|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้จัดทำ :………………………….  (นางสาวนันทิยา ใหญ่ยงค์)  นักเทคนิคการแพทย์ | ผู้ทบทวน :…………………….  (นางวันเพ็ญ อุทัยพร)  นักเทคนิคการแพทย์ ผู้จัดการวิชาการ | ผู้อนุมัติ :…………………….  (นางวชิราภรณ์ ทองเทศ)  ผู้จัดการคุณภาพหัวหน้างานชันสูตรสาธารณสุข |

**ประวัติการแก้ไข**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี  ที่ใช้ | แก้ไขครั้งที่ | หน้าที่แก้ไข | รายละเอียดการแก้ไข | ผู้แก้ไข | ผู้อนุมัติ |
| 3 เมษายน 2556 | 0 | - | เอกสารออกใหม่ | - |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### การตรวจ Transfusion reaction

### 1. วัตถุประสงค์

### 1. เพื่อทดสอบปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นขณะให้เลือดหรือภายใน 24 ชั่วโมง หรือเกิดขึ้นหลัง 24 ชั่วโมง

2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ที่ทำการตรวจ Transfusion Reaction ปฏิบัติการได้อย่างถูกต้อง

### 2. หลักการ

### เมื่อมีการทำลายของเม็ดเลือดแดง โดย Ag จับกับ Ab เกิด Ag + Ab Complex ไปกระตุ้นที่ C3b เกิด hemolysis

**3. วิธีการตรวจ**

Tube test

##### 4. เอกสารอ้างอิง

##### คู่มือปฏิบัติงานธนาคารเลือดกระทรวงสาธารณสุข

**5. คำนิยามและคำย่อ**

มม. = มิลลิเมตร

**6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง**

**-**

**7. ความปลอดภัย**

* 1. ต้องสวมถุงมือยางขณะปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อจุลินทรีย์บางชนิดที่ปนเปื้อนมากับตัวอย่างที่ส่งตรวจ
  2. ต้องสวมเสื้อคลุมขณะปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการหกเลอะเทอะของสิ่งส่งตรวจ

#### 8. เครื่องมือเครื่องใช้

1. หลอดทดลองขนาด 12 x 75 mm.
2. Incubator (WI-LAB-Ins-005)
3. Centrifuge (WI-LAB-Ins-006)
4. Automatic Pipette 10 ul, 25 ul, 50 ul (WI-LAB-Ins-017)

**9. น้ำยาและสารมาตราฐาน**

1. น้ำยา o1

2. น้ำยา o2

3. น้ำยา AHG

**10. วิธีดำเนินการ**

1. ทำการตรวจหมู่โลหิตเลือดจาก side tube และ เลือกดคนไข้
2. ทำการ X – match ระหว่าง
   * เลือดผู้ป่วยก่อนให้เลือด + เลือด donor side tube หรือสายปล้อง bag ที่เก็บไว้
   * เลือดผู้ป่วยหลังให้เลือด + donor unit ( bag เลือดที่ส่งคืนจาก ward )
3. ทำการตรวจกรองแอนติบอดีของคนไข้ ทั้งก่อนให้เลือดและหลังให้เลือด
4. ทำ DCT ทั้งก่อนให้เลือดและหลังให้เลือด
5. ส่งเลือด unit นั้น culture
6. สรุปผลการตรวจลงในแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจ Transfusion Reaction ส่งให้แพทย์เจ้าของไข้

**11.การควบคุมคุณภาพ**

1. ทำการตรวจสอบหาสาเหตุทันที
2. ตรวจสอบว่าสิ่งที่ทาง ward ส่งมาถูกต้องหรือไม่

**12. การรายงานผลและการแปลผล**

**-**

**13. ค่าปกติ**

**-**

**14. ข้อควรระวัง**

การค้นหาสาเหตุของปฏิกิริยาของ Serology ประกอบด้วย

1. การตรวจสอบอุบัติการณ์ของความผิดพลาดของผู้ปฏิบัติ เช่น การบันทึก การเขียนฉลาก และตัวอย่างเลือดที่ส่งตรวจ

1. ตรวจหาหมู่เลือด ของตัวอย่างเลือด 1, 2, 3 และ 4 ใหม่ทั้งหมด ( ตามชนิดของตัวอย่าง )
2. ทำการ Cross-matching ซ้ำระหว่าง
   * ตัวอย่างเลือด 1 และ 3
   * ตัวอย่างเลือด 2 และ 4
3. ทำ Antibody screening test
4. ทำ DAT ขั้นตอน 4 และ 5 ตรวจทั้งตัวอย่างเลือดผู้ป่วยก่อน และหลังได้รับเลือด
5. ถ้า Antibody screening test ให้ผลบวก ต้องทำ Antibody identification
6. ควรส่งเลือดจาก Donor unit ไปเพาะหาเชื้อ หากมีอาการชี้บ่งว่ามีเชื้อ Bacteria ปนเปื้อน และควรย้อมด้วย Methylen blue