SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA **BỆNH VIỆ<u>N LAO VÀ B</u>ỆNH PHỔI**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập — Tự do — Hạnh phúc

Số:

/QĐ-BVLBP

Khánh Hòa, ngày

tháng n

năm 2024

QUYẾT ĐỊNH Về việc ban hành Quy trình truyền máu tại Bệnh viện

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN LAO VÀ BỆNH PHỔI

Căn cứ Quyết định số 2851/QĐ-UBND ngày 27/10/2004 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc đổi tên Bệnh viện chuyên khoa Lao thành Bệnh viện Lao và Bệnh phổi; Kiện toàn tổ chức Bệnh viện;

Căn cứ Quy chế Bệnh viện ban hành theo Quyết định 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế;

Căn cứ điều kiện thực tế tại Bệnh viện;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch Tổng hợp - Chỉ đạo tuyến.

QUYÉT ĐỊNH:

- **Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này "Quy trình truyền máu" tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Khánh Hòa.
- Điều 2. Quyết định này có hiệu lực từ ngày ký. Các Quy trình trước đây về Quy trình truyền máu tại Bệnh viện của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi đều được bãi bỏ.
- Điều 3. Các Khoa lâm sàng, Khoa Dược-CLS-CNK và Khoa, Phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhân:

GIÁM ĐỐC

- Như điều 3;
- BGĐ BV (VBĐT);
- Luu: VT, KHTH-CĐT.

Huỳnh Minh Tâm

QUY TRÌNH

Truyền máu tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Khánh Hòa

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVLBP ngày / / 2024 của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Khánh Hòa)

I. CHUẨN BỊ

Bước 1. Bác sĩ chỉ định truyền máu lập Biên bản hội chẩn truyền máu, trong đó cần ghi rõ các thông tin:

- + Thông tin hành chính
- + Tóm tắt quá trình bệnh lý
- + Chẩn đoán hiện tại, tiên lượng bệnh
- + Xử trí: Cần ghi rõ chỉ định truyền loại nhóm máu gì, số đơn vị máu là bao nhiêu.
- + Có đầy đủ chữ kí của các bên liên quan theo mẫu (gồm: Thư ký, Bác sĩ chỉ định, Bác sĩ Trưởng khoa, Lãnh đạo Bệnh viện).
- **Bước 2:** Chuẩn bị bệnh nhân: Thông báo cho bệnh nhân (người nhà) sẽ có chỉ định truyền máu, cho bệnh nhân hoặc thân nhân và ký nhận đầy đủ vào phiếu giải thích bệnh theo mẫu, nếu bệnh nhân hoặc thân nhân đồng ý truyền máu thì tiếp tục quy trình.
- **Bước 3:** Điều dưỡng của khoa lấy mẫu máu của bệnh nhân cho vào ống chống đông EDTA (1.5-2ml), lắc nhẹ nhàng. Ghi đầy đủ thông tin bệnh nhân và gửi kèm giấy giới thiệu mua máu hoặc chế phẩm máu cùng phiếu truyền máu đủ chữa ký tại Khoa theo mẫu quy định.
- **Bước 4**: Gửi về Phòng KHTH-CĐT để trình Lãnh đạo Bệnh viện duyệt và bàn giao phiếu lại cho bộ phận xét nghiệm.
- **Bước 5:** Phòng xét nghiệm sau khi tiếp nhận tiến hành phân công cán bộ mua máu hoặc chế phẩm máu theo chỉ định.
 - **Bước 6:** Phòng xét nghiệm tiến hành bàn giao cho Khoa:
 - Máu hoặc chế phẩm máu theo chỉ định
 - Phiếu truyền máu đã có đầy đủ thông tin theo mẫu

- Kiểm tra chất lượng Điều duỡng lâm sàng khi nhận chế phẩm máu tại khoa Xét nghiệm phải:
 - + Kiểm tra các đơn vị chế phẩm máu: tình trạng túi máu, hạn sử dụng,...
- + Kiểm tra phiếu định nhóm máu tại giường, dây truyền máu có nguyên vẹn, các vật tư đi kèm đầy đủ.
 - * Chú ý:
- Khối hồng cầu và máu toàn phần phải được bảo quản ở nhiệt độ từ 2- 6 °C và được truyền trong vòng 30 phút sau khi mang ra khỏi tử lạnh
- Khối tiểu cầu phải đặt trong tủ chuyên dụng để giữ nhiệt độ trong khoảng 20- 22°C và lắc liên tục. Khối tiểu cầu được truyền ngay sau khi lĩnh.
- Huyết tương tươi đông lạnh cần được truyền trong vòng 30 phút sau khi giải đông. Nếu chưa sử dụng ngay, cần bảo quản trong tủ lạnh từ 2-6°C và được truyền trong vòng 24 giờ.

II. THỰC HIỆN

1. Trước khi truyền máu

- Nhận máu tại Bộ phận Xét nghiệm: Đối chiếu mã số chế phẩm máu với phiếu lĩnh máu phiếu lĩnh máu.
 - Kiểm tra bệnh nhân trước khi truyền máu: mạch, huyết áp, nhiệt độ,...
 - Kiểm tra đối chiếu giữa bệnh nhân- túi máu- phiếu truyền
- Thực hiện phản ứng hòa hợp tại giường và định nhóm máu tại giường. Ghi vào phiếu truyền máu: tình trạng bệnh nhân, ngày giờ truyền máu, tốc độ truyền...

2. Khi truyền máu

- Thực hiện thao tác truyền máu. Đặc biệt lưu ý theo dõi mạch, nhịp thở,... trong 15 phút đầu truyền máu để phát hiện và xử trí kịp thời tai biến (nếu có) liên quan đến truyền máu. Ghi vào phiếu truyền máu.
- Theo dõi toàn bộ quá trình truyền máu và ghi vào phiếu truyền máu 15 phút một lần. Nếu có phản ứng, ngừng truyền và báo ngay cho bác sĩ điều trị.
- Kết thúc truyền máu: Thực hiện các thao tác kết thúc truyền máu và ghi thời gian kết thúc truyền máu vào phiếu truyền máu.

- Hoàn chỉnh hồ sơ truyền máu

III. MỘT SỐ TAI BIẾN THƯỜNG GẶP

- **1. Tan huyết cấp**: Do truyền lầm nhóm máu ABO, xuất hiện rất sớm sau khi truyền 5 10 ml máu. Triệu chứng: sốt, run, đau lưng, nhịp nhanh, tụt huyết áp, sốc, khó thở, tiểu hemoglobin, vô niệu...vv
- 2. Phản ứng sốt không do tán huyết hoặc sốt run: Do kháng nguyên của bạch cầu có trong túi máu, thường xảy ra ở những bệnh nhân đã truyền máu nhiều lần trước đó. Triệu chứng: sốt, run, không tan huyết.
- **3. Mề đay:** Do protein lạ có trong huyết tương túi máu. Triệu chứng: nổi mần đỏ da, ngứa.

IV. SAU TRUYỀN MÁU

- Theo dõi tình trạng bệnh nhân sau truyền máu.
- Ghi hồ sơ nếu có diễn biến bất thường liên quan đến truyền máu
- Tất cả các mẫu lưu truyền máu đều lưu từ 5-7 ngày./.