

## 【優質安心守護】病人辨識我會應

### 案例

麗莎阿嬤年紀大了，走路的時候膝關節都會隱隱作痛，醫師建議置換人工膝關節，所以安排了住院手術。手術完當天晚上，因為焦慮還有術後的不舒服，喬琪護理師都耐心的說明還有提供親切的照護，所以在麗莎阿嬤心裡留下了一個好印象。

晚上吃完飯後，喬琪護理師拿飯後的藥到病房給麗莎阿嬤，「請問您的姓名？還有出生年月日？」並看了看麗莎阿嬤的手圈，麗莎阿嬤狐疑地想說，昨天不是才自我介紹過嗎？怎麼今天又要再說一次，可能是喬琪護理師照顧太多病人忘了，於是回應「我是亞麗莎，生日是 1950/3/24」並接過了喬琪護理師的藥。

隔天晚上吃飽飯，喬琪護理師又到病房來發藥，「請問您的姓名還有出生年月日？」麗莎阿嬤終於忍不住開口，難過的說：「我是亞麗莎啊！我已經在這裡住了好幾天了，妳怎麼把我給忘了？」喬琪護理師趕忙解釋：「麗莎阿嬤，我不是忘了，只是為了安全起見，在發藥或進行治療處置前，我們都會再三地確認您的身分，這些步驟都是為了要確保對的處置用在對的人身上。」麗莎阿嬤方才恍然大悟，「對對對，多虧你們的細心把關，我們在住院期間才可以獲得這麼安心的照護。」

### 為什麼很重要呢

美國醫療機構評鑑聯合會所訂定之國際病人安全目標，強調「改善病人辨識之準確性」，指出加強病人辨識的正確性，可以杜絕醫療程序中，因病人錯誤所衍生的不良事件發生。為加強病人辨識作業落實執行，建議所有醫護人員及相關工作人員，均須對病人辨識作業程序達成共識，以避免病人辨識錯誤造成的不良事件發生。

### 醫院做些什麼

1. 醫院提供住院、急診病人配戴手/腳圈；手術病人配戴粉紅色手術手圈。此外，住院病人的病床上方備有床頭卡以輔助病人辨識。
2. 醫療人員對病人進行處置、照護前，如侵入性檢查、給藥、採檢體或輸血等，均至少以病人姓名與出生年、月、日等二種以上資料進行辨識，特殊情況無法取得出生

年、月、日時，則以病歷號碼，不詳人士以急診流水號替代之。

3. 醫院建立各種把關機制，以給藥安全為例，藥品採用 UDD（單一劑量給藥制度），病人所服用之藥品經由藥劑人員調配成單一劑量包裝，按照標籤所指示之病人、藥名、服藥時間、劑量、途徑給藥；另外，在執行侵入性處置或手術前進行 Time-out（暫停）確核步驟，確認病人、術式、部位、文件、設備、抗生素都正確，透過以上確認病人的步驟來確保治療及處置用在“對的人”身上。

## 有您參與更好

### 如果您是病人—

1. 手圈配戴後，不要任意除去，因為手圈是辨識工具，醫療人員要核對手圈內容，如：病人姓名、病歷號、出生年月日及其他特殊的辨識標記。
2. 醫療人員進行處置、照護前會詢問您的姓名及生日，請記得要回應，共同參與病人辨識。
3. 五個保障就醫安全的項目-  
Ask question：有任何問題應該問清楚  
Medications：對所服用的藥物要有所認識  
Test results：對所檢查的結果應該有所了解  
Choosing a hospital：就醫前應該慎選醫院，並對該醫院有所了解  
Surgery：確認對所要進行的手術有所了解

### 如果您是照顧者—

1. 發現病人的手圈有鬆脫或資料模糊時，應告知醫護人員即時處理。
2. 協助並參與病人辨識我會「應」，如遇到無能力回答或意識不清病人，醫療人員會詢問陪伴親屬，並核對手圈上的病人姓名與出生年月日進行辨識作業。

品質管理中心護理師 謝明芄

品質管理中心副主任 黃嗣棻