



دانشگاه علوم پزشکی
خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

سناریو خطاهای پزشکی MEDICAL ERROR SCENARIO

کد خطا
29

عنوان

تولد نوزاد با آپگار پایین به دنبال سزارین

شرح رویداد

بیمار خانم 24 ساله G2P0Ab1 با سن بارداری 40W+4d با معاینه c 3-30% 3-4cm در ساعت 18:59 تاریخ 14/1/1404 با شکایت از درد زایمان و آبریزش توسط همراهان به زایشگاه مراجعه کرده است و توسط متخصص زنان ویزیت شده در سرویس زنان بستری شده است. NST+TOCO گرفته شده که نرمال بوده و بیمار با FHR مانیتورینگ تحویل ماما شیفت شب داده شده است که FHR در زمان تحویل 140 بوده است. به علت غیر موثر بودن درد های زایمانی آگمنته (شروع سنتو) مادر از ساعت 20 شروع شده است. ساعت 21 کیسه آب پاره شد که Clear بود. NST در ساعت 21:27-21:58 تا ساعت 22:30 انجام شد که Reactive بود. بیمار در ساعت 23 full شد که پزشک بر بالین بیمار حاضر بود. در ساعت 00:32 تراسه انجام شد که نرمال بود. در ساعت 00:40 افت 60-80 داشت که اقدامات حمایتی (اکسیژن تراپی - لفت لترال - قطع آگمنه - هیدراته) انجام شد اما موثر نبود. بیمار سریعاً شیو شد به علت داشتن گوشواره های قفلی قدیمی از واحد تاسیسات درخواست کمک جهت خارج کردن گوشواره ها داده شد سوند فولی فیکس شد. همسر بیمار رضایت به انجام عمل سزارین نداشتند اما بیمار به صورت اورژانسی به دلیل افت FHR و FULL AREST در ساعت 00:47 با برانکارد و FHR: 60-80 به اتاق عمل منتقل شد. پزشک اطفال از قبل در اتاق عمل حاضر شده بود و نوزاد پسر با وزن 2950 کیلو گرم در ساعت 1 با مآداد حاصل C/S با آپگار دقیقه اول 2 و دقیقه پنجم 5 و علایم: نداشتن تنفس + تن عضلانی شل + نداشتن واکنش به تحریکات + ضربان قلب کمتر از 80 و سیانوز انتهاها متولد گردید. نوزاد سریعاً به زیر وارمر منتقل شد همزمان خشک شد ساکشن ترشحات انجام شد و PPV توسط دکتر اطفال برای نوزاد انجام شد. نمونه ABG از بند ناف ارسال شد. بیمار توسط دکتر اطفال اینتوبه گردید و 2 نوبت آمپول اپی نفرین دریافت کرد. بیمار با علایم حیاتی T: 37- SPO2: 97- PR: 130 تحویل پرستار ICU داده شد. سرانجام نوزاد در ساعت 3:57 تاریخ 1404/1/15 به مقصد NICU کودکان با تشخیص آسپکسی اعزام گردید.

* بیمار از ساعت 22:30pm تا ساعت 00:40 am در Station -1 بوده است.

* مادر سابقه هایپو تیروئیدی را ذکر میکند.

* نمونه ABG ساعت 1:04 AM : PH: 6.57- Pco2: 108.9- BE: -28.5

* نمونه ABG ساعت 3:16 AM : PH: 6.9- Pco2: 14.1- BE: -28.3

علل رویداد

1. عدم مدیریت صحیح شرایط بیمار توسط متخصص زنان (عدم تعیین و تکلیف بیمار بیشتر از یک ساعت از زمان FULL شدن با توجه به Station -1 به مدت 2 ساعت)

2. از دست دادن زمان در آماده سازی بیمار جهت سزارین اورژانسی توسط تیم زایمان در خصوص گوشواره های قدیمی بیمار (پزشک-ماما-خدمات)

اقدام اصلاحی

*تذکر شفاهی به متخصص زنان توسط ریاست

*تعریف فرایند جدید در خصوص: تعیین و تکلیف بیماری که زمان FULL شدن بیشتر از یک ساعت باشد. (چک علایم حیاتی-مانیتورینگ-انجام NST+TOCO

به صورت صحیح و اصولی)

*تعریف فرایند جدید در خصوص: زمان پذیرش کلیه بیماران در زایشگاه آمادگی های قبل از عمل (شیو یک ساق پا و شکم +خروج کلیه زیور آلات و تحویل به همراهان +گرفتن رضایت آگاهانه از همسر) انجام گیرد.