






วิธีปฏิบัติงาน
เรื่อง

การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต(Blood donor selection guideline)
โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

| จัดเตรียมเอกสารโดย | ตรวจสอบเอกสารโดย | อนุมัติใช้เอกสารโดย |
|---|---|---|
|  |  |  |
| (ทนพญ.มยุรา บำรุงรัตน์) นักเทคนิคการแพทย์ | (ทนพญ.เบญจมาศ อรุณพาส) ผู้จัดการวิชาการ งานเทคนิคการแพทย์ | (ทนพญ.เบญจพร แก้วคำใต้) ผู้จัดการคุณภาพ งานเทคนิคการแพทย์ |

| เลขที่เอกสาร | แก้ไขครั้งที่ : 00 | สำเนาฉบับที่ | วันที่เริ่มใช้ |
|-----------------|--------------------|--------------|--------------------|
| SDVH-WI-LAB-116 | | - | 14 กุมภาพันธ์ 2565 |



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม


| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (Blood donor selection guideline) | เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LAB-116 | หน้า 2 จาก 6 |
| | แก้ไขครั้งที่ : 00 | วันที่เริ่มใช้ 14 กุมภาพันธ์ 2565 |
| ผู้จัดทำ : ทนพญ.มยุรา บำรุงรัตน์ | หน่วยงาน : งานเทคนิคการแพทย์ | |
| ผู้ตรวจสอบ : ทนพญ.เบญจมาศ อรุณพาส ผู้จัดการวิชาการ งานเทคนิคการแพทย์ | ผู้อนุมัติ : ทนพญ.เบญจพร แก้วคำใต้ ผู้จัดการคุณภาพ งานเทคนิคการแพทย์ | |

การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ

| แก้ไข ครั้งที่ | รายละเอียดการแก้ไข | ผู้ขอแก้ไข | ผู้อนุมัติ การแก้ไข | วันที่เริ่มใช้ เอกสารฉบับ แก้ไข |
|-------------------|--------------------|------------|------------------------|---------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

บัญชีรายชื่อผู้ถือครอง

| สำเนาฉบับที่ | หน่วยงาน | ชื่อผู้ถือครอง | ตำแหน่ง |
|--------------|----------|----------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|--|--|---|
|  | โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม | | |
| | วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (Blood donor selection guideline) | เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LAB-116 แก้ไขครั้งที่ : 00 | หน้า 3 จาก 6 วันที่เริ่มใช้ 14 กุมภาพันธ์ 2565 |
| ผู้จัดทำ : ทนพญ.มยุรา บำรุงรัตน์ | หน่วยงาน : งานเทคนิคการแพทย์ | | |
| ผู้ตรวจสอบ : ทนพญ.เบญจมาศ อรุณพาส ผู้จัดการวิชาการ งานเทคนิคการแพทย์ | ผู้อนุมัติ : ทนพญ.เบญจพร แก้วคำใต้ ผู้จัดการคุณภาพ งานเทคนิคการแพทย์ | | |

1. **วัตถุประสงค์ (Purpose)**

ใช้เป็นคู่มือในการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตและเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติ อย่างเป็นมาตรฐาน และเป็นแนวทางเดียวกัน

2. **การใช้งาน (Application)**

เพื่อใช้เป็นคู่มือในการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต

3. **เอกสารอ้างอิง (References)**

คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย พ.ศ. 2560

4. **นิยามและคำย่อ (Terminology and abbreviation)**

-

5. **หลักการ (Principle)**

การบริจาคโลหิตเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยของทั้งผู้บริจาคโลหิตและผู้ที่รับโลหิตนั้น ด้วย จึงต้องมีการะบวนการตรวจสอบและการจัดการโลหิตเพื่อให้ได้โลหิตที่มีความปลอดภัยอย่างสูงสุด และ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นตามมาตรฐาน

6. **เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Associated document)**

- ใบสมัครผู้บริจาคโลหิต

7. **ข้อควรระวัง/ความปลอดภัย (Safety)**

- ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่กำหนดโดยบุคลากรที่ผ่านการอบรมแล้ว

8. **วิธีดำเนินการ (Procedures)**

8.1 **แนวปฏิบัติในการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (Guideline for Blood Donor Selection)**

8.1.1 **การสังเกต** จากการสังเกตบุคลิกลักษณะต่างๆไป สามารถบอกได้ถึง พฤติกรรมด้านต่าง ๆ ของผู้ที่เข้ามา เป็นผู้บริจาคโลหิตเช่น อาการมึน เมา อ่อนเพลีย ง่วงนอน



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (Blood donor selection guideline) | เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LAB-116 | หน้า 4 จาก 6 |
| | แก้ไขครั้งที่ : 00 | วันที่เริ่มใช้ 14 กุมภาพันธ์ 2565 |
| ผู้จัดทำ : ทนพญ.มยุรา บำรุงรัตน์ | หน่วยงาน : งานเทคนิคการแพทย์ | |
| ผู้ตรวจสอบ : ทนพญ.เบญจมาศ อรุณพาส ผู้จัดการวิชาการ งานเทคนิคการแพทย์ | ผู้อนุมัติ : ทนพญ.เบญจพร แก้วคำใต้ ผู้จัดการคุณภาพ งานเทคนิคการแพทย์ | |

- 8.1.2 ตรวจสอบข้อมูล การคัดกรองด้วยตนเองของผู้บริจาคโลหิตทั้งเก่า และใหม่ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมในกรณี ที่มีปัญหา โดยซักถามพฤติกรรมส่วนตัว
- 8.1.3 การซักประวัติ ประวัติสุขภาพ การเจ็บป่วย การตั้งครรภ์ โรคประจำตัว เช่นโรคหัวใจ โรคตับ โรคปอด โรคเลือด โรคมะเร็ง หรือมีภาวะโลหิตออกง่าย และหยุดยาก ในห้องบริจาค
- 8.1.4 ผู้บริจาคโลหิตต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ อายุระหว่าง 17-70 ปี ถ้าอายุต่ำกว่า 18 ปี ต้องมีหนังสืออนุญาตจากผู้ปกครอง น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป มีความพร้อมทางด้านร่างกาย และจิตใจที่จะบริจาคโลหิต
- 8.1.5 การตรวจร่างกาย การวัดความดัน systolic อยู่ระหว่าง 100-160 มม.ปรอท และ diastolic อยู่ระหว่าง 60-100 มมปรอท ชีพจร 50-100 bpm สภาพผิวหนังไม่มีร่องรอยการใช้สารเสพติด
- 8.1.6 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจระดับฮีโมโกลบินผู้หญิง มีค่า Hb 12.5-16.5 ก./ดล. ผู้ชาย มีค่า Hb 13.0-18.5 ก./ดล. จึงจะสามารถบริจาคได้ ทำที่จุดคัดกรอง ซึ่งต้องทำทุกราย สามารถตรวจเพิ่มเติมได้ในกรณีที่จำเป็นเช่น การตรวจ CBC, Serum ferritin ส่วนการตรวจ infectiuos markers นั้น ผลตรวจต้องให้ผลลบจึงจะสามารถนำโลหิตนั้นไปใช้ได้ ถ้าผลตรวจครั้งแรกให้ผลบวกต้องให้มาตรวจซ้ำเพื่อยืนยัน และนำผลพิจารณาในห้องบริจาคชั่วคราวหรือถาวร
- 8.2 การให้คำปรึกษาแนะนำผู้บริจาคโลหิต
- 8.2.1 ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริจาคโลหิตการปฏิบัติตนก่อน และหลังการบริจาค



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (Blood donor selection guideline) | เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LAB-116 | หน้า 5 จาก 6 |
| | แก้ไขครั้งที่ : 00 | วันที่เริ่มใช้ 14 กุมภาพันธ์ 2565 |
| ผู้จัดทำ : ทนพญ.มยุรา บำรุงรัตน์ | หน่วยงาน : งานเทคนิคการแพทย์ | |
| ผู้ตรวจสอบ : ทนพญ.เบญจมาศ อรุณพาส ผู้จัดการวิชาการ งานเทคนิคการแพทย์ | ผู้อนุมัติ : ทนพญ.เบญจพร แก้วคำใต้ ผู้จัดการคุณภาพ งานเทคนิคการแพทย์ | |

- 8.2.2 ดื่มน้ำก่อนบริจาคโลหิต 1-3 แก้ว (400 ml) ภายใน 20-30 นาที ก่อนบริจาคโลหิตและดื่มน้ำมากขึ้นกว่าธรรมดาเล็กน้อยต่อไปอีก 1- 2 วัน เพื่อลดอัตราการเป็นลมหลังบริจาค
- 8.2.3 ให้คำแนะนำในการรับประทานยาธาตุเหล็กเสริมโดยให้รับประทานวันละ 1 เม็ด จำนวน 30 เม็ด รับประทานทุกวันจนหมดและ แนะนำให้รับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กสูงได้แก่ เนื้อสัตว์ ผลไม้ ผักสีเขียว
- 8.2.4 การดูแลผู้บริจาคที่มีภาวะแทรกซ้อนหลังบริจาคโลหิตพร้อมทั้งให้การดูแลรักษาเบื้องต้น

8.3 ขั้นตอนการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต

- 8.3.1 ผู้บริจาคโลหิตคัดกรองตนเอง (donor self-selection) ให้ผู้บริจาคโลหิตพิจารณาว่าสุขภาพของตนเองเหมาะสม และพร้อมที่จะบริจาคโลหิตหรือไม่ โลหิตของผู้บริจาคปลอดภัยต่อผู้รับ ไม่มีเชื้อโรคที่ถ่ายทอดทางโลหิตแฝงอยู่
- 8.3.2 คัดกรองโดยแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สัมภาษณ์คัดกรองผู้บริจาคโลหิต
- 8.3.3 ตรวจคัดกรองคุณภาพโลหิตตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ โลหิตทุกยูนิตจะได้รับการตรวจคัดกรองตามมาตรฐานเช่น การตรวจ ABO Rh, Antibody screening, การตรวจรื่องรอยการติดเชื้อโรค 4 ชนิด ได้แก่ anti HIV, anti HCV, HBsAg, Syphilis ด้วยวิธีทาง serology และ NAT โดยทดสอบตัวอย่างเดี่ยวเฉพาะ HBV DNA ,HCV RNA และ HIV RNA
- 8.3.4 ระบบทะเบียนผู้บริจาคโลหิตและระบบคุณภาพ บันทึกประวัติการบริจาคโลหิตทั้งหมด ได้แก่ ชื่อ-สกุล, เลขที่บัตรประชาชน, รหัสหมายเลขผู้บริจาค, หมูโลหิต, ผลการตรวจร่างกาย, ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ, การงดรับบริจาคและบันทึกปฏิกริยากลับการบริจาคโลหิต



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (Blood donor selection guideline) | เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LAB-116 | หน้า 6 จาก 6 |
| | แก้ไขครั้งที่ : 00 | วันที่เริ่มใช้ 14 กุมภาพันธ์ 2565 |
| ผู้จัดทำ : ทนพญ.มยุรา บำรุงรัตน์ | หน่วยงาน : งานเทคนิคการแพทย์ | |
| ผู้ตรวจสอบ : ทนพญ.เบญจมาศ อรุณพาส ผู้จัดการวิชาการ งานเทคนิคการแพทย์ | ผู้อนุมัติ : ทนพญ.เบญจพร แก้วคำใต้ ผู้จัดการคุณภาพ งานเทคนิคการแพทย์ | |

8.4 การคัดแยกโลหิตบริจาคที่มีความเสี่ยง

เมื่อผู้บริจาคโลหิตแจ้งภายหลังการบริจาคว่าโลหิตที่บริจาคไม่ปลอดภัยให้ตรวจการติดเชื้อและงดการใช้โลหิตยูนิตนั้นถึงแม้ว่าผลการตรวจจะเป็นลบ ถ้าพบว่ามีผลบวกให้แจ้งผู้บริจาคให้ทราบเป็นการเฉพาะตัวโดยการส่งจดหมายเชิญให้กลับมาตรวจเลือดซ้ำ ผู้ที่มีผลบวกต่อเชื้อทุกชนิดซึ่งเมื่อผลตรวจยืนยันการวินิจฉัยแล้วจะต้องส่งไปรับคำปรึกษาจากแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมโดยเฉพาะ

9. การบันทึกข้อมูลและเอกสารที่ใช้ (Data record and document)

- บันทึกข้อมูลผู้บริจาคโลหิตในระบบ HosXp Version 4