


**พลาสมา**

- แฟคเตอร์ — ไครโอปรีซิพิเตท รักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคฮีโมฟีเลีย เอ
- โปรตีน — แอลบูมิน ใช้รักษาผู้ป่วยที่ถูกไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และโรคตับ
- โปรตีน — อิมมูโนโกลบูลิน
  - เซรุ่มรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี
  - เซรุ่มรักษาโรคพิษสุนัขบ้า

**บัฟฟี่โคท**

- เกล็ดเลือด
- เม็ดเลือดขาว




## ท่านสามารถบริจาคโลหิตได้ที่

**ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย**
เปิดทำการ

| | |
|---|---|
| วันจันทร์ - ศุกร์ (ไม่หยุดพักกลางวัน) | เวลา 07.30-19.30 น. |
| วันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ | เวลา 08.30-15.30 น. |

**ศูนย์รับบริจาคโลหิตและพลาสมา สถานีกาชาดที่ 11 วิเศษนิยม บางแค**
เปิดทำการ

| | |
|---|---|
| วันจันทร์ - ศุกร์ (ไม่หยุดพักกลางวัน) | เวลา 08.30-19.30 น. |
| วันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ | เวลา 08.30-15.30 น. |

## ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ

| | |
|---|---|
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 2 จ.ลพบุรี | โทร. 0 3642 2184 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 3 จ.ชลบุรี | โทร. 0 3827 8905 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 4 จ.ราชบุรี | โทร. 0 3232 7476 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 5 จ.นครราชสีมา | โทร. 0 4493 8938 ต่อ 1303 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 6 จ.ขอนแก่น | โทร. 0 4342 4630-1 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จ.อุบลราชธานี | โทร. 0 4524 4628 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 8 จ.นครสวรรค์ | โทร. 0 5637 1447 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 9 จ.พิษณุโลก | โทร. 0 5521 1353 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 10 จ.เชียงใหม่ | โทร. 0 5341 8389 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จ.นครศรีธรรมราช | โทร. 0 7530 2172 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 12 จ.สงขลา | โทร. 0 7424 0220-1 |
| ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ จ.ภูเก็ต | โทร. 0 7625 1178 |
| งานบริการโลหิต สถานีกาชาดหัวหินเฉลิมพระเกียรติ จ.ประจวบคีรีขันธ์ | โทร. 0 3251 2370 |

## หรือบริจาคโลหิตได้ที่

สาขาบริการโลหิต และโรงพยาบาลประจำจังหวัดทั่วประเทศ



*การบริจาคโลหิต เป็นเรื่องจำเป็น*
*เพราะโลหิตเป็นหนึ่งในปัจจัย 4*
*เป็นยาที่ดี สำหรับรักษาผู้ป่วย*

**ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย**
ถ.อังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร. 0 2256 4300, 0 2263 9600-99 ต่อ 1101
www.redcross.or.th, www.blooddonation.com
nbctrc @GiveBloodThai @nbctrc Nationalbloodcentrethai Giveblood

งานศิลป์ ฝ่ายประชาสัมพันธ์และจัดหาผู้บริจาคโลหิต พิมพ์ ธันวาคม 2562

# โลหิต ที่ได้รับจากการบริจาค นำไปทำอะไรบ้าง?






**"อย่าใช้การบริจาคโลหิต เป็นการตรวจเลือดในกรณีไม่มั่นใจ"**

# โลหิตที่ได้รับบริจาค นำไปทำอะไรบ้าง

ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับโดยทั่วไปว่า การใช้โลหิตที่แยกส่วน (Blood Components) เป็นการรักษาที่ดีที่สุด โลหิตที่ได้รับบริจาค 1 ยูนิต (1 ถุง) สามารถนำไปปั่นแยกส่วนประกอบต่าง ๆ ซึ่งสามารถใช้ได้ตรงตามอาการของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นการที่บริจาคโลหิต 1 ครั้ง สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้มากกว่า 1 คน

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย สามารถจัดเตรียมโลหิตและส่วนประกอบโลหิตที่มีคุณภาพสูงอย่างเพียงพอกับผู้ป่วย ส่วนประกอบโลหิตและผลิตภัณฑ์ ได้แก่

**ส่วนประกอบโลหิต (Blood Components)** มีส่วนประกอบ ดังนี้

1. พลาสมา (Plasma) ประกอบด้วย
   - 1.1 โปรตีน (Protein) ส่วนของโปรตีนประกอบด้วย อิมมูโนโกลบูลิน (Immunoglobulins), แอลบูมิน (Albumin)
   - 1.2 ปัจจัยการแข็งตัวของเลือด (Clotting Factors) มีส่วนประกอบ ดังนี้
     - ไฟบริโนเจน (Fibrinogen)
     - แฟคเตอร์ V,VIII โปรทรอมบินคอมเพล็กซ์ แฟคเตอร์ II ,VII, IX, X
2. บัฟฟี่โคท (Buffy coat) มีส่วนประกอบ ดังนี้
   - 2.1 เกล็ดเลือด (Platelets)
   - 2.2 เม็ดเลือดขาว (White Blood Cells)
3. เม็ดเลือดแดง (Red Blood Cells)



**การใช้ส่วนประกอบโลหิตและผลิตภัณฑ์ (Blood Components and Blood Products)**

1. โลหิตรวม (Whole Blood) ใช้กับผู้ป่วยที่เกิดภาวะเสียเลือด เช่น อุบัติเหตุ และเสียเลือดเฉียบพลันปริมาณมาก เลือดออกในกระเพาะอาหาร และลำไส้ การผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น
2. โลหิตรวมชนิดเม็ดเลือดขาวน้อยมาก (Leukodepleted Whole Blood:LDWB) ลดปฏิกิริยาจากการให้เลือดที่เกิดจากเม็ดเลือดขาวได้ข้อบ่งชี้ในการใช้กับผู้ป่วย เช่นเดียวกับการใช้โลหิตรวม

***** โลหิตรวม และโลหิตรวมชนิดเม็ดเลือดขาวน้อยมาก จะผลิตเฉพาะกรณีพิเศษเท่านั้น***

3. เม็ดเลือดแดงเข้มข้น (Packed Red Cells : PRC) เตรียมจากการปั่นแยกจากโลหิตรวม แยกเอาพลาสมาออกให้เหลือแต่เม็ดเลือดแดง ใช้สำหรับการรักษาภาวะเสียเลือด อาทิ การเปลี่ยนถ่ายโลหิตและใช้ในการผ่าตัด ผู้ป่วยโรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคโลหิตจางที่มีภาวะซีดมาก เป็นต้น
4. เม็ดเลือดแดงเข้มข้นชนิดเม็ดเลือดขาวน้อยมาก (Leukodepleted Packed Red Cells : LDPRC) ลดปฏิกิริยาจากการให้เลือดที่เกิดจากเม็ดเลือดขาวได้ ในกรณีเดียวกับเม็ดเลือดแดงเข้มข้น
5. เม็ดเลือดแดงเข้มข้นชนิดเม็ดเลือดขาวน้อย (Leukocyte-Poor Packed Red Cells : LPRC) เตรียมโดยใช้เครื่องบีบแยกอัตโนมัติ แยกเม็ดเลือดขาวออก ใช้ในกรณีต้องการลดปฏิกิริยาจากการให้เลือดที่เกิดจากเม็ดเลือดขาว และผู้ป่วยที่ต้องรับเลือดบ่อย ๆ
6. เกล็ดเลือดเข้มข้น (Platelet Concentrates : PC) ได้จากการปั่นแยกจากโลหิตรวม ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่ภาวะเกล็ดเลือดต่ำ เช่น โรคไข้เลือดออก เกล็ดเลือดต่ำจากภูมิตนเอง เกล็ดเลือดต่ำจากการติดเชื้อในบางกรณี เป็นต้น
7. เกล็ดเลือดเข้มข้นชนิดเม็ดเลือดขาวน้อย (Leukocyte - Poor Platelet Concentrates : LPPC) ใช้ในกรณีต้องการลดปฏิกิริยาจากการให้เลือดที่เกิดจากเม็ดเลือดขาว ข้อบ่งชี้ในการใช้รักษาผู้ป่วยเช่นเดียวกับเกล็ดเลือดเข้มข้น
8. พลาสมาสดแช่แข็ง (Fresh Frozen Plasma : FFP) ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาการแข็งตัวของเลือด ผู้ป่วยโรค TTP การแก้ไขผู้ป่วยที่มีปัญหาการแข็งตัวของเลือดจากยาต้านการแข็งตัวของเลือดและผู้ป่วยโรคตับที่มีปัญหาการแข็งตัวของเลือด (ในบางกรณี)
9. พลาสมาสดแช่แข็งชนิดเม็ดเลือดขาวน้อยมาก (Leukodepleted Fresh Frozen Plasma : LDFFP) การนำพลาสมาสดที่มีเม็ดเลือดขาวต่ำเก็บไว้ในลักษณะแช่แข็งทันที ช่วยลดปฏิกิริยาจากการให้เลือดที่เกิดจากเม็ดเลือดขาวได้ ใช้รักษาโรคกรณีเดียวกับพลาสมาสดแช่แข็ง (Fresh Frozen Plasma : FFP)
10. ไครโอปรีซิพิเตท (Cryoprecipitate) เตรียมจากพลาสมาสดแช่แข็ง ประกอบด้วยแฟคเตอร์ VIII รักษาโรคฮีโมฟีเลีย เอและแฟคเตอร์ I รักษาโรคขาดไฟบริโนเจน
11. พลาสมาธรรมดา พลาสมาที่เหลือจากการแยกไครโอปรีซิพิเตท (Cryo-Removed Plasma : CRP) ใช้ในผู้ป่วยเลือดออกเนื่องจากโรคตับแข็งและฮีโมฟีเลีย บี
12. ไครโอปรีซิพิเตทชนิดแห้งที่ผ่านความร้อน (Heat Treated Freeze Dried Cryoprecipitate : HTFDC) นำไครโอปรีซิพิเตทมาลงขวดทำให้แห้ง นำไปฆ่าเชื้อไวรัสด้วยความร้อน ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคฮีโมฟีเลีย เอ และผู้ป่วยที่ขาดไฟบริโนเจน
13. 20% Human Albumin Solution ใช้รักษาผู้ป่วยในกรณีถูกไฟไหม้น้ำร้อนลวก โรคตับ เป็นต้น
14. เซรุ่มต้านโรคพิษสุนัขบ้า (Human Rabies Immunoglobulin : HRIG) แยกส่วนประกอบของพลาสมาของผู้ที่เข้าโครงการบริจาคพลาสมา เพื่อจัดทำเซรุ่ม ใช้สำหรับรักษาโรคพิษสุนัขบ้า
15. เซรุ่มต้านโรคไวรัสตับอักเสบ บี (Hepatitis B Immunoglobulin : HBIG) ใช้สำหรับรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี

**ส่วนประกอบโลหิตพิเศษ เพื่อการรักษาทางการแพทย์**

1. เม็ดเลือดขาวจากผู้บริจาคโลหิตรายเดียว (Single Donor Granulocytes : SDG) ใช้กับคนไข้ภาวะติดเชื้ออย่างรุนแรง หรือที่ให้ยาปฏิชีวนะแล้วไม่ได้ผล
2. เกล็ดเลือดจากผู้บริจาครายเดียว (Single Donor Platelets : SDP) ใช้กับคนไข้ที่มีปัญหาเกล็ดเลือดต่ำจากสาเหตุต่าง ๆ อาทิ โรคไขกระดูกฝ่อ, มะเร็งเม็ดเลือดขาว, ภาวะติดเชื้อรุนแรง, เกล็ดเลือดทำหน้าที่ผิดปกติ และผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก
3. พลาสมาสดแช่แข็งจากผู้บริจาครายเดียว (Single Donor Fresh Frozen Plasma หรือ Donor Retest - Plasma : DR-FFP) ใช้ในกรณีผู้ป่วยถูกไฟไหม้, น้ำร้อนลวก, โรคตับ เป็นต้น
4. เม็ดเลือดแดงเข้มข้น จากผู้บริจาครายเดียว (Single Donor Red Cells : SDR) ใช้กับคนไข้ที่มีภาวะโลหิตจาง จากสาเหตุต่าง ๆ ผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย หรือ ผู้ป่วยที่มีแอนติบอดีต่อต้านเม็ดเลือดแดง หรือใช้ในผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ