

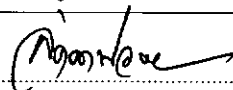


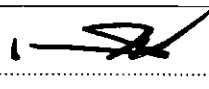
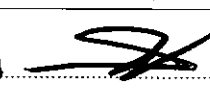
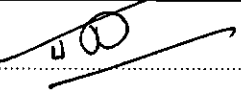
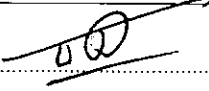
แนวปฏิบัติสหสาขา (Standard Operating Procedure)

เรื่อง การขอและการเตรียมเลือดสำหรับผู้ป่วยโครงการผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า

ภาควิชาศัลยศาสตร์และงานธนาคารเลือด

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างอิง GEN 5.2 มีคู่มือ/ แนวปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ		รหัสเอกสาร : ธล.(น.ย)0001/2555 หน้าที่ 1-12	
<p>ผู้เขียน/เรียบเรียง (ต้นฉบับ) (1 ตค. 2555)</p> <p>1. นางลัดดา ฟองสิทธิ์กุล</p> <p>2. นางสาวนิภาพรณ สัตระกุล</p> <p>3. นางพันธนา ไชยนวล</p> <p>4. ผศ.พญ. วริยา สุขประการ</p> <p>5. อ. นพ. กฤษณ์ ขวัญเงิน</p>	<p>ปรับปรุงแก้ไข</p> <p>ผู้เขียน/เรียบเรียง (วัน/เดือน/ปี)</p> <p>..... (วัน/เดือน/ปี)</p> <p>..... (วัน/เดือน/ปี)</p>		
<p>ผู้เสนอ..... </p> <p>(นางลัดดา ฟองสิทธิ์กุล)</p> <p>หัวหน้างานธนาคารเลือด (1 ตค. 2555)</p>	<p>ผู้เสนอ..... (วัน/เดือน/ปี)</p>		
<p>ผู้เสนอ..... </p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์วีระชัย นาวารวงศ์)</p> <p>หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ (1 ตค. 2555)</p>			
<p>ผู้รับรอง..... </p> <p>(อ.นพ.วุฒิเดช โอบาทเจริญสุข : OMR) (วัน/เดือน/ปี)</p>	<p>ผู้รับรอง..... (อ.นพ.วุฒิเดช โอบาทเจริญสุข : OMR) (วัน/เดือน/ปี)</p>		
<p>ผู้อนุมัติ..... </p> <p>(รศ.นพ.วัฒนา นาวาเจริญ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) (วัน/เดือน/ปี)</p>	<p>ผู้อนุมัติ..... </p> <p>(รศ.นพ.วัฒนา นาวาเจริญ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) (วัน/เดือน/ปี)</p>		
<p>ผู้อนุมัติ..... </p> <p>(รศ.นพ.นิเวศน์ นันทจิต /คณบดีคณะแพทยศาสตร์) (วัน/เดือน/ปี)</p>	<p>ผู้อนุมัติ..... </p> <p>(รศ.นพ.นิเวศน์ นันทจิต /คณบดีคณะแพทยศาสตร์) (วัน/เดือน/ปี)</p>		

1. วัตถุประสงค์ :

1.1 เพื่อให้การปฏิบัติงาน ในโครงการผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้าเป็นไป ตามแผนการรักษาของแพทย์

1.2 เพื่อให้บุคลากรสหสาขาที่เกี่ยวข้องได้ถือเป็นแนวปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

2. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง :

2.1 Antibody Screen (Absc) : การตรวจกรองหา antibody ต่อหมู่เลือดระบบอื่นๆ ที่นอกเหนือไปจากหมู่เลือด ABO และ Rh(D)

2.2 Blood request : กระบวนการขอเลือดและส่วนประกอบของเลือดเพื่อการรักษา ของแพทย์โดยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล (SMI)

2.3 ส่วนประกอบของเลือด ได้แก่ LDPRC และ LDFFP

2.4 LDPRC (Leukodepleted packed red cell) เม็ดเลือดแดงเข้มข้นที่ผ่านการ กำจัดเม็ดเลือดขาวออก 99.99 %

2.5 LDFFP (Leukodepleted fresh frozen plasma) หมายถึง น้ำเหลืองที่แยกได้ จากกระบวนการ บั่นแยก LDPRC

2.6 Inline filter หมายถึงชุดกรองเลือดที่ติดมากับถุงเลือด สำหรับกรองเม็ดเลือด ขาวก่อนบั่นแยก มีประสิทธิภาพในการกรอง 99.99%

2.7 Prestorage filtration กระบวนการกรองเม็ดเลือดขาว ณ ห้องปฏิบัติการก่อน บั่นแยกและจัดเก็บ ภายในเวลา 6 ชั่วโมงหลังจากการเจาะเก็บโลหิต

2.8 Additive solution สารกันเลือดแข็งชนิด Adenine-Saline Solution (AS-5) ที่ เติมน้เม็ดเลือดแดงเข้มข้นเพื่อยืดอายุของเม็ดเลือดให้นาน 42 วัน

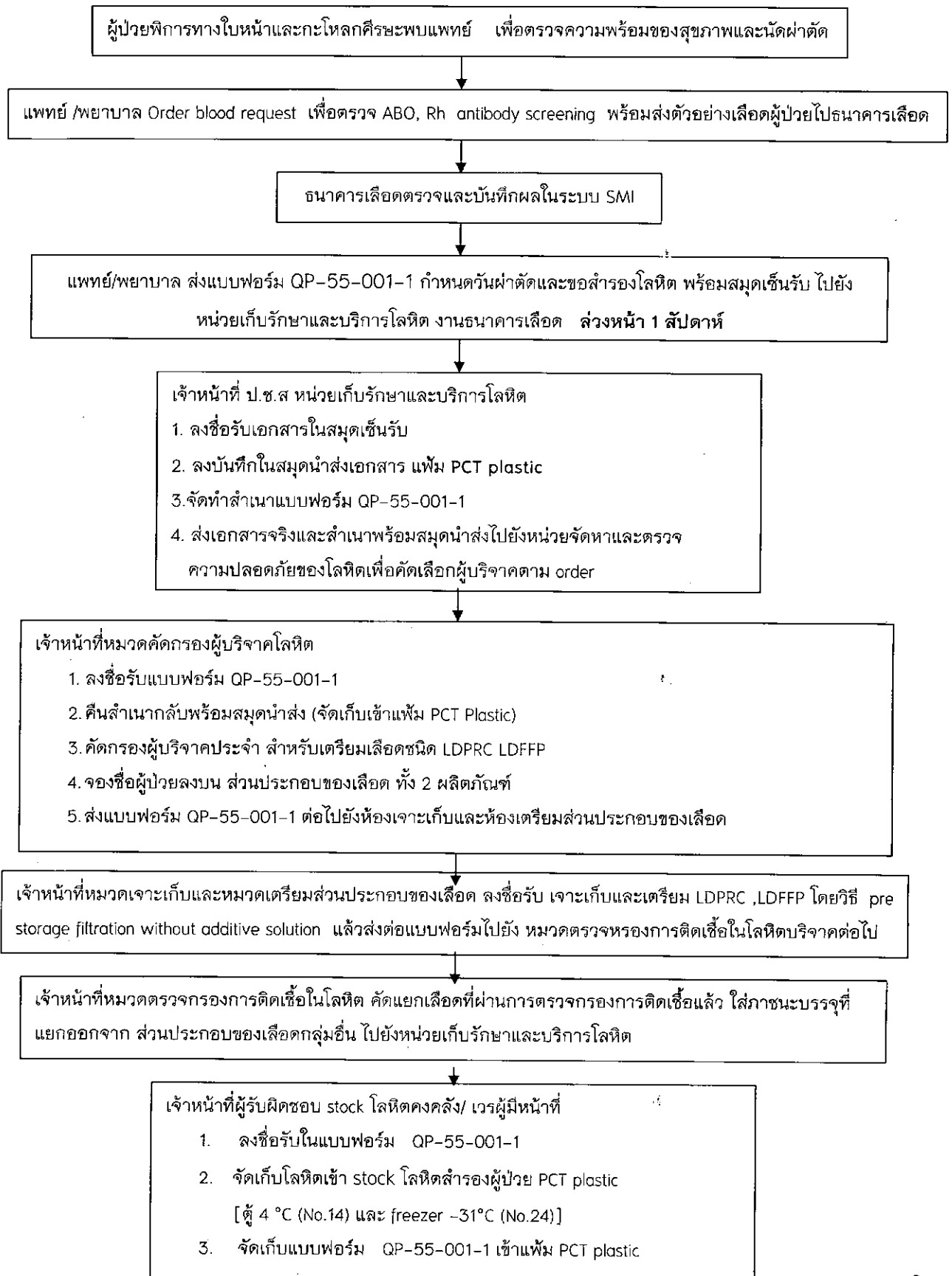
2.9 Repeated donor ผู้บริจาคประจำที่บริจาคโลหิตอย่างสม่ำเสมอทุก 3 เดือน

2.10 แบบฟอร์ม QP 55-001-1 หมายถึง เอกสารที่ใช้สื่อสารข้อมูลการผ่าตัด การ ขอและจัดเตรียมเลือดสำหรับผู้ป่วยโครงการ ผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะ และใบหน้า

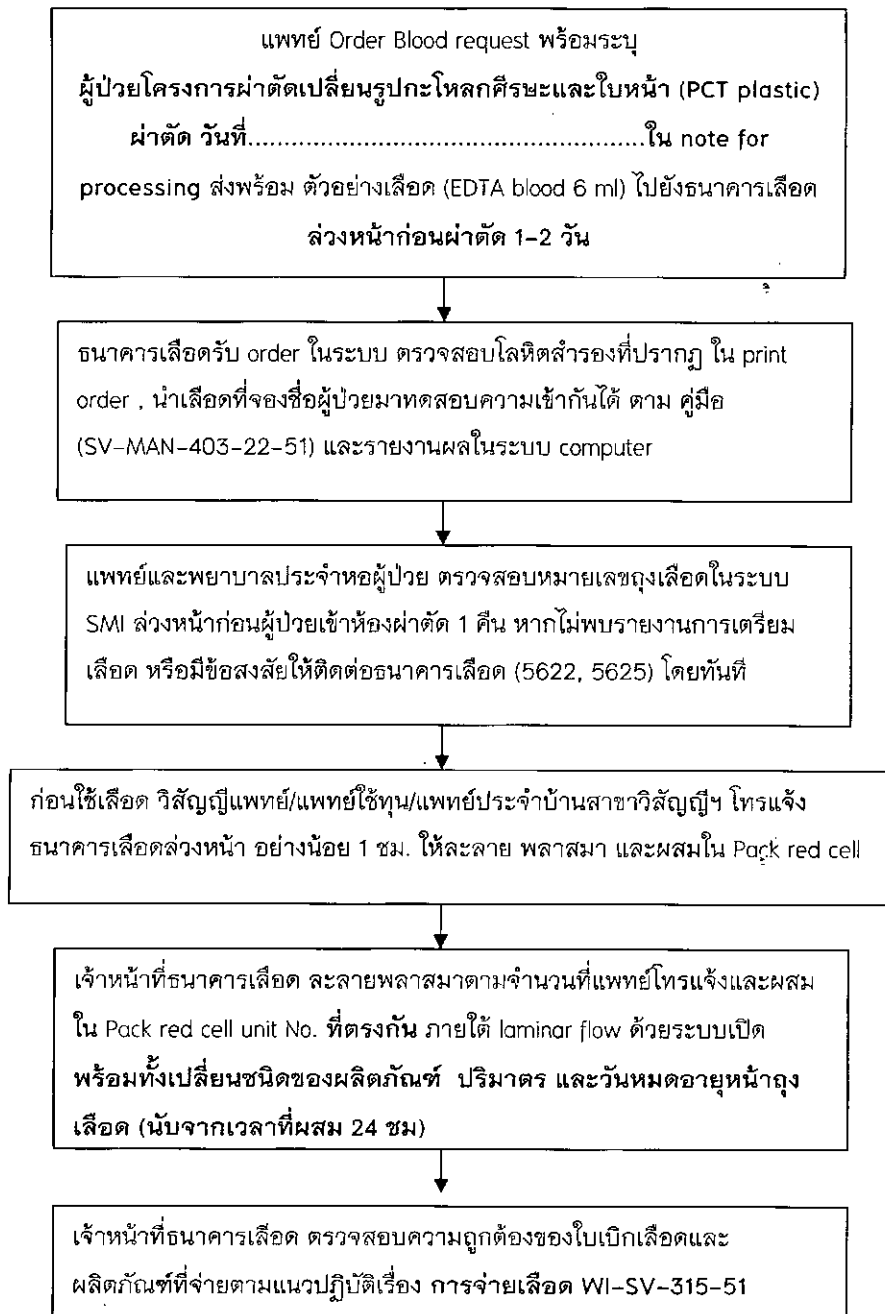
2.11 PCT plastic : หมายถึง ผู้ป่วยโครงการผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและ ใบหน้า

3. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

Flow chart No. 1 : ก่อนการรับผู้ป่วย admit



Flow chart No. 2 : หลังการรับผู้ป่วย admit



3.1 รายละเอียดการปฏิบัติงาน

3.1.1 การสั่งเตรียมเลือดและการรับ order

การดำเนินการก่อนผู้ป่วย Admit

- 3.1.1.1 ให้แพทย์เจ้าของไข้สั่งตรวจ ABO, Rh และ antibody screen ล่วงหน้าในวันที่นัดผู้ป่วย มาตรวจ Lab อื่นๆ เพื่อเตรียมความพร้อมและนัดหมายวันผ่าตัด โดย order ผ่านระบบ SMI เช่นเดียวกับการ order blood request พร้อมส่งตัวอย่างเลือดผู้ป่วยในหลอด EDTA ปริมาตร 3-5 ml หรือ micro tube EDTA 0.5 ml
- 3.1.1.2 งานธนาคารเลือดตรวจและบันทึกผลในระบบ SMI ตามคู่มือการตรวจหมู่เลือด ABO Rh (ชล.ฉน.0006/2543, ชล.ฉน.0007/2543 และแนวปฏิบัติเรื่องการการอ่านทวนหมู่เลือด (WI-SV-307-51)
- 3.1.1.3 ก่อนกำหนดผ่าตัด 1 สัปดาห์ ให้แพทย์ส่งเอกสารแจ้งกำหนดผ่าตัด แบบฟอร์ม QP-55-001-1 เพื่อให้ธนาคารเลือดสำรองโลหิตให้ผู้ป่วยเป็นกรณีพิเศษ โดยส่ง ไปยัง หน่วยเก็บรักษาและบริการโลหิต งานธนาคารเลือด ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระบารมี ใน วันเวลาราชการ (สามารถ down load แบบฟอร์มได้จาก <http://www.med.cmu.ac.th/hospital/blbank/2011/index.php>)
- 3.1.1.4 เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดลงชื่อรับเอกสารด้วยลายมือตัวบรรจง ลงบันทึกรับเอกสารใน สมุดนำส่ง (แฟ้ม PCT plastic) จัดทำสำเนา และจัดส่งไปยังหมวดคัดกรองผู้บริจาค โลหิต ทั้งฉบับจริงและสำเนา
- 3.1.1.5 เจ้าหน้าที่หมวดคัดกรองผู้บริจาคโลหิต ลงชื่อรับเอกสารด้วยลายมือตัวบรรจง พร้อม ดินสำเนา ไปยังหน่วยเก็บรักษาและบริการโลหิต เพื่อเก็บเข้าแฟ้ม PCT plastic ไว้เป็น หลักฐาน คัดเลือกผู้บริจาคตามคุณสมบัติสำหรับถุงบรรจุโลหิตชนิด inline filter ของ ชื่อผู้ป่วยบนถุงเลือดและในระบบ computer ทั้ง LDRRC และ LDFFP และส่งต่อ แบบฟอร์ม QP-55-001-1 ไปยังหมวดเจาะเก็บโลหิตต่อไป
- 3.1.1.6 เจ้าหน้าที่หมวดเจาะเก็บโลหิต ดำเนินการเจาะเก็บตามคู่มือการเจาะเก็บโลหิต แล้วส่ง ต่อแบบฟอร์ม QP-55-001-1 พร้อมเลือดไปยังหมวดเตรียมส่วนประกอบของเลือด ต่อไป
- 3.1.1.7 เจ้าหน้าที่หมวดเตรียมส่วนประกอบของเลือดจัดเตรียมส่วนประกอบของเลือดตาม แนวปฏิบัติในการเตรียม LDRRC โดยวิธีกรอง (Inline filter) ตามคู่มือการเตรียม ส่วนประกอบของเลือด โดยในขั้นตอนสุดท้ายให้เหลือ plasma ในถุง LDRRC ที่ได้ ประมาณ 20 % และไม่เติม Additive solution เพิ่มในถุง LDRRC ที่แยกได้ เพื่อให้ การคำนวณค่า Hct. ของถุงเลือดเป็นไปตามความต้องการของแพทย์ และหลีกเลี่ยง ภาวะทำงานหนักของตับและไตของผู้ป่วยเด็กเล็ก แล้วส่งต่อแบบฟอร์ม QP-55-001-1 ไปยังหมวดตรวจกรองการติดเชื้อในโลหิตบริจาค เพื่อคัดแยกต่อไป

- 3.1.1.8 เจ้าหน้าที่หมวดตรวจกรองการติดเชื้อดำเนินการตรวจและคัดแยกส่วนประกอบของเลือด จัดส่งในภาชนะบรรจุแยกออกจากส่วนประกอบอื่น ไปยังหน่วยเก็บรักษาและบริการพร้อม แบบฟอร์ม QP-55-001-1
- 3.1.1.9 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ stock โลหิตคงคลัง/เวรผู้มีหน้าที่ จัดเก็บโลหิตเข้า stock โลหิตสำรองผู้ป่วย PCT plastic ในตู้เย็น 4 °C (No.14) และ freezer -30°C (No.24) พร้อมลงชื่อรับในแบบฟอร์มQP-55-001-1 จากนั้นจัดเก็บแบบฟอร์มดังกล่าวเข้าแฟ้ม PCT plastic ต่อไป
- 3.1.1.10 กรณีที่พบว่าเลือด/ผลิตภัณฑ์ของเลือดยูนิตที่จอง ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือให้ผลบวกในกระบวนการตรวจกรองภาวะการติดเชื้อ ให้หมวดที่เกี่ยวข้องในแต่ละกระบวนการ บันทึกสาเหตุในช่องหมายเหตุในแบบฟอร์ม QP-55-001-1 แล้วส่งคืนหมวดคัดกรองผู้บริจาคโลหิตเพื่อคัดเลือกผู้บริจาครายใหม่ทดแทนยูนิตที่ใช้การไม่ได้ต่อไป

การดำเนินการหลังผู้ป่วย Admit

- 3.1.1.11 หลังจากผู้ป่วยเข้ารับการ admit ให้หอบุคลากรส่ง G/M ส่องหน้าก่อนผ่าตัด 1-2 วัน โดยเจาะตัวอย่างเลือดพร้อม order ตามประกาศธนาคารเลือดที่ ศธ 6393(8).2 ธล/297 เรื่อง เกณฑ์การรับ specimen และการส่งขอเลือดเพื่อเตรียมผ่าตัด โดยระบุใน Note for processing
“ผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า/PCT Plastic OR วันที่”
- 3.1.1.12 เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด รับ order ตามแนวปฏิบัติเรื่อง การรับ specimen และเกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ (QP-BB-201-9-51) คู่มือ supervisor หน้า 47
- 3.1.1.13 เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดตรวจความเข้ากันได้ของเลือดและจอง FFP ให้กับผู้ป่วย ตามคู่มือการตรวจความเข้ากันได้ของเลือด (SV-MAN-403-22-51) พร้อมลงผลในระบบ คอมพิวเตอร์
- 3.1.1.14 เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยตรวจสอบหมายเลขถุงเลือดในระบบคอมพิวเตอร์ ส่องหน้า ก่อนผ่าตัด 1 คืน หากไม่พบ ให้โทรติดต่อธนาคารเลือด หมายเลข 5622 หรือ 5625

การดำเนินการก่อนเบิกเลือด

- 3.1.1.15 ให้วิสัญญีแพทย์หรือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน สาขาวิสัญญีวิทยา โทร ยืนยันกับธนาคารเลือด ในการส่งละลายพลาสมาและผสม ใน LDPRC หมายเลขที่ ตรงกัน ก่อนเบิกเลือดไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง
- 3.1.1.16 ให้เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดทำการละลายพลาสมาตามแนวปฏิบัติในการละลาย พลาสมา WI-SV-308-51 และรวมกับ LDPRC ยูนิต No. ที่ตรงกันภายในLaminar flow ด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ ในระบบเปิด
- 3.1.1.17 หลังจากผสมแล้วให้เปลี่ยนชนิดของ product วันเวลาที่ผสมและวันเวลาที่ หมดยุติหน้าถุงเลือด (เลือดที่ผสมแล้วมีอายุ 24 ชั่วโมงที่ 4 °C หลังจาก ผสมแล้ว ไม่รับคืน)

3.2 แนวทางในการเลือกเลือดสำหรับผู้ป่วย

- 3.2.1 LDPRC ที่จงให้ผู้ป่วยเลือกจากผู้บริจาคกลุ่มที่เป็น ผู้บริจาคประจำ น้ำหนักไม่ น้อยกว่า 55 กิโลกรัม มีประวัติการบริจาคที่รพ.มหาราชฯ ตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป และผลการ ตรวจกรองภาวะการติดเชื้อ non- reactive ทุก marker
- 3.2.2 กำจัดเม็ดเลือดขาวออกโดยวิธี pre storage filtration ตามคู่มือการเตรียม Leukodepleted blood (ธล.ฉน. 0001/2546) ในขั้นตอนสุดท้ายไม่ต้องเติม additive solution ลงใน pack red cell ที่ได้
- 3.2.3 LDPRC ที่เตรียมให้ผู้ป่วยควรเป็นเลือดใหม่ที่มีอายุไม่เกิน 7 วัน กรณีผู้ป่วยเลื่อน ผ่าตัด ธนาคารเลือดจะปลดเลือดที่จงให้ผู้ป่วยเกิน 7 วันไปหมุนเวียนให้กับผู้ป่วยอื่น ดังนั้น การ set ผ่าตัดผู้ป่วยที่ถูกปลดเลือดสำรองแล้ว ให้เริ่มกระบวนการสำรองเลือดใหม่
- 3.2.4 การเตรียมเลือดฉายรังสี ให้เป็นไปตามที่แพทย์ request ในแต่ละกรณี

3.3 การเฝ้าระวังความผิดพลาดและความเสี่ยง

- 3.3.1 ให้ผู้ปฏิบัติงานในหมวดควบคุมคุณภาพ หรือหัวหน้าหมวดตรวจสอบความเข้ากันได้ของ เลือดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบข้อมูลการส่งสำรองเลือด (แบบฟอร์ม QP-55-001-1 จากสมุดนำส่งเอกสาร แพ้มี PCT plastic)
- 3.3.2 ตรวจสอบข้อมูลการจัดเตรียมเลือดจากแพ้มี PCT plastic ว่ามีการจัดเตรียมเลือดตาม order แล้วหรือไม่ หากไม่พบให้ติดตามสาเหตุและดำเนินการให้มีการจัดเตรียมให้ เรียบร้อย
- 3.3.3 กรณีที่ไม่มีการแจ้งกำหนดการผ่าตัดหรือส่งสำรองเลือด ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ ให้โทร สอบถามเพื่อยืนยันจากแพทย์ผู้ประสานงาน ดังนี้

* ผศ. พญ. วรียา สุขุประการ วิสัญญีแพทย์ 0 8461 5996 9

* อ. นพ. กฤษณ์ ขวัญเงิน ศัลยศาสตร์ตกแต่ง 0 8996 2054 5

3.3.4 ลงบันทึกการติดตามในแฟ้มผู้ป่วยระวังความผิดพลาดและความเสี่ยง QP-55-001-1

4. กลุ่มเป้าหมาย/ขอบเขต

เอกสารฉบับนี้ ครอบคลุมการปฏิบัติงานของศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาลห้องตรวจ และพยาบาลประจำหอผู้ป่วย บุคลากรผู้นำส่งเอกสารและตัวอย่างเลือด นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์และผู้ปฏิบัติงานวิทยาศาสตร์ ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในงานธนาคารเลือด ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการขอและการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือด

5. ผู้รับผิดชอบ

5.1 ทีมแพทย์ผู้รักษา วิสัญญีแพทย์และศัลยแพทย์เจ้าของไข้ มีหน้าที่ดังนี้

- 5.1.1 ส่งตรวจหมู่เลือด ABO, Rh และ antibody screen ในวันที่นัดหมายผู้ป่วยมาตรวจสุขภาพก่อน เพื่อวางแผนการผ่าตัด รหัส order B01(Blood request)
- 5.1.2 ส่งชื่อผู้ป่วยและกำหนดวันผ่าตัดให้ธนาคารเลือดสำรองเลือดและส่วนประกอบของเลือดล่วงหน้า ก่อนการผ่าตัดอย่างน้อย 1 สัปดาห์ (เอกสารอ้างอิงหมายเลข QP 55-001-1 แบบฟอร์มแจ้งกำหนดผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า) กรณีมีญาติส่งญาติมาบริจาคโลหิตล่วงหน้า 3-5 วัน ก่อนผ่าตัด Order blood request ก่อนผ่าตัด 1-2 วัน และติดตาม ความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
- 5.1.3 วิสัญญีแพทย์ หรือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน สาขาวิสัญญีวิทยา มีหน้าที่โทรแจ้งธนาคารเลือด ให้ละลายพลาสมาและ ผสมพลาสมา กับเม็ดเลือดแดงล่วงหน้า ก่อนการเบิกเลือดไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง

5.2 ทีมพยาบาลผู้เกี่ยวข้อง

- 5.2.1 พยาบาลประจำห้องตรวจ มีหน้าที่ ส่งตรวจและติดตามผล หมู่เลือด ABO, Rh และ antibody screen ล่วงหน้า ในวันที่แพทย์นัดหมายผู้ป่วยมาตรวจสุขภาพก่อนผ่าตัด ประสานงานกับธนาคารเลือด กรณีผู้ป่วยเลื่อนผ่าตัด ประสานงานเรื่องการส่งญาติบริจาคโลหิตสำรองก่อนผ่าตัด
- 5.2.2 พยาบาลประจำหอผู้ป่วย มีหน้าที่ติดตามผลการจัดเตรียมส่วนประกอบของเลือดก่อนผ่าตัดเมื่อผู้ป่วย Admit

5.3 ทีมผู้ปฏิบัติงานธนาคารเลือด

- 5.3.1 เจ้าหน้าที่ผู้ลงชื่อรับแบบฟอร์มแจ้งกำหนดผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า (QP-55-001-1) มีหน้าที่ ลงบันทึกในสมุดแฟ้ม PCT plastic พร้อมสำเนาและจัดส่งเอกสารทั้งฉบับจริงและสำเนาให้หมวดคัดกรองผู้บริจาคโลหิต กรณีรับนอกเวลา ราชการ ให้ Supervisor ดำเนินการส่งต่อในเวลาทำการ
- 5.3.2 หัวหน้าหมวดคัดกรองผู้บริจาคโลหิต มีหน้าที่ดำเนินการหรือติดตามให้มีการคัดเลือกผู้บริจาคฯ ที่เหมาะสม ตามรายการที่แจ้งในแบบฟอร์ม ของชื่อผู้ป่วย บณฺฑเลือดและส่วนประกอบของเลือดพร้อมทั้งเปลี่ยนสถานะในระบบคอมพิวเตอร์เป็น Reserve for patient แล้วส่งแบบฟอร์ม QP-55-001-1 ไป ยังห้องเตรียมส่วนประกอบของเลือดเพื่อดำเนินการต่อ
- 5.3.3 หัวหน้าหมวดเจาะเก็บโลหิต มีหน้าที่ดำเนินการหรือติดตามการเจาะเก็บโลหิต ให้เป็นไปตามมาตรฐาน กรณีเจาะเก็บไม่ได้มาตรฐานให้แจ้งหมวดคัดกรองคัดเลือกผู้บริจาครายใหม่ทดแทน
- 5.3.4 หัวหน้าห้องเตรียมส่วนประกอบของเลือด มีหน้าที่ดำเนินการ หรือติดตามให้มีการจัดเตรียมเลือด ตามรายการที่แจ้งในแบบฟอร์ม แล้วส่งแบบฟอร์ม QP-55-001-1 ไปยังห้อง ตรวจการติดเชื้อในโลหิตบริจาค เพื่อประกอบการคัดแยกส่วนประกอบของเลือด ต่อไป
- 5.3.5 หัวหน้าหมวดเจาะเก็บโลหิต มีหน้าที่ดำเนินการหรือติดตามการเจาะเก็บโลหิต ให้เป็นไปตามมาตรฐาน กรณีเจาะเก็บไม่ได้มาตรฐานให้แจ้งหมวดคัดกรองคัดเลือกผู้บริจาครายใหม่ทดแทน
- 5.3.6 หัวหน้าหมวดตรวจการติดเชื้อในโลหิตบริจาค มีหน้าที่ดำเนินการหรือติดตามผลการตรวจและคัดแยกส่วนประกอบของเลือดที่ส่งเตรียมเป็นพิเศษนี้ ลงใน ภาวะบรรจุพิเศษ แยกออกจากส่วนประกอบของเลือดกลุ่มอื่นและจัดส่งไปยังหน่วยเก็บรักษาและบริการโลหิต พร้อมแบบฟอร์ม QP-55-001-1 กรณีพบผลการตรวจภาวะการติดเชื้อเป็นบวก ในยูนิต No. ที่จอง ให้แจ้งหมวดคัดกรองสำรองเลือดจากผู้บริจาครายใหม่ต่อไป
- 5.3.7 เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล stock โลหิตคงคลัง หรือ เวิร์ผู้มีหน้าที่ จัดเก็บโลหิตเข้า stock พร้อมจ่าย ลงชื่อรับในแบบฟอร์ม QP-55-001-1 และจัดเก็บเข้าแฟ้ม
“บันทึกการการเฝ้าระวังความผิดพลาดและความเสี่ยง ผู้ป่วยโครงการผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า” (PCT plastic)
- 5.3.8 ผู้ปฏิบัติงานในหมวดควบคุมคุณภาพ มีหน้าที่ลงบันทึกการเฝ้าระวังความ ผิดพลาดและความเสี่ยง ติดตาม case ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์

6. เกณฑ์การชี้วัด:

- 6.1 อัตราการเลื่อนผ่าตัดที่มีสาเหตุจากการที่ผู้ป่วยไม่ได้เลือด
- 6.2 จำนวนอุบัติการณ์/ความคลาดเคลื่อนของการปฏิบัติตาม SOP

7. วิธีการประเมิน:

วิเคราะห์ข้อมูลจากบันทึกการเฝ้าระวังความผิดพลาด/ความเสี่ยง และรายงานอุบัติการณ์
ทุกรอบ 6 เดือน

8. แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง:

- 10.1 แบบฟอร์มแจ้งกำหนดผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า (QP 55-001-1)
- 10.2 แบบบันทึกการเฝ้าระวังความผิดพลาดและความเสี่ยงผู้ป่วย โครงการ ผ่าตัด
เปลี่ยน รูปกะโหลกศีรษะและ ใบหน้า (QP -55-001-2)

9. เอกสารอ้างอิง :

- 9.1 คู่มือการตรวจหมู่เลือด ABO Rh (ชล.ฉน.0006/2543)
- 9.2 คู่มือการตรวจหมู่เลือด Rh (ชล.ฉน.0007/2543)
- 9.3 แนวปฏิบัติเรื่องการการอ่านทวนหมู่เลือด (WI-SV-307-51)
- 9.4 ประกาศนาคารเลือดที่ ศธ 6393(8).2 ชล/297 เรื่อง เกณฑ์การรับ specimen
และการส่งขอเลือดเพื่อเตรียมผ่าตัด
- 9.5 แนวปฏิบัติเรื่อง การรับ specimen และ เกณฑ์การปฏิเสธส่งตรวจ
(QP-BB-201-9-51)
- 9.6 คู่มือการตรวจความเข้ากันได้ของเลือด (SV-MAN-403-22-51)
- 9.7 แนวปฏิบัติในการละลายพลาสมา (WI-SV-308-51)
- 9.8 คู่มือการเตรียม Leukodepleted blood (ชล.ฉน. 0001/2546)



แบบฟอร์มแจ้งกำหนดการผ่าตัด

โครงการผ่าตัดเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า



ภาควิชาศัลยศาสตร์(ตกร่าง) ภาควิชาวิสัญญี และงานธนาคารเลือด

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย.....HN.....ward.....

Blood group..... Rh.....

กำหนดผ่าตัด วันที่.....

ขอจัดเตรียมส่วนประกอบของเลือดชนิด multiple product in one donor ดังนี้

 LDPRC จำนวน.....unit LDFFP จำนวน.....unit อื่นๆ.....

แพทย์ผู้ order..... วันที่.....

(.....)

ผู้ประสานงาน : ผศ. พญ.วริยา สุขุประการ โทร 0 8461 5996 9 นพ. กฤษณ์ ขวัญสิน โทร. 0 8996 2054 5

สำหรับธนาคารเลือด

จนท. ผู้รับ order..... วันที่..... เวลา.....

จนท. คัดกรองผู้บริจาคโลหิต..... วันที่..... เวลา.....

จนท. เจาะเก็บโลหิต..... วันที่..... เวลา.....

จนท. เตรียมส่วนประกอบของโลหิต..... วันที่..... เวลา.....

จนท. คัดแยกส่วนประกอบโลหิต..... วันที่..... เวลา.....

รายงานการจัดส่งส่วนประกอบของเลือดเพื่อเก็บยังหน่วยเก็บรักษาและบริการ

ชนิดของส่วนประกอบของเลือดที่จัดส่ง LDPRC จำนวน.....unit LDFFP จำนวน.....unit.No.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

.....

จนท.ผู้จัดส่ง.....

จนท.ผู้ตรวจรับ.....

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ: LDPRC สำหรับผู้ป่วยรายนี้จัดเก็บที่ตู้ 4°C หมายเลข 14 LDFFP เก็บที่ตู้ -30 °C หมายเลข 24

Stock โลหิตสำหรับผู้ป่วยพิการทางใบหน้า

ผู้ประสานงาน : พันธนา ไชยนวล, สุรพรรณ ทองมณี.....โทร 5622

แบบบันทึกประวัติการสร้างและปรับปรุงแก้ไข

เรื่อง การขอและการเตรียมเลือดสำหรับผู้ป่วยโครงการเปลี่ยนรูปกะโหลกศีรษะและใบหน้า

คู่มือฉบับนี้			เหตุผลในการปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงมาตรฐาน						เปลี่ยนแปลงการปฏิบัติ	
คู่มือใหม่	ปรับรูปแบบ Re Formatted	ปรับปรุงใหม่ Revised	แก้ไข/เพิ่มเติม ข้อความที่จำเป็น	แก้ไขให้สอดคล้องกับมาตรฐาน (9 GEN)	ปรับเปลี่ยนกฎระเบียบ	มีความเสี่ยง	เป็นความรู้ วิทยาการ ใหม่	เพิ่ม ประสิทธิภาพ	Yes	No
<p>การปรับปรุงแก้ไข : การจัดทำคู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้จะปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงแก้ไข ทุก 3-5 ปี หรือมีความจำเป็น</p> <p>วัน/เดือน/ปี ที่สร้างครั้งแรก : 1 กรกฎาคม 2555</p> <p>วัน/เดือน/ปี ที่ปรับปรุงแก้ไข :</p> <p>วัน/เดือน/ปี ที่เผยแพร่ :</p> <p>File Name</p>										