



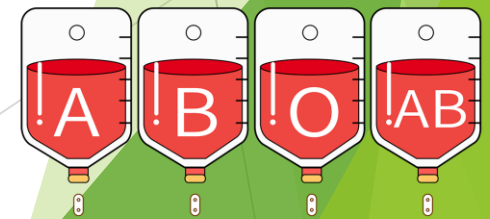
การพัฒนากระบวนการขอเลือด ผู้ป่วยธาลัสซีเมียที่หาเลือดเข้าได้ยาก





สรุปผลงานโดยย่อ

- ▶ การทำ Crossmatching ให้ผู้ป่วยที่ขอเลือด A B O และ RH จะมีการตรวจที่ตรงกันก่อนทำการ Crossmatching และยังมี การตรวจ Antibody หมู่เลือดระบบอื่น ๆ ที่มีความสำคัญทางคลินิกที่ทำให้เกิด Hemolytic Transfusion Reaction (เม็ดเลือดแดงแตกที่มีผลจากปฏิกิริยาภูมิคุ้มกัน) และจะมีการตรวจพบ Antibody พบประมาณ 5% ของผู้ป่วยที่ขอเลือดทั้งหมดซึ่งการเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยจะต้องตรวจ Antibody Identification (การตรวจแยกชนิดของแอนติบอดี) เมื่อตรวจหาชนิด Antibody ของผู้ป่วยแล้วจึงเลือกเลือดที่ไม่มี Antigen ชนิดเดียวกับ Antibody ที่ตรวจพบซึ่ง ต้องใช้เวลานาน ค่าใช้จ่ายสูง และใช้เลือดผู้บริจาคโลหิตจำนวนมากเมื่อนำมา Crossmatch ให้เข้ากันได้ เหมาะต้องให้จำเพาะกับชนิด และจำนวนของ Antibody ที่ผู้ป่วยสร้าง





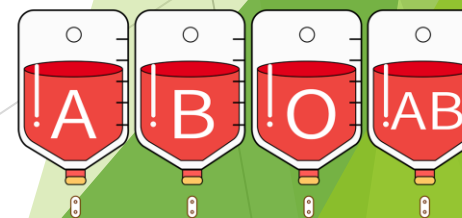
ชื่อและที่อยู่ขององค์กร

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบ่อพลอย

211 ม.1 ต.บ่อพลอย อ.บ่อพลอย จ.กาญจนบุรี

สมาชิกทีม

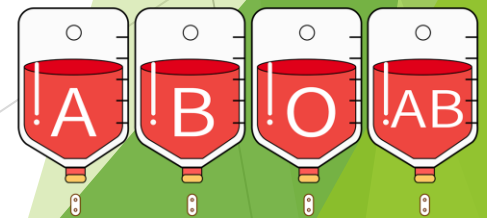
นางทัศนีย์	โพธิ์ศิริวัฒนา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
นางสาวอนัดดา	คเรศตรี	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ
นางสาวสมหญิง	เนียมทรัพย์	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
นางสาวอัญชญา	เผ่าพันธ์แปลก	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
นางสาวบุษยรังสี	ใจน้ำ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์
นางสาวอาภรณ์	ทรัพย์ถาวรชัย	พนักงานประจำห้องทดลอง
นางสาวสกุลยศ	พิ่งกุล	พนักงานบริการ
นางสาววรรณภา	อิมอาคม	พนักงานบริการ





เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดที่ปลอดภัย และทันเวลา
2. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการเตรียมเลือดผู้ป่วย
3. ลดระยะเวลาการเตรียมเลือดให้กับผู้ป่วย

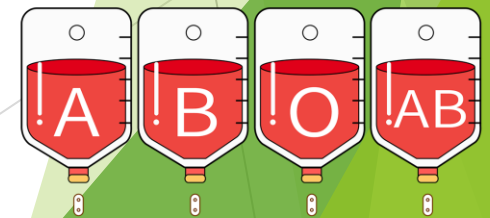




ตัวชีวิต

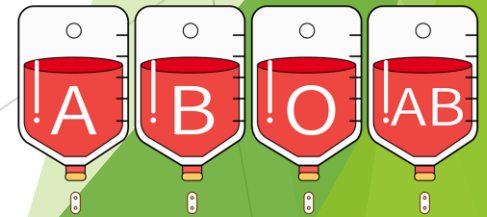
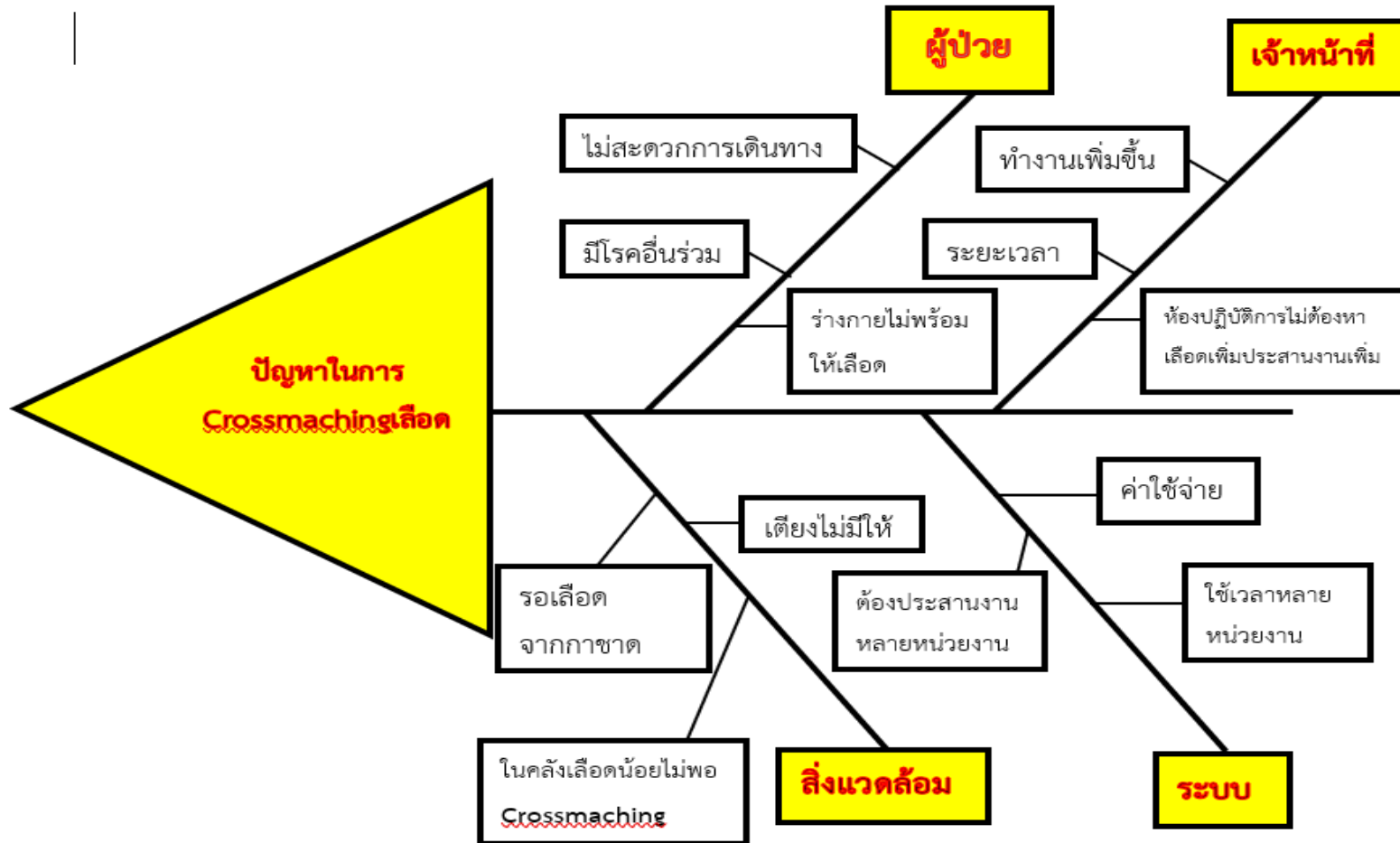
ปัญหา และสาเหตุ

1. ผู้ป่วยไม่สะดวกเดินทางไปให้เลือดที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด
2. โรงพยาบาลเสียค่าใช้จ่ายในการ Crossmatching เลือดแต่ละครั้งเพราะใช้เลือดจำนวนมากในการ Crossmatching ให้เข้ากัน
3. ห้องปฏิบัติการต้องการเลือดเพิ่มจากโรงพยาบาลใกล้เคียง





แผนภูมิผังปลาแสดงปัญหา





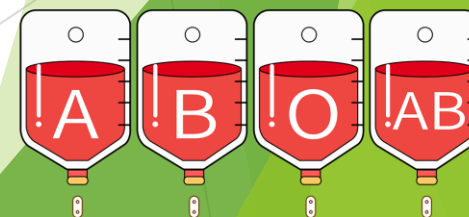
เก็บข้อมูลก่อนการปรับปรุง

- ▶ เก็บข้อมูลการ Crossmatching เลือดผู้ป่วยตั้งแต่ มกราคม 2566 ถึงเดือนเมษายน 2567

กิจกรรมการพัฒนา/การเปลี่ยนแปลง

ได้มีการดำเนินการปรับปรุงตั้งแต่เดือน มกราคม พศ.2567

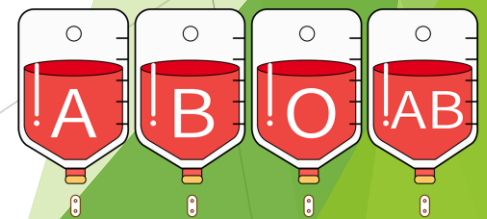
1. ส่งเลือดผู้ป่วยไป Identification เพื่อตรวจหาชนิด Antibody โดยส่งเลือดไปที่ภาคบริการโลหิตสภากาชาด ราชบุรี
2. ภาคบริการโลหิตราชบุรี จะจัดส่งโลหิตผู้ป่วยไปศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย เพื่อไป Identification เมื่อได้เลือดแล้วศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ส่งเลือดที่มี Antgen ตรงกับผู้ป่วยให้ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ เพื่อส่งต่อให้โรงพยาบาลที่ขอ Identification หรือจัดส่งตรงไปยังโรงพยาบาลขึ้นอยู่กับความต้องการของโรงพยาบาล
3. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติจะทำหนังสือพร้อมใบแจ้งหนี้ค่าบริการ Crossmatching การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้โรงพยาบาลทราบโดยตรงไม่ผ่านภาคบริการโลหิต
4. นำโลหิตให้ผู้ป่วย และบันทึก Antigen และ Antibody ของผู้ป่วยไว้





การวัดผลและการเปลี่ยนแปลง

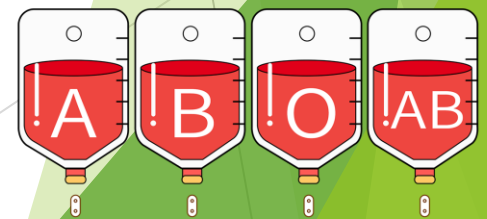
1. ห้องปฏิบัติการสามารถเตรียมโลหิตหายากให้กับผู้ป่วยไว้ล่วงหน้า
2. ผู้ป่วยได้รับเลือดจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติครั้งที่ 1
3. ผู้ป่วยได้รับเลือดจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติครั้งที่ 2
4. หลังจากที่เคยให้เลือดจากกาชาด 2 ครั้ง ผู้ป่วยได้ Crossmatching เลือดผ่านง่ายขึ้น





บทเรียนที่ได้รับ

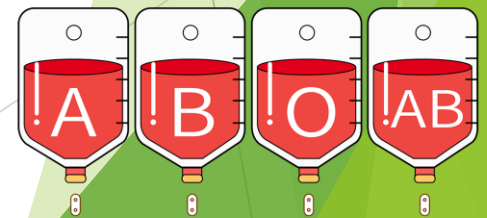
1. ผู้ป่วยได้รับเลือดเร็วขึ้น
2. ห้องปฏิบัติการไม่ต้องเสียเวลาในการประสานงานหาเลือดเพิ่มเพื่อมาทำการ Crossmaching ให้ผู้ป่วย
3. ผู้ป่วยได้รับเลือดผู้บริจาคที่มี Antibody ที่ตรงกับผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยได้รับเลือดที่เข้ากันง่ายขึ้น





ปัญหาที่เป็นโอกาสพัฒนาต่อไป

- ▶ ติดต่อประสานงานกับกาชาดราชบุรี ขอส่งเลือดผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่เป็นธาลัสซีเมียที่มีปัญหาในการหาเลือดเข้ากันได้ยากเพื่อไปทำ Identify Antigen และ Antibody ของผู้ป่วยเพื่อหาเลือดของผู้บริจาคที่มี Antibody ตรงกันกับผู้ป่วยได้ทุกรายการ





ขอบคุณค่ะ