



عنوان	عدم تشخیص آسفیکسی
شرح حادثه	مددجو خانم ۳۷ ساله با سن بارداری 40W&4D در تاریخ ۹۸/۰۲/۱۷ به دستور پزشک متخصص زنان بستری شده است و اینداکشن NST شروع می شود. جنین لارج بوده و به پزشک متخصص اطلاع داده و فرصت زایمان داده می شود و در ساعت ۱۷:۲۰ زایمان انجام شده و نوزاد با وزن ۴۴۰۰ گرم، آپگار ۹ و دیستوشی خفیف شانه متولد می گردد. در ساعت ۱۸:۰۰ در رابطه با وزن بالای نوزاد و دیستوشی با متخصص تماس گرفته شده است و ایشان می فرمایند نیازی به اقدام خاصی نمی باشد. در تاریخ ۹۸/۰۲/۱۸ مادر و نوزاد در بخش زنان و زایمان بستری شده و توسط متخصص اطفال ویزیت انجام گرفته است و نوزاد به دلیل استفراغ در بخش نوزادان بستری می گردد. لازم به ذکر است که نوزاد سופل قلبی نیز داشته که علاوه بر مشاوره ارتوپدی مشاوره کاردیو لوژی نیز انجام می شود. طبق نظر پزشک متخصص ارتوپد نوزاد شکستگی کلویکل راست دارد که باید به مدت دو هفته بی حرکت بماند و سپس جهت ویزیت مجدد مراجعه نماید و دست نوزاد با سرجی فیکس ثابت گردید. نوزاد هوشیار بوده و حال عمومی خوب دارد. ***استفراغ نوزاد احتمالاً به علت آسفیکسی می باشد که به دلیل عدم انجام ABG بند ناف قابل شناسایی نبوده و اقدامات لازم در این زمینه به تأخیر افتاده است.
علل رویداد حادثه	✓ عدم اطلاع به پزشک مقیم NICU جهت حضور در زایمان سخت ✓ عدم انجام ABG بند ناف جهت تشخیص آسفیکسی و انجام اقدامات به موقع در این زمینه
اقدامات اصلاحی	✓ ضرورت حضور پزشک اطفال مقیم NICU در زایمانهای سخت ✓ لزوم گرفتن ABG بند ناف خصوصاً در موارد پر خطر