

患者身份识别

目录

- 1 身份识别原则
- 2 住院患者身份识别
- 3 急诊患者身份识别
- 4 新生儿身份识别
- 5 特殊人群身份识别

一、身份识别原则

- 1 . 患者身份识别 (patient identification) 是指医务人员在各项诊疗活动中对患者的身份进行评估、核实、确认等, 以确保正确的诊疗用于正确的患者的过程。准确识别患者身份是保证医疗护理安全的前提, 是执行各项检查、治疗等诊疗活动中的重要步骤, 是确保将正确的操作实施于正确的患者的必要途径, 是患者安全的重要内容和基础性工作。
- 2 . 医务人员给患者进行各项检查、治疗及护理前, 需确认患者身份。
- 3 . 医院对就诊患者实行唯一标识管理。就诊卡号或 ID 号与医保卡、身份证或病历号之间相关联。

- **4 . 患者身份识别的信息资料包括患者的姓名、性别、年龄、出生年月、 ID 号或病历号、人住科室、床号、入院日期和时间等。**
- **5 . 正确标示手腕带。若以手腕带作为患者身份识别的工具时，手腕带上必须记录有识别患者身份的信息资料，包括姓名、性别、年龄、 ID 号或病历号、所在科室、床号等。手腕带分为直接书写型、标签黏附型和计算机打印型（条码腕带和无线射频腕带）。手腕带上的信息必须与病历首页一致。录入手腕带时要经过双人核对。**

- **6 . 正确佩戴和使用手腕带。**
- **7 . 进行患者身份识别时，应先对患者进行全面评估，根据患者的语言、行为能力，采取适当的方式，准确获得患者的信息。**
- **8 . 正确核对患者身份。识别患者身份时，至少同时使用两种以上患者身份识别标识，如姓名、年龄、出生年月、科室、床号、ID 号或病历号。禁止仅用房间号或床号作为标识的唯一证据。核对患者身份时可以邀请患者及家属主动参与。**

- **9 . 在重症监护病房、手术室、急诊抢救室、产房、新生儿室等科室中，对重点患者如手术、产妇、新生儿、意识不清、无自主行为能力、语言交流障碍、镇静期间的患者的身份识别和交接流程有明确的制度规定。尽量使用“腕带”作为身份识别的标记。**
- **10 . 对于患者中的特殊人群，在特殊场所（如急诊科、中心输液室、产房、高压氧科等人员流动快、风险高的诊疗场所）接受诊疗活动，严格执行身份识别制度，特殊治疗（如放疗、化疗、手术、拔牙等有创或高危诊疗活动）时，应特别强调有效的身份识别，避免误诊、误治，给患者造成伤害。**

- **11 . 在急诊急救过程中，一时无法辨认患者身份时，可先给患者进行临时命名或编号，待病情稳定后再做进一步的身份确认。**
- **12 . 在治疗前，应有双人核对患者的身份；必要时主动邀请患者及家属参与部位确认。**
- **13 . 出科室接受治疗时，应携带患者的 x 线片、CT 或 MR 片等资料，严防患者在进行了有创或高危诊疗活动中发生部位及方式的错误。**

- **14 . 在辨识过程中，如发现患者的回答与记录资料不符，应停止操作，需要两名以上查对及时查对，确保二者资料相符后，再予以处置。**
- **15 . 使用带有扫描自动识别的条形码“腕带”识别患者身份。**
- **16 . 及时、准确做好身份识别记录。**

二、住院患者身份识别

- 1. 首诊护士应先对患者进行全面评估，根据患者的语言、意识、行为能力，采取适当方式，准确获得患者的信息：姓名、性别、年龄、籍贯、出生年月、ID 号或住院号等，录入电脑并经患者或家属核对无误后确认，必要时核对患者付费方式，核实医保卡或公医卡。

- **2 . 首诊护士将患者身份识别的相关信息（主要为科室、床号、姓名、性别、年龄、ID 号、过敏史、入院日期和时间等）填写或打印到手腕识别带上，经核对并再次经患者或家属确认后给患者扣牢（手腕或脚腕上），松紧以可伸人一指为宜，向患者或家属交代腕带的重要性及相关注意事项，手腕带为一次性使用物品，住院期间须全程佩戴，不得随意更换和遗失，如有损坏需及时向护士汇报。**

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/968126140131006140>