

วิธีปฏิบัติ (Work instruction)

ชื่อเอกสารการขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต.....

รหัสเอกสารWI-LAB-B003.....

ผู้จัดทำ.....  (.....นายเกษม.....แซ่ท้าว.....) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....	วันที่จัดทำ.....5..มกราคม..2569.....
ผู้ทบทวน.....  (.....น.ส.จิราพร.....ใจชื่น.....) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....	วันที่ทบทวน.....5..มกราคม..2569.....
ผู้อนุมัติ.....  (.....น.ส.จิราพร.....ใจชื่น.....) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....	วันที่อนุมัติ.....6..มกราคม..2569.....
ลำเนาฉบับที่.....01.....	ผู้ถือครอง.....เทคนิคการแพทย์.....
แก้ไขครั้งที่.....00.....	วันที่เริ่มใช้.....2..ตุลาคม..2558.....
แก้ไขครั้งที่.....01.....	วันที่เริ่มใช้.....2..มกราคม..2566.....
แก้ไขครั้งที่.....02.....	วันที่เริ่มใช้.....6..มกราคม..2569.....
แก้ไขครั้งที่.....	วันที่เริ่มใช้.....
แก้ไขครั้งที่.....	วันที่เริ่มใช้.....

	วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 2 ของ 6
	เรื่อง : การขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-B003	แก้ไขครั้งที่ : 02
ผู้จัดทำ : นายฤทธิเดช แซ่ท้าว ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ วันที่ 5 มกราคม 2569			
ผู้รับรอง : นางสาวจิราพร ใจชื่น ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ วันที่ 5 มกราคม 2569			
ผู้อนุมัติ : นางสาวจิราพร ใจชื่น ตำแหน่ง หัวหน้างานเทคนิคการแพทย์ วันที่บังคับใช้ : 6 มกราคม 2569			

รายการทบทวนและแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข
00	1 ตุลาคม 2558	- เริ่มจัดทำ
00	2 ตุลาคม 2558	- ประกาศใช้
01	1 มกราคม 2566	- ทบทวนเอกสาร
01	2 มกราคม 2566	- ประกาศใช้
02	5 มกราคม 2569	- ทบทวนเอกสาร
02	6 มกราคม 2569	- ประกาศใช้

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 3 ของ 6
เรื่อง : การขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-B003	แก้ไขครั้งที่ : 02
วันที่บังคับใช้ : 6 มกราคม 2569		

1.ความมุ่งหมาย (Purpose)

เพื่อใช้เป็นคู่มือปฏิบัติงานสำหรับการขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต เพื่อให้การปฏิบัติงานมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน ได้อย่างถูกต้อง

2.การนำไปใช้ (Application)

วิธีปฏิบัตินี้จะครอบคลุมถึงกระบวนการขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิตทางงานธนาคารเลือดจากการประสานงานร่วมกับสหวิชาชีพอื่นๆ

3.เอกสารอ้างอิง (Reference)

คู่มือมาตรฐานธนาคารเลือดและบริการโลหิต ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย

4.นิยามและคำย่อ (Terminology and abbreviation)

-

5.หลักการ (Principle)

-

6.เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Associated documents)

-

7.ความปลอดภัย (Safety)

-

8.เครื่องมือเครื่องใช้ (Equipment and Supplies)

8.1 อุปกรณ์งานธนาคารเลือดทั้งการตรวจสอบหมู่เลือด A,B,AB,O และหมู่เลือด Rh

8.2 ส่วนประกอบโลหิตที่ได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 4 ของ 6
เรื่อง : การขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-B003	แก้ไขครั้งที่ : 02
วันที่บังคับใช้ : 6 มกราคม 2569		

9.มาตรฐาน (Standard)

-

10.วิธีดำเนินการ (Procedure)

จุดบริการโทรสอบถามและแจ้งความประสงค์ขอส่วนประกอบโลหิตให้แก่ผู้ป่วยพร้อมส่งรายการขอชนิดส่วนประกอบของโลหิต ทางห้องปฏิบัติการจะทำการตรวจหมู่โลหิต ABO blood group และ Rh typing ของผู้ป่วย และโทรประสานงานขอส่วนประกอบโลหิตที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ว่ามีส่วนประกอบโลหิตให้หรือไม่ แบ่งเป็น 2 กรณี

10.1 กรณีมีส่วนประกอบโลหิต

10.1.1 ให้จุดบริการเขียนใบขอส่วนประกอบโลหิตและเจาะเลือดผู้ป่วยชนิด EDTA blood จำนวน 1 หลอด ส่งห้องปฏิบัติการ

10.1.2 ห้องปฏิบัติการจะตรวจสอบชนิดหมู่โลหิต ABO blood group และ Rh typing ของผู้ป่วยทุกครั้งก่อนส่งทำการ Crossmatch ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

10.1.3 เมื่อผลการทดสอบเป็น “Compatible” เตรียมกระติก พร้อม ice pack ไปรับส่วนประกอบโลหิต จะให้พนักงานขับรถหรือยามไปรับส่วนประกอบโลหิตที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช กลับมาให้ที่ห้องปฏิบัติการ พร้อมบันทึกอุณหภูมิขนส่ง ทุกครั้ง

10.1.4 เมื่อได้รับส่วนประกอบโลหิตแล้วทางเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ จะตรวจเช็ค ชื่อ-นามสกุลอายุของคนไข้ วันหมดอายุและชนิดของส่วนประกอบโลหิต ที่ถูกโลหิตและใบคล้องโลหิต พร้อมลงนามชื่อผู้จ่ายส่วนประกอบโลหิตให้ห่อผู้ป่วยในทุกครั้ง

10.1.5 โทรแจ้งพยาบาลห่อผู้ป่วยในให้มารับส่วนประกอบโลหิต

10.1.6 ในกรณีที่ “Incompatible” ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จะโทรมาแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลวังเจ้า

10.1.7 โทรแจ้งแพทย์หรือพยาบาลเจ้าของคนไข้ ผลการทดสอบไม่สามารถให้เลือดแก่ผู้ป่วยได้

10.2 กรณีไม่มีส่วนประกอบโลหิต

10.2.1 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จะแจ้งเป็น 2 กรณี คือ

10.2.2 กรณีที่ 1 ผู้บริจาคโลหิตหมู่โลหิตจะต้องตรงกับหมู่โลหิตของผู้ป่วย

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 5 ของ 6
เรื่อง : การขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-B003	แก้ไขครั้งที่ : 02
วันที่บังคับใช้ : 6 มกราคม 2569		

10.2.3 กรณีที่ 2 ผู้บริจาคโลหิตหมู่โลหิตไม่จำเป็นต้องตรงกับหมู่โลหิตของผู้ป่วย

10.2.4 เจ้าหน้าที่จุดบริการจะประสานให้ญาติของผู้ป่วย ให้ไปบริจาคโลหิตที่โรงพยาบาล

สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

10.2.5 รอประมาณ 2-3 วัน จนกว่าผลการตรวจ HIV, HBV, HCV, Syphilis, ABO, Rh typing และ Antibody screening นั้นออกมาปลอดภัย ถึงจะสามารถให้ส่วนประกอบโลหิตให้แก่ผู้ป่วยได้

10.2.6 โทรประสานงานที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช อีกครั้งว่าส่วนประกอบโลหิตที่ขอได้หรือยัง

10.2.7 ถ้าได้ให้ทำเหมือนขั้นตอน 10.1 กรณีมีส่วนประกอบโลหิต

11.การคำนวณ (Calculation)

-

12.การควบคุมคุณภาพ (Quality control)

การควบคุมคุณภาพภายใน

- ควบคุมอุณหภูมิและวิธีการจัดส่งส่วนประกอบโลหิตจากโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชมายังห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลวังเจ้าและจากห้องปฏิบัติการไปยังผู้ป่วยด้วยเช่นกัน

การควบคุมคุณภาพภายนอก

-

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 6 ของ 6
เรื่อง : การขอและจ่ายส่วนประกอบโลหิต	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-B003	แก้ไขครั้งที่ : 02
วันที่บังคับใช้ : 6 มกราคม 2569		

13.การบันทึกข้อมูลและเอกสารที่ใช้ (Data record and documentation)

บันทึกขอโลหิตใน F-LAB-02.B003 บันทึกขอส่ง Crossmatch งานเทคนิคการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และลงในระบบ LIS ของห้องปฏิบัติการ โดยระบบจะ
เชื่อมต่อเข้าสู่ระบบ HIS อัตโนมัติ

ใบขอใช้บริการธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

เลขที่: _____ (สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดเท่านั้น)

ชื่อผู้ป่วย: _____ อายุ: _____ ปี M.F. _____
(สำหรับติดต่อกรณีฉุกเฉิน)

การวินิจฉัยโรค: _____ Ward: _____
วันที่ขอใช้บริการ: _____ โทร: 055-593060 ต่อ 131

หมู่เลือดผู้ป่วย: _____ Hct: _____ %
ผู้ป่วย () เคย () ไม่เคย รับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือดมาก่อน
() เคย () ไม่เคย แต่เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดมาก่อน

ชนิดเลือดที่ต้องการใช้

() Pack red cell.....Unit	***ความรีบด่วนในการใช้ (ต้องระบุทุกครั้ง)***
() Fresh frozen plasma.....Unit	1.ส่วนมากที่สุทธาใช้ Packed O cell
() Platelet concentrate.....Unit	2.ส่วนขอใช้เมื่อ X-match ที่กลุ่มภูมิคุ้มกันเสร็จ
() Leukocyte poor packed red cell.....Unit	3.ส่วนหลังจาก X-match ครบทุกขั้นตอน
() Cryoprecipitate.....Unit	3.ปกติหลังการ X-match ครบทุกขั้นตอน
	5.ขอจองไว้ใช้วันที่ _____ เวลา _____ น.

ลงชื่อ: _____ แพทย์ผู้ขอ

ลงชื่อ: _____ ผู้เจาะเก็บเลือด

หมายเหตุ รายการขอใช้บริการที่ 1-2 ธนาคารเลือดจะดำเนินการให้ส่งเมื่อแพทย์ส่งใบขอรับพร้อมทำขึ้น
ข้าพเจ้า น.พ.ญ. _____ รับทราบและตระหนักในข้อกำหนดของเลือดที่ใช้กับผู้ป่วยรายนี้
เป็นอย่างดีและมีความจำเป็นในการช่วยชีวิต จิตขอรับรองว่าจะดูแล เฝ้าระวังผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น ขณะรับเลือดของผู้ป่วยรายนี้
ลงชื่อ: _____ แพทย์ผู้รับรอง

F-LAB-02.B003

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า โทร ๐๕๕-๕๙๓๐๖๐ ต่อ ๑๓๑

ที่ ศก ๐๐๓๑๑๑/ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขออนุญาตเลือด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

ด้วยโรงพยาบาลวังเจ้า มีความประสงค์ขออนุญาตนำเลือดที่มีกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาล
พร้อมจะให้บริการ และมีการตรวจความเข้ากันได้ก่อนการให้เลือดแล้ว จากหน่วยงานของท่าน
จึงขอสนับสนุนเลือด มีรายการต่อไปนี้

๑. _____	เลขบัตรประชาชน _____
ชนิดของเลือดที่ต้องการ _____	จำนวน _____ ยูนิต
๒. _____	เลขบัตรประชาชน _____
ชนิดของเลือดที่ต้องการ _____	จำนวน _____ ยูนิต
๓. _____	เลขบัตรประชาชน _____
ชนิดของเลือดที่ต้องการ _____	จำนวน _____ ยูนิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้การสนับสนุน จะเป็นพระคุณ

(นายจิราวัฒน์ สารเสก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

บันทึกขอส่ง Crossmatch งานเทคนิคการแพทย์

บันทึกขอโลหิตใน F-LAB-02.B003

โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

14. การรายงานผล (Report of analysis)

“Compatible” สามารถถ่ายเลือดได้

“Incompatible” ไม่สามารถถ่ายเลือดได้

15.รายละเอียดอื่น (Supplementary note)

15.1 สิ่งส่งตรวจ EDTA blood

15.2 การเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ เก็บที่ 2-8 องศาเซลเซียส

15.3 ขนส่งที่อุณหภูมิ 2-10 องศาเซลเซียส