

## CERRAHİ HATALAR (CHSS) BİLDİRİM FORMU

KOD:İO.FR.05

YAYIN TARİHİ:01.04.2020

REV. TARİHİ:01.01.2023

REV. NO:02

SAYFA:1/1

**GİZLİLİK TALEBİ VAR MI \* ?**EVET HAYIR 

Hayır ise Adı Soyadı

Çalıştığı Birim

### HATANIN GERÇEKLEŞTİĞİ YER

Ana parametre	Birincil Kod	Ana parametre	Birincil Kod
Klinik(Cerrahi)	CCK	Ameliyathane(Acil)	CCA
Klinik(Dahili)	CDK	Ameliyathane(Klinik/Branş)	CBA
Acil Servis	CAS	Yoğun Bakım	CYB
Poliklinik	CPL	Diğer Alanlar	CDA
Ameliyathane(Merkez)	CMA		

### HATA YAPAN KİŞİ

Ana parametre	Birincil Kod	Ana parametre	Birincil Kod
Uzman Hekim(Cerrahi Branş)	UC	Biyomedikal Mühendisi	BM
Uzman Hekim(Anestezi)	UA	Teknisyen	TY
Hemşire	HM	Temizlik Personeli	TP
Asistan(Cerrahi Branş)	AC	Diğer Personel	DG
Asistan(Anestezi)	AA	Hasta	PT
Anestezi Teknisyeni/Teknikeri	AT	Hasta Yakını	PR

### HATA ZAMANI

Ana parametre	Birincil Kod	Ana parametre	Birincil Kod
00:00-04:00	Z1	16:00-20:00	Z5
04:00-08:00	Z2	20:00-23:59	Z6
08:00-12:00	Z3	Bilinmiyor	Z0
12:00-16:00	Z4		

### HATALI İŞLEM

#### Klinik Cerrahi İşlem Hazırlığı (C1)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Ameliyat bölgesinin/tafelinin işaretlenmemesi	di	Ameliyat öncesi özel işlemin (tavman uygulaması vb.) uygulanması	oi
Ameliyat bölgesinin/tafelinin işaretlenmesinin kontrol edilmemesi	ik	Ameliyat için gerekli materyal, kanı/kan ürünlerinin tedarik kontrolünün yapılması	mk
Pre-op açlık gerekliliğinin teyit edilmemesi	ac	Tetkik ve tanımların hasta yanlarında olduğunun kontrol edilmemesi	tk
Ameliyat bölgesinin tıraşının yapılmamış olması	tr	Hasta rızasının alınmaması	oa
Yaş, protez ve diğer eşyalarının çıkarıldığına teyit edilmemesi	gd	Hasta rızasının kontrol edilmemesi	ok

#### Ameliyathaneye Transfer ve Hasta Kabulü (C2)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Hasta kimliği, ameliyat yeri ve cerrahi işlemin doğrulanmaması	kd	Hastanın sağlık çalışanına teslim edilmemesi	ta
Hasta transferine sağlık çalışanının eşlik etmemesi	te	teslim sırasında ameliyat sürecine ait bilgilerin iletilmemesi	ti

#### Ameliyathane Cerrahi İşlem Hazırlığı (C3)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Ameliyat odasının ve ameliyat masasının temizliğinin uygun olmaması	at	Partikül ölçümlerinin yapılmaması/ kontrol edilmemesi	pk
Anestezi cihaz ve ekipmanlarının kontrol edilmemesi	ak	Oda sıcaklığı/nemin uygunsuzluğu/ kontrol edilmemesi	sn
Kalibrasyon/bakım eksikliğinden kaynaklanan ekipman arızası	ck	Tıbbi gaz sisteminin kontrol edilmemesi	tg
Prizlerin kesintisiz güç kaynağına bağlı olduğunun kontrol edilmemesi	gk		

## CERRAHİ HATALAR (CHSS) BİLDİRİM FORMU

KOD:İO.FR.05

YAYIN TARİHİ:01.04.2020

REV. TARİHİ:01.01.2023

REV. NO:02

SAYFA:1/1

### Anestezi Öncesi Hazırlık ve Kontroller (C4)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Hasta kimliği, ameliyat yeri ve cerrahi işlemin doğrulanmaması	kd	Alerji durumunun değerlendirilmemesi	ad
Hasta rızasının kontrol edilmemesi	ok	Kan transfüzyonu gerekliliğinin değerlendirilmemesi	kk
Ameliyat bölgesinin/tafının işaretlenmesinin kontrol edilmemesi	ik	İhtiyaç duyulabilecek görüntüleme cihazlarının kontrol edilmemesi	gc
Pulse oksimetre cihazının hasta üzerinde olmaması/kontrol edilmemesi	po	Anestezi risklerinin değerlendirilmemesi	hd

### Ameliyat Kesisi Öncesi Kontroller (C5)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Hasta kimliği, ameliyat yeri ve cerrahi işlemin doğrulanmaması	kd	Gerekli cerrahi profilaksinin uygulanmaması	cp
Ekip üyelerinin kendini tanıtmaması	et	Kan şekeri kontrolü gerekliliğinin değerlendirilmemesi	ks
Cerrahi kaynaklı gerçekleşebilecek kritik olayların değerlendirilmemesi	kc	Antikoagülan kullanımının sorgulanmaması	ko
Anestezi kaynaklı gerçekleşebilecek kritik olayların değerlendirilmemesi	ka	Gerekli DVT-profilaksisinin uygulanmaması	vp
Malzemelerin hazır ve steril olduğunun kontrol edilmemesi	sk		

### Ameliyat Sürecindeki Takip ve Kontroller (C6)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Kan/kan ürünü kullanımı gerektiğinde hastaya uygunluk kontrolünün yapılmaması	ku	Frozen gerektiği durumda numunenin uygun şekilde etiketlenmemesi	pf

### Ameliyat Sonu Kontrolleri (C7)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Hasta kimliği, ameliyat yeri ve cerrahi işlemin doğrulanmaması	gi	Olası cerrahi kritik bakım gereksinimlerin değerlendirilmemesi	cg
Kullanılan alet, spanç, kompres ve iğne sayımlarının kontrol edilmemesi	ta	Olası anestezi kritik bakım gereksinimlerin değerlendirilmemesi	ag
Alınan numunelerin uygun şekilde etiketlenmemesi	pe	Post-op hastanın transfer edileceği bölümün belirtilmemesi	gy

### Ameliyathaneden Hastanın Ayrılışı ve Transferi (C8)

Birinci Alt Parametre	Kod	Birinci Alt Parametre	Kod
Cerrahi kritik bakım gereksinimlerinin hastayı teslim alan sağlık personeline iletilmemesi	gb	Hastanın sağlık çalışanına teslim edilmemesi	ta
Hasta kimliği, cerrahi işlem ve hastanın transfer edileceği bölümün doğrulanmaması	kd	Hasta transferine sağlık çalışanın eşlik etmemesi	ts

### Diğer (C9)

Diğer hatalar	dg
---------------	----

OLAYIN ANLATILMASI\* :

OLAYA İLİŞKİN VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLER (İyileştirme çalışmalarında öneri ve görüşleriniz dikkate)

İOBS KODU: