

# 护理过失事故管理



耿文真

# 护理缺陷的定义和分类



# 护理事故的概念



# 护理事故的定义



## 护理事故等级确实定

- 护理事故等级确实定，主要根据给病人直接造成损害的程度。一级护理事故是指护理人员的过失造成病人的死亡。二级护理事故是指造成病人严重残废或严重功能障碍。三级护理事故是指造成病人残废或者功能障碍。



# 护理事故的处理

- 处理护理事故必须坚持实事求是的科学态度，力求做到事实清楚，定性准确，责任清楚，处理恰当。



# 护理事故的处理程序

- (1) 凡发生护理事故，当事人应立即向科室护士长及科室领导报告，护士长应随即向护理部报告，护理部应随即向医院负责人报告。
- (2) 指派专人妥善保管有关的各种原始资料及物品，严禁涂改、伪造、隐匿、销毁。因输液、输血、注射、服药等引起的不良后果，要对现场的物品暂时封存保存，以备检验。
- (3) 立即进行调查、处理，并报告上级卫生行政部门。



- 对事故责任人的处理
- 对发生事故的责任人，应根据《医疗事故处理办法》的有关规定进行处理。





# 护理过失的定义



# 护理过失的分类



# 护理过失的判定标准

- 严重护理过失
- (1) 错用、漏用毒、麻、限、剧药及特殊治疗用药，未造成严重后果者。
- (2) 易过敏药物，错注入或未按规定作过敏试验即投药，未产生严重后果者。
- (3) 静脉输液或注射刺激性及浓度较大的药品，漏于皮下、引起局部坏死占体表面积0.25%以下者。

## 严重护理过失

- (4) 输液错输病人、药物、剂量或输入发霉、变质、过期液体, 未发生严重后果者。
- (5) 各种注射由于消毒不严或部位选择不当, 引起局部感染或因误伤神经引起神经短期麻痹, 经采取措施未产生不良后果者。




## 严重护理过失

- 〔6〕输错血未造成不良后果者，输血时污染血液或因参加药物发生溶血、凝血或输血瓶内掉入异物影响治疗抢救，造成浪费者。
- 〔7〕因责任心不强或护理不周，造成Ⅱ°褥疮、Ⅱ°烫〔烧〕伤占患者体表面积0.25%以下者。

# 严重护理过失



# 严重护理过失

- 〔11〕产妇出院时抱错婴儿，经发现及时换回着。
  - 〔12〕产后阴道破裂未及时发现处理，或会阴破裂、缝合不彻底引起出血，超过1000ml者。
  - 〔13〕产后纱布或异物遗留阴道内，发生感染者。
  - 〔14〕误用未灭菌器械物品给病人检查或治疗，无不良后果者。
- 

# 严重护理过失





# 严重护理过失

- 〔17〕搬运病人时致引流管脱离，经紧急采取措施未发生不良后果者。
- 〔18〕发错重病人的治疗饮食或禁食病人误给饮食造成不良后果者。
- 〔19〕不遵守值班、交班制度或擅离职守，病人病情发生重要变化没有及时发现和处理者。



# 严重护理过失

- 〔20〕因责任心不强，造成器材损坏锈蚀、药品过期、失效变质、霉烂，价值在100元以下者。
- 〔21〕供给室误将灭菌处理或灭菌处理不合格的器材发出；发错器材或包内少放、错放主要用物影响抢救者。



## 一般护理过失

- 〔1〕错漏重要治疗1次或一般性治疗超过3天者。
- 〔2〕将激素、抗生素、特效药、时间药投药时间提前或推后2小时者。
- 〔3〕抄错、抄漏医嘱〔含整理医嘱〕已执行，造成治疗错误，但未引起不良后果者。



# 一般护理过失




# 一般护理过失

- 〔7〕因管理不善，致使在急诊抢救工作中，发生抢救器材失灵，未造成不良后果者。
- 〔8〕一般情况下发生不消毒分娩，未发生不良后果者。
- 〔9〕产妇产后会阴撕裂、缝合不细致所致伤口出血者。
- 〔10〕产妇产后纱布遗留阴道内，24小时内发现取出，未发生不良后果者。



# 一般护理过失

- 〔11〕喂奶时抱错婴儿，或护理不周发生婴儿臀部轻度糜烂者。
  - 〔12〕注射器或输液包内配件不全，清洗不净或莫非氏管倒置，消毒器械过期，发给使用单位者。
  - 〔13〕已灭菌器械使用时发现有污物或血渍者。
  - 〔14〕未构成严重过失的其他护理方面的错误。
- 

## 护理过失的处理

- 1、发生护理过失后，当事人应立即报告护士长及科室领导，凡属严重护理过失，科室应在处理的同时立即报告护理部及医务处。
- 2、护理单元应于一周内组织护理人员对发生过失的原因及性质进行认真分析、讨论、提出处理意见和改进措施。

## 护理过失的处理

- 3、护理部应根据各科室报的材料，进行调查，核对事实，每季度做出过失统计分析，找出发生的原因及教训，改进工作。
- 4、科室应建立过失事故登记本，对发生的过失、事故进行登记。
- 5、对发生护理过失的当事人，可根据发生过失的情节严重程度酌情给予口头批评、书面检讨等，情节严重者可给予处分、经济处分。



# 临床常见护理过失事故案例分析



# 我们先来看几组案例

- **案例1：**

- 一位62岁的脑出血女性患者，由于护士错误输血而死亡。护士在给该患者输血前没有注意到这个病房的床位发生了变化，错误将其他患者备用的A型血液输给了本来是B型血的该患者，当这位护士发现错误时，血液已被输入约50ml，结果该患者因急性肾功能衰竭16天之后死亡。



## 案例2：

患者，男性，45岁，因腰痛、腰背部活动功能受限3d入院。入院后第3天，主班护士（护师职称）于11：00将两盒头孢拉定发给了患者，患者及时提出质疑，认为医生晨间查房时并没有交待需服用口服药，后经查实，发现药是邻床患者的。



- **案例3：**

- 患者，女性，39岁，因先兆流产入院。入院后给予安胎治疗，医嘱为绒毛膜促性腺〔HCG〕2000luq.o.d.肌注，护士输入医嘱为HCG2000luq.d.。第2天护士查对医嘱时发现输入的医嘱与医生医嘱不符，导致患者多肌注一次。患者未出现不适。



- **案例4：**

- 患儿在急诊科输液3d，每日予注射用头孢替唑钠1g（2支）静滴，患儿家属第2天于7：30到急诊输液时只带0.5g(1支)药，护士黄某接单后未认真核对，只给患儿液体参加0.5g药，在输液10min后，其家属发现少带一支药，另一接班护士古某知道后立即到药房借1支注射用头孢替唑钠给患儿补加，未影响患儿治疗。



- **案例5 :**
- 一位死于医院的76岁的女性患者的死因被确定，患者于死亡当天16点接受了值班护士为她进行鼻饲营养处置，可这位护士误将经鼻饲管注入的营养液400ml，注入了患者的静脉滴注通路，19点，患者呼吸停止，20点死亡。



# 案例 6





## 案例 6

- 注射完毕后，王老太太猛地往后一仰，嘴唇发紫，监测仪心跳直线下降，经抢救无效死亡。王老太太的家属认为由于医院的过错，短短数分钟就夺走了患者的生命，给家属造成严重的精神损害和物质损失，遂将医院告上法庭，请求法院判决医院赔偿各类损失共计25万余元。





2021年8月6日报道，出生才9个月大的女婴在东莞市妇幼保健院治疗发热时，竟被护士挂错了药，家属发现后上诉至医院，要求公开药物成分却遭拒绝。院方回应称，药物都一样，对婴儿无影响，就像平时吃米饭换成了面条。



- 事情發生后，院方有關人員曾把李女士的家屬召集在一起，承認是護士打錯了藥，表示歉意。但隨后院方交給家屬的有關事件的情況報告中卻寫著：當時換藥時，是家屬將護士領到了10床。具體是誰的家屬，沒有說明。李女士的家屬認為院方做此解釋，是有意推卸責任。

前日，記者前往這家醫院採訪，神經外科有關負責人拒絕就此事接受採訪。今晨記者從醫院獲悉，李女士已于昨晚死亡。（本報記者）



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/088076014000007006>