



عنوان	گم شدن نمونه پاتولوژی
شرح حادثه بیمار آقای 42 ساله در تاریخ 99/5/19 ساعت 11:30 با سرگیجه و کاهش سطح هوشیاری با همراهان به اورژانس مراجعه می کند. بیمار از دو ماه پیش سردرد داشته که از دو هفته پیش شدیدتر شده و اختلالات بینایی پیدا کرده است. توسط پزشک اورژانس ویزیت شده و آزمایشات و سی تی اسکن مغز و ریه انجام می شود. که به دلیل وجود شواهد موجود در CT، در ساعت 14:30 مشورت نروسرجری انجام شده که طبق آن Brain Tumor تشخیص داده میشود. دستور انتقال به ICU جنرال نیز داده شد. MRI انجام و پس از MRI بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری می شود که طبق دستور پزشک نروسرجری بصورت اورژانسی در ساعت 16:30 به اتاق عمل منتقل می شود. در ساعت 17 عمل شروع شده حین عمل ساعت 18:00 سیرکولر 1 با سیرکولر 2 تعویض شدند و در ساعت 18:30 نیز به دلیل خستگی اسکراب 1 با اسکراب 2 تعویض شدند. در هنگام سوچور پوست سر تعویض شیفت عصر و شب انجام شد. در حین عمل و جابجایی های انجام شده وجود نمونه اعلام نشده و در پایان عمل نیز به همراه ست جراحی out شده است. در شیفت شب پزشک جراح پیگیر ارسال نمونه پاتولوژی شده است که متوجه گم شدن نمونه می شوند. پس از آن با تشکیل کمیسیون پزشکی و با توجه به نتیجه MRI ادامه درمان در پیش گرفته می شود.	
علل رویداد حادثه ✓ خطا در برقراری ارتباط مناسب بین کادر درمان ✓ نقص در اعلام نمونه پاتولوژی توسط اسکراب به سیرکولر ✓ جابجایی پرسنل بدون اطلاع به مسئول شیفت ✓ عدم انتقال اطلاعات کامل و تحویل صحیح همه موارد حین تعویض پرسنل ✓ خطا در برقراری ارتباط بین مسئول شیفت عصر و سیرکولر جهت اطمینان از آماده سازی نمونه ✓ عدم درخواست جراح جهت تکمیل و مهر و امضاء فرم پاتولوژی ✓ عدم ثبت مشخصات عمل روی تخته وایت برد ✓ عدم اطلاع رسانی وقایع ناخواسته طبق دستورالعمل ✓ نقص در همکاری تیمی بین پرسنل اتاق عمل ✓ شلوغی اتاق عمل و تعداد بالای عملها در شیفت عصر	

سناریو خطاهای پزشکی

اقدامات اصلاحی

- ✓ لزوم نوشتن مشخصات عمل بر روی تخته وایت برد موجود در اتاق عمل
- ✓ لزوم انتقال اطلاعات به طور کامل و صحیح حین جابجایی پرسنل
- ✓ لزوم نظارت مسئول شیفتها بر کلیه امور اتاق عمل (اعم از جابجایی پرسنل سر عمل - اطمینان از جمع آوری، نگهداری، ثبت و انتقال صحیح نمونه های پاتولوژی - نوشتن مشخصات عمل در تخته وایت برد نصب شده در اتاقهای عمل و)
- ✓ دابل چک کردن فرم شرح حال پزشک در (قسمت شمارش گازها و ثبت نمونه) توسط پزشک و اسکراب علاوه بر سیرکولر
- ✓ لزوم رعایت فرایند صحیح جابه جایی نمونه های پاتولوژی توسط تیم جراحی (اسکراب - سیرکولر - جراح)
- ✓ ارائه خدمات سلامت در حین تحویل بیمار
- ✓ برگزاری جلسه کمیسیون پزشکی با متخصصین انکولوژیست و پاتولوژیست و نروسرجری و تصمیم گیری جهت ادامه درمان بیمار براساس MRI
- ✓ لزوم رعایت اصول جراحی ایمنی طبق دستورالعمل مربوطه
- ✓ برگزاری کنفرانس درون بخشی در خصوص دستورالعمل نگهداری، ثبت و انتقال نمونه های پاتولوژی از اتاق عمل به آزمایشگاه
- ✓ برگزاری کنفرانس درون بخشی در خصوص برقراری ارتباط صحیح کارکنان
- ✓ برگزاری کنفرانس درون بخشی در خصوص وقایع ناخواسته و نحوه اطلاع رسانی آن