

บรรณาธิการแถลง

วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต ฉบับที่ 11/1 เสนอบทบรรณาธิการเรื่อง **การผลิตถุงบรรจุโลหิตในประเทศไทย** โดย ภาณุเพ็ญนิภา บุญวิสุทธิ์ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ซึ่งได้รวบรวมความเป็นมาของการผลิตขวดพร้อมน้ำยาเพื่อเจาะเก็บโลหิต ตั้งแต่ในยุคแรกๆ ในปี พ.ศ. 2495 จนกระทั่งมาเป็นถุงบรรจุโลหิตในยุคที่ ศูนย์บริการโลหิตฯ ได้รับการรับรอง ISO 9002 ในปี พ.ศ. 2543 และที่ยังไม่ได้กล่าวถึงคือในปี 2544 ได้พัฒนาไปจนถึงการผลิตถุงชนิดที่มี in-line filter ซึ่งเพิ่งจะพัฒนาออกมา สำหรับนวัตกรรมต้นฉบับมี 2 เรื่อง ได้แก่ เรื่อง **รายงานโรคเม็ดเลือดแดงในทารกแรกคลอดที่มีสาเหตุจาก anti-c และ anti-E** โดย พญ.เรืองรอง ชีพสัตยการ และคณะ จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่พบ anti-c และ anti-E เป็นสาเหตุร่วมของการเกิด hemolytic disease of the newborn ซึ่งพบไม่ได้บ่อยนัก

เรื่อง **การผลิตน้ำยาตรวจหมู่โลหิตโมโนโคลนัล Anti-A₁** ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ โดยนายอุดม ตึงต้อย และคณะ ทำให้หมดปัญหาในการเตรียม anti-A₁ จากพืชเลี้ยงที่ เพราะผลผลิตจากเมล็ด Dolichos biflorus ควบคุมได้ยากยิ่งขึ้น เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม

ในฉบับนี้ยังมีน้องใหม่ ภาณุ อัมพวัน ภาควิชาภูมิคุ้มกัน และคณะ ได้ช่วยย่อวารสารเรื่อง **Reducing the risk of transfusion-transmitted rickettsial disease by WBC filtration, using Orientia tsutsugamushi in a model system** ซึ่งนำมาจากวารสารอ่านเรื่องนี้ใน Journal Club ที่ศูนย์บริการโลหิตฯ จะมีย่อวารสารเรื่องอื่นๆ ตามออกมาอีก

ปกิณกะเป็นจดหมายข่าวจากศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย เรื่อง **सानจากใจ (ไต ปอด ตับ)** เป็นความรู้เรื่องสมองตายและจำนวนผู้มีจิตศรัทธาบริจาคอวัยวะและผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะในช่วงปี พ.ศ. 2543 มาช่วยเผยแพร่ข้อมูล และส่งเสริมศรัทธาให้ทราบทั่วกัน

ในถามตอบ มีคำถามจากสมาชิกเป็นเรื่องที่พบกันในงานประจำวัน **พลาสมาของผู้บริจาคมีไขมันขุนขาวเหมือนน้ำมัน** ทำให้บางครั้งต้องตัดใจทิ้งไป เพราะขุนชั้นมาก เราได้เชิญ ศ.นพ.สุรัตน์ โคมินทร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านโภชนาวิทยามาช่วยตอบปัญหานี้ ถ้าท่านมีคำถามโปรดส่งมาอย่ารีรอ เราจะหาคำตอบให้

พิมล เชี่ยวศิลป์

บรรณาธิการ

บรรณาธิการแถลง

เนื้อหาในฉบับนี้ทางฝ่ายโลหิตวิทยามีนิพนธ์ต้นฉบับ 3 เรื่อง เรื่องแรกเป็นการศึกษาอุบัติการณ์ของการเกิด **pulmonary embolism** หลังจากการทำ **hemiarthroplasty** ของข้อสะโพก พบว่ามีผู้ป่วย 1 รายจาก 20 ราย มี pulmonary embolism เกิดขึ้น และมีปัจจัยเสี่ยง คือ อายุมาก และมีหลอดเลือดขดที่ขา

เรื่องที่สอง การศึกษาระดับ **factor VIII** และ **von Willebrand factor** ใน **heat treated freeze dried cryoprecipitate** พบว่า มีปริมาณและคุณภาพพอเพียงสำหรับใช้รักษาคนไข้โรค hemophilia A และ von Willebrand disease ได้

เรื่องที่สาม เป็นการศึกษาเปรียบเทียบการหาค่า **reticulocyte count** ด้วยเครื่อง **automated** และการทำตามปกติ พบว่า ทั้ง 2 วิธีไม่มีความแตกต่างกันอย่าง

มีนัยสำคัญ

รายงานผู้ป่วยมี 2 ราย รายแรกเป็นการรักษาผู้ป่วย **hemophilia B** ที่มีภาวะสารน้ำเกินขั้นรุนแรงด้วยการทำ **exchange transfusion** ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง ด้วย **infusion pump** พบว่าได้ผลดีมาก

รายงานผู้ป่วยรายที่สอง เป็นการรักษา **retinoblastoma** ระยะแพร่กระจายด้วยยาเคมีบำบัดขนาดสูงหลายชนิด แล้วตามด้วยการปลูกถ่ายไขกระดูกจากคู่แฝดเหมือน 2 ราย ผลพบว่ารายแรกมีชีวิตอยู่ แต่รายที่สองเสียชีวิตจากมะเร็งลามไปที่ระบบประสาทกลาง ภายหลังการปลูกถ่ายไขกระดูก 3 เดือน

วิชัย ประยูรวิวัฒน์

บรรณาธิการ