

1.1 Správná identifikace pacientů

Zpracoval:	Schválil:	Platnost standardu od:
Gabriela Janečková	Rada kvality	1. 4. 2017

Identifikace výtisku:	Výtisk jediný – originál (výtisk z elektronické podoby má pouze informativní charakter)		
Poslední revize: č. 1 10/2017	Důvod revize: změna obsahu - terminologie	Přezkoumal: Mgr. Pavlína Vajglová	Účinnost: 1. 11. 2017
Poslední revize: č. 2 12/2019	Důvod revize: periodická – beze změn	Mgr. Pavlína Vajglová	15. 1. 2020
Poslední revize: č. 3 2/2022	Důvod revize: doplnění identifikace pacientů na MEZ JIP, oddělení následné péče a příjmové ambulanci	Mgr. Pavlína Vajglová	23. 2. 2022
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		

Účel a naplnění standardu

V průběhu všech druhů a forem poskytované péče mohou být pacienti tlumeni, dezorientovaní nebo zmatení do té míry, že si mohou splést svůj pokoj, své lůžko či jiný prostor v rámci nemocnice. V případě senzorických poruch si pacienti nemusí pamatovat svou identitu. V nemocnici mohou vznikat i jiné situace, které představují riziko nesprávné identifikace pacienta.

Tento standard a jeho implementace si klade za cíl zajistit řádnou identifikaci konkrétních osob a zabezpečit poskytování správné péče správnému pacientovi.

Každý pacient při přijetí do KHN a.s. k ambulantní péči nebo hospitalizaci je identifikován dotazem na jméno, příjmení a datum narození a zároveň průkazem zdravotní pojišťovny (případně jiným dokladem potvrzujícím jeho totožnost).

1. Postup při zajišťování identifikace pacienta přijatého k hospitalizaci

Každý pacient má na příslušném oddělení ihned při příchodu upevněn na zápěstí identifikační náramek (dále IN). Na náramek je nalepen štítek, který byl vytištěn pracovníci přijímací kanceláře nebo všeobecnou/praktickou sestrou na daném oddělení při přijetí pacienta. Sestra před nalepováním štítku znovu ústně ověří jméno a příjmení pacienta, překontroluje datum narození, porovná tyto údaje s údaji na štítku a štítek nalepí na náramek. Ručně psané štítky mohou vést k omylům, proto tato situace musí být výjimečná a zdůvodněná.

Nelze-li náramek upevnit na zápěstí, může být umístěn nad kotníkem.

Pacient, u něhož není známa totožnost, obdrží identifikační náramek s údajem „ neznámý muž“ nebo „ neznámá žena“ s datem a hodinou přijetí. Tento štítek musí být vyměněn ihned po zjištění totožnosti pacienta.

Pozdější upevnění štítku je přípustné pouze z důvodu akutní resuscitace pacienta.

Povinné údaje na štítku: jméno a příjmení pacienta a celé datum narození (rodné číslo – bez lomítka).

Barva štítku je stanovena dle oddělení

- Interní oddělení, MEZ JIP – barva modrá
- Neurologické oddělení – barva červená
- Chirurgie páteře – barva žlutá
- Rehabilitační oddělení – barva zelená
- Ortopedické oddělení – barva oranžová
- Oddělení následné péče – barva šedá

Identifikace dětí předškolního věku

Totožnost dítěte se zjišťuje ústním dotazem přítomného dítěte (s ohledem na věk dítěte), dále dotazem jeho rodiče nebo právního zástupce dítěte a z předložených úředních dokladů, potvrzujících jméno, příjmení a datum narození dítěte.

Přípevnění IN je obdobné, jako u dospělých pacientů.

Identifikace pacienta v bezvědomí

Při přijetí pacienta v bezvědomí, pacienta zmateného, senilního, připravuje pověřený pracovník (v přijímací kanceláři nebo všeobecná/praktická sestra na oddělení) identifikační štítek dle údajů pracovníků RZP, příbuzných pacienta a donesených osobních dokumentů pacienta.

Průběžnou kontrolu identifikace takového pacienta provádí všeobecná/praktická sestra nebo lékař porovnáním identifikačního štítku a údajů v dokumentaci pacienta.

Výskyt pacientů se stejným nebo obdobným příjmením

Jsou-li na oddělení přijati dva nebo více pacientů se stejným jménem a příjmením, stejným příjmením a datem narození, nebo příjmením snadno zaměnitelným, je tato situace zvýrazněna na jmenné tabuli v sesterně (jméno a příjmení je zvýrazněno červeně) a zaměstnanci jsou na ni upozorněni. Tito pacienti nejsou uloženi společně na jeden pokoj.

2. Správné přiložení IN

Odpovědnost za správné přiložení identifikačního náramku má přijímající (skupinová) sestra. Náramek nesmí příliš škrtit končetinu pacienta, ani samovolně padat. Povinností všeobecné/praktické sestry je podat pacientovi informaci o účelu nošení IN. Zároveň sestra pacienta upozorní na zákaz sundávat tento náramek bez vědomí personálu.

V případě potřeby provádí personál identifikaci pacienta, a to srozumitelným dotazem na jeho jméno, příjmení a datum narození, poskytnuté údaje porovnává s jeho identifikačním štítkem na náramku.

3. Kontroly IN na oddělení

Po celou dobu hospitalizace pacienta sleduje personál čitelnost a správnost údajů na identifikačním štítku a správnost přiložení náramku. O vzniku případných komplikací nebo odmítnutí náramku musí být proveden zápis v dokumentaci pacienta.

Kontroly provádí personál průběžně při odborných výkonech.

Jedenkrát týdně provádí kontrolu IN u pacientů příslušného oddělení staniční sestra nebo její zástupce a o kontrole učiní záznam v hlášení sester.

4. Manipulace s IN

Překlad pacienta

Při překladi pacienta na jiné oddělení v rámci KHN je identifikační náramek ponechán až do výměny na příslušném oddělení.

Při překladi pacienta do jiného zdravotnického nebo sociálního zařízení je IN pacientu ponechán.

Propuštění pacienta

Před odchodem pacienta z oddělení je náramek pacientu odebrán a po přestřižení v místě štítku odložen do biologického odpadu.

Úmrtí pacienta

V případě úmrtí je Identifikační náramek likvidován až po označení těla zemřelého (dle oš. standardu).

5. Kdy je nařízeno provádět identifikaci pacienta:

- před každým podáním medikace, krve a transfuzních přípravků,
- před zaváděním i.v. katetrů,
- před zahájením hemodialýzy,
- před každým odběrem krve a dalších vzorků na klinické testy,
- před provedením srdeční katetrizace, kardioverze,
- před zahájením anestezie na operačním sále i jinde,
- před provedením každého invazivního zákroku,

- na RDG,
- před podáváním stravy.

6. Postup při identifikaci pacienta na ambulanci

Při každé návštěvě pacienta na ambulanci porovnají zdravotničtí pracovníci ústní osobní údaje s průkazem zdravotní pojišťovny. Na specifických pracovištích - oddělení pracovní medicíny, RDG je nutno k identifikaci vyžádat od pacienta navíc další doklad totožnosti (občanský průkaz nebo cestovní pas).

Je-li na ambulanci prováděn diagnostický nebo léčebný výkon, musí osoba, která tento výkon provádí, ještě před výkonem znovu provést identifikaci pacienta (údaje ústní porovnat s dokumentací).

Identifikace pacienta na příjmové ambulanci

Každý pacient, který přijde k ošetření na příjmovou ambulanci, má ihned po provedené identifikaci upevněn na zápěstí **identifikační náramek bílé barvy**. Na náramek je nalepen štítek, který byl vytištěn všeobecnou/praktickou sestrou. Sestra před nalepováním štítku znovu ústně ověří jméno a příjmení pacienta, zkontroluje datum narození, porovná tyto údaje s údaji na štítku a štítek nalepí na náramek. Nelze-li náramek upevnit na zápěstí, může být umístěn nad kotníkem.

Pacient, u něhož není známa totožnost, obdrží identifikační náramek s údajem „ neznámý muž“ nebo „ neznámá žena“, datem a hodinou přijetí na ambulanci. Tento štítek musí být vyměněn ihned po zjištění totožnosti pacienta.

Pokud je pacient hospitalizován, je identifikační náramek pacientovi ponechán až do výměny na příslušném lůžkovém oddělení. Při propuštění pacienta z příjmové ambulance je náramek pacientovi odstraněn, viz ošetřovatelský standard č. 47 Identifikace pacienta na příjmové ambulanci