



عنوان	گانگرن و آمپوتاسیون اندام تحتانی به دلیل تأخیر در درمان
شرح حادثه	بیمار آقای ۲۳ ساله مورخ ۹۸/۰۵/۲۲ در ساعت ۰۰:۴۰ به دنبال خونریزی ران متعاقب تیر خوردگی با برانکارد توسط ۱۱۵ به اورژانس مراجعه می نماید. نبض چک شد و حس می شود. پانسمان فشاری انجام و آتل بلند فیکس شد و به بخش جراحی عمومی منتقل و در سرویس ارتوپدی بستری گردیده است. مورخ ۹۸/۰۵/۲۲ صبح تحت عمل جراحی قرار گرفته و به ICU منتقل شده است. بر اساس معاینات عصر و شب، نبض بیمار چک شد و حس می گردد. در تاریخ ۹۸/۰۵/۲۳ شیفت عصر پای بیمار سرد و نبض توسط پرستار حس نمی شود و در ساعت ۱۷:۰۰ به پزشک معالج اطلاع داده می شود که ایشان می فرمایند مودی ندارد. در روزهای بعد گزارشات مختلفی از حس و حرکت و نبض بیمار شده است. مورخ ۹۸/۰۵/۲۷ طی تماس تلفنی با پزشک معالج سردی و بی حرکتی و تورم پای بیمار به ایشان گزارش شده است که در ساعت ۰۹:۰۰ صبح پزشک معالج بر بالین بیمار حاضر شده و دستور آنژیوگرافی عروق پا داده شده است. به دلیل عدم نوبت دهی به موقع و طی تماس تلفنی مرکز CT آنژیو مبنی بر عدم حضور پزشک، نوبت CT آنژیو به روز شنبه ۹۸/۰۶/۰۲ موکول شد. پس از انجام سی تی آنژیو در ساعت ۱۷:۰۰ توسط پزشک معالج رؤیت و در ساعت ۱۸:۰۰ مشاوره جراحی داده شد. در ساعت ۲۱:۰۰ مشاوره جراحی انجام شد و به دستور پزشک معالج در ساعت ۱۳:۵۸ به سانتر مجهز جراحی عروق منتقل می شود. در مرکز منتقل شده به مدت ۶ روز بستری بوده و به دلیل دیر مراجعه نمودن و عدم امکان مداخله جراحی عروقی به دلیل نکروز بافتی، وجود نداشته و در تاریخ ۹۸/۰۶/۰۹ با تشخیص ایسکمی و نکروز اندام تحتانی چپ، بی حسی و بی حرکتی، کبودی و سردی پا، به اورژانس مراجعه و در سرویس جراح ارتوپد قرار گرفته و سپس در تاریخ ۹۸/۰۶/۱۱ به سرویس پزشک معالج خود منتقل و در تاریخ ۹۸/۰۶/۱۵ به دلیل گانگرن اندام تحتانی پای بیمار از ناحیه بالای زانو آمپوته گردید.
علل رویداد حادثه	✓ عدم ویزیت روزانه و دقیق توسط پزشک معالج ✓ عدم دقت در چک علائم نبض بیمار بصورت صحیح و واقعی توسط پرسنل درمان ✓ عدم حساسیت در رابطه با گرفتن نوبت جهت انجام سی تی آنژیو ✓ عدم ارجاع به موقع بیمار به سانتر مجهز تر ✓ عدم حساسیت پزشک در رابطه با گزارشات پرستاری از وضعیت بیمار ✓ عدم رعایت دستورالعمل مشاوره های پزشکی
اقدامات اصلاحی	✓ پیگیری مستقیم سوپروایزر در رابطه با بیماران اورژانسی و پرخطر نیازمند اقدامات پاراکلینیکی ✓ نظارت بر روند تغییرات حال بیمار بخصوص در بیماران پرخطر توسط رئیس بخش و سرپرستار ✓ نظارت معاونت درمان بیمارستان در خصوص رعایت دستورالعمل های ابلاغ شده به پزشکان ✓ گزارش هر نوع تغییر شرایط بیمار به پزشک معالج و در صورت عدم مداخله موثر و در صورت لزوم اطلاع به سوپروایزر، مدیر دفتر پرستاری، و ریاست بیمارستان.