



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง	ผู้จัดทำ : นางดลนภา จารุวังสันติ
รหัส PM - PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 02วันที่บังคับใช้ 16 กุมภาพันธ์ 2564
	หน้าที่ 1/5

เป้าหมาย : เพิ่มความถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วยในกระบวนการดูแลรักษา

จุดเน้นการระบุตัวผู้ป่วย : ให้ทำโดยใช้อย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ ในการระบุตัวผู้ป่วยซึ่งต้องทำในกิจกรรม ดังต่อไปนี้ทุกครั้ง

1. การระบุตัวผู้ป่วยในการรับบริการ หรือการเข้ารักษา
2. การระบุตัวทารกแรกเกิด (Newborn)
3. การระบุตัวผู้ป่วยในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ : การเจาะเลือดและเก็บส่งตรวจ(Specimen Collection) สำหรับการวิเคราะห์ทางคลินิก
4. การระบุตัวผู้ป่วยในการทำผ่าตัด หรือการทำหัตถการ (Procedure)
5. การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา (Drug Administration)
6. การระบุตัวผู้ป่วยในการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด (Blood Transfusion)

แนวทางหลัก :

1. ใช้ตัวบ่งชี้อย่างน้อย 2 ตัว ในการระบุตัวผู้ป่วยทุกครั้ง ดังนี้
 - 1.1 ชื่อ นามสกุลผู้ป่วย (เต็ม)
 - 1.2 เลขบัตรประชาชน
 - 1.3 วัน เดือน ปีเกิด หรือรูปในบัตรประชาชน ใบขับขี่ บัตรราชการ บัตรนักศึกษา พาสปอร์ต
 - 1.4 เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN)
2. ห้ามใช้หมายเลขห้องของผู้ป่วยที่ผู้ป่วยอยู่ หรือเตียงผู้ป่วย ในการระบุตัวผู้ป่วย
3. ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง
4. ผู้ป่วยในที่มีชื่อซ้ำหรือ คล้ายกัน ให้จัดผู้ป่วยอยู่ในความดูแลของเจ้าหน้าที่คนละที่
5. ขั้นตอนการ ชี้บ่งตัวผู้ป่วย
 - คุณ..... นามสกุล อะไร คะ/ครับ
 - ขอทราบ วัน เดือน ปีเกิด ด้วยคะ/ครับ

เป้าหมายที่ 1 การระบุตัวผู้ป่วยในการรับบริการ หรือการเข้ารักษา

กรณีรับบริการแบบผู้ป่วยนอก (OPD)



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง	ผู้จัดทำ : นางดลนภา จารุงสันติ
รหัส PM - PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 02วันที่บังคับใช้ 16 กุมภาพันธ์ 2564
	หน้าที่ 2/5

แนวทาง :

1. ทำการระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้ ต้องทำในทุกขั้นตอนของการให้บริการ โดยต้องสอบถามผู้ป่วยโดยตรง ส่วนกรณีผู้ป่วยต่างชาติหรือมีข้อจำกัดในการสื่อสาร ให้บ่งชี้โดยตรวจสอบข้อมูลจากใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว และใบคัดกรอง
2. กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถสื่อสารได้ ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว หรือสับสนไม่สามารถบ่งชี้ได้ด้วยตัวเอง ให้ญาติของผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการระบุตัวทุกครั้ง

กรณีผู้ป่วยมาตรวจแต่ไม่สามารถตรวจสอบชื่อ นามสกุล และรายละเอียดเกี่ยวกับตัวผู้ป่วยได้ เช่น ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว

แนวทาง :

1. กำหนดให้ ใช้ชื่อและนามสกุลสมมติ ตามเพศที่แท้จริงของผู้ป่วย ดังต่อไปนี้
 - 1.1 กรณีผู้ป่วยเป็นผู้ชาย กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “ชายไทย หรือชายต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
 - 1.2 กรณีผู้ป่วยเป็นผู้หญิง กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “หญิงไทย หรือหญิงต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
 - 1.3 กรณีผู้ป่วยเป็นเด็กผู้ชาย กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “เด็กชายไทย หรือเด็กชายต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
 - 1.4 กรณีผู้ป่วยเป็นเด็กผู้หญิง กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “เด็กหญิงไทย หรือเด็กหญิงต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
- ทั้ง 4 กลุ่มนี้ ให้ใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) เป็นลำดับตามระบบโรงพยาบาล

กรณีนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

แนวทาง :

1. ต้องทำการระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้ ในทุกขั้นตอนการให้บริการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการให้ยา การให้เลือด การเก็บส่งตรวจ การรักษาและการทำหัตถการหรือผ่าตัดกับผู้ป่วย
2. ให้ดูชื่อ นามสกุล อายุ HN ที่ป้ายข้อมือหรือข้อเท้าของผู้ป่วย เทียบกับแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยเสมอ
3. ห้ามใช้หมายเลขห้อง หมายเลขเตียง ในการระบุตัวผู้ป่วย

เป้าหมายที่ 2 การระบุตัวทารกแรกเกิด (Newborn)

เป้าหมาย : ลดความผิดพลาดในการระบุตัวทารกแรกเกิด

กรณีคลอดบุตร

แนวทาง :

1. ให้ใช้ 2 ตัวบ่งชี้ คือชื่อ นามสกุลของมารดา และวัน เดือน ปีเกิด ของทารก เป็นมาตรฐาน



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง	ผู้จัดทำ : นางตลนภา จารุวังสันติ
รหัส PM - PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 02วันที่บังคับใช้ 16 กุมภาพันธ์ 2564
	หน้าที่ 3/5

2. เจ้าหน้าที่ห้องคลอดต้องจัดเตรียมป้ายชื่อมือแยกเพศหญิง เพศชาย ซึ่งระบุคำว่า บุตรนาง..... ในช่องว่าง (ใส่เป็นชื่อ นามสกุล ของมารดา) , ใส่วัน เดือน ปีเกิด เวลาคลอด น้ำหนักของทารก

3. ถ้าเป็นฝาแฝด ให้ระบุคำว่า ลำดับที่ 1 ลำดับที่ 2 ลำดับที่ 3 นำหน้าคำว่าบุตรนาง.....

4. ทำการทวนสอบข้อมูลในป้ายของทารกกับมารดา เมื่อมารดายืนยันความถูกต้อง

เป้าหมายที่ 3 การระบุตัวผู้ป่วยในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ : การเจาะเลือดและเก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen Collection) สำหรับการวิเคราะห์ทางคลินิก

เป้าหมาย : ลดความผิดพลาดในการตรวจวิเคราะห์ และรายงานผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจุดเน้น : เพิ่มความแม่นยำและถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย และการระบุสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย

แนวทาง:

การบ่งชี้เมื่อทำการเจาะเลือด

1. ติดสติ๊กเกอร์ที่ระบุชื่อ นามสกุล อายุ และ HN ของผู้ป่วย ที่ tube เลือด ที่เตรียมไว้ และให้ผู้ป่วยทวนสอบ สติ๊กเกอร์นั้นด้วยตัวเองก่อนการเจาะเลือด
2. ก่อนเจาะเลือด เจ้าหน้าที่ผู้เจาะเลือดต้องสอบถามชื่อ นามสกุล อายุ และ HN โดยสอบถามกับผู้ป่วยโดยตรง แล้วตรวจกับหลักฐานที่ระบุตัวผู้ป่วยกับใบ request หรือแฟ้มผู้ป่วย หรือป้ายชื่อมือของผู้ป่วย
3. เมื่อเจาะเลือดเสร็จ ให้ใส่ specimen ที่ได้ ลงใน tube ที่เตรียมไว้ตามข้อ 1 โดยทำต่อหน้าผู้ป่วย
4. ให้ตรวจสอบคุณภาพสิ่งส่งตรวจ

การชี้บ่งเมื่อเก็บสิ่งส่งตรวจอื่นๆ

1. ก่อนเก็บสิ่งส่งตรวจ เจ้าหน้าที่สอบถามชื่อ นามสกุล อายุ และ HN โดยสอบถาม กับผู้ป่วยโดยตรง แล้วตรวจกับหลักฐานที่ระบุตัวผู้ป่วยกับใบ request หรือแฟ้มผู้ป่วย หรือป้ายชื่อมือของผู้ป่วย
2. ติดสติ๊กเกอร์ที่ระบุชื่อ นามสกุล อายุ และ HN ของผู้ป่วย ที่ tube หรือภาชนะ ที่เตรียมไว้ และให้ผู้ป่วยทวนสอบ สติ๊กเกอร์นั้นด้วยตัวเองก่อนการเก็บสิ่งส่งตรวจ
3. เมื่อเก็บสิ่งส่งตรวจเสร็จ ให้ใส่ specimen ที่ได้ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ต่อหน้าผู้ป่วย

การชี้บ่งสิ่งส่งตรวจ ที่ห้องปฏิบัติการ

1. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทำการตรวจสอบสติ๊กเกอร์ที่มีชื่อ นามสกุล และ วัน เดือน ปีเกิด เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) ของสิ่งส่งตรวจ ให้ตรงกับในระบบคอมพิวเตอร์ หรือใบ request ในทุกขั้นตอน



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง	ผู้จัดทำ : นางดลนภา จารุวังสันติ
รหัส PM - PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 02วันที่บังคับใช้ 16 กุมภาพันธ์ 2564
	หน้าที่ 4/5

2. กรณีพบความไม่ถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการต้องปฏิเสธการตรวจนั้นและติดต่อหน่วยงานที่ส่งตรวจจนกว่าจะได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องจากหน่วยงานที่ส่ง

เป้าหมายที่ 4 การบ่งชี้ผู้ป่วยในการทำการผ่าตัด หรือหัตถการ

เป้าหมาย : ป้องกันความผิดพลาดในกระบวนการผ่าตัด

จุดเน้น : มีความถูกต้องในการบ่งชี้การผ่าตัด ป้องกัน

- ผ่าตัดผิดคน (Wrong Patient)
- ผ่าตัดผิดข้าง (Wrong Site)
- ผ่าตัดผิดหัตถการ(Wrong Procedure)

แนวทาง:

1. กรณีการทำผ่าตัด หรือ ทำหัตถการ แบบOPD case กำหนดให้ทำการระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้2 ตัวบ่งชี้เสมอ คือชื่อ นามสกุล อายุ และ HN
2. กรณีการทำผ่าตัด หรือ ทำหัตถการแบบIPD case กำหนดให้ทำการระบุตัวผู้ป่วย โดยใช้2 ตัวบ่งชี้คือชื่อ นามสกุล อายุ และ HN โดยจะต้องตรวจสอบกับป้ายข้อมือผู้ป่วยเทียบกับข้อมูลในเวชระเบียน

เป้าหมายที่ 5 การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา(Drug Administration)

เป้าหมาย : ป้องกันความผิดพลาดในกระบวนการให้ยา

จุดเน้น : มีความถูกต้องในกระบวนการให้ยา ดังนี้

- Right patient
- Right drug
- Right route
- Right time
- Right dose

แนวทาง:

1. มีการ Double check ด้วยเจ้าหน้าที่ 2 คน ก่อนให้ยาผู้ป่วย ในใบคำสั่งการรักษา และ ใบ Medication Administration Record



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง	ผู้จัดทำ : นางดลนภา จารุวังสันติ
รหัส PM - PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 02วันที่บังคับใช้ 16 กุมภาพันธ์ 2564
	หน้าที่ 5/5

2. มีการระบุตัวผู้ป่วย 2 ตัวบ่งชี้ คือ สอบถามชื่อ นามสกุลผู้ป่วย และดูป้ายชื่อมือผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวให้ตรวจสอบป้ายชื่อมือกับลักษณะเฉพาะของผู้ป่วยอย่างน้อย 2 ลักษณะขึ้นไป เช่น เพศ อายุ ลักษณะการเจ็บป่วย การวินิจฉัยโรค เป็นต้น

เป้าหมายที่ 6 การระบุตัวผู้ป่วยในการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด (Blood Transfusion)

เป้าหมาย : ป้องกันความผิดพลาดในกระบวนการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด

จุดเน้น : มีความถูกต้องในกระบวนการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด

แนวทาง:

ขั้นตอนการเจาะเลือด Grouping matching

1. ระบุตัวผู้ป่วยที่จะเจาะเลือด ให้ตรงกันอย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ คือ สอบถามชื่อ สกกุลผู้ป่วย และดูป้ายชื่อมือ
2. กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวให้ตรวจสอบป้ายชื่อมือกับลักษณะเฉพาะของผู้ป่วยอย่างน้อย 2 ลักษณะขึ้นไป เช่น เพศ อายุ ลักษณะการเจ็บป่วย การวินิจฉัยโรค เป็นต้น
3. ให้ผู้เตรียม tube และผู้เจาะเลือดเป็นบุคคลเดียวกัน
4. ตรวจสอบชื่อ สกกุลผู้ป่วยให้ตรงกันกับ tube ก่อนและหลังนำเลือดใส่ tube

ขั้นตอนการให้เลือด

1. มีการ Double check ด้วยเจ้าหน้าที่ 2 คน ก่อนนำเลือดไปให้ผู้ป่วย
2. มีการระบุตัวผู้ป่วย 2 ตัวบ่งชี้ คือ สอบถามชื่อ นามสกุลผู้ป่วย และดูป้ายชื่อมือผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวให้ตรวจสอบป้ายชื่อมือกับลักษณะเฉพาะของผู้ป่วยอย่างน้อย 2 ลักษณะขึ้นไป เช่น เพศ อายุ ลักษณะการเจ็บป่วย การวินิจฉัยโรค/หัตถการที่ต้องให้เลือด เป็นต้น

ผู้จัดทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
 (นางดลนภา จารุวังสันติ) เภสัชกรชำนาญการ	 (นางศิริเพ็ญ สนศิริ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	 (นายฐาปกรณ์ พรประภาคักดิ์) นายแพทย์ชำนาญการ