
	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การระบุตัวผู้ป่วย	หน้า 1 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : ผู้ประสานงานคุณภาพ	

การระบุตัวผู้ป่วย

เป้าหมาย

1. เพื่อให้การบ่งชี้ตัวผู้ป่วยเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. เพื่อป้องกันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยผิด

ตัวชี้วัด

1. ไม่เกิดอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการระบุตัวผู้ป่วยในกระบวนการดูแลรักษา
2. อัตราการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดเท่ากับ 0 ครั้ง

นโยบาย

1. เจ้าหน้าที่ต้องตรวจสอบและระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้องก่อนให้บริการ หรือให้การรักษาทุกครั้ง
2. ใช้ตัวบ่งชี้ผู้ป่วยอย่างน้อย 2 ตัวตามลำดับ จากตัวบ่งชี้ที่กำหนด เป็นหลัก ดังนี้

- 2.1 ชื่อและนามสกุลผู้ป่วย
- 2.2 อายุ หรือวัน เดือน ปี เกิด
- 2.3 รูปภาพของผู้ป่วย
- 2.4 เลขบัตรประชาชน
- 2.5 Hospital Number (HN)
- 2.6 Wrist Band

หมายเหตุ ในกรณีหน่วยงานที่มีความจำเป็นต้องใช้ตัวบ่งชี้เพิ่มเติม ให้สามารถใช้ได้ตามความเหมาะสม เช่น ชื่อบิดา มารดา ที่อยู่ ประวัติการรับการรักษา ตำแหน่งที่ทำหัตถการ

3. ให้ผู้ป่วยหรือญาติมีส่วนร่วมในการระบุตัวผู้ป่วย
4. ไม่ถามนำ แต่ให้ผู้ป่วยระบุชื่อ-นามสกุลด้วยตัวเอง
5. ห้ามใช้หมายเลขเตียง หมายเลขห้อง สีเสื้อ ในการระบุตัวผู้ป่วย



แนวทางปฏิบัติ

1. การระบุตัวผู้ป่วยในกรณีทำบัตร

1.1 ผู้ป่วยรายใหม่

- 1.1.1 ใช้บัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารที่ทางราชการออกให้
- 1.1.2 ชักประวัติอื่นๆ เพิ่มเติม ได้แก่ ชื่อบิดา มารดา เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ หมู่เลือด ประวัติ

การแพทย์

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การระบุตัวผู้ป่วย	หน้า 2 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : ผู้ประสานงานคุณภาพ	

1.1.3 ในกรณีผู้ป่วยไม่มีบัตรประชาชน ระบุตัวผู้ป่วยโดยให้ผู้ป่วยหรือญาติเขียนชื่อ,นามสกุล,วันเดือนปีเกิด แล้วนำไปตรวจสอบกับฐานข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1.1.4 ในกรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ไม่มีญาติ และไม่มีบัตรประชาชน ให้ระบุตัวผู้ป่วย ดังนี้

- ชื่อใช้เป็น เพศ (หญิง หรือ ชาย) ไม่ทราบชื่อนามสกุลและระบุตำแหน่งของผู้ป่วย โดยบอกตำแหน่งของ ไฝ ปาน รอยสัก รอยแผลเป็น ถ้าไม่มีตำแหน่งที่ชัดเจน ให้ระบุนามสกุลเป็น สี่ตัว เช่น ดำแดง ขาวเหลือง และรูปร่าง เช่น อ้วน ท้วม ผอม เช่น นายไม่ทราบชื่อ ไฝที่หน้าผาก หรือ นางไม่ทราบชื่อ ผิวสีดำนแดง เป็นต้น

1.2 ผู้ป่วยรายเก่า

1.2.1 ใช้ตัวบ่งชี้ผู้ป่วย 2 ตัว คือ เลขบัตรประชาชน, ชื่อ-นามสกุล

1.2.2 ใช้ประวัติอื่นๆ เพิ่มเติม คือ ชื่อบิดา มารดา

1.2.3 การรับบริการครั้งล่าสุด

2. การระบุตัวผู้ป่วยมารับบริการทั่วไป

2.1 ให้ระบุตัวผู้ป่วยจาก ตัวบ่งชี้ที่กำหนดอย่างน้อย 2 ตัว ตามลำดับ

3. การระบุตัวผู้ป่วยที่เป็นฝาแฝด ที่อายุต่ำกว่า 12 ปี

3.1 ให้ผู้ปกครอง/บิดา-มารดา เป็นผู้ระบุตัวผู้ป่วย

4. กรณีผู้ป่วย Admit รายใหม่

4.1 ติด Wrist band ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลโดยพยาบาลจุด Admit (OPD, ER, LR)

4.2 พยาบาล IPD ระบุตัวผู้ป่วยจากตัวบ่งชี้ที่กำหนด เทียบกับเอกสารที่นำส่งผู้ป่วย ได้แก่ Chart Admit, OPD card, ยา Admit ของผู้ป่วย

4.3 ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลต้องมี Wrist band ติดตลอดการนอนโรงพยาบาล และเมื่อผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลไปรับบริการที่ใด ให้ระบุตัวผู้ป่วยจากตัวบ่งชี้อย่างน้อย 2 ตัว และเทียบกับ Wrist band ด้วยทุกครั้ง



5. กรณีการทำหัตถการ (ยกเว้นผ่าตัด) และให้ยา

5.1 ทำหัตถการ เช่น ถอนฟัน ผ่าฟัน ทำแผล

5.1.1 ระบุตัวผู้ป่วยจาก ตัวบ่งชี้ที่กำหนดอย่างน้อย 2 ตัว ตามลำดับ

5.1.2 ระบุหัตถการที่ทำจาก Order แพทย์ และตำแหน่งที่ทำหัตถการ

5.1.3 Site Identification ให้ถูกต้องก่อนทำหัตถการ ในกรณีที่ต้องใช้ ภาพ X-ray ร่วมในการทำ Site Identification ให้เปิดภาพ X-ray ให้แพทย์เห็นได้อย่างชัดเจนตลอดการทำหัตถการ

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การระบุตัวผู้ป่วย	หน้า 3 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : ผู้ประสานงานคุณภาพ	

5.2 การให้ยา/ฉีดยาที่ห้องฉีดยา

5.2.1 ระบุตัวผู้ป่วยจาก ตัวบ่งชี้ที่กำหนดอย่างน้อย 2 ตัว ตามลำดับ

5.2.2 ระบุชื่อยา วิธีการบริหารยาจาก Order ของแพทย์ โดยมีการ Cross check กับฝ่ายเภสัชกรรม และมีการ Double check ใน ห้องฉีดยา

5.3 การให้ยา/ฉีดยาที่ IPD

5.3.1 ระบุตัวผู้ป่วยจาก ตัวบ่งชี้ที่กำหนดอย่างน้อย 2 ตัว ตามลำดับ ยืนยันจาก Wrist band ทุกครั้ง

5.3.2 ระบุชื่อยา วิธีการบริหารยาจากใบ MAR และหน้าซองยา

6. กรณีการผ่าตัดทำหมัน

6.1 การเตรียมผู้ป่วยก่อนการทำหมัน ระบุตัวผู้ป่วยเช่นเดียวกับผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล

6.2 ในห้องผ่าตัด ระบุตัวผู้ป่วยจาก ตัวบ่งชี้ที่กำหนดอย่างน้อย 2 ตัว ตามลำดับ ยืนยันจาก Wrist band ทุกครั้ง

7. การระบุตัวกรณีเก็บส่งตรวจ

7.1 ตรวจสอบคำสั่งจาก Order แพทย์

7.2 พิมพ์สติ๊กเกอร์รายละเอียดผู้ป่วย ประกอบด้วย ชื่อ-สกุล HN อายุ Ward แพทย์ผู้สั่ง ตรวจสอบชื่อใน สติ๊กเกอร์กับชื่อใน Order ให้ตรงกัน

7.3 ติดสติ๊กเกอร์ใน container ของส่งตรวจ

7.4 ก่อนเก็บส่งตรวจตรวจสอบความถูกต้อง ของส่งตรวจทั้งฉลากและ Container และชื่อ-สกุลของ ผู้ป่วยให้ถูกต้อง

7.5 หลังเก็บส่งตรวจให้ตรวจสอบชื่อนามสกุลที่ติด Container อีกครั้ง



8. การระบุตัวทารกแรกคลอด

8.1 พยาบาลห้องคลอดตรวจสอบชื่อ-สกุลมารดา ให้ถูกต้องตามเวชระเบียนผู้มาคลอด

8.2 ให้มารดาบอกเพศทารก พร้อมทั้งอุ้มให้มารดาดูเพศทันทีหลังคลอด

8.3 เขียนป้ายชื่อมือทารกแรกคลอดตามเวชระเบียนของมารดาที่มาคลอดจริง ตัวอย่างเช่น ดช. หรือ ดญ. (บุตร)ชื่อมารดา พร้อมนามสกุลของบิดาหรือมารดา แล้วนำไปให้มารดาตรวจสอบความถูกต้องของชื่อ-สกุลอีกครั้ง ก่อนนำไปผูกที่ข้อมือ/ข้อเท้าของเด็กทารก

8.4 กรณีทารกแฝด ให้ระบุเพิ่มในป้ายชื่อมือ ดังนี้ ทารกที่คลอดก่อน เป็น Twin[Ⓐ] และทารกคลอดหลัง เป็น Twin[Ⓑ]

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การระบุตัวผู้ป่วย	หน้า 4 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : ผู้ประสานงานคุณภาพ	

8.5 ระบุตำแหน่งของทารกในครรภ์(หากมีตำแหน่งที่ชัดเจน)

9. การระบุตัวผู้ป่วยในการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์ของเลือด

9.1 ตรวจสอบคำสั่งการให้เลือดจาก Doctor Order Sheet

9.2 พิมพ์สติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่แพทย์สั่งให้เลือดและตรวจสอบชื่อในสติ๊กเกอร์ กับชื่อใน Doctor order sheet ให้ตรงกัน

9.3 ผู้เจาะเลือด/ผู้เตรียม Tube เลือดให้เป็นคนคนเดียวกัน ติดสติ๊กเกอร์โดยมีรายละเอียดชื่อสกุล HN, AN ,อายุ ลงบน Tube เลือด

9.4 ส่ง Tube เลือดให้ห้อง Lab

9.5 รับเลือดตามกระบวนการรับเลือดของห้อง Lab

9.6 เมื่อได้รับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือดมาจากห้อง Lab แล้วตรวจสอบความถูกต้องโดย

- ตรวจสอบชื่อนามสกุลให้ตรงกันทั้ง ใบรับเลือดและใบจองเลือด/สมุดรับเลือด Doctor Order Sheet และ Med sheet

- ตรวจสอบหมู่เลือด (ABO & Rh) หมายเลขเลือด บนถุงเลือดให้ตรงกับใบรับเลือดถ้าไม่ตรงกันต้องส่งกลับไปตรวจสอบใหม่ที่ห้อง Lab

- ก่อนให้เลือดผู้ป่วยตรวจสอบชื่อนามสกุลของผู้ป่วยให้ตรงกับใบรับเลือด Med sheet และตรวจสอบชื่อ-นามสกุลจากตัวผู้ป่วยอีกครั้ง

- กรณีรับเลือดครั้งแรก(First Transfusion) พยาบาลเจาะเลือดใส่ Hct Tube ไปให้ห้อง Lab ตรวจสอบก่อนจ่ายเลือด