



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΠΕ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έκδοση 1^η, Απρίλιος 2025

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Ομάδα σύνταξης	Σοφία Τάνη, Χρυσούλα Στούκα, Ευγενία Σταματοπούλου
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	Χρυσούλα Στούκα
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας	Χρυσόστομος Μαλτέζος
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Νεκτάριος Κορρές
Έγκριση: Επιστημονικό Συμβούλιο Απόφαση Διοικητή	ΑΠ 8470/03-04-2025 ΑΠ 8747/07-04-2025

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Η διαδικασία ταυτοποίησης ασθενούς αποτελεί μια ασφαλή διαδικασία που επιτρέπει την χωρίς πιθανότητα λάθους επιβεβαίωση της ταυτότητας του ασθενούς και είναι απαραίτητη για τη διασφάλιση της ασφάλειας του χρήστη υπηρεσιών υγείας.

Το βραχιόλι ταυτοποίησης (BT) παρέχει μια αληθή και ακριβή ένδειξη της ταυτότητας του ασθενούς, μειώνοντας τον κίνδυνο λάθους στη διάγνωση, στη χορήγηση φαρμάκων και παραγώγων αίματος καθώς και στην εκτέλεση ιατρικών διαδικασιών (χειρουργικών, επεμβατικών και διαγνωστικών).

Τοποθετείται στον καρπό με την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο, στο ΤΕΠ ή στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία. Εάν η κατάσταση του ασθενούς δεν επιτρέπει την τοποθέτηση στον καρπό, τότε το βραχιόλι μπορεί να τοποθετηθεί στο δεξιό ή αριστερό αστράγαλο.

Πρέπει να εφαρμόζει καλά, χωρίς να είναι ούτε πολύ σφιχτό, αλλά ούτε και πολύ χαλαρό. Ακόμη, πρέπει να είναι αδιάβροχο και φιλικό προς το δέρμα.

Εάν το BT του χρήστη υπηρεσιών υγείας καταστραφεί για οποιοδήποτε λόγο και δεν είναι δυνατή η ανάγνωσή του θα πρέπει να αλλαχθεί: πρέπει να κοπεί και δύο άτομα να επιβεβαιώσουν τα στοιχεία του ασθενούς και να τοποθετηθεί νέο. Αυτή η διαδικασία δεν πρέπει να διακοπεί ή να αναβληθεί για κανένα λόγο. Αμέσως μετά την αφαίρεση, πρέπει να τοποθετηθεί άμεσα το νέο BT.

Τα στοιχεία που πρέπει να αναγράφονται είναι:

1. Όνομα – Πατρώνυμο – Επώνυμο (Ο ασθενής ερωτάται προκειμένου να επιβεβαιώσει τα στοιχεία του και, εάν είναι προσανατολισμένος σωστά, συνεργάζεται και αναφέρει ο ίδιος προφορικά το ονοματεπώνυμο και το πατρώνυμό του. Τα τρία ονόματα πρέπει να είναι τα ίδια με αυτά που αναφέρονται στον ατομικό ιατρικό φάκελο του ασθενούς).
2. Αριθμός μητρώου ασθενούς (επιβεβαίωση με τα στοιχεία του ιατρικού ατομικού φακέλου).
3. Ημερομηνία γέννησης (επιβεβαίωση με τα στοιχεία του ιατρικού ατομικού φακέλου).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΓΝΩΣΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Σε ασθενείς αγνώστων στοιχείων αναγράφονται:

1. Άγνωστος 1 ή Άγνωστος 2.
2. Ημερομηνία προσέλευσης.
3. Αριθμός μητρώου ασθενούς.

Τα στοιχεία αυτά ακολουθούν τον ασθενή μέχρι να έρθει επίσημη ανακοίνωση αναγνώρισης του ασθενούς. Σε αυτήν την περίπτωση το ΒΤ αλλάζει και τα πλήρη στοιχεία του ασθενούς αναγράφονται σε αυτό χωρίς να αλλάζει ο αριθμός μητρώου.

Το ΒΤ πρέπει να ελέγχεται **πριν από κάθε κλινική πράξη**, ώστε να διασφαλίζεται ότι η φροντίδα παρέχεται στο σωστό άνθρωπο.

Πότε είναι υποχρεωτική η ταυτοποίηση μέσω του βραχιολιού:

- **Χορήγηση φαρμάκων:** Πριν από τη χορήγηση οποιουδήποτε φαρμάκου (από στόματος, ενδοφλέβιου κ.λπ.)
- **Χορήγηση αίματος και παραγώγων:** Πριν από την έναρξη μετάγγισης αίματος ή πλάσματος (διαδικασία υψηλού κινδύνου)
- **Διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων:** Πριν από τη λήψη δειγμάτων αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών για εξετάσεις
- **Διαγνωστικές και απεικονιστικές εξετάσεις:** Πριν από τη μεταφορά ή τη διενέργεια εξετάσεων όπως ακτινογραφίες, αξονικές/μαγνητικές τομογραφίες, υπερηχογραφήματα
- **Χειρουργικές επεμβάσεις και επεμβατικές πράξεις:** Κατά τη μεταφορά στο χειρουργείο και οπωσδήποτε πριν την έναρξη της χορήγησης αναισθησίας ή της επέμβασης
- **Μεταφορά ασθενών:** Κατά την αλλαγή τμήματος ή μεταφορά σε άλλη μονάδα εντός του νοσοκομείου
- **Παροχή γευμάτων:** Σε περιπτώσεις ειδικής δίαιτας, για την αποφυγή αλλεργικών αντιδράσεων ή λαθών στη σίτιση

Διαδικασία «Ενεργού» Ταυτοποίησης: Όπου είναι εφικτό, ο επαγγελματίας υγείας ζητά από τον ίδιο τον ασθενή να δηλώσει το όνομά του και την ημερομηνία γέννησής του, διασταυρώνοντας ταυτόχρονα τα λεγόμενά του με τα στοιχεία που αναγράφονται στο βραχιόλι.

Το ΒΤ θα πρέπει να παραμένει στον ασθενή σε όλη τη διάρκεια παραμονής του στο χώρο του νοσοκομείου και να αφαιρείται, ως τελευταία διαδικασία, τη στιγμή της εξόδου του από το χώρο νοσηλείας, ή σε περίπτωση θανάτου, κατά την παράδοση του νεκρού στο γραφείο παραλαβής.

Μετά την αφαίρεσή του, το ΒΤ καταστρέφεται.