

______ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

วิธีปฏิบัติงาน

(Work Instruction)

เอกสารหมายเลข : WI-YH-IPD-001

จัดทำเมื่อ : 01/01/2566 แก้ไขครั้งที่ : **01**

ฉบับที่ : A

วันที่ออกเอกสาร : 01/01/2566

หน้าที่: 1 ของ 4 หน้า

เรื่อง : แนวทางปฏิบัติการให้เลือดและสารประกอบของเลือดในหอผู้ป่วย

หน่วยงาน ผู้ป่วยในหญิง

กลุ่มงาน การพยาบาล

ระเบียบปฏิบัติงาน

เรื่อง: แนวทางปฏิบัติการให้เลือดและสารประกอบของเลือดในหอผู้ป่วย

ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา

ผู้จัดทำเอกสาร

(นางสาวเยาวลักษณ์ อจลภูติ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ทบทวนเอกสาร

(นางสาวรัตนา รัตนเหม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติใช้

(นายทินกร บินหะยีอารง)

ผอก.รพร.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

<u>วัตถุประสงค์</u>

- 1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือด และส่วนประกอบของเลือดถูกต้องตามแผนการรักษา
- 2. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด

<u>ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</u>

การให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดหมายถึง กระบวนการให้เลือด/ หรือส่วนประกอบของเลือด แก่ ผู้ป่วยทางหลอดเลือดดำทุกขั้นตอน

กระบวนการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด

ก่อนให้เลือด

- 1. รับคำสั่งและการเตรียมเจาะเลือดเพื่อส่งG/M โดยลงลายมือชื่อรับทราบคำสั่งในOrderให้สามารถอ่าน ออกได้ พร้อมบันทึก วัน/ เวลาที่รับทราบคำสั่ง
- 2. ตรวจสอบสติ๊กเกอร์กับOrder การรักษาของแพทย์ซ้ำทุกครั้ง และนำไปติดบนTube G/M
- 3. ก่อนเจาะเลือดแจ้งให้ผู้ป่วยรับทราบและอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้เลือด ตลอดจนเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย
- 4. ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วย โดยการระบุตัวผู้ป่วยที่จะเจาะเลือดให้ตรงกันอย่างน้อย 2ตัวบ่งชี้

 กรณีรู้สึกตัว ให้สอบถามชื่อ สกุลของผู้ป่วย พร้อมตรวจสอบชื่อ สกุล HNให้ตรงกับสติ๊กเกอร์บน

 Tube G/Mและตรงกับป่ายข้อมือผู้ป่วย
 - <u>กรณีไม่รู้สึกตัว</u> ให้สอบถามชื่อ สกุลของผู้ป่วยจากญาติ พร้อมตรวจสอบชื่อ สกุล HNให้ตรงกับ สติ๊กเกอร์บน Tube G/Mและตรงกับป้ายข้อมือผู้ป่วย
- 5. ซักประวัติการให้เลือด สอบถามกรุ๊ปเลือด ประวัติการแพ้เลือด หรืออาการข้างเคียงที่เคยเกิดจากการ ให้เลือดกรณีผู้ป่วยเคยให้เลือด
- 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 เพื่อตรวจความถูกต้องตรงกัน7อย่าง 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 : 3/4

<u>ขั้นตอนการให้เลือด</u>

- 1. ก่อนให้เลือดกับผู้ป่วย สอบถาม ชื่อ สกุล ประวัติการได้รับเลือด ประวัติการแพ้เลือด และหมู่เลือด ของคนไข้
- 2. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงอาจจะเกิดขึ้นขณะให้เลือด/ส่วนประกอบ ของเลือดและแจ้งให้เจ้าหน้าที่พยาบาลทราบทันทีหากมีอาการข้างเคียงเกิดขึ้น
- 3. วัดสัญญาณชีพ (อุณหภูมิ ชีพจร อัตราการหายใจ ความดันโลหิต)เพื่อเป็นข้อมูลก่อนให้เลือด
- 4. ให้ Pre-Medication ตามแผนการรักษา เช่น CPM , Lasix
- 5. แขวนถุงเลือดให้สูงกว่าระดับหัวใจประมาณ 1 เมตร
- 6. ปรับอัตราหยดให้ตามแผนการรักษาของแพทย์ โดยใช้เครื่องให้สารสารละลายทางหลอดเลือดดำที่ สามารถให้เลือดได้
- 7. อย่าให้เลือดร่วมกับสารน้ำทุกชนิด ยกเว้น Isotonic Saline ในกรณีที่จำเป็นต้องให้สารน้ำ ให้ได้ คือ 0.9 % NSS,LRS
- 8. การติดตามเฝ้าระวังหลังให้เลือดแต่ละถุง ตรวจวัดสัญญาณชีพจรทุก 15 นาทีใน1ชม.แรกของการให้ เลือดและอาการผิดปกติของผู้ป่วย เช่น เหนื่อยหอบ มีไข้ หนาวสั่น ผื่นคัน แน่นหน้าอก ปวดหลังหาก พบสัญญาณเปลี่ยนแปลงและ/หรือมีอาการผิดปกติ ให้หยุดการให้เลือดและรายงานแพทย์ และลง บันทึกในใบบันทึกอาการผู้ป่วยวิกฤติ (3B)
- 9. กรณีผู้ป่วยไม่มีอาการผิดปกติ ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก 1 2 ชม.จนเลือดหมดหลังจากนั้นตตรวจวัด สัญญาณชีพทุก 4ชม.ตามปกติลงและบันทึกในใบบันทึกอาการผู้ป่วยวิกฤติ (3B)
- 10. ตรวจสอบการไหลของเลือดเป็นระยะเพื่อให้การให้เลือดได้ตามแผนการรักษาและเวลาที่กำหนด
- 11. สังเกตอาการอย่างใกล้ชิดและถี่ขึ้นในกรณี เช่นผู้ป่วยได้รับเลือดที่รวดเร็วหรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถบอก อาการผิดปกติได้ หรือผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว
- 12. ทำการบันทึกการให้เลือด/ส่วนประกอบของเลือด ชนิด จำนวน วันที่ให้และอาการของผู้ป่วยทั้งขณะ ให้เลือด และหลังให้เลือดลงบันทึกในใบบัทึกอาการผู้ป่วยวิกฤติ (3B)พร้อมสัญญาณชีพให้ครบถ้วน และลงRecord I/O ลงในฟอร์มปรอท

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.หรือหลังจากให้เลือดหมดไป แล้ว 1 ยูนิต อาการแทรกซ้อนมีดังนี้

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

ถ้ามีอาการดังกล่าวให้หยุดเลือดทันที รายงายแพทย์เพื่อให้การดูแลรักษาได้ถูกต้องและแจ้งเจ้าหน้าที่ ธนาคารเลือดรับทราบ

ผู้จัดทำเอกสาร ผู้รับรอง ผู้อนุมัติใช้

(นางสาวเยาวลักษณ์ อจลภูติ) (นางสาวรัตนา รัตนเหม) (นายทินกร บินหะยีอารง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ผอก.รพร.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต