

## เรื่องแนวทางการระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification) โรงพยาบาลอินทร์บุรี

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และมั่นใจว่าส่งมอบบริการผู้ป่วยถูกต้อง

### วิธีการปฏิบัติ

- ข้อกำหนดหลัก**
๑. ๓ Markers ๑) ชื่อ-สกุล ๒) HN ๓) รูปพรรณสัณฐาน ทุกที่ ทุกเวลา
  ๒. กรณี ชื่อ-นามสกุล เหมือนกัน ให้เพิ่มการตรวจสอบจาก Marker อื่น ได้แก่ เพศ วัน เดือน ปีเกิด ชื่อพ่อ แม่ เพิ่มในป้ายชื่อมือ หน้า Chart และลงบันทึกไว้ใน Note ใน HosXp
  ๓. การตรวจสอบรูปพรรณสัณฐาน อย่าง ๒ ใน ๓ ของแหล่งข้อมูล
  ๔. ใช้สติ๊กเกอร์ระบุตัวติดเอกสารทุกฉบับหรือสิ่งส่งตรวจทุกครั้ง
  ๕. ห้ามใช้หมายเลขเตียงหรือหมายเลขห้องในการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยเป็นตัวบ่งชี้เดียว
  ๖. ระมัดระวังเรื่องการติดเอกสารผิดคน ผลการตรวจผิดคน ให้มีการตรวจสอบ ๒ ครั้งเสมอ

### ๑. แผนกเวชระเบียน ปฏิบัติดังนี้

- ๑.๑ ถ่ายภาพใบหน้าของผู้ป่วยทุกราย พร้อมบันทึกลงในฐานข้อมูล HosXp ของโรงพยาบาล
- ๑.๒ เมื่อผู้ป่วยมารับบริการทุกครั้ง ตรวจสอบการระบุตัวผู้ป่วยที่ถูกต้อง ดังนี้
  - ๑.๒.๑ ให้ผู้ป่วยแสดงบัตรประชาชน / บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย / บัตรประจำตัวผู้ที่ไม่มีฐานะทางทะเบียน / หนังสือเดินทาง (Passport)
  - ๑.๒.๒ ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย ๓ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วย บัตรประจำตัว (ตามข้อ ๑.๒.๑) และภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp
  - ๑.๒.๓ สอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ- สกฺลของตนเองทุกครั้ง (Speak out) ถูกต้องและตรงกับฐานข้อมูลหรือเวชระเบียนทุกครั้ง

### ๒. ผู้ป่วยรับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก

- ๒.๑ ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย ๒ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วยและภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp
- ๒.๒ ทุกจุดบริการ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ หรือ พยาบาล หรือ แพทย์สอบถามชื่อ - สกฺล ผู้ป่วย โดย สอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ- สกฺลของตนเองทุกครั้ง (Speak out) ให้ถูกต้องตรงกับฐานข้อมูล HosXp และ/หรือเอกสารทุกครั้ง ก่อนส่งมอบบริการให้กับผู้ป่วย

### ๓. ผู้ป่วยฉุกเฉิน

- ๓.๑ ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย ๒ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วยและภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp
- ๓.๒ กรณีที่สามารถระบุตัวได้ ให้เขียนชื่อ-สกุล HN ข้อมูลการรักษาที่จำเป็นที่ป้ายท้ายเตียงของผู้ป่วย
- ๓.๓ หากยังไม่สามารถทำการระบุตัวผู้ป่วยได้ ให้พยาบาลใช้เลขรหัสที่ป้ายชื่อมือผู้ป่วย ตั้งแต่จุดแรกรับจนกว่าจะทราบข้อมูลการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยที่ถูกต้อง (ตามข้อ ๒)
- ๓.๔ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ หรือ พยาบาล หรือ แพทย์สอบถามชื่อ - สกฺล ผู้ป่วย สอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ- สกฺลของตนเองทุกครั้ง (Speak out) ก่อนส่งมอบบริการให้กับผู้ป่วย ทุกครั้ง กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ให้ตรวจสอบจากป้ายท้ายเตียง บันทึกลงฐานข้อมูล HosXp และ/หรือเอกสารให้ถูกต้อง

#### ๔. แร้งงานต่างตัวหรือชาวต่างชาติ

- ๔.๑ ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย ๓ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วย บัตรประจำตัวและภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp
- ๔.๒ กรณีมีปัญหาเรื่องการสื่อสารให้หาผู้ช่วยในการสื่อสาร เช่น ญาติหรือนายจ้างหรือใช้คู่มือช่วยในการสื่อสาร
- ๔.๓ ปฏิบัติตามแนวทางอื่นๆ ตามจุดที่รับบริการต่อไป

#### ๕. ผู้ป่วยทั่วไปที่ต้องนอนโรงพยาบาล

- ๕.๑ แร้งรับตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย ๒ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วยและภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp หรือบัตรประจำตัว (ตามข้อ ๑.๒.๑)
- ๕.๒ ผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลทุกรายต้องได้รับการผูกป้ายข้อมือระบุตัว โดยใช้สติ๊กเกอร์ระบุตัวผู้ป่วยที่ได้รับจากแผนกเวชระเบียน ปิดทับบนป้ายข้อมือ ใช้สองตัวบ่งชี้เป็นอย่างน้อย คือ ชื่อ - นามสกุล (เต็ม) หมายเลขประจำตัวโรงพยาบาลของผู้ป่วย (HN)
- ๕.๓ ก่อนให้การดูแลผู้ป่วย ตรวจสอบการระบุตัว ดังนี้ ๑) สอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ-สกุลของตนเองทุกครั้ง (Speak out) ๒) ตรวจสอบป้ายข้อมือระบุตัวผู้ป่วย ๓) ป้ายท้ายเตียงหรือหมายเลขห้อง เป็น marker สุดท้าย ที่ใช้ประกอบการระบุตัว
- ๕.๔ หากพบข้อมูลบนป้ายข้อมือไม่ชัดเจน หรือมีหลักฐานการถอดออก ต้องทำการตรวจสอบและเปลี่ยนป้ายข้อมือใหม่ที่ โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนป้ายระบุตัวผู้ป่วยใหม่แทนป้ายเก่า ต้องผูก / ติดป้ายใหม่ให้เรียบร้อย ก่อนนำป้ายเก่าออกจากผู้ป่วย

#### ๖. กรณีมารดาและทารกแรกเกิด

##### พยาบาลห้องคลอด

- ๖.๑ แร้งรับตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้คลอด ๒ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วยและภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp หรือบัตรประจำตัว (ตามข้อ ๑.๒.๑)
- ๖.๒ เมื่อผู้คลอดมาถึงห้องคลอด สอบถามหรือให้ผู้คลอดขานชื่อ-สกุล ของตนเองทุกครั้ง (speak out) ให้ถูกต้องตรงกับฐานข้อมูล HosXp และเอกสาร
- ๖.๓ เขียนชื่อ - สกุลผู้คลอดที่ป้ายผ้าและป้ายพลาสติก แล้วผูกให้ผู้คลอดที่ข้อมือขวาพร้อมอธิบายเหตุผลในการผูกป้ายข้อมือ
- ๖.๔ กรณีคลอดปกติ เมื่อทารกคลอด พยาบาลผู้ช่วยคลอดนำป้ายผ้าจากข้อมือมารดา มาผูกให้ทารกก่อนตัดสายสะดือ พยาบาลผู้ทำคลอด แจ้งเพศทารกพร้อมทั้งอุ้มทารกให้มารดาดูทันที
- ๖.๕ กรณีรับทารกจากห้องผ่าตัด นำป้ายผ้าที่ผูกข้อมือมารดา มาผูกข้อมือทารก
- ๖.๖ หลังจากทำความสะอาดร่างกายทารก ชั่งน้ำหนักแล้ว พยาบาลเขียนป้ายชื่อ - สกุล มารดา ชนิดการคลอด เวลา วันที่คลอด น้ำหนักทารกแรกคลอดในป้ายพลาสติก (เพศชาย ป้ายสีฟ้า เพศหญิง ป้ายสีชมพู) แล้วผูกข้อเท้าขวาของทารก ส่วนป้ายผ้าให้ผูกไว้เหมือนเดิม
- ๖.๗ ก่อนส่งมอบทารกให้พยาบาลห้องคลอด ตรวจสอบป้ายข้อเท้าของทารกให้ตรงกับป้ายข้อมือมารดา และตรงกับป้ายผ้าที่ผูกไว้กับทารก และถามชื่อ - สกุล มารดาให้ตรงก่อนส่งมอบทารกพร้อมทั้งให้มารดาเซ็นรับทารกใน Chart เด็ดแล้วทิ้งป้ายผ้าได้

## ๗. กรณีที่มีการทำหัตถการ

๗.๑ กำหนดให้มีการตรวจความถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย ๓ markers ทุกเวลา ดังนี้

ผู้ป่วย	เอกสาร/HosXp
- ตรวจป้ายระบุตัวผู้ป่วย - แกรับตรวจสอบรูปพรรณสัณฐาน ของผู้ป่วย ๒ แหล่งข้อมูล	- เวชระเบียน - ใบบันทึกการให้ยา - ใบขอทำหัตถการ - ใบ lab หรือ ใบ request X-ray - ใบส่งต่อผู้ป่วย

๗.๒ ก่อนการทำหัตถการ สอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ- สกุล ของตนเองทุกครั้ง (Speak out)

๗.๓ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน ของกระบวนการบ่งชี้ผู้ป่วย เช่น การทวนสอบ

ชื่อ-สกุลกับผู้ป่วยก่อนการเจาะเลือดหรือให้ผู้ป่วยตรวจสอบ ชื่อ - สกุล ข้าง tube ก่อนการ  
เจาะเลือด

## ๘. กรณีที่มีการทำผ่าตัด

๘.๑ ก่อนการผ่าตัดให้มีการยืนยันว่า อุปกรณ์ / เครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัดมีความพร้อมและ  
ถูกต้องในเวลาที่ผ่าตัด

๘.๒ แกรับ ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย ๒ แหล่งข้อมูล คือ ตัวผู้ป่วยและภาพถ่าย  
ในฐานข้อมูล HosXp หรือบัตรประจำตัว (ตามข้อ ๑.๒.๑)

๘.๓ ให้มีการทบทวนเอกสารในเวชระเบียน เช่น ประวัติส่วนตัว การผ่าตัด การแพ้ยา  
ตลอดจนเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด เช่น เอกสารยินยอมผ่าตัด ผลการตรวจทางห้อง  
ปฏิบัติ ผล X - ray ให้ถูกต้อง

๘.๔ มีการตรวจสอบและสอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ- สกุล ของตนเองทุกครั้ง ที่มาถึง  
ห้องผ่าตัด (Speak out) ให้ ชื่อ - สกุล ตรงกับเวชระเบียนและป้ายระบุตัวผู้ป่วย

๘.๕ พยาบาลเข้าช่วยผ่าตัด สอบถามผู้ป่วยถึงการผ่าตัด อวัยวะที่จะผ่าตัด / ส่วนที่จะทำ  
ผ่าตัด ตำแหน่งที่จะผ่าตัด เพื่อยืนยันให้ตรงกับเวชระเบียนผู้ป่วย

๘.๖ เมื่อแพทย์มาถึงห้องผ่าตัด พยาบาลทีมผ่าตัดยืนยันถึงการผ่าตัด โดยสอบถามแพทย์ถึง  
ชื่อ - นามสกุลของผู้ป่วย การทำผ่าตัด อวัยวะที่ทำผ่าตัด / ส่วนที่จะทำผ่าตัด ตำแหน่งที่  
จะทำผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้ยินก่อนที่จะมีการดมยา เพื่อยืนยันให้ตรงกับเวชระเบียน ก่อนการ  
ทำผ่าตัด

## ๙. กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต

๙.๑ ผู้ป่วยที่เสียชีวิตที่หอผู้ป่วยหรือห้องฉุกเฉินให้ผูกป้ายระบุตัวผู้ป่วยไว้ก่อน

๙.๒ เมื่อญาติมาติดต่อขอรับศพ ให้ญาติตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานและตรวจสอบป้ายชื่อมือ  
เมื่อถูกต้อง จึงถอดป้ายชื่อมือออกได้และส่งมอบศพให้ญาติ ยกเว้น กรณีที่มีความเสี่ยง  
ต่อการแพร่กระจายเชื้อหรือเหตุอื่นๆ ให้เป็นข้อยกเว้น

### การประเมินผล ตัวชี้วัด

๑. การขานชื่อของผู้ป่วยก่อนได้รับยา (ผู้ป่วยใน) เกณฑ์ ร้อยละ ๙๐

๒. อุบัติการณ์การระบุตัวผิดพลาด ระดับ D-I เท่ากับ ๐