

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مروری بر چند پرونده ی قصور پزشکی

دکتر ابراهیم مسعودی
متخصص پزشکی قانونی و مسمومیت



HOSPITAL MEDICAL ERRORS KILL 98,000 AMERICANS EACH YEAR. -- HEARST NEWS INVESTIGATION

Case 1

آقای ۴۵ ساله به علت دندان درد به درمانگاه مراجعه میکند با توجه به نبود دندانپزشک توسط پزشک عمومی ویزیت و پنی سیلین تجویز میشود بیمار به پرستار از سابقه حساسیت شرح حال میدهد ولی تزریق انجام و پس از تزریق دچار واکنش حساسیت میشود با توجه به عدم وجود ست احیا در مطب برای بیمار هیدروکورتیزون و آدرنالین تجویز و با اورژانس تماس گرفته می شود. لیکن بیمار قبل از انتقال به بیمارستان فوت می کند.

- (۱) پزشک معالج تجویز بی مورد انجام داده و پرستار با علم به حساسیت دارو را تزریق کرده
- (۲) با توجه به عدم وجود ست احیا، اقدام لوله گذاری تراشه انجام نشده است.

Case 2

مرد ۷۲ ساله با شکایت طپش قلب در زمینه ریتم AF و فشار خون بالا در ساعت ۵ بامداد در اورژانس بستری می گردد.

درمان دارویی شامل دیگوکسین و لازیکس برای وی تجویز شده که ریتم و فشار پس از گذشت چند ساعت نرمال می گردد

در ساعت ۱۱ شب دو EKG بفاصله یک ساعت با ریتم سینوسی اخذ و بیمار با فشار خون ۱۶/۸ و توصیه به مراجعه ی سرپایی به درمانگاه قلب و عروق مرخص می گردد

همراه بیمار جهت مراحل اداری ترخیص از اورژانس خارج می گردد.
با توجه به مراجعه ی بیمار جدید با علائم درد قفسه ی صدری این بیمار به
صندلی چرخان پرستاری منتقل می شود.
وی از صندلی چرخان سقوط می کند و با فشار ۲۰/۱۰ و کاهش هوشیاری به
مرکز تروما منتقل می شود.
بیمار علیرغم کраниوتومی به علت شدت خونریزی ساب دورال فوت می نماید.

(۱) بی‌مبالاتی در رعایت نکات حفاظتی از بیمار

Case 3

► یک زن ۲۱ ساله با خونریزی شدید واژینال در اورژانس زنان بستری می شود و تزریق خون و دیوپروورا دریافت می کند و با حال عمومی خوب فردای بستری مرخص می گردد. آزمایشات انجام شده در خصوص کلامیدیای مثبت می باشد با توجه به ترخیص بیمار پرستار اورژانس ۴ نوبت با بیمار تماس میگیرد ولی بیمار پاسخ تلفن خود را نمی دهد یک هفته بعد بیمار جهت سونوگرافی مراجعه می کند ولی پاسخ مثبت به وی اعلام نمی گردد

▶ پاسخ سونوگرافی و پاسخ تست کلامیدیا از طریق پست برای وی ارسال می شود و دو هفته بعد بیمار پس از دریافت نامه به کلینیک مراجعه نموده آزیتروماکسین تک دوز سرپایی تجویز می شود. علیرغم درمان فردای آن روز با درد شکمی و تب مراجعه نموده با تشخیص پریتونیت متعاقب آلودگی فالوپ به کلامیدیا بستری و سه روز بعد با حال عمومی خوب مرخص می شود.

► ۱- بی مبالاتی در اطلاع رسانی به بیمار طی مراجعه مجدد باعث عوارض پریتونیت شده است

Case 4

▶ متخصص داخلی برای بیمار هفتاد ساله با مشکل قلبی و ازتمی پره
رنال پنجاه میکرو در دقیقه دویامین تجویز کرده پرستار علیرغم شک
دستور را اجرا میکند بیمار دچار حمله قلبی میشود

ماده ۴۹۶:

پزشک در معالجاتی که دستور انجام آن را به مرض یا پرستار و مانند آن صادر می نماید در صورت تلف یا صدمه بدنی ضامن است مگر اینکه مطابق ماده ۴۹۵ این قانون عمل نماید.

■ تبصره ۱

در موارد مزبور هرگاه مریض یا پرستار بداند که دستور اشتباه است و موجب صدمه و تلف می شود و با این جود به دستور عمل نماید ، پزشک ضامن نیست بلکه صدمه و خسارت مستند به خود مریض و پرستار است .

Case 5

▶ کودک با مشکل عفونت تنفسی فوقانی و تب تاکی پنه و تاکی کاردی بستری میشود در گزارش تلفنی پرستار حال بیمار را با توجه به کاهش دمای بدن و ریت تنفسی بهتر توصیف میکند لیکن کودک ناگهان دچار سیانوز شده و ارست میکند پس از احیا عارضه مغزی بجا میماند

پایان