



แบบฟอร์มสรุปรายงานอุบัติการณ์รายวิชาภาคปฏิบัติ

รายวิชา

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

ลำดับ ที่	หัวข้ออุบัติการณ์	ผลสรุป อุบัติการณ์		ระดับ ความเสี่ยง	หอผู้ป่วย/ โรงพยาบาล	รายละเอียด/ การดำเนินการ การแก้ไข
		ไม่มี	มี			
1	เข็มทิ่มตำ/แอมป์ยาบาด/ของมีคมบาด					
2	สิ่งคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา					
3	ฉีดยาผิดชนิด/ผิดขนาด (ไม่ได้อยู่ในกลุ่ม HAD)					
4	ฉีดยาผิดหลอด/ผิดขนาด (กลุ่ม HAD)					
5	ให้ยารับประทานผิดชนิด (ระบุชื่อยา)					
6	ให้ยารับประทานผิดเวลา (ระบุชนิด)					
7	ให้สารน้ำผิดชนิด/ผิดเวลา (ระบุ)					
8	ให้เลือดผิดคน					
9.	ให้เลือดผิดหมู่					
10.	ให้สารน้ำไม่ไล่ฟองอากาศ					
11.	เจาะเลือดผิดคน					
12.	ละเมิดสิทธิผู้ป่วย เช่น ถ่ายรูปใน โรงพยาบาล ถ่ายรูปแผนการรักษาหรือ เวชระเบียนผู้ป่วย					
13.	ผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลตกเตียง					
14.	อื่น ๆ (ระบุ)					

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....