

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 08	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 1/4	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.06		เรื่อง: การให้เลือดผู้รับบริการ		

### 1.วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการให้เลือดผิดหมู่และการเกิด ปฏิกิริยา จากการให้เลือด

### 2.นโยบาย

ใช้หลักSterile Technique และAseptic Technique ในการให้เลือดผู้รับบริการ

### 3.ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ วิทยาลัยพยาบาล และเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดทุกคน

### 4.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

เมื่อได้เลือดจากห้องชั้นสูตรให้ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบลักษณะของเลือด ถ้ามีสีน้ำตาล หรือสีม่วงคล้ำยทับทิมหรือขุ่น หรือมีฟองอากาศ โทรแจ้งห้องชั้นสูตรถึงลักษณะเลือดที่พบพร้อมเขียนใบความเสี่ยงและส่งเลือดให้ห้องชั้นสูตรเพื่อนำเลือดไปเปลี่ยนที่ธนาคารเลือดทันที
2. พยาบาลผู้รับเลือดตรวจสอบป้ายบนถุงเลือด และใบคล้องบนถุงเลือดว่าเลขที่ตรงกัน ตรวจสอบชื่อผู้รับหมู่เลือด ส่วนประกอบของเลือดให้ตรงกับผู้รับบริการ และตรงกับแผนการรักษาของแพทย์ ก่อนให้เลือดต้องมีการ double check โดยพยาบาลสองคน ตรวจสอบป้ายบนถุงเลือด และใบคล้องบนถุงเลือดว่าเลขที่ตรงกัน ตรวจสอบชื่อผู้รับหมู่เลือด อีกครั้ง
3. กรณีเลือดเย็นจัด ต้องวางทิ้งไว้ในอุณหภูมิห้องหรือแช่ในน้ำธรรมดา 15 นาที กรณีมีเครื่องอุ่น blood warmer ให้ใช้เครื่อง blood warmer ในการอุ่นเลือดก่อนให้ผู้รับบริการ
4. บันทึกสัญญาณชีพก่อนให้เลือด
5. เปลี่ยนน้ำเกลือที่ให้ผู้รับบริการอยู่เป็น 0.9% NSS หรือ 5% D/NSS
6. เตรียมชุดให้เลือดที่มีที่กรอง ( filter) และเริ่มให้เลือดช้าๆ ภายใน 15 นาทีแรก ถ้าไม่มีอาการผิดปกติให้เพิ่มอัตราการไหลให้เร็วขึ้นจนได้ตามแผนการรักษาของแพทย์

ผู้จัดทำ.....	.....
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี	วันที่
ผู้อนุมัติ .....	.....
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	วันที่
สถานะเอกสาร .....	

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 08	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 2/4	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.06		เรื่อง: การให้เลือดผู้รับบริการ		

7. กรณีจำเป็นต้องให้เลือดอย่างรวดเร็วโดยวิธีการ push ให้อุ่นเลือดก่อนนำมาให้ผู้รับบริการ โดยพยาบาล push ด้วย syringe disposable หรือใช้ infusion pump disposable สังเกตอาการระหว่างให้เลือด และวัดสัญญาณชีพหลังให้เลือด ถ้ามีอาการผิดปกติรายงานแพทย์ทันที
8. กรณีไม่สามารถจัดหาเลือดทดแทนได้ให้ใช้สารละลาย VOLUVEN ทดแทนในอัตรา 1 : 1
9. ประเมินความเข้มข้นของการให้เลือดหลังการให้เลือดหมด 2 – 4 ชั่วโมง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ ในการส่งประเมินความเข้มข้นของเลือด

#### 5. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

อุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ = 0

#### 6. วิธีการตรวจสอบ

ใบความเสี่ยงการให้เลือดผิดคน ผิดหมู่

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 08	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 3/4	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.06		เรื่อง: การให้เลือดผู้รับบริการ		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด

เรื่อง: การให้เลือดผู้รับบริการ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี โรงพยาบาลชุมชน

รายการ	Knowledge	Attitude	practices
การให้เลือดผู้รับบริการ			√

เกณฑ์การประเมิน

ปฏิบัติ = 1 คะแนน      ไม่ปฏิบัติ = 0 คะแนน

พยาบาลห้องผ่าตัดต้องปฏิบัติครบทุกข้อ คิดเป็น 100% จึงจะถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน

ผลการประเมิน

- ผ่านการประเมิน
- โอกาสพัฒนา

แนวทางการพัฒนา

- ศึกษาข้อมูลและหาความรู้เพิ่มเติม
- ฝึกประสบการณ์กับผู้ชำนาญการ
- ประเมินซ้ำอีก 1 เดือน
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ .....

( ..... )

( ..... )

ผู้รับการประเมิน

ผู้ประเมิน

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน .....

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 08	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 4/4	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.06		เรื่อง: การให้เลือดผู้รับบริการ		

**แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดเรื่องการตรวจนับเครื่องมือก่อน-หลังผ่าตัด**

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
1. ตรวจสอบลักษณะของเลือด ถ้ามีสีน้ำตาล หรือสีม่วงคล้ำยทับทิมหรือขุ่น หรือมีฟองอากาศ โทรเจนห้องชั้นสูตรถึงลักษณะเลือดที่พบพร้อมเขียนใบความเสี่ยงและส่งเลือดให้ห้องชั้นสูตรเพื่อนำเลือดไปเปลี่ยนที่ธนาคารเลือดทันที	.....	.....
2. พยาบาลผู้รับเลือดตรวจสอบป้ายบนถุงเลือด และใบคล้องบนถุงเลือดว่าเลขที่ตรงกัน ตรวจสอบชื่อผู้รับหมู่เลือด ส่วนประกอบของเลือดให้ตรงกับผู้รับบริการ และตรงกับแผนการรักษาของแพทย์ ก่อนให้เลือดต้องมีการ double check โดยพยาบาลสองคน ตรวจสอบป้ายบนถุงเลือด และใบคล้องบนถุงเลือดว่าเลขที่ตรงกัน ตรวจสอบชื่อผู้รับหมู่เลือด อีกครั้ง	.....	.....
3. กรณีเลือดเย็นจัด ต้องวางทิ้งไว้ในอุณหภูมิห้องหรือแช่ในน้ำธรรมดา 15 นาที กรณีมีเครื่องอุ่น blood warmer ให้ใช้เครื่อง blood warmer ในการอุ่นเลือด ก่อนให้ผู้รับบริการ	.....	.....
4. บันทึกสัญญาณชีพก่อนให้เลือด	.....	.....
5. เปลี่ยนน้ำเกลือที่ให้ผู้รับบริการอยู่เป็น 0.9% NSS หรือ 5% D/NSS	.....	.....
6. เตรียมชุดให้เลือดที่มีที่กรอง ( filter) และเริ่มให้เลือดช้าๆ ภายใน 15 นาทีแรก ถ้าไม่มีอาการผิดปกติให้เพิ่มอัตราการไหลให้เร็วขึ้นจนได้ตามแผนการรักษาของแพทย์	.....	.....
7. กรณีจำเป็นต้องให้เลือดอย่างรวดเร็วโดยวิธีการ push ให้อุ่นเลือดก่อนนำมาให้ผู้รับบริการ โดยพยาบาล push ด้วย syringe disposable หรือใช้ infusion pump disposable	.....	.....
8. สังเกตอาการระหว่างให้เลือด และวัดสัญญาณชีพหลังให้เลือด ถ้ามีอาการผิดปกติรายงานแพทย์ทันที	.....	.....