



Efficiency of blood utilization in Blood Transfusion Center

นำเสนอโดย

ฉลววรรณ บุตรโยชน์โท

คลังเลือดกลาง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

9 ส.ค. 62

ประสิทธิภาพในการใช้โลหิต

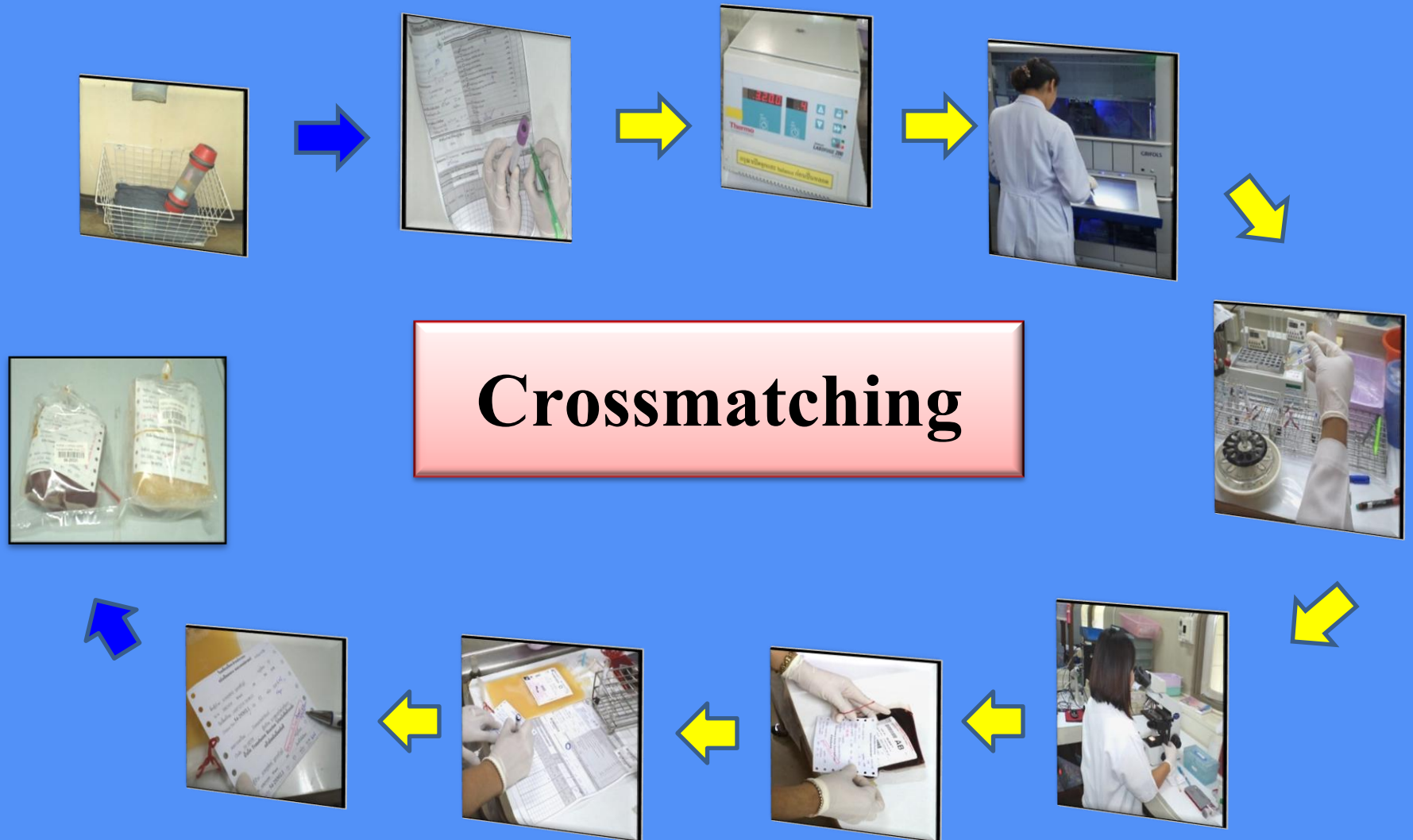
➔ อัตราการเตรียม ต่อ การใช้ (Cross match/Transfusion : **C/T** ratio)

➤ ประสิทธิภาพสูงสุด = 1 (เตรียม = ใช้) เป็นไปได้ยากโดยเฉพาะผู้ป่วยขอเตรียมผ่าตัด











❖ Effective blood management ; $C:T \leq 2$

มีการปรับและเพิ่มแนวปฏิบัติต่าง ๆ เป็น ระยะ ๆ
ดังนี้ (เฉพาะผู้ป่วย รพ.ศรีนครินทร์)

- I. ผู้ป่วยผ่าตัดทางสูติฯ และผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ปรับเป็น Type and screen (เริ่ม เม.ย.58)
- II. ผู้ป่วยผ่าตัดทางศัลยศาสตร์ที่ขอโลหิต 1 ยูนิต ปรับเป็น Type and screen (เริ่ม มิ.ย.60)
- III. ผู้ป่วยเตรียมผ่าตัดทั้งหมดของ รพ. ที่ขอโลหิต 1 ยูนิต ให้ใช้ การเตรียมแบบ Type and screen (เริ่ม ก.ค.61)
- IV. ผู้ป่วยเตรียมผ่าตัดที่ขอโลหิต 2-4 ยูนิต เตรียมโลหิตให้ 50% ของจำนวนที่ขอ (เริ่ม ต.ค.61)



อัตราการเตรียมและการใช้โลหิตชนิดเม็ดโลหิตแดง

ระยะ	ทั้งหมด		ศรिनครินทร์		ศูนย์หัวใจสิริกิติ์	
	C/T		C/T		C/T	
ก่อนเริ่ม (ปี2557)	1.77		1.79		1.69	
I (สูติ+LR)	1.64	 7.34%	1.63*	 8.94%	1.65	
II (ศัลย์ 1 U)	1.64		1.59*	 2.45%	1.85	
III (OR 1 U)	1.52	 7.32%	1.42*	 10.69%	1.95	
IV (Xm 50%)	1.43	 5.92% (19.21%)	1.33*	 6.34% (25.70%)	1.78	

Comment

- ❖ ประสิทธิภาพของการเตรียมและการใช้โลหิตของรพ.ศรีนครินทร์
ดีขึ้น (มากกว่า 5 %)
- ❖ ลดภาระงานของบุคลากร ลดค่าใช้จ่าย
- ❖ ส่งผลให้การสำรองโลหิตคงคลัง ไม่ให้มากเกินไปจนจำเป็น
- ❖ หาแนวปฏิบัติที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเตรียมผ่าตัดของศูนย์
หัวใจสิริกิติ์ ต่อไป



Thank you