

ฉบับที่ 1 ปี พ.ศ. 2568

คู่มือการใช้บริการ งานธนาคารเลือด

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

SD-Guideline-BB-036 วันที่อนุมัติ 14 มีนาคม 2568



คำนำ

งานธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ มีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด จัดหาโลหิตและส่วนประกอบโลหิตโดยการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตทั้งในและนอกสถานที่ ให้การสนับสนุนโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตแก่โรงพยาบาลในเครือข่าย มีการเก็บรักษาโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตในสภาวะที่เหมาะสม จ่ายโลหิตและส่วนประกอบโลหิตแก่ผู้ป่วยที่ปลอดภัย มีคุณภาพ ตามมาตรฐานสากล

การจัดทำคู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ฉบับที่ 1 ปี พ.ศ. 2568 มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นประโยชน์ในการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดให้มีความถูกต้อง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ช่วยอำนวยความสะดวกและสร้างความเข้าใจที่ตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตที่ปลอดภัย มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ทั้งนี้หากมีข้อผิดพลาดประการใด งานธนาคารเลือดต้องขออภัยมา ณ ที่นี้

งานธนาคารเลือด
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

สารบัญ

	หน้า
ข้อมูลทั่วไป	1
ที่ศึกษาด้านวิชาการงานธนาคารเลือด	1
ขอบเขตการให้บริการงานธนาคารเลือด	2
ขั้นตอนการส่งตรวจและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด	3
การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด	4
• การขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด	4
• การขอเบิกส่วนประกอบโลหิต	6
• การขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด	8
และขอเบิกส่วนประกอบโลหิตพร้อมกัน	
การขอเบิกส่วนประกอบโลหิตชนิดเกล็ดโลหิต (Random Platelet Concentrate; PC)	9
การขอเบิกส่วนประกอบโลหิตเพิ่ม	9
การขอยกเลิกการใช้ส่วนประกอบโลหิต	10
การเลื่อนวันใช้ส่วนประกอบโลหิต	10
การขอเบิกโลหิตด่วน	11
การขอโลหิตแบบ Most Compatible	13
การจ่ายส่วนประกอบโลหิต	14
การเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์จากการรับส่วนประกอบโลหิต	16
การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจงานธนาคารเลือด	17
คำวิฤตงานธนาคารเลือด	17

ข้อมูลทั่วไป

งานธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

สถานที่ตั้ง งานธนาคารเลือด ตึก 18 อาคารผ่าตัด ชั้น 1

โทรศัพท์ 077-503-672-4 ต่อ 8151 หัวหน้างาน ต่อ 8406

โทรสาร 077-502009

อีเมล bloodbank.cp@gmail.com

เวลาให้บริการ ห้องรับบริจาคโลหิต เปิดบริการทุกวัน

- ช่วงเช้า เวลา 8.30 - 11.30 น.

- ช่วงบ่าย เวลา 13.00 - 15.30 น.

ห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด เปิดบริการทุกวัน

- ผู้ป่วยนอก (OPD) เปิดบริการตามเวลาของหอผู้ป่วย OPD

- ผู้ป่วยใน (IPD) เปิดบริการ 24 ชั่วโมง

วิสัยทัศน์ มุ่งสู่คุณภาพมาตรฐานงานบริการโลหิต

พันธกิจ บริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิตที่ปลอดภัย มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล

ที่ปรึกษาด้านวิชาการงานธนาคารเลือด

- | | | |
|-------------------|-------------|--|
| 1. พญ.พรวันซ์ | แสงสุริย์ | หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ |
| 2. นางจันทิมา | ลาภอุดมเลิศ | หัวหน้างานธนาคารเลือด |
| 3. นางสาวปวลี | ช่วงเจริญ | รองหัวหน้างานธนาคารเลือด |
| 4. นางสาววิมลสิริ | มิระสิงห์ | ผู้จัดการวิชาการงานธนาคารเลือด |
| 5. นางสาวพิไลวรรณ | ยกเจริญ | ผู้จัดทำคู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด |

ขอบเขตการให้บริการงานธนาคารเลือด

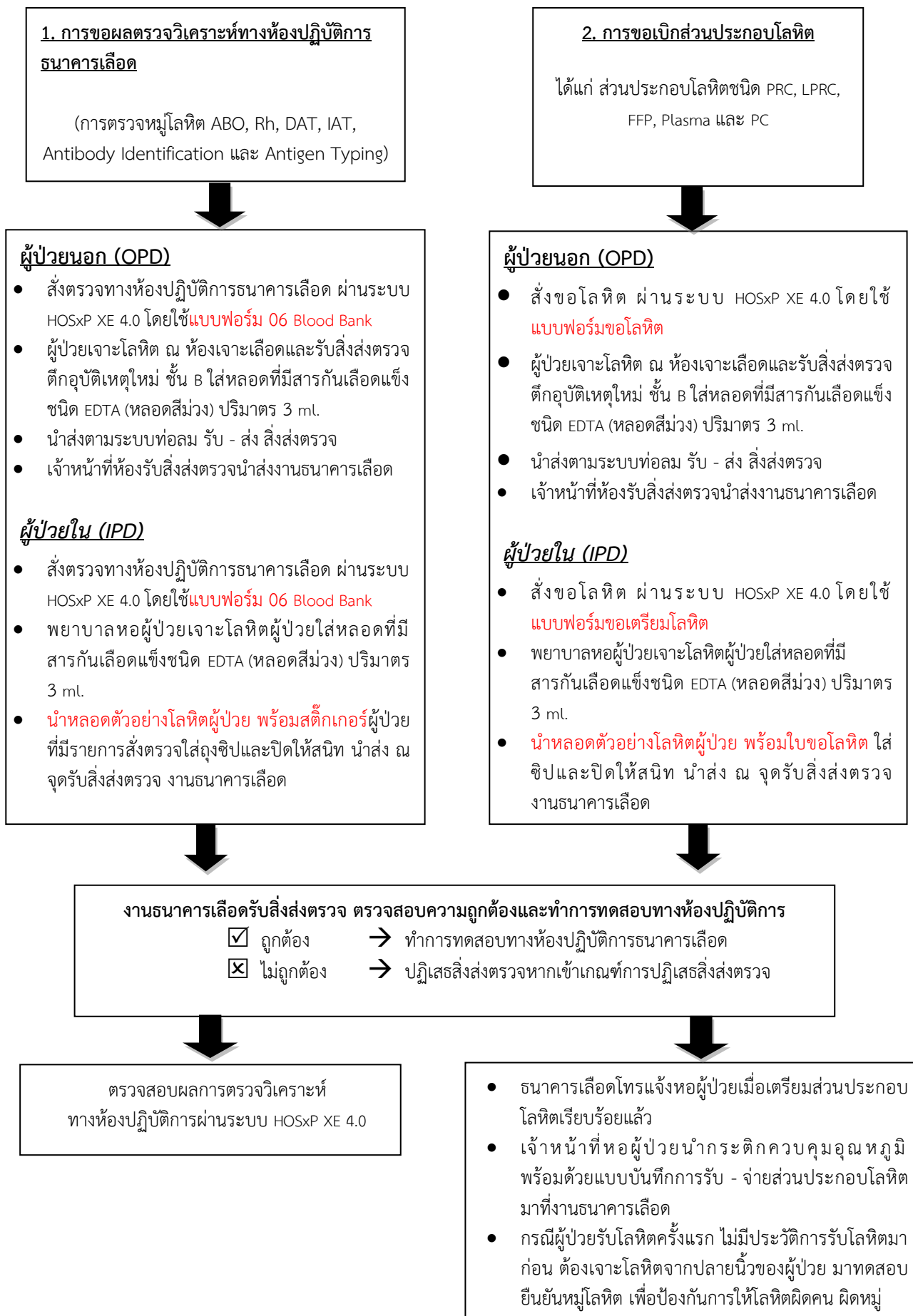
1. การจัดหาโลหิตและส่วนประกอบโลหิต โดยการรับบริจาคโลหิตภายในโรงพยาบาลและการรับบริจาคโลหิตภายนอกโรงพยาบาลโดยการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ ร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดชุมพร และประสานงานขอเบิกส่วนประกอบของโลหิตจากภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช และภาคบริการโลหิตแห่งชาติ จังหวัดภูเก็ต

2. การจัดเตรียมส่วนประกอบโลหิต โดยการนำโลหิตที่ได้จากการรับบริจาคมาปั่นแยกเพื่อเตรียมส่วนประกอบของโลหิตและจัดเก็บส่วนประกอบของโลหิตด้วยกระบวนการเก็บรักษาตามระบบ First In First Out (FIFO) และขนส่งในสภาวะที่ถูกต้องเหมาะสม (Blood Cold Chain; BCC) มีการตรวจสอบผลการตรวจคัดกรองโลหิตผู้บริจาค รวมถึงกระบวนการแจ้งผลตรวจและนัดหมายติดตามผู้บริจาคโลหิตติดเชื้อ มีการคัดแยกและจำหน่ายโลหิตติดเชื้อตามมาตรฐาน นำโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตเข้าสู่ระบบคลังโลหิต โดยใช้โปรแกรม HOSxP XE 4.0

3. การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด โดยรายการทดสอบที่เปิดให้บริการ ได้แก่ การทดสอบหมู่โลหิตระบบ ABO, หมู่โลหิตระบบ Rh, การตรวจ Direct Antiglobulin Test (DAT), การตรวจ Indirect antiglobulin Test (IAT), การตรวจหาชนิดของแอนติบอดี (Antibody Identification), การทดสอบความเข้ากันได้ของโลหิต (Compatibility Test) และการตรวจหาชนิดของแอนติเจนของเซลล์เม็ดโลหิตแดง (Antigen Typing)

4. การจ่ายส่วนประกอบโลหิต มีการควบคุมระบบการรับ - จ่าย ส่วนประกอบโลหิต ตามมาตรฐานการขนส่งโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตที่มีคุณภาพ เก็บรวบรวมประวัติการแพ้ส่วนประกอบโลหิตของผู้ป่วย (Transfusion Reaction) รวมไปถึงระบบการปลดใบคลังโลหิตในผู้ป่วยที่จองโลหิตแล้วไม่ได้ใช้ เพื่อให้มีโลหิตคงคลังสำรองอย่างเพียงพอต่อความต้องการใช้ของผู้ป่วย

ขั้นตอนการส่งตรวจและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด



การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด แบ่งออกเป็น 2 กรณี ได้แก่ การขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด และการขอเบิกส่วนประกอบโลหิต โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. การขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

รายการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดที่เปิดให้บริการ ได้แก่

- การตรวจหมู่โลหิต ABO
 - การตรวจหมู่โลหิต Rh
 - Direct Antiglobulin Test (DAT)
 - Indirect Antiglobulin Test (IAT)
 - Antibody Identification
 - Antigen Typing
- **สิ่งส่งตรวจ:** หลอดตัวอย่างที่มีสารกันเลือดแข็ง ชนิด EDTA (หลอดสีม่วง) ปริมาตร 3 ml. ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่มีรายละเอียด ชื่อ - นามสกุล, อายุ, HN, Ward และรายการตรวจวิเคราะห์ (เลือกพิมพ์ LAB 03 สติ๊กเกอร์ส่ง LAB) ติดบริเวณข้างหลอดตัวอย่างผู้ป่วยในแนวนอง ให้สามารถมองเห็นโลหิตในหลอดได้
 - **ขั้นตอนการส่งตรวจ:** ส่งตรวจผ่านระบบ HOSxP XE 4.0 ใช้แบบฟอร์ม 06 Blood Bank มีขั้นตอน ดังนี้

2. กดปุ่มส่งใหม่

1. กดที่แถบ การส่ง Lab

ข้อมูลการส่ง

ลำดับ	ประเภท	Specimen	ชื่อรายการ
1	ITEM	stop DTX	DTX (ปลายเข็ม)

ma Lab

ผล	Result Text	Image
ลำดับ	ผลปกติ	Critical Profile
1		DTX (ปลายเข็ม)

Request Note

Note

ขั้นตอนการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

3. เลือกแบบฟอร์ม 06 BLOOD BANK

4. เปลี่ยนชื่อผู้ส่งเป็นชื่อแพทย์

5. เลือกรายการตรวจ

6. บันทึก

ขั้นตอนการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด (ต่อ)

- การนำส่งสิ่งส่งตรวจ: นำหลอดตัวอย่างโลหิตผู้ป่วย พร้อมสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่มีรายการส่งตรวจ ใส่ถุงซิปล็อคและปิดให้สนิท นำส่ง ณ จุดรับส่งส่งตรวจ งานธนาคารเลือด



การเตรียมสิ่งส่งตรวจสำหรับขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

2. การขอเบิกส่วนประกอบโลหิต

ส่วนประกอบโลหิตที่เปิดให้บริการ ได้แก่

- Pack Red Cells (PRC)
 - Leukocyte Poor Pack Red Cells (LPRC)
 - Platelet Concentrate (PC)
 - Fresh Frozen Plasma (FFP)
 - Aged Plasma
 - Cryoprecipitate
 - Heat Treated Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)
- **สิ่งส่งตรวจ:** หลอดตัวอย่างที่มีสารกันเลือดแข็งชนิด EDTA (หลอดสีม่วง) ปริมาตร 3 ml. ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่มีรายละเอียด ชื่อ - นามสกุล, อายุ, HN, Ward, วันที่เจาะโลหิต, เวลาที่เจาะโลหิต และชื่อผู้เจาะโลหิต (เลือกพิมพ์ BLOOD BANK 03 Sticker ผู้ป่วย) ติดบริเวณข้างหลอดตัวอย่างในแนวตั้ง ให้สามารถมองเห็นโลหิตในหลอดได้
 - **ขั้นตอนการส่งตรวจ:** กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตผ่านระบบ HOSxP XE 4.0 โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. เลือกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต

2. กรอกข้อมูลการขอโลหิต ได้แก่

- %HCT
- วันที่เจาะ
- วันที่ใช้
- ความต้องการ
- ผู้เจาะโลหิต
- ผู้ตรวจสอบเจาะโลหิต
- แพทย์ผู้ขอ
- หมายเหตุอื่นๆ
- ชนิดโลหิต และจำนวน

ตัวอย่างการบันทึกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต สำหรับขอส่งนประกอบโลหิตให้ผู้ป่วย

ข้อมูลการขอโลหิต

ข้อมูลผู้ป่วยโลหิต

HN 000673061 ชื่อ-สกุล นางอุณจิตร สโมสร อายุ 86 ปี เพศ หญิง รับเลือดครั้งสุดท้าย 14/3/2568

กรุ๊ปโลหิต B Rh Positi Diag ประเภทผู้ป่วย IPD

B Rh : Positive Antibody : N Antibody Ide

ข้อมูลใบขอโลหิต ห้องปฏิบัติการ จ่ายโลหิต ค่าใช้จ่าย อาการหลังรับโลหิต ประวัติการรับโลหิต รายการแพ้โลหิต ประวัติการตอบรับ

ทะเบียนการขอโลหิต

เลขที่ใบขอ 181336 เลขที่ตัวอย่าง Hct 14%

วันที่เจาะ 14/3/2568 เวลาที่เจาะ 19:15:55 ผู้เจาะโลหิต น.

วันที่ใช้ 14/3/2568 เวลาที่ใช้ 19:15:55 ผู้ตรวจสอบเจาะโลหิต น.

ความต้องการ

ต้องการเร่งด่วน blb_request_type_name

จุดที่ขอโลหิต Reserve

หมายเหตุ Type and Screen

การรับใบขอเลือด

วันที่รับใบขอ 1 ABO Compatible Room Temp PRC O Uncrossmatch Blood (ดู)

รับ 20:00:47

รายการขอโลหิต ☒ Lock รายการขอโลหิต

ลำดับ	ชนิดโลหิต	จำนวน	ราคาต่อหน่วย
1	PRC : Pack Red Cell (NAT)	2	7

ความต้องการใช้ มีดังนี้

- ใช้เลยวันนี้
- Reserve
- Type and Screen
- จองผ่าตัดวันที่ ระบุวันที่ใช้
- เตรียมไว้ใช้วันที่ ระบุวันที่ใช้
- Most Compatible Blood
- ABO Compatible Room Temperature Blood (ฉุกเฉิน)
- PRC O Uncrossmatch Blood (ฉุกเฉิน)
- ยกเลิก Compatible Blood

****ข้อควรระวัง** เลือกความต้องการใช้ให้ถูกต้อง**

การบันทึกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต สำหรับขอส่งประกอบโลหิตให้ผู้ป่วย

- **การนำส่งสิ่งส่งตรวจ:** นำหลอดตัวอย่างโลหิตผู้ป่วย พร้อมแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต ใส่ถุงซิปล็อคและปิดให้สนิท นำส่ง ณ จุดรับสิ่งส่งตรวจ งานธนาคารเลือด



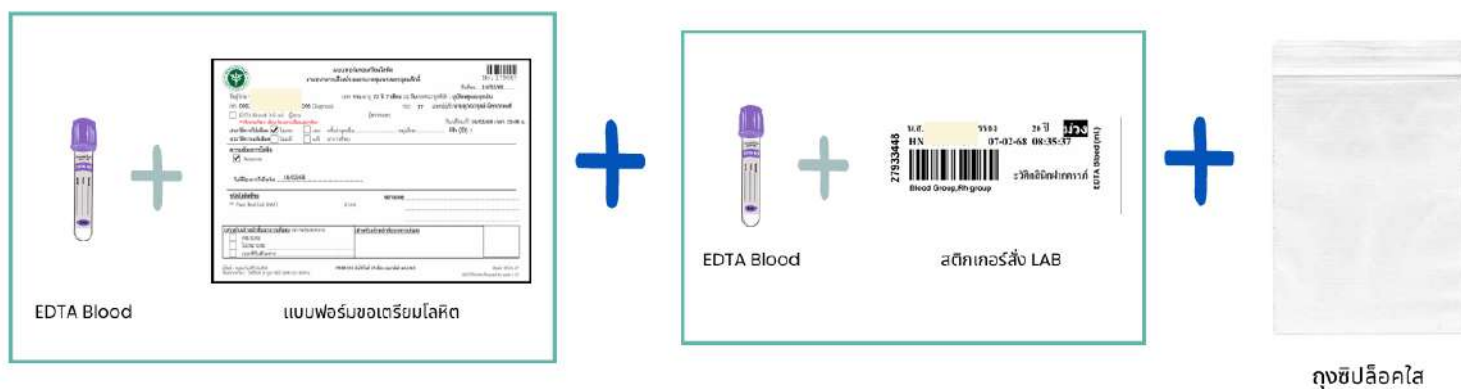
การเตรียมสิ่งส่งตรวจสำหรับขอเบิกส่วนประกอบโลหิต

3. การขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด และขอเบิกส่วนประกอบโลหิต พร้อมกัน

สิ่งส่งตรวจ: กรณีต้องการขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด และขอเบิกส่วนประกอบโลหิตพร้อมกัน ให้เตรียมหลอดตัวอย่างโลหิต 2 หลอด โดยมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

- **หลอดที่ 1** สำหรับขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด หลอดตัวอย่างที่มีสารกันเลือดแข็ง ชนิด EDTA (หลอดสีม่วง) ปริมาตร 3 ml. ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่มีรายละเอียด ชื่อ - นามสกุล, อายุ, HN, Ward, รายการตรวจวิเคราะห์ (เลือกพิมพ์ LAB 03 สติ๊กเกอร์ส่ง LAB)
- **หลอดที่ 2** สำหรับขอเบิกส่วนประกอบโลหิต หลอดตัวอย่างที่มีสารกันเลือดแข็ง ชนิด EDTA (หลอดสีม่วง) ปริมาตร 3 ml. ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่มีรายละเอียด ชื่อ - นามสกุล, อายุ, HN, Ward, วันที่เจาะโลหิต, เวลาที่เจาะโลหิต และชื่อผู้เจาะโลหิต (เลือกพิมพ์ BLOOD BANK 03 Sticker ผู้ป่วย)

การนำส่งตัวอย่างตรวจ: นำหลอดตัวอย่างโลหิตผู้ป่วยทั้ง 2 หลอด ใส่ถุงซิปล็อคและปิดให้สนิท นำส่ง ณ จุดรับสิ่งส่งตรวจ งานธนาคารเลือด



การเตรียมสิ่งส่งตรวจสำหรับขอผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดและขอเบิกส่วนประกอบโลหิตพร้อมกัน

การขอเบิกส่วนประกอบโลหิตชนิดเกล็ดโลหิต (Random Platelet Concentrate; PC)

กรณีขอเบิกส่วนประกอบโลหิต ชนิดเกล็ดโลหิต ต้องทำการแยกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตออกจาก การขอส่วนประกอบโลหิตชนิดอื่น เนื่องจากเกล็ดโลหิตมีอายุสั้นมักไม่มีสำรองในคลังโลหิต จึงมีความ จำเป็นต้องแยกใบขอเตรียมโลหิต เจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือดจะได้เก็บแบบฟอร์มดังกล่าวไว้ เพื่อขอเบิกโลหิต จากภาคบริการโลหิตแห่งชาติ ที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา และภาคบริการโลหิตแห่งชาติ จังหวัดภูเก็ต ให้แก่ผู้ป่วยต่อไป

การขอเบิกส่วนประกอบโลหิตชนิดเกล็ดโลหิต มีขั้นตอน ดังนี้

1. กรอกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต
2. เลือกชนิดโลหิต เป็น “PC : Random Platelet Concentrate”
3. นำส่ง ณ จุดรับส่งส่งตรวจ งานธนาคารเลือด

* ข้อควรทราบ*

- กรณีขอเบิกเกล็ดโลหิตพร้อมส่วนประกอบโลหิตชนิดอื่น สามารถใช้ตัวอย่างโลหิตผู้ป่วย หลอดเดียวกันได้
- กรณีขอเบิกเกล็ดโลหิตเพียงอย่างเดียว หากผู้ป่วยมีประวัติเคยได้รับส่วนประกอบโลหิต มาแล้ว ไม่ต้องเจาะตัวอย่างโลหิตผู้ป่วย สามารถส่งแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตเพียงอย่างเดียวได้
- กรณีขอเบิกเกล็ดโลหิตเพียงอย่างเดียว โดยผู้ป่วยไม่มีประวัติเคยได้รับส่วนประกอบโลหิต ต้องเจาะตัวอย่างโลหิตผู้ป่วยส่งมาพร้อมกับแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตด้วย

การขอเบิกส่วนประกอบโลหิตเพิ่ม

ต้องการขอเบิกส่วนประกอบโลหิตเพิ่ม มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. โทรประสานเจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือด เจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบสิ่งส่งตรวจว่ามีปริมาณ เหลือเพียงพอสำหรับการตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติมได้หรือไม่
2. เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้ว พบว่าสิ่งส่งตรวจมีปริมาณเพียงพอสำหรับตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติมได้ ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยกรอกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตทางระบบ HOSxP XE 4.0 เลือกชนิดของส่วนประกอบ โลหิตที่ต้องการขอเพิ่ม และนำแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต ส่ง ณ จุดรับส่งส่งตรวจ งานธนาคารเลือด
3. เมื่อเจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือดได้รับแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตที่ต้องการขอเพิ่มแล้ว จะดำเนินการ ตรวจวิเคราะห์ตามขั้นตอนต่อไป

การขอยกเลิกการใช้ส่วนประกอบโลหิต

กรณีต้องการยกเลิกให้ส่วนประกอบโลหิตแก่ผู้ป่วย มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. หอผู้ป่วยยังไม่ได้มารับส่วนประกอบโลหิต

ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยโทรแจ้งประสานเจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือดให้รับทราบ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดจะทำการเก็บโลหิตไว้จนครบกำหนดการปลดใบคำสั่งถุงโลหิต

2. หอผู้ป่วยรับส่วนประกอบโลหิตไปแล้ว

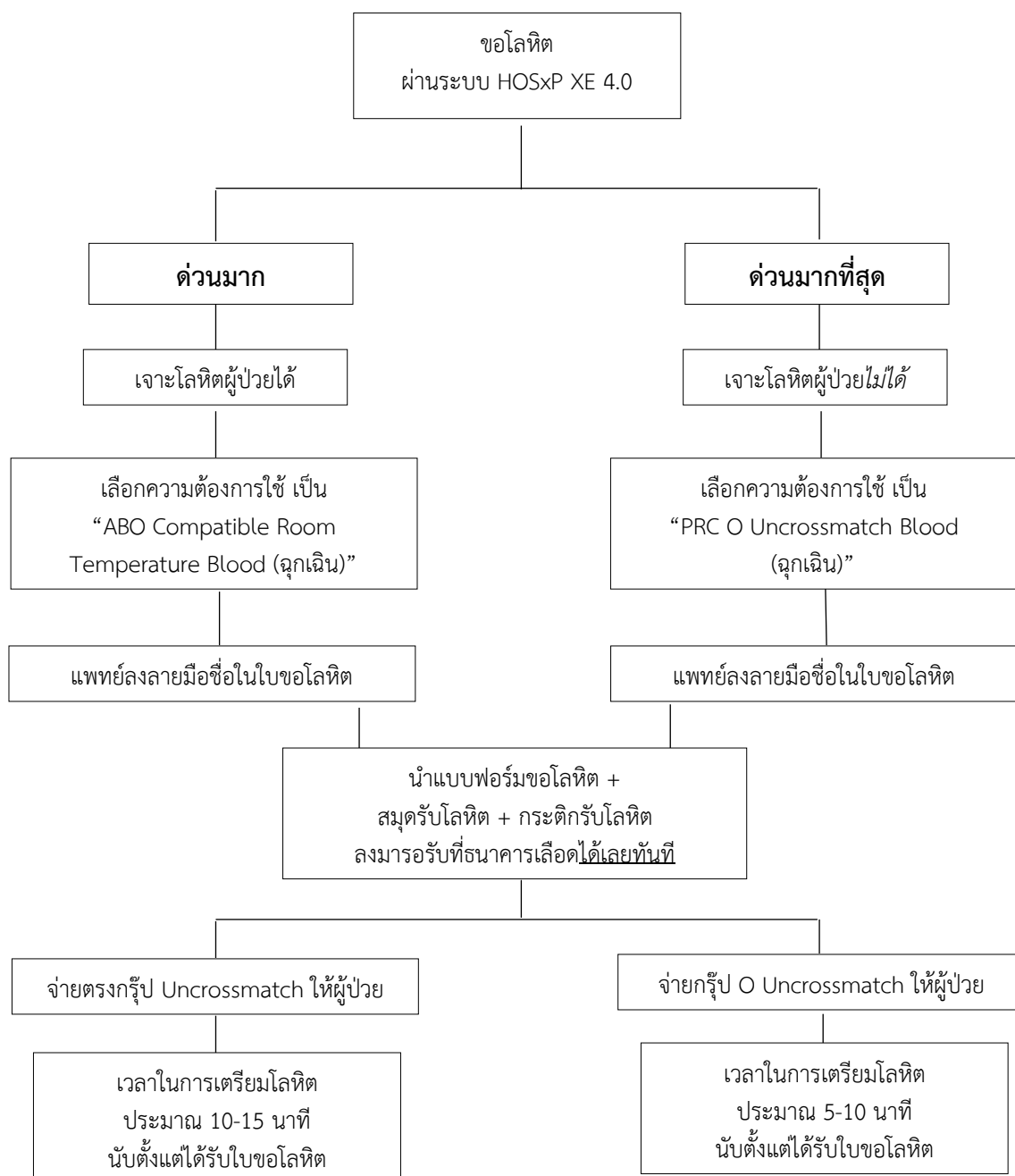
ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยโทรแจ้งประสานเจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือดให้รับทราบ และส่งส่วนประกอบโลหิตคืนภายใน 30 นาที หลังจากรับส่วนประกอบโลหิตจากงานธนาคารเลือดไปแล้วและไม่ต้องการใช้ส่วนประกอบโลหิตนั้น

การเลื่อนวันที่ใช้ส่วนประกอบโลหิต

ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยโทรแจ้งประสานเจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือด ก่อนเวลา 07.00 น. ของวันถัดไป กรณีขอฝากส่วนประกอบโลหิต สามารถฝากได้จนถึงเวลา 10.00 น. ของวันถัดไป หากเกินเวลาที่กำหนดและต้องใช้ส่วนประกอบโลหิตจะต้องขอเบิกส่วนประกอบของโลหิตใหม่

การขอเบิกโลหิตด่วน

กรณีต้องการเบิกโลหิตด่วน มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้



- ส่วนประกอบโลหิตชนิด FFP หากต้องการใช้ด่วน ให้โทรประสานงานธนาคารเลือดก่อนใช้ 1.30 ชั่วโมง ใช้เวลาในการเตรียมประมาณ 30 - 60 นาที
- ส่วนประกอบโลหิตชนิดเกล็ดโลหิต ความสามารถในการจ่ายขึ้นอยู่กับสถานการณ์คลังโลหิต ณ ปัจจุบันว่าจะมีจ่ายให้ผู้ป่วยหรือไม่ ธนาคารเลือดจะโทรแจ้งประสานให้ทราบอีกครั้ง



แบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต
งานธนาคารเลือดโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

No. 178710

วันที่ขอ24/01/68.....

ชื่อผู้ป่วย

เพศ หญิง อายุ 19 ปี 9 เดือน 24 วัน WARD/จุดที่ส่ง : หลังคลอด

HN

Diagnosis G1GA40+1 week + fetal norHct

แพทย์ผู้ส่ง นพ.กราวุธ ศุภกุลวานิชย์

☐ EDTA Blood 3-5 ml ผู้เจาะ น.ส.มินา ปุจฉาการณ ผู้ตรวจสอบ น.ส.นัทธ์ พังสุบรรณ

**เด็กแรกเกิด-4 เดือน ต้องเจาะเลือดแม่มาด้วย

วัน/เดือน/ปี 24/01/68 เวลา 15:25 น.

ประวัติการให้เลือด ☒ ไม่เคย ☐ เคย

ครั้งล่าสุดเมื่อ หมู่เลือด.....

Rh (D) : **Positive**

ประวัติการแพ้เลือด ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้

อาการที่พบ

ความต้องการโลหิต

☒ ABO Compatible Room Temperature Blood (ฉุกเฉิน)

☒ กรณีขอโลหิตฉุกเฉินไม่สามารถรอทำ Complete cross-match ได้

ข้าพเจ้า (นพ., พญ.) แพทย์ผู้ส่ง

(.....)

วันที่ต้องการใช้โลหิต 24/01/68

ชนิดโลหิตที่ขอ

หมายเหตุ ขอเลย PRC 1

** Pack Red Cell (NAT)

2 Unit

(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด) สภาทึ่งส่งตรวจ	(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด)	O Positive
☐ เหมาะสม		
☐ ไม่เหมาะสม		
☐ เวลาที่รับตัวอย่าง.....		

ผู้พิมพ์ : น.ส.ปวีลี ช่างเจริญ

พิมพ์จากเครื่อง : วันที่พิมพ์ 21 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 15:26 น.

FR-BB-001 เริ่มใช้วันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565

อัปเดต 18 มี.ค. 67

XE-FORM-bib-Request-by ward v.1.5

แบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตกรณีด่วนมาก



แบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต
งานธนาคารเลือดโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

No. 169039

วันที่ขอ19/08/67.....

ชื่อผู้ป่วย

เพศ ชาย อายุ 63 ปี 3 เดือน 4 วัน WARD/จุดที่ส่ง : RCU

HN

Diagnosis massive left pleural effusion Hct 15.6

แพทย์ผู้ส่ง นพ.ศิวราช คักดา

☐ EDTA Blood 3-5 ml ผู้เจาะ น.ส.อาทิตย์ยา ภูมิสากร ผู้ตรวจสอบ น.ส.อาทิตย์ยา ภูมิสากร

**เด็กแรกเกิด-4 เดือน ต้องเจาะเลือดแม่มาด้วย

วัน/เดือน/ปี 19/08/67 เวลา 07:29 น.

ประวัติการให้เลือด ☐ ไม่เคย ☒ เคย

ครั้งล่าสุดเมื่อ 20/08/67 หมู่เลือด.....

Rh (D) : **Positive**

ประวัติการแพ้เลือด ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้

อาการที่พบ

ความต้องการโลหิต

☒ PRC O Uncrossmatch Blood (ฉุกเฉิน)

☒ กรณีขอโลหิตฉุกเฉินไม่สามารถรอทำ Complete cross-match ได้

ข้าพเจ้า (นพ., พญ.) แพทย์ผู้ส่ง

(.....)

วันที่ต้องการใช้โลหิต 19/08/67

ชนิดโลหิตที่ขอ

หมายเหตุ

** Pack Red Cell (NAT)

2 Unit

(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด) สภาทึ่งส่งตรวจ	(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด)	O Positive
☐ เหมาะสม		
☐ ไม่เหมาะสม		
☐ เวลาที่รับตัวอย่าง.....		

ผู้พิมพ์ : น.ส.ปวีลี ช่างเจริญ

พิมพ์จากเครื่อง : วันที่พิมพ์ 21 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 15:03 น.

FR-BB-001 เริ่มใช้วันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565

อัปเดต 18 มี.ค. 67

XE-FORM-bib-Request-by ward v.1.5

แบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตกรณีด่วนมากที่สุด

การขอโลหิตแบบ Most Compatible

กรณีไม่สามารถหาโลหิตที่เข้ากันได้กับผู้ป่วยได้ เนื่องจากผู้ป่วยมี Autoantibody หากผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องได้รับโลหิตอย่างเร่งด่วน แพทย์อาจพิจารณาให้ส่วนประกอบโลหิตที่เข้ากันได้มากที่สุด (Most Compatible) แก่ผู้ป่วย โดยมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. กรอกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต ในระบบ HOSXP XE 4.0
2. เลือกความต้องการ “Most Compatible”
3. แพทย์ลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต
4. นำส่ง ณ จุดรับส่งส่งตรวจ งานธนาคารเลือด

		แบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต งานธนาคารเลือดโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์		 No. 136086
		วันที่ขอ 03/01/66		
ชื่อผู้ป่วย HN		เพศ หญิง อายุ 42 ปี 7 เดือน 22 วัน WARD/จุดที่ส่ง : ทรวงพ้อโปร่ง(เคมีบำบัด)		
Diagnosis		Hct 26.9 แพทย์ผู้สั่ง นพ.ศิวราช ศักดา		
☐ EDTA Blood 3-5 ml ผู้เจาะ นางอัญชนา นาควิเชียร		ผู้ตรวจสอบ น.ส.ธัญญา สุรเพชร		
**เด็กแรกเกิด-4 เดือน ต้องเจาะเลือดแม่มาด้วย		วัน/เดือน/ปี 03/01/66 เวลา 13:07 น.		
ประวัติการให้เลือด ☐ ไม่เคย ☒ เคย		ครั้งล่าสุดเมื่อ 18/02/68 หมู่เลือด A		
ประวัติการแพ้เลือด ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้		Rh (D) : Positive		
อาการที่พบ				
ความต้องการโลหิต ☒ Most Compatible Blood				
☒ กรณีขอโลหิตฉุกเฉินไม่สามารถทำ Complete cross-match ได้				
ข้าพเจ้า (นพ., พญ.) แพทย์ผู้สั่ง (.....)				
วันที่ต้องการใช้โลหิต 03/01/66				
ชนิดโลหิตที่ขอ ** Leukocyte Poor Packed Red Cells (NAT)		2 Unit		
หมายเหตุ				
(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด) สภาพสิ่งส่งตรวจ ☐ เหมาะสม ☐ ไม่เหมาะสม ☐ เวลาที่รับตัวอย่าง		(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด)		A Positive
ผู้พิมพ์ : ทนาย วัฒนศิริ มีระสิงห์ FR-BB-001 เริ่มใช้วันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565				
พิมพ์จากเครื่อง : วันที่พิมพ์ 21 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 15:48 น.				
อัปเดต 18 มี.ค. 67 XE-FORM-bllb-Request-by ward v.1.5				

แบบฟอร์มขอเตรียมโลหิต แบบ Most Compatible

การจ่ายส่วนประกอบโลหิต

เมื่อมีการขอเบิกส่วนประกอบโลหิต จะมีการทดสอบทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดและจ่ายส่วนประกอบโลหิตนั้นให้แก่ผู้ป่วย เจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือดจะโทรแจ้งหอผู้ป่วยให้มารับส่วนประกอบโลหิตสิ่งที่ต้องเตรียม โดยสิ่งที่เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยจะต้องเตรียม ได้แก่

1. กระติกรับส่วนประกอบโลหิต (ควบคุมอุณหภูมิ)

แบ่งออกตามชนิดของส่วนประกอบโลหิต ได้แก่

1.1 ส่วนประกอบของโลหิตชนิด Red Cells และ Plasma ได้แก่ PRC, LPRC, FFP และ Plasma ควบคุมอุณหภูมิ 1 - 10 °C ต้องบรรจุเจลเก็บความเย็น (Ice Pack) 2 ก้อน และใส่กระดางวางทับด้านบนเจลเก็บความเย็น เพื่อป้องกันเม็ดโลหิตแดงแตกจากการสัมผัสกับความเย็นโดยตรง

1.2 ส่วนประกอบโลหิตชนิดเกล็ดโลหิต (PC) และ Cryoprecipitate ควบคุมอุณหภูมิ 20 - 30 °C ไม่ต้องบรรจุเจลเก็บความเย็น

2. สมุดบันทึกการรับ - จ่าย ส่วนประกอบโลหิต

ก่อนรับส่วนประกอบโลหิต ระบุรายละเอียดในสมุดบันทึกการรับ - จ่าย ส่วนประกอบโลหิต ดังนี้

- ระบุวัน เดือน ปี ที่รับส่วนประกอบโลหิต
- ติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย
- ระบุหมู่โลหิต กรณีมีประวัติเคยได้รับส่วนประกอบโลหิตแล้ว
- ระบุชนิดส่วนประกอบโลหิต
- ระบุจำนวนส่วนประกอบโลหิตที่ต้องการรับ



งานธนาคารเลือด

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แบบบันทึกการรับ - จ่ายส่วนประกอบโลหิต

ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล/HN ผู้ป่วย	หมู่โลหิต	ชนิด	จำนวน	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด			สำหรับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย		
					อุณหภูมิ (°C)	เวลาจ่าย	ผู้จ่าย	อุณหภูมิ (°C)	เวลารับ	ผู้รับ
4/4/68	ชื่อ No.180655 HN: เดือน 4 วัน ward/dept: อุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ 1/3/2568 เวลา 11:30:00 ผู้เขียน: นพ.ดร. พญ.ดร.	A	PRC	1						

การระบุรายละเอียดในสมุดบันทึกการรับ - จ่าย ส่วนประกอบโลหิต ก่อนมารับส่วนประกอบโลหิต

หลังจากห่อผู้ป่วยได้รับส่วนประกอบโลหิตแล้ว ให้ลงบันทึกอุณหภูมิของกระติกรับส่วนประกอบโลหิต เวลา และลงลายมือชื่อผู้ที่นำส่วนประกอบโลหิตออกจากกระติกลงในแบบบันทึกการรับ - จ่าย ส่วนประกอบโลหิต



งานธนาคารเลือด

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แบบบันทึกการรับ - จ่ายส่วนประกอบโลหิต

ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล/HN ผู้ป่วย	หมู่โลหิต	ชนิด	จำนวน	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด			สำหรับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย		
					อุณหภูมิ (°C)	เวลาจ่าย	ผู้จ่าย	อุณหภูมิ (°C)	เวลารับ	ผู้รับ
4/4/68	ชื่อ HN: No.180655 เดือน 4 วัน ward/dept: อุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ 1/3/2568 เวลา 11:30:00 ผู้เจาะ: นางชลลดา บุญค้อย	A	PRC	1	4.0	10.10u.	วันลลิส	3.5	10.20u.	สุจิตตรา

การระบายละเอียดในสมุดบันทึกการรับ - จ่าย ส่วนประกอบโลหิต หลังรับส่วนประกอบโลหิต

3. กรณีผู้ป่วยไม่มีประวัติเคยได้รับส่วนประกอบโลหิต

ต้องตรวจยืนยันหมู่โลหิตซ้ำเพื่อป้องกันการให้โลหิตผิดคนผิดหมู่ โดยเจาะโลหิตปลายนิ้วผู้ป่วยใส่ Capillary Tube ปริมาตร 3 ใน 4 ของหลอด และปิดทับด้วยสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย ให้นำส่งพร้อมกับกระติกรับ ส่วนประกอบโลหิตและสมุดบันทึกการรับ - จ่ายส่วนประกอบโลหิต ขณะมารับส่วนประกอบโลหิต



โลหิตจากปลายนิ้วผู้ป่วยใน Capillary Tube ปริมาตร 3 ใน 4 ของหลอด และปิดทับด้วยสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย

การเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์จากการได้รับส่วนประกอบโลหิต

หากผู้ป่วยเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์จากการได้รับส่วนประกอบของโลหิต แพทย์หรือพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยจะประเมินสถานการณ์ทางคลินิกของผู้ป่วยและให้การรักษาเบื้องต้น พร้อมทั้งส่งตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้อง โดยมีแนวทางปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. ขั้นตอนในการดูแลผู้ป่วย

- หยุดการให้ส่วนประกอบโลหิตนั้นและให้น้ำเกลือแก่ผู้ป่วยเพื่อรักษาเส้นโลหิตเดิมนั้นให้คงอยู่ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจต้องได้รับยาฉีดหรือให้โลหิตต่อเนื่อง ยกเว้นปฏิกิริยาที่เกิดผื่นผิวหนังอย่างเดียวที่ไม่รุนแรง (Non-Severe Allergic Reaction) และไม่มีอาการในระบบอื่นสามารถหยุดการให้โลหิตชั่วคราวและให้ยาแก้แพ้รักษาตามอาการ ถ้าอาการดีขึ้นสามารถให้โลหิตต่อได้ ไม่จำเป็นต้องตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม แต่ต้องรายงานมาที่งานธนาคารเลือด
- ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อ - นามสกุล HN ของผู้ป่วย และถุงโลหิตที่ผู้ป่วยได้รับว่าถูกต้องตรงกันหรือไม่
- ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมที่เหมาะสมเพื่อวางแผนการรักษาผู้ป่วยต่อเนื่อง

2. ขั้นตอนการส่งตรวจถุงโลหิต

- โทรแจ้งประสานงานธนาคารเลือดทุกครั้งที่เกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์จากการได้รับส่วนประกอบโลหิตเพื่อให้ตรวจสอบและหาสาเหตุ
- ลงบันทึกปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นหลังใบคล้องถุงโลหิต
- เจาะโลหิตผู้ป่วยหลังเกิดปฏิกิริยา ใส่หลอดที่มีสารกันเลือดแข็งชนิด EDTA ปริมาตร 3 mL. จำนวน 1 หลอด
- ส่งใบคล้องถุงโลหิต โลหิตผู้ป่วยที่เจาะหลังเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์ในหลอด EDTA 1 หลอด และถุงโลหิตที่เหลือพร้อมทั้งชุดสายให้โลหิต (Blood Set) โดย Clamp สายให้โลหิตให้เรียบร้อยเพื่อป้องกันการรั่วไหลของโลหิตที่เหลือและใส่ถุงพลาสติกพร้อมรัดปากถุงซ้ำอีกครั้งก่อนส่งให้ธนาคารเลือด

การปฏิเสธส่งตรวจงานธนาคารเลือด

ห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดมีหน้าที่ตรวจสอบสิ่งส่งตรวจที่ได้รับ และปฏิเสธส่งตรวจหากพบว่าเกิดข้อผิดพลาดหรือไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เพื่อให้การทดสอบทางห้องปฏิบัติการมีประสิทธิภาพ มีความถูกต้องแม่นยำ ส่งผลต่อการรักษาผู้ป่วยที่ดีที่สุด โดยเกณฑ์การปฏิเสธส่งตรวจสำหรับห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด มีดังนี้

1. ชื่อ - นามสกุล ในแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตและหลอดตัวอย่างโลหิตไม่ตรงกัน
2. ไม่ติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วยบนหลอดตัวอย่างโลหิต
3. เก็บสิ่งส่งตรวจใส่หลอดผิดชนิด
4. โลหิตมีปริมาตรน้อยกว่า 2 ml.
5. สิ่งส่งตรวจหกเลอะเทอะ
6. สิ่งส่งตรวจไม่มีคุณภาพ เช่น Hemolysis
7. ระบุข้อมูลในแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตไม่ครบถ้วน เช่น ไม่ระบุ %Hematocrit, ไม่ระบุผู้เจาะโลหิต, ผู้ตรวจสอบเจาะโลหิต และแพทย์ผู้ขอโลหิต เป็นต้น

กรณีมีการปฏิเสธส่งตรวจ เจ้าหน้าที่งานธนาคารเลือดจะโทรแจ้งหอผู้ป่วย เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยจะต้องเตรียมสิ่งส่งตรวจใหม่ทั้งหมด โดยกรอกแบบฟอร์มขอเตรียมโลหิตและเจาะโลหิตผู้ป่วยใหม่ จะไม่มีการส่งคืนสิ่งส่งตรวจแก่หอผู้ป่วยไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

คำvikฤติงานธนาคารเลือด

คำvikฤติ คือ ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ซึ่งจำเป็นต้องรายงานแพทย์โดยด่วน คำvikฤติทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด มีดังนี้

1. ABO Discrepancy
2. Rare Blood Type
3. Rh Weak D
4. Rh Negative
5. DAT ผล Positive 3+ และ 4+
6. IAT: Positive
7. Antibody Identification: Positive
8. Autoantibody: Positive
9. Compatibility Test: Incompatible

ภาคผนวก

รายการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด
และส่วนประกอบของโลหิตที่ให้บริการ

รายการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

รายการทดสอบและ ส่วนประกอบของโลหิต	สิ่งส่งตรวจ	Methods	วันที่ทำ	ระยะเวลาการ ตรวจวิเคราะห์ (TAT)	ราคา ตรวจ
หมู่โลหิต ABO	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Tube Method	ทุกวัน	1 ชั่วโมง	100
หมู่โลหิต Rh	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Tube Method	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	100
Direct Antiglobulin Test (DAT)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	1 ชั่วโมง	90
Indirect Antiglobulin Test (IAT)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	1 ชั่วโมง	120
Antibody Identification	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	400
Compatibility Test	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	150
Antigen Typing ● Antigen C ● Antigen Di^a ● Antigen E ● Antigen Fy^a ● Antigen Fy^b ● Antigen Jk^a ● Antigen Jk^b ● Antigen K ● Antigen Mi^a ● Antigen S ● Antigen c ● Antigen e ● Antigen k ● Antigen s	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Out LAB	ทุกวัน	2 สัปดาห์	150 200 170 280 280 200 200 150 100 140 170 170 150 140

ส่วนประกอบโลหิตที่ให้บริการ (ผลิตเอง)

ส่วนประกอบโลหิต	สิ่งส่งตรวจ	Methods	วันที่ทำ	ระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ (TAT)	ราคาตรวจ
Pack Red Cells (PRC)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	700
Leukocyte Poor Pack Red Cells (LPRC)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	700
Random Platelet Concentrate (PC)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	600
Fresh Frozen Plasma (FFP)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	-	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	650
Aged Plasma	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	-	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	500

ส่วนประกอบโลหิตที่ให้บริการ (เบิกจากสภากาชาด)

ส่วนประกอบโลหิต	สิ่งส่งตรวจ	Methods	วันที่ทำ	ระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ (TAT)	ราคาตรวจ
Pack Red Cells (PRC) (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	540
Leukocyte Poor Pack Red Cells (LPRC) (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	520
Leukocyte Depleted Pack Red Cells (LDPRC) (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	2 ชั่วโมง	1,500
Fresh Frozen Plasma (FFP) (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	-	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	450
Cryoprecipitate (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	-	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	400
Heat Treat Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC) (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	1,000
Single Donor Platelet (SDP) PAS-C (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	8,800
Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate (LDPPC) (สภากาชาด)	EDTA Tube ปริมาตร 3 ml.	Column Agglutination	ทุกวัน	3 ชั่วโมง	6,000

หมายเหตุ: ระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ (TAT) ของส่วนประกอบโลหิตที่กำหนดในสถานการณ์ที่มีโลหิตสำรองเพียงพอในคลังโลหิตเท่านั้น หากเกิดสถานการณ์โลหิตขาดแคลน ระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์อาจล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนดได้

เอกสารอ้างอิง

1. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. การใช้โลหิตและส่วนประกอบโลหิตอย่างเหมาะสม. พิมพ์ครั้งที่ 2, กรุงเทพฯ: บริษัท พิมพ์พันธ์ จำกัด, 2566:59-70.
2. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. มาตรฐานธนาคารเลือดแลงานบริการโลหิต. พิมพ์ครั้งที่ 4, สมุทรปราการ: บริษัท อุดมศึกษา จำกัด, 2567:70-7.