



โรงพยาบาลบ้านคา
หน่วย กลุ่มงานการพยาบาล
เอกสารเลขที่ WI - NUR - 006

หน้า.....1.....
ฉบับที่.....6..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้ 22 มี.ค. 2563

เรื่อง การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด

ผู้ทบทวน : จพ นภัท
(นางสาวจรรยาพร แซ่เต๋มา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จัดทำ : อ.ศัทธา ปัทมเดช
(นางศุภลพิกา ปักดินาค)

ผู้อนุมัติ [Signature]
(นายธนัฐกรณ์ โภคินกรณ์พงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ที่มาของเอกสาร ความเสี่ยงสูง (High Risk) ค่าใช้จ่ายสูง(High Cost) พบบ่อย (High Frequency)
 หลากหลายวิธี(High Variation) กำหนดเป็นโรคฉุกเฉิน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้ป่วยใน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือด และส่วนประกอบของเลือดอย่างถูกต้อง

ขอบเขต

ใช้เป็นแนวปฏิบัติบุคลากรทางการพยาบาลในการป้องกันการเกิดความผิดพลาดการให้เลือด และส่วนประกอบของเลือดใน
โรงพยาบาลบ้านคา

นิยามศัพท์

การให้เลือด หมายถึง การให้สารทั้งส่วนน้ำ และเนื้อเยื่อหรือส่วนแยกของเลือดแก่ผู้ป่วยโดยผ่านเข้าทางหลอดเลือดดำ

ขั้นตอนการปฏิบัติ

- 1.เมื่อได้รับเลือดจากคลังเลือดโรงพยาบาลราชบุรี ตรวจสอบถุงเลือด หมู่เลือด ชื่อ-สกุล HN ผู้ป่วย ชนิดของเลือด และหมายเลข Donor กับแบบบันทึกการจ่ายโลหิต พร้อมตรวจสอบสภาพทั่วไปของเลือด ครั้งละ 1 ยูนิต โดยพยาบาลหัวหน้าเวร
- 2.หากไม่ถูกต้องให้ประสานกับเจ้าหน้าที่ห้องชั้นสูตร ยังไม่ต้องให้เลือด หากทางห้องชั้นสูตรตรวจสอบไม่สามารถให้เลือดต่อได้ รายงานแพทย์ทราบ แจ้งผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุของการยกเลิกการให้เลือด
- 3.ตรวจสอบว่าถูกต้อง เตรียมพร้อมให้เลือดโดยพยาบาล Member
- 4.พยาบาลที่ให้เลือด นำถุงเลือดมาพร้อมแบบบันทึกการจ่ายโลหิต ตรวจสอบตามหลัก 7 R กับผู้ป่วย ให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ เช่นบางรายมีการให้ยา Lasix ก่อนให้เลือด
- 5.ก่อนให้เลือดประเมิน Vital sings ก่อน ให้เลือดผู้ป่วยซ้ำๆ 1 ยูนิต ภายใน 4 ชั่วโมง และเฝ้าระวังอาการผิดปกติขณะให้เลือด
- 6.ให้เลือดผู้ป่วยคนละข้างกับให้สารน้ำ ถ้าหาเส้นเลือดไม่ได้จริงๆ ให้เส้นเดียวกันได้ แต่ต้องหยุดการให้สารน้ำไปก่อน
- 7.ประเมินอาการขณะให้เลือด หากมีอาการ เช่น แน่นหน้าอก ทนาวสัน มีผื่นคัน ชัก มีไข้ ความดันต่ำลง ชีพจรเร็ว ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดตามแนวหลอดเลือด ปัสสาวะสีแดง
- 8.หากพบอาการดังข้อ 7. วัด Vital sings หยุดให้เลือดทันที รายงานแพทย์ทราบอาการ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ หากแพทย์ยุติการให้เลือด แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบ
- 9.ถอดชุดให้เลือด วัด Vital sings ทุก 15 นาที x 4 ครั้ง ทุก 30 นาที x 2 ครั้ง และทุก 1 ชั่วโมง จนกว่าจะปกติ
- 10.บันทึกอาการในบันทึกทางการพยาบาลและแบบบันทึก Transfusion Reaction



โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย กลุ่มงานการพยาบาล

เอกสารเลขที่ WI - NUR - 006

หน้า.....

ฉบับที่.....6..... แก้ไขครั้งที่.....

วันที่เริ่มใช้ ๒๒ มิถุน ๒๕๖๓

- 11.ส่งถุงเลือดและเจาะเลือดผู้ป่วย Tube ม่วง 2 Tube พร้อมแบบบันทึกการจ่ายโลหิตและแบบบันทึก Transfusion Reaction ระบุความผิดปกติพร้อม OPD Card แจ้งงานชันสูตร
- 12.งานชันสูตร บันทึกในระบบ ประสานต่อโรงพยาบาลราชบุรี
- 13.หากไม่มีอาการผิดปกติขณะให้เลือด สิ้นสุดการให้เลือด วัด Vital sings หลังเลือดหมด เจาะ Hct หลังให้เลือดครบ 4 ชั่วโมง และสังเกตอาการผิดปกติหลังให้เลือด หากพบอาการผิดปกติ รายงานแพทย์รักษาตามอาการ
- 14.ถอดถุงให้เลือด บันทึกทางการพยาบาล ส่งใบเอกสารค่าบริการงานธนาคารเลือด แบบบันทึกการจ่ายโลหิตและแบบบันทึก Transfusion Reaction ที่งานชันสูตร