



عنوان	پارگی واژن به دنبال زایمان طبیعی
شرح حادثه	بیمار خانم ۱۹ ساله G1 با سن حاملگی 39W&4D در تاریخ ۹۸/۰۱/۰۳ در ساعت ۱۸:۳۰ با شکایت درد شکم و اظهار دفع لخته و خونریزی به زایشگاه مراجعه نموده است. در بدو ورود علائم حیاتی چک شده و معاینات مامایی انجام شده است. در ساعت ۱۹:۰۰ پزشک متخصص بر بالین بیمار حاضر شد و پس از دریافت NST به بیمار پوزیشن Left Lateral داده شد و در ساعت ۱۹:۳۵ نوزاد با وزن ۲۱۵۰ گرم با روش NVD/EPI متولد شد. اقدامات حمایتی نوزاد انجام و جفت و ضمائم خارج گردید و بیمار جهت ترمیم اپیزیوتومی به شیفت بعد تحویل داده شد. بیمار با علائم حیاتی نرمال و رحم منقبض و خونریزی در حد نرمال و بدون سرگیجه در حین دریافت سرم سنتو از شبکار تحویل گرفته شد. پارگی محل اپیزیوتومی کوچک بوده است اما به دلیل بافت نامناسب از سمت راست واژن پارگی تا زیر مثانه از سقف واژن گسترش یافته است که به پزشک متخصص اطلاع داده شد و محل اپیزیوتومی توسط ایشان رؤیت شد و به دلیل عدم همکاری بیمار در ساعت ۲۱:۰۰ جهت ترمیم به اتاق عمل منتقل شد و ترمیم محل اپیزیوتومی توسط متخصص زنان انجام گردید. مشاوره ارولوژی در اتاق عمل انجام و مثانه از نظر آسیب بررسی شد و مشکلی نداشت. در واژن تامپون قرار داده شد و سوند فولی فیکس و بیمار به بخش منتقل گردید. روز بعد پس از چک خونریزی تامپون خارج و سوند فولی D/C شد و پس از انجام مراقبتها بیمار در تاریخ ۹۸/۰۱/۰۶ ترخیص گردید.
علل رویداد حادثه	✓ عدم آموزش به بیمار در خصوص روشهای صحیح تنفسی در زمان زایمان ✓ عدم انجام صحیح مانور ها جهت خروج جنین ✓ عدم مهارت ماما در انجام اپیزیوتومی
اقدامات اصلاحی	✓ آموزش مانورهای صحیح جهت خروج نوزاد به پرسنل جدید الورد ✓ کنترل پیرینه مادر در زمان زایمان ✓ آموزش روشهای تنفس و کنترل درد در کلاسهای قبل از زایمان ✓ آموزش روشهای صحیح تنفس قبل از شدت گرفتن انقباضات رحمی (در صورت عدم آموزش)

سناریو خطاهای پزشکی

Medical Error Scenario