



คู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค

2568



โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร



คำนำ

กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ได้ปรับปรุงงานบริการทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค เพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของมาตรฐานทางวิชาการห้องปฏิบัติการของ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาคได้จัดทำคู่มือการส่งตรวจ ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคฉบับนี้ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการให้คำแนะนำการส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค รวมถึงขั้นตอน การเตรียมสิ่งส่งตรวจ การนำส่งสิ่งส่งตรวจให้ถูกต้องตามมาตรฐาน

กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค จะมีการปรับปรุงคู่มือการส่งตรวจ ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคเป็นระยะ เพื่อให้รับทราบการ บริการและคำแนะนำที่ได้มาตรฐานเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อไป

กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
การบริการทางงานเซลล์วิทยาาระบบนรีเวช (Pap smear)	01
การบริการทางงานเซลล์วิทยาาระบบอื่นๆ และสัลดพยาธิวิทยา	02
การบริการทางห้องปฏิบัติการ HPV DNA Testing	03
ข้อปฏิบัติทั่วไปในการส่งสิ่งส่งตรวจมายังกลุ่มงานพยาธิวิทยา กายวิภาค	04
เกณฑ์การรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	07
การส่งตรวจในโปรแกรม HOSxP	09
การเก็บสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาาระบบนรีเวช (Gynecologic cytology)	10
การเก็บสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาาระบบอื่นๆ (Non- Gynecology cytology)	11
การเก็บสิ่งส่งตรวจทางสัลดพยาธิวิทยา	14
การเก็บสิ่งส่งตรวจจากเซลล์ปากมดลูก เพื่อส่งตรวจ HPV DNA TESTING	16
การเข้าดูรายงานผลในโปรแกรม HOSxP	17
การรายงานผลตรวจวินิจฉัยกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค	19
การขอยืมสไลด์ และบล็อกพาราฟิน	20
รายละเอียดอัตราค่าบริการ	22

การบริการทางงานเซลล์วิทยา ระบบนรีเวช (Pap smear)

01

นำส่งสิ่งส่งตรวจ

ห้องปฏิบัติการ
ตรวจรับ/ปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

ย้อมสีสไลด์
Papanicolaou stain



SCREENING

ผลปกติ

ตรวจสอบความถูกต้อง
ผลการตรวจคัดกรอง

บันทึกผลในทะเบียน /
โปรแกรม HOSxP

ผลผิดปกติ

ส่งConsultพยาธิแพทย์
(ห้องปฏิบัติการภายนอก)

ติดตามผลทางโปรแกรม
รายงานผล(ภายนอก)

ตรวจสอบความถูกต้อง
รายงานผล



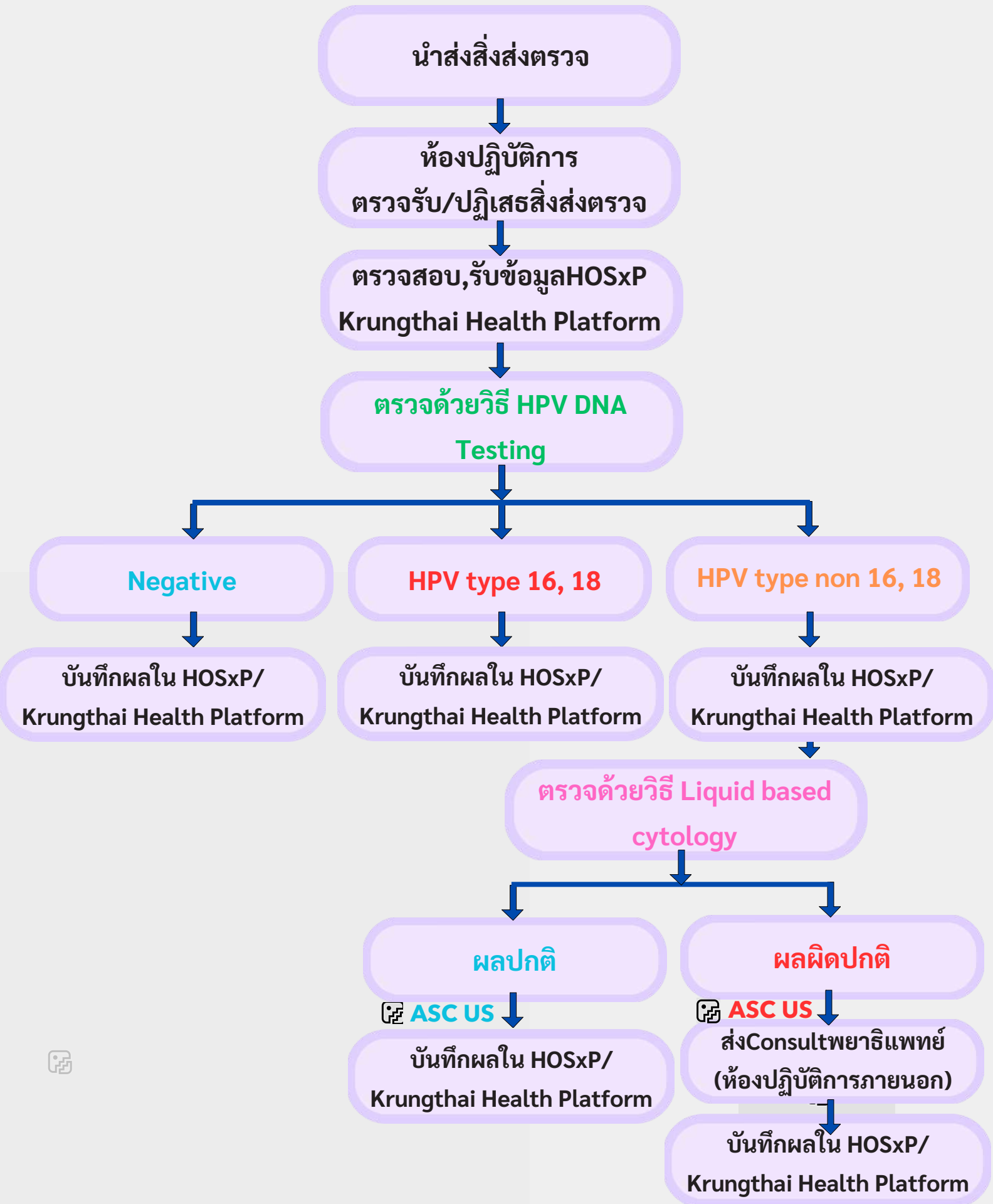
การบริการทางงานเซลล์วิทยา ระบบอื่นๆ และคัลยพยาธิวิทยา

02



การบริการทางห้องปฏิบัติการ HPV DNA Testing

03



ข้อปฏิบัติทั่วไปในการส่งสิ่งส่งตรวจ มายังกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค

04

1. สถานที่รับสิ่งส่งตรวจ

- ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค ตั้งอยู่ที่ห้องเบอร์ 306 ชั้น 3 อาคารอุบัติเหตุและผู้ป่วยนอก (อาคารใหม่)
โทรศัพท์ 0-7750-3672-4 ต่อ 8490
- ห้องปฏิบัติการ HPV DNA TESTING
อาคารอำนวยการเก่า (ข้างห้องตรวจสอบสิทธิ์)
โทรศัพท์ 0-7750-3672-4 ต่อ 8480
- เวลาปฏิบัติงานวันราชการ 08:00–16:00น.

2. การระบุข้อมูลในใบส่งตรวจ

ข้อมูลในใบส่งตรวจ มีความสำคัญต่อการตรวจสอบและการแปลผล จะต้องระบุรายละเอียดต่างๆ ข้างล่างนี้อย่างครบถ้วน และตรวจสอบความถูกต้องก่อนนำส่งสิ่งส่งตรวจมายังห้องปฏิบัติการ

ข้อมูลที่ต้องระบุ ได้แก่

- Identification ของผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ-สกุล, เลขที่เวชระเบียน (HN), อายุ, เพศ
- ชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ แพทย์เจ้าของไข้ หรือผู้มีอำนาจตามกฎหมายที่จะขอส่งตรวจ
- หน่วยงานที่ส่งตรวจ เช่น ชื่อคลินิก หอผู้ป่วย หรือสถานพยาบาลที่ส่งตรวจ
- ชนิด, จำนวน และตำแหน่งที่เก็บสิ่งส่งตรวจ
- วันที่ที่เก็บสิ่งส่งตรวจชื่อผู้เก็บสิ่งส่งตรวจ
- วิธีผ่าตัดหรือวิธีทำหัตถการเพื่อให้ได้สิ่งส่งตรวจ
- ข้อมูลทางคลินิกที่สำคัญ/การวินิจฉัยเบื้องต้น
- การขอรับผลการตรวจวินิจฉัย**ด่วน**ให้ระบุในใบส่งตรวจให้ชัดเจน

ในกรณีที่มีสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยรายเดียวกัน แต่มาจากตำแหน่งต่างกัน ให้ส่งในภาชนะที่แยกจากกัน พร้อมติดฉลากระบุตำแหน่ง และ Identification ของผู้ป่วย



มายังกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค (ต่อ)

3. การจัดเก็บสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย

ผู้จัดเก็บสิ่งส่งตรวจควรให้ความสำคัญในเรื่องต่อไปนี้

- การเตรียมผู้ป่วย ตามข้อกำหนดเฉพาะของแต่ละการส่งตรวจ
- การระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง
- ปริมาณของสิ่งส่งตรวจ ต้องเพียงพอต่อการตรวจวินิจฉัย

- สภาพแวดล้อมและอุณหภูมิที่เหมาะสม บางสิ่งส่งตรวจต้องนำส่งอย่างรวดเร็ว หากไม่ได้นำส่งห้องปฏิบัติการทันทีให้จัดเก็บตามข้อกำหนดของแต่ละการส่งตรวจนั้นๆ

* ทั้งนี้ผู้จัดเก็บสิ่งส่งตรวจควรศึกษารายละเอียดวิธีจัดเก็บเพิ่มเติมในรายละเอียดแยกตามชนิดของการส่งตรวจ

4. การนำส่งสิ่งส่งตรวจ

- ก่อนการนำส่งสิ่งส่งตรวจต้องมีการส่งตรวจมาในโปรแกรม HOSxP เสมอ

- ผู้ส่งควรบรรจุสิ่งส่งตรวจที่เก็บจากผู้ป่วยให้เรียบร้อยในภาชนะขนย้ายที่ป้องกันการหกหรือแตก แล้วนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็ว และไม่เกินเวลาที่กำหนดในการส่งสิ่งส่งตรวจแต่ละชนิด (ดูรายละเอียดแยกตามการส่งสิ่งส่งตรวจแต่ละชนิด)

- การนำส่งสิ่งส่งตรวจนั้นจะต้องให้เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องนำส่งด้วยตนเองเท่านั้นและต้องทำการลงทะเบียนในทะเบียนรับสิ่งส่งตรวจพร้อมเซ็นชื่อผู้ส่งด้วยเสมอ

- การนำส่งสิ่งส่งตรวจต้องมีสิ่งส่งตรวจมาพร้อมใบส่งตรวจ (ใบRequest) ที่มีรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนเสมอ ถ้าขาดสิ่งใดสิ่งหนึ่งไป ทางห้องปฏิบัติการจะทำการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจให้นำกลับไปแก้ไขให้สมบูรณ์ก่อนนำส่งสิ่งส่งตรวจต่อไป

*หมายเหตุ การส่งสิ่งส่งตรวจของห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาคต้องนำส่งภายในวันและเวลาราชการเท่านั้น ห้ามฝากสิ่งส่งตรวจไว้กับห้องปฏิบัติการอื่น เนื่องจากถ้าเกิดเหตุการณ์สิ่งส่งตรวจเสียหาย หรือหายไป ทางห้องปฏิบัติการจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น



มายังกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค (ต่อ)

5. นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

กลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ มีนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อตระหนักถึงความรับผิดชอบทางกฎหมายและจริยธรรมในการรักษาความลับของข้อมูลทางห้องปฏิบัติการและผู้รับบริการ ดังนี้

1) ไม่แสวงหาการเข้าถึง ทบทวน อภิปราย ทำสำเนา เปิดเผย หรือใช้ข้อมูลทางห้องปฏิบัติการไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม ในระหว่างหรือหลังจากการทำหน้าที่ในฐานะผู้ปฏิบัติงาน หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับหน่วยงาน ยกเว้นต่อเมื่อได้รับมอบหมายหรือเมื่อต้องใช้ดำเนินการในการปฏิบัติหน้าที่ในสถานะปกติทั่วไปของหน่วยงาน

2) ในฐานะผู้ได้รับมอบอำนาจในการเข้าถึงหรือใช้ข้อมูล ต้องไม่เปิดเผยผลการตรวจหรือข้อมูลอื่นๆ ของผู้ป่วย ทั้งในทางวาจา ลายลักษณ์อักษร หรือทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่อผู้ที่ไม่ได้รับมอบหมายใดๆ

3) ในฐานะผู้ปฏิบัติงานต้องดูแลปกป้องข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ ไม่ให้มีการทำสำเนา การดัดแปลง การทำลาย การเผยแพร่หรือเปิดเผยข้อมูลโดยผู้ที่ไม่ได้รับมอบหมายหรือผู้ไม่เกี่ยวข้อง และหากพบว่ามี การวางแผนเพื่อการกระทำความผิด หรือมีการกระทำความผิดเกิดขึ้นแล้ว ต้องรายงานหัวหน้ากลุ่มงานทันที



ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาครับสิ่งส่งตรวจ ดังต่อไปนี้

1. สิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยานรีเวช (Gynecologic cytology) ชนิด conventional Pap smear
2. สิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาระบบอื่นๆ (Non-gynecology cytology) ประกอบด้วย
 - สารน้ำจากส่วนต่างๆของร่างกาย (Body fluid cytology) และจากเซลล์หลุดลอก (Exfoliative cytology)
 - เซลล์วิทยาจากการเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก (Fine needle aspiration; FNA)
3. ชิ้นเนื้อศัลยพยาธิวิทยา (Surgical pathology)
4. สิ่งส่งตรวจทางอณูชีวโมเลกุล HPV DNA TESTING

การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจของห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค

เมื่อพบสิ่งส่งตรวจที่ไม่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดของการเก็บสิ่งส่งตรวจแต่ละชนิด ทางบุคลากรของห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาคจะดำเนินการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจดังขั้นตอนต่อไปนี้

1. บุคลากรของห้องปฏิบัติการผู้รับสิ่งส่งตรวจจะทำการบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มแจ้งปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ (FR-PAT-004) เพื่อส่งให้หน่วยงานที่ส่งสิ่งส่งตรวจดังกล่าว
 2. บันทึกข้อมูลรายละเอียดในการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจลงในแบบฟอร์มบันทึกการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ (FR-PAT-005) และบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง (FR-PAT-007) เพื่อเก็บข้อมูลไว้ในกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบความเสี่ยงของโรงพยาบาล
 3. โทรแจ้งรายละเอียดสิ่งส่งตรวจที่ไม่ได้มาตรฐานให้กับหน่วยงานที่ส่งสิ่งส่งตรวจ
 4. ให้บุคลากรหน่วยงานนั้นๆ มารับสิ่งส่งตรวจที่ไม่ได้มาตรฐานพร้อมแบบฟอร์มแจ้งปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ กลับไปที่หน่วยงาน
 5. เมื่อแก้ไขสิ่งส่งตรวจ/ใบส่งตรวจให้ถูกต้องแล้ว นำกลับมาส่งที่ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
 6. บุคลากรภายในห้องปฏิบัติการตรวจสอบสิ่งส่งตรวจ และบันทึกข้อมูลการแก้ไขในแบบฟอร์มบันทึกการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ และแบบฟอร์ม (FR-PAT-007)
- *หมายเหตุ** กรณีหน่วยงานที่ส่งสิ่งส่งตรวจดังกล่าวหายเจียบไป ไม่ได้ทำการแก้ไขสิ่งส่งตรวจกลับมายังห้องปฏิบัติการ ทางบุคลากรกลุ่มงานพยาธิวิทยาฯ จะทำการโทรสอบถามอีกครั้งหนึ่งถึงรายละเอียดเพิ่มเติม จากนั้นจะทำการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงต่อไป



(ต่อ)

ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิชาได้กำหนดรหัสการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจพร้อมความหมายของแต่ละรหัสไว้ดังนี้

- R01 ชื่อ-สกุล/ HN, AN ในใบส่งตรวจไม่ตรงกับที่ส่งตรวจ
- R02 ไม่มีชื่อ-สกุล/ HN ในใบส่งตรวจ
- R03 ไม่มีชื่อ-สกุล/ HN ที่ส่งตรวจ
- R04 ชื่อ-สกุล และ HN ไม่ใช่ของผู้ป่วยรายเดียวกัน
- R05 ไม่ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ
- R06 ไม่ระบุตำแหน่งที่เก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen site)
- R07 มีสิ่งส่งตรวจ แต่ไม่มีใบส่งตรวจ
- R08 มีใบส่งตรวจ แต่ไม่มีสิ่งส่งตรวจ หรือสำเนาใบส่งตรวจ
- R09 สิ่งส่งตรวจไม่ใส่น้ำยา Fixation
- R10 สิ่งส่งตรวจ/ น้ำยา Fixation หกเลอะ จนทำให้รายละเอียดของสิ่งส่งตรวจเลือนจาง
- R11 ไม่ระบุประวัติของผู้ป่วยที่สำคัญต่อการตรวจวินิจฉัยแต่ละชนิด
- R12 วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจไม่ถูกต้อง
- R13 ระบุสิ่งส่งตรวจในใบส่งตรวจไม่ตรงกับที่ส่งตรวจ
- R14 สิ่งส่งตรวจไม่เพียงพอต่อการตรวจวินิจฉัย
- R15 ยกเลิกการส่งตรวจ
- R99 อื่น ๆ ไประบุ.....

การส่งตรวจในโปรแกรม HOSxp

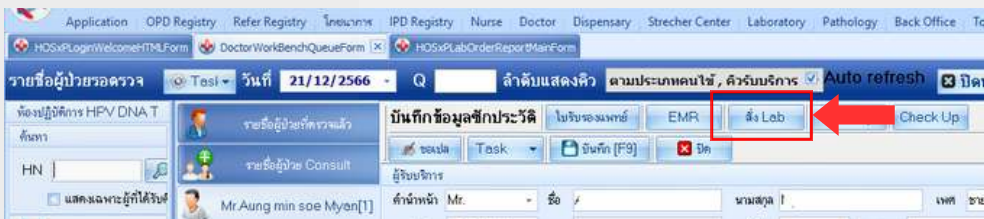
1. เข้าโปรแกรม HOSxp กดที่แถบเมนู “Nurse” คลิกเลือก “Nurse Workbench”



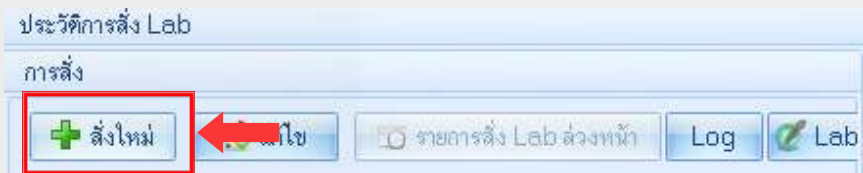
2. ระบุ HN ของผู้ป่วยที่ต้องการ



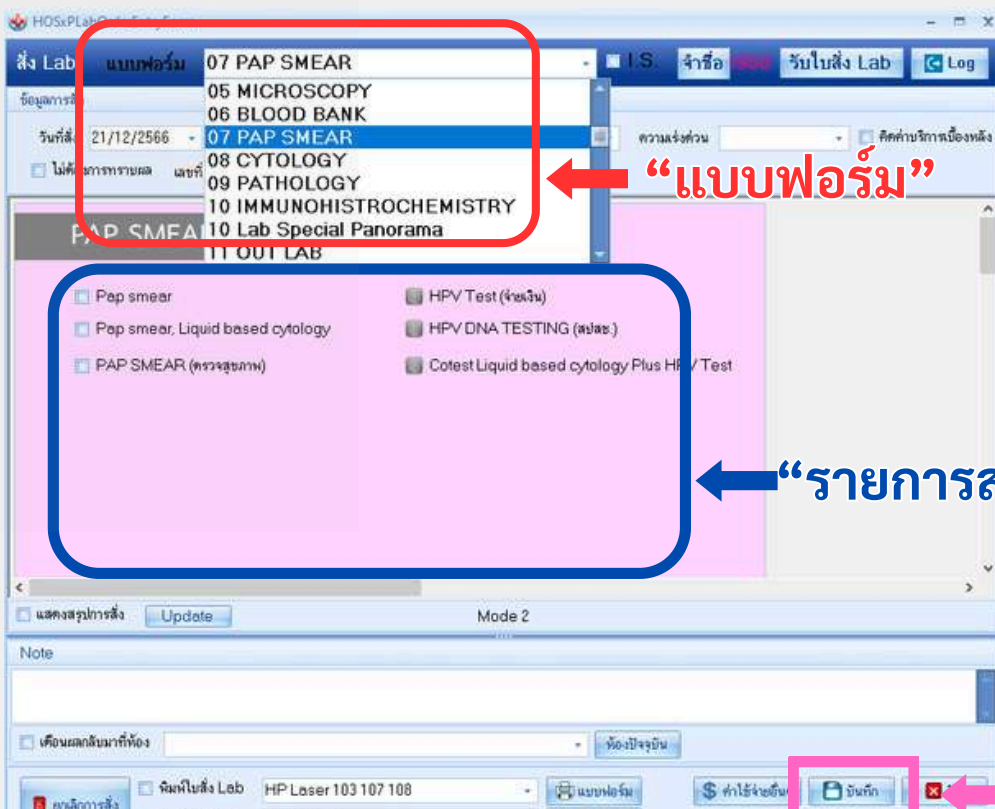
3. คลิกเลือก “สั่ง Lab”



4. เลือก “สั่งใหม่”



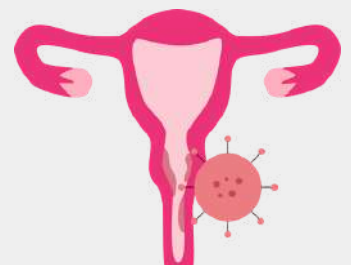
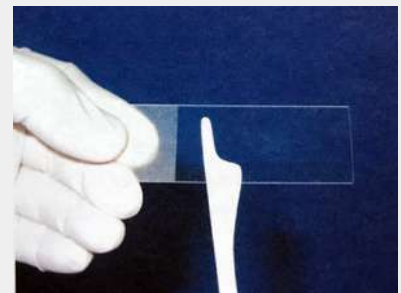
5. เลือกแบบฟอร์ม จากนั้นเลือกรายการที่ต้องการส่งตรวจ แล้วคลิกเลือก “บันทึก”



ระบบนรีเวช (Gynecologic cytology)

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ เซลล์บริเวณ Endocervix, Cervix และ Vagina ที่ป้ายลงบนสไลด์

1. สิ่งส่งตรวจ (สไลด์ Pap smear) ควรเก็บโดยสูติ-นรีแพทย์หรือแพทย์สาขาอื่น หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว
2. เตรียมสไลด์โดยเขียนชื่อ-สกุล และ HN ผู้ป่วยหรือ Pap no ด้วยดินสอดำ ลงบนสไลด์ด้านที่เป็นผ้า
3. เมื่อเก็บเซลล์เยื่อบุปากมดลูกมาป้ายบนสไลด์ โดยป้ายตรงระดับต่ำกว่ารอยผ้า ประมาณ 1 เซนติเมตร จากนั้นค่อยๆลาก spatula ไปทางปลายด้านในៃของสไลด์ ไม่กดแรงมาก ป้ายอย่างรวดเร็ว
4. หลังจากสเมียร์สไลด์แล้วต้องรีบแช่สไลด์ใน 95%ethanol ทันที
 - กรณีส่งจากหอผู้ป่วยมายังห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลเดียวกันจะต้องแช่สไลด์ Pap smear ไว้อย่างน้อย 30 นาทีหรือแช่ไว้จนกว่าจะส่งห้องปฏิบัติการ โดยขวดที่ใช้ต้องปิดฝาให้สนิท และเก็บในที่อุณหภูมิห้อง
 - กรณีส่งตรวจจากหน่วยงานนอกโรงพยาบาล ควรแช่ไว้อย่างน้อย 24 ชั่วโมง แล้วนำขึ้นมาผึ่งให้แห้ง ใช้กระดาษนุ่มห่อสไลด์บรรจุกล่องใส่สไลด์ ป้องกันการแตกหักแล้วนำส่งห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
 - กรณีไม่ต้องการห่อหรือเก็บในกล่องใส่สไลด์ให้ส่งสไลด์ที่ Fix 95%ethanol มาทั้งขวดแต่ต้องนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 7 วัน
 - สไลด์ที่แช่ในขวด 95%ethanol ขวดเดียวกันรวมกันหลายๆแผ่นควรใช้คลิปหนีบกระดาษติดขอบแผ่นสไลด์ไว้ เพื่อไม่ให้แผ่นสไลด์แตะกันและป้องกันเซลล์ลอยมาติดกัน



การเก็บสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาาระบบ อื่นๆ (Non-Gynecology cytology) 11

>> สารน้ำจากส่วนต่างๆ ของร่างกาย (Body fluid cytology) และจากเซลล์หลุดลอก (Exfoliative cytology)

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ สารน้ำที่ได้จากส่วนต่างๆ ของร่างกาย เช่น จากช่องปอด ช่องท้อง ช่องหัวใจ น้ำไขสันหลัง น้ำจากข้อต่างๆ เสมหะ ปัสสาวะ น้ำล้างจากทางเดินหายใจ น้ำล้างช่องท้อง เป็นต้น

การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1) การส่งตรวจทางเซลล์วิทยาของเสมหะ

ข้อแนะนำสำหรับผู้ป่วย

- ให้ผู้ป่วยเก็บเสมหะตอนเช้าตรู่ สามวันติดกันเป็นอย่างน้อย
- ก่อนขากเสมหะ ให้ผู้ป่วยแปรงฟัน และบ้วนปากให้สะอาด
- เพื่อให้แน่ใจว่าไม่ใช่ น้ำลาย โดยให้ผู้ป่วยสูดหายใจเข้าเต็มที่ แล้วหายใจออกยาวๆ ทำติดต่อกันสักพัก

วิธีเก็บเสมหะ

- เสมหะที่ได้เก็บใส่ขวดปากกว้าง กรณีที่ไม่สามารถส่งตรวจได้ภายใน 12-24 ชั่วโมง ควรเก็บขวดเสมหะไว้ในตู้เย็นแล้วปิดปากขวดให้สนิท เช็ดรอบขวดให้สะอาด
- เขียนชื่อ-นามสกุล HN วัน-เดือน-ปี ที่เก็บเสมหะ ลงบนกระดาษ เขียนด้วยดินสอ หรือหมึกชนิดที่ไม่ละลายน้ำ ติดที่ข้างขวด
- นำเสมหะที่เก็บส่งตรวจทุกวัน จนครบ 3 วัน หรือรวบรวมส่งตรวจพร้อมกัน

2) การส่งตรวจ น้ำจากช่องปอด ช่องท้อง และช่องเยื่อหุ้มหัวใจ

ข้อแนะนำสำหรับผู้ป่วย

- ให้ผู้ป่วยพลิกตัวไปมาหลาย ๆ ครั้งบนเตียง ก่อนทำการเจาะ

วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ

- เขียนประวัติที่สำคัญ ลงในใบส่งตรวจ ระบุวัน-เดือน-ปี ที่ทำการเจาะ จำนวนน้ำ และลักษณะ พร้อมทั้งสีของน้ำ ลงในใบส่งตรวจ
- น้ำที่เจาะได้ควรมีมากกว่า 50 ml. ขึ้นไป ควรนำส่งห้องปฏิบัติการทันที



การเก็บสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ระบบ 12 อื่นๆ (Non-Gynecology cytology) (ต่อ)

- กรณีที่ทำให้ผลการเก็บสิ่งส่งตรวจในเวลาที่ไม่สามารถส่งตรวจได้ทันที เช่น เวลา กลางคืนให้เก็บไว้ในตู้เย็นที่อุณหภูมิ 4-6 องศาเซลเซียส ห้ามเกิน 48 ชั่วโมง และห้ามเก็บไว้ในช่องแช่แข็งหรือวางไว้ในอุณหภูมิห้อง ไว้จนกว่าจะถึงเวลา นำส่งสิ่งส่งตรวจ

3) การเก็บน้ำไขสันหลัง (CSF) เพื่อการส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

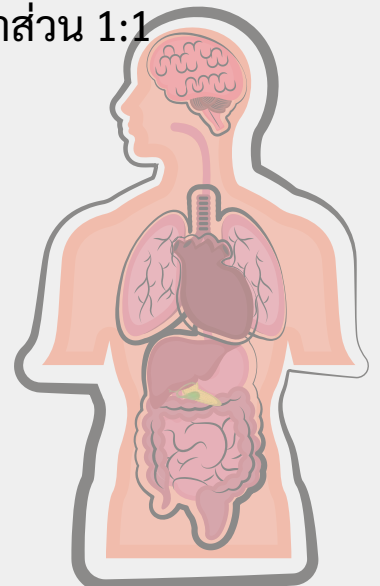
- การส่งน้ำไขสันหลัง (CSF) ควรนำส่งห้องปฏิบัติการทันที ถ้าไม่สามารถส่งตรวจได้ทันที 30 นาที ควรนำแช่ตู้เย็นไว้ก่อน (ห้ามแช่ช่องแช่แข็ง) แล้วรีบทำการจัดส่งทันที
- กรณีติดวันหยุดราชการหลายวัน ให้ทำการป้ายสิ่งส่งตรวจลงบนสไลด์ และแช่สไลด์ ลงในภาชนะแก้วที่มีฝาปิดมิดชิด บรรจุ 95% ethanol ทันทีก่อนแช่ไว้อย่างน้อย 24 ชั่วโมง แล้วนำมาผึ่งให้แห้ง และส่งตรวจพร้อมใบส่งตรวจ

***หมายเหตุ** เตรียมสไลด์ประมาณ 4 แผ่นโดยเขียนชื่อ-สกุล และHNผู้ป่วย ด้วยดินสอดำ ลงบนสไลด์ด้านที่เป็นฝาพร้อมนำคลิปหนีบกระดาษหนีบไว้ที่ปลายด้านฝา เพื่อป้องกัน เซลล์มาติดกันเวลานำสไลด์แช่ 95% ethanol ในภาชนะเดียวกัน

4) การเก็บปัสสาวะ เพื่อการส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

วิธีการเก็บปัสสาวะควรเก็บวันละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 3 วันติดต่อกัน

- ผู้ป่วยชายใช้ปัสสาวะถ่ายเอง (หากคาสายสวนอยู่แล้วก็เก็บจากสายสวนได้) ส่วนผู้ป่วยหญิงควรสวนปัสสาวะ (ด้วย Sterile technique) เพื่อป้องกันการปนเปื้อน ของเซลล์ จากอวัยวะสืบพันธุ์เก็บปัสสาวะในช่วงเช้าประมาณ 100 ml.
- นำปัสสาวะที่ได้ส่งห้องปฏิบัติการทันที ถ้าไม่สามารถส่งตรวจได้ทันที 30 นาที ควรนำ แช่ตู้เย็นไว้ที่อุณหภูมิ 4-6 องศาเซลเซียส ก่อน (ห้ามแช่ช่องแช่แข็ง) แล้วรีบทำการ จัดส่งทันที หรือนำปัสสาวะที่ได้ผสมกับ 50% ethanol ในอัตราส่วน 1:1



การเก็บสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ระบบ 13 อื่นๆ (Non-Gynecology cytology) (ต่อ)

>> เซลล์วิทยาจากการเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก (Fine needle aspiration; FNA)

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ สารน้ำหรือสไลด์ที่ป้ายสารน้ำ ที่ได้จากการทำหัตถการเจาะดูดจากอวัยวะต่างๆ ด้วยเข็มเล็ก เช่น จากต่อมธัยรอยด์ (thyroid gland), ต่อมน้ำเหลือง (lymphnode), เต้านม (breast) หรืออวัยวะอื่นๆ

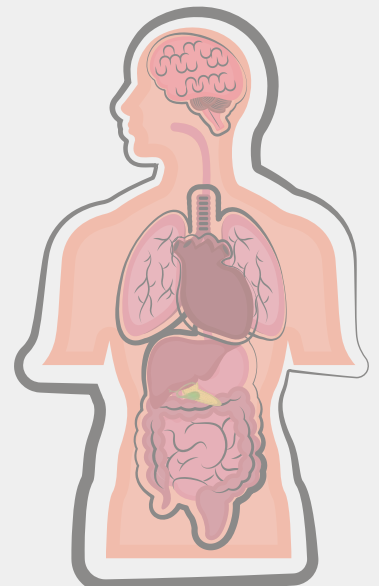
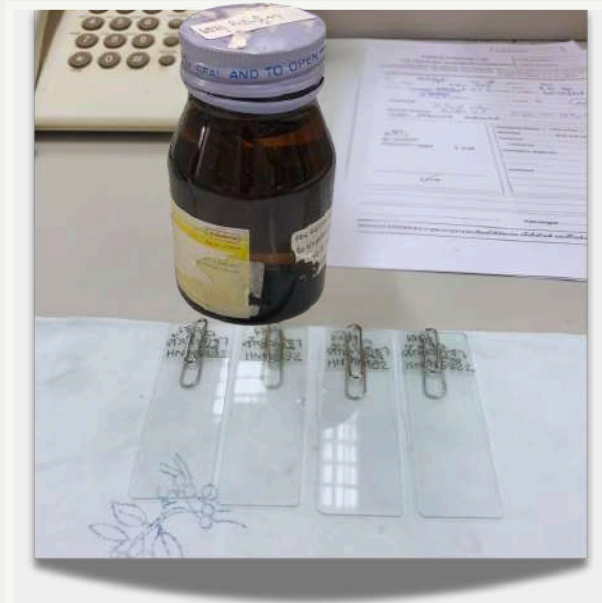


การเก็บสิ่งส่งตรวจ

- หยดสิ่งที่เจาะดูดได้ลงบนสไลด์ จำนวน 4 แผ่น โถแบบเดียวกับการเจาะเลือด ทำ Blood smear หรือป้ายประกบแล้วดึงแยกจากกัน แช่สไลด์ใน 95% ethanol ทันที และเพื่อป้องกันสไลด์ติดกัน ให้ใช้คลิปหนีบกระดาษหนีบปลายสไลด์ไว้ก่อน จากนั้นนำสไลด์แช่ในน้ำยารักษาสภาพ 95% ethanol
- การส่งตรวจ FNA ในผู้ป่วยรายเดียวกัน แต่ทำหัตถการหลายตำแหน่งในคราวเดียวกันต้องระบุตำแหน่งให้ชัดเจน และแยกจัดเก็บสิ่งส่งตรวจแต่ละตำแหน่ง ห้ามจัดเก็บไว้ในภาชนะเดียวกัน พร้อมติดฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย ชนิดสิ่งส่งตรวจ ตำแหน่งที่เก็บ

สิ่งส่งตรวจให้ชัดเจน

- ในกรณีที่เจาะดูดได้ของเหลวให้บรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ปฏิบัติเช่นเดียวกับการส่งตรวจสารน้ำจากส่วนต่างๆ ของร่างกาย



การเก็บและส่งตรวจทางคลีพยาธิวิทยา 14

มาตรฐานการส่งตรวจทางคลีพยาธิวิทยา

ชิ้นเนื้อ หมายถึง เนื้อเยื่อส่วนของอวัยวะ ตลอดจนวัสดุเทียมต่างๆ ที่นำออกจากร่างกายมนุษย์ จากการประกอบวิชาชีวะเวชกรรมของผู้ประกอบวิชาชีวะเวชกรรม โดยที่

- ชิ้นเนื้อทุกชิ้นที่นำออกจากร่างกายมนุษย์จากการประกอบวิชาชีวะเวชกรรมของผู้ประกอบวิชาชีวะเวชกรรม ต้องส่งตรวจทางพยาธิวิทยา
- ชิ้นเนื้อที่นำออกจากร่างกายผู้ป่วยในคราวเดียวกันต้องส่งชิ้นเนื้อตรวจทั้งหมด การแบ่งแยกเป็นหลายส่วน อาจทำให้เกิดปัญหาในการวินิจฉัย และความเสียหายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยเพราะชิ้นเนื้อแต่ละส่วนอาจมีพยาธิสภาพที่แตกต่างกัน ในกรณีแพทย์ผู้ส่งตรวจแบ่งแยกชิ้นเนื้อ

ก่อนส่งตรวจ หรือละเลยไม่ส่งตรวจ แพทย์ผู้นั้นต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายจากการกระทำดังกล่าว

การระบุข้อมูลใบส่งตรวจ (Request form)

1) กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยให้ครบถ้วน ได้แก่ ชื่อ-สกุล อายุ เพศ HN/AN หอผู้ป่วย/หน่วยงานที่ส่ง ชื่อแพทย์ผู้ทำหัตถการ เพื่อสะดวกในการติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

2) ระบุชนิด ลักษณะและขนาดโดยประมาณ รายละเอียด ความเจ็บป่วยรอยโรคที่เกิดขึ้นในผู้ป่วย และการวินิจฉัยเบื้องต้นทางคลีนิค ซึ่งจะช่วยให้การวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา เป็นไปด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง ซึ่งชิ้นเนื้อที่มีข้อควรปฏิบัติเพิ่มเติม ได้แก่

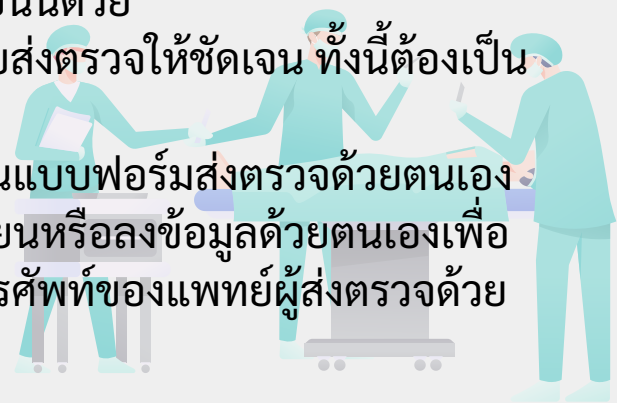
- การส่งตรวจไขกระดูก ต้องระบุอายุ และรายละเอียดการตรวจพบทางโลหิตวิทยา ได้แก่ CBC และ bone marrow aspiration
- การส่งตรวจชิ้นเนื้อกระดูก ต้องให้รายละเอียดทางรังสีวิทยาด้วยทุกครั้ง
- การส่งตรวจชิ้นเนื้อจากสมอง ต้องระบุตำแหน่งของรอยโรค ลักษณะทางรังสีวิทยา และการวินิจฉัยเบื้องต้น
- การส่งตรวจชิ้นเนื้อทางนรีเวชวิทยาต้องให้รายละเอียด ประจำเดือนครั้งสุดท้าย การคุมกำเนิด การใช้ฮอร์โมน ความผิดปกติจากการตรวจภายในและทางรังสีวิทยา(ถ้ามี)

3) การส่งตรวจชิ้นเนื้อในผู้ป่วยรายเดียว แต่มีชิ้นเนื้อจากหลายตำแหน่งในคราวเดียวกัน ต้องระบุตำแหน่งให้ชัดเจนครบถ้วน และใช้ใบส่งตรวจเพียงใบเดียว

4) ในกรณีที่เคยมีการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาที่เกี่ยวข้องมาก่อน ทั้งการตรวจชิ้นเนื้อและการตรวจทางเซลล์วิทยา ให้ระบุผลการวินิจฉัยนั้นด้วย

5) กรณีที่ต้องการผลเร่งด่วน ให้เขียนระบุไว้ในใบส่งตรวจให้ชัดเจน ทั้งนี้ต้องเป็นกรณีพิเศษที่จำเป็นจริงๆ ต่อการรักษาผู้ป่วยเท่านั้น

6) แพทย์ผู้ส่งตรวจควรเป็นผู้ระบุหรือลงข้อมูลในแบบฟอร์มส่งตรวจด้วยตนเอง และควรตรวจสอบใบส่งตรวจทุกครั้ง ในกรณีที่ไม่ได้เขียนหรือลงข้อมูลด้วยตนเองเพื่อความถูกต้อง และครบถ้วนของข้อมูล ควรระบุเบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ผู้ส่งตรวจด้วยเพื่อการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเมื่อมีความจำเป็น



การเก็บส่งตรวจทางคลยพยาธิวิทยา 15

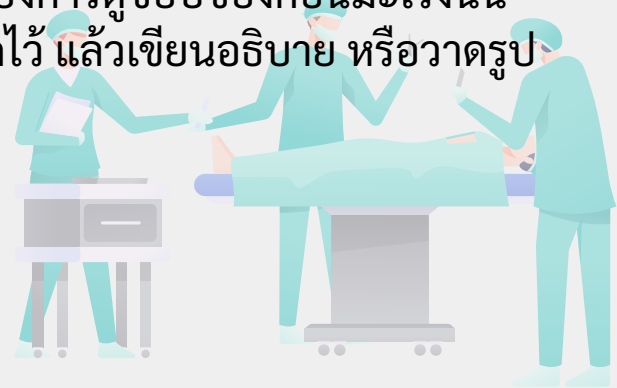
(ต่อ)

การเตรียมชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจ

- 1) แช่ชิ้นเนื้อในน้ำยา 10% neutral buffered formalin โดยใช้ปริมาตรน้ำยาไม่น้อยกว่า 10 เท่าของปริมาตรชิ้นเนื้อ และต้องให้ทุกส่วนของชิ้นเนื้อจมอยู่ในน้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อ เพื่อให้ชิ้นเนื้อได้รับการดองน้ำยาอย่างทั่วถึง
- 2) ใช้ถุงพลาสติกเป็นภาชนะบรรจุชิ้นเนื้อ อย่างน้อย 3 ชั้น และรัดปากถุงแต่ละชั้นให้แน่น เพื่อป้องกันการระเหยหรือการหกของน้ำยารักษาสภาพ
- 3) ติดฉลากที่ถุงชิ้นเนื้อเพื่อป้องกันการสับเปลี่ยน ฉลากจะต้องเขียนข้อมูลที่ชัดเจน อ่านง่ายและตรงกับข้อมูลในใบส่งตรวจ โดยจะต้องมีชื่อ-สกุลของผู้ป่วย HN หอผู้ป่วย/หน่วยงานที่ส่งตรวจ การวินิจฉัยเบื้องต้น อวัยวะที่ส่งตรวจและตำแหน่งที่ตัดชิ้นเนื้อ โดยแพทย์ผู้ส่งตรวจตรวจสอบฉลากให้ถูกต้องและครบถ้วนตามข้อมูลในใบส่งตรวจหรือไม่
- 4) ชิ้นเนื้อที่ตัดจากหลายตำแหน่งในผู้ป่วยรายเดียวกัน ให้ใส่ชิ้นเนื้อแยกถุงบรรจุและติดฉลากระบุตำแหน่งให้ชัดเจนครบถ้วน ไม่ควรเขียนเฉพาะหมายเลขลำดับของชิ้นเนื้อเพียงอย่างเดียว โดยไม่เขียนระบุตำแหน่งที่ตัดออกมา

ข้อควรปฏิบัติสำหรับชิ้นเนื้อบางประเภท

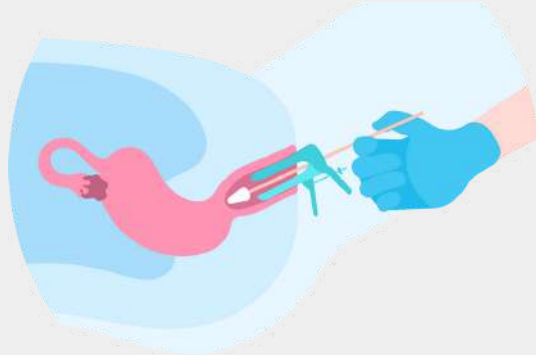
- 1) ชิ้นเนื้อที่มีขนาดเล็กมาก (0.1 - 0.3 ซม.) ให้วางลงบนกระดาษสีขาวที่ไม่เปียกชุ่มเมื่อถูกน้ำในกรณีของ GI biopsy ให้หงายด้านที่เป็นชั้น mucosa ขึ้นด้านบนแล้วแช่ในฟอร์มาลิน
- 2) ชิ้นเนื้อที่มีขนาดใหญ่หรือมีเยื่อหุ้ม (capsule) หนา เช่น ต่อม้ำเหลือง ก้อนเนื้อจากส่วนต่างๆ เต้านม หรือมดลูก น้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อ ไม่สามารถแทรกซึมเข้าไปได้ ทำให้เนื้อเยื่อเสื่อมสภาพหรือเน่า (Autolysis) ซึ่งอาจส่งผลให้การวินิจฉัยผิดพลาดได้ รวมถึงกรณีที่ต้องตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธี immunohistochemistry ชิ้นเนื้อที่เสื่อมสภาพจากการดองที่ไม่เหมาะสม จะทำให้เกิดผลลบลงได้ ดังนั้นควรผ่าชิ้นเนื้อโดยไม่ขาดจากกัน ความหนาประมาณ 1-2 ซม. ในแนวใดแนวหนึ่งเท่านั้น เพื่อให้น้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อแทรกซึมได้อย่างทั่วถึง และพยาธิแพทย์สามารถจัดเรียงเป็นรูปแบบเดิมได้ขณะทำการตรวจด้วยตาเปล่า
- 3) ชิ้นเนื้อกระเพาะหรือลำไส้ ควรผ่าเปิดตามความยาว และล้างเอาเศษอาหารหรืออุจจาระออกให้หมดก่อนแช่ในน้ำยารักษาสภาพ ห้ามใช้มีดถู mucus อย่างรุนแรง
- 4) ชิ้นเนื้อที่บอกได้ยากกว่าส่วนใดเป็นอะไรหรือต้องการดูขอบของก้อนมะเร็งนั้น แพทย์ผู้ส่งตรวจควรทำเครื่องหมายโดยการเย็บหรือผูกไว้ แล้วเขียนอธิบาย หรือวาดรูปบรรยายไว้ในใบส่งตรวจทุกครั้ง



เพื่อส่งตรวจ HPV DNA TESTING

HPV DNA TESTING เป็นเทคนิคทางด้านชีวโมเลกุล เพื่อตรวจหาตัวเชื้อเอชพีวี สายพันธุ์ก่อมะเร็งบริเวณปากมดลูกและผนังช่องคลอด จึงช่วยค้นหาและป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกได้ตั้งแต่ในระยะก่อนการเป็นมะเร็ง

การเก็บเซลล์บริเวณปากมดลูก จะต้องเก็บตัวอย่างเซลล์เยื่อบุผิวจากบริเวณปากมดลูก และช่องคลอดด้านใน (Endocervix) เหมือนการเก็บเซลล์แบบ Pap smear



การเก็บตัวอย่างเซลล์ด้วย cervical broom ต้องหมุนแปรงอย่างน้อย 5 รอบ ในทิศทางตามเข็มนาฬิกา โดยห้ามหมุนกลับในทิศทางเข็มนาฬิกา หลังจากนั้นจุ่มไม้ broom ลงในกระป๋องน้ำยา HPV DNA TESTING ทันทีโดยแกว่งแรงๆ อย่างน้อย 10 ครั้งให้เซลล์หลุดอยู่ในน้ำยา หลังจากนั้นหักหัวไม้ broom ลงในกระป๋องน้ำยา แล้วปิดฝาขวดให้สนิท

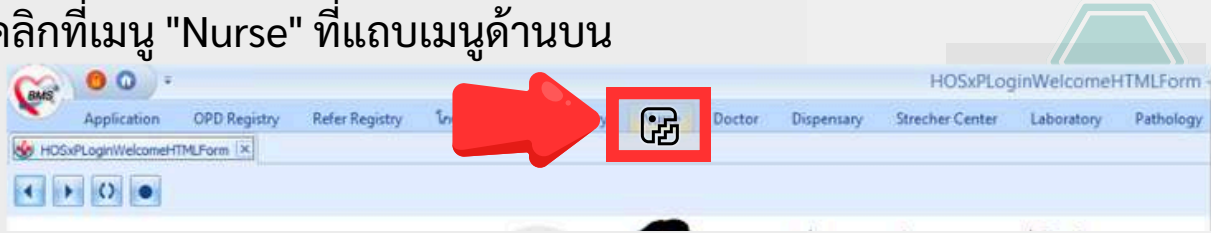


ข้อจำกัดและข้อควรระวัง

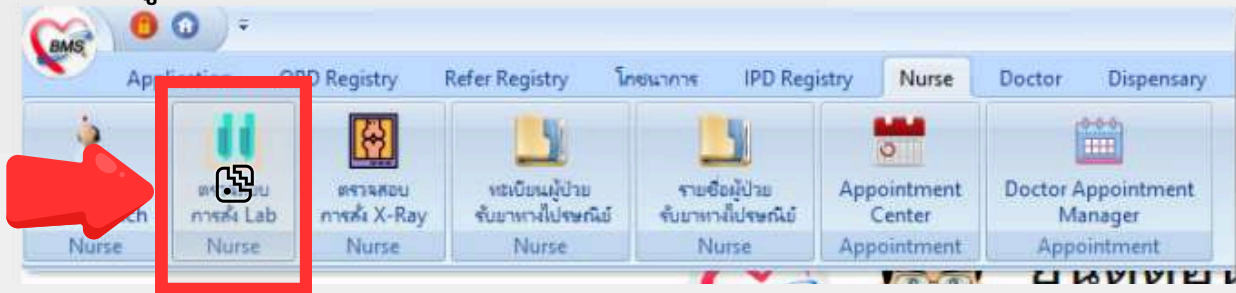
1. ต้องไม่มีการตรวจภายในมาก่อน (ในช่วง 24 ชั่วโมง) เพราะอาจมีสารหรือยาปนเปื้อนอยู่
2. ต้องไม่มีการใช้ผ้าอนามัยชนิดสอด ครีมหรือยาที่ใช้ทางช่องคลอดอื่นๆ อย่างน้อย 48 ชั่วโมง
3. ห้ามล้างหรือทำความสะอาดในช่องคลอดภายใน 48 ชั่วโมงก่อนมาตรวจ เพราะอาจไม่มีเซลล์เหลือให้ตรวจ
4. งดการมีเพศสัมพันธ์ ก่อนมารับการตรวจ 48 ชั่วโมง
5. ไม่ควรตรวจหากกำลังมีประจำเดือน

การเข้าดูรายงานผลในโปรแกรม HOSxP 17

1. คลิกที่เมนู "Nurse" ที่แถบเมนูด้านบน



2. เลือกเมนู "ตรวจสอบการสั่ง Lab"



3. ใส่ HN ผู้ป่วยที่ต้องการดูรายงานผล



4. เลือกรายการ Lab ที่ต้องการดูรายงานผล



การเข้าดูรายงานผลในโปรแกรม HOSxP 18 (ต่อ)

5. คลิกเมนู "แสดงผลแบบละเอียด"

The screenshot shows the 'HOSxPLabOrderHistoryCheckForm' interface. At the top, there are navigation tabs for 'Application', 'OPD Registry', 'Refer Registry', 'Inpatient', 'IPD Registry', 'Nurse', 'Doctor', 'Dispensary', 'Stretcher Center', 'Laboratory', 'Pathology', 'Back Office', and 'Tools'. Below the navigation, there are fields for 'HN 000XXXXXX', 'GN', and 'น.ส.ผู้ป่วย ชุมพร'. A table lists lab orders with columns for 'ลำดับ' (Order No.), 'Di' (Diagnosis), 'FU' (Frequency), 'ช่วงเวลา' (Time), 'เลขที่' (No.), 'ประเภท' (Type), 'ผู้ส่ง' (Sender), 'วันที่ส่ง' (Date), 'เวลาส่ง' (Time), and 'ชื่อรับ' (Receiver). A red arrow points to the 'PDF' icon in the top right corner of the table area.

ลำดับ	Di	FU	ช่วงเวลา	เลขที่	ประเภท	ผู้ส่ง	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ชื่อรับ
1	Lo	2 สัปดาห์		2584757	IPD	พญ. พยาธิวิทยา	31/1/2566	14:31	09 PATHOLOGY
2	Lo	2 สัปดาห์		2584408	IPD	พญ. พยาธิวิทยา	30/1/2566	11:14	00 ไม่ส่ง LAB COVID-19
3	Lo	2 สัปดาห์		2583441	OPD	พญ. พยาธิวิทยา	26/1/2566	09:30	01 HEMATOLOGY
4	Lo	2 สัปดาห์		2583441	OPD	พญ. พยาธิวิทยา	26/1/2566	09:30	02 CHERMISTRY
5	Lo	2 สัปดาห์		2583442	OPD	พญ. พยาธิวิทยา	26/1/2566	09:30	04 IMMUNOLOGY
> 6	Lo	4 สัปดาห์		2578899	OPD	พญ. พยาธิวิทยา	9/1/2566	10:08	09 PATHOLOGY

6. คลิกเมนู "PDF"

The screenshot shows the 'Lab Report for Lab Order Number : 2578895' interface. At the top, there are navigation tabs for 'รายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ' (Lab Report), 'OPD - 09 PATHOLOGY', 'ส่งมา Mobile App', and 'Log'. Below the navigation, there are fields for 'HN 000XXXXXX', 'วันที่ 09/01/23', and '10:08'. A red arrow points to the 'PDF' icon in the top right corner of the report area.

รายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ OPD - 09 PATHOLOGY

HN 000XXXXXX วันที่ 09/01/23 10:08

ชื่อ น.ส.ผู้ป่วย ชุมพร ผู้ส่ง พญ. พยาธิวิทยา ภาควิชา

Lab Report Image Result Text

PDF

CENTRAL PATHOLOGY LAB
SURGICAL PATHOLOGY REPORT

SURGICAL PATHOLOGY NUMBER : N00-XXX

Hospital โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี Department Obstetrics & Gynecology



กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค



การตรวจวินิจฉัย	ระยะเวลาดำเนินการ		หมายเหตุ
	ผลด่วน	ผลปกติ	
เซลล์วิทยาแบบนรีเวช PAP SMEAR ภายในโรงพยาบาล	3 วันทำการ	7 วันทำการ	
เซลล์วิทยาแบบนรีเวช PAP SMEAR ภายนอกโรงพยาบาล	3 วันทำการ	7 วันทำการ	
เซลล์วิทยาแบบนรีเวช Liquid based cytology	3 วันทำการ	7 วันทำการ	หลังจากรายงานผล HPV DNA TESTING
HPV DNA TESTING	3 วันทำการ	14 วันทำการ	รับส่งตรวจก่อนเวลา 12:00น.
เซลล์วิทยาแบบอื่นๆ (Non-Gynecologic cytology)	5 วันทำการ	10 วันทำการ	
ศัลยพยาธิวิทยา (ผลชิ้นเนื้อ)	5 วันทำการ	10 วันทำการ	รับส่งตรวจก่อนเวลา 11:00น.

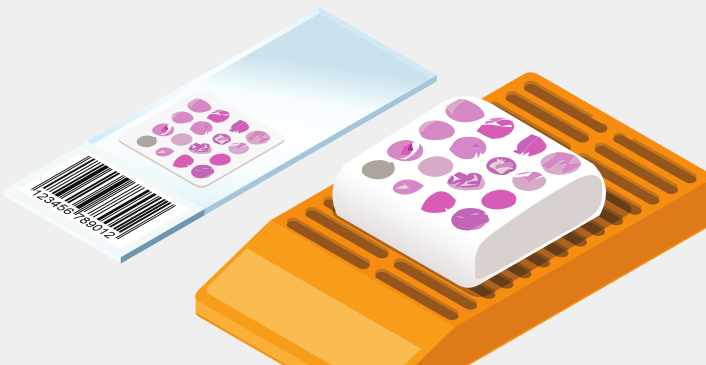
- กรณีผลการตรวจคัดกรองทางเซลล์วิทยานรีเวช **“ผิดปกติ”** จะทำการส่ง Consult พยาธิแพทย์หน่วยงานภายนอก ซึ่งใช้เวลาในการรายงานผลเพิ่มเติมจากเดิมอีกประมาณ 7 วันทำการ
- ชิ้นเนื้อจำพวก Cartilage, Bone จะใช้ระยะเวลาในการรายงานผลช้ากว่าปกติประมาณ 5 วันทำการขึ้นไป (ขึ้นอยู่กับความแข็งของชิ้นเนื้อ ยิ่งมีความแข็งมาก ยิ่งใช้เวลานานขึ้น) เนื่องจากโครงสร้างนั้นมีแคลเซียมเป็นองค์ประกอบทำให้เนื้อเยื่อมีความแข็ง ยากต่อการตัดให้บาง ดังนั้นจึงต้องนำเนื้อเยื่อดังกล่าวเข้าสู่กระบวนการขจัดแคลเซียม ที่เรียกว่า "Decalcification Technique" ก่อนเสมอ
- กรณีชิ้นเนื้อ/เนื้อเยื่อบางชนิดต้องทำการย้อมพิเศษเพิ่มเติม (Immunohistochemistry) จะใช้เวลาในการรายงานผลเพิ่มจากเดิมอีกประมาณ 7 วันทำการขึ้นไป แล้วแต่ชนิดของการย้อมพิเศษ



การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่น ควรยืมสไลด์ชิ้นเนื้อ และบล็อกพาราฟิน แบบผลการตรวจชิ้นเนื้อไปพร้อมผู้ป่วย เนื่องจากแพทย์ในสถาบันที่รับส่งต่อมักจะขอให้มีการทบทวนสไลด์ก่อนทำการผ่าตัด หรือรักษา การยืมสไลด์ และบล็อกพาราฟิน ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อพิจารณาถึงความจำเป็นเป็นรายๆ ทั้งนี้เพื่อป้องกันการสูญหายของสไลด์ และบล็อกพาราฟิน

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. แพทย์ผู้ตรวจรักษา หรือพยาบาลหน้าห้องตรวจ เขียนขอยืมสไลด์/บล็อกพาราฟิน พร้อมระบุสาเหตุในการขอยืมสไลด์/บล็อกพาราฟินสั้นๆ (เช่น ไปรักษาตัวต่อสถาบันมะเร็งฯ) แนบใบนำทางของผู้ป่วยที่ต้องการขอยืมสไลด์/บล็อกพาราฟิน
2. ให้อาติผู้ป่วย หรือผู้ป่วย หรือผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยมาดำเนินการติดต่อขอยืมสไลด์/บล็อกพาราฟิน ที่ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค
3. ทางบุคลากรห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาจะทำการติดต่อบุคลากรของหน่วยงานภายนอกผู้ออกรายงานผลชิ้นเนื้อเพื่อขอยืมสไลด์/บล็อกพาราฟิน จากนั้นบุคลากรทางห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาจะทำการออกใบนัดรับสไลด์/บล็อกพาราฟิน (FR-PAT-009) เพื่อนัดมารับสไลด์/บล็อกพาราฟินต่อไป
 - เมื่อมาติดต่อขอยืมสไลด์/บล็อกพาราฟิน ไม่สามารถรับสไลด์/บล็อกพาราฟินไปได้เลยเนื่องจากต้องรอหน่วยงานภายนอกผู้ออกรายงานผลชิ้นเนื้อ จัดทำสไลด์/บล็อกพาราฟิน แล้วทำการแพ็คจัดส่งผ่านทางไปรษณีย์มาโรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์ ดังนั้นนับจากวันที่มาติดต่อขอยืมประมาณอีกไม่เกิน 7 วัน จึงจะมารับสไลด์/บล็อกพาราฟินได้ที่ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค
 - กรณีเร่งด่วน ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยสามารถติดต่อรับสไลด์/บล็อกได้โดยตรงกับหน่วยงานภายนอกแต่ต้องเดินทางไปรับด้วยตนเองที่หน่วยงานภายนอก
 - ถ้าผู้มาติดต่อไม่ใช่ตัวผู้ป่วยเอง ทางห้องปฏิบัติการจะแนบบแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจเพื่อขอยืมบล็อกสไลด์ (FR-PAT-003) ไปให้ด้วย โดยให้กรอกรายละเอียดต่างๆ ในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมกับให้ผู้ป่วยเซ็นมอบอำนาจในการรับสไลด์/บล็อกพาราฟินแทน





(ต่อ)

4. การมารับสไลด์/บล็อกพาราฟิน ต้องนำใบนัดรับสไลด์/บล็อกพาราฟิน (FR-PAT-009) มาด้วยกับเอกสารสำคัญเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

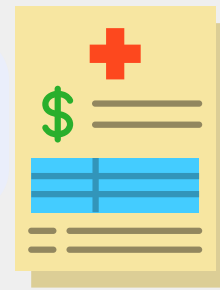
- กรณีผู้ป่วยมารับด้วยตนเองให้นำบัตรประชาชนของตนเองมาด้วย
- กรณีญาติผู้ป่วยหรือผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยมารับแทนให้นำเอกสารมาดังนี้
 - สำเนาบัตรประชาชนของผู้ป่วยพร้อมเซ็นชื่อกำกับสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาบัตรประชาชนของผู้มารับสไลด์/บล็อกแทนผู้ป่วย พร้อมเซ็นชื่อกำกับสำเนาถูกต้อง
 - แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจเพื่อขอยืมบล็อกสไลด์ (FR-PAT-003) ที่ทำการกรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์

5. เมื่อทางบุคลากรของห้องปฏิบัติการตรวจสอบเอกสารครบถ้วน ผู้มารับสไลด์/บล็อก จะต้องเซ็นชื่อรับในแบบฟอร์มบันทึกการยืมคืนบล็อกสไลด์ (FR-PAT-002) ของทางห้องปฏิบัติการก่อนรับสไลด์/บล็อก

6. สไลด์ หรือบล็อกพาราฟินทุกชนิด เมื่อดำเนินการรักษาเสร็จเรียบร้อยแล้ว ทางสถานพยาบาลที่รักษาต่อ คืบสไลด์/บล็อกพาราฟินมา ให้ผู้ป่วยทำการจัดเก็บไว้ที่ตนเอง

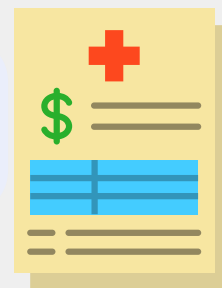


รายละเอียดอัตราค่าบริการ



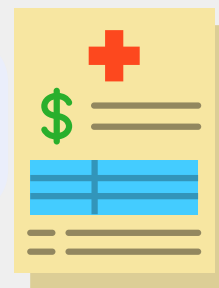
รายการ	น้ำยารักษาสภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาในระบบรีเวช (Gynecologic cytology)				
Pap smear	95% Ethanol	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	สไลด์ปลายฉี	100.00
PAP SMEAR (ตรวจสุขภาพ)	95% Ethanol	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	สไลด์ปลายฉี	100.00
Pap smear, Liquid based cytology	Cellprep® LBC solution	ขวด Cellprep®	ฉลากติดภาชนะ	600.00
การตรวจวินิจฉัยทางอณูชีวโมเลกุล				
HPV Test (จ่ายเงิน)	Cellprep® LBC solution	ขวด Cellprep®	ฉลากติดภาชนะ	600.00
HPV DNA TESTING (สปสช.)	Cellprep® LBC solution	ขวด Cellprep®	ฉลากติดภาชนะ	420.00
Cotest Liquid based cytology Plus HPV Test	Cellprep® LBC solution	ขวด Cellprep®	ฉลากติดภาชนะ	1000.00
การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาในระบบอื่นๆ (Non-Gynecology cytology)				
Ascitic fluid	-	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	ฉลากติดภาชนะ	500.00
CSF (CYTO)	-	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	ฉลากติดภาชนะ	500.00
Cyto อื่น	-	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	ฉลากติดภาชนะ	500.00
FNA Thyroid	95% Ethanol	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	สไลด์ปลายฉี, ฉลาก, คลิป	500.00
Pericardial fluid	-	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	ฉลากติดภาชนะ	500.00
Pleural fluid	-	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	ฉลากติดภาชนะ	500.00
Sputum Cyto	-	ภาชนะมีฝาปิดสนิท	ฉลากติดภาชนะ	500.00
การตรวจทางพยาธิวิทยา				
Biopsy, ชิ้นเนื้อ ขนาดไม่เกิน 2 ซม.	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	300
ชิ้นเนื้อ ขนาด 2 - 5 ซม.	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
ชิ้นเนื้อ ขนาดใหญ่กว่า 5 ซม.	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Excisional biopsy with margin examination	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
การตรวจด้วยวิธี Frozen section การตรวจรายละเอียด	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,160
Nerve with resin study	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,350
Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Thyroidectomy with node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Eye ball, enucleation	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Eye ball, excenteration	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Tonsill, each specimen	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	300
Lung, wedge biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Lung, lobectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



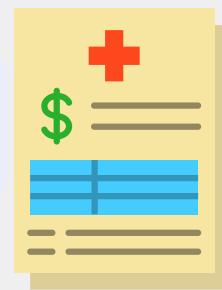
รายการ	นักรักษาสภาพ	ภาษาเนบรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
Lung, lobectomy with lymph node	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Heart valve	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Lymph node, radical dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Esophagus, esophagectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Esophagus, esophagectomy with node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Stomach, gastrectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Stomach, gastrectomy with node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Small bowel, resection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Small bowel, resection with node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Appendix	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	250
Colon, colectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Colon, colectomy with node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Rectum	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Rectum with node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Whipple's specimen	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Liver needle biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Liver wedge biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Liver resection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Gall bladder	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Omentectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Kidney needle biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	750
Kidney needle biopsy(with immunohistochemical study)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,350
Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Kidney, wedge biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Urinary bladder, cystectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Urinary bladder, cystoscopic biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	240
Urinary bladder, TUR tumor	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Prostate, needle biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Prostate gland, prostatic chips (TUR)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,450
Prostate gland,prostatectomy for BPH	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Prostate gland,prostatectomy with radical node dissection	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



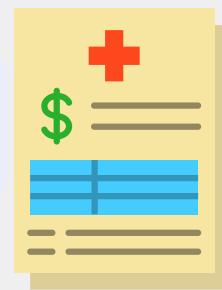
รายการ	น้ำยารักษาสภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
Testis, unilateral or nbilateral orchidectomy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Vasectomy (unilateral or bilateral)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	240
Pelvic exenteration (uterus,urinary bladder or colon and lymph node)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	3,000
Wertheim's operation	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	3,000
Ovarian mass	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Fallopian tube, Tubal sterilization	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	240
Fallopian tube, tubal pregnancy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	240
Uterus with cervical conization	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Uterus with multiple groups of lymph nodes	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Uterus with ovarian tumor	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Uterus, hysterectomy (TAH)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Uterus, hysterectomy with adnexa	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Cervical conization, LEEP	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Bone (tumor: en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Bone marrow biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	600
Muscle biopsy	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Muscle biopsy with special study	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Extremities, amputation with tumor	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	3,000
Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Breast (mass, excision, 2-5 cm)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
Breast (mass, excision, >5 cm)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,000
Breast (mass, excision, less than 2 cm)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	240
Breast(core needle biopsy, multiple pieces)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Breast, (simple mastectomy)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	1,200
Breast mastectomy (simple,radical,modified redical)& axillary content	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	2,400
Skin biopsy (Dermatosis)	10% NBF	ถุงพลาสติก 3 ชั้น	ฉลากระบุข้อมูลผู้ป่วย	500
การย้อมสีพิเศษ (Special staining)				
ย้อมสีพิเศษ				120
การตรวจด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี				
ACT				500
ACTH				500
Alpha- Actinin				1,320
AE 1/AE3				500

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



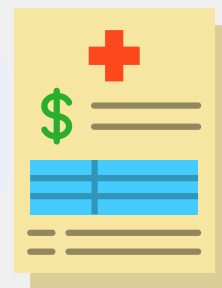
รายการ	นํ้ายารักษาสภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
AFP				500
ALK protein				500
Alpha-inhibin				500
Amyloid A				540
Aromatase				500
AT				500
B-cell his X				500
Bcl-2				500
Bcl-6				500
Bcl-10				500
Ber-EP 4				500
34-beta E12				500
Beta2-Microglobulin				500
Brta-hCG				500
BLA-36				500
BM-2				500
BOB-1				500
C1q				500
C3c				500
Calcitonin				500
Caldesmon				500
Calponin				500
Calretinin				500
CAM 5.2				500
Cathepsin D				500
CD1a				720
CD3				500
CD4				500
CD5				500
CD8				500
CD10				500
CD15				500
CD20				500
CD21				500
CD23				500
CD30				500
CD31				500
CD34				500
CD35				500
CD43				500
CD45				500

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



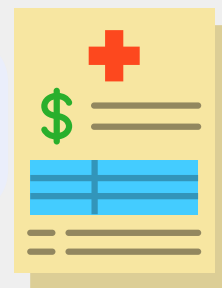
รายการ	น้ำยารักษาสภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
CD56				500
CD57				500
CD68				500
CD74				500
CD79a				500
CD99				500
CD117				560
CD138				500
CD141(Thombomodulin)				500
CD146 MCAM				500
CDW75				500
CDX-2				500
CEA				500
Chlamydia				500
Chromogranin A				500
CK-5/6				500
CK-7				500
CK-8				500
CK-19				500
CK-20				500
CMV				500
c-myc				500
Collagen IV				500
Collagen VI				1,450
Cryptosporidium				500
Cyclin D1				500
Desmin				500
Dysterin				1,550
Dystrophin-1 (Rod domain)				500
Dystrophin-2 (C-terminus)/Dystrophin A				500
Dystrophin-3 (N-terminus)				500
EBV				500
E-cadherin				500
EGFR				500
EMA				500
Emerin				1,450
ER				700
Factor VIII				500
Fasion				500
FDRC Predilute				500
Fibrinogen				500

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



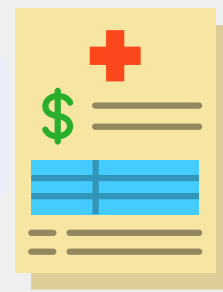
รายการ	น้ำยารักษาสภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
FSH				500
Gastrin				500
GCDFP 15				500
GFAP				500
Glucagon				500
Glycophorin A				500
Glycophorin C				500
Granzyme B				500
Growth hormone				500
H.pylori				500
HBcAg				500
HBsAG				500
HCV				500
Hemoglobin				500
Hepatocyte				500
HER-2				1000
HHF-35				500
HLA class II				500
HMB-45				500
hPL (Placental Lactogen)				500
HPV				500
HSV (type II)				500
IgA				500
IgD				500
IgG				500
IgM				500
Insulin				500
Kappa				500
Ker I (human)				500
Ker II (Bovine)				500
Ki-67 (MIB-1)				500
Lambda				500
LH				500
Lysozyme				500
Mac-387				500
MAK-6				500
Mast cell tryptase				500
Melan A				500
Merosin				1,440
MNF 116				500
MOC-31				500

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



รายการ	น้ำยารักษาภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียม เพิ่มเติม	อัตรา ค่าบริการ
MUC-2				640
MUC-5AC				640
MUM-1				500
Myelin (MBP 88)				500
Myeloperoxidase				500
Myogenin				500
Myoglobin				500
Myosin				500
Neuroblastoma				500
Neurofilament				500
Neutrophil elastase				500
NSE				500
Oct-02				560
OCT-3/4				500
Osteocalcin				1,190
Osteonectin				500
P504				570
p53				500
p57				500
p63				500
Parathyroid hormone				500
Perforin				500
Peripherin				500
PGP 9.5				500
PIP				500
PLAP				500
Plasma cell				500
Pt. (GP IIIa)				500
Pneumocystis				500
PR				700
Prolactin				500
PSA				500
PSAP				500
PTEN				500
Renal cell carcinoma				500
S-100				500
Alpha-Sarcoglycan				1,260
Beta-Sarcoglycan				1,480
Delta-Sarcoglycan				1,480
Gamma-Sarcoglycan				1,490
Sarcomeric actin				500

รายละเอียดอัตราค่าบริการ (ต่อ)



รายการ	หน่วยบริการสุขภาพ	ภาชนะบรรจุ	สิ่งที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม	อัตราค่าบริการ
Serotonin				500
Smooth m. actin				500
Smooth muscle myosin heavy chain				500
Somatostatin				500
Spectrin				500
Surfactant				500
Synaptophysin				500
T-cell, UCHL-1				500
TdT2				670
Testosterone				500
Thyroglobulins (TG)				500
TIA-1				500
TTF-1				500
Tyrosinase				500
Ulex B279				500
Ulex Z921				500
VEGF				540
Villin				500
Vimentin				500
Wilms's tumor				500

