

شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار	خطرات احتمالی مطرح شده برای بیمار	راهکارهای پیشگیرانه
<p>بستری بیمار و تامین فدمات مراقبتی، درمانی (تجویز دارو و)</p>	<p>ارائه خدمات برای بیمار اشتباه</p>	<p>*شناسایی فعال بیمار قبل از هر اقدام درمانی-تشخیصی و مراقبتی</p> <p>*فرهنگ سازی استفاده از نام بیمار به جای شماره تخت و اتاق</p> <p>*جداسازی بیماران با نام مشابه در یک بخش و اطلاع رسانی وجود بیمار با نام مشابه در کاردکس و برد بخش</p> <p>*تطابق مشخصات بیمار با موارد درج شده در پرونده پزشکی بیمار قبل از ویزیت و یا انجام مشاوره</p>
	<p>بروز خطاهای دارویی (تجویز داروی اشتباه، دوز اشتباه دارویی و)</p>	<p>*اجرائی شدن صحیح کیس متد</p> <p>*اجرای دستورالعمل دارو دهی صحیح بر اساس 8Right</p> <p>*اجرای صحیح فرآیند دابل چک در داروهای پرخطر</p> <p>*شناسایی لیست داروهای مشابه با شکل، تلفظ و نوشتار مشابه در هر بخش</p> <p>*جداسازی و لیبل گذاری داروهای پرخطر از داروخانه و حساس سازی پرستاران به لیبلهای مربوطه</p> <p>*معرفی و تعیین مراقبتها، عوارض داروهای جدید توسط داروخانه به بخش های مرتبط</p>
	<p>عدم توجه به تغییرات علائم حیاتی بعد از پروسیجر های تهاجمی (بیوپسی، LP و)</p>	<p>*شناسایی پروسیجرهای پرخطر بخش و آموزش مراقبتهای بعد از این پروسیجرها به نیروهای جدید بخش</p> <p>*اطلاع رسانی به پرسنل در خصوص نحوه دسترسی به لیست پروسیجر ها و مراقبت قبل و بعد از هر یک از این پروسیجر ها.</p>
	<p>سوختگی ناشی ازهر منبعی در حین مراقبت (کوتر، وارمر، کیف آبگرم و..)</p>	<p>*اطمینان از صحت عملکرد تجهیزات گرمایشی قبل از استفاده</p> <p>*آموزش نیروهای جدید الورد در خصوص استفاده از تجهیزات گرمایشی (اندیکاسیونها، فاصله با منبع گرمایشی در موارد استفاده از وارمر، مراقبتهای مربوط به استفاده از کیف آبگرم در بیماران دچار کاهش حس محیطی مثل بیماران دیابتی و)</p> <p>*آموزش کلیه پرسنل در خصوص شناسایی به موقع علائم سوختگی و اقدامات لازم جهت کنترل یا کاهش عوارض مربوطه</p>
	<p>عفونت بیمارستانی در بیمار</p>	<p>*الزام رعایت بهداشت دست توسط کلیه پرسنل بالینی در بخش ها با نظارت سرپرستار</p> <p>*رعایت دستورالعمل استفاده از وسایل حفاظت فردی به صورت صحیح</p> <p>*کنترل استریلیزاسیون تجهیزات در انجام تکنیکهای تهاجمی</p> <p>*تفکیک و دفع استاندارد پسماندهای عفونی و غیر عفونی</p> <p>*استفاده از وسایل یکبار مصرف در تزریقات</p> <p>*نظارت بر اجرای گندزدایی صحیح وسایل و سطوح</p> <p>*رعایت اصول مراقبت از زخم و انجام پانسمان استاندارد در کلیه بیماران</p>
<p>افراد سالنخورد</p>	<p>عدم مراقبت صحیح از اتصالات</p>	<p>*در معرض دید بودن اتصالات مهم و حیاتی بیمار در حد امکان جهت کنترل مداوم</p> <p>*تحويل کامل اتصالات در زمان تغییر تیم درمانی و ثبت جزئیات در گزارش پرستاری</p> <p>*کنترل عملکرد اتصالات در هر نوبت تغییر تیم درمانی و یا تجویز دارو یا انجام اقدام خاص</p> <p>*مشخص نمودن تاریخ تعیبه کاتترها و اتصالات</p> <p>*وجود پانسمان و پوشش استاندارد برای کاتترهای تعیبه شده با ذکر تاریخ انجام پانسمان یا پوشش</p>
	<p>زخم بستر</p>	<p>*ارزیابی اولیه بیماران در این خصوص و اطلاع رسانی به سایر اعضاء کادر درمانی – مراقبتی بیمار از طریق ثبت در گزارش پرستاری</p> <p>*استفاده از تشک مواج در بیماران مستعد زخم بستر</p> <p>*اجرای پروتکل تغییر پوزیشن</p> <p>*آموزش موارد خودمراقبتی به بیمار (در صورت هوشیار بودن) و کمک بهیار مربوطه (در بیماران غیر هوشیار)</p> <p>*آموزش به نیروهای کمک بهیار در خصوص شناسایی علائم اولیه و راهکارهای پیشگیرانه زخم بستر</p>
	<p>سقوط (از تخت ، در حین راه رفتن و.....)</p>	<p>*ارزیابی اولیه بیماران در این خصوص و اطلاع رسانی به سایر اعضاء کادر درمان – مراقبتی بیمار از طریق ثبت در گزارش پرستاری</p> <p>*کنترل بالا بودن نرده های کنار تخت به صورت مداوم</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>بیماران با رفتارهای پرخطر اجتماعی</p>	<p>آسیب به خود یا دیگران یا اقدام به خودکشی</p>	<p>* اطلاع رسانی سریع موضوع به پزشک معالج بعد از شناسایی علائم احتمالی اقدام به خودکشی بیمار</p> <p>* ایمن نمودن محیط اتاق بستری بیمار مستعد خودکشی</p> <p>*دور نمودن اجسام تیز، برنده، شیشه ای و..... از دسترس بیمار</p> <p>*فراخوان نیروهای نگهبانی و اطلاع رسانی به سوپروایزر کشیک در موارد بحران</p>
	<p>عدم قبول درمان و داروهای تجویز شده</p>	<p>*ارائه توضیحات لازم در خصوص فرآیند درمان به بیمار / خانواده توسط پزشک معالج</p> <p>*برقراری ارتباط درمانی مناسب با بیمار</p> <p>*کنترل مصرف دارو بعد از تحويل دارو به بیمار</p>
<p>انجام عمل ایمنی</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>*تحويل بیمار توسط پرستار آگاه به وضعیت بالینی بیمار به پرستار اتاق عمل بویژه در خصوص بیماران غیر هوشیار</p> <p>*کنترل دقیق فرم آمادگی قبل از 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 گازها و وسایل در برد اختصاصی هر اتاق عمل</p> <p>*رعایت دستورالعمل تحويل بیمار در مواردی که عمل در زمان تحويل شیفت ادامه دارد.</p> <p>*مشخص بودن پرستار سیرکولیت هر اتاق عمل</p> <p>*ارتباط مناسب کادر جراحی با سیرکولیت جهت ثبت دقیق آمار مربوط به شمارش گازها و وسایل</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 از 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/کارشناس بیهوشی در تمامی مدت عمل جراحی با بیهوشی</p> <p>*کنترل و مانیتورینگ وضعیت بالینی و تنفسی بیمار در حین انجام عمل براساس نوع عمل و بیهوشی طبق استاندارد</p> <p>*کنترل وضعیت بالینی و علائم حیاتی بیمار در استفاده از بی حسی براساس نوع و سطح بی حسی استفاده شده</p> <p>*تحويل 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>*کنترل دقیق محل پروسیجر یا زخم پس از جراحی در هر شیفت توسط پرستار مربوطه</p> <p>*معاینه نبض دیستال و تورم اندامها</p> <p>*در صورت مسجل شدن خون ریزی فعال، انجام اقدامات اولیه برای رفع خون ریزی توسط پرستار یا پزشک مقیم و اطلاع فوری به جراح.</p>	