

เลือด
 นมคติใช้เอกสาร 5 ม.ค. 61
 ผู้ตรวจราชการสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
 ใบขอเลือด (ฉบับแก้ไข)
 ชื่อ-นามสกุล
 อายุ 45 ปี 11 เดือน
 เพศ อายุ ปี
 สัญชาติ
 วันที่ เวลา
 กรุ๊ปเลือด
 Rh typing
 ผู้รับเลือดของผู้ป่วย
 ไม่เคย
 เคยรับเลือดครั้งสุดท้ายเมื่อ
 วันและเวลาที่ต้องการใช้เลือด
 แพทย์ผู้ขอ
 ❖ กรณีขอเลือดเร่งด่วน
 ผู้ป่วยหนักหรือได้เพียง 5 นาที (จะได้รับการเลือก Pack Red Cell/LPRC group O/Rh positive)
 ย จะไม่ได้รับการตรวจกรุ๊ปเลือด และเลือดที่ขอยื่น ไม่ผ่านการ Cross-match ในขั้นตอนใดๆ
 ผู้ป่วยหนักหรือได้เพียง 15 นาที (จะได้รับการเลือก Uncomplete Cross-Match Gr. ABO ครึ่ง
 ซึ่งผ่านการ Crossmatching ขั้นตอน (Immediate-Spin แล้ว)
 เปรียบเทียบ Complete Cross-Match ได้ชี้แจงให้.....
 เลือด) ยินดีรับผิดชอบต่อ Blood Transfusion Reaction ที่อาจเกิดขึ้นจากการรับเลือดครั้งนี้
 แพทย์ผู้ขอ วันที่ เวลา

แก้ไขครั้งที่ 04
 หน้า 1 จาก 1 หน้า
 26/3/2018 22:48
 Blood Back 45 ปี
 W2
 23/35 ปี
 28/3/61
 ให้ counter blood group.
 Blood group
 Rh typing
 O/Rh Positive

Test	A cells	B cells	O1 cells	O2 cells
Serum grouping	3+	PH	Neg	Neg
Test	Anti A	Anti B	Anti A,B	Anti D
Cells grouping	Neg	Neg	Neg	4+

Donor No.	blood group	Cross match			ผู้ทดสอบ เวลาที่เสร็จ	ผู้ส่งเลือด		ผู้รับเลือด	
		IS	GEL	Result		ชื่อ	เวลา	ชื่อ	เวลา
126.61.1.01428	O+	Neg	Neg	Compatible					
126.61.0.03556	O+	Neg	Neg	Compatible	23.30	10.05		10.05	
Screening o1 cell		Neg	Neg	Negative					
Screening o2 cell		Neg	Neg						

กรณีผู้ป่วยไม่เคยมีประวัติรับเลือดที่รพ.นครไทย จะต้องทำการตรวจหมู่เลือดซ้ำก่อนนำเลือด ด้วยหลอด capillary tube ตรวจซ้ำได้หมู่เลือด O+ ผู้ตรวจสอบ วันที่/เวลา 27/3/61 08.05.

บันทึกความก้าวหน้าทางการพยาบาล / บันทึกการพยาบาล

PNN-1							PNN-2		
วันที่/เวลา	ประเภท PT	T	PR RR	BP	In oral In IV	Out put	เวลา	อาการ/ปัญหา	กิจกรรมการพยาบาล/ประเมินผล
7.00	3	30.7	84/60	110/70			7.30-8.30	ตรวจระดับน้ำตาลปลายฟingers	
10.30	3		84/60	110/60				วัดชีพจรที่ 9 ตามข้อ	
10.40			84/60	110/60			10.00	FS 2 ครั้ง	I: 7.30-8.30 ข้อเท้า เหน็บ ตามปกติ ไม่มีปัญหา
11.00			84/60	110/60				A: Hct 30.0% = 23%	- ประเมิน V/C 8 15 นาที 15 นาที 8.30 นาที 12
11.30			84/60	110/60					then gsm
12.00			84/60	110/60				B: 16.00-17.00 ข้อเท้า เหน็บ	- ประเมินระดับน้ำตาล = 23% + no hgb occlusion
13.00			84/60	110/60					hgb D10
14.00	3	30.7	84/60	110/60			10.30		- ตรวจ PFC 10 edges in 4w
15.00			84/60	110/60	low	1000			- ตรวจระดับน้ำตาล
16.00			84/60	110/60			10.00		- Ray care check
17.00	3		84/60	110/60					E: 16.00-17.00 ข้อเท้า เหน็บ ไม่มีปัญหา
18.00	2	37.1	84/60	110/60			10.30-11.30	ตรวจระดับน้ำตาลปลายฟingers	
								PR 16.00-17.00 ข้อเท้า เหน็บ	
							16.00	FS 2 ครั้ง	I: 16.00-17.00 ข้อเท้า เหน็บ PFC 10 edges in 4w = 27%
								B: 16.00-17.00 ข้อเท้า เหน็บ	- ประเมินระดับน้ำตาลปลายฟingers 16.00-17.00
								C: 16.00-17.00 ข้อเท้า เหน็บ	- ประเมินระดับน้ำตาลปลายฟingers 16.00-17.00
19.00	1								- ประเมินระดับน้ำตาลปลายฟingers 16.00-17.00