



โรงพยาบาลบ้านนา (BANNA HOSPITAL)

PM: การระบุตัวผู้ป่วย	ผู้จัดทำ : นางพรรณวดี ฉายบุญครอง
รหัส PM – PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 03 วันที่บังคับใช้ วันที่ 07/11/2567
หน้าที่ 1 / 1	

เป้าหมาย : เพิ่มความถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วยในกระบวนการดูแลรักษา

จุดเน้นการระบุตัวผู้ป่วย : ให้ทำโดยใช้อย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ ในการระบุตัวผู้ป่วยซึ่งต้องทำในกิจกรรมดังต่อไปนี้ทุกครั้ง

1. การระบุตัวผู้ป่วยในการรับบริการ หรือการเข้ารับรักษา
2. การระบุตัวทารกแรกเกิด (Newborn)
3. การระบุตัวผู้ป่วยในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ : การเจาะเลือดและเก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen Collection) สำหรับการวิเคราะห์ทางคลินิก
4. การระบุตัวผู้ป่วยในการทำการผ่าตัด 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. ผู้ป่วยในที่มีชื่อซ้ำ หรือคล้ายกัน ให้จัดผู้ป่วยอยู่ในความดูแลของเจ้าหน้าที่คนละที่
5. ขั้นตอนการ ชี้บ่งตัวผู้ป่วย
 - คุณ.....นามสกุล อะไร คะ/ครับ
 - ขอทราบ วัน เดือน ปีเกิด ด้วยคะ/ครับ

เป้าหมายที่ 1 การระบุตัวผู้ป่วยในการรับบริการ หรือการเข้ารับรักษา

กรณีรับบริการแบบผู้ป่วยนอก OPD

แนวทาง :

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



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การระบุตัวผู้ป่วย	ผู้จัดทำ : นางพรรณวดี ฉายบุญครอง
รหัส PM – PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 03 วันที่บังคับใช้ วันที่ 07/11/2567
หน้าที่ 1/ 1	

กรณีผู้ป่วยมาตรวจแต่ไม่สามารถตรวจสอบชื่อ นามสกุล และรายละเอียดเกี่ยวกับตัวผู้ป่วยได้ เช่น ผู้ป่วย
ไม่รู้สีกตัว

แนวทาง :

- กำหนดให้ใช้ชื่อ และนามสกุลสมมุติ ตามเพศที่แท้จริงของผู้ป่วย ดังต่อไปนี้
 - กรณีผู้ป่วยเป็นผู้ชาย กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “ชายไทย หรือชายต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
 - กรณีผู้ป่วยเป็นผู้หญิง กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “หญิงไทย หรือหญิงต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
 - กรณีผู้ป่วยเป็นเด็กผู้ชาย กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “เด็กชายไทย หรือเด็กชายต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
 - กรณีผู้ป่วยเป็นเด็กผู้หญิง กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “เด็กหญิงไทย หรือเด็กหญิงต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล”
- ทั้ง 4 กลุ่มนี้ ให้ใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) เป็นระดับตามระบบโรงพยาบาล

กรณีนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

แนวทาง :

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

เป้าหมายที่ 2 การระบุตัวทารกแรกเกิด (Newborn)

เป้าหมาย : ลดความผิดพลาดในการระบุตัวทารกแรกเกิด

กรณีคลอดบุตร

แนวทาง :

- ให้ใช้ 2 ตัวบ่งชี้ คือชื่อ นามสกุลของมารดา และวัน เดือน ปีเกิด ของทารก เป็นมาตรฐาน
- พยาบาลทำคลอด เตรียมป้ายข้อมือแยกเพศหญิง เพศชาย ซึ่งระบุคำว่า เด็กชาย/เด็กหญิง บุตรนาง..... ในช่องว่าง (ใส่เป็นชื่อ นามสกุล ของมารดา) , ใส่วัน เดือน ปีเกิด เวลาคลอด น้ำหนักของทารก
- ถ้าเป็นฝาแฝด ให้ระบุคำว่า ลำดับที่ 1 ลำดับที่ 2 ลำดับที่ 3 นำหน้าคำว่าบุตรนาง.....
- ทำการทวนสอบข้อมูลในป้ายของทารกกับมารดา เมื่อมารดายืนยันความถูกต้อง



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การระบุตัวผู้ป่วย	ผู้จัดทำ : นางพรรณวดี ฉายบุญครอง
รหัส PM – PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 03 วันที่บังคับใช้ วันที่ 07/11/2567
	หน้าที่ 1/ 1

เป้าหมายที่ 3 การระบุตัวผู้ป่วยในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ : การเจาะเลือดและเก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen Collection) สำหรับการวิเคราะห์ทางคลินิก

เป้าหมาย : ลดความผิดพลาดในการตรวจวิเคราะห์ และรายงานผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

จุดเน้น : เพิ่มความแม่นยำและถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย และการระบุสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย

แนวทาง:

การบ่งชี้เมื่อทำการเจาะเลือด

1. ติดสติ๊กเกอร์ที่ระบุชื่อ นามสกุล อายุ และ HN ของผู้ป่วย ที่ tube เลือด ที่เตรียมไว้ และให้ผู้ป่วย ทวนสอบสติ๊กเกอร์นั้นด้วยตัวเองก่อนการเจาะเลือด
2. ก่อนเจาะเลือด เจ้าหน้าที่ผู้เจาะเลือดต้องสอบถามชื่อ นามสกุล อายุ และ HN โดยสอบถามกับผู้ป่วย โดยตรง 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 และให้ผู้ป่วยทวนสอบสติ๊กเกอร์นั้นด้วยตัวเองก่อนการเก็บสิ่งส่งตรวจ
3. เมื่อเก็บสิ่งส่งตรวจเสร็จ ให้ใส่ specimen ที่ได้ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ต่อหน้าผู้ป่วย

การชี้บ่งสิ่งส่งตรวจ ที่ห้องปฏิบัติการ

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

เป้าหมายที่ 4 การบ่งชี้ผู้ป่วยในการทำการผ่าตัด หรือหัตถการ

เป้าหมาย : ป้องกันความผิดพลาดในกระบวนการผ่าตัด

จุดเน้น : มีความถูกต้องในการบ่งชี้การผ่าตัด ป้องกัน

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



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การระบุตัวผู้ป่วย	ผู้จัดทำ : นางพรรณวดี ฉายบุญครอง
รหัส PM – PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 03 วันที่บังคับใช้ วันที่ 07/11/2567
หน้าที่ 1/ 1	

แนวทาง

1. กรณีการทำผ่าตัด หรือ ทำหัตถการ แบบ OPD case กำหนดให้ทำการระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้เสมอ คือชื่อนามสกุล อายุ และ HN
2. กรณีการทำผ่าตัด หรือ ทำหัตถการแบบ IPD case กำหนดให้ทำการระบุตัวผู้ป่วย โดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้ คือชื่อนามสกุล อายุ และ HN โดยจะต้องตรวจสอบกับป้ายชื่อมือผู้ป่วยเทียบกับข้อมูลในเวชระเบียน

เป้าหมายที่ 5 การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา (Drug Administration)

เป้าหมาย : ป้องกันความผิดพลาดในกระบวนการให้ยา

จุดเน้น : มีความถูกต้องในกระบวนการให้ยา 6 R ดังนี้

- Right Drug/Medication
- Right Patient
- Right Route
- Right Time
- Right Dose
- Right Document

แนวทาง :

1. มีการ Double check ด้วยเจ้าหน้าที่ 2 คน ก่อนให้ยาผู้ป่วย ในใบคำสั่งการรักษา และ ใบ Medication Administration Record
2. มีการระบุตัวผู้ป่วย 2 ตัวบ่งชี้ คือ สอบถามชื่อ นามสกุลผู้ป่วย และดูป้ายชื่อมือผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวให้ตรวจสอบป้ายชื่อมือกับลักษณะเฉพาะของผู้ป่วยอย่างน้อย 2 ลักษณะขึ้นไป เช่น เพศ อายุ ลักษณะการเจ็บป่วยการวินิจฉัยโรค เป็นต้น

เป้าหมายที่ 6 การระบุตัวผู้ป่วยในการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด (Blood Transfusion)

เป้าหมาย : ป้องกันความผิดพลาดในกระบวนการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด

จุดเน้น : มีความถูกต้องในกระบวนการให้เลือดหรือองค์ประกอบของเลือด

แนวทาง :

ขั้นตอนการเจาะเลือด Grouping matching

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



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

PM: การระบุตัวผู้ป่วย	ผู้จัดทำ : นางพรรณวดี ฉายบุญครอง	
รหัส PM – PCT - 001	แก้ไขครั้งที่ : 03 วันที่บังคับใช้ วันที่ 07/11/2567	หน้าที่ 1/ 1

ขั้นตอนการให้เลือด

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

ผู้จัดทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
 (นางพรรณวดี ฉายบุญครอง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เลขาคณะอนุกรรมการทีม PCT	 (นายพสุ จันทรเพ็ญ) นายแพทย์ชำนาญการ ประธานคณะอนุกรรมการทีม PCT	 (นายแพทย์ฐาปกรณ์ พรประภาศักดิ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา