

正確病人辨識

◎長庚技術學院護理系講師 蔡麗紅

臨床上發生重大醫療疏失，多數原因就是沒有做「病人確認」，所以要增進病人安全並降低醫療疏失最必要也是首要步驟就是「病人辨識」。所謂「病人辨識」是指可辨識出病人身分的方式，至少應有兩種病人辨識的方法（除了病人床號、房號外），如病人姓名、身分證號碼、病歷號碼、出生年月日、電話號碼、地址或特別識別證等。為增加辨識方便性，在醫療機構中所有住院病人在一入院時就配戴辨識手圈，以供醫護人員在執行各種給藥、檢驗、檢查、治療、輸血、手術、解釋病情時，以核對確認病人。

有文獻提出，雖然醫療人員也會做辨識的動作，但還是無法達到完整的病人辨識，因此為了達到百分之百的辨識率，病人及家屬可主動的參與辨識的動作，所以在住院中應該注意以下幾點：

1. 護理人員戴上的辨識手圈不可任意移除，很多人可能因為要洗澡或是覺得不習慣而予以移除，這樣可能會增加醫護人員辨識的錯誤。
2. 當手圈之資料模糊不清時應通知護理人員予以更換。
3. 接受任何醫療處置前，應主動說出

自己的姓名及至少另外一項個人資料（如病歷號碼）；如果是幼童、虛弱、重病、智力不足或意識不清等無法應答的病人，家屬或陪伴者應主動敘述其姓名及至少另外一項個人資料（如病歷號碼）。

4. 如果醫護人員在執行任何醫療處置時，沒有確認身分或不正確時，應即時予以澄清。
5. 執行任何的醫療處置，如果醫護人員沒有做任何的說明時，應主動加入確認動作：例如「我是王小美，病例號碼是 123456789，我的血型是 A 型陰性，我以前輸血有過敏現象，不知護士小姐現在為什麼要幫我輸血？」、「我是陳石頭，病歷號碼是 987654，我因為左腳骨折要做骨釘固定，醫師告訴我要採半身麻醉」。這樣才能得到正確的治療、治療正確的病人。

另外病人或家屬不只要主動加入辨識的動作，也要參與自己的醫療計劃，對醫護人員給予的指導有不懂的地方一定要認真的聽、問清楚、及勤加學習，這樣才能讓醫療照護成效提升至最高。



