الگوی ساختاری زخم/حوادث بیمارستان توانبخشی رفیده سال ۱۴۰۱

دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

سرویس بهداشتی

-چک نکردن تغییر پوزیشن
-اطلاعات نادرست همراه در تغییر پوزیشن
-عدم جابجایی فعال بیمار
-عدم تعویض پوزشک و سوند
-بی احتیاطی بیمار و همراه
-اقامت طولانی مدت واستفاده از وسایل شخصی خطرناک
-وسایل شخصی نامناسب
-عدم درک خطر بیمار و همراه
-حساسیت به چسب حصیری
-حساس بودن پوست بیمار
-تماس با جسم داغ
-استفاده نادرست از بریس
-عدم ارزیابی بیمار در ورود به بخش

-ویلچر نامناسب
-دمپایی نامناسب
-جابجایی نادرست

-استفاده نامناسب بریس
-توانبخشی در بیماران زخم بستر
-عدم توجه درمانگر به زخم بستر بیمار
-پدهای فیزیوتراپی
-برخورد به تجهیزات فیزیوتراپی
-عدم نظارت درمانگر
-تایم فشرده توانبخشی
-شیفت عصر و شب و روزهای تعطیل
-کمبود کمک پرستار
-جابجایی نادرست بیمار
-سوختگی با هات پک
-طرح تحقیقاتی دانشجویی

فیزیوتراپی
کاردرمانی

تخت

ویلچر
برانکارد

-عدم ارزیابی فعال خطر(محیط-بیمار-تجهیزات-همراه)
-جابجایی نادرست بیمار
-کمبود تجهیزات
-تجهیزات نامناسب(بریس نامناسب/جوراب)
-ناتوانی همراه/مراقب در جابجایی(مراقب نامناسب)
-برخورد با جسم سخت(تخت-ویلچر-handicare)
-کمبود کمک پرستار

اتاق عمل
-سوختگی با کوتر
-آسیب با تجهیزات اتاق عمل

هواخوری/حیاط

عوامل نامشخص

-وسایل شخصی نامناسب(اسکوتر-ماشین اطفال برقی-روروک-کالسکه)
-دمپایی نامناسب
-استفاده طولانی مدت از ویلچر
-نداشتن حس بیمار
-تماس با مایعات داغ

جابجایی
بخش بیمار

-عدم تحویل بیمار براساس ISBAR
-عدم ارزیابی فعال بیمار از بخش مبدا

نکته: حلقه های بازخوردی مثبت زخم/حوادث که رخداد حادثه را افزایش می