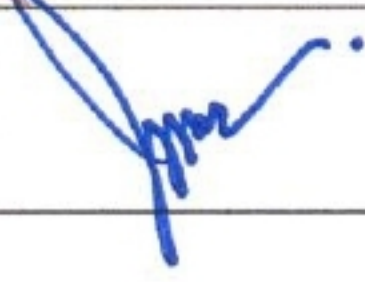


โรงพยาบาลบางพลี

ระเบียบปฏิบัติที่ QP-LAB-028

เรื่อง

คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด

	ชื่อ / สกุล หรือคณะกรรมการ	ลายมือชื่อ	ว/ด/ป ปรับปรุง ทบทวน
จัดทำโดย	ทนาย.อรพรรณ ศิริวัชรานนท์ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ		20 พ.ค. 2568
ทบทวนโดย	ทนาย.พัศราวรรณ บุญประเสริฐ ผู้จัดการวิชาการ		20 พ.ค. 2568
อนุมัติโดย	ทนาย.นพดล หับเปรม หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์		27 ส.ค. 2568

วันที่เริ่มใช้..... 27 ส.ค. 2568

☒ เอกสารควบคุม

☐ เอกสารไม่ควบคุม

สำเนาฉบับที่.....-.....

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 2/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้งานบริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

บันทึกการแก้ไข/ทบทวน

[illegible]

ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง โดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 3/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

สารบัญ

1. วัตถุประสงค์ (Objective).....	4
2. ขอบเขต (Scope)	4
3. คำจำกัดความ (Definition)	4
4. หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility).....	4
5. ขั้นตอนการดำเนินงาน (Procedure).....	4
6. ภาคผนวก/เอกสารแนบ (Attachment document).....	4
คำนำ	5
สถานที่ตั้ง.....	6
1.การขอเตรียมเลือด	6
2. การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยแบบ complete crossmatch.....	7
3.การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยแบบ Type ang Screen (T/S).....	7
4.การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยแบบฉุกเฉิน	8
5.การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยเด็กแรกเกิด ถึง 4 เดือน	9
6.การขอเกล็ดเลือด (LDPPC/PLDPC/SDP).....	9
7. การ warm เลือด	10
8.วิธีปฏิบัติในการเบิกเลือด/รับเลือดไปใช้ในหอผู้ป่วย	10
9.การปลดเลือด.....	11
10.แนวทางการส่งตรวจเลือดผู้ป่วยที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย	11
11.วิธีปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยมีปฏิกิริยาอันไม่พึงประสงค์จากการให้โลหิต	12
12.รายการตรวจวิเคราะห์งานธนาคารเลือด ภายในโรงพยาบาลบางพลี.....	13
13. เอกสารแบบบันทึก	15
14.แผนผังการปฏิบัติ.....	22
15. เอกสารอ้างอิง.....	24

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 4/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

1. วัตถุประสงค์ (Objective)

เป็นคู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือดให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว ถูกต้อง สะดวกต่อผู้ใช้บริการ และปลอดภัยต่อผู้ป่วยมากที่สุด

2. ขอบเขต (Scope)

ใช้เป็นระเบียบปฏิบัติการขอเตรียมเลือด การจ่ายเลือด การปลดเลือด และการส่งตรวจรายการทางธนาคารเลือด ใช้เฉพาะภายในโรงพยาบาลบางพลีเท่านั้น

3. คำจำกัดความ (Definition)

-

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)

เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลบางพลี

5. ขั้นตอนการดำเนินงาน (Procedure)

-

6. ภาคผนวก/เอกสารแนบ (Attachment document)

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 5/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

คำนำ

การมีโลหิตและส่วนประกอบโลหิตที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ เพียงพอและพร้อมใช้ รวมทั้งการใช้รักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมเป็นรากฐานเวชปฏิบัติของการแพทย์สมัยใหม่ โดยทุกขั้นตอนต้องเป็นไปเพื่อปกป้องสุขภาพและความปลอดภัยอย่างสมเหตุสมผล

คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติให้เข้าใจตรงกันระหว่าง ผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นสำคัญ โดยมีเป้าหมายให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ และผู้ป่วย ปลอดภัยมากที่สุด

จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง ที่ใช้บริการทางห้องธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบางพลีต่อไป



(นายณพดล ทับเปรม)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 6/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

สถานที่ตั้ง

ห้องธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ชั้น 2 อาคาร 9 ชั้น โรงพยาบาลบางพลี ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี สมุทรปราการ 10540

เวลาเปิดบริการ : เปิดให้บริการทุกวัน (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตลอด 24 ชั่วโมง

โทรศัพท์ : 02-312-2993 ต่อ 2219 (นอกเวลาราชการ ต่อ 2211)

1. การขอเตรียมเลือด

1.1 ใช้ใบขอโลหิต FR-LAB-001 กรอกข้อมูลใบขอโลหิตให้ครบถ้วน ถูกต้อง ระบุวัน – เวลาที่ใช้ให้ชัดเจน ทางธนาคารเลือดจะให้จองเลือดล่วงหน้าได้ไม่เกิน 7 วัน ส่งใบขอโลหิตพร้อมหลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วยส่งธนาคารเลือด

1.2 ตัวอย่างเลือดผู้ป่วย

หลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วยต้องระบุ ชื่อ-สกุล H.N. ของผู้ป่วย หากข้อมูลในใบขอเลือดและหลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วยไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกัน ธนาคารเลือดจะไม่ทำการ Crossmatch ให้ ทางหอผู้ป่วยต้องเจาะเลือด พร้อมแก้ไขใบขอโลหิตส่งมาใหม่

1.2.1 ผู้ป่วยทั่วไป (เด็กอายุมากกว่า 4 เดือน หรือผู้ใหญ่) ที่จะทำ crossmatch, Type and Screen (T&S) ให้เจาะเลือดจากหลอดเลือดดำและเก็บเป็น EDTA blood (ฝาจุกสีม่วง) 2-3 ml.จำนวน 1 หลอด แล้วผสมให้เข้ากัน

1.2.2 เด็กอายุน้อยกว่า 4 เดือน ให้เจาะเลือดเป็น EDTA blood (ฝาจุกสีม่วง) 1-2 ml. จำนวน 1 หลอด (งดใช้ mini EDTA ยกเว้นกรณีที่เจาะเลือดยาก ให้แจ้งงานธนาคารเลือด เป็นรายๆไป) ถ้าเป็น cord blood จากห้องสูติกรรมก็ให้ใช้ EDTA blood(ฝาจุกสีม่วง) 2-3 ml. พร้อมกับส่งตัวอย่างเลือดของมารดาเป็น EDTA blood(ฝาจุกสีม่วง) 2-3 ml.จำนวน 1 หลอด

ถ้าตัวอย่างเลือดผู้ป่วยมี hemolysis, clotted, lipemic หรือไม่พอทำการทดสอบทางธนาคารเลือดจะโทรแจ้งเพื่อขอเจาะตัวอย่างเลือดผู้ป่วยใหม่

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้า 7/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

2. การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยแบบ complete crossmatch

ธนาคารเลือดจะใช้เวลาในการเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยโดยใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง เมื่อ Crossmatch เรียบร้อย เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดจะโทรแจ้งหอผู้ป่วย สามารถรับเลือดได้

- 2.1 หากผู้ป่วยมีเลือดเหลืออยู่ ควรรับเลือดใน request เดิมให้หมดก่อนจองเลือดใหม่ เนื่องจากปริมาณเลือดมีจำกัด ผู้ป่วยบางรายจองเลือดมาหลาย request โดยไม่ได้ใช้เลือดเดิมที่มีอยู่ ทำให้บางครั้งมีเลือดไม่เพียงพอที่จะเตรียมให้ผู้ป่วยรายอื่น
- 2.2 การขอเตรียมเลือดแบบ complete crossmatch ไม่สามารถลดระยะเวลาการ crossmatch ให้สั้นลง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดเร็วขึ้นได้ หากจำเป็นต้องใช้เลือดอย่างเร่งด่วน กรุณาขอเตรียมเลือดฉุกเฉินให้แก่ผู้ป่วย
- 2.3 กรณีผู้ป่วยมีหมู่เลือดชนิดหายาก, ไม่สามารถตรวจหาหมู่เลือดของผู้ป่วยได้, crossmatch ไม่ผ่าน หรือสงสัยว่ามี unexpected antibody หรือกรณีไม่มีเลือด ธนาคารเลือดจะเป็นผู้โทรศัพท์แจ้งหอผู้ป่วยให้ทราบ
- 2.4 เมื่อผู้ป่วยต้องจองเลือด หรือส่งตรวจที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาด อาจใช้เวลา 3 – 7 วัน ขึ้นกับความยากง่ายของโลหิตหรือสถานการณ์ขาดแคลนโลหิต เมื่อได้เลือดมาจากสภากาชาดไทยแล้ว ทางธนาคารเลือดจะโทรแจ้งหอผู้ป่วยทันที

3.การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยแบบ Type and Screen (T/S)

เป็นการตกลงร่วมกันระหว่างแพทย์ และธนาคารเลือด สำหรับผู้ป่วยผ่าตัดแบบ Elective surgery ซึ่งเป็นการผ่าตัดแบบไม่เร่งด่วน มีโอกาสใช้เลือดน้อยมาก เช่นใน ผู้ป่วยผ่าตัดคลอด ซึ่งเป็นการประหยัคทั้งเวลา และค่าใช้จ่ายในการเตรียมเลือด

3.1 ข้อกำหนดในการส่งตรวจ

- 3.1.1 ผู้ป่วยต้องไม่มีประวัติตรวจพบ unexpected antibody หรือไม่พบ unexpected antibody ในการตรวจครั้งนี้
- 3.1.2 ผู้ป่วยต้องไม่มีหมู่ Rh negative หรือหมู่เลือดหายากอื่น ๆ
- 3.1.3 ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะเลือดออกง่าย และไม่ใช่นักกีฬาหรือผู้ป่วยโรคเลือดหรือผู้ป่วยที่ต้องให้เลือดประจำ

3.2 วิธีการส่งตรวจ

ส่งใบขอโลหิต FR-LAB-001 ขอส่งตรวจแบบ Type and Screen แจ้งจำนวน Unit ที่ต้องการใช้ (ใช้สำหรับการจัดการคลังเลือด ธนาคารเลือดไม่ได้ทำการ crossmatch) พร้อมหลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วยส่งธนาคารเลือด ปริมาณสิ่งส่งตรวจปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 1.2

สามารถเจาะเก็บโลหิตเพื่อส่ง T/Sล่วงหน้าก่อนการผ่าตัดได้ ไม่เกิน 7 วัน

3.3 แนวทางปฏิบัติของธนาคารเลือดในการทำ Type and screen

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้า 8/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

3.3.1 ตรวจหมู่เลือด ABO และ Rh ถ้าพบว่าผู้ป่วยเป็นหมู่เลือดหายาก หรือมีหมู่เลือด Rh negative ธนาคารเลือดจะแจ้งให้หอผู้ป่วยทราบ เพื่อส่งตรวจเพิ่มเติมและเตรียมเลือดแบบ complete crossmatch ให้ผู้ป่วย

3.3.2 ตรวจ antibody screening หากผลเป็น positive แจ้งหอผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจหา unexpected antibody และเตรียมเลือดแบบ complete crossmatch ให้ผู้ป่วยต่อไป หากผลเป็น negative เก็บตัวอย่างเลือดผู้ป่วยแยกไว้ สำหรับรอเตรียมเลือดให้ถ้าผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้

3.3.3 ไม่ทำ Crossmatch จนกว่าจะมีการแจ้งขอใช้เลือด

3.4 แนวทางกรณีผู้ป่วยที่ทำ Type and screen ต้องการใช้เลือด

3.4.1 หอผู้ป่วยโทรศัพท์แจ้งธนาคารเลือดว่าต้องการเตรียมเลือดสำหรับผู้ป่วยที่ส่งตรวจ Type and screen

3.4.2 ธนาคารเลือดจะนำตัวอย่างเลือดที่ผู้ป่วยส่งตรวจ Type and screen ไว้แล้ว มาตรวจความเข้ากันได้ ด้วยวิธี complete crossmatch

3.4.3 สามารถขอใช้เลือดแบบฉุกเฉินได้

4.การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยแบบฉุกเฉิน

แพทย์ผู้รักษาเป็นผู้ตัดสินใจในการขอเตรียมเลือดฉุกเฉิน โดยประเมินจากความเร่งด่วนในการให้เลือดแก่ผู้ป่วย ยอมรับความเสี่ยงที่อาจเกิดจากการรับเลือดที่เข้ากันไม่ได้ เนื่องจากไม่สามารถรอผลการตรวจจนเสร็จสิ้นกระบวนการได้ และแพทย์ผู้ขอใช้เลือดฉุกเฉินต้องลงชื่อในใบขอโลหิตฉุกเฉิน หอผู้ป่วยโทรศัพท์ประสานกับธนาคารเลือด แจ้งให้ทราบว่าจะมีการใช้เลือดฉุกเฉิน ส่งใบขอโลหิตฉุกเฉิน (FR-LAB-118) และหลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วย พร้อมเตรียมกระดักรับเลือดมาที่ธนาคารเลือด ทางธนาคารเลือดไม่มี Group O low titer เนื่องจากเลือดทุกถุงที่ทางธนาคารเลือดมี เป็น PRC หรือ LPRC ซึ่งเป็นเลือดที่มีการนำแยกเอาส่วน plasma ออก มีปริมาณ plasma น้อยอยู่แล้ว จึงไม่มีการทำ titer เหมือน Whole Blood การขอเตรียมเลือดฉุกเฉิน แบ่งเป็น

4.1 รีบด่วนที่สุด รอไม่ได้ หรือไม่สามารถเจาะโลหิตผู้ป่วยได้ ใช้เวลาประมาณ 5 นาที จ่ายเลือด Group O Rh positive โดยไม่ crossmatch และ ไม่ระบุหมู่เลือดผู้ป่วยในระบบ

4.2 รีบด่วน ขอใช้เลือดตรงหมู่ ABO/Rh (Uncrossmatch) ใช้เวลาประมาณ 10-15 นาที

4.3 รีบด่วน ขอใช้ Initial crossmatch blood ใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที ธนาคารเลือดจะจ่ายเลือดตรงตามหมู่เลือดของผู้ป่วยโดยทำ Tube test Immediate spin crossmatch ที่อุณหภูมิห้องก่อนจ่าย

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้า 9/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

4.4 การเตรียมเลือดสำหรับผู้ป่วย Trauma Fast Track (เฉพาะ ER/OR) ในสถานการณ์ฉุกเฉินที่ผู้ป่วยเสียเลือดปริมาณมาก และมีความจำเป็นต้องได้เลือดในทันที โดยไม่สามารถรอการตรวจหมู่เลือด หรือรอให้เลือดที่ตรงกับหมู่เลือดของผู้ป่วยได้ แพทย์ผู้ขอใช้เลือดเลือกความเร่งด่วน / Set ส่วนประกอบของเลือดที่ต้องการและต้องลงชื่อแพทย์ผู้ขอใช้ ส่งใบขอใช้โลหิตสำหรับผู้ป่วย Trauma Fast Track (FR-LAB-114) และหลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วย พร้อมเตรียมกระติกรับเลือดมาที่ธนาคารเลือด

การขอเลือดด่วนในทุกกรณี เมื่อจ่ายเลือดให้ผู้ป่วยแล้ว ธนาคารเลือดจะทำ Complete Crossmatch ต่อจนเสร็จ หากตรวจพบว่ามีปัญหาจะแจ้งให้หอผู้ป่วยทราบเพื่อหยุดให้เลือดทันทีและขอเลือดที่จ่ายไปแล้วคืนพร้อมกับจัดหาเลือดให้ผู้ป่วยใหม่ต่อไป

5.การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยเด็กแรกเกิด ถึง 4 เดือน

- 5.1 การจองส่วนของเม็ดเลือดแดง PRC/LPRC ให้เจาะเลือดใหม่ทุกครั้งที่มีการจอง โดยใช้ EDTA blood ของเด็ก และ EDTA blood ของมารดา ยกเว้นเป็นการจองเลือดต่อเนื่องในวันเดียวกันสามารถใช้ตัวอย่างเลือดเดิมได้ โดยหอผู้ป่วยโทรศัพท์แจ้งธนาคารเลือดว่าจะใช้ตัวอย่างเลือดเดิม หากตัวอย่างเลือดเดิมมีปริมาณไม่เพียงพอต่อการทดสอบ ต้องเจาะเลือดใหม่
- 5.2 กรณีตรวจพบว่าเลือดของมารดามี unexpected antibody ต้องเลือกเม็ดเลือดแดงที่ไม่มี antigen ตรงกับ unexpected antibody ของมารดา และธนาคารเลือดอาจขอเจาะตรวจเลือดของมารดาเพื่อทำ antibody identification หาชนิดของ unexpected antibody
- 5.3 การจองส่วนประกอบของโลหิตชนิด FFP , Cryoprecipitate หรือส่วนของเกล็ดเลือด ถ้าผู้ป่วยเคยรับเลือดแล้วไม่ต้องเจาะเลือดมาเพื่อขอจองเลือด สามารถจ่ายผลิตภัณฑ์ที่ตรงตามหมู่โลหิตได้เลย และต้องเขียนระบุในใบขอโลหิตว่าเป็น “ผู้ป่วยรับเลือดต่อเนื่อง” กรณีผู้ป่วยไม่ได้รับเลือดต่อเนื่องและรับเลือดครั้งสุดท้ายเกิน 1 เดือน ต้องเจาะเลือด เพื่อขอจองเลือดใหม่

6.การขอเกล็ดเลือด (LDPPC/PLDPC/SDP)

ใช้ใบขอโลหิต FR-LAB-001 กรอกข้อมูลใบขอโลหิตให้ครบถ้วน ถูกต้อง ระบุวัน – เวลาที่ใช้ให้ชัดเจน หอผู้ป่วยต้องส่งใบขอโลหิต ล่วงหน้า 1 วัน เพื่อที่ธนาคารเลือดจะได้จองเกล็ดเลือดจากสภากาชาด โดยเกล็ดเลือดจะได้วันถัดไปหลังเวลา 16.00 น. เนื่องจากเกล็ดเลือด มีจำนวนจำกัด อายุการใช้งานสั้น และราคาสูง การขอจากสภากาชาดอาจไม่ได้ตามจำนวนที่ขอเตรียมให้ผู้ป่วย เนื่องจากสภากาชาดอยู่ในภาวะขาดแคลนเลือด การเตรียมเกล็ดเลือดต้องใช้เลือดจากผู้บริจาคที่เจาะเก็บใหม่และใช้เวลาในการแยกเกล็ดเลือด

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้า 10/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

7. การ warm เลือด

7.1 การให้ส่วนประกอบของเลือดชนิดที่เป็นเม็ดเลือดแดงไม่จำเป็นต้อง warm เนื่องจากการ warm เลือดอาจทำให้เม็ดเลือดแดงแตก ยกเว้นในกรณีที่ผู้ป่วยเกิด massive blood loss ที่ต้องให้เลือดจำนวนมากในเวลารวดเร็วเท่านั้น

7.2 ถ้าหอผู้ป่วยต้องการ warm เลือด ให้หอผู้ป่วยพรีนทีไบขอรับเลือด(ผลการ x-match จาก HosXP) ระบุชนิดและจำนวนที่ต้องการ warm ให้ชัดเจน ส่งมาที่ธนาคารเลือด การ warm เลือดชนิดที่มีการแช่แข็ง (FFP) ต้องทำการ warm ในน้ำอุ่นอุณหภูมิประมาณ 37 °c แค่อละลาย ธนาคารเลือดจะใช้เวลา warm ประมาณ 30 นาที เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดจะโทรแจ้งหอผู้ป่วยสามารถมารับได้

7.3 ในกรณี FFP ที่ warm ไว้ เกิดถุง FFP แตกรั่วชำรุด ธนาคารเลือดต้องนำ FFP ถุงใหม่มา warm ให้ผู้ป่วย ซึ่งอาจใช้เวลาในการ warm เพิ่มขึ้น

7.4 ถ้าหอผู้ป่วยไม่ได้แจ้งให้ธนาคารเลือด warm เลือด เมื่อรับเลือด FFP ไปแล้วต้องการให้ warm หอผู้ป่วยโทรศัพท์แจ้งธนาคารเลือด พร้อมนำ FFP และใบจ่ายเลือดลงมาที่ธนาคารเลือด จะใช้เวลา warm ประมาณ 30 นาที

7.5 ส่วนประกอบของเลือดชนิด FFP ที่ warm แล้วสามารถเก็บไว้ที่ ตู้เย็นอุณหภูมิ 2-6 °C ได้ 24 ชั่วโมง ถ้าเกิน 24 ชั่วโมง ห้ามนำเลือดดังกล่าวให้ผู้ป่วยเด็ดขาด

7.6 กรณีขอจอง FFP ดุกเงิน และต้องการให้ธนาคารเลือด warm เลือดให้ หอผู้ป่วยต้องโทรศัพท์แจ้งธนาคารเลือดว่าจะจอง FFP ด่วน ขอให้ธนาคารเลือด warm ให้ด้วยและเขียนระบุในใบขอโลหิตว่า “warm FFP” ส่งหลอดตัวอย่างเลือดผู้ป่วยมาที่ธนาคารเลือด จะใช้เวลาการทดสอบเลือดผู้ป่วย และ warm เลือดรวมประมาณ 45 นาที

7.7 ห้าม warm ส่วนของเกล็ดเลือดเด็ดขาด เพราะจะทำให้เกล็ดเลือดเสียสภาพ ถ้ายังไม่ได้ใช้ให้ฝากเก็บที่ธนาคารเลือด

8. วิธีปฏิบัติในการเบิกเลือด/รับเลือดไปใช้ในหอผู้ป่วย

8.1 ควรเบิกเลือดเมื่อแพทย์พร้อมที่จะนำไปให้ผู้ป่วยเท่านั้น ไม่ควรนำไปเก็บไว้ที่หอผู้ป่วย ยกเว้นกรณีที่ต้องให้ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง การเก็บเลือดนอกอุณหภูมิที่กำหนดจะทำให้คุณภาพของเลือดเสื่อมลง และไม่สามารถนำเลือดถุงนั้นมาให้ผู้ป่วยได้ และธนาคารเลือดจะไม่รับคืนหากเก็บเลือดนอกช่วงอุณหภูมิที่กำหนด

8.2 หอผู้ป่วยพรีนทีไบขอรับเลือด (ผลการ x-match จาก HosXP) แจ้งชนิดส่วนประกอบของเลือด และจำนวนที่ต้องการขอเบิก หากต้องการให้ธนาคารเลือด warm เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด โปรดระบุชนิดและจำนวนให้ชัดเจน

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้า 11/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

8.3 กรณีผู้ป่วยไม่มีประวัติหมู่เลือด ให้ทางหอผู้ป่วยเจาะเลือดผู้ป่วยใส่ EDTA tube พร้อมติดสติ๊กเกอร์ชื่อ-สกุล และ H.N ผู้ป่วย ส่งตัวอย่างเลือดผู้ป่วยพร้อมใบรับเลือดมายังธนาคารเลือด เพื่อตรวจยืนยันหมู่โลหิตอีกครั้งก่อนจ่ายเลือด (ไม่ควรเจาะเลือดตรวจก่อนจ่ายพร้อมกับตอนจองเลือด เพื่อให้มั่นใจว่าเลือดที่เจาะครั้งแรกที่ใช้ในการเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยนั้นไม่ผิดคน)

8.4 ส่งใบขอรับเลือด (ผลการ x-match จาก HosXP) พร้อมกระติกรับเลือดมายังธนาคารเลือด ภายในกระติกรับเลือดต้องมีเนื้อที่บรรจุให้เพียงพอกับจำนวนถุงเลือดที่ขอเบิก และต้องใส่ ice pack มาในกระติกรับเลือดด้วย ทุกครั้ง (ยกเว้นเกล็ดเลือด ไม่ต้องมี Ice pack) เพื่อรักษาอุณหภูมิของเลือดให้อยู่ในสภาวะที่เหมาะสม

9.การปลดเลือด

เลือดที่เตรียมไว้ให้ผู้ป่วย ธนาคารเลือดจะเก็บเลือดไว้ให้ 3 วัน นับจากวันที่ขอใช้เลือด เพื่อนำเลือดไปหมุนเวียนใช้ให้ผู้ป่วยรายอื่นต่อไป

9.1 โลหิตที่ขอใช้แล้วไม่ได้ใช้ จะถูกปลดโดยอัตโนมัติในเวลา 9.00น. ของวันที่ 3 หลังจากวันที่ขอใช้ เช่น ขอวันจันทร์ จะถูกปลดวันพฤหัสบดี เวลา 9.00น. (ถ้าต้องการให้เก็บไว้ก่อน กรุณาโทรแจ้งธนาคารเลือด ก่อนวันเวลาที่ปลด)

9.2 การปลดโลหิตโดยอัตโนมัตินี้ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดจะไม่โทรแจ้ง

9.3 หากปลดโลหิตแล้ว มีความจำเป็นต้องการใช้โลหิต ต้องส่งใบขอใช้โลหิตและส่งตัวอย่างหลอดเลือดผู้ป่วยมาใหม่

10.แนวทางการส่งตรวจเลือดผู้ป่วยที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

กรณีผู้ป่วยไม่สามารถตรวจหาหมู่เลือดได้ หรือผู้ป่วยมี unexpected antibody ต้องส่งเลือดผู้ป่วยไปตรวจเพิ่มเติมที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

10.1 กรอกแบบฟอร์มส่งตรวจ Red Cell Serology WSP 212/001

10.2 แจ้งผู้ป่วยรับทราบและยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อการส่งตรวจ กรอกแบบฟอร์ม หนังสือแสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ MDSP 002/002

10.3 เจาะเลือด EDTA blood(จุกม่วง) ปริมาณ 3 ml. จำนวน 6 Tube

10.4 นำส่งเอกสาร 2 ฉบับ และ ตัวอย่างเลือดผู้ป่วย ที่งานธนาคารเลือด

ขอให้หอผู้ป่วยกรอกข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยให้ครบถ้วน ถูกต้อง เจาะเลือดให้ได้ปริมาณตามที่กำหนด เพราะถ้ากรอกข้อมูลไม่ครบ หรือปริมาณเลือดไม่เพียงพอ สภากาชาดไทยจะส่งตัวอย่างตรวจ และใบส่งตรวจกลับมาเพื่อดำเนินการใหม่ให้ถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสหรือเกิดความล่าช้าในการได้รับเลือด เลือดผู้ป่วยที่ส่งตรวจที่สภากาชาดไทย อาจใช้เวลาอย่างน้อย 3-7 วัน หากผู้ป่วยมีความจำเป็นเร่งด่วนให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยแจ้งธนาคารเลือด เพื่อวางแผนการรักษาผู้ป่วยต่อไป

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 12/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

11. วิธีปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยมีปฏิกิริยาอันไม่พึงประสงค์จากการให้โลหิต

แนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์หรือพยาบาลเมื่อสงสัย (Acute Hemolytic Transfusion Reaction : AHTR)

- 11.1 หยุดการให้เลือดทันที และให้น้ำเกลือ 0.9% NaCl IV drip 60 ml/hr เข้าหลอดเลือดดำช้าๆ
- 11.2 ติดต่อแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วย และธนาคารเลือดด่วน
- 11.3 ตรวจสอบว่ามีความผิดพลาดประการใดหรือไม่ เช่น ข้อมูลในใบคำสั่งงูเลือด หรือ เลือดที่ให้ผู้ป่วยถูกต้องหรือไม่
- 11.4 เจาะเลือดผู้ป่วยใหม่ด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้มีการแตกของเม็ดเลือดแดงจากแรงเชิงกลทั้งขณะเจาะ และหลังการเจาะ ใส่ EDTA blood (ฝาจุกสีม่วง) 2-3 มล. จำนวน 1 หลอด
- 11.5 บันทึกอาการที่เกิดขึ้น ปริมาณที่ผู้ป่วยรับเลือดเข้าไป ในใบรายงานปฏิกิริยาจากการรับเลือด หลังใบคำสั่งเลือด พร้อมลงชื่อผู้บันทึกอาการ
- 11.6 ส่งเลือดที่เจาะใหม่หลังการให้เลือด และงูเลือดที่ให้ผู้ป่วย พร้อมแนบใบรายงานปฏิกิริยาจากการรับเลือด ไปที่ธนาคารเลือดเพื่อตรวจหาสาเหตุ
- 11.7 ควรตรวจปัสสาวะผู้ป่วย เพื่อหา Hemoglobin และตรวจเลือด หา BUN creatinine และ coagulation studies

ข้อควรระวัง/ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกตเพิ่มเติม

ปฏิกิริยาอันไม่พึงประสงค์จากการให้โลหิต คือปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย หลังการให้โลหิตหรือ ส่วนประกอบของโลหิต ซึ่งสามารถแยกปฏิกิริยาออกได้ดังนี้

1. ปฏิกิริยาเม็ดเลือดแดงแตกจากการได้รับโลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต (Hemolytic Transfusion Reaction : HTR) ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ 2 แบบ คือ

- 1.1 ปฏิกิริยาเกิดขึ้นทันที (Acute Hemolytic Transfusion Reaction : AHTR) ส่วนใหญ่มักเกิดขึ้นเนื่องจากการให้โลหิตที่เข้ากันไม่ได้ (Incompatible blood) อาการที่เกิดขึ้นมักพบ มีไข้ หนาวสั่น ปวดศีรษะ ปวดบริเวณกระเบนเหน็บ คลื่นไส้ อาเจียน แน่นหน้าอก ปวดแสบปวดร้อนไปตามแนวหลอดเลือดที่ได้รับโลหิต พบ Hemoglobinuria Hemoglobinemia ภาวะไตวาย หรือโลหิตออกทั่วไปจาก DIC ก็ได้ ผู้ป่วยแต่ละรายอาจมีอาการแสดงออกไม่จำเป็นต้องมีครบก็ได้
- 1.2 ปฏิกิริยาที่อาจเกิดขึ้นหลังการรับโลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต ประมาณ 5-10 วัน (Delayed Hemolytic Transfusion Reaction : DHTR) มักพบเพียงผู้ป่วยมีอาการซีดลงหลังให้โลหิต 5-10 วัน บางรายอาจมีตัวเหลือง ตาเหลือง ถ่ายปัสสาวะแดง (Hemoglobinuria) บางครั้งอาจรุนแรงถึงไตวายได้

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 13/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

2. ปฏิกริยาเป็นไข้โดยไม่มีเม็ดเลือดแดงแตก (Febrile Non-Hemolytic Transfusion Reaction: FN-HTR) อาการที่พบ มีไข้ หนาวสั่นซึ่งคล้ายอาการเริ่มต้นของ AHTR แต่ไม่มีภาวะเม็ดเลือดแดงแตก

3. ปฏิกริยาภูมิแพ้ (Allergic Reaction) มีอาการเฉพาะบริเวณผิวหนังแบบลมพิษ คัน ไม่มีไข้ วิธีปฏิบัติคือ หยุดโลหิตนั้นก่อน แล้วให้ยาจำพวก Antihistamine โดยรับประทานหรือฉีดเข้ากล้ามเนื้อ เมื่ออาการทุเลาจึงเริ่มให้ต่ออย่างช้าๆ สำหรับรายที่อาการไม่ทุเลาจะมีแต่รุนแรงเพิ่มขึ้น ควรยกเลิกการให้โลหิตยูนิตนั้น

4. ภาวะแบคทีเรียปนเปื้อน (Bacterial contamination) ผู้ป่วยที่ได้รับโลหิตที่มีแบคทีเรียปนเปื้อนเข้าไป มักจะมีอาการ คือมีไข้ขึ้นสูง ช็อค ปวดท้อง อาเจียน ท้องเดิน และไตวายจาก Endotoxin

5. Circulatory Overload เกิดขึ้นจากการให้โลหิตมากเกินไป หรือให้เร็วเกินไป ผู้ป่วยจะมีอาการแน่นหน้าอก ไอ หลอดเลือดดำที่คอโป่ง มี systolic blood pressure เพิ่มขึ้นรวดเร็ว ประมาณ 50 มม.ปรอท ซึ่งแสดงว่าเกิด pulmonary edema และ congestive heart failure จะต้อง หยุดให้โลหิตและเปลี่ยนให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านั่ง ให้ยาขับปัสสาวะ ถ้าไม่ดีขึ้นต้องทำ blood letting

6. Pharmaceutical Incompatibility พบว่ามักเกิดขึ้นเนื่องจากการให้ยาหรือสารผสมไปในสายหรือถุงโลหิต ซึ่งยาหรือสารดังกล่าวได้แก่ dextrose 5 % น้ำยา Ringer lactate และแคลเซียม ยาพวก Hydrocortisone Diphenylhydantoin

7. โรคที่ถ่ายทอดทางการรับโลหิต ได้แก่ มาลาเรีย ซิฟิลิส ตับอักเสบบจากเชื้อไวรัส โรคเอดส์

12.รายการตรวจวิเคราะห์งานธนาคารเลือด ภายในโรงพยาบาลบางพลี

รหัสกรมบัญชีกลาง	ชื่อรายการทดสอบ	หลักการ	ค่าตรวจ
22112	Blood Group	Gel method	160
22113	Rh (D) Type	Gel method	90
22115	Cross match	Gel method	150
	Direct Coomb's test	Gel method	90
	Antibody Screening test/Indirect Coomb's test	Gel method	120

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 14/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

ชนิดการจ้อง	ระยะเวลา	วิธีการทดสอบ	Type of blood supply
Uncrossmatch	5 นาที	ไม่ทดสอบ	PRC “O” ไม่เกิน 2 unit FFP “AB” ไม่เกิน 2 unit
เลือดตรงหมู่ ABO/Rh (Uncrossmatch)	10-15 นาที	Tube test	ABO, Rh (D) หมู่เดียวกับ ผู้ป่วย PRC ไม่เกิน 4 unit FFP ไม่เกิน 4 unit
Emergency (Initial crossmatch blood)	15-20 นาที	Tube test	ABO, Rh (D) หมู่เดียวกับ ผู้ป่วยอ่านผล Immediate spin ที่ อุณหภูมิห้อง PRC ไม่เกิน 4 unit FFP ไม่เกิน 4 unit
Complete crossmatch	1 ชั่วโมง	Column agglutination test (AutoMax80)	ABO, Rh (D) หมู่เดียวกับ ผู้ป่วยทำ crossmatch จนเสร็จสิ้น

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 18/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

แบบฟอร์มส่งตรวจ Red Cell Serology WSP 212/001

 แบบฟอร์มส่งตรวจ Red Cell Serology ห้องปฏิบัติการเม็ดโลหิตแดง ฝ่ายห้องปฏิบัติการพิเศษ (โทร 02-263-9600 ต่อ 1330-1332 Fax 02-263-9600 ต่อ 1333, 02-252-4163) (กรุณากรอกด้วยตัวบรรจงและให้ครบถ้วนสำหรับตรวจประวัติและติดต่อ)		ภาคผนวกหน้า 5 เฉพาะเจ้าหน้าที่เม็ดโลหิตแดง ผู้รับ..... วันที่..... เวลา..... RBC No.	
โรงพยาบาล..... โทรศัพท์..... Fax..... ชื่อผู้ป่วย..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... /..... /..... อายุ..... ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน [] - [] - [] - [] - [] - [] Diagnosis..... หมู่โลหิต ABO..... Rh..... อาการสำคัญที่ต้องใช้โลหิตโดยย่อ..... Hct..... % Hb..... g/dL ความแรงคำนวณ ☐ คำนวณ (เหตุผล.....)			
1. รายการส่งตรวจ ☐ Confirm ABO grouping ☐ Antigen typing (.....) ☐ DAT ☐ Antibody screening and identification ☐ Compatibility test เหตุผลที่ทางโรงพยาบาลไม่สามารถตรวจได้ (พร้อมผลการตรวจเบื้องต้น) Screening cell lot..... ผลที่ได้ O₁..... O₂..... เทคนิคการตรวจ ☐ CTT ☐ CAT (บริษัท.....) ได้รับส่วนประกอบโลหิตครั้งสุดท้ายวันที่.....		4. การขอโลหิต 4.1 ชนิดของส่วนประกอบโลหิต ☐ PRC ☐ LPRC ☐ LDPRC ☐ SDR ☐ Others..... จำนวน..... หน่วย ต้องการใช้โลหิตวันที่..... การจัดส่ง ☐ ส่งโลหิตผ่านภาคบริการฯ..... ☐ ส่งโลหิตให้โรงพยาบาล..... 4.2 บริการอื่นๆ ☐ Leukocyte filter ☐ แบ่งโลหิต (Unit number.....) รายละเอียดการแบ่ง.....	
2. การตรวจ Prenatal Study และ HDFN ☐ ABO ☐ RhD ☐ Antibody screening and identification ☐ Antibody titration (Anti-D หรือ Antibody.....) ☐ HDFN ☐ DAT ในเด็กแรกเกิด ประวัติการตั้งครรภ์..... อายุครรภ์ปัจจุบัน..... ประวัติการได้รับ Rh Immunoglobulin ☐ ได้รับ วันที่..... ☐ ไม่ได้รับ		5. Specimen ที่ส่งตรวจ ☐ Serum จาก Clotted blood และ EDTA/ACD blood (วันที่เจาะ.....) ☐ น้ำลายที่ผ่านการต้มแล้ว (วันที่เก็บ.....) ☐ การส่งตรวจ Transfusion reaction - serum ก่อนรับโลหิต (วันที่เจาะ.....) - EDTA/ACD ก่อนรับโลหิต (วันที่เจาะ.....) - ตัวอย่างโลหิต/หน่วยที่ก่อให้เกิด Reaction No..... * ผลการตรวจ Anti-HIV ของตัวอย่าง ☐ Positive ☐ Negative ☐ ไม่ได้ตรวจ	
3. Transfusion Reaction Investigation ระบุอาการ..... ได้รับส่วนประกอบโลหิตครั้งสุดท้ายวันที่..... ชนิดของผลิตภัณฑ์..... หมู่โลหิต ABO..... Rh.....		เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด..... ตัวบรรจง (.....) (.....)	

แบบฟอร์มเลขที่ WSP212/001

แก้ไขครั้งที่ 03/0260

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 19/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

หนังสือแสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ MDSP 002/002

ภาคผนวกที่ 2

หนังสือแสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ

ข้าพเจ้าในฐานะ ☐ ผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
☐ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
อายุ.....ปี ถือบัตร ☐ ประจําตัวประชาชน ☐ ข้าราชการ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
หมายเลข..... โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น.....ของผู้ป่วย

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจว่าการรักษาที่โรงพยาบาล.....ครั้งนี้มีความ
จำเป็นต้องส่งตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการที่ ห้องปฏิบัติการอ้างอิง ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
เพื่อประโยชน์ในการรักษา โดยข้าพเจ้ายินยอมให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจของข้าพเจ้าและ/หรือญาติ และยินยอมให้
โรงพยาบาลให้ข้อมูลการรักษาที่เป็นของข้าพเจ้าแก่ห้องปฏิบัติการดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อการรักษาหรือ
งานวิจัยซึ่งจะเป็นประโยชน์ทางวิชาการ

ลายเซ็น

ผู้ให้ข้อมูลทางการแพทย์

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....รหัสบุคคล.....
วันที่/เวลา.....

พยานฝ่ายผู้ให้ข้อมูลทางการแพทย์

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....รหัสบุคคล.....
วันที่/เวลา.....

ผู้ป่วย

ลงชื่อ.....
(.....)
กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือผู้ป่วย ระบุนิ้ว.....ข้าง.....
วันที่/เวลา.....

พยานฝ่ายผู้ป่วย

ลงชื่อ.....
(.....)
ความสัมพันธ์.....
วันที่/เวลา.....

ผู้แทนโดยชอบธรรม

ลงชื่อ.....
(.....)
เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยเป็น.....
ระบุหมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
วันที่/เวลา.....

(กรณีผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมได้ด้วยตนเอง ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม
ได้รับฟังคำอธิบายต่าง ๆ ดังกล่าวข้างต้นและลงนามยินยอมแทนผู้ป่วย)

แบบฟอร์มเลขที่ MDSP 002/002

หน้า 1 / 2

แก้ไขครั้งที่ 00/0168

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 20/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

ภาคผนวกที่ 2

ส่วนนี้สำหรับการแปลและให้ข้อมูลโดยล่ามผู้แปลภาษา

กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ มีความประสงค์ต้องการใช้ล่ามในการแปลภาษา ให้ล่ามผู้แปลภาษากรณกรอกข้อมูลต่อไปนี้

ข้าพเจ้าชื่อ.....เป็นล่ามผู้แปลภาษา ได้ทำการแปลหนังสือแสดงความ
ยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการถึงข้อมูลที่แพทย์ได้อธิบายให้ผู้ป่วยรับทราบและเข้าใจโดยใช้
ภาษา.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่/เวลา.....

แบบฟอร์มเลขที่ MDSP 002/002

หน้า 2 / 2

แก้ไขครั้งที่ 00/0168

.....

ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง โดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 21/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

ใบรายงานปฏิกิริยาจากการรับเลือด

ใบรายงานปฏิกิริยาจากการรับเลือด

โปรดบันทึกเมื่อผู้รับบริการจากการได้รับเลือดมีอาการส่วนประกอบชนิดนี้

เวลาที่เริ่มมีอาการ..... เวลาที่เกิดอาการ.....

ชนิดโลหิต.....

ปริมาณเลือดที่ได้รับ.....ml

Symptoms

☐ Fever

☐ Dyspnea

☐ Hematuria

☐ Chills

☐ Shock

☐ Urticaria

☐ Jaundice

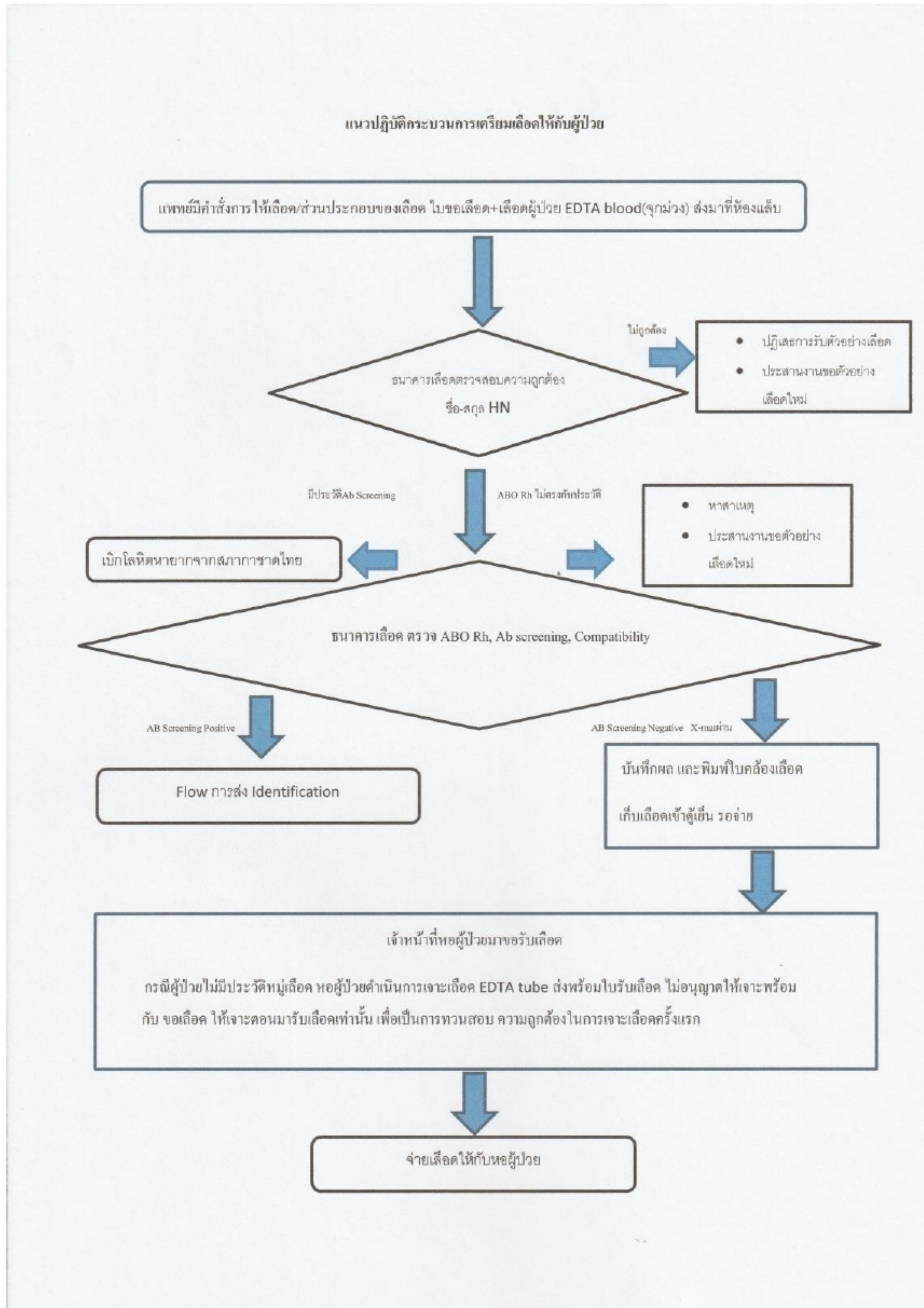
☐ อื่นๆ.....

Signature..... Date/Time.....

ส่งใบนี้ทันที, แจ้งคนส่วนประกอบของเลือดที่รับเลือดและ
เจาะเลือดผู้รับโลหิตอย่างอื่นอีกทันที

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 22/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

14.แผนผังการปฏิบัติ



โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 23/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

การส่ง Identification / ABO Discrepancy (สำหรับหอผู้ป่วย)

จนท.ธนาคารเลือด แจ้งพยาบาลประจำหอผู้ป่วยทราบผล Ab Screening
Positive/ABO Discrepancy



พยาบาลประจำหอผู้ป่วย

1. กรอกแบบฟอร์มส่งตรวจ Red Cell Serology WSP 212/001
2. แจ้งผู้ป่วยรับทราบและยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อการส่งตรวจ กรอกแบบฟอร์ม หนังสือแสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ MDSP 002/002
3. เจาะเลือด EDTA blood(จุกม่วง) ปริมาณ 3 ml. จำนวน 6 Tube

นำส่งเอกสาร 2 ฉบับ และ ตัวอย่างเลือดผู้ป่วย ที่งานธนาคารเลือด



จนท.ธนาคารเลือด

1. ตรวจสอบความถูกต้อง ปริมาณตัวอย่างเลือดและเอกสาร
2. เก็บหนังสือแสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ MDSP 002/002 ในระบบ LoginSlab
3. ส่งต่อตัวอย่างเลือดและแบบฟอร์มส่งตรวจ Red Cell Serology WSP 212/001 ไปตรวจที่ห้องปฏิบัติการเม็ดโลหิตแดง ฝ่ายห้องปฏิบัติการพิเศษ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
4. ลงผล Identification ใน LoginSlab เขียน Note ผล ใน HosXP (Antibody Identification : เป็น Ag :) และ Scan ผล Identification เก็บเข้าไฟล์เดอร์ ผล Identification



เมื่อได้รับเลือดกลับมาจากสภากาชาดไทย

จนท.ธนาคารเลือด X-match ให้ผู้ป่วย ตามขั้นตอน การเตรียมโลหิต PRC/LPRC

โทรแจ้งหอผู้ป่วยเมื่อเลือดพร้อมจ่าย

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-028
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 24/24
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด	วันที่เริ่มใช้ 27 สิงหาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 0 วันที่ 20 พฤษภาคม 68

15. เอกสารอ้างอิง

- 15.1 คู่มือปฏิบัติงานวิทยาศาสตร์การบริการโลหิต;สภาเทคนิคการแพทย์,1 สิงหาคม 2561
- 15.2 ศูนย์การบริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย <http://blooddonationthai.com>
- 15.3 คู่มือบริการธนาคารเลือด โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

เอกสารควบคุม