



## แนวปฏิบัติการให้เลือดแก่ผู้ป่วย โรงพยาบาลทันตกรรม

### 1. การปฏิบัติก่อนให้เลือด

1.1 เขียนใบขอเลือดไปยังคลังเลือด โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โดยตรวจสอบกับแผนการรักษาของแพทย์ถึงชนิดและจำนวนที่ต้องการให้

1.2 เมื่อรับเลือดมาจากคลังเลือด ให้เจ้าหน้าที่พยาบาล 2 คน (หากพยาบาลอยู่เวรคนเดียวให้ตรวจสอบกับทันตแพทย์เจ้าของไข้) ตรวจสอบความถูกต้องของถุงเลือดและใบคล้องเลือด ให้ตรงกันทุกจุด รวมทั้งตรวจสอบวันหมดอายุ ลักษณะของเลือด/ ส่วนประกอบของเลือด เมื่อพบว่าไม่ตรงหรือมีความผิดปกติให้ประสานกับ คลังเลือดพร้อมทั้งนำเลือดและใบคล้องเลือดส่งคืนคลังเลือด

1.3 แจ้งให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจจะเกิดขึ้นขณะให้เลือด/ ส่วนประกอบของเลือด และแจ้งให้เจ้าหน้าที่พยาบาลทราบทันทีหากมีอาการข้างเคียงเกิดขึ้น

1.4 วัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันโลหิต อุณหภูมิ และอัตราการหายใจ) เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐาน ก่อนให้เลือดไม่เกิน 60 นาที

### 2. ขั้นตอนการให้เลือด / ส่วนประกอบของเลือด ปฏิบัติดังนี้

2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วย โดยการระบุตัวผู้ป่วยให้ตรงกันอย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ กรณีผู้ป่วยรู้สึกตัวให้สอบถามชื่อ-สกุลของผู้ป่วยให้ตรงกับชื่อ-สกุลบนใบ คล้องเลือด และตรวจสอบHN บน ใบคล้องเลือดกับป้ายชื่อมือของผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว ให้ ตรวจสอบชื่อ-สกุลและHN บนใบคล้องเลือดกับป้ายชื่อมือของผู้ป่วย กับลักษณะเฉพาะของผู้ป่วย อย่างน้อย 2 ลักษณะขึ้นไป เช่น เพศ อายุ ลักษณะการเจ็บป่วย การวินิจฉัยโรค เป็นต้น ห้ามใช้หมายเลขห้อง หรือเตียงเป็นตัวบ่งชี้

2.2 ก่อนให้เลือดสอบถามกลุ่มเลือดของผู้ป่วย หากพบว่าไม่ตรงกัน ห้ามให้เลือด ต้องทำการ ตรวจสอบกลุ่มเลือดของผู้ป่วยซ้ำกับคลังเลือด โดยโทรศัพท์แจ้งคลังเลือดเบอร์ 1577

2.3 ปรับอัตราการหยดของเลือดตามแผนการรักษาหรือตามข้อบ่งชี้ของการให้เลือด/ส่วนประกอบของเลือดแต่ละชนิด

### 3. การติดตาม เฝ้าระวัง

3.1 หลังให้เลือดแต่ละถุง 15 นาที ให้วัดสัญญาณชีพ (วัดอุณหภูมิ ชีพจร อัตราการหายใจ และความดันโลหิต) และอาการผิดปกติของผู้ป่วย เช่น เหนื่อยหอบ มีไข้ หนาวสั่น ผื่นคัน แขนหน้าอก ปวดหลัง หากพบสัญญาณชีพเปลี่ยนแปลงและ/หรือมีอาการผิดปกติ ให้หยุดให้เลือดแล้วรายงานทันตแพทย์เจ้าของไข้

3.2 ตรวจสอบการไหลของเลือดเป็นระยะเพื่อให้การให้เลือดได้ตามแผนการรักษาและเวลาที่กำหนด

3.3 สังเกตอย่างใกล้ชิดและถี่ขึ้นในกรณี เช่น ผู้ป่วยได้รับเลือดที่รวดเร็ว หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถบอกอาการผิดปกติได้ หรือผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว

3.4 ทำการบันทึกการให้เลือด/ส่วนประกอบของเลือด ชนิด จำนวน วันที่ให้ และอาการของผู้ป่วยหลังการให้เลือดในบันทึกทางการพยาบาล

#### 4. การปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยมีปฏิกิริยาภายหลังการรับเลือด/ส่วนประกอบของเลือด การให้เลือดผิด

4.1 หยุดให้เลือด/ ส่วนประกอบของเลือดทันที พร้อมกับบันทึกจำนวนเลือดที่ให้ผู้ป่วย

4.2 สังเกตและประเมินผู้ป่วย วัตถุประสงค์ (ชีพจร ความดันโลหิต อุณหภูมิ และอัตราการหายใจ)

4.3 รายงานทันตแพทย์เจ้าของไข้/ ทันตแพทย์เวร ให้สำรน้ำและยาตามแผนการรักษา

4.4 โทรศัพท์แจ้งคลังเลือดทราบ บันทึกรายละเอียดของอาการผู้ป่วยในใบคล้องเลือด การเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือด และเจาะเลือดผู้ป่วย 2 หลอด (หลอด EDTA 6 ซี.ซี., หลอด Cloth blood 6 ซี.ซี.) พร้อมทั้งถั่งเลือดและชุดให้เลือด นำส่งไปยังคลังเลือดโดยเร็ว

4.5 บันทึกทางการพยาบาล และติดตามรายงานการตรวจการเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือดจากคลังเลือดภายใน 6 ชั่วโมง

## แนวปฏิบัติการให้เลือดแก่ผู้ป่วย โรงพยาบาลทันตกรรม

