

ย่อวารสาร

ปัจจัยที่ก่อให้เกิดเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้อง: ประสบการณ์ 1 ปี ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของอังกฤษ

Factors Predisposing to Wrong Blood in Tube Incidents:

A Year's Experience in the North East of England

A.Varey, ¹ H.Tinegate, ² J. Robertson, ³ D.Watson ⁴ & A.Iqbal ⁵

¹Transfusion Quality Co-ordinator, James Cook University Hospital, Middlesbrough, UK; ²Consultant Haematologist, NHS Blood and Transplant, Newcastle upon Tyne, UK; ³Regional Transfusion Committee Administrator, NHS Blood and Transplant, Newcastle upon Tyne, UK; ⁴Regional Lead, Patient Blood Management Team, NHS Blood and Transplant, Newcastle upon Tyne, UK; ⁵Consultant Haematologist, University Hospital of North Durham, Durham, UK. *Transfusion Med* 2013;23:321-5.

บทนำ

หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้อง (wrong blood in tube, WBIT) หมายถึง หลอดตัวอย่างโลหิตที่มีโลหิตซึ่งเจาะจากผู้ป่วยคนหนึ่งแต่ติดฉลากบ่งชี้เป็นผู้ป่วยเป็นอีกคนหนึ่ง เหตุการณ์เหล่านี้มีผลต่อความเสียหายเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเป็นอย่างมาก ในปี ค.ศ. 2011 องค์กร Serious Hazards of Transfusion (SHOT) ได้รับรายงานเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้อง ทั้งหมด สหราชอาณาจักรเป็น จำนวน 469 ราย

วัตถุประสงค์

การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบไปข้างหน้าซึ่งเก็บข้อมูลความถี่ในการเกิดเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้อง และปัจจัยเสี่ยงในการเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว

วิธีการทดสอบ

โรงพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของอังกฤษทุกแห่ง นำเสนอรายละเอียดของเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้องตลอดระยะเวลา 12 เดือน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ปี ค.ศ. 2011 ซึ่งมีรายละเอียดประกอบด้วยวันเวลาและสถานที่ในการเจาะเก็บตัวอย่าง ข้อมูลของตำแหน่งหน้าที่การทำงานและการทดสอบความสามารถของเจ้าหน้าที่ผู้เจาะเก็บตัวอย่างและวิธีที่พบเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้อง และถ้าสามารถเป็นไปได้จะ

สัมภาษณ์ผู้เจาะเก็บตัวอย่างเพื่อประเมินเหตุผลในการเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว

ผลการทดสอบ

ตรวจพบเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้องจำนวน 48 ราย คิดเป็น 1:2717 ของการเจาะเลือดเพื่อตรวจซ้ำ ในจำนวน 45 ราย มี 24 รายที่แพทย์เป็นผู้รับผิดชอบในการเก็บตัวอย่าง อัตราการเกิดพบมากที่สุดในงานทางด้านอายุรกรรมและกุมารเวชศาสตร์ ปัจจัยเสี่ยงที่พบบ่อยที่สุดคือมีการติดฉลากบ่งชี้ในบริเวณที่ห่างไกลจากเตียงผู้ป่วย

สรุป

ผลการตรวจพบของการศึกษานี้สนับสนุนและสอดคล้องกับข้อมูลของ SHOT ถ้าผลการตรวจพบดังกล่าวเป็นตัวแทนเหตุการณ์ทั่วทั้งสหราชอาณาจักร แสดงว่าในแต่ละปีจะเกิดเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้องมากกว่า 1,160 ราย ซึ่งเป็นสิ่งที่ SHOT มีความกังวลอยู่แล้วว่ามีการรายงานเหตุการณ์หลอดตัวอย่างที่มีโลหิตไม่ถูกต้องน้อยกว่าความเป็นจริง ในการเจาะเลือดผู้ป่วยจึงมีความจำเป็นต้องทำให้มั่นใจได้ว่าการติดฉลากบ่งชี้หลอดตัวอย่างต้องทำที่เตียงผู้ป่วยเสมอ

อภิวัฒน์ พิพัฒน์วิชกุล
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

