




โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 1
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-13	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1 (7 มี.ค.66)
เรื่อง : การให้เลือด	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวสุนทิตพย์ พิลา	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

Workinstruction


การให้เลือด

จัดทำโดย


(นางสาวสุนทิตพย์ พิลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง

ตรวจสอบโดย


(นายวิวรรณ วงศ์ตาชี)
หัวหน้าพยาบาล

ตำแหน่ง

อนุมัติให้ใช้โดย


(นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง

วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังยาง

วันที่อนุมัติ

16 พ.ค. 66

วันที่แจกจ่าย

22 พ.ค. 66

วันที่มีผลบังคับใช้

16 พ.ค. 66



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที : 1
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-13	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1 (7 มี.ค.66)
เรื่อง : การให้เลือด	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวสุนทิพย์ พิลา	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติในการให้เลือดที่ชัดเจน และเป็นแนวทางเดียวกัน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดถูกต้องและรวดเร็วตามแผนการรักษา และปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจ ลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือ

ขอบข่าย บุคลากรทางการแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับเลือด

ขอบเขต ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้ในการให้เลือดภายในตึกผู้ป่วยในโรงพยาบาลวังยาง

คำจำกัดความ

การให้เลือด หมายถึง การให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดเข้าสู่ร่างกายโดยทางหลอดเลือดดำ
หน้าที่รับผิดชอบ

1. แพทย์เจ้าของไข้
2. พยาบาลในเวร 2 คน
3. เจ้าหน้าที่ห้องแล็บโรงพยาบาลวังยาง
4. พนักงานช่วยเหลือคนไข้

อุปกรณ์/เครื่องมือ

1. รถเข็นฉีดยา (รถ treatment)
2. เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดตามแผนการรักษา
3. ชุดให้เลือดที่มีที่กรอง (microfilters)
4. เข็ม (IV catheter) น.18-20
5. สายยางรัดแขน (Tourniquet)
6. พลาสเตอร์
7. เสาน้ำเกลือหรือที่แขวน
8. สำลีแห้ง
9. ถุงมือสะอาด
10. อุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ เช่น Extension tube



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง

วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-13

เรื่อง : การให้เลือด

ผู้จัดทำ : นางสาวสุคนธ์ทิพย์ พิลา

หน้าที่ : 1

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1 (7 มี.ค.66)

วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66

ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. เมื่อได้รับเลือดมาแล้วพยาบาลผู้รับเลือดตรวจสอบความถูกต้องของชนิดและจำนวนเลือด
2. กรณีผู้ปฏิบัติยังไม่พร้อมให้เลือดในขณะนั้น ต้องจัดเก็บในอุณหภูมิที่เหมาะสม เก็บที่ช่องบนสุดใกล้กับช่องแช่แข็ง อุณหภูมิ 4+/-2 องศาเซลเซียส
3. ก่อนให้เลือดทุกครั้งพยาบาลผู้รับผิดชอบต้องทำการตรวจสอบความถูกต้องจาก Doctor order ชนิดของเลือดที่จะให้ จำนวนเลือด อัตราการไหล นำถุงเลือดที่จะให้ผู้ป่วยมาตรวจสอบกับ OPD card ชื่อ-สกุล HN หมู่เลือด ตรวจสอบลักษณะถุงเลือด มีแตกหรือรั่ว หรือสีของเลือดผิดปกติ เช่น สีม่วงคล้ำ น้ำตาลขุ่น มีฟองหรือไม่ ตรวจสอบวันหมดอายุของเลือด สติกเกอร์ใบคล้องถุงเลือดระบุรายละเอียดตรงกับกับถุงเลือดหรือไม่ ถ้าลักษณะผิดปกติหรือรายละเอียดไม่ตรงกันให้รีบโทรแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องแลปทันที
4. พยาบาลผู้รับผิดชอบให้เลือดรับแผนการรักษา ตรวจสอบความถูกต้องของแผนการรักษา ประสานงานติดตามทำความเข้าใจกับแพทย์ในแผนการรักษาให้ชัดเจน
5. การปรับอุณหภูมิของเลือด นำเลือดผ่านการตรวจสอบแล้วมาเตรียมความพร้อม ก่อนนำเลือดและอุปกรณ์การให้เลือดไปที่เตียงผู้ป่วย
6. การให้ PRC ในภาวะปกติไม่จำเป็นต้องอุ่นเลือด แต่ควรนำเลือดมาเริ่มให้ผู้ป่วยภายใน 20 นาที หลังจากนำเลือดออกจากตู้เก็บเลือดแล้ว
7. เมื่อเตรียมพร้อมแล้วเข็นรถ Treatment ไปที่หน้าเตียงผู้ป่วย พยาบาลผู้ให้เลือดตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง โดยถามชื่อ-สกุลผู้ป่วย แจ้งแผนการรักษาโดยการให้เลือดให้กับผู้ป่วยและญาติ รับทราบ สอบถามประวัติการเคยได้รับเลือด การแพ้เลือด พร้อมให้คำแนะนำการเกิดปฏิกิริยาแทรกซ้อนจากการได้รับเลือดให้ผู้ป่วยและญาติทราบพอสังเขป เพื่อให้ตัวผู้ป่วยและญาติช่วยสังเกตอาการผิดปกติและรีบแจ้งพยาบาลทันที
8. พนักงานช่วยเหลือคนไข้ วัดสัญญาณชีพก่อนให้เลือด และลงบันทึกในใบ Obs.V/S
9. พยาบาลวิชาชีพ ต่อถุงเลือดเข้ากับ Set ให้เลือด ใส่ Extention ทุกครั้ง แล้วเปิดเส้นใหม่โดยใช้ Medicute No.18 หรือ 20 เพื่อให้เลือด
10. ดูแลให้ได้รับยาก่อน หรือ หลังให้เลือดตามแผนการรักษา (ถ้ามี) เช่น Lasix, CPM, Paracetamol



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 1
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-13	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1 (7 มี.ค.66)
เรื่อง : การให้เลือด	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวสุคนธ์พิทย์ พิลา	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

11. ควบคุมการไหลของ PRC โดยการให้ PRC 1 ถุง ให้หมดภายใน 3-4 ชั่วโมง (ให้ช้าสุดไม่เกิน 4 ชั่วโมง)
12. กรณีที่ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำร่วมด้วย ให้ Hold ไว้ก่อนจนกว่าเลือดจหมด
13. วัดสัญญาณชีพขณะให้เลือด ทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง และทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าเลือดจะหมด และบันทึกไว้ในใบ Obs.V/S ติดตามข่าวรผู้ป่วยขณะให้เลือด
14. ลงบันทึกเวลาให้เลือด ชนิดรูปเลือด และสัญญาณชีพก่อนให้เลือดในฟอร์มปรอทด้วยปากกาสีน้ำเงิน
15. บันทึก Focuslis , Focus Charting อย่างละเอียดลงในชาร์ตผู้ป่วย
16. บันทึกรายละเอียดชนิดของเลือด หมู่เลือด เลขที่ถุงเลือด จำนวนหรือปริมาณของเลือด อัตราการไหล เวลาที่เริ่มให้เลือดและเวลาที่เลือดหมด และลงชื่อพยาบาลผู้ให้เลือด+ผู้ตรวจสอบไว้ชัดเจนด้วยปากกาแดง(พยาบาลวิชาชีพเซ็นชื่อ 2 คน)ในใบบันทึกการยาและสารน้ำ
17. ขณะให้เลือดสังเกตและเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ขณะให้เลือด ได้แก่ ไข้ หนาวสั่น กระสับกระส่าย แน่นหน้าอก หายใจลำบาก มีผื่นแดงหรือคัน ปวดหลัง ปัสสาวะเป็นเลือด Cyanosis เมื่อพบอาการแสดงผิดปกติต้องช่วยเหลือทันที โดยการ
 - หยุดให้เลือดทันที (กรณีแพ้เล็กน้อยให้ปรับหยดให้ช้าลง)
 - ดูแลให้ออกซิเจน
 - วัดสัญญาณชีพ
 - รายงานให้แพทย์ทราบทันที
18. เจาะ Hct. หลังเลือดหมด 4 ชม. ในผู้ป่วยที่ได้รับเลือดทุกราย



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง

วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-13

เรื่อง : การให้เลือด

ผู้จัดทำ : นางสาวสุนทิพย์ พิลา

หน้าที่ : 1

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1 (7 มี.ค.66)

วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66

ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

ข้อควรระวัง

ต้องมีการตรวจสอบความถูกต้องของใบคำสั่งเลือด ถุงเลือด กับตัวผู้ป่วยให้ตรงกันตั้งแต่ห้องแลป ตึกผู้ป่วยใน และก่อนให้ผู้ป่วยหน้าเตียง เป็นการตรวจสอบความถูกต้อง 3 ครั้ง

เกณฑ์การชี้วัด

1. อัตราการให้เลือด และส่วนประกอบของเลือดคลาดเคลื่อนร้อยละ 0
2. อัตราการปฏิบัติการพยาบาลถูกต้องตามคู่มือปฏิบัติการพยาบาลให้เลือดย้อยละ 100

เอกสารอ้างอิง

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. มาตรฐานธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต. พิมพ์ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2558 หจก. อุดมศึกษา กรุงเทพฯ