

如何避免貼錯病人標籤

文／內科加護病房 護理師 林尚瑩

國內曾發生多起重大醫療事件，震撼社會，也引發民眾對就醫權益與醫療安全的高度重視。護理人員身居臨床服務第一線，不但要24小時持續照顧病人，同時肩負為病人安全把關的重責大任。

案例分享

加護病房的臨床照護，白班作業最多，也是最繁忙的時段，往往前一位病人剛轉出加護病房，下一位病人已準備由一般病房轉進來了。此案例是護理人員協助醫師放置中央靜脈導管（on cvp）後，直接採血送檢，但在貼病人標籤時，未仔細核對標籤上的姓

名是否正確，只核對了病人床號，以致誤貼前一位已轉出病人的標籤，造成檢驗單與檢體姓名不符，幸而檢驗科及時發現，通知單位再確認。

原因分析

採檢的標準作業流程如下：醫師開立醫囑及檢驗單後，護理人員先核對檢驗單上的病人姓名、床號、病歷號、檢體類別、採檢的容器是否正確，將病人標籤貼於採檢容器，再到病人單位辨識病人後採檢。採檢之後，必須再次檢查核對檢體與檢驗單，才可送至檢驗室。



會發生檢驗單與檢體姓名不符的原因包括：

1. 已轉出病人的姓名標籤貼紙未即時丟棄。
2. 採檢前，未先於採檢容器上貼妥病人標籤，且未以貼有標籤的試管辨識病人後才採檢。
3. 送出檢體前，未再次確認病人標籤是否正確。

改善措施

1. 病人轉出時，應確實將病歷夾內的舊病人資料、標籤丟棄。
2. 採檢前，核對病人資料後，立即將病人標籤貼於採檢容器。到病人單位時，以貼有病人標籤的容器進行病人辨識，核對正確後，執行採檢程序。

3. 檢體送出前，再次雙重核對標籤是否黏貼正確。

臨床檢驗的目的在於提供醫師有關病患的各種檢驗數據，作為治療處置的依據，故除了正確的檢驗結果外，更須注重檢驗時效性。檢體退件事件除了會增加工作人員的負荷、重取檢體的成本，更有可能延誤病人處置的時機。

護理人員是照護病人的第一線，一定要做到「耳到、心到、眼到、手到」，讓檢體送檢的各個環節正確無誤，才能提供最完善的病人照護。☺

