر های تهاجمی (LP، بیوپسی، اسکوپي ها و ...)	* شناسایی پروسیجر های پرخطر بخش و آموزش مراقبتهای بعد از این پروسیجر ها به نیروهای جدید الورود بخش * اطلاع رسانی به پرسنل در خصوص نحوه دسترسی به لیست پروسیجر ها و مراقبت قبل و بعد از هر یک از این تستها
	خطا در شناسایی و انتقال لوله های اکسیژن یا گازهای دیگر به بیمار	* رعایت کدبندی رنگی در خصوص سیلندرها و کپسول های موجود در هر بخش * اطلاع رسانی کدبندی های رنگی به نیروهای جدید در هر بخش

<ul style="list-style-type: none"> * 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 موارد استفاده از وارمر ، مراقبتهای مربوط به استفاده از کیف آبگرم در بیمارانی که دچار کاهش حس محیطی مثل بیماران دیابتی و...) * آموزش کلیه پرسنل در خصوص شناسایی به موقع علائم سوختگی و اقدامات لازم جهت کنترل یا کاهش عوارض مربوطه 	<p>سوختگی ناشی از هرنمبعی در حین مراقبت (کوتر، وارمر، کیف آبگرم و)...</p>	
<ul style="list-style-type: none"> * الزام رعایت بهداشت دست توسط کلیه 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 تکنیکهای تهجمی * نظارت بر اجرای گندزدایی صحیح وسایل و سطوح توسط کادر غیر تخصصی * تفکیک و دفع استاندارد پسماندهای عفونی و غیر عفونی * رعایت اصول مراقبت از زخم و انجام پانسمان استاندارد در کلیه بیماران 	<p>عفونت بیمارستانی در بیمار</p>	
<ul style="list-style-type: none"> * در معرض دید بودن اتصالات مهم و حیاتی بیمار در حد امکان جهت کنترل مداوم * تحویل کامل اتصالات در زمان تغییر تیم درمانی و ثبت جزئیات در گزارش پرستاری * کنترل عملکرد اتصالات در هر نوبت تغییر تیم درمانی و یا تجویز دارو یا انجام اقدام خاص * مشخص نمودن تاریخ تعبیه کتترها و اتصالات * وجود پانسمان و پوشش استاندارد برای کتترهای تعبیه شده با ذکر تاریخ انجام پانسمان یا پوشش 	<p>عدم مراقبت صحیح از اتصالات</p>	
<ul style="list-style-type: none"> * بستری مادر باردار در هر یک از بخش های درمانی به سوپروایزر مربوطه اطلاع رسانی شود. * کنترل وضعیت بالینی مادران باردار بستری در سایر بخش ها توسط گروه زنان حداقل به صورت روزانه * اطمینان از اطلاع دفتر پرستاری از لیست مادران پرخطر * اطمینان از توانمندی پرستاران شاغل در بخش های زنان با مراقبتهای مورد نیاز برای مادران پرخطر * اطلاع رسانی فوری به سوپروایزر در مواردی که مادر باردار به صورت پیش بینی نشده دچار وضعیت حاد می گردد. * فراخوان تیم مشاوره تخصصی جهت مادران باردار که در وضعیت ناپایدار قرار می گیرند توسط متخصص مربوطه/رزیدنت ارشد /سوپروایزر کشیک 	<p>مادران باردار و نوزادان مرگ یا ناتوانی جدی مادر باردار</p>	
<ul style="list-style-type: none"> * اطلاع رسانی سریع موضوع به پزشک معالج بعد از شناسایی علائم احتمالی اقدام به خودکشی بیمار * ایمن نمودن محیط اتاق بستری بیمار مستعد خودکشی * دور نمودن اجسام تیز ، برنده ، شیشه ای و ... از دسترس بیمار * فراخوان نیروهای حفاظت فیزیکی و اطلاع رسانی به سوپروایزر کشیک در موارد بحران 	<p>آسیب به خود یا دیگران یا اقدام به خودکشی</p>	<p>رفتارهای با بیماران پرخطر اجتماعی</p>

	عدم قبول درمان و داروهای تجویز شده	* ارائه توضیحات لازم در خصوص فرآیند درمان به بیمار / خانواده توسط پزشک معالج * برقراری ارتباط درمانی مناسب با بیمار * کنترل مصرف دارو بعد از تحویل دارو به بیمار	
دستور ترانسفوزیون خون و فرآورده های خونی	ارسال نمونه خون اشتباه جهت درخواست خون و فرآورده خونی	* دابل چک شدن درخواست خون توسط دو پرستار * ارسال نمونه های جداگانه برای درخواست و کراس مچ فرآورده خونی	
	عدم نگهداری صحیح فرآورده های خونی دریافت شده	* توانمند سازی علمی - عملی کلیه پرسنل جدید توسط بانک خون و ارزیابی اطلاعات ارائه شده به پرسنل توسط سرپرستار بخش * اطلاع رسانی علائم و نشانه های فرآورده های خونی غیر سالم	
	تزریق خون یا فرآورده های خونی ناهمگون و ناسازگار	* دابل چک پرستاری تمامی مراحل آماده سازی و ترانسفوزیون خون و فرآورده تحویل گرفته شده * آگاهی و اجرای دستورالعمل ترانسفوزیون خون و فرآورده های خونی توسط کارکنان بالینی تخصصی * کنترل علائم حیاتی و وضعیت بالینی بیماران در ۱۵ دقیقه اول شروع ترانسفوزیون خون * اطلاع رسانی علائم واکنش های خونی و توانمند سازی کارکنان در انجام اقدامات مربوطه	
	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 در زمان جابجایی بیمار	
انجام تست های تشخیصی خارج از بخش	انجام تست بر روی بیمار اشتباه	* انجام تستهای 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 در خواست شده (در صورت هوشیار 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 تستهای تشخیصی بویژه تستهای تهاجمی * کنترل مداوم وضعیت بالینی بیمار و ثبت وضعیت بالینی در گزارش	
	عدم شناسایی علائم خطر در وضعیت بالینی بیمار	* شناسایی پروسیجر های پرخطر بخش و عوارض احتمالی * اطلاع رسانی عوارض احتمالی پروسیجر ها به کلیه نیروها بویژه کارکنان جدیدالورود	
	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 لازم است بیمار بلافاصله اطلاع رسانی کند (حس خیس شدن و ...)	
	افراد سالخورده	زخم بستر	* ارزیابی اولیه بیماران در این خصوص و اطلاع رسانی به سایر اعضا کادر درمانی - مراقبتی بیمار از طریق ثبت در گزارش 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 غیر هوشیار) * آموزش به نیروهای کمک بهیار در خصوص شناسایی علائم اولیه و راهکارهای پیشگیرانه زخم بستر

انجام عمل جراحی

<p>سقوط (از تخت ، در حین راه رفتن و).....</p>	<p>* ارزیابی اولیه بیماران در این خصوص و اطلاع رسانی به سایر اعضا کادر درمانی- مراقبتی بیمار از طریق ثبت در گزارش پرستاری</p> <p>* کنترل بالابودن نرده های کنار تخت به صورت مداوم</p> <p>* وجود هند ریل در راهروهای بخش ، سرویس های بهداشتی و...</p> <p>* آموزش به بیمارانی که داروهای کاهنده فشارخون دریافت می کنند.</p> <p>* آموزش خود مراقبتی به بیمارانی که دچار محدودیت حرکتی بوده و مستعد سقوط هستند.</p>
<p>جراحی بر روی بیمار اشتباه</p>	<p>* کنترل مستندات و پرونده همراه بیمار جهت اطمینان از تطابق مشخصات بیمار با پرونده منتقل شده</p> <p>* کنترل نام و مشخصات بیمار در ابتدای ورود به اتاق عمل با سوال از بیمار هوشیار</p> <p>* توجه به شناسایی صحیح بیمار قبل از انتقال به اتاق عمل</p> <p>* مطابقت نوع عمل طبق بیان خود بیمار با موارد ثبت شده در پرونده</p>
<p>انجام جراحی بر روی قسمت اشتباهی از بدن</p>	<p>* تحویل بیمار توسط پرستار آگاه به وضعیت بالینی بیمار به پرستار اتاق عمل بویژه در خصوص بیماران غیر هوشیار</p> <p>* کنترل فرم آمادگی عمل و نوع عمل ثبت شده در پرونده بیمار</p> <p>* مطابقت نوع عمل طبق بیان خود بیمار با موارد ثبت شده در پرونده در سه نوبت (بدو ورود به اتاق عمل ، قبل از بیهوشی و در نهایت قبل از شروع جراحی)</p> <p>* انجام مارکر گذاری توسط پزشک معالج بیمار قبل از انتقال بیمار به اتاق عمل</p>
<p>جا گذاشتن اشیاء خارجی در بدن بعد از جراحی</p>	<p>* شمارش و ثبت وسایل مورد استفاده در عمل قبل و بعد از عمل جراحی</p> <p>* ثبت آمار مربوط به شمارش گاز ها و وسایل در برد اختصاصی هر اتاق</p> <p>* رعایت دستورالعمل تحویل بیمار در مواردی که عمل در زمان تحویل شیفت ادامه دارد</p> <p>* مشخص بودن پرستار سیرکولر هر اتاق</p> <p>* ارتباط مناسب کاردر جراحی با سیرکولر جهت ثبت دقیق آمار</p> <p>* رعایت دستورالعمل جراحی ایمن و اطمینان از صحت شمارش وسایل و گاز ها قبل از سوچور و بستن موضع عمل</p>
<p>سوختگی ناشی کوتر</p>	<p>* کنترل عملکرد تجهیزات قبل از استفاده</p> <p>* رعایت مسائل ایمنی در حین استفاده از کوتر (پوست بیمار ، رطوبت و ...)</p>
<p>بروز عوارض بیهوشی</p>	<p>* حضور مداوم و فعال تکنسین بیهوشی در تمامی مدت عمل جراحی با بیهوشی</p> <p>* کنترل و مانیتورینگ وضعیت بالینی و تنفسی بیمار در حین انجام عمل بر اساس نوع عمل و بی هوشی طبق استاندارد</p> <p>* کنترل وضعیت بالینی و علائم حیاتی بیمار در استفاده از بی حسی بر اساس نوع و سطح بی حسی استفاده شده</p> <p>* تحویل بیمارانی که بی حسی یا بیهوشی دریافت نموده اند با ثبت جزئیات هوشیاری و علائم حیاتی در پرونده</p>
<p>خونریزی و یا هماتوم شدید</p>	<p>* تهیه پروتکل علمی و مورد تائید اساتید مرتبط در خصوص محدوده های زمانی کنترل موضع عمل در مواردی که احتمال خونریزی یا هماتوم بیشتر است (در بیماران با اختلالات انعقادی و ...)</p> <p>* کنترل دقیق محل پروسیجر یا زخم پس از جراحی در هر شیفت توسط پرستار مربوطه</p>

منابع:

تجربه بیمارستان