
	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 1 จากจำนวน 21 หน้า

<p>ผู้จัดทำ</p> <p>.....</p> <p>(นางสาวประนอม วงษ์ญาติ)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้จัดการคุณภาพ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์</p>


<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p>.....</p> <p>(นางรัชฎาภรณ์ ชากักดี)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้า กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์</p>
--

<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p>.....</p> <p>(นายอธิป ลีธีระประเสริฐ)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์</p>
--

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 2 จากจำนวน 21 หน้า

บันทึกทบทวนเอกสาร


แก้ไข ครั้งที่	ออกวันที่	หัวข้อประกาศใช้ / ทบทวน / แก้ไข	หน้า	ข้อความเดิม	แก้ไขเป็น	โดย
1	1 เม. ย.2567	-แก้ไขชื่อ ผู้อำนวยการ	1	นายอดุลย์ โขจรัส	-นายอธิป ลีธีระ ประเสริฐ	สุประนอม
		-แก้ไขชื่อหัวหน้ากลุ่ม งานเทคนิค การแพทย์	1	-นางสาวสุรรา สี่มา พันธ์	-นางรัชฎาภรณ์ ชา ภักดี	
		-แก้ไขชื่อผู้จัดการ คุณภาพ	1	-นางรัชฎาภรณ์ ชา ภักดี	-นางสุประนอม วงษ์ ญาติ	
		-ปรับเปลี่ยนชื่อ เจ้าหน้าที่ รับรองการ อ่านเอกสาร	3	-ตัดรายชื่อ นางสาว สุรรา สี่มาพันธ์/ย้าย	-	

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 3 จากจำนวน 21 หน้า

คำรับรองการอ่านเอกสาร

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารฉบับนี้และเข้าใจเรียบร้อยแล้ว จะปฏิบัติตามตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลาย เซ็น	วันที่อ่าน เอกสาร	หมายเหตุ
1	นางรัชฎาภรณ์ ชากักดี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ			
2	นางสุประนอม วงษ์ญาติ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ			
3	นางสาวกัลยาณี โพธิ์ขาว	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ			
4	นางสาวดุจฤทัย รับงาม	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ			
5	นางสาวนงลักษณ์ เพ็ญจันทร์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ			
6	นางสาวศิริดา อังดา	นักเทคนิคการแพทย์			
7	นายปฏิวัติ ราษี	นักเทคนิคการแพทย์			
8	นายอภินันท์ ประเสริฐ	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน			
9	นายมนูญ มะลิงาม	จุลทัศน์ากร			
10	นายเทวิน ทองเพ็ชร	พนักงานบริการ			
11	นางสุดารัตน์ แข็งการเขตร	พนักงานช่วยเหลือคนไข้			
12	นางสาวอนงนาฏ ทองมาก	พนักงานบริการ			

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 4 จากจำนวน 21 หน้า

1.วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของบุคลากรของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์ , พยาบาลอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน , พยาบาลห้องคลอด-ห้องผ่าตัด , พยาบาลตึกผู้ป่วยใน

2.ขอบเขต

ขั้นตอนดำเนินงานจะครอบคลุมถึงแนวทางปฏิบัติการส่งตรวจ และใบนำส่งตรวจ ที่มีลายมือชื่อ พยาบาลที่เจาะเลือดพร้อมลงเวลาและวันที่เจาะและชื่อแพทย์ที่ส่งตรวจ

3.คำนิยามศัพท์

ปฏิกิริยาจากการให้เลือด หมายถึง อาการผิดปกติของผู้ป่วยหลังการได้รับเลือด เช่น มีไข้สูง หนาวสั่น ผื่น คัน ความดันโลหิตต่ำ ฯลฯ

4.ความรับผิดชอบ

- 4.1 หัวหน้าหน่วยงาน มีหน้าที่กำหนดวิธีการควบคุมคุณภาพและการตรวจสอบ
- 4.2 แพทย์ มีหน้าที่ สั่งการรักษาด้วยการให้เลือด
- 4.3 นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการทดสอบและให้คำแนะนำปรึกษา
- 4.4 เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปฏิบัติการทดสอบ
- 4.5 ผู้ช่วยเภสัชกร มีหน้าที่ ตรวจสอบ / เตรียมตัวอย่างผู้ป่วย


5.ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1 การขอเลือด

5.1.1 เมื่อแพทย์มีคำสั่งรักษาด้วยการให้เลือด ซึ่งมีเกณฑ์ดังนี้

5.1.1.1 กรณีฉุกเฉิน

ก. ตัวรอมไม่ได้ ไม่สามารถเจาะตัวอย่างผู้ป่วยได้ ให้เลือกใช้เม็ดเลือดแดงเข้มข้นหมู่ โอ (PRC gr. O หรือ LPRC gr.O) การให้เลือดลักษณะนี้เรียกว่า หมู่เลือดเข้ากัน (group compatible uncrossmatch blood) ใช้เวลา 1-2 นาที

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 5 จากจำนวน 21 หน้า

ข. คำนวณได้ 3 – 5 นาที ใช้เลือดหมู่ ABO ใช้หมู่ ABO ตรงกับผู้ป่วย (group specific uncrossmatch blood)

ค. คำนวณได้ 10 นาที ใช้เลือดที่ผ่านการทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด ที่สภาวะอุณหภูมิห้อง

ง. คำนวณได้ 1 ชั่วโมง ใช้เลือดที่ผ่านการทดสอบความเข้ากันได้ครบทุกสภาวะ (complete crossmatch blood) กรณีจ่ายเลือดไปก่อนผลจะสมบูรณ์ให้ทำต่อจนครบทุกขั้นตอน หากพบว่ามีปฏิกิริยาให้รีบแจ้งแพทย์ผู้ดูแลคนไข้ทันที เพื่อหยุดการให้เลือดโดยเร็วที่สุด

5.1.1.2 กรณีทั่วไป

ก. Hct \leq 15% จ่ายเลือดครั้งละไม่เกิน 3 unit และขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์

ข. Hct 16-20% จ่ายเลือดครั้งละไม่เกิน 2 unit และขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์

ค. Hct 21-25% จ่ายเลือดครั้งละไม่เกิน 1 unit และขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์

***** ไม่เร่งด่วนและไม่มีภาวะ Active bleed พิจารณาให้ขอเลือดครั้งละ 1 unit และให้กรู๊ปเลือดตรงกันกับผู้ป่วยเท่านั้น *****


***กรณีผู้ป่วยมีการขอเลือดหลาย unit แต่มีการรับเลือดไม่ต่อเนื่อง เจ้าหน้าที่ประจำตึกต้องทำการเจาะเลือด เพื่อมาทำ Crossmatcing ใหม่ ทุกรอบ

5.1.2 พยาบาลประจำตึกผู้ป่วย มีกระบวนการชี้บ่งตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง (Positive patient identification) ซึ่งข้อมูลในเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการชี้บ่งต้องถูกต้องตรงกันได้แก่ ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยของโรงพยาบาล (Hospital number, HN) หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยใน (Admission number, AN) เอกสารที่เกี่ยวข้องได้แก่ แฟ้มผู้ป่วยนอก แฟ้มผู้ป่วยใน สายรัดข้อมือผู้ป่วยในที่ต้องมีอย่างถูกต้องและใช้งานได้ตลอดเวลา ฉลากติดสิ่งส่งตรวจ ใบนำส่งสิ่งส่งตรวจ ใบขอจองเลือด ใบขอรับเลือด ทั้งนี้รวมถึงข้อมูลที่อยู่ในระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ และเป็นผู้เจาะเก็บตัวอย่างเลือดจากผู้ป่วยจำนวน 4 มล. ใส่หลอด clotted blood พร้อมเขียนรายละเอียดในใบขอเลือด และกรอกข้อมูลผู้ป่วยให้ชัดเจน พร้อมทั้งส่งข้อมูลทางคอมพิวเตอร์ให้ถูกต้องครบถ้วน ดังนี้

5.1.2.1 แบบฟอร์มขอเลือด แบบฟอร์มขอเลือดจะต้องมีรายละเอียดของผู้ป่วย ซึ่งประกอบด้วย

ก. ชื่อ – สกุล

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลกันทรารมย์ ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 6 จากจำนวน 21 หน้า

ข. เพศ

ข. อายุ

ค. HN

ค. หอผู้ป่วย

ฅ. การวินิจฉัยโรค

ง. ประวัติการให้เลือดที่ผ่านมา

จ. เวลาที่เก็บเลือดตัวอย่าง

ฉ. ชื่อผู้เจาะเลือดตัวอย่าง

ช. จำนวนและชนิดของเลือดที่ต้องการใช้

ซ. แพทย์ผู้รับผิดชอบการขอเลือด

5.1.2.2 ตัวอย่างเลือด

ตัวอย่างเลือดผู้ป่วยเจาะภายใน 24-48 ชม. ส่งพร้อมแบบฟอร์มขอเลือด โดยจะเจาะเก็บใส่เลือดที่มีชื่อนามสกุล HN Ward วันเวลาเจาะเลือด ผู้เจาะ ลักษณะตัวอย่างเลือด จะมีลักษณะดังนี้

ก. เลือดแข็งตัว (clotted blood) ต้องไม่มีการแตกทำลายเม็ดเลือดแดง ปริมาณ 3-4 ml


ข. กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 3 เดือน ซึ่งจำเป็นต้องใช้เลือด หรือเปลี่ยนถ่ายเลือด จะต้องเจาะเลือดแม่ส่งมาด้วย

ข. ลงรายการตรวจในระบบ HIMPRO

ค. ส่ง Cross matching ตามจำนวนเลือดที่ขอ

ค. ส่ง Packed Red Cell หรือ LPRC ตามที่แพทย์สั่ง

5.1.3 ผู้ช่วยเหลือคนไข้นำส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 7 จากจำนวน 21 หน้า

5.1.4 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ตรวจเช็คตัวอย่างพร้อมใบนำส่ง ประวัติการให้เลือดเดิมและประวัติที่เคยเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือด จากนั้นเตรียมเลือด โดยปฏิบัติตามมาตรฐานบริการโลหิตและธนาคารเลือด พ.ศ.2558

5.2 การรับเลือด

5.2.1 เมื่อห้องปฏิบัติการเตรียมเลือดเรียบร้อยแล้ว จะป้อนใบ ขอรับเลือด (สีขาว) จากโปรแกรมธนาคารเลือดให้ทางตึกที่ขอเลือดตามจำนวนเลือดที่ขอ เพื่อแสดงว่าเลือดพร้อมจ่าย

5.2.2 ผู้ช่วยเหลือนคนไข้/พยาบาล นำใบขอรับเลือด (สีขาว) มาขอรับเลือด

5.2.3 กรณีผู้ป่วยที่ไม่เคยรับเลือดมาก่อน จะต้องมีการยืนยันหมู่เลือดจากเลือดที่เจาะต่างเวลากัน (โดยเจาะใส่หลอด Clot blood 3 มล.) ก่อนที่จะให้เลือด

5.2.4 การจ่ายและรับเลือด จะร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง

5.3 การให้เลือด

5.3.1 เมื่อพยาบาลประจำตึกผู้ป่วยได้รับเลือดแล้ว จะต้องมีการตรวจเช็คความถูกต้องอีกครั้ง


5.3.2 การให้เลือดปฏิบัติตามมาตรฐานธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต พ.ศ.2558 (พิมพ์ครั้งที่ 4) แนวทางการเฝ้าระวังความปลอดภัยของโลหิต พ.ศ. 2558 (พิมพ์ครั้งที่ 1) ตลอดจนมาตรฐานการรักษาพยาบาลตามวิชาชีพ ทั้งนี้ต้องปรับปรุงให้ทันสมัย

5.3.3 บ่งชี้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องก่อนการให้เลือดโดยควรมีบุคลากรอย่างน้อย 2 คน ร่วมกันตรวจสอบความถูกต้อง ของโลหิตและส่วนประกอบโลหิตที่จะให้แก่ผู้ป่วย

5.3.4 ไม่ให้โลหิตทางหลอดเลือดที่ให้น้ำเกลือ สารน้ำ หรือยาชนิดอื่นๆ

5.3.5 ตรวจวัดสัญญาณชีพก่อนให้โลหิต เมื่อให้โลหิตผู้ป่วยในระยะแรก ประมาณ 5-10 นาที ให้ปรับอัตราการไหลช้าๆและเฝ้าสังเกตอาการและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจาก Acute hemolytic transfusion reaction (AHTR) ถ้าผู้ป่วยมีปฏิกิริยาจากการให้เลือด พยาบาลต้องรีบรายงานแพทย์ให้ทราบ

5.3.5 เมื่อแพทย์สั่งหยุดการให้เลือด ให้เขียนรายงานปฏิกิริยาจากการให้เลือดในใบรายงาน พร้อมกับเจาะเลือดผู้ป่วยใส่หลอด Clotted blood 4 มล. นำส่งพร้อมกับถุงเลือดที่เหลือไปยังห้องปฏิบัติการ ทันที

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 8 จากจำนวน 21 หน้า

5.3.5 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ทำการตรวจสอบหาสาเหตุ และรายงานให้ทางหอผู้ป่วยหรือแพทย์ทราบต่อไป

5.4 การขอเบิกหมู่โลหิตหายาก

5.4.1 กรณีทราบชนิดแอนติบอดี

ให้เบิกไปที่สภากาชาดไทย ตามแบบฟอร์มหมายเลข 11 หน้า 36 (แนวปฏิบัติการใช้บริการงานบริการโลหิต ภาคบริการที่ 7 จ.อุบลราชธานี) เมื่อได้เลือดมาจึงตามผู้ป่วยมาเจาะเลือด cross matching ตามขั้นตอนแล้วจึงจ่ายเลือดได้

5.4.2 กรณีไม่ทราบชนิดแอนติบอดี

5.4.2.1 ให้เจาะเลือดผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจหาชนิดแอนติบอดี และขอเลือดจากสภากาชาดไทย ตามแบบฟอร์มหมายเลข 4 หน้า 28 (แนวปฏิบัติการใช้บริการงานบริการโลหิต ภาคบริการที่ 7 จ.อุบลราชธานี) โดยเจาะ

ก. EDTA blood 10 ml.

ข. Clotted blood 20 ml. (Serum >13 ml.)

ค. ลงรายการส่งตรวจผ่านแบบฟอร์มของสภากาชาด และส่งเมลล์ตามที่อยู่ที่สภากาชาดได้แจ้งไว้


5.4.2.2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติแจ้งพยาบาลประจำตึกให้ผู้ป่วยกลับบ้าน เพื่อรอการประสานว่ามีเลือดให้ผู้ป่วยวันไหน เมื่อได้เลือดมาเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการโทรประสาน เจ้าหน้าที่ประจำตึกแจ้งผู้ป่วยมารับเลือด

5.4.2.3 เจาะเลือดผู้ป่วยมาเพื่อ cross matching ซ้ำ

5.4.2.4 ถ้าผ่าน สามารถจ่ายเลือดได้

หมายเหตุ กรณีไม่มีเลือดเพียงพอ (ให้ประสานห้องปฏิบัติการว่ามีเลือดพร้อมจ่ายหรือไม่ ก่อน Admit)

- กรณีเร่งด่วน แพทย์พิจารณาส่งต่อผู้ป่วยรับเลือดที่โรงพยาบาลใกล้เคียง หรือนัดผู้ป่วยมารับเลือดในวันถัดไป ในกรณีที่มีการบริจาคเลือดทดแทนจากญาติ หรือได้มีการเบิกเลือดทดแทนจากภาคบริการโลหิตที่ 7 จ.อุบลราชธานี และโรงพยาบาลศรีสะเกษ ในจำนวนที่เพียงพอ

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 9 จากจำนวน 21 หน้า

- คนไข้ที่ได้รับเลือดไปก่อนแล้ว ในภาวะขาดแคลนเลือด ให้ติดตามญาติมาบริจาคเลือดทดแทน ทั้งนี้ไม่ควรเกิน 7 วัน เพื่อให้มีเลือดหมุนเวียนใช้ตลอดเวลา

5.5 ปริมาณการสำรองเลือดภายในธนาคารเลือด

Packed red cells Group A : Minimum stock 2 units , LPRC 1 Units

Packed red cells Group B : Minimum stock 2 units , LPRC 1 Units

Packed red cells Group AB : Minimum stock 1 units , LPRC 1 Units

Packed red cells Group O : Minimum stock 4 units , LPRC 2 Units

ผู้รับผิดชอบงานคลังเลือดทำการส่งขอเบิกเลือด ไปที่ภาคบริการโลหิตที่ 7 จ.อุบลราชธานี/โรงพยาบาลศรีสะเกษ ทุกสัปดาห์เพื่อไม่ให้เลือดอยู่ในภาวะ minimum stock

5.6 การฝาก/คืนเลือด

การคืนเลือดหรือส่วนประกอบของเลือดเมื่อไม่พร้อมจะให้ผู้ป่วย (ผู้ป่วยมีไข้ /ค่า K+ สูง/และตามพิจารณาของแพทย์ผู้ทำการรักษา) ให้คืนเลือดโดยเร็วที่สุด โดยเลือดที่สามารถคืนได้ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

5.6.1 ส่งคืนภายใน 30 นาทีหลังรับเลือดออกไป

5.6.2 ไม่ผ่านการ warm

5.6.3 เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-10 องศาเซลเซียส

5.6.4 สายถุงต้องมีปล้อง อย่างน้อย 1 ปล้อง


5.6.5 ถ้าต้องการที่จะให้อีกครั้งต้องแจ้งให้ธนาคารเลือดทราบ เพื่อจะได้เก็บเลือดจำนวนนั้นไว้ให้ แต่ไม่ควรเกิน 24 ชั่วโมง

5.6.6 เจ้าหน้าที่ประจำตึกกรอกแบบฟอร์มการฝาก/คืนเลือดทุกครั้ง (FS-LAB-BLD-028)

****ห้องปฏิบัติการจะทำการทิ้งเลือด/ส่วนประกอบเลือดทันที ในกรณีที่ระบุว่าจะมีการ warm เลือด/ส่วนประกอบเลือด และเมื่อผ่านวันที่ระบุในใบฝากเลือดจะทำการปลดเลือดทันที****

5.7 การปลดเลือดที่ขอจอง

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลกันทรารมย์ ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 10 จากจำนวน 21 หน้า

5.7.1 เลือดและส่วนประกอบที่ขอใช้กับผู้ป่วยไตเทียม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์จะปลดการจองภายใน 24 ชั่วโมง ตามวันที่ระบุว่าจะใช้เลือดนั้น เช่น ระบุวันผ่าตัดในวันที่ 1 เม.ย. 61 จะปลดการจองเลือดในวันที่ 2 เม.ย. 61 เวลา 09.00 น. ดังนั้นถ้ายังคงต้องการใช้เลือดอยู่ ให้รีบแจ้งธนาคารเลือดในเวลาเช้าก่อน 09.00 น ของวันที่ทำการปลดการจอง

5.7.2 เลือดและส่วนประกอบที่ขอใช้กับผู้ป่วยทั่วไป หากยังไม่มีการใช้เลือดนั้นจะเก็บเลือดไว้ให้ 3 วัน แต่ถ้ามีการใช้เลือดนั้นไปแล้วจะเก็บเลือดที่ยูนิตที่เหลือไว้ให้อีก 24 ชั่วโมง แล้วจึงปลดการจอง ถ้าต้องการใช้เลือดอีกต้องเจาะเลือดผู้ป่วยใหม่เพื่อส่งมา Cross matching และตรวจหา Antibody ใหม่อีกครั้งเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

6.ตัวชี้วัดคุณภาพ


- 6.1 อัตราการใช้เลือดต่อการจองเลือด ร้อยละ 90%
- 6.2 อัตราการเกิดปฏิกิริยาจากกการให้เลือด 0 ราย
- 6.3 อัตราการให้เลือดผิดหมู่ ผิดคน 0 ราย

7.เอกสารอ้างอิง

คลังเลือด ชาญวิทย์ สี่ลายวัฒน์ บรรณาธิการ , ภาควิชาภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

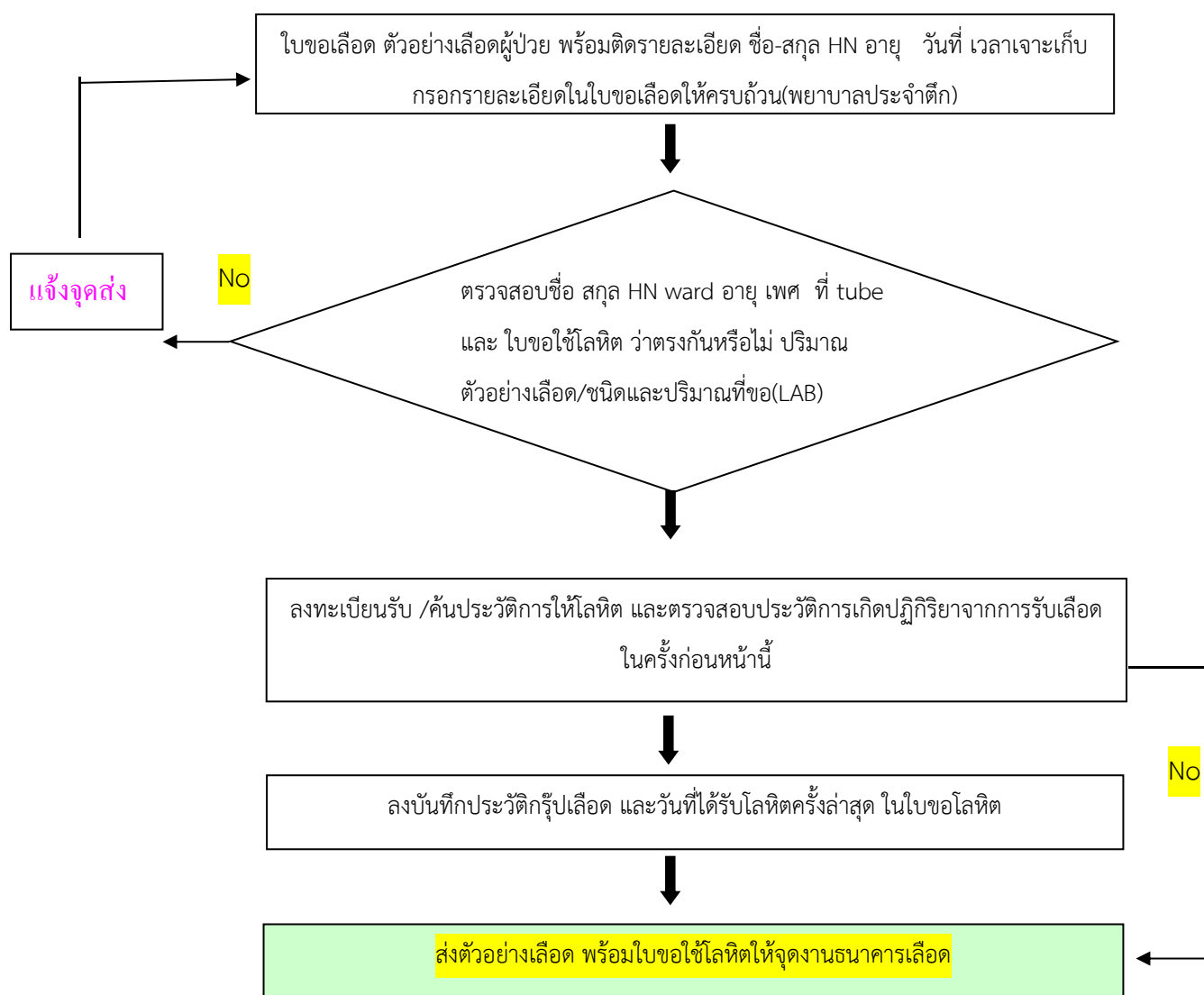
มาตรฐานบริการโลหิตและธนาคารเลือด พ.ศ.2564


แนวปฏิบัติการให้บริการโลหิตแห่งชาติ สภาวิชาชีพ พ.ศ. 2566

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 11 จากจำนวน 21 หน้า

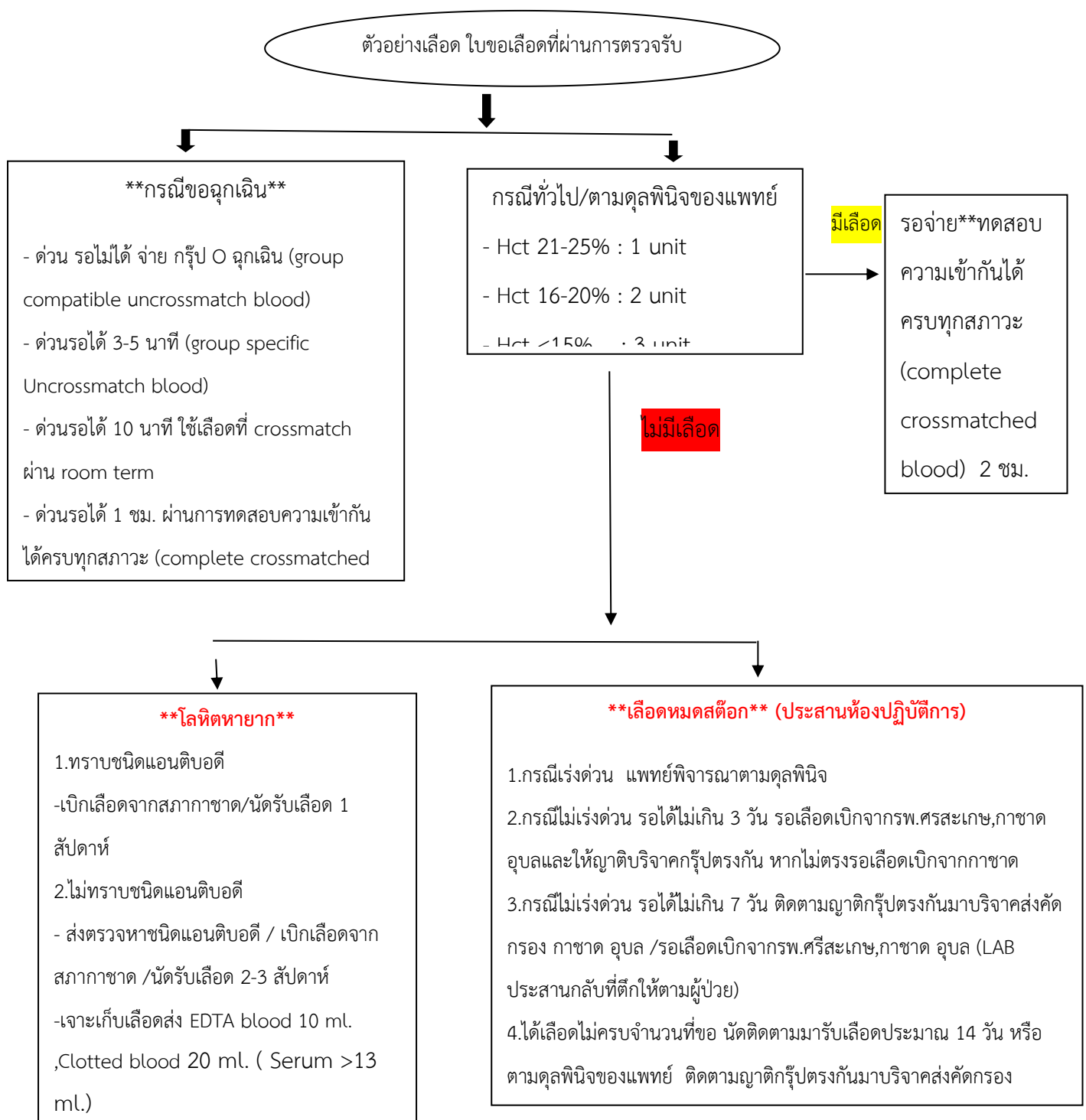
8.ภาคผนวก


ขั้นตอนการขอเลือดและการให้เลือด



	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 12 จากจำนวน 21 หน้า


ขั้นตอนการจัดหาเลือด



	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 13 จากจำนวน 21 หน้า

ใบขอเลือดด้านหน้า

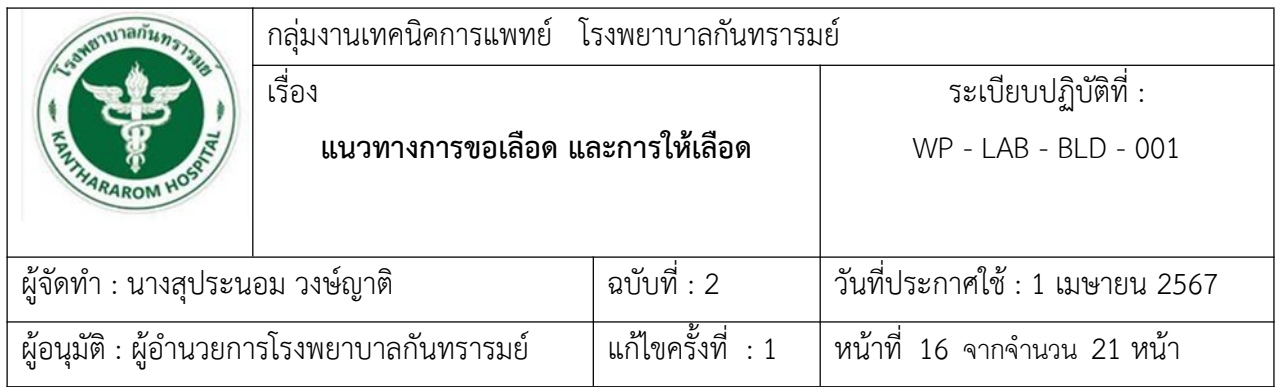
KANTHARAROM HOSPITAL Tel. (045) 651144 # 317 Blood transfusion request form	หมวดอักษร - Name..... Age..... years ward..... H.N..... AN..... Diagnosis..... Hct % ผู้เจาะเลือด..... วันที่เจาะ..... เวลา..... ผู้รับ..... วันที่รับ..... เวลารับ.....
Type of blood Request <input type="checkbox"/> Whole blood.....unit <input type="checkbox"/> Packed Red Cells.....unit <input type="checkbox"/> Fresh Frozen Plasma.....unit <input type="checkbox"/> Plasma.....unit <input type="checkbox"/> Other.....unit <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px 0;"> ประวัติการให้เลือดของผู้ป่วย </div> <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อ..... วันเวลาที่ต้องการให้เลือด..... ลงนาม..... แพทย์ผู้ขอ	<input type="checkbox"/> ถูกเงิน ในกรณีขอเลือดถูกเงินที่ไม่สามารถรอผลการตรวจสอบที่ สมบูรณ์ทุกขั้นตอนได้ ข้าพเจ้า..... แพทย์ผู้ขอ ยินดีรับผิดชอบต่ออันตรายที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย เนื่องจากการให้ เลือดครั้งนี้ทุกประการ ลงนาม..... เวลา..... วันที่.....

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 14 จากจำนวน 21 หน้า

ใบขอเลือดด้านหลัง

การตรวจ Blood Group										
รายการตรวจ	Anti-A	Anti-B	Anti-AB	Bl.gr.	A-cell	B-cell	O-cell	O-cell	Bl.gr.	ผู้ตรวจ
Screen ครั้งที่ 1 (Slide method)										HN.....AN..... ชื่อ-สกุล.....
ตรวจสอบก่อน X-match (tube method)										Rh.....
ตรวจสอบก่อนจ่าย (Slide/tube method)										


ประวัติการรับเลือด													
Donor	ABO gr.	Type Blood	Cross match					ผู้ตรวจ		ผู้จ่ายเลือด		ว/ด/ป	
				RT	37 °C	IAT	coom's	Result	ชื่อ	เวลา	ชื่อ		เวลา
			Ax										
			Bx										
			Ax										
			Bx										



ใบรายงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยที่เกิดปฏิกิริยาอันไม่พึงประสงค์จากการรับโลหิต

สรุปสาเหตุจากปฏิกิริยาอันไม่พึงประสงค์จากการรับโลหิต

.....Acute hemolytic transfusion reaction (AHTR)Allergic reaction
.....Delayed hemolytic transfusion reaction(DHTR)Circulatory Overload
.....Febril non hemolytic transfusion reaction (FN-HTR)Bacteria contamination
.....Pharmaceutical Incompatibility	
.....โรคที่ถ่ายทอดโดยการได้รับโลหิต	ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ.....
Remark.....	
	Report by.....
	Approved by.....

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 17 จากจำนวน 21 หน้า

ใบบันทึกปฏิกิริยาจากการรับเลือด (พยาบาลบันทึก)

บันทึกปฏิกิริยาจากการให้เลือด (Blood transfusion reaction report)

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....แผนก.....

Diaconosis.....แพทย์เจ้าของไข้.....

อาการที่พบ

<input type="radio"/> ไข้ขึ้น หนาวสั่น	<input type="radio"/> แน่นหน้าอก
<input type="radio"/> ปวดศีรษะ	<input type="radio"/> ปวดแสบปวดร้อนไปตามแนวหลอดเลือด
<input type="radio"/> ปวดบริเวณกระเบนเหน็บ	<input type="radio"/> ปัสสาวะมีสีดำน
<input type="radio"/> คลื่นไส้ อาเจียน	<input type="radio"/> เลือดออกผิดปกติ
<input type="radio"/> มีภาวะไตวาย	ผื่นขึ้น <input type="radio"/>
<input type="radio"/> ความดันโลหิตต่ำ	<input type="radio"/> ช็อค
<input type="radio"/> อื่นๆ	

เวลาที่เริ่มให้โลหิต.....เวลาที่เกิดอาการ.....

จำนวนโลหิตที่ให้ไปแล้ว.....cc.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

ตำแหน่ง.....

การให้การรักษาสังผู้ป่วยเกิดปฏิกิริยาจากการให้เลือด


.....

.....

.....

แพทย์ผู้ให้การรักษา.....

วันที่ให้การรักษา.....

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุพรรณอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 18 จากจำนวน 21 หน้า

แบบฟอร์มการฝากเลือด/ คืนเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

เรียน เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

เนื่องด้วย Ward มีความประสงค์ในการ ☐ ฝากเลือด

☐ คืนเลือด

ผู้ป่วยชื่อ นาย / นาง / นางสาว / ด.ช. / ด.ญ.

อายุ.....ปี HN.....AN.....

ตามรายละเอียดด้านล่าง

PRC.....unit Number.....Blood group.....Rh.....

LPRC.....unit Number.....Blood group.....Rh.....

Oyher (ระบุ).....unit

Number.....Blood group.....Rh.....

หมายเหตุ ☐ ผ่านการ Warm แล้ว

☐ ยังไม่ผ่านการ Warm


☐ เก็บกระติกใส่เลือด อุณหภูมิ.....°C

☐ เก็บในตู้เย็น อุณหภูมิ.....°C

กรณีฝากเลือด ถ้าไม่มีการเบิกภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.


ให้งานธนาคารเลือดปลดเลือดคืนได้เลย

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลกันทรารมย์ ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 19 จากจำนวน 21 หน้า


ลงชื่อ.....หัวหน้าเวร/พยาบาลประจำตึก

(.....)

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสาวประนอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 20 จากจำนวน 21 หน้า

แบบฟอร์มใบจองเลือดจากโปรแกรม Blood sys (FS-LAB-BLD-032)

ใบจองเลือด		ธนาคารเลือด รพ.กันทรารมย์	
ชื่อ-สกุล HN 0001805 ตั๋ว ตึก1 (ตึกชาย)	เลขยกเลือด 164.63.6.00322 Group		
Group A คู่ Crossmatch นางรัชฎาภรณ์ ช่างกักตี่ วัน/เวลา 4/1/2564 14:35:35	PRC A + ve ผล Crossmatch Compatible		
หมายเลขของ 2503 HN 0001805	ใบจองเลือด รอจ่าย หมายเลขยกเลือด 164.63.6.00322		

	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรารมย์	
	เรื่อง แนวทางการขอเลือด และการให้เลือด	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - LAB - BLD - 001
ผู้จัดทำ : นางสุพรรณอม วงษ์ญาติ	ฉบับที่ : 2	วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2567
ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้าที่ 21 จากจำนวน 21 หน้า

แบบฟอร์มใบรายงาน crossmatching จากโปรแกรม Blood sys (FS-LAB-BLD-034)

ใบรายงาน Crossmatching ธนาคารเลือด รพ.ก.กันทรารมย์												
BB no.	2502	ลำดับใบจอง :	5/1	วันที่ :	4/1/2564	เวลา :	14:40:38					
HN :	0125472	หมู่เลือด :	0	POSITIVE	ชนิดที่ขอ :	PRC (1) , WB (0) ,						
ชื่อ PT :					อายุ :	51	ตึก :	ตึก1 (ตึกชาย)				
สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องเตรียมเลือด (Cross-matching)												
Anti-A	Anti-B	Anti-A,B	Cell-A	Cell-B	Cell-O	Anti-D	RT	37	IAT	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; border-radius: 50%; text-align: center; line-height: 20px;">O</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; border-radius: 50%; text-align: center; line-height: 20px;">+</div> </div>		
0	0	0	4	4	0	4	-	-	-			
AUTO	DAT	O1	O2									
		Pos	Neg									
ชนิด	รหัสเลือด	หมู่	Rh	วัน EXP	RT	37	IAT	CCC	GEL	ผล Matching	ผู้จ่าย	ผู้รับ
PRC	700.63.2.05273	0	Positive	15/1/2564	-	-	-	-	Neg	Compatible		

Note : **ติดตามญาติบริเวณเลือดทดแทน

แพทย์ผู้ขอ : พญ.ณัฐรา อานนท์
 ลายเซ็น : (.....)
 ผู้ปฏิบัติงาน : นางรัชฎาภรณ์ ชากักดี
 ลายเซ็น : (.....)
 ผู้รับรองผล : นางรัชฎาภรณ์ ชากักดี