



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โทร.1661

ที่ มอ 104.2639500/64-00972

วันที่ 13 มกราคม 2564

เรื่อง นโยบายแนวทางการระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)

เรียน ผู้ตรวจการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย และหัวหน้าหน่วยงาน

จากรายงานอุบัติการณ์ พบว่า ยังเกิดอุบัติการณ์ เรื่อง การระบุตัวผู้ป่วย และจากการนิเทศเรื่อง การระบุตัว มีประเด็นปัญหาเรื่องแนวทางการระบุตัว อีกทั้งจากคำประกาศของคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เรื่องมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยมีเรื่องการระบุตัว 3 ข้อ (ข้อ 1.การ ผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ ข้อ 5.การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด ข้อ 6.การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด) ใน 9 ข้อ ซึ่งจะต้องปฏิบัติได้ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการ กำหนดทุกข้อ เพื่อป้องกันความไม่ปลอดภัยดังกล่าว ฝ่ายบริการพยาบาลจึงขอประกาศนโยบายแนวทางการ ระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification) ที่หน่วยงานจะต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด (เอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและปฏิบัติ

(นางสาวจันทร์ฉาย แซ่ตั้ง)  
หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

สำเนาเรียน - คุณธิดารัตน์ บรรจู้ขึ้น website ฝ่ายบริการพยาบาล

## นโยบายแนวทางการระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)

1. ต้องระบุตัวผู้ป่วยทุกครั้งก่อนทำกิจกรรมทางการแพทย์ / หัตถการ เช่น ให้เลือด บริหารยา เก็บส่งตรวจ ให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ เจาะปอด เจาะท้อง ฯลฯ โดย  
ใช้ตัวบ่งชี้อย่างน้อย 2 ตัว ดังนี้  
ตัวบ่งชี้ที่ 1 ชื่อ - สกุลผู้ป่วย และ  
ตัวบ่งชี้ที่ 2 เลขประจำตัวโรงพยาบาล (HN) / วัน เดือน ปีเกิด / รูปภาพผู้ป่วยในระบบ HIS (Picture ID)/บัตรประชาชน / ใบขับขี่ / บัตรราชการ / บัตรนักศึกษา / พาสปอร์ต
2. ผู้ป่วยเด็ก/ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว/สับสน/ผู้ป่วยมีข้อจำกัดในการสื่อสารหรือไม่สามารถสื่อสารได้ ให้ญาติผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการระบุตัวทุกครั้ง หากไม่มีญาติ ให้บ่งชี้โดยตรวจสอบชื่อ-สกุล HN จากป้ายชื่อมือ หรือเทียบกับประวัติผู้ป่วยในระบบ HIS
3. ห้ามเรียกชื่อ-สกุลผู้ป่วยนำ ให้ใช้คำถามปลายเปิด (คุณชื่อ-สกุล อะไรคะ)
4. ห้ามใช้หมายเลขเตียง หมายเลขห้อง ชื่อหัตถการ ชื่อ Procedure ชื่อ Diagnosis เรียกผู้ป่วย แทนชื่อ- สกุล
5. ผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอกที่ทำหัตถการ ต้องมีป้ายชื่อมือทุกราย ตัวหนังสือไม่เลอะเลือน ข้อมูลในป้ายชื่อมือมีครบถ้วน (ชื่อ - สกุล HN อายุ ชื่อหอผู้ป่วย/หน่วยงานที่เป็นปัจจุบัน)
6. ผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอกที่ทำหัตถการ ที่มีชื่อซ้ำหรือคล้ายกันไม่ควรจัดให้อยู่ในทีมเดียวกัน หรือเตียง/ห้อง ใกล้กันและต้องสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่เกี่ยวข้องรับทราบ
7. ต้องมีการตรวจทาน (double check) ชื่อ-สกุลและ HN โดยอ่านออกเสียงให้ได้ยินชัด (verbal identity confirmation)
8. Sticker label
  - 8.1 Print ให้เสร็จเป็นรายๆ ไม่ print ติดต่อกันหลายราย
  - 8.2 เมื่อมีการย้ายเตียง / ห้อง / ward **ต้อง**ทิ้ง sticker เดิมทุกครั้ง
9. ขั้นตอนการทำหัตถการทุกครั้งต้องใช้กระบวนการ One process owner หากมีการรบกวนต้องเริ่ม One process owner ใหม่ทุกครั้ง (ไม่ทำต่อจากขั้นตอนเดิมที่ทำค้างไว้)
10. การส่งสิ่งส่งตรวจ ต้องตรวจสอบชื่อ-สกุล HN ที่ติดบนภาชนะสิ่งส่งตรวจกับคำสั่งแพทย์อีกครั้ง และ Patch barcode ทีละ tube / ทีละสิ่งส่งตรวจก่อนส่งห้องปฏิบัติการ

หมายเหตุ ที่มา: มติที่ประชุมทีมบริหารฝ่ายบริการพยาบาล ครั้งที่ 46/2563 วันที่ 1 ธันวาคม 2563