

خطاهای تشخیصی

Diagnostic Errors

www.ketab.ir

مترجمان:

دکتر حسین اکبری علی آباد

دکتر بهنام دلفارادی

دکتر شهرام پایدار

عنوان و نام پدیدآور: خطاهای تشخیصی

تالیف: سازمان بهداشت جهانی؛ مترجمان حسین اکبری علی آباد، بهنام دلفار دی، شهرام پایدار.

مشخصات نشر: تهران: پیام بهاران، ۱۴۰۱.

مشخصات ظاهری: ۷۲ ص.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۴۱-۹۷-۰

وضعیت فهرست نویسی: فیپا

یادداشت: Diagnostic errors (۲۰۱۶)

موضوع: تشخیص اشتباه / Diagnostic errors

موضوع: اشتباه‌های پزشکی / Medical errors

موضوع: ایمنی بیمار / Patient Safety

شناسه افزوده: اکبری علی آباد، حسین، ۱۳۷۵-، مترجم

شناسه افزوده: دلفار دی، بهنام، ۱۳۶۷-، مترجم

شناسه افزوده: پایدار، شهرام، ۱۳۵۴-، مترجم

شناسه افزوده: سازمان بهداشت جهانی / World Health Organization

رده بندی کنگره: RC۷۱/۳

رده بندی دیویی: ۶۱۶/۰۷۵

شماره کتابشناسی ملی: ۸۷۶۹۲۱۸

اطلاعات رکورد کتابشناسی: فیپا

عنوان: خطاهای تشخیصی

تالیف: سفرین پاداشت جهانی؛ مترجمان حسین اکبری علی آباد،

بهنام دلاوری، شهرام پایدار

ناشر: بهاران

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۴۱-۹۷-۰۰

صفحه آرا و طراح جلد: سید احسان عبدی

نوبت چاپ: اول، بهار ۱۴۰۱

تیراژ: ۱۰۰۰ جلد

فهرست

پیش گفتار ۷

مراقبت های اولیه ایمن تر ۷

مقدمه ۱۲

فصل اول بار خطاهای تشخیصی ۱۷

فصل دوم علت خطاهای تشخیصی ۲۱

دلایل اصلی ۲۲

شرایط درگیر ۲۵

سرطان ۲۶

عفونت ها ۲۷

بیماری قلب و عروقی ۲۷

متخصص اطفال ۲۸

فصل سوم راه حل های بالقوه ۲۹

بهبود آموزش و مهارت ۳۰

توانمندسازی بیماران ۳۲

بهبود سیستم های بهداشتی ۳۳

فناوری اطلاعات سلامت ۳۴

بهبود دسترسی به آزمایش های تشخیصی ۳۹

فصل چهارم گام‌های عملی بعدی ۴۵

۱. حمایت از نیروی کار ۴۷
۲. تخصیص تیم مراقبت برای بیماران ۴۸
۳. استفاده از ابزارهای حمایتی ۴۸
۴. بهبود امکانات و مراکز تشخیصی ۴۹
۵. اولویت‌بندی حوزه‌ها برای بهبود ۵۰

فصل پنجم ملاحظات پایانی ۵۱

ملاحظات پایانی ۵۲

۱. تعیین اولویت‌های محلی ۵۳
۲. رویکرد سیستمیک وسیع‌تر برای بهبود ایمنی ۵۵
۳. توضیح اهمیت ایمنی در مراقبت‌های اولیه ۵۷
۴. تمرکز بر ایجاد فرهنگ ایمنی مثبت ۵۷
۵. تقویت روش‌های اندازه‌گیری و نظارت برای ایمنی بیمار ۵۹
۶. تقویت استفاده از ابزارهای الکترونیکی ۶۰
۷. مشارکت بیماران و اعضای خانواده ایشان ۶۲
۸. تقویت ظرفیت و توانمندی نیروی کار برای بهبود ایمنی ۶۳
۹. تمرکز روی افرادی در معرض خطر بیشتر حوادث ایمنی ۶۴
۱۰. اشتراک یادگیری با دیگران و جشن برای موفقیت‌ها ۶۵

■ پیش‌گفتار

مراقبت‌های اولیه ایمن‌تر^۱

ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی و درمانی در سرتاسر جهان به‌طور مستمر به مراقبت از بیماران می‌پردازند و به بهبودی ایشان کمک می‌نمایند. در بسیاری از کشورها، خدمات مراقبت‌های اولیه به‌طور فزاینده‌ای در مرکز مراقبت‌های بهداشتی مردم محور^۲ وجود دارد. این خدمات، نقطه ورود به سیستم درمانی بوده (اصطلاحاً خط مقدم در جبهه نظام سلامت) و وظیفه هماهنگی مستمر مراقبت را بر عهده دارند و رویکرد شخصی‌سازی شده برای افراد و خانواده‌ها فراهم می‌کنند. مراقبت‌های اولیه ایمن و در دسترس، برای دستیابی به پوشش همگان سلامت^۳ و حمایت از اهداف توسعه پایدار سازمان ملل متحد ضروری است. در برنامه‌های ذکر شده، زندگی سالم^۴ و ترویج بهزیستی برای همه^۵، در اولویت قرار گرفته است.

ارائه‌دهندگان خدمات درمانی برای ارائه خدمات ایمن و باکیفیت بسیار سخت تلاش می‌کنند، اما بعضی اوقات بیماران به‌صورت سهوی آسیب می‌بینند. مراقبت‌های

۱. Safer primary care

۲. Integrated people-centered health care

۳. Universal health coverage

۴. Healthy lives

۵. Well-being for all

بهداشتی نالیمن^۱ به عنوان یک چالش جهانی شناخته شده است و اقدامات زیادی برای فهم دلایل، پیامدها و راه حل های بالقوه برای حل این چالش انجام شده است. با این وجود، اکثر این کارها تاکنون بر مراقبت های بیمارستانی متمرکز بوده و در نتیجه، درک کمتری در مورد آنچه می توان برای بهبود ایمنی در مراقبت های اولیه انجام داد، وجود دارد.

ارائه مراقبت های اولیه ایمن در اولویت است. درک میزان و ماهیت آسیب در مراقبت های اولیه مهم است؛ زیرا در حال حاضر بیشتر مراقبت های بهداشتی در محیط های مراقبت اولیه ارائه می شود. هر روز، میلیون ها نفر در سراسر جهان از خدمات مراقبت های اولیه استفاده می کنند. بنابراین، امکان^۲ و ضرورت کاهش آسیب بسیار قابل توجه است.

مراقبت های اولیه مناسب احتمالاً منجر به کاهش بستری شدن های قابل پیش گیری در بیمارستان ها می شود، اما مراقبت های اولیه غیرایمن می تواند باعث بیماری و صدمات شود. همچنین مراقبت های سلامتی غیرایمن منجر به بستری شدن غیر ضروری شده و در بعضی موارد مسبب ناتوانی و حتی مرگ می شود.

تغییرات اجرا شده در سیستم و رویه ها برای بهبود ایمنی در تمام سطوح مراقبت های بهداشتی بسیار مهم است. سازمان بهداشت جهانی (WHO) با شناخت کافی نسبت به کمبود اطلاعات در دسترس برای مراقبت های اولیه، کارگروه

۱. unsafe

۲. potential

تخصصی مراقبت‌های اولیه را ایجاد کرد. کارگروه ذکرشده مقالات را مورد بررسی قرار داد و براساس نیازها، اولویت‌های پژوهشی را تعیین نمود. این کارگروه، در زمینه‌های ذکرشده تحقیقات بیشتری انجام داد که نهایتاً منجر به نگاشته شدن نه عدد رساله^۱ در این خصوص گردید.

WHO این مجموعه که برآمده از انگیزه و علاقه این متخصصان برای ارتقای مراقبت‌های اولیه است را منتشر می‌نماید. به این امید که این مجموعه در دسترس تمام افرادی که به مراقبت‌های اولیه ایمن علاقه دارند، قرار بگیرد.

هدف از این مجموعه ارائه اطلاعات مختصر و مفید در مورد موضوعات کلیدی است که می‌تواند برایمندی در ارائه مراقبت‌های بهداشتی اولیه تأثیر بگذارد. طبعاً با تمام تلاش‌های انجام شده، این مجموعه نخواهد توانست رویکردی را پیشنهاد دهد که در تمام شرایط و به صورت صد درصدی پاسخ‌گو باشد^۲؛ زیرا که مراقبت‌های اولیه به روش‌های مختلفی در سراسر کشورها انجام می‌شود و همچنین حتی در داخل یک کشور، تفاوت‌های زیادی در مناطق وجود دارد. در واقع، مراقبت اولیه گاه به واسطه ترکیبی از چندین ساختار بزرگ مراقبت اولیه با منابع مشترک فعالیت می‌کند و گاهی صرفاً یک مرکز کوچک است که دارای چند نیروی انسانی و منابع محدود است. در برخی از کشورها، خدمات مراقبت‌های اولیه در داخل سیستم‌های پشتیبانی ملی قوی فعالیت

۱. monograph

۲. One-size-fits all

می‌کنند، در حالی که در کشورهای دیگر عمدتاً متشکل از اقدامات خصوصی و مستقل است که به هم پیوسته نبوده یا به خوبی هماهنگ نیستند. بنابراین، به منظور افزایش ایمنی در مراقبت‌های اولیه و کاربردی بودن^۱ توصیه‌ها در هر کشور شرایط خاص آن کشور را باید در نظر گرفت. این مجموعه موضوعات زیر را در بر می‌گیرد:

بیماران

- مشارکت بیمار^۱
- نیروی کار سلامت
- آموزش^۲
- عوامل انسانی
- فرآیندهای مراقبت
- خطاهای اداری^۳
- خطاهای تشخیصی
- خطاهای دارویی
- چند مرضی^۴
- تحول مراقبت^۵
- ابزار و فناوری
- ابزارهای الکترونیکی

۱. applicability

۲. Patient engagement

۳. Education and training

۴. Administrative errors

۵. Multi-morbidity

۶. Transition of care

WHO متعهد به مقابله با چالش‌های ایمنی بیمار در مراقبت‌های اولیه بوده و به دنبال راه‌های عملی برای پرداختن به آنهاست. امید ما این است که این مجموعه رساله‌های پیش‌رو، سهم ارزنده و به موقع در برنامه‌ریزی و ارائه خدمات مراقبت‌های اولیه ایمن‌تر در همه کشورهای عضو WHO داشته باشند.

