	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด	หน้า 1 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกงานในกลุ่มงานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ :
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาล	(พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด
- 1.2 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือดถูกต้อง ปลอดภัย ตามแผนการรักษา

2. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด หมายถึง กระบวนการให้เลือด/ส่วนประกอบของเลือด แก่ผู้ป่วยทางหลอดเลือดดำทุกขั้นตอน

3. กระบวนการให้เลือด / ส่วนประกอบของเลือด

1. การรับคำสั่งและการเตรียมเจาะเลือดเพื่อส่ง G/M

1.1 พยาบาล in-chart ตรวจสอบคำสั่งการให้เลือด ชนิดของเลือด จำนวน ปริมาณการรักษาอย่างถูกต้อง ลงนามลายชื่อรับทราบคำสั่งการรักษาใน Order sheet และบันทึก วัน / เวลา ที่รับทราบคำสั่งการรักษาหลังการลงนามลายมือชื่ออย่างชัดเจนให้บุคคลทั่วไปสามารถอ่านออกได้ และนำส่งให้Member ทำหัตถการ

1.2 พยาบาล Member ตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยและคำสั่งในการรักษา ได้แก่ ชื่อ-สกุล ,HN ,ชนิดของเลือด ,จำนวนปริมาณการรักษาอย่างถูกต้องก่อนลงข้อมูลส่งขอ G/M ลงในระบบ Hos.XP และปรีนสติเกอร์ จากนั้นตรวจสอบสติเกอร์ กับแผ่นคำสั่งการรักษาของแพทย์ซ้ำ ก่อนติดลงใน Tube G/M ทุกครั้ง

1.3 พยาบาล Member ลงข้อมูลในใบขอเลือด โดยระบุข้อมูลผู้ป่วยและคำสั่งในการรักษา ชื่อ-สกุล ,อายุ ,HN ,AN ,Diagnosis ,ชนิดของเลือด ,จำนวนปริมาณการรักษา ,และประวัติการได้รับเลือด จากนั้น พยาบาล Member ลงนามลายชื่อผู้เจาะเลือด และบันทึก วัน / เวลา ที่



1.4 ในกรณี แพทย์ Order ให้เลือด ตัวนที่สุด uncrossmatch (5 นาที) ตัวนที่สุด Room temp crossmatch (10 นาที) และกรณีขอเลือดฉุกเฉิน ที่ไม่สามารถขอ Complete crossmatch ได้ แพทย์ผู้ขอ ต้องเซ็นลงยินยอมในใบขอเลือดก่อนนำส่งธนาคารเลือด

2. การเจาะเลือด

2.1 พยาบาล Member แจ้งให้ผู้ป่วยทราบคำสั่งการรักษาของแพทย์เรื่องการเจาะเลือดเพื่อส่ง G/M และให้ข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด การเซ็นยินยอมรับเลือด ตลอดจนจนเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย

2.2 พยาบาล Member ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วย โดยการระบุตัวตนผู้ป่วยที่จะเจาะเลือดให้ตรงกัน อย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ (ตามแนวทางการปฏิบัติการ Identify ผู้ป่วย)

2.2.1 ตัวบ่งชี้ที่ 1 ชื่อ-สกุล/อายุ/เพศ

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด	หน้า 2 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกงานในกลุ่มงานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาล	

2.2.2 ตัวบ่งชี้ที่ 2 HN ,วัน/เดือน/ปีเกิด ,รูปภาพผู้ป่วย (ใน Hos.XP/บัตรประชาชน/ใบขับขี่/พาสปอร์ต/บัตรราชการ/บัตรนักเรียน)

2.3 ก่อนพยาบาล Member ทำหัตถการ G/M เลือดผู้ป่วยทุกครั้ง ให้พยาบาล อีกท่านตรวจสอบชื่อ – สกุล อายุ ที่เตียงผู้ป่วยที่ทำหัตถการทุกครั้ง

2.4 หลังนำเลือดใส่ Tube G/M ให้ตรวจสอบชื่อ – สกุล ของผู้ป่วยให้ตรงกัน และให้ผู้ช่วยพยาบาล นำเลือดไปส่งให้ธนาคารเลือด

3. การปฏิบัติก่อนให้เลือด

3.1 เมื่อห้อง lab แจ้งให้ไปรับเลือดผู้ป่วย พยาบาล in-chart ตรวจสอบคำสั่งการให้เลือด ชนิดของเลือด จำนวน ปริมาณการรักษาอย่างถูกต้อง ก่อนลงข้อมูลในสมุดทะเบียนรับเลือดจากธนาคารเลือด

3.2 เมื่อรับเลือดมาจากธนาคารเลือด พยาบาล 2ท่าน (Member และ in-chart) ตรวจสอบความถูกต้อง ของถุงเลือด ไบคล็องเลือด และใบนำส่งเลือดให้ตรงกันทุกจุด ได้แก่ ชื่อ-สกุล ,อายุ ,HN ,หมู่เลือด ,วัน/เดือน/ปีเกิด ,ประเภทของเลือด ,กรุ๊ปเลือด ,รหัสถุงเลือด ,รหัสสายถุงเลือด รวมทั้งตรวจสอบวันหมดอายุ และวันเจาะเลือด จากนั้นพยาบาลทั้ง2ท่าน ลงลายมือชื่อผู้ให้ และผู้ตรวจสอบ บันทึก วัน / เวลา ให้ถูกต้อง ในกรณีพบว่า ตรวจสอบแล้วข้อมูลไม่ตรงกันหรือมีความผิดปกติให้ประสานกับธนาคารเลือด พร้อมกับนำเลือดของไบคล็องเลือดและใบนำส่งเลือดคืนธนาคารเลือด

3.3 พยาบาล Member แจ้งให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นขณะให้เลือด/ส่วนประกอบของเลือด และต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่พยาบาลทราบทันทีหากมีอาการข้างเคียงเกิดขึ้น


3.4 พยาบาล in-chart วัตถุประสงค์ก่อนให้เลือด และติดตามสัญญาณชีพระหว่างให้เลือด เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโดยวัดสัญญาณชีพ ทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง ,ทุก 30 นาที จำนวน 2 ครั้ง ,และทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าเลือดหมด

3.5 ให้ Pre – Medication ตามแผนการรักษา เช่น CPM , Lasix , Hydrocortisone เป็นต้น

4. ขั้นตอนการให้เลือด / ส่วนประกอบของเลือด ปฏิบัติดังนี้

4.1 ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ผู้ป่วยชื่อ – สกุล ,HN ,อายุ ,เพศ ,วัน/เดือน/ปีเกิด ,กรุ๊ปเลือด ,และยา Pre – Medication(หากมี) ตามแผนการรักษา

4.2 ก่อนให้เลือด ให้ผู้ป่วยบ่งชี้ตัวตนอย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ (ตามแนวทางการปฏิบัติการ Identify ผู้ป่วย)ตัวบ่งชี้ที่ 1 ชื่อ-สกุล/อายุ/เพศ ,ตัวบ่งชี้ที่ 2 HN ,วัน/เดือน/ปีเกิด ,รูปภาพผู้ป่วย (ใน Hos.XP/บัตรประชาชน/ใบขับขี่/พาสปอร์ต/บัตรราชการ/บัตรนักเรียน) โดยใช้คำถามปลายเปิดให้ผู้ป่วยบอกข้อมูลดังกล่าวของตนเอง และอ่านข้อมูลของตนเองที่ไบคล็องเลือด ในกรณีผู้ป่วยที่ไม่สามารถระบุตัวตนเองได้ เช่น เด็ก หรือเด็กพัฒนาการช้า ให้ตรวจสอบกับผู้ปกครองที่เป็นผู้ดูแล และดูข้อมูลจากสมุดประจำตัวโรคเลือด หากพบว่า

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด	หน้า 3 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกงานในกลุ่มงานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ :
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาล	(พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

ข้อมูลไม่ตรงกัน ให้พยาบาล Member ทำการตรวจกรุ๊ปเลือดของผู้ป่วย และแจ้งธนาคารเลือดให้ตรวจสอบเลือดอีกครั้ง

4.3 พยาบาล Member ให้ยา Pre – Medication(หากมี) และให้เลือด ตามแผนการรักษา ปรับอัตราการหยดของเลือดตามแผนการรักษา หรือตามข้อบ่งชี้ของการให้เลือด/ส่วนประกอบของเลือดแต่ละชนิด

4.4 พยาบาล Member และ in-chart บันทึกการให้เลือดผู้ป่วยลงใน Med-sheet ,ฟอร์มปรอท ,Nurse note และใบ Record V/S (ใบ SOS Score

5. การติดตาม เฝ้าระวัง

5.1 กรณีไม่สามารถให้เลือดได้ภายในระยะเวลา 30 นาที ตั้งแต่ธนาคารเลือดจ่ายเลือดมาต้องส่งเลือดคืนให้ธนาคารให้เลือด

5.2 วัดสัญญาณชีพระหว่างให้เลือด เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโดยวัดทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง , ทุก 30 นาที จำนวน 2 ครั้ง ,ทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าเลือดหมด และหลังให้เลือดแต่ละถุง 15 นาที รวมถึงสังเกตอาการผิดปกติของผู้ป่วย เช่น เหนื่อยหอบ มีไข้ หนาวสั่น ผื่นคัน แน่นหน้าอก ปวดหลัง ปวดศีรษะ ปลายมือ ปลายเท้าเขียว คลื่นไส้อาเจียน หากพบสัญญาณชีพเปลี่ยนแปลง หรือมีอาการผิดปกติดังกล่าว ให้หยุดเลือด และรายงานแพทย์ทันที รวมทั้งบันทึกเวลา อาการของผู้ป่วยลงในใบRecord

5.3 ตรวจสอบการไหลของเลือดเป็นระยะเพื่อให้การให้เลือดเป็นไปตามระยะเวลาของแผนการรักษาของแพทย์

5.4 ลงทำการบันทึกการให้เลือด / ส่วนประกอบของเลือด ชนิด จำนวนปริมาณ วันที่ให้ และอาการของผู้ป่วยหลังการให้เลือดในใบบันทึกการพยาบาล และใบขอเลือดให้ถูกต้อง ครบถ้วน


6. การปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยมีปฏิกิริยาภายหลังการรับเลือด / ส่วนประกอบของเลือด การให้เลือดผิด

6.1 หยุดให้เลือด / ส่วนประกอบของเลือดทันที พร้อมบันทึกจำนวนเลือดที่ให้ผู้ป่วย และให้การพยาบาลเบื้องต้นในกรณีฉุกเฉินโดยอยู่ภายใต้ขอบเขตของพยาบาล

6.1.1 กรณีผู้ป่วยมีปฏิกิริยาไม่รุนแรงดูแลให้การพยาบาลเบื้องต้น เช่น

- ไข้ ดูแลเช็ดตัวลดไข้ควรใช้เวลา 15-20 นาที
- หนาวสั่น/ปลายมือปลายเท้าเขียว ดูแลให้Keep warm และถอดกระเป๋าน้ำร้อน
- ปวดศีรษะ/ปวดหลัง/คลื่นไส้อาเจียน ดูแลให้ยาสามัญที่อยู่ภายใต้ขอบเขตพยาบาล

6.1.2 กรณีผู้ป่วยมีปฏิกิริยารุนแรงดูแลให้การพยาบาลเบื้องต้น เช่น- เหนื่อยหอบ แน่นหน้าอก มีผื่นคัน (Anaphylaxis) ดูแลให้ Epinephrine ขนาดยา aqueous epinephrine 1:1000 (1 มก./1 มล.) 0.01 มก./กก. หรือ 0.01 มล./กก. ฉีดเข้าชั้นกล้ามเนื้อ anterolateral (ต้นขา) โดยขนาดยาสูงสุดที่ให้ คือ 0.3 มล. ในเด็ก หรือ 0.2-0.5 มล. ในผู้ใหญ่ หากมีน้ำหนักร่วมอยู่ในเกณฑ์ปกติหรือคนท้อง ควรพิจารณาให้ขนาด 0.3

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด	หน้า 4 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกงานในกลุ่มงานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ :
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาล	(พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

มล. หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงและไม่ตอบสนองต่อการให้ยาครั้งแรก สามารถให้ซ้ำได้อีก 1-2 ครั้งทุก 5-15 นาที

6.2 สังเกตและประเมินติดตามอาการของผู้ป่วยโดยวัดสัญญาณชีพทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง ,ทุก 30 นาที จำนวน 2 ครั้ง ,ทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าอาการผู้ป่วยจะคงที่

6.3 รายงานแพทย์เจ้าของไข้/แพทย์เวร ให้สารน้ำและยาตามแผนการรักษา

6.4 โทรศัพท์แจ้งธนาคารเลือดให้รับทราบ บันทึกรายละเอียดของอาการผู้ป่วยในใบคล้องเลือดและใบนำส่งตรวจการเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือด

6.5 บันทึกทางการพยาบาล และติดตามรายงานการตรวจการเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือดจากธนาคารรับเลือดภายใน 6 ชั่วโมง

7. การกำจัดเลือดและส่วนประกอบของเลือดเพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ

7.1 ทิ้งถุงเลือดและชุดให้เลือดในถังขยะติดเชื้อ