



کد فرم: FO/DRM/05

سال تدوین: ۱۳۹۸

شماره بازنگری: ۱

مجتمع آموزشی درمانی پژوهشی خورشید

مدیریت فطر حوادث و بلایا

درس آموخته

نوع فوریت: داخلی

عنوان: قطعی برق در بخش ICU جنرال بیش از ۲ دقیقه

در تاریخ ۱۳۰۴/۰۴/۱۴ در شیفت شب، ۵ بیمار در بخش ICU جنرال بستری بوده اند. از این ۵ بیمار، ۲ بیمار به دستگاه ونتیلاتور، ۲ بیمار به دستگاه BIPAP و یک بیمار هوشیار بوده و با رزرو ماسک، اکسیژن دریافت می کرده است. همه بیماران به دستگاه مانیتور متصل بوده و مانیتور می شده اند. حدود ساعت ۰۵:۵۰ بامداد، برق بخش قطع می گردد و حدوداً ۵ دقیقه بخش در تاریکی مطلق بوده است. مانیتورها و ونتیلاتورها فعال بوده اما ۲ دستگاه BIPAP خاموش بوده است. از سوی بخش با واحد تاسیسات و سوپروایزر شیفت تماس گرفته شده و قطعی برق اعلام می گردد. سوپروایزر در بخش حضور یافته و طی تماس تلفنی با واحد تاسیسات فواستار رفع مشکل قطعی برق می شود. کارکنان واحد تاسیسات پس از اقدامات لازم، مشکل قطعی برق را برطرف می کنند و از پرسنل بخش درخواست می کنند برای پیشگیری از قطع مجدد برق هواساز بخش را روشن نکنند و هم چنین علت قطع برق را وجود مشکل در کلید تابلو برق اصلی، عنوان می کنند و اظهار می کنند این مشکل قطعی برق از صبح وجود داشته است اما قطعی برق طولانی نبوده است و نیاز به تعمیر و اصلاح دارد. مجدداً در حدود ساعت ۰۷:۳۰ الی ۰۸ صبح برق بخش ICU جنرال قطع می گردد. در این زمان کلیه مانیتورهای متصل به بیماران و مانیتور مرکزی در ایستگاه پرستاری خاموش می شود. ونتیلاتور متصل به بیمار بستری در تخت ۲ نیز غیرفعال می گردد. پرستار بیمار با استفاده از آمبوپک بیمار را ونتیله می کند و همکار دوم ایشان از تکنسین بیهوشی درخواست کمک می کند از سوی بخش با واحد تاسیسات تماس گرفته می شود در بخش حضور یافته و برای رفع مشکل اعلام می کنند تا با استفاده از سه راهی از پریزهایی که برق داشته اند استفاده کنند و مشکل را موقتاً حل کنند. کادر پرستاری حاضر در بخش برای مانیتور کردن بیماران و با استفاده از سه راهی های موجود در بخش، ۲ بیمار را به دو دستگاه DCSHOCK و ۱ بیمار را به دستگاه مانیتور پرتابل و ۱ بیمار را به دستگاه پالس اکسی متری پرتابل متصل می کنند. نهایتاً نیاز به یک سه راهی دیگر داشته اند که با سوپروایزر شیفت تماس گرفته می شود و از ایشان درخواست سه راهی می کنند و مشکل قطعی برق را اعلام می کنند. سوپروایزر پس از هماهنگی با بخش ریه، به

بخش ICU جنرال اطلاع می دهد که از آن بخش سه راهی را دریافت کنند و سپس با واحد تاسیسات تماس می گیرند و علت قطع برق را جویا می شوند که کارکنان واحد تاسیسات اعلام می کنند در تلاش برای اصلاح هستند. سوپروایزر از ایشان می خواهد که در صورت عدم رفع عیب به ایشان اطلاع دهند. از سوی ایشان اطلاعی به سوپروایزر شیفیت داده نمی شود. سوپروایزر دوم بیمارستان طی تماس تلفنی با واحد تاسیسات رفع مشکل را پیگیری می کنند که طبق بررسی های انجام شده از سوی واحد تاسیسات برای تعمیر کلید تابلو برق اصلی به مدت ۱۵ الی ۲۰ دقیقه برق بخش های ICU جنرال و پیوند قطع خواهد شد و این اقدام بایستی در شیفیت صبح انجام گردد. کارکنان واحد تاسیسات به صورت تلفنی حادثه را به مسئول تاسیسات گزارش می دهند و سوپروایزر شیفیت نیز از طریق پیام به مسئول تاسیسات و از طریق واتساپ به مدیرپرستاری و مدیربیمارستان اطلاع می دهند. پس از حضور مسئول تاسیسات در بیمارستان و بررسی های لازم توسط ایشان، مشخص می گردد که علاوه بر مشکل کلید تابلو برق اصلی، یکی از کابل های برق در مسیر دچار آسیب دیدگی شده است که محل آن مشخص نیست و بایستی رفع عیب گردد و نیاز به زمان دارد. با استفاده از کلید یدک که در بیمارستان موجود بوده است، کلید تابلو برق اصلی تعویض می گردد و برق مطمئن به بخش ICU جنرال داده می شود و به این ترتیب مشکل برق ICU جنرال موقتا برطرف می گردد.

در بررسی های انجام شده نقاط قوت مرکز به شرح زیر تعیین گردیدند:

- وجود کلید برق یدک در بیمارستان و استفاده از آن برای تعویض در اسرع وقت
- استفاده از دو کابل برق برای تامین برق بخش ICU جنرال
- وجود UPS برای بخش ICU جنرال و اتصال دستگاه های حیاتی بخش به UPS

نقاط ضعف مرکز در این حادثه به شرح زیر تعیین گردیدند:

- عدم اجرای روش اجرایی گزارش حوادث بیمارستان
- تکمیل نبودن استوک وسایل و تجهیزات مربوط به واحد تاسیسات
- از دست دادن زمان در رفع مشکل قطعی برق به دلیل عدم حضور تیم واکنش سریع در بخش ICU جنرال و انجام اقدامات لازم به صورت تیمی
- عدم توجه کافی به قطعی برق انفر در بخش ICU جنرال و رفع عیب آن

اقدامات اصلاحی به این شرح تعیین گردیدند:

- ✓ تکمیل استوک وسایل و تجهیزات مربوط به واحد تاسیسات برای استفاده در زمان های بحرانی
- ✓ رفع مشکل کابل برق با رفع عیب یا تعویض کابل حادثه دیده برای جلوگیری یا کاهش موارد قطع برق
- ✓ اجرای روشن گزارش حوادث در بیمارستان از طریق اطلاع رسانی فوریت ها به تلفن داخلی ۲۲۲۲
- ✓ حضور تیم واکنش سریع در محل حادثه دیده با سرپرستی سوپروایزر شیفت
- ✓ ارائه گزارش حادثه فوریت های داخلی به کارشناس مدیریت فطر حوادث وبلایا از طرق زیر:
 - ثبت در سایت داخلی بیمارستان قسمت فرم گزارش حوادث در اسرع وقت
 - گزارش حادثه از طریق تلفن داخلی یا موبایل در ساعات اداری

توصیه کارشناس مدیریت فطر حوادث وبلایا:

در راستای ارتقاء ایمنی بیمارستان در چرخه مدیریت بهران (پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازیابی)، مطابق با فوریت های داخلی و خارجی بیمارستان، گزارش فوریت، پاسخ به فوریت و پیشنهادات در راستای حذف یا کاهش فطر فوریت را حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از وقوع حادثه به کارشناس مدیریت فطر حوادث وبلایا از طریق فطر داخلی یا از مسیر "سایت داخلی بیمارستان، فرم ها و چک لیست ها، فرم مدیریت فطر حوادث و بلایا" ارائه نمایید.

الهه علی بک

کارشناس مدیریت فطر حوادث وبلایا