

# 收集病人檢體

## 核對！

## 再核對！

文／護理部 護理長 張惠美、督導 蔡岑璋

「病人安全」是醫療品質的根本，也是醫療照護提供者和病人之間最基本的共同目標。在醫院裡只要是關乎病人的大小事，都離不開「病人安全」的照護範圍，以病人檢體來說，迅速正確的提供數據更是關乎醫療處置決策的重要環節。有鑑於此，在檢體作業流程中，為求檢體收集、運送過程的零誤差，當然需要嚴謹的規範與品質確認，才能將最正確的病人檢體資料提供給醫師作為治療診斷的依據。

在臨床作業過程中，護理人員站在收集病人檢體的第一線，除了採檢前應核對病人身分外，收集好檢體之後，也要確認病人與檢體相符再送出。然而，百密難免一疏，以下是護理人員在臨床上常犯的疏失，雖然最後被及時發現，並未影響病人檢驗結果的準確度，但仍值得大家共同警惕。

### 案例1

護理人員在抽血時，醫師臨時加抽檢驗項目，開單後直接將檢驗單放在護理人員的工作桌上，但未告知。護理人員抽完血，立即取了桌上的檢驗單連同檢體一併送出，送出前，沒有再次核對檢驗單與檢體是否符合，造成檢體與檢驗單不符的錯誤。

| 案例2  | 案例3   | 案例4   |
|--|---|---|
| <p>護理人員執行抽血時，僅憑檢驗單核對病人姓名即抽血，而未依標準流程，以貼有病人標籤的試管核對病人，檢體送出前亦未再次確認，導致檢體與檢驗單不符。</p> | <p>護理人員同時抽取兩位病人的血液檢體，欲將病人標籤貼於試管時，因工作桌凌亂，致拿錯病人標籤而貼錯。</p> | <p>護理人員執行抽血前，欲拿取病人標籤，但僅核對床號，未核對病人姓名及病歷號，因而錯拿成前一位已出院病人的病人標籤。</p> |

由以上案例，可以發現，有些護理人員在留取檢體時，未能落實**檢體採檢的標準流程：先將病人標籤貼於採檢容器後再採檢→以貼有病人標籤的試管核對病人及收集檢體→送出前核對病人資料**。所以如此，究其原因，包括護理人員的工作程序被打斷、醫師加開臨時醫囑、採檢或送檢時同時處理病人病況、檢體送出前未確實核對等。

要減少上述缺失，除呼籲護理同仁於收集檢體時，應落實檢體收集法的標準流程外，再提供下列方法供臨床護理人員參考：

1. 核對病人資料時，要唸出病人姓名，避免在心裡默唸，此方式除可讓自己確實核對外，亦可讓病人及家屬共同加入核對行列。
2. 檢體送出前，可再找當班同仁一起核對，以減少單獨核對而造成疏忽的可能性。
3. 工作桌面應隨時保持整潔，物品依規定置放，如此可節省尋找檢驗單的時間，並有效避免忙碌中造成混亂，而拿錯病人標籤或檢驗單。

雖然，在檢體檢驗部分，有檢驗部門協助做最後把關，不致因送檢過程的疏失，造成檢驗結果錯誤，而影響或誤導醫師判斷，但確認檢體或補送檢驗單所花費的時間，仍相當損耗醫護人力資源。

病人檢體收集可說是護理人員最常執行的護理工作，卻也常常因工作忙碌而遺漏再確認的步驟，若能做到「耳到、心到、眼到、手到」，正確的執行每個步驟，同時於檢體送出時再次確認，必能大大降低錯誤的發生率，有效維護病患安全。🌐