

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC  
Bệnh viện Đa khoa Vạn Phước



Quy Trình Kỹ Thuật  
LẤY MÁU TOÀN PHẦN TỪ NGƯỜI HIẾN MÁU

Mã ban hành số: 82 /QT-BVĐKVP ngày 12 tháng 05 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.XNHH.32.01

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 12 /05/2026

	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Bs. Nguyễn Thị Ngọc Loan	Bs CK1. Lê Văn Long	Ths. Bs. Lê Nguyễn Quế Minh
Ký tên			
Chức danh	TP.KHTH-QLCL	Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật	Giám Đốc





**Quy Trình Kỹ Thuật**  
**LẤY MÁU TOÀN PHẦN TỪ NGƯỜI HIẾN MÁU**

**I. ĐẠI CƯƠNG:**

1. Mục đích:

Thực hiện việc lấy máu toàn phần từ người hiến máu đủ tiêu chuẩn nhằm đảm bảo an toàn cho người hiến, duy trì chất lượng đơn vị máu và đáp ứng yêu cầu an toàn truyền máu.

2. Định nghĩa, nguyên lý:

- Máu toàn phần là máu được lấy từ tĩnh mạch người hiến máu có chứa các loại tế bào máu, huyết tương và được chống đông.
- Đơn vị máu là một thể tích máu hoặc chế phẩm máu được đóng trong túi riêng biệt.

**II. CĂN CỨ PHÁP LÝ:**

1. Quyết định 3639/QĐ-BYT ngày 25/11/2025 Về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật về Huyết học” – Tập 1.
2. Trương Công Duẩn, Trần Thị Hồng Thuỷ (2016), Máy đếm tế bào, nguyên tắc hoạt động và phương pháp sử dụng, “Kỹ thuật xét nghiệm Huyết học và Truyền máu ứng dụng trong lâm sàng”, Nhà xuất bản Y học, 28-32.
3. Nguyễn Quang Tùng (2018), Các thông số tế bào máu ngoại vi, Huyết học – Truyền máu cơ bản, Nhà xuất bản Y học, trang 84-91.
4. Bộ Y tế (2013), Thông tư 26/2013/TT- BY hướng dẫn hoạt động truyền máu.
5. Bộ Y tế (2023), Thông tư số 15/2023/TT-BYT ngày 20/7/2023 của Bộ Y tế về việc “Quy định giá tối đa và chi phí phục vụ cho việc xác định giá một đơn vị máu. chế phẩm máu đạt tiêu chuẩn.
6. WHO (2011), Máu và các sản phẩm máu an toàn: Cho máu an toàn.

**III. NGƯỜI THỰC HIỆN:**

1. Điều dưỡng/kỹ thuật y: 01 người.
2. Nhân lực hỗ trợ: 01 người

**IV. CHUẨN BỊ:**

1. **Vật tư:**

- Túi máu;
- Bông;
- Gạc cầm máu;
- Băng cầm máu;
- Băng dính;
- Găng tay;
- Dung dịch sát khuẩn da;
- Dung dịch sát khuẩn tay nhanh;
- Ống nghiệm các loại;
- Barcode đơn vị máu;
- Bút viết;
- Túi rác;
- Vật tư khác.

307  
NG T  
NH  
ĐA  
PH  
3-TP.H

## 2. Trang thiết bị:

- Máy hàn dây;
- Máy tính;
- Thiết bị đọc Barcode;
- Thiết bị phát wifi;
- Dây điện;
- Thùng bảo quản máu;
- Giường lấy máu;
- Bàn lấy máu,
- Ghế ngồi;
- Máy lắc và cân túi máu tự động (hoặc dùng cân phù hợp);
- khay inox;
- Pank;
- Kéo;
- Kim vuốt;
- Hộp inox,
- Dây garo;
- Quả bóp;
- Giá để túi máu
- Xe đẩy;
- Ga trải bàn;
- Đá bảo quản máu;
- Phần mềm quản lý người hiến máu;
- Thiết bị, dụng cụ khác.

## 3. Hồ sơ:

- Phiếu đăng ký hiến máu.
- Phiếu bàn giao máu, hồ sơ, mẫu xét nghiệm.

## 4. Thời gian thực hiện kỹ thuật: Thời gian thực hiện kỹ thuật 0.5 giờ.

## 5. Địa điểm thực hiện kỹ thuật: Phòng/khu vực lấy máu phù hợp.

## V. AN TOÀN:

1. Đảm bảo an toàn cho người hiến máu trước trong và sau hiến máu.
2. Đảm bảo an toàn cho đơn vị máu: vô trùng, lấy máu trong hệ thống kín, lấy đúng thể tích.
3. Nhân viên đeo găng khi thực hiện kỹ thuật.
4. Y dụng cụ lấy máu được hấp sấy trước khi sử dụng.
5. Các trang thiết bị được bảo dưỡng, hiệu chuẩn theo quy định.
6. Thu gom, phân loại rác đúng quy định.

## VI. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH:

### 1. Các bước thực hiện lấy máu toàn phần bằng túi đeo

#### ❖ Bước 1. Chuẩn bị trước lấy máu:

- Chuẩn bị đối với điều dưỡng/Kỹ thuật y: Rửa tay thường quy/sát khuẩn tay nhanh, đeo găng tay.

- Chuẩn bị đối với người hiến máu.
    - + Kiểm tra hồ sơ và đối chiếu thông tin cá nhân của người hiến máu;
    - + Chọn tĩnh mạch tại nếp khuỷu tay (ven to, dễ lấy).
  - Chuẩn bị túi máu
    - + Bóc túi máu, kiểm tra toàn vẹn của túi máu và dung dịch chống đông.
    - + Dán barcode lên: phiếu đăng ký, túi máu, ống nghiệm.
    - + Đặt túi lên cân/ máy lắc, tạo nút thắt dây máu, khóa kẹp dây túi máu.
  - ❖ **Bước 2: Sát khuẩn da** tại vị trí chọc ven, bề mặt da tại vị trí sát khuẩn đảm bảo khô trước khi tiến hành chọc ven.
  - ❖ **Bước 3. Tiến hành chọc ven**
    - Chọc kim theo góc 30–45°, luồn kim vào khoảng 2/3 chiều dài kim.
    - Cố định kim, mở kẹp dây để máu chảy vào túi máu xét nghiệm.
  - ❖ **Bước 4. Lấy mẫu xét nghiệm**
    - Lấy máu vào các ống nghiệm đủ thể tích quy định.
    - Lắc đều ống nghiệm, đặt vào giá.
  - ❖ **Bước 5. Theo dõi quá trình lấy máu:**
    - Theo dõi dòng máu chảy, lắc túi máu; quan sát sắc mặt, trạng thái tinh táo của người hiến máu.
    - Giao tiếp, động viên, hướng dẫn chăm sóc sau hiến cho người hiến máu.
  - ❖ **Bước 6. Kết thúc lấy máu**
    - Khi đủ lượng máu: khóa kẹp dây, thắt dây máu, rút kim, ép cầm máu.
    - Băng ép tay, vuốt dây máu, lắc túi.
    - Chuyển túi máu, mẫu, hồ sơ sang bộ phận hoàn thiện.
    - Người hiến nghỉ ngơi 3–5 phút tại chỗ.
  - ❖ **Bước 7. Hoàn thiện đơn vị máu**
    - Nhập thông tin đơn vị máu vào phần mềm.
    - Xếp ống nghiệm, hồ sơ theo đơn vị máu.
    - Cuộn đơn vị máu, đưa vào thùng bảo quản có đá lạnh.
  - ❖ **Bước 8. Bảo quản, vận chuyển và bàn giao**
    - Bảo quản: nhiệt độ 20–24°C, trong thùng bảo quản chuyên dụng.
    - Vận chuyển về Trung tâm máu/đơn vị tiếp nhận máu theo thời gian quy định.
    - Bàn giao máu, mẫu, hồ sơ cho bộ phận liên quan.
- 2. Chế độ cho người hiến máu sau hiến máu:** Theo quy định hiện hành của Bộ Y tế, người hiến máu được hưởng một số chế độ hỗ trợ sau khi hiến máu, nhằm động viên, khuyến khích và đảm bảo sức khỏe bao gồm:
- Chế độ cho người hiến máu tình nguyện không nhận tiền bồi dưỡng: Được phục vụ ăn nhẹ tại chỗ, nhận quà tặng bằng hiện vật hoặc dịch vụ y tế theo thể tích máu đã hiến, cấp giấy chứng nhận hiến máu và hỗ trợ một phần chi phí đi lại theo quy định.
  - Chế độ cho người hiến máu có nhận tiền bồi dưỡng: Được phục vụ ăn nhẹ tại chỗ, nhận khoản hỗ trợ bằng tiền mặt theo thể tích máu đã hiến theo quy định.
- 3. Chăm sóc sau hiến máu:**  
 Công tác chăm sóc sau hiến máu được thực hiện nhằm thông báo kết quả xét



nghiệm, theo dõi sức khỏe người hiến máu và duy trì mối liên hệ với người hiến, qua đó khuyến khích họ tiếp tục tham gia các đợt hiến máu trong tương lai. Các hoạt động chăm sóc được thực hiện thông qua nhiều kênh như: tin nhắn SMS, thư điện tử (email), ứng dụng hiến máu, tổng đài chăm sóc, hoặc các hình thức truyền thông phù hợp khác.

## **VII. NHỮNG SAI SÓT VÀ XỬ TRÍ:**

### **1. Trước khi thực hiện kỹ thuật:**

- Sai thông tin người hiến máu: Nhầm lẫn thông tin người hiến với hồ sơ hiến máu. Xử trí: Đối chiếu lại với giấy tờ tùy thân và phiếu đăng ký hiến máu.
- Túi lấy máu không đảm bảo (rách, rò rỉ, dung dịch chống đông đổi màu, ...).  
Xử trí: Huỷ bỏ và thay túi mới.

### **2. Trong quá trình thực hiện kỹ thuật:**

- Máu chảy chậm hoặc tắc dòng. Xử trí: Điều chỉnh vị trí kim, hướng dẫn người hiến bóp quả bóp nhẹ nhàng; nếu không cải thiện, dừng lấy máu.
- Người hiến có phản ứng hiến máu (chóng mặt, buồn nôn, tụt huyết áp, ngất).  
Xử trí: Dừng lấy máu, cho nằm đầu thấp, nâng chân, gọi nhân viên y tế hỗ trợ.

### **3. Sau khi thực hiện kỹ thuật:**

- Đơn vị máu không đạt tiêu chuẩn:
  - Thừa/thiếu thể tích. Xử trí: Kiểm tra cân/ máy lắc hoặc đơn vị máu sau khi kết thúc lấy máu. Ghi cảnh báo lên túi máu và hồ sơ hiến máu.
  - Thời gian lấy máu kéo dài. Xử trí: Ghi cảnh báo lên túi máu và hồ sơ hiến máu.
- Người hiến có phản ứng hiến máu (chóng mặt, buồn nôn, tụt huyết áp, ngất).  
Xử trí: Cho nằm nghỉ, uống nước, ăn nhẹ; theo dõi đến khi ổn định mới cho về; hỗ trợ y tế nếu cần.