



แบบประเมินคุณภาพ : การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด

วัตถุประสงค์ 1. ผู้ป่วยได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือดถูกต้อง

2. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเลือด ส่วนประกอบของเลือด

เกณฑ์เชิงกระบวนการ ต้องผ่านการประเมิน 100%

เกณฑ์เชิงผลลัพธ์ - อุบัติการณ์ การได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือดผิดพลาด = 0

- ภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด = 0

ที่	เกณฑ์เชิงกระบวนการ	ปฏิบัติ/ใช่	ไม่ปฏิบัติ/ไม่ใช่	ไม่มีกิจกรรม	วิธีประเมิน
1	ถามชื่อ นามสกุล ผู้ป่วยก่อนเจาะเลือดโดยให้ผู้ป่วยเป็นผู้ตอบเอง				สังเกต/สัมภาษณ์
2	ตรวจสอบชื่อ นามสกุล HN ที่ ป้ายข้อมือของผู้ป่วย ใบขอเลือดและ sticker ที่หลอดเลือดให้ตรงกัน				สังเกต
3	มีชื่อผู้เจาะเลือด วันที่ เวลาเจาะ ที่หลอดเก็บเลือด				สังเกต
4	ก่อนให้เลือด มีการตรวจสอบชื่อ นามสกุล HN ชนิดของเลือด หมู่เลือด ปริมาณเลือดที่ให้ Bag No. ของผู้ให้และผู้รับตรงกัน ทั้งใบคำสั่งเลือด ฉลากหน้าถุงเลือดและคำสั่งการรักษา โดยพยาบาล 2 คน				สังเกต
5	ก่อนให้เลือดมีการถามผู้ป่วยซ้ำ เกี่ยวกับชื่อ นามสกุล กรุ๊ปเลือด				สังเกต/สัมภาษณ์
6	ผู้ป่วยหรือญาติ มีการลงนามในใบยินยอมการรับเลือด				สังเกต
7	วัดสัญญาณชีพก่อนให้เลือด และหลังให้เลือด 15 นาที หลังจากนั้นทุก 1 ชั่วโมง ในผู้ป่วยเด็ก และทุก 4 ชั่วโมงในผู้ป่วยผู้ใหญ่ จนเลือดหมด				สังเกต/ตรวจสอบ
8	มีการบันทึกการตรวจสอบการให้เลือด ในระบบ HIS เฉพาะเลือดถุงที่ให้				ตรวจสอบ
9	มีการบันทึก การจ่ายเลือดในระบบ HIS เฉพาะเลือดถุงที่ให้โดยพยาบาล 2 คน				ตรวจสอบ
10	มีการบันทึกอาการ/อาการเปลี่ยนแปลง ของผู้ป่วยขณะได้รับเลือด				ตรวจสอบ
11	ขณะให้เลือดไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ปวดหลัง หลอดเลือดดำที่คอโป่งพอง ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม				สังเกต/ตรวจสอบ

ผู้เก็บข้อมูล.....วันที่ .....ปรับปรุง 22 เมย.59