



معاونت درمان

مدیریت خدمات درمانی و تعالی بالینی و بیمارستانی

واحد ایمنی بیمار

دو سناریو در ارتباط با بکارگیری نادرست الکتروکوتر در بیمارستانهای تحت پوشش - تابعه

دانشگاه

**سناریو ۱-** بیمار آقای ۲۲ ساله در تاریخ ۹۷/۲/۲۷ ساعت 3:30 Am با شکایت شکستگی لترال پروسس تالوس راست متعاقب تصادف به این مرکز مراجعه می نماید. ۹۷/۲/۲۸ ناحیه عمل shave شده و ۹۷/۲/۲۹ ساعت 11:30 Am به اتاق عمل اعزام می شود. در OR پس از بیهوشی، تورنیکه بسته می شود. پرپ و درپ انجام و بیمار تحت عمل جراحی قرار می گیرد ساعت ۱۶ به وسیله تخت از OR تحویل گرفته می شود بیمار هوشیار، بیدار و آگاه است. CBR می باشد پس از تحویل به بخش تاولهایی در ناحیه ی باتکس راست و چپ با ابعاد 3x3 مشاهده می گردد. ساعت ۲۱ به علت بیقراری، آمپول مورفین به دستور پزشک معالج تزریق می شود و پماد سیلور جهت سوختگی برای وی استفاده می شود. مشاوره ی روانپزشکی درخواست می شود. با بیمارستان شهدا جهت درمان سوختگی هماهنگ می شود روز بعد بیمار به بیمارستان شهدا اعزام گردد. ۱۴:۳۰ با توجه به بیقراری بیمار، با بیمارستان مطهری جهت ویزیت بیمار هماهنگ شده و بیمار اعزام شده و تحت درمان دارویی قرار می گیرد.

**سناریو ۲-** آقای ۲۳ ساله در تاریخ ۹۶/۴/۱۳ با تشخیص آبسه ی پری آنال بستری و تحت عمل جراحی قرار می گیرد. در تاریخ ۹۶/۷/۱۸ به دلیل ترشح از محل با تشخیص فیستول آنال بستری می شود. ۷/۱۹ به اتاق عمل منتقل شده و تحت عمل جراحی فیستولونومی قرار می گیرد. کادر اتاق عمل در اواسط عمل متوجه عدم کارکرد کوتر و سوختگی در محل اتصال plate در محدوده ی قدام ران می شوند. محل زخم پانسمان شده و بیمار در تاریخ ۹۶/۷/۲۰ با توصیه های لازم ترخیص می گردد. پس از ترخیص بیمار، گزارش سوختگی بیمار توسط سرپرستار اتاق عمل داده می شود. پرونده بیمار توسط معاون درمان مرکز بررسی می گردد به دلیل عدم ثبت وقایع اتفاق افتاده در اتاق عمل در پرونده بیمار، از کادر اتاق عمل پرس و جو و مشخص می گردد به دلیل اتصال plate کوتر در محل ران بیمار بدون shave ناحیه، اتصال برقرار نشده و همین منجر به سوختگی بیمار شده است.