**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**

**بیمارستان سیدالشهداء فارسان**

**واحد ایمنی بیمار- فروردین 1401**

**تحلیل ریشه اي یک مورد واقعه ناخواسته درمانی ( فوت بیماربلافاصله بعد از عمل رینوپلاستی** )

**مرحله اول : تشکیل تیم**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مستندات** | **عنوان فعالیت** | **ردیف** |
| **تیم تحلیل ریشه اي وقایع شامل اعضاي کمیته مرگ و میر بیمارستان (ریاست -پزشکان متخصص بیهوشی ، ، ENTقلب ،مدیریت ، مترون ،کارشناس ایمنی بیمار ،سوپروایزر آموزش کارکنان و مسئول بخش اتاق عمل ،پرسنل حاضر در شیفت صبح و عصر اتاق عمل )** | **تشکیل تیم**  | **1** |
| فوت بیماربلافاصله بعد از عمل رینوپلاستی  | **تعریف رویداد****What happen** | **2** |
| **10/1/1401** | **تاریخ رویداد**  | **3** |
|  **بخش اتاق عمل**  | **محل رویداد**  | **4** |
| **-مرگ درحين عمل يا بلافاصله بعدازعمل جراحي دربيمار با وضعيت سلامتي طبيعي - کد 5** | **نوع رویداد**  | **5** |
| **حذف یا کاهش میزان احتمال بروز خطاهاي انسانی و سیستمی** | **هدف**  | **6** |

**مرحله دوم : جمع آوري اطلاعات ( جمع آوري دادهها و شواهد )
گام اول: جمع اوري اطلاعات**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مستندات** | **عنوان فعالیت**  | **ردیف** |
| **با کلیه افراد دخیل در حادثه " به صورت انفرادي قبل از کمیته مصاحبه انجام شد . و کلیه افراد دخیل درحادثه در کمیته مرگ و میر شرکت نموده و در قالب بحث گروهی اطلاعات مربوطه به اشتراك گذاشته شد**  | **مصاحبه**  | 1 |
| **براساس هر بحث گروهی و مصاحبه یک گزارشات تفضیلی جداگانه تهیه شد.** | **گزارش کتبی**  | 2 |
| **پرونده بیمار، گزارش وقوع حادثه، گزارش شرح حادثه در پرونده بالینیبیمار( پزشک معالج ، پزشک مشاوره دهنده ، گزارش پرستاري و .....(صورتجلسه کمیته مرگ و میر، مطالعه شد**  | **اسناد و مدارك** | 3 |
| **تجهیزات و امکاناتی به صورت مستقیم و غیر مستقیم در بروز خطا تاثیر ی نداشتند**  | **تجهیزات و امکانات** | 4 |

**گام دوم ( نگاشت اطلاعات )
رویداد نگاري داستانی**
در تاریخ 10/1/1401 خانم 22 ساله جهت انجام عمل سپتورینوپلاستی در ساعت 15/8 پذیرش بخش جراحی زنان شد وضعیت بیمار هنگام پذیرش به شرح ذیل می باشد

علائم حیاتی:فشارخونئ :60/100 نبض :70 تنفس :20 درجه حرارت :37

هموگلوبین :2/11 MCV:6/63 MCH:19/1 02sat:98 TSH :نرمال

اقدامات پرستاری انجام شد (رگ بیمار گرفته شد ،آموزش های لازم قبل از عمل داده شد ،فرم مراقبت های قبل از عمل تکمیل شد )بیمار سابقه عمل جراحی قبلی نداشته ، سابقه بیماری خاصی نداشته فقط قرص اسید فولیک مصرف میکرده است و طبق دستور پزشک ساعت 6 صبح روز عمل جهت کاهش استرس قرص مصرف کرده است .

در ساعت 45/9 با علائم حیاتی فشارخونئ :65/100 نبض :90 تنفس :20 درجه حرارت :37 تحویل اتاق عمل شد در ساعت 15/10 عمل جراحی شروع شد در ساعت 20/13 حین عمل برادیکارد شد نبض :45 که با تزریق آتروپین (یک میلی گرم ) نبض بیمار افزایش یافت . فشار خون بیمار حین عمل بین 40/75 تا 60/95 متغییر بود . در ساعت 14 پس از پایان عمل جراحی و بیدار شدن ، بیمار از دستگاه جدا شده ،ترشخات ساکشن وRevers کامل صورت گرفته و بیمار به ریکاوری منتقل شد .در ریکاوری فشار خون بیمار به 43/75 کاهش یافته و سطح اکسیژن خون به 65 درصد تقلیل یافت که سرم نرمال سالین و 30 میلی گرم افدرین به صورت متناوب به دستور دکتر قلعه شاهی تزریق شد .فشارخون بیمار افزایش نیافت مشاوره اورژانسی قلب درخواست شد که خانم دکتر عموعلی سریعا در اتاق عمل حضور یافتند و قبل از حضور ایشان در اتاق عمل طبق دستور تلفنی ایشان برای بیمار سرم لئوفلد گذاشته شد .فشار خون بیمار همچنان پایین بود و بیمار دچار Force تنفسی شده ودر سمع ریه رال سمع شد .30/14 با خروج ترشحات کف آلود صورتی از دهان و بینی ،بیمار اینتوبه شد ،نبض بیمار لمس نمی شد که عملیات cpr انجام و پس از دو دقیقه cpr بیمار نبض پیدا کرد و طبق دستور دکتر عمو علی سرم لئوفلد ،دوپامین ،دوبوتامین ،با توجه به ABG بیکربنات تزریق شد . اکوکاردیوگرافی انجام شد چون نبض بیمار 160 بود EF بیمار قابل بررسی نبود . در اکو کاردیوگرافی EF :40 گزارش و PE رد شد .بعد از 20 دقیقه بیمار مجدد دچار فقدان نبض شده که عملیات احیا شروع و حدود یک ساعت و 45 دقیقه به طول انجامید در نهایت بیمار فوت کردند

 **خط زمانی**

15/8

14

انتقال بیمار به اتاق عمل و پذیرش بیمار در اتاق عمل

پذیرش بیمار در بخش جراحی زنان

45/9



20/13

15/10

برادیکارد شدن بیمار و تزریق آتروپین

شروع عمل جراحی

14

افت فشار خون و سطح اکسیژن خون

انتقال به ریکاوری

30/14

خروج ترشحات کف آلود و اینتوبه کردن بیمار و شروع CPR

حضور دکتر عموعلی

55/14

35/14

موفق بودن احیا و برگشت بیمار -انجام اکو کاردیوگرافی و ویزیت قلب

ارست قلبی و شروع CPR

فوت بیمار

**مرحله سوم: شناسایی مساله / مشکل**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسایی مسائل مرتبط با مراقبت یا خدمت**  | **مسائل مرتبطبا ارائه خدمت** | **مسائل مرتبطبا مراقبت** |
|  |  | **\*** |
|  |  | **\*** |
|  |  | **\*** |
|  | **\*** |  |

**مرحله چهارم: تحلیل اطلاعات.**

|  |
| --- |
| **علل تاثیر گذار با توجه به هر مساله شناسایی شده** |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**عوامل وظیفه ای**

**عوامل تیمی**

**عوامل سازمانی**

**عوامل فردی**

**عوامل بیمار**

**عوامل آموزشی**

|  |
| --- |
| **علل تاثیر گذار با توجه به هر مساله شناسایی شده** |
|  |
| **عوامل تاثیر گذار(بارش افکار)** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

عوامل تیمی

عوامل سازمانی

عوامل وظیفه ای

**عوامل فردی**

**عوامل بیمار**

**عوامل آموزشی**

|  |
| --- |
| **علل تاثیر گذار با توجه به هر مساله شناسایی شده** |
|  |
| **عوامل تاثیر گذار(بارش افکار)** | **نوع عامل با توجه به طبقات استخوان ماه** |
|  |  |
|  |  |

**عوامل وظیفه ای**

**عوامل تیمی**

**عوامل سازمانی**

**عوامل فردی**

**عوامل بیمار**

**عوامل**

**ارتباطی**

|  |
| --- |
| **علل تاثیر گذار با توجه به هر مساله شناسایی شده** |
|  |
| **عوامل تاثیر گذار(بارش افکار)** |  |
|  |  |
|  |  |

**عوامل وظیفه ای**

**عوامل تیمی**

**عوامل سازمانی**

عوامل فردی

عوامل بیمار

عوامل ارتباطی

**مرحله پنجم : شنا سایی و تعیین راهکارها**