

ردیف	مبحث	توضیحات	تهیه کننده : یزدان پرست . کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار . دی ماه ۱۴۰۳ . مطابق با استاندارد های اعتبار بخشی ویرایش پنجم سال ۱۴۰۱					
۱	۹ راه حل ایمنی	شناسایی فعال بیمار با ۲ شناسه : نام و نام خانوادگی / تاریخ تولد (در صورت تشابه : نام پدر به شناسه اصلی اضافه می گردد)	ارتباط موثر در زمان تحویل بیمار (SBAR)	انجام پروسیجر صحیح در محل صحیح بدن بیمار	کنترل غلظت محلول های الکترولیت	اجتناب از اتصالات نادرست سوند و لوله ها		
		اطمینان از صحت دارو درمانی در مراحل انتقالی ارایه خدمات	بهبود بهداشت دست (۵ موقعیت رعایت بهداشت دست	توجه به داروهای با نام و تلفظ مشابه جهت جلوگیری از خطای دارویی	استفاده یکبار مصرف از وسایل تزریقات			
۲	۷ قانون دارو دهی	بیمار صحیح	داروی صحیح	دوز صحیح	زمان صحیح	روش صحیح	مستند سازی صحیح	حق کارکنان . بیمار . مراقبین
بیشترین خطاهای دارویی در عدم رعایت ۷ رایت / عدم رعایت چک با دقت پرونده بیمار با کاردکس و کارت دارویی توسط ۲ نفر بصورت مستقل /عدم تحویل دارو در فرایند SBAR و تحویل داروی شیمی درمانی توسط پرستار شیمی درمانی به پرستار مسئول بیمار								
۳	پروسیجرهای تهاجمی نیاز مند به رضایت آگاهانه	اخذ رضایت آگاهانه (مهمترین اقدام) قبل از انجام پروسیجر از بیمار همراه درجه اول / قیم قانونی	ترانسفیوژن فرآورده	شیمی درمانی	دیالیز . پلاسمافرزیس	آندوسکوپی . کلونوسکوپی		
		شالدون گذاری	چست تیوپ گذاشتن					
۴	دستبند شناسایی (مچ دست غالب) اولویت با رنگ قرمز	بزرگسالان . اطفال	نام و نام خانوادگی . تاریخ تولد . نام پدر . شماره پرونده . نام بخش . نام بیمارستان	دستبند زرد : بیماران پرخطر (زخم بستر BS . خطر سقوط FR . خود کشی SR . سوء تغذیه MIN . تشنج SZ . DVT)				
		دستبند قرمز : بیماران داروی آلرژی دارویی و غذایی	درج عبارت مجهول الهویه . نام بخش . شماره پرونده . نام بیمارستان					
۵	دستورات تلفنی	تلفن روی اسپیکر . حضور ۲ پرستار در زمان اخذ دستور . استفاده از تکنیک . REED BACK . در اولین فرصت نهایت تا ۲۴ ساعت توسط پزشک مهر گردد . دستورات شفاهی داروی پرخطر و مخدر ممنوع . در بیمارستان ما دستور شفاهی انجام نمی شود						
۶	آشنایی با داروها(بعضی داروها چند ویژگی دارند)	داروهای ۱۲ گانه با هشدار بالا : علاوه بر باکس روی ویال / آمپول برچسب قرمز (محل نگهداری پتاسیوم خارج از قفسه دارویی)	داروهای مشابه : تشابه از نظر شکل / ظاهر و تلفظ (روی باکس برچسب زرد)	داروهای ستاره دار : تزریق با مانیتورینگ قلبی	داروهای حیاتی : داروهای درون توالی اورژانس			
		داروهای مخدر : دستور PRN ندارد . در کمد قفل دار نگهداری شود . دفتر تحویل دارد	داروهای ضروری : در طول ۲۴ ساعت شبانه روز در دسترس بخش ها است					
۷	معیارها	مورس	برای ارزیابی ریسک سقوط بزرگسالان	منحنی Z- SCOR	ارزیابی تغذیه ای اطفال زیر ۵ سال بر اساس این منحنی رشد می باشد			
		برادن	برای ارزیابی ریسک زخم بستر					
		هامپتی دامپتی	برای ارزیابی ریسک سقوط اطفال					
		ولز	برای ارزیابی ریسک بروز ترومبو آمبولی وریدی					
۸	وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات (NEVER EVENT)	خطاهای منجر به آسیب جدی و ناتوانی ماندگار و حتی مرگ . موارد ۲۹ گانه که لیست آنها در بخش موجود است و در صورت اتفاق سریعا به سوپروایزر بالینی (عصر و شب) یا کارشناس ایمنی (صبح) اطلاع داده می شود و در فرم گزارش وقایع ناخواسته نوشته شده و تحویل دفتر پرستاری می گردد . این گزارشات RCA (تحلیل ریشه ای وقایع ناخواسته) شده و مصوبات بصورت پیاموزیم ابلاغ می گردد . آخرین RCA : تهدید بیمار به خودکشی						
۹	بازدید مدیریتی	هر ۲ شنبه طبق برنامه باحضور تیم بازدید کننده : مدیریت . مترون . سوپروایزر آموزشی . کارشناس ایمنی بیمار . بهداشت حرفه ای . مسئول بهبود کیفیت . برگزار شده و نتایج مصوبات به صورت بازخورد به بخش / واحد برگردانده می شود						
۱۰	سطوح مراقبتی	سطح یک	سطح دو	سطح سه	سطح چهار	سطح پنج		
		قادر به مراقبت از خود	مراقبت جزئی	مراقبت متوسط	مراقبت گسترده	مراقبت ویژه		

۱۱	ایمنی بیمارستان	مسئول ایمنی / فنی بیمارستان : آقای دکتر بیژن کیخایی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار : یزدان پرست
۱۲	SBAR جهت تحویل و تحول صحیح بیمار	Situation (بیان وضعیت) : شرح حال و وضعیت فعلی بیمار توضیح داده می شود	
		Back ground (سابقه بیمار) : شرح سابقه پزشکی بیمار . بیماری های زمینه ای . حساسیت ها . مشکلات مرتبط با بیماری فعلی	
		Assessment (ارزیابی) : ارائه یافته های حاصل از : علائم حیاتی . میزان درد . میزان خطر زخم بستر و سقوط Recommendation (پیشنهادات و توصیه ها) : پیشنهاد و توصیه برای اقدام بعدی مثل : پیگیری ها . اجرای دستورات . انجام پیشگیری برای سقوط و زخم فشاری . آز مایشات . گرافی و ...	
۱۳	SMART ترخیص ایمن	Signs (علایم و نشانه ها) Medications (:) داروهای مصرفی) Appointments (:) Appointments (زمان مراجعه بعد) Results (نتایج آزمایشات معوقه) Talkwith me : صحبت های لازم و پاسخ به سوالات بیمار	
دستور ترخیص در پرونده باشد . هنگام ترخیص بیمار حتما طبق پروتکل SMART بیمار ترخیص گردیده و آموزش های لازم به بیمار و خانواده وی داده شود .			
۱۴	تزریقات ایمن (هدف) جلوگیری از آسیب به خود و بیمار)	دور انداختن داروهای فاقد برچسب مشخصات / برچسب مخدوش استفاده از وسایل یکبار مصرف	هرگز دارویی که نمی دانید چیست را به بیمار ندهید / تزریق نکنید
۱۵	داروهای ۱۲ گانه با هشدار بالا	کلرید پتاسیوم هایپرتونیک سولفات منیزیم هایپرتونیک بیکربنات سدیم هایپرتونیک	کلرید سدیم هایپرتونیک گلوکونات کلسیم هایپرتونیک
۱۶	۵ موقعیت بهداشتی دست	قبل از تماس با بیمار	بعد از تماس با مایعات بدن بیمار
۱۷	تلفیق دارویی	در زمان پذیرش : درج لیست دارو های مصرفی بیمار در منزل در فرم ارزیابی	در زمان جابجایی بیمار از بخشی به بخش دیگر : چه داروهایی و با چه دوزی در بخش قبلی به بیمار داده شده
۱۸	نتایج بحرانی آزمایشات	آگاهی پرسنل از لیست مقادیر بحرانی آزمایشات . اطلاع رسانی سریع مقادیر بحرانی توسط آزمایشگاه به پرستار بخش با ذکر عدد آزمایش . معرفی خود و پرسیدن نام پرستار از طریق خطوط هات لاین . تکرار آزمایش جهت حصول اطمینان از نتیجه آزمایش توسط آزمایشگاه . اطلاع سریع پرستار به پزشک معالج . پس از تایید بخش / آزمایشگاه پرینت آزمایش . ثبت مستندات در دفتر آزمایشات بحرانی . ثبت در گزارش پرستاری	
۱۹	گزارش خطا	در هر بخش صندوق ایمنی بیمار موجود می باشد و در صورت بروز خطا های مراقبتی بالینی دارویی فرم مربوطه تکمیل و در صندوق انداخته می شود . در سایت بقایای ۲ نیز قسمت گزارش خطا می توان فرم را سیستمی ارسال نمود و در نهایت در جلسه بررسی خطاها اقدامات اصلاحی بصورت مصوبات به اطلاع بخش ها / واحد های پاراکلینیک رسانده می شود	
۲۰	کدها	کد احیا : ۹۹ کد احیا مادر باردار پر خطر : ۵۵ کد آتش نشانی : ۱۲۵ کد بحران : ۱۱۱ کد CBRNE : ۴۰۰ کد انتظامات : ۱۱۰ کد تخلیه : ۱۰۰	
۲۱	توالی اورژانس	چینش براساس ویرایش هشتم . چک تاریخ انقضای تجهیزات / دارو ها از تاریخ ۱۰ لغایت ۱۵ هر ماه . به هیچ وجه توالی اورژانس قفل نگردد . دسترسی بر بالین بیمار کمتر از ۱ دقیقه	
۲۲	نمونه گیری ایمن	پس از شناسایی بیمار بر بالین بیمار نمونه گرفته شده و بلافاصله در شیشه آزمایش ریخته شده و لیبل گذاری همان بیمار انجام شده و سپس سراغ بیمار دیگر جهت نمونه گیری می رویم . درج نام نمونه گیر جهت نمونه کراس مج الزامی است	
۲۳	آزمایشات معوقه	ثبت در دفتر آزمایشات معوقه توسط منشی بخش . دادن رسید آزمایشات به بیمار / همراه وی . اطلاع به بیمار را ۳ نوبت به فاصله ۲۴ ساعت و مستند نمودن در دفتر . آگاهی از لیست آزمایشات معوقه	
۲۴	بیماران آسیب پذیر	سالمدندان . کودکان . مادران باردار . مجهول الهویه . زندانیان . معلولین جسمی . حین بستری به مددکاری اطلاع داده می شود	
۲۵	بیماران پرخطر	دارای دستبند شناسایی زرد با کد (زخم بستر BS . خطر سقوط FR خود کشی SR . سوء تغذیه MN . تشنج SZ . DVT) . هنگام ترخیص به کارشناس آموزش به بیمار اطلاع داده می شود	
۲۶	عوارض دارویی	در صورت بروز در فرم عوارض دارویی ADR نوشته شده و تحویل مدیریت دارویی داده می شود	
۲۷	تجهیزات ضروری / پشتیبان	هر بخش از لیست تجهیزات ضروری و پشتیبان خود اطلاع داشته باشد	
۲۸	FMEA	به صورت پیشگیرانه فرآیند های پرخطر را در بخش / واحد پاراکلینیکی بررسی و اقدامات اصلاحی را مطرح می سازد . مانند SBAR تحویل و تحول بیمار در سال ۱۴۰۳	
۲۹	مهاری فیزیکی	گذاشتن دستور مهار فیزیکی در پرونده بیمار با ذکر ساعت شروع و پایان نهایت تا ۲۴ ساعت توسط پزشک . ذکر اندام مورد نیاز به مهار فیزیکی . چک اندام از نظر حس و عروق توسط پرستار مسئول بیمار . (در مادر باردار و اختلال حرکتی مهار فیزیکی ممنوع است)	
۳۰	ترانسفیوژن خون	شناسایی بیمار . تایید هویت بیمار توسط ۲ پرستار همزمان . انطباق دستور پزشک با فرآورده . بررسی وضعیت ظاهری کیسه خون . نظارت بر تزریق . توجه به سلبقه دریافت خون . حساسیت . در صورت بروز حساسیت قطع فرآورده اطلاع به پزشک . بانک خون و نوشتن گزارش عوارض خون	

--	--	--