	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา	
	วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)	เอกสารหมายเลข : WI-YH-IPD-001 ฉบับที่ : A วันที่ออกเอกสาร : 01/01/2566

เรื่อง : แนวทางปฏิบัติการให้เลือดและสารประกอบของเลือดในหอผู้ป่วย

หน่วยงาน ผู้ป่วยในหญิง	กลุ่มงาน การพยาบาล
------------------------	--------------------

ระเบียบปฏิบัติงาน
เรื่อง : แนวทางปฏิบัติการให้เลือดและสารประกอบของเลือดในหอผู้ป่วย

ผู้ป่วยใน
 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา


ผู้จัดทำเอกสาร


 (นางสาวเยาวลักษณ์ อจลภูติ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ผู้ทบทวนเอกสาร


 (นางสาวรัตนา รัตนเหม)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติใช้


 (นายทินกร บินหะยีอารัง)
 ผอ.ก.รพ.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : WI หมายเลขเอกสาร : WI-YH-IPD-001
เรื่อง แนวทางปฏิบัติการให้เลือดและสารประกอบของเลือดในหอผู้ป่วย	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01/01/2566
ฝ่าย/งาน/ทีม : ผู้ป่วยใน	ครั้งที่แก้ไข : 01 หน้า/จำนวนหน้า : 2/4

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือด และส่วนประกอบของเลือดถูกต้องตามแผนการรักษา
2. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด


ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

การให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดหมายถึง กระบวนการให้เลือด/ หรือส่วนประกอบของเลือด แก่ผู้ป่วยทางหลอดเลือดดำทุกขั้นตอน

กระบวนการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด

ก่อนให้เลือด

1. รับคำสั่งและการเตรียมเจาะเลือดเพื่อส่งG/M โดยลงลายมือชื่อรับทราบคำสั่งในOrderให้สามารถอ่านออกได้ พร้อมบันทึก วัน/ เวลาที่รับทราบคำสั่ง
 2. ตรวจสอบสติ๊กเกอร์กับOrder การรักษาของแพทย์ซ้ำทุกครั้ง และนำไปติดบนTube G/M
 3. ก่อนเจาะเลือดแจ้งให้ผู้ป่วยรับทราบและอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้เลือด ตลอดจนเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย
 4. ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วย โดยการระบุตัวผู้ป่วยที่จะเจาะเลือดให้ตรงกันอย่างน้อย 2ตัวบ่งชี้ **กรณีรู้สีกตัว** ให้สอบถามชื่อ สกุลของผู้ป่วย พร้อมตรวจสอบชื่อ สกุล HNให้ตรงกับสติ๊กเกอร์บน Tube G/Mและตรงกับป้ายชื่อมือผู้ป่วย **กรณีไม่รู้สีกตัว** ให้สอบถามชื่อ สกุลของผู้ป่วยจากญาติ พร้อมตรวจสอบชื่อ สกุล HNให้ตรงกับสติ๊กเกอร์บน Tube G/Mและตรงกับป้ายชื่อมือผู้ป่วย
 5. ซักประวัติการให้เลือด สอบถามกรุ๊ปเลือด ประวัติการแพ้เลือด หรืออาการข้างเคียงที่เคยเกิดจากการให้เลือดกรณีผู้ป่วยเคยให้เลือด
 6. เขียนใบขอรับเลือดโดยตรวจสอบให้ตรงกับ Order แพทย์ถึงชนิดและจำนวนที่ต้องการให้
 7. ตรวจสอบ น้ำยา ตรวจกรุ๊ปเลือด Leader ทำการตรวจ กรุ๊ป เลือด คนไข้เพื่อ confirm กรุ๊ปเลือด โดยมี Incharge เป็นพยาน และลงบันทึกในใบขอเลือด เพื่อยืนยันซ้ำกับผู้ป่วยและห้องLab
- เมื่อรับเลือดจากธนาคารเลือดถึงหอผู้ป่วยให้พยาบาล 2 คนคือInchart กับ Leader ตรวจสอบ
8. ความถูกต้อง 3 แห่ง คือ ใบขอรับเลือดที่ตรงตาม order แพทย์ ใบคล้องเลือด และ ป้ายข้างถุงเลือด เพื่อตรวจสอบความถูกต้องตรงกัน7อย่าง ชื่อ นามสกุล HN กรุ๊ปเลือด RH Unit number และ Expied date

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : WI หมายเลขเอกสาร : WI-YH-IPD-001
เรื่อง แนวทางปฏิบัติการให้เลือดและสารประกอบของเลือดในหอผู้ป่วย	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01/01/2566
ฝ่าย/งาน/ทีม : ผู้ป่วยใน	ครั้งที่แก้ไข : 01 หน้า/จำนวนหน้า : 4/4

หลังให้เลือด




1. สังเกตอาการแพ้เลือดหลังให้เลือด
2. ถ้าต้องการให้เลือดถุงใหม่ให้เปลี่ยน Set ให้เลือดใหม่

อาการแทรกซ้อนของการให้เลือด

มักจะเกิดหลังจากให้เลือดไปแล้วประมาณ 0.5 – 1 ชม.หรือหลังจากให้เลือดหมดไปแล้ว 1 ยูนิต อาการแทรกซ้อนมีดังนี้

- มีไข้ อุณหภูมิมากกว่า 38.3 องศาเซลเซียส หนาวสั่น
- หน้าแดง
- ชีพจรเต้นเร็วมากกว่า 120 ครั้ง/นาที
- คลื่นไส้อาเจียนมาก
- ความดันโลหิตต่ำ BP 90/60 mmHg
- มีผื่น

ถ้ามีอาการดังกล่าวให้หยุดเลือดทันที รายงานแพทย์เพื่อให้การดูแลรักษาได้ถูกต้องและแจ้งเจ้าหน้าที่
 ธนาคารเลือดรับทราบ

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติใช้
 (นางสาวเยาวลักษณ์ อจลภูติ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	 (นางสาวรัตนา รัตนเหม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	 (นายทินกร บินหะยี่อารัง) ผอ.รพร.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต