



คำสั่งการรักษาโดยการใช้เลือดและส่วนประกอบของเลือด

งานธนาคารเลือด โรงพยาบาลมหาสารคาม

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำหรับผู้ป่วยอายุมากกว่า 15 ปี

(ติดสติ๊กเกอร์หรือเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล.....

HN.....

หอผู้ป่วย.....วันที่.....เวลา.....น.

กรณีขอใช้เลือดแบบฉุกเฉิน	กรณีขอใช้เลือดแบบทั่วไป
☐ Massive Transfusion Protocol (MTP) <i>(Initial crossmatched PRC 4 U, FFP 2 U, PC 2 U)</i>	☐ Group & crossmatching (เมื่อต้องการใช้เลือดแน่นอน)
☐ ขอใช้เลือดทันทีโดยไม่ทราบหมู่เลือดผู้ป่วย (ให้ได้เฉพาะ PRC group 'O')	☐ Type & Screen (เพื่อใช้เตรียมก่อนการผ่าตัดที่อาจไม่จำเป็นต้องใช้เลือด)
☐ ขอใช้เลือดภายใน 15 นาที (ให้ได้ทั้ง PRC, FFP และ PC)	
☐ ขอใช้เลือดภายใน 1 ชั่วโมง (ให้ได้ทั้ง PRC, FFP และ PC)	

ชนิดส่วนประกอบของเลือด	จำนวน		ข้อบ่งชี้ในการใช้
	ยูนิต (bag)	ปริมาตร (cc)	
☐ Packed red cells (PRC) ☐ Leukocyte-poor packed red cells (LPRC) <i>(to prevent febrile non-hemolytic transfusion reaction; FNHTR)</i> ☐ Leukocyte-depleted packed red cells (LDPRC) <i>(to prevent FNHTR, HLA alloimmunization, CMV transmission)</i> ☐ Gamma-irradiated LDPRC <i>(only for organ transplant/ immunosuppressed patients or transfusion from first degree relative donors)</i>			☐ Bleeding or Acute anemia ☐ Chronic symptomatic anemia ☐ Chronic asymptomatic anemia with Hb < 7g/dl
☐ Platelet concentrate (PC) ☐ Leukocyte-poor pooled platelet concentrate (LPPC) <i>(to prevent febrile non-hemolytic transfusion reaction; FNHTR)</i> ☐ Single donor platelet (SDP) <i>(to prevent FNHTR, HLA alloimmunization, CMV transmission)</i> ☐ Gamma-irradiated SDP <i>(only for organ transplant/ immunosuppressed patients or transfusion from first degree relative donors)</i>			☐ Significant bleeding with any extent of thrombocytopenia Prophylactic platelet transfusion when ☐ Platelet < 100,000/mm ³ for neurosurgery and CVT ☐ Platelet < 75,000/mm ³ for invasive procedure ☐ Platelet < 20,000/mm ³ for fever or coagulopathy ☐ Platelet < 10,000/mm ³ for prophylactic bleeding
☐ Fresh frozen plasma (FFP) ☐ Gamma-irradiated leukocyte depleted FFP (LDFFP) <i>(only for organ transplant/ immunosuppressed patients or transfusion from first degree relative donors)</i>			☐ Coagulopathy* with bleeding ☐ Coagulopathy*, prior to performing invasive procedure ☐ Plasma exchange (*Coagulopathy : PT, PTT > 1.5 X of mid normal range)
☐ Cryo-removed plasma			☐ Plasma exchange in Thrombotic Thrombocytopenic Purpura (TTP)
☐ Cryoprecipitate			☐ Hemophilia A ☐ Acquired hemophilia A ☐ von Willebrand disease ☐ Afibrinogenemia; hypofibrinogenemia; dysfibrinogenemia ☐ Factor XIII deficiency

ลายมือชื่อแพทย์ผู้สั่ง.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ติดต่อได้.....

*หากไม่ระบุข้อบ่งชี้จะไม่สามารถจ่ายเลือดให้ หากมีข้อบ่งชี้ นอกเหนือไปจากข้างต้นหรือมีปัญหาในการให้เลือด กรุณาติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาของงานธนาคารเลือดได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง (สอบถามชื่ออาจารย์ผู้รับปรึกษาประจำเดือนได้ที่งานธนาคารเลือด โทร.5622, 5625)

แก้ไขครั้งที่ 00

ประกาศใช้ 1 พฤษภาคม 2557

SD-FM-LAB-36