

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	หน้า 1/16
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-41	ฉบับที่ 10
เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย	วันที่เริ่มใช้ 1 มีนาคม 2566
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์

## 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดอย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากปฏิกิริยาจากการรับเลือด
3. เพื่อใช้ประโยชน์ของเลือดได้อย่างคุ้มค่า

## 2. ขอบเขต

ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้เลือดผู้ป่วย

## 3. คำนิยามศัพท์

1. การให้เลือด หมายถึง การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดทางเส้นเลือดโลหิตดำ
2. ปฏิกิริยาจากการรับเลือด หมายถึง อาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นขณะให้เลือดตามที่ระบุไว้ในแบบเฝ้าระวังอาการแพ้เลือด

## 4. เอกสารอ้างอิง

คู่มือแนวทางการเฝ้าระวังความปลอดภัยของโลหิต พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ.2558 จัดทำโดย คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเอกสารคณะกรรมการเฝ้าระวังความปลอดภัยของโลหิตศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย : มีนาคม พ.ศ.2558

## 5. นโยบาย

ระบบการให้เลือด เป็นระบบสำคัญที่ต้องให้ความสำคัญและเน้นการตรวจสอบความถูกต้องตรงกันทุกขั้นตอน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

## 6. ความรับผิดชอบ

1. แพทย์ มีหน้าที่พิจารณาการให้เลือด และเขียนคำสั่งการให้เลือด
2. พยาบาล มีหน้าที่เตรียมตัวอย่างเลือด ตรวจสอบก่อนการให้เลือด ให้เลือด และดูแลให้การพยาบาลและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นขณะให้เลือด
3. เจ้าหน้าที่ห้องชันสูตร มีหน้าที่ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของธนาคารเลือดโรงพยาบาล พระปกเกล้าเพื่อขอเลือด ตรวจสอบความถูกต้องตัวอย่างเลือดให้ตรงกับใบขอเลือด ประสานการรับเลือด ตรวจสอบความถูกต้องตรงกันของใบขอรับเลือดก่อนจ่ายเลือด ลงประวัติในระบบ HosXP และรับรายงานปฏิกิริยาจากการรับเลือด
4. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย มีหน้าที่ทำงานตามที่ได้รับมอบหมายจากพยาบาลวิชาชีพ

## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

## 7. ขั้นตอนการปฏิบัติ

กระบวนการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. การขอเลือด	<p>1.1 แพทย์ order ให้เลือดเป็นลายลักษณ์อักษร โดยต้องระบุ ชนิดของเลือด จำนวน หรือปริมาณ เวลาที่ต้องให้แต่ละ Unit ให้ครบถ้วน แจ้งเหตุผลการให้เลือด</p> <p>1.2 พยาบาลรับคำสั่งการรักษาของแพทย์ ในใบ Doctor's order sheet โดยลงลายมือชื่อ วันที่และเวลาที่รับคำสั่งการรักษาด้วยปากกาแดงใต้ลายมือชื่อแพทย์</p> <p>1.3 พยาบาลกรอกข้อมูลการขอรับบริการโลหิตในใบขอเลือด และเตรียมเอกสารสิทธิบัตรของผู้ป่วยให้ครบถ้วน (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ให้แนบเอกสารใบเปลี่ยนชื่อไปด้วย) และมีพยาบาลตรวจสอบใบขอเลือด</p>	<p>แพทย์</p> <p>พยาบาล</p> <p>พยาบาล 2 คน</p>	<p>- ใบ Doctor's Order sheet</p> <p>- ใบขอเลือด</p>
2. การแจ้งข้อมูลการให้เลือดและลงนามยินยอม	<p>การแจ้งข้อมูลการให้เลือดแก่ผู้ป่วย/ญาติและลงนามยินยอม ก่อนการให้เลือด แพทย์และพยาบาลให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ญาติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สาเหตุที่ต้องให้เลือด</li> <li>- ขั้นตอนการให้เลือด</li> <li>- อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นขณะให้เลือด</li> </ul> <p>~ กรณีผู้ป่วย/ญาติยินยอมรับเลือด ให้ผู้ป่วย/ญาติลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอมรับเลือดและส่วนประกอบของเลือด</p> <p>~ กรณีการปฏิเสธการรับเลือด ให้ผู้ป่วย/ญาติ ลงลายมือชื่อในใบคำรับรองไม่ยินยอมให้แพทย์ทำการรักษา</p>	<p>แพทย์</p> <p>พยาบาล</p>	<p>- แบบบันทึกคำยินยอมรับการตรวจรักษา</p>
3. การเขียนใบขอเลือดและการเก็บตัวอย่างเลือด	<p>3.1 พยาบาลคนที่ 1 บันทึกข้อมูลในใบขอเลือด ระบุชื่อ-สกุลผู้ป่วย อายุ HN AN Dx. ชนิดของเลือดที่ขอ จำนวน ประวัติการรับเลือด ประวัติอาการผิดปกติระหว่างการให้เลือด แพทย์ผู้สั่งขอเลือด พยาบาลเขียนใบขอเลือด และพยาบาลตรวจสอบ รวมทั้งติดสติ๊กเกอร์ที่ Tube เลือด</p> <p>3.2 พยาบาลคนที่ 2 ตรวจสอบความถูกต้องตรงกันของใบขอเลือด และ Tube เลือดที่ติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย</p>	<p>พยาบาล 2 คน</p>	<p>- ใบขอเลือด</p> <p>- Tube เลือดติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย</p>

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-41	หน้า 3/16
เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย	

กระบวนการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	<p>3.3 พยาบาลคนที่ 1 นำ Tube เลือดที่ติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย, ไบขอเลือด ไปที่เตียงผู้ป่วยทีละคน ห้ามนำไปเจาะพร้อมกันหลายคนในเวลาเดียวกัน พร้อมพยาบาลคนที่ 2 ร่วมตรวจสอบโดย สอบถามชื่อผู้ป่วย-นามสกุล หรือตรวจสอบป้ายชื่อมือให้ถูกต้องตรงกันกับไบขอเลือด และ Tube เลือดพยาบาลคนที่ 2 จึงลงลายมือชื่อในไบขอเลือด ต่อจากพยาบาลคนที่ 1</p> <p>3.4 การเก็บตัวอย่างเลือดใส่ EDTA 3 ซี่ซี่ จำนวน 2 Tube และเจาะ Hct confirm กับห้อง Lab อีกครั้ง</p>		
4. การนำส่งตัวอย่างเลือด	<p>4.1 เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย ตรวจสอบชื่อ นามสกุล HN: ให้ถูกต้อง ครบถ้วนระหว่าง tube เลือด และไบขอเลือดก่อนนำส่ง ถ้าไม่ถูกต้องแจ้งพยาบาลผู้รับผิดชอบ ตรวจสอบหรือเริ่มกิจกรรมเก็บตัวอย่างเลือดใหม่</p> <p>4.2 เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย นำตัวอย่างเลือดส่งห้อง Lab โดยเจ้าหน้าที่ห้อง Lab รับตัวอย่างเลือด มีการตรวจสอบความถูกต้องของ Tube เลือด กับไบขอเลือด กรณีไม่ถูกต้องตรงกัน ปฏิเสธตัวอย่างเลือดและแจ้งหอผู้ป่วย</p> <p>4.3 เจ้าหน้าที่ห้อง Lab ประสานงานขอเลือดจาก ธนาคารเลือดโรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี พร้อมเตรียมเอกสารนำส่งเลือดให้ครบถ้วน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ้าโรงพยาบาลพระปกเกล้า มีเลือดให้ ผู้ป่วยจะได้รับเลือดในวันที่ขอเลือด</li> <li>- ถ้าโรงพยาบาลพระปกเกล้า ไม่มีเลือด เจ้าหน้าที่ห้อง Lab จะประสานพยาบาลหอผู้ป่วยทราบ พยาบาลจะเขียน Note ไว้ที่หน้า chart ผู้ป่วยว่า “รอดตามเลือดจากโรงพยาบาลพระปกเกล้า”</li> </ul> <p>4.4 กรณีที่ยังไม่ได้เลือดแล้วแพทย์จำหน่ายผู้ป่วย</p> <p>4.4.1 พยาบาลหอผู้ป่วย จะลงทะเบียนแล้วขอเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้เพื่อติดตามผู้ป่วยมาให้เลือด</p>	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ห้อง Lab	- ไบขอเลือด - Tube เลือดติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-41	หน้า 4/16
เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย	

กระบวนการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	<p>4.4.2 เมื่อได้เลือดจากโรงพยาบาลพระปกเกล้า เจ้าหน้าที่ห้อง Lab จะโทรแจ้งให้พยาบาลหอผู้ป่วยทราบเพื่อติดตามผู้ป่วย มานอนโรงพยาบาลรับเลือด</p> <p>4.4.3 พยาบาลหอผู้ป่วยโทรติดตามผู้ป่วยพร้อมแจ้งเหตุผลของการมานอนโรงพยาบาลเพื่อให้เลือด และประสานงานกับพยาบาล OPD เพื่อทำ Admission มีการเจาะ Hct อีกครั้ง ก่อนให้เลือด</p> <p>4.5 กรณีระงับการให้เลือด พยาบาลหอผู้ป่วย โทรประสานกับเจ้าหน้าที่ห้อง Lab ทราบทุกกรณี เพื่อประสานงานกับทางโรงพยาบาลพระปกเกล้า ทันที</p>		
5. การรับเลือด	<p>5.1 เจ้าหน้าที่ห้อง Lab นำเลือดที่ได้จาก พก. ใส่กระติก/กล่องโฟมพร้อม Ice pack และแผ่นตาข่ายสีเขียว (ได้มาจาก รพศ. ทำวิจัยแล้ว เรื่องการรักษาอุณหภูมิจึง) นำส่งเลือดที่หอผู้ป่วย</p> <p>5.2 เจ้าหน้าที่ห้อง Lab เจาะเลือดผู้ป่วยเพื่อ Confirm Blood Group อีกครั้ง เฉพาะรายที่ไม่เคยได้รับเลือดที่โรงพยาบาล ใช้น้ำร้อน (กรณีให้เลือด 2 unit เมื่อต้องใช้ unit ที่ 2 จนท. IPD ประสานงานกับ จนท. Lab และนำกล่องรับเลือดไปรับเลือดที่ห้อง Lab</p> <p>5.3 พยาบาลหอผู้ป่วยตรวจสอบร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ห้อง Lab ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อ-สกุล HN AN ชนิดของเลือด/จำนวน ฉลากหน้าถุงเลือด No. เลือดกรุ๊ป Rh ใบ Lab (Blood Bank) และใบคำสั่งเลือดให้ตรงกัน พร้อมลงนาม พยาบาลรับเลือดและเจ้าหน้าที่ห้อง lab ที่ส่งมอบเลือด</p>	<p>พยาบาล เจ้าหน้าที่ หอผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ห้อง Lab</p>	<p>- ใบขอเลือด - ใบ Lab (Blood Bank) - ฉลากหน้าถุง เลือด - ใบคำสั่งเลือด</p>
6. การให้เลือด ผู้ป่วย * เมื่อรับเลือด มาแล้วควรให้ เลือดทันที	<p>6.1 อธิบายให้ผู้ป่วย/ญาติทราบความจำเป็นที่ต้องได้รับเลือด</p> <p>6.2 อธิบายให้ผู้ป่วย/ญาติทราบการปฏิบัติตัวขณะให้เลือด</p> <p>6.3 อธิบายให้ผู้ป่วย/ญาติทราบอาการผิดปกติที่ควรรีบแจ้ง พยาบาลขณะได้รับเลือด ได้แก่ ไข้หนาวสั่น ผื่นคัน แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก เป็นต้น โดยมีการบันทึกไว้ในเวชระเบียน</p> <p>6.4 กรณีที่มีการให้เลือดมากกว่า 1 คน ให้พยาบาลให้เลือดผู้ป่วยทีละคน ห้ามนำเลือดไปพร้อมกันหลาย ๆ ถุง</p>	<p>พยาบาล 2 คน</p>	<p>- ใบขอเลือด - ฉลากหน้าถุง เลือด - ใบคำสั่งเลือด - ป้ายข้อมือผู้ป่วย</p>

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-41	หน้า 5/16
เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย	

กระบวนการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	<p>6.5 ก่อนให้เลือด พยาบาลคนที่ 1 ตรวจสอบฉลากหน้าถุงเลือด ใบขอเลือด ใบคลังเลือด ใบ Lab (Blood Bank) ให้ถูกต้องตรงกันและลงลายมือชื่อที่ใบคลังเลือด ตรวจสอบรายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ชื่อ-นามสกุล HN/AN ผู้ป่วยที่ขอเลือด</li> <li>Blood group</li> <li>ชนิดของเลือด/หมายเลขถุงเลือด/หมายเลขผู้บริจาคเลือด</li> <li>วันหมดอายุของเลือด/วันที่เตรียม</li> <li>สภาพถุงเลือดที่สมบูรณ์</li> </ol> <p>6.6 พยาบาลคนที่ 2 ตรวจสอบเช่นเดียวกันกับพยาบาลคนที่ 1</p> <p>6.7 พยาบาลคนที่ 1 นำถุงเลือดและใบคลังเลือดไปที่เตียงผู้ป่วยตรวจสอบชื่อ-นามสกุล HN/AN ป้ายข้อมือ ให้ถูกต้องตรงกัน</p> <p>พยาบาลคนที่ 2 จึงลงลายมือชื่อต่อจากพยาบาลคนที่ 1</p> <p>6.8 ให้เลือดผู้ป่วยพร้อมลงชื่อในแบบบันทึกการให้ยาและสารน้ำโดยพยาบาล 2 คน</p> <p>6.9 กรณีต้องให้เลือด 2 ถุง ให้เก็บเลือดอีกถุงไว้ในตู้เย็นที่ห้อง Lab</p> <p>6.10 กรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้อง พยาบาลแจ้งเจ้าหน้าที่ห้อง Lab และนำถุงเลือด ใบคลังเลือด ใบขอเลือด ส่งกลับคืนห้อง Lab เพื่อตรวจสอบ</p>		
7. การเฝ้าระวังปฏิกิริยาจากการรับเลือด	<p>7.1 พยาบาลเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ระหว่างการให้เลือด (แบบเฝ้าระวังอาการแพ้เลือด) และบันทึกอาการในแบบบันทึกกิจกรรมทางการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เวลาเริ่มและสิ้นสุดการให้เลือด</li> <li>- จำนวนเลือดที่ได้รับ</li> <li>- อาการขณะให้เลือดได้แก่ ไข้หนาวสั่น ผื่นคัน แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก เป็นต้น</li> <li>- สัญญาณชีพ ประเมิน V/S ทุก 15 นาที x 4 ครั้ง ทุก 30 นาที x 2 ครั้ง ทุก 1 ชม. จนเลือดหมด</li> </ul>	พยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบเฝ้าระวัง</li> <li>- แบบบันทึกกิจกรรมทางการพยาบาล</li> <li>- ใบคลังเลือด</li> <li>- ใบรายงานอุบัติการณ์</li> </ul>

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-41	หน้า 6/16
เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย	

กระบวนการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	<p>7.2 กรณีผู้ป่วยมีอาการไม่พึงประสงค์ขณะให้เลือด ปฏิบัติดังนี้</p> <p>7.2.1 หยุดให้เลือดทันที ห้ามให้ต่อ</p> <p>7.2.2 ตรวจสอบสัญญาณชีพ</p> <p>7.2.3 รายงานแพทย์ให้ยาตามแผนการรักษา</p> <p>7.2.4 สังเกตอาการอย่างใกล้ชิด</p> <p>7.2.5 ปฏิบัติตามใบคำสั่งเลือด โดยเจาะเลือด แขนข้างที่ไม่ได้ให้เลือด ใส่ EDTA tube 3 ซี.ซี พร้อมถุงเลือดและ ใบคำสั่งเลือด นำส่งห้อง Lab ทันที</p> <p>7.2.6 เขียนบันทึกอาการในแบบบันทึกกิจกรรมทางการแพทย์</p> <p>7.2.7 แจ้งเจ้าหน้าที่ห้อง Lab ปฏิบัติตามในใบคำสั่งเลือด และลงบันทึกในคอมพิวเตอร์</p> <p>7.2.8 เขียนใบรายงานอุบัติการณ์</p>		
8. กรณีโรงพยาบาล พระปกเกล้า ส่งผู้ป่วยมาให้เลือดที่โรงพยาบาล ไปงน้ำร้อน	<p>8.1 พนักงานขับรถนำเลือดมาส่งที่ห้อง Lab</p> <p>8.2 เจ้าหน้าที่ห้อง Lab ส่งเอกสารของผู้ป่วยและแจ้งให้พยาบาล OPD ทราบ กรณีในเวลาราชการแจ้งให้พยาบาล ER ทราบ กรณีนอกเวลาราชการ</p> <p>8.3 กรณีในเวลา แต่ผู้ป่วยยังไม่ถึงโรงพยาบาล พยาบาล OPD แจ้งส่งข้อมูลต่อให้พยาบาล ER ทราบ เพื่อรอและติดตามผู้ป่วยมา Admit</p> <p>8.4 พยาบาล ER แจ้งข้อมูลให้แพทย์เวรทราบ เพื่อรับผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล</p>	<p>- พนักงานขับรถ</p> <p>- จนท.ห้อง Lab</p> <p>- พยาบาล OPD</p> <p>- พยาบาล ER</p>	-
9. การขอเลือด และการรับเลือด “คว่น” จาก รพศ.	<p>- ปฏิบัติตามขั้นตอนการขอเลือดเดิมโดยเพิ่ม</p> <p>1. ใบขอเลือด มุมขวบน บีมว่า “คว่น” ด้วยหมึกสีแดงและลงเวลาที่ส่งใบขอเลือด</p> <p>2. ขอรถไปทันทีและรอรับเลือดกลับมา</p>	<p>- พยาบาล</p> <p>- จนท.ห้อง Lab</p> <p>- พนักงานขับรถ</p>	<p>ใบขอเลือด</p> <p>- เอกสารขอเลือดทั้งหมด</p>

#### 8. ตัวชี้วัด

- จำนวนอุบัติการณ์ให้เลือด ผิดคน/ผิดหมู่ = 0

## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

**9. ภาคผนวก**

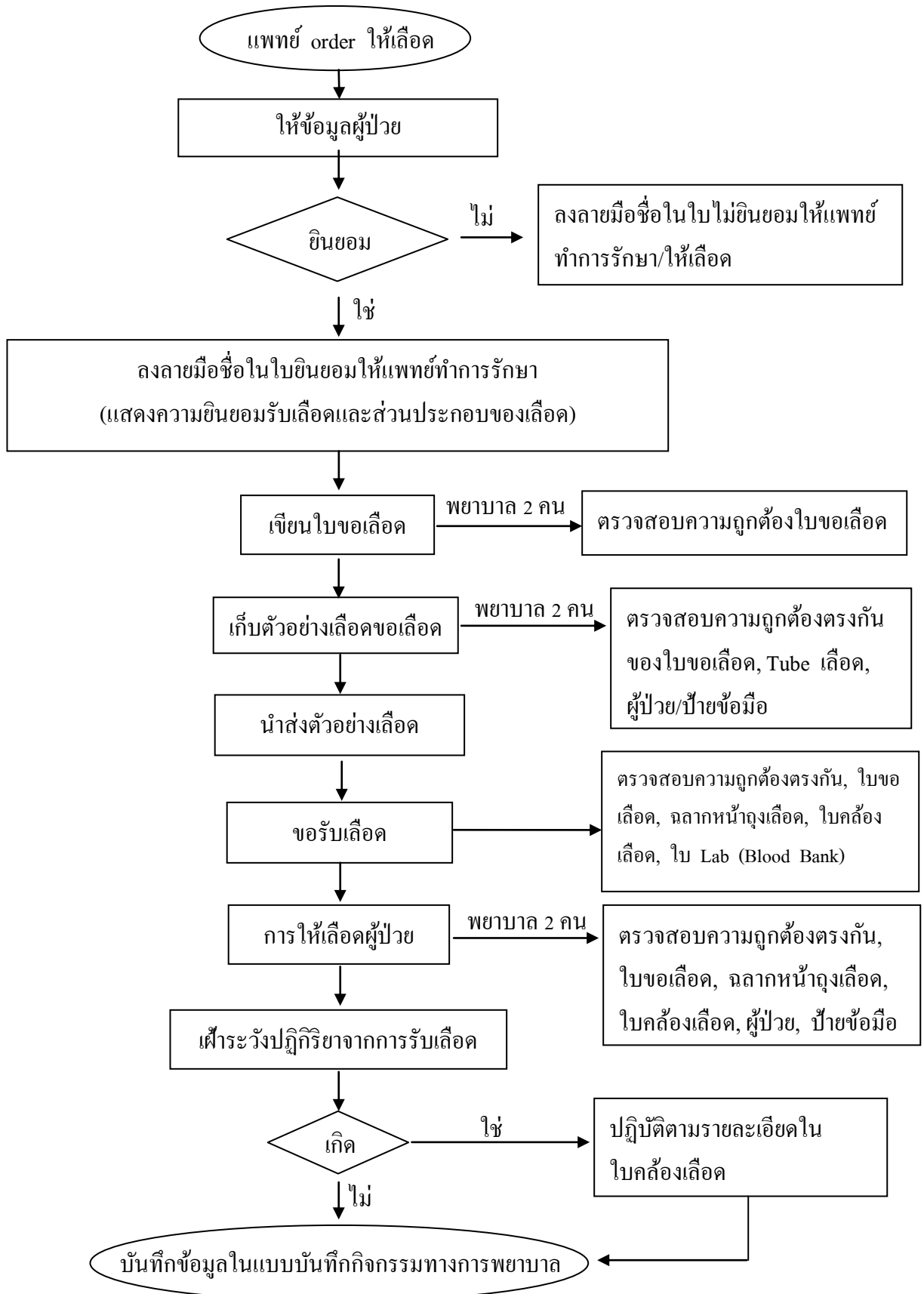
1. Flow chart แสดงกระบวนการให้เลือดผู้ป่วย
2. ใบขอรับรองการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย
3. ใบเซ็นยินยอมให้เลือด
4. ใบขอเลือดและใ้รางวัลการให้เลือด
5. ใบ Lab Blood Bank
6. แบบประเมินการให้เลือด
7. แนวทางการขอและการรับเลือด

**10. Flow chart**

ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

ระบบการให้เลือดผู้ป่วย





## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย



ที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๕/

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน  
อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี  
๒๒๑๔๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า

ด้วยผู้ป่วยชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน.....ใช้สิทธิ.....เลข.....

ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน เมื่อวันที่.....

ลักษณะเสียเลือดจาก.....

แพทย์ผู้ทำการรักษาได้แจ้งว่ามีความจำเป็นต้องใช้เลือดชนิด.....จำนวน.....ยูนิต

และเกล็ดเลือดจำนวน.....ยูนิต ทดแทนในการรักษาผู้ป่วย

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จึงมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเลือดจากหน่วยงานของท่านเพื่อนำมาใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในรายดังกล่าว ส่วนค่ารักษาพยาบาลให้ทางโรงพยาบาลพระปกเกล้าเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ไปที่โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนั้นทวัช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ศูนย์ประกันสุขภาพ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๗๐๐๓-๔ ต่อ ๓๓๕

โทรสาร ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๑๒ ต่อ ๑๐๒

## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

FM-PONG-IPD 043:04/01/2017

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี แบบบันทึกการแสดงความยินยอมรับการรักษาโดยการให้เลือด

ชื่อผู้ป่วย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

เนื่องด้วยแพทย์มีความเห็นว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องได้รับเลือด เพื่อรักษา

ชนิดเลือด  เม็ดเลือดแดงเข้มข้น  เลือดที่มีปริมาณเม็ดเลือดขาวเจือจาง  แกล็ด  
เลือด ความเข้มข้นเลือด.....%  ไตเรื้อรัง  เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ซีดไม่ทราบสาเหตุ  อื่น .....ความจำเป็น  เพื่อเพิ่มระดับความเข้มข้นเลือดในร่างกายผลการรักษา  ดี  ความเข้มข้นเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ อวัยวะสำคัญต่าง ๆ ของร่างกายมีการไหลเวียนโลหิตปกติข้อเสีย/ความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน  อาจมีอาการข้างเคียงขณะได้รับเลือด เช่น ช็อก  
แพ้เลือด ปวดศีรษะ ปวดหลัง ผื่นคัน มีไข้ หนาวสั่น หายใจลำบาก

ระยะเวลาในการรักษาพยาบาลประมาณ 1-2 วัน หลังการรับเลือด

ทั้งนี้ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  ผู้ป่วย  ผู้แทน  
เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย ได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจแล้วว่าการไม่ยินยอมรับการรักษาด้วย  
อาการรับเลือด สามารถสังเกตอาการหรือรับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กหรือรับประทานยาบำรุงเลือดได้  
โดย  ได้อ่าน  ได้รับคำอธิบาย ตลอดจนมีโอกาสซักถามและได้รับคำตอบจนเป็นที่  
พอใจ ไม่มีข้อสงสัยแต่ประการใด รวมทั้งตระหนักดีถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงนาม  
ยินยอมรับการรักษาโดยการรับเลือดชนิดดังกล่าวตามที่แพทย์สั่งการรักษาในครั้งนี้

ลงนาม..... ( ) แพทย์ ( ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

( ) พยาบาลวิชาชีพ : ผู้ให้คำอธิบาย

(.....)

ลงนาม..... ผู้ป่วย / ญาติสายตรงเกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย/  
ผู้ปกครอง

(.....)

ลงนาม..... พยาน (.....ของผู้ป่วย)

(.....)

ลงนาม..... พยาน ( ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ( ) พยาบาลวิชาชีพ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

FM-PONG-IPD 024:16/07/2021 V5

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี		แบบบันทึกการเฝ้าระวังการให้เลือด	
ส่วนที่ 1 ยืนยันการขอเลือด		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ค่าต่ำที่สุด (Hct < 18% Hb < 6 g/dl)
วิธีการ	กรอกข้อมูลที่ได้รับจากการตรวจสอบคำสั่งการรักษาในเวชระเบียน ดังนี้		
ตรวจสอบ	กรอกข้อมูลที่ได้รับจากการตรวจสอบคำสั่งการรักษาในเวชระเบียน ดังนี้		
คำสั่งการ	ชื่อ-สกุล.....	อายุ.....ปี	HN..... AN.....
รักษาใน	Dx. ....	<input type="checkbox"/> Single Donor Platelet.....Unit	
เวชระเบียน	ขอเลือดกรุป.....ชนิดของเลือดที่ขอ/จำนวน	<input type="checkbox"/> Pack Red Cell .....Unit	
		<input type="checkbox"/> Platelet Concentrate.....Unit	
	ประวัติการรับเลือด	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย ระบุ.....
	ประวัติอาการผิดปกติระหว่างการให้เลือด	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย เมื่อ.....
	แพทย์ผู้สั่งขอเลือด.....	พยาบาลเขียนใบขอเลือด.....	พยาบาลตรวจสอบ.....
ส่วนที่ 2 ตรวจสอบการรับเลือดจากห้องตรวจชั้นสูตร			
วิธีการ	กรอกข้อมูลที่ได้รับจากการตรวจสอบเลือดที่รับจากห้องชั้นสูตร ดังนี้		
ตรวจสอบ	กรอกข้อมูลที่ได้รับจากการตรวจสอบเลือดที่รับจากห้องชั้นสูตร ดังนี้		
เลือดจาก	Unit 1 No. ....	เลือดกรุป.....	Rh .....
ห้องLAB	Unit 2 No. ....	เลือดกรุป.....	Rh .....
กับแบบฟอร์ม	ชื่อ-สกุล.....	HN.....	AN.....
การเฝ้าระวัง	ชนิดของเลือดที่ได้/จำนวน	<input type="checkbox"/> Pack Red Cell.....Unit	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....Unit
การให้เลือด	ผลการตรวจสอบคำสั่งการขอเลือดและเลือดที่ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ถูกต้องตรงกัน		
	ลงนาม จนท.รับเลือด.....	ลงนาม จนท. Lab ที่ส่งมอบเลือด.....	
ส่วนที่ 3 การพยาบาลก่อน ขณะ และหลังให้เลือด			
ก่อนการให้เลือด	1. ตรวจสอบคำสั่งการรักษาและกรอกข้อมูลที่ได้ ดังนี้		
	ชื่อ-สกุล.....	HN.....	AN.....
	ชนิดของเลือดที่ได้/จำนวน	<input type="checkbox"/> Pack Red Cell.....Unit	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....Unit
	ประวัติการรับเลือด	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย เมื่อ.....
	ประวัติอาการผิดปกติระหว่างการให้เลือด	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย ระบุ.....
	2. สอบถามชื่อ-สกุลผู้ป่วยและกรอกข้อมูลที่ได้ ดังนี้		
	ชื่อ-สกุล.....	อายุ.....ปี	หมู่เลือด (ถ้าผู้ป่วยตอบได้).....
	3. ตรวจสอบถุงเลือดกับใบคำสั่งเลือดและกรอกข้อมูลที่ได้ ดังนี้		
	Unit 1 No. ....	เลือดกรุป.....	Rh .....
	Unit 2 No. ....	เลือดกรุป.....	Rh .....
	ชื่อ-สกุล.....	HN.....	AN.....
	ชนิดของเลือดที่ได้/จำนวน	<input type="checkbox"/> Pack Red Cell.....Unit	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....Unit
**ตรวจสอบคำสั่งการรักษา-ตัวผู้ป่วย และถุง/ป้ายคำสั่งเลือดถูกต้องตรงกันจริง.....ลงนามผู้ตรวจสอบ**			
Name..... Age.....yrs. HN..... AN.....			
Bed..... Department..... Attending Physician..... Page.....			

**ส่วนที่ 3 การพยาบาลก่อน ขณะ และหลังให้เลือด**

**ขณะให้เลือด**

- อธิบายให้ผู้ป่วยทราบความจำเป็นที่ต้องได้รับเลือด
- อธิบายให้ผู้ป่วยทราบการปฏิบัติตัวขณะให้รับเลือด
- อธิบายให้ผู้ป่วยทราบอาการผิดปกติที่ควรรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ขณะได้รับเลือด ได้แก่ ใช้หนาวสั่น  
ผื่นคัน แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก
- ให้เลือดโดยยึดหลัก Aseptic technique
- บันทึกเวลาเริ่มให้เลือด คือ วันที่.....เวลา.....น.
- ยาที่ได้รับก่อน/หลังให้เลือด คือ.....
- ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก 15 นาที x 4 ครั้ง, ทุก 30 x 2 ครั้ง, ทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าเลือดหมด

วันที่	Time	BT	PR	RR	BP	อาการระหว่างให้เลือด	การแก้ไข	ผู้บันทึก

ผลการเฝ้าระวังอาการขณะให้เลือด

ปกติ     ผิดปกติ ระบุ.....

ลงนามผู้ให้เลือด...../วคป. ....ลงนามพยาบาลผู้เป็นพยาน...../วคป.....

**หลังให้เลือด**

- บันทึกเวลาเลือดหมด คือ วันที่.....เวลา.....น.

ลงนามผู้ให้การพยาบาลผู้ป่วย...../วคป. ....

- ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง หลังเลือดหมดและ/หรือตามความเหมาะสม
- เฝ้าระวังอาการหลังให้เลือดจนครบ 24 ชั่วโมง คือวันที่.....เวลา.....น.
- ปกติ     ผิดปกติ ระบุ.....

Name..... Age.....yrs. HN..... AN.....

Bed..... Department..... Attending Physician.....

## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

แบบประเมินการให้เลือด	ผลการทบทวนเดือน..... ปี ..... โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน หมายเหตุ การ Audit ให้คะแนน (1) พบการทำ (0) ไม่พบการทำ
-----------------------	--

## Part 1 ชิ้นส่วนการขอเลือด

ตรวจสอบคำสั่งการรักษาในเวชระเบียน	HN.....	HN.....	HN.....	HN.....	HN.....	ปัญหาที่พบ
1 ชื่อ สกุล ข้อมูลผู้ป่วย						
2 ระบุประวัติรับเลือด						
3 ระบุประวัติอาการผิดปกติ						
4 ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้						
5 พยาบาล เขียนใบเลือด						
6 มีชื่อผู้ตรวจสอบยืนยันขอเลือด						

## Part 2 ตรวจสอบการรับเลือดจากธนาคาร

ตรวจเลือดจากห้อง LAB แบบฟอร์ม						
1 ระบุ Unit No. เลือด						
2 ชื่อ สกุล ข้อมูลผู้ป่วย						
3 ระบุชนิดของเลือด						
4 ระบุผลการตรวจสอบ						
5 ลงชื่อเจ้าหน้าที่ ที่มารับเลือด						
6 ลงชื่อ จนท. Lab ผู้ส่งมอบ						

## Part 3 การพยาบาลก่อน ขณะ และหลังให้เลือด

## 3.1 ก่อนการให้เลือด

1 พบคำสั่งการรักษา						
1.1 ระบุประเภท เลือด						
1.2 ชื่อสกุล HN, AN						
1.3 ระบุเลือด Group						
1.4 ระบุประวัติการรับเลือด						
1.5 ระบุประวัติอาการผิดปกติก่อนให้						
2 ตรวจสอบถุงเลือดกับใบคำสั่งเลือด						
2.1 ระบุเลขที่ถุง						
2.2 ชื่อ สกุล HN, AN						
2.3 ระบุชนิดของเลือด						
3 มีการตรวจสอบคำสั่งการรักษา-ต่อผู้ป่วย						
3.1 มีการลงนามผู้ตรวจสอบ						

## 3.2 ขณะให้เลือด

1 อธิบายให้ผู้ป่วยทราบความจำเป็น						
2 อธิบายผู้ป่วยทราบการปฏิบัติตัวขณะ						
3 อธิบายให้ทราบอาการแพ้						
4 ให้เลือด						
5 ยาที่ได้รับ ก่อน/หลัง การให้เลือด						
6 เวลาเริ่มให้เลือด						
7 ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 1 hr.						
8 ผลการเฝ้าระวังอาการระหว่างให้เลือด						
9 ลงนามผู้ให้เลือด / วคป.						
10 ลงนามพยาบาล / วคป.						

## 3.3 หลังให้เลือด

1 บันทึกเวลาหมด						
2 ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 1 hr.						
3 เฝ้าระวังอาการหลังให้เลือดจนครบ						
4 ลงนามผู้ให้การพยาบาล						
รวมคะแนน						

หมายเหตุที่พบโอกาสพัฒนาเพิ่มเติม.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบมาตรฐานการให้เลือด.....ตำแหน่งผู้ตรวจ.....





## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

## แนวทางการขอเลือด (ไม่เร่งด่วน)

1. ใบขอเลือด (มุมขวามบน ลงเวลาที่ส่งใบขอเลือด)
2. ใบแจ้งสิทธิการรักษา
3. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรต่างด้าว/พาสปอร์ต
4. ส่งเอกสารทั้งหมด พร้อมหลอดเลือด EDTA จำนวน 2 tube
5. รถไปส่งพร้อม Lab อื่น เวลา 11.00 น. และรอรับเลือดกลับมาให้ทันเวลา 16.00 น.  
(ยกเว้น case ที่ cross math ไม่ผ่าน ให้พนักงานขับรถกลับมาก่อน)
6. กรณีขอเลือดหลังเวลา 11.00 น. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการสอบถามเป็นกรณีไป

## แนวทางการขอเลือด “ด่วน”

1. ใบขอเลือด (มุมขวามบน ลงเวลาที่ส่ง และบ้มีว่า “ด่วน” ด้วยหมึกสีแดง)
2. ใบแจ้งสิทธิการรักษา
3. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรต่างด้าว/พาสปอร์ต
4. ส่งเอกสารทั้งหมด พร้อมหลอดเลือด EDTA จำนวน 2 tube
5. ขอรถไปทันที และรอรับเลือดกลับมา

## เรื่อง ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

**แนวทางการขอเลือด**

จากแนวทางการขอเลือดแบบเดิม พบว่ามีผู้ป่วยอาการทรุดหนักลงและต้องส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาโรงพยาบาลพระปกเกล้า มีสาเหตุมาจากที่ผู้ป่วยไม่ได้รับเลือดตามแนวทางที่กำหนดไว้ ทางห้องปฏิบัติการและจุดปฏิบัติงานที่พบปัญหา ได้ทำการแก้ไขเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดเร็วยิ่งขึ้น โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

**แนวทางการขอเลือดจากจุดปฏิบัติงานต่างๆ มายังห้องปฏิบัติการ****เอกสารที่ใช้**

1. ใบขอเลือด (มุมขวาบน ลงเวลาที่ส่งใบมาที่ห้องปฏิบัติการ ถ้า กรณีเร่งด่วนให้ป้อนว่า “ด่วน” สีแดง)
2. ใบแจ้งสิทธิ์การรักษา
3. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรต่างด้าว หรือพาสปอร์ต

**แนวทางการส่งต่อจากห้องปฏิบัติการไปยังธนาคารเลือด โรงพยาบาลพระปกเกล้า**

**กรณีเร่งด่วน** ขอรถไปทันทีและรอรับเลือดกลับมา

**กรณีไม่เร่งด่วน** เอกสารทั้งหมดส่งก่อนเวลา 11.00 น. ไปพร้อมรถส่งแล็บ เวลา 11.00 น. และรอรับเลือดกลับมาให้ทันเวลา 16.00 น. **เว้น** เคส cross math ไม่ผ่าน ให้พนักงานขับรถกลับมาก่อน **กรณีขอเลือดหลัง 11.00 น.** เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการสอบถามเป็นกรณีไป (รอได้/ไม่ได้)

เริ่มใช้แนวทางการขอเลือดแบบใหม่นี้ใน วันที่ 30 กรกฎาคม 2563



โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน  
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-41  
เรื่อง

ระบบการให้เลือดผู้ป่วย

	ตำแหน่ง	ลงนาม	วัน เดือน ปี
ผู้จัดทำ ทีม PCT			
ผู้ทบทวน ทีม PCT			
ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์	<input type="checkbox"/> หัวหน้าฝ่าย <input checked="" type="checkbox"/> ผู้อำนวยการ		1 มีนาคม 2566

สำเนาฉบับที่ 10

เอกสารฉบับ

ควบคุม

ไม่ควบคุม

หน่วยงานที่ใช้ร่วมกัน

แพทย์, OPD, ER, LR, W1, WII, LAB, OR

ทบทวนครั้งที่	วันที่	ประเด็นปรับปรุง
1.	1/10/58	- ปรับเรื่องการ Identify ผู้ป่วยก่อนให้เลือด
2.	1/10/59	- ปรับใบขอเลือด
3.	1/11/59	- ปรับขั้นตอนการปฏิบัติ การเขียนใบขอเลือดจากเจ้าหน้าที่ห้อง Lab เขียนเปลี่ยนเป็นเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่ขอเลือดเป็นผู้เขียน
4.	1/4/60	- ปรับขั้นตอนการรับเลือด จากเจ้าหน้าที่หน่วยงานไปรับเลือดที่ห้อง Lab เปลี่ยนเป็นเจ้าหน้าที่ห้อง Lab นำส่งเลือดให้หน่วยงาน และเก็บเลือดไว้ในตู้เย็นของหน่วยงาน
5.	29/5/60	- ปรับเพิ่ม กรณีให้เลือด > 1 unit Unit แรก เจ้าหน้าที่ห้อง Lab นำส่งเลือดให้หน่วยงาน และเลือด Unit ต่อไป เก็บไว้ในตู้เย็นห้อง Lab เมื่อจะใช้ Unit ต่อไป เจ้าหน้าที่ IPD ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ Lab และนำกล่องรับเลือด ไปรับเลือดที่ห้อง Lab
6.	26/11/61	- ปรับเพิ่ม กรณีที่โรงพยาบาลพระปกเกล้า ส่งผู้ป่วยกลับมาให้เลือดที่ รพช.
7.	30 ก.ค.63	- เพิ่มขั้นตอนการปฏิบัติ ข้อ 9 การขอเลือดและรับเลือด “ด่วน”
8.	30 ก.ค.63	- เพิ่มระบบการขอเลือดด่วน
9.	16 ก.ค.64	- ปรับใบขอเลือดด่วน
10.	1 มี.ค.66	-