

الحلول المبسطة للمعايير المصرية لسلامة المريض

المعيار PS 3: تستخدم طريقتان على الأقل للتعرف على المريض عند إعطائه علاج أو عند نقل دم أو احد مشتقاته أو عند اخذ عينة دم منه أو أي عينات أخرى لازمه للتحاليل الطبية أو عند إعطاء أي علاجات أخرى أو عند اتخاذ أي إجراءات.

أهمية المعيار: إذا حدث خطأ في التعرف على المريض يمكن أن يشخص المريض تشخيصاً خاطئاً أو يحصل على نتائج معملية أو فحصية غير سليمة أو يتلقى علاج غير مناسب.

تحقيق المعيار: يستخدم الإسم الرباعي و تاريخ الميلاد الخاص بالمريض في التعرف على المريض. لا يستخدم رقم حجرة المريض أو الطبيب المعالج أو السن أو تاريخ دخول المريض للمستشفى في التعرف على المريض.

مكونات المعيار و خطة العمل: ١. تدوين إسم المريض رباعياً و تاريخ ميلاده بسجل دخول المريض (التذكرة):

- التأكد من أن سجل دخول المريض (التذكرة) ينص على كتابة إسم المريض رباعياً و أن سجل دخول المريض به مكان مخصص لتاريخ ميلاد المريض.
- في حالة عدم وجود ذلك يتم عمل اللازم لتعديل سجل الدخول ليوفي ما سبق ذكره.
- تدريب و حث موظفي الإستقبال على كتابة إسم المريض رباعياً و تاريخ الميلاد.
- لزيادة ضمان كتابة البيانات لا يعطى المريض رقم المستشفى إلا بعد التأكد من تسجيل إسم المريض رباعياً و تاريخ ميلاده و توقيع موظف السجلات الطبية.
- ينصح كتابة تاريخ الميلاد كالاتي: ٣٠ يناير ٢٠٠٩ .

٢. تدوين إسم المريض رباعياً و تاريخ ميلاده بجميع أوراق سجله الطبي:

- التأكد من أن جميع أوراق سجل المريض الطبي تنص على كتابة إسم المريض رباعياً و أن هناك مكان مخصص لتاريخ ميلاد المريض.
- في حالة عدم وجود ذلك يتم عمل اللازم لتعديل أوراق السجل الطبي للمرضى لموافاة ما سبق ذكره (هذه النقطة يمكن تنفيذها على مراحل).
- تدريب و حث الأطباء و هيئة التمريض و فنى المعامل على كتابة إسم المريض رباعياً و تاريخ الميلاد كما هو موضح أعلاه.

٣. تركيب إسورة المعصم فور دخول المريض و تدوين إسم المريض رباعياً و تاريخ ميلاده:

- توفير الأساور بكمية كافية بمخازن المستشفى.
- تدريب هيئة التمريض* على تركيب الأساور و كتابة إسم المريض رباعياً و تاريخ الميلاد بطريقة واضحة كام هو موضح أعلاه و شرح أهمية الإسورة للمريض.
- حث هيئة التمريض على تركيب الأساور فور دخول المريض للمستشفى.
- تحديد هيئة التمريض المنوط بها تركيب الأساور و تدوين البيانات بها.
- تحديد هيئة التمريض المنوط بها إستبدال الإسورة عند حدوث أى تلفيات بها.

٤. التعرف المباشر على المريض و التأكد من هويته:

- يتم التعرف على المريض مباشرة بسؤاله عن إسمه الرباعي و تاريخ ميلاده.
- يتم التأكد أن الإسم و تاريخ الميلاد مطابقان لما هو مسجل بسجل دخول المريض (التذكرة) و الإسورة.
- يتم التأكد أيضاً أن هناك تطابق مع إسم المريض و تاريخ ميلاده بأمر تنفيذ العلاج أو الفحص أو التدخل.
- **التعرف الثنائي المسجل على المريض:** يتم التعرف على المريض و التأكد من تطابق البيانات كما هي موضح بأعلى في حضور شخص آخر و يتم إثبات ذلك بسجل المريض (عدد ٢ إمضاء) و ذلك قبل نقل الدم أو إعطاء الأدوية الخطرة** أو التدخلات.
- توعية و حث الأطباء و هيئة التمريض على التعرف المباشر على المريض.

* يمكن تحميل الشرائح التعليمية و التدريبية من الموقع الإلكتروني للتحالف السكندري لسلامة المرضى.
** الأدوية الخطرة مدونة بالموقع الإلكتروني للتحالف السكندري لسلامة المرضى.

مشاركة المريض: لابد من الشرح للمريض أهمية التعرف عليه وتحديد هويته بواسطة الأطباء و هيئه التمريض و أهمية الإسورة في ضمان سلامته أثناء وجوده بالمستشفى و لا بد من طلب مساعدته في الحفاظ عليها و التبليغ عند حدوث أى تلفيات بها.

مواصفات الإسورة: المواصفات العامة لإسورة هوية المريض:

١. بيضاء اللون.
٢. خلفية ورقة الكتابة بيضاء اللون.
٣. أن يسمح حجمها بكتابة الاسم رباعياً و تاريخ الميلاد كما هو موضح أعلاه (لا يقل عرضها عن ٢ سم و لا يقل طولها عن ٦ سم).
٤. توضع الإسورة حول معصم الذراع الغالب عكس مكان تركيب الكانيولا الوريدية بالذراع الغير غالب.
٥. إذا تعثر ذلك توضع الإسورة حول كاحل المريض.

البيانات الدالة على تطبيق المعيار: يمكن التعرف على مدى تحقيق هذا المعيار من خلال جمع البيانات التالية قبل و بعد تنفيذ خطة العمل*:

١. نسبة سجلات دخول المرضى المدون بها اسم المريض رباعياً و تاريخ ميلادهم.
٢. نسبة أوراق السجل الطبى للمرضى المدون بها اسم المريض رباعياً و تاريخ ميلادهم.
٣. نسبة المرضى الذين يرتدون الأساور.
٤. نسبة المرضى المكتملة بياناتهم بالإساور.
٥. وضوح بيانات الإسورة.
٦. أسباب عدم إرتداء الأساور.
٧. نسبة الإجراءات المسبوقه بالتعرف الأحادى أو الثنائى على المريض.
٨. درجة معرفة الأطباء و هيئه التمريض بأساسيات عملية التعرف على المريض.

* يمكن تحميل إستمارات جمع البيانات (Audit Sheet) و الإستبيان المعرفى من الموقع الإلكتروني للتحالف السكندري لسلامة المرضى.

APSA at www.mri.edu.eg

مجموعة الإعداد: مجموعة السلامة و المراجعة، معهد البحوث الطبية، جامعة الأسكندرية.

آلية التطبيق:

