



عنوان	آسیب مادر (پارگی واژن حین زایمان N/D)
شرح حادثه مددجو خانم 24 ساله G1P0Ab0 با حاملگی 41 هفته و 1 روز با شکایت گذشتن از موعد زایمان در ساعت 03:45 مورخ 1399/04/03 مراجعه نمود. در معاینه کل بسته و درد و خونریزی نداشت. حرکات جنین نرمال بود. به اطلاع پزشک رسید فرمودند NST شود. دستور اجرا و توسط ایشان رویت فرمودند جهت ایندکشن در لیبر بستری شود. در لیبر آزمایشات ارسال و ایندکشن با 4 قطره شروع و تا 20 قطره ادامه داشته است. در ساعت 20:50 در حال کرون به تخت زایمان منتقل و در ساعت 20:55 به صورت ND/EPI زایمان و نوزاد پسر با آپگار 9/10-8 متولد شد. جنین لارج (4100) و زایمان بیمار سریع بود. جفت و پرده ها به صورت کامل خارج و محل اپی زیاتومی ترمیم شد. ولی بافت بسیار شکننده و پر خون بود. محل اپی زیاتومی حین چک واژن از لحاظ پارگی در محل بخیه ها مجددا باز شد که 2 بار ترمیم گردید. تامپون ندارد و رحم جمع و کنتراکت و سرم سنتو داده شد و در ساعت 21:30 به پست پارتوم منتقل شد. در ساعت 1:00 مجددا خونریزی چک و خونریزی بیشتر از حد پرودی بود. بخیه ها بسیار شکننده بود خونریزی تا حدودی روشن بود که به اطلاع پزشک رسید و دستورات اجرا شد. خونریزی روشن همچنان ادامه داشت که مجدد به اطلاع پزشک رسید و در ساعت 1:25 پزشک معالج فرمودند به اتاق عمل منتقل شود. بیمار کاندید عمل پارگی واژن بعد از زایمان می باشد. در ساعت 1:30 تحویل اتاق عمل داده شد. در ساعت 2:10 بیمار خونریزی شدید دارد. خون و فراورده های خونی و سرم تراپی طبق دستور پزشک بیهوشی داده شد. در 6:15 پزشک بیهوشی در خواست فیبریونژن دادند که پس از پی گیری سوپروایزر فرمودند در بیمارستان موجود نمیباشد. مددجو در ساعت 7:15 اینتوبه تحویل شیفت بعد داده شد. در ساعت 8:05 پس از تهیه، دو ویال فیبریونژن داده شد. در ساعت 10:00 مشاوره هماتولوژی در اتاق عمل انجام شد. بیمار با BP=100/70, P=95 در ساعت 11:15 اینتوبه به ICU منتقل شد. انفوزیون سدیشن برای بیمار قرار داده شد و توسط ماما کنترل خونریزی و محل واژن انجام شد. در ساعت 18:15 مددجو اکستوپ شد. در تاریخ 1399/04/05 در ساعت 9:00 جهت ادامه ی درمان به بیمارستان امام اهواز اعزام شد.	
علل رویداد حادثه ✓ عدم اطلاع رسانی بافت شکننده بیمار حین زایمان توسط عامل زایمان به متخصص زنان ✓ عدم برقراری ارتباط صحیح سوپروایزر با داروخانه ✓ عدم جواب تلفن از سوی داروخانه ✓ عدم پی گیری صحیح جهت تهیه ی فیبریونژن برای بیمار توسط سوپرایزر درمانی کشیک ✓ فیکس نشدن سند فولی توسط پرسنل پست پارتوم قبل از انتقال به اتاق عمل با وجود دستور پزشک ✓ عدم ثبت کامل مستندات در پرونده توسط پرسنل پست پارتوم ✓ عدم آگاهی پرسنل از اهمیت ثبت کامل مستندات در پرونده	

سناریو خطاهای پزشکی

اقدامات اصلاحی	
✓ لزوم تهیه داروهای حیاتی برای بیماران توسط سوپروایزر درمان و در اختیار پزشک و بیمار قرار دادن آن در اسرع وقت	
✓ لزوم ثبت کامل مستندات پرونده توسط پرسنل پست پارتوم	
✓ لزوم انجام به موقع order پزشک براساس دستورالعمل	
✓ لزوم کنترل علائم حیاتی و نوشتن گزارشات به صورت آکادمیک	
✓ لزوم برقراری ارتباط صحیح بین پرسنل و پزشک و انتقال اطلاعات	
✓ پیگیری علت عدم جوابگویی داروخانه به تلفن جهت تهیه داروی فیبریونژن	
✓ تذکر به پرسنل پست پارتوم بابت کامل نوشته نشدن گزارشات و اقدامات انجام شده	
✓ تهیه ی مستندات نوشته نشده به تفکیک از پرسنل در گیر در لیبر، جهت شفاف سازی اقدامات نوشته نشده	
✓ پیگیری علت عدم آماده سازی جواب آزمایش به صورت اورژانسی و رفع موانع و نواقص	
✓ به علت حساسیت کیس های دپارتمان زنان، تعجیل در آماده سازی آزمایشات توسط آزمایشگاه مد نظر قرار گیرد	