



ผู้จัดทำ : นส.ศรัญญา คุณธรรม และ นายพิทวัส สนธิตระกูล
คณะแพทยศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล งานผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน ห้องผ่าตัดเล็ก 2

บทนำ

การระบุตัวตนของผู้ป่วยอย่างถูกต้อง เป็นขั้นตอนสำคัญในกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มุ่งเน้นการป้องกันความผิดพลาดซึ่งอาจเกิดขึ้นจากการสับสนตัวตนของผู้ป่วย การระบุตัวตนผู้ป่วยผิดพลาดเป็นปัญหาสำคัญที่สามารถส่งผลกระทบต่อการวินิจฉัย การให้ยา และการรักษาที่ผิดพลาด ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและประสิทธิภาพของการดูแล การระบุตัวตนผู้ป่วยนั้นเป็นหนึ่งในมาตรฐานสำคัญที่จำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ ตามประกาศของสธพ. ทางห้องผ่าตัดเล็ก 2 ได้เห็นความสำคัญของการระบุตัวตนผู้ป่วย ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด การผ่าตัดเป็นกระบวนการทางการแพทย์ที่มีความซับซ้อนสูง ความแม่นยำในทุกขั้นตอนจึงเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง ซึ่งทางห้องผ่าตัดเล็ก จึงได้คิดโครงการ “ป้ายชื่อสื่อตรงกัน” เพื่อป้องกันการเกิดการระบุตัวตนผู้ป่วยผิดพลาดก่อนจะทำการผ่าตัดซึ่งมีโอกาสนั้นได้ในหน่วยงาน

แผนการดำเนินงาน

หัวข้อ	มค	กพ	มีค	เมษ	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค
	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67
1. กำหนดความรู้สำคัญ												
2. สร้างแสวงหาความรู้จากภายในและภายนอก												
3. รวบรวมจัดเก็บกลั่นกรองความรู้ให้เป็นระบบ												
4. เข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่ายด้วยช่องทางต่างๆ												
5. แบ่งปันแลกเปลี่ยนองค์ความรู้												
6. ใช้ความรู้ให้เกิดการต่อยอดอย่างต่อเนื่อง												



วิเคราะห์และสรุปสาระสำคัญ

การระบุตัวตนผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดเป็นขั้นตอนที่จำเป็นและมีความสำคัญอย่างยิ่งในกระบวนการรักษาทางการแพทย์ สาระสำคัญของการระบุตัวตนคือการสร้างความปลอดภัยและความมั่นใจให้กับผู้ป่วย ลดข้อผิดพลาดที่อาจเกิดจากความสับสนในการรักษา รักษามาตรฐานคุณภาพ การจัดทำป้ายชื่อสื่อตรงกัน เพื่อส่งเสริมกระบวนการ KM ช่วยให้ความรู้ในองค์กรถูกสร้าง จัดเก็บ แลกเปลี่ยน นำไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของหน่วยงาน และบำรุงรักษาอย่างเป็นระบบ ซึ่งเป็นการสนับสนุนให้บุคลากรมีความสามารถในการทำงานที่ดีขึ้น และเสริมสร้างความแข็งแกร่งให้กับองค์กรในระยะยาว



วัตถุประสงค์

เพื่อยืนยันตัวตนของผู้ป่วยอย่างถูกต้องและชัดเจน รวดเร็ว ป้องกันการผ่าตัดผิดคน ตำแหน่ง ผิดวิธีการ เพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย ป้องกันความเสียหายทางกายภาพและจิตใจและเพิ่มความเชื่อมั่นของผู้ป่วยและญาติ



วิธีการ/กระบวนการ

- การตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน
 - ชื่อ-นามสกุล: ยืนยันชื่อเต็มของผู้ป่วยโดยตรงกับตัวผู้ป่วยหรือผู้ที่ดูแล และตรวจสอบว่าตรงกับบันทึกข้อมูลในระบบหรือเอกสารทางการแพทย์
 - ตรวจสอบหมายเลขประจำตัวผู้ป่วย
 - การยืนยันข้อมูลในเอกสาร เอกสารเกี่ยวกับการรักษา (เช่น แผนผ่าตัด) ให้ตรงกันทั้งหมด
 - สอบถามข้อมูลจากผู้ป่วยหรือผู้ดูแล
- การติดสายรัดข้อมือ
 - การติดสายรัดข้อมือที่มีข้อมูลผู้ป่วย: สายรัดข้อมือควรมีข้อมูลที่ชัดเจน เช่น ชื่อ-นามสกุล หมายเลขผู้ป่วย
- การยืนยันแผนการรักษาและรายละเอียดการผ่าตัด
 - การยืนยันรายละเอียดการผ่าตัด
 - การแจ้งข้อมูลการผ่าตัดให้ผู้ป่วยทราบ
- การประสานงานระหว่างทีมแพทย์และพยาบาล
 - การประชุมทีมผ่าตัด (Time-out): ก่อนเริ่มการผ่าตัด ทีมผ่าตัดจะทำ “time-out” หรือการตรวจสอบสุดท้ายเพื่อให้แน่ใจว่าข้อมูลผู้ป่วยถูกต้อง ทั้งชื่อ ตำแหน่งที่ต้องผ่าตัด และแผนการรักษา
 - การใช้ระบบป้องกันข้อผิดพลาด (Double-check): โดยห้วเตียงผ่าตัดจะมีการแขวนป้ายชื่อที่ติดขึ้นโดยไม่เสียเวลาในการเตรียมนาน เนื่องจากมีคนไข้มาเข้ารับบริการผ่าตัดหลายคน โดยมี ชื่อ นามสกุลผู้ป่วย การผ่าตัด แขวนไว้แล้วมีการเช็กกับผู้ป่วยอีกครั้งก่อนนำขึ้นเตียง เมื่อผู้ป่วยขึ้นนอนเตียงผ่าตัดแล้วจะมีฟ้าคลุ่มตัวผู้ป่วยและมีการนำสติ๊กเกอร์ชื่อ และ เลขโรงพยาบาล ติดที่ฟ้าคลุ่มผู้ป่วยอีกที เพื่อเป็นเน้นย้ำการระบุตัวตนให้เห็นชัดเจนขึ้น เนื่องจากมีเตียงผ่าตัด 2 เตียง และบางครั้งมีการผ่าตัดพร้อมกัน และมีคนไข้ผ่าตัดหลายคน เพื่อเป็นการป้องกันการผิดพลาดที่อาจจะเกิดขึ้นได้

