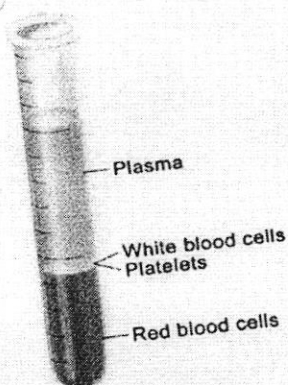
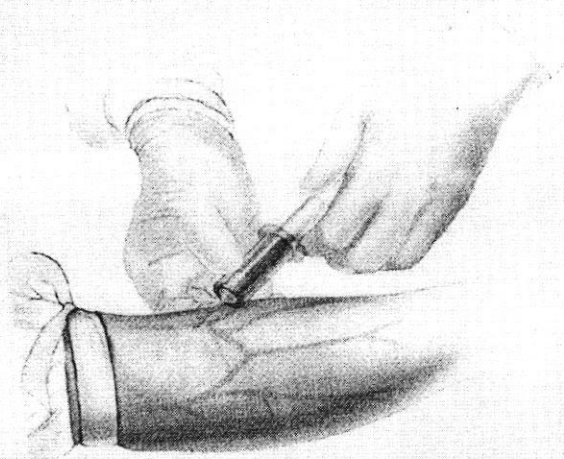


คู่มือการใช้บริการ และการเก็บส่งตรวจ



กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
โรงพยาบาลเขายายสุม

SD-LAB-001

แก้ไขครั้งที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 10 ม.ค. 2562

คำนำ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์มีหน้าที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ในสาขาต่างๆ ทั้งนี้ คุณภาพของผลการตรวจที่ออกจากห้องปฏิบัติการ นอกจากการทดสอบที่ได้มาตรฐานแล้ว ยังขึ้นอยู่กับคุณภาพและความถูกต้องของสิ่งส่งตรวจที่ส่งมาด้วย ดังนั้น ผู้ใช้บริการจึงจำเป็นต้องได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดการตรวจวิเคราะห์ต่างๆ วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ ชนิดสิ่งส่งตรวจ ปริมาณ และภาชนะที่ใช้และการนำส่งให้ถึงห้องปฏิบัติการอย่างถูกต้อง

คู่มือการเก็บสิ่งส่งตรวจฉบับนี้ เป็นคู่มือการให้คำแนะนำในการเตรียมและเก็บสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย สำหรับผู้ส่งตรวจและผู้เกี่ยวข้อง ได้จัดทำขึ้นโดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานด้านบริการทางเทคนิคการแพทย์ คลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน เก็บสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้อง ส่งผลให้ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้อง แม่นยำ แพทย์สามารถใช้ผลการตรวจในการวินิจฉัย รักษา ติดตามการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื้อหาประกอบไปด้วยการแนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจของแต่ละรายการการทดสอบ การเลือกใช้ภาชนะที่เหมาะสม การเก็บรักษาและระยะเวลาในการนำส่ง ทั้งนี้ผู้จัดทำได้รวบรวมจากหนังสือคู่มือและหนังสือวิชาการต่างๆ เกี่ยวกับงานทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ผู้ให้บริการสามารถเข้าใจและนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเหมาะสมต่อไป หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้สนใจ หากมีข้อเสนอแนะเพื่อเป็นแนวทางแก้ไขปรับปรุงในโอกาสต่อไปผู้จัดทำขอน้อมรับด้วยความขอบคุณ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลเขาย้อย

จ.พัทลุง



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
รายละเอียดการให้บริการ	3
งานที่เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ในโรงพยาบาล	4
การเตรียมผู้ป่วยและการเก็บส่งตรวจ	6
ข้อปฏิบัติในการรับและปฏิเสธส่งตรวจ	9
การเก็บและเตรียมส่งตรวจเพื่อเพาะเชื้อ	12
การเก็บและเตรียมส่งตรวจเพื่อตรวจ Pap smear	13
การขอเก็บส่งตรวจเพื่อตรวจวิเคราะห์ซ้ำ	14
ข้อปฏิบัติในการรับทำการวิเคราะห์ด้วยวาจาหรือโทรศัพท์	14
การเก็บรักษาส่งตรวจหลังการตรวจวิเคราะห์	15
คำvikฤติที่ต้องรายงานแพทย์	16
ตารางแสดงรายละเอียดในการเก็บส่งตรวจ	17
ตารางแสดงรายละเอียดในการเก็บส่งตรวจส่งต่อ	22
บรรณานุกรม	28

รายละเอียดการให้บริการ

การติดต่อใช้บริการ

ติดต่อได้ที่ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ห้องหมายเลข 4

โทรศัพท์ภายใน 108

โทรศัพท์ภายนอก 074-691031 ต่อ 108

โทรสาร 074-691508

สถานที่

ห้อง Lab(หมายเลข 4) อยู่ตึกหน้าสุดด้านซ้ายของห้องตรวจ OPD และตรงกันข้ามกับห้องจ่ายยานอก เบอร์โทรศัพท์(ภายใน) 108

เวลาเปิดบริการ

จันทร์-ศุกร์

เวลาราชการ 07.30 น. - 16.30 น.

On call ตลอดเวลา

เสาร์-อาทิตย์

เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

On call ตลอดเวลา

บุคลากรในกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 2 คน

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 2 คน

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 คน

พนักงานประจำห้องทดลอง จำนวน 1 คน

การปฏิบัติงานประจำห้องปฏิบัติการ

ในเวลาราชการ

เจ้าหน้าที่ประจำการ จำนวน 5 คน

พนักงานประจำห้องทดลอง จำนวน 1 คน

นอกเวลาราชการ

เวร เสาร์-อาทิตย์ จำนวน 1 คน

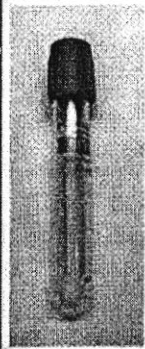
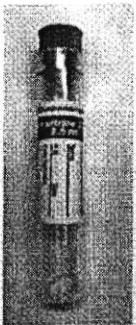
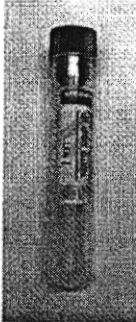
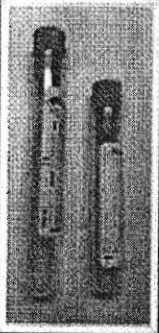
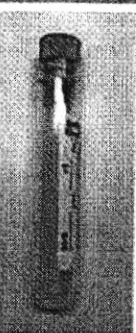
งานที่เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ในโรงพยาบาล

สาขาที่เปิดให้บริการ	รายการตรวจวิเคราะห์
1.โลหิตวิทยาคลินิก	CBC, DCIP, Malaria, Microfilaria, ESR
2.จุลทรรศน์ศาสตร์	UA, Stool exam; Stool occult blood, Body fluid exam.
3.เคมีคลินิก	Glucose, BUN, Creatinine, Uric, Lipid profile, LFT, Electrolyte, Troponin I, Micro bilirubin, HbA1c, Protein/sugar in urine, Microalbumin, PT (INR)
4.สาขาภูมิคุ้มกันวิทยา	Anti HIV, Anti HCV, Hepatitis B profile, VDRL(RPR) TPHA, Lepto, Amphetamine, THC(กัญชา), UPT
5.สาขาคulture	KOH, Wet smear, Gram stain, AFB
6.สาขาธนาคารเลือด	Blood group, Rh typing, ICT, DCT, Cross-matching
7.สาขาเซลล์วิทยา	Pap smear
8.งานส่งต่อสิ่งส่งตรวจ นอกเหนือจากการ ให้บริการใน โรงพยาบาล	ส่งต่อ รพ.พัทลุง, รพ.สงขลานครินทร์, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรัง, ศูนย์วันโรคที่ ๑๒ จังหวัดยะลา, สคร.ที่ ๑๒ สงขลา, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.นนทบุรี, BRIA LAB

อุปกรณ์หรือภาชนะสำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ

สีจุก	สารกันเลือดแข็งที่บรรจุในหลอด	ส่วนที่ใช้ตรวจ	งานที่ตรวจวิเคราะห์
ชมพู/ม่วง	EDTA	Whole blood	โลหิตวิทยา, HbA1C
แดง	ไม่มี	Serum	ภูมิคุ้มกันวิทยา, เคมีคลินิก, ธนาคารเลือด, Coagulation (PTT), Trop-I, Blood Alcohol
เทา	Sodium fluoride	Plasma	เคมีคลินิก (Glucose)
ดำ	3.2% ๒.๕ ml Sodium citrate	Whole blood	ESR
น้ำเงิน	3.2% 2 ml Sodium citrate	Plasma	Coagulation (PTT)

Card file : Blood collection

สารกันเลือดแข็ง						
ไม่มี	ไม่มี	Na citrate 3.2% 2.0ml	Na citrate 3.2% 2.5ml	Heparin	EDTA	NaF
- Bun/cr, uric - Lipid, LFT - E'lyte - Scrub,S.typhi - Lepto - Rhumatoid - VDRL,TPHA - Hepatitis B profile - Anti-HCV - Anti-HIV - PSA,CEA,AFP - TFT - CK, CK-MB - Amylase - Beta-HCG - Iron,TIBC - Ferritin - Cortisol - Anti-HAV - Anti-dsDNA - ANA, Lipase - Dilantin level - Gamma-GT 	- Cross-match - ICT - LE cell - Ca²⁺ - Mg²⁺ - PO₄²⁻ 	- PT - PTT 	ESR 	Trop-T 	- CBC - HbA1C - Malaria - Microfilaria - DCIP - CD4 - G-6-PD - Reticulocyte count - Inclusion body - Hb typing - Alpha-Thal1 	- FBS - BS - Blood alcohol 
ลำดับการใส่เลือด						

วันที่ออกเอกสาร ๑๐ ม.ค. 2562

SD-LAB-001

๕

การเตรียมผู้ป่วย

การเตรียมผู้ป่วยก่อนทำการเก็บสิ่งส่งตรวจมีความจำเป็นอย่างยิ่ง การเก็บสิ่งส่งตรวจที่เป็นเลือดอาจก่อให้เกิดอาการเจ็บปวดต่อผู้ป่วย การประเมินข้อบ่งห้ามต่างๆ เช่นภาวะเลือดออกง่าย จำเป็นต้องกระทำอย่างรอบคอบ

- ดังนั้นก่อนการเก็บสิ่งส่งตรวจควรอธิบายขั้นตอนและขอความยินยอมต่อผู้ป่วยก่อนเสมอ
- การเตรียมด้านจิตใจ ต้องให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย เช่น วัตถุประสงค์ในการตรวจ การบอกข้อมูลแก่ผู้ป่วยจะช่วยลดความวิตกกังวลแก่ผู้ป่วย
- การเตรียมด้านร่างกาย ต้องมีการแนะนำให้ผู้ป่วยเตรียมตัวล่วงหน้าสำหรับการตรวจบางชนิด เช่น กรณีตรวจน้ำตาล ให้ผู้ป่วยงดอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง และกรณีตรวจระดับไขมันต้องงดอาหารอย่างน้อย 12 ชั่วโมง
- การตรวจ OGTT 50 g ให้ผู้ป่วยกินน้ำตาล glucose 50 g ไม่ต้องงดอาหารเมื่อครบเวลา 1 hr หลังจากกินน้ำตาลให้เจาะเลือดใส่หลอดที่มี Na F (จุกสีเทา)
- การตรวจ OGTT 100 g ให้ผู้ป่วยงดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 6-8 hr ทำการเจาะเลือดครั้งที่ 1 ก่อนกินน้ำตาล glucose 100 g หลังจากกินน้ำตาลครบ 1 hr ทำการเจาะเลือดครั้งที่ 2 กินน้ำตาลครบ 2 hrs ทำการเจาะเลือดครั้งที่ 3 กินน้ำตาลครบ 3 hrs ทำการเจาะเลือดครั้งที่ 4 ให้เจาะเลือดใส่หลอดที่มีสาร Na F (จุกสีเทา)

การเก็บสิ่งส่งตรวจ

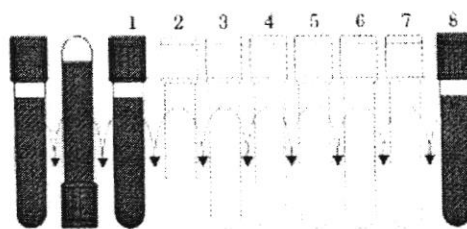
- ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน
- เลือกชนิดของภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจให้ถูกต้องกับแต่ละการทดสอบ
- ปริมาณของสิ่งส่งตรวจต้องถูกต้องและเพียงพอต่อการทดสอบตามข้อกำหนดของแต่ละการทดสอบ
- การเจาะเลือด ห้ามเจาะจากแขนข้างที่ให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ
- ภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจทุกชนิด ให้มีป้ายฉลาก ที่มีชื่อ นามสกุล ผู้ป่วย (H.N.) หอผู้ป่วย และรายการตรวจ ที่ชัดเจน

วันที่ออกเอกสาร ๑๐ ม.ค. 2562

- การติดป้ายชื่อผู้ป่วยบนหลอดเลือด ปิด Sticker เป็นแนวตรง ไม่ม้วนเกี้ยว เมื่อปิด sticker แล้ว ยังมองเห็นแนวแถบสีที่บอกชนิดของหลอดเลือด และเว้นช่องว่างให้เห็นขีดบอกระดับเลือด
- หลังจากเก็บสิ่งส่งตรวจใส่ภาชนะแล้ว ควรปิดฝา หรือจุกให้แน่น เพื่อป้องกันสิ่งส่งตรวจเลอะออกมาภายนอก
- เก็บรักษาส่งตรวจไว้ในสถานะแวดล้อมและอุณหภูมิที่เหมาะสม หากไม่ได้นำส่งห้องปฏิบัติการทันที ให้จัดเก็บตามข้อกำหนดของการทดสอบนั้นๆ

วิธีการเจาะเก็บเลือด

- ถามชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วยทุกครั้งก่อนเจาะเลือด และตรวจดูป้ายชื่อ ผู้ป่วย ที่หลอดเลือดว่าตรงกันหรือไม่
- ไม่ควรรัดแขนผู้ป่วยนานเกิน 2 นาที เนื่องจากจะทำให้ค่าของการตรวจบางอย่างเปลี่ยนแปลง
- ไม่ควรเปิดจุกหลอดเลือด(หลอดสุญญากาศ) ให้ใช้เข็มแทงกลางจุกหลอดแล้วค่อยๆ ให้ระบบสุญญากาศดูดเลือดเข้าไปเอง และจะหยุดเองเมื่อครบปริมาณที่กำหนดไว้ ไม่ควรใช้แรงดันช่วย เนื่องจากจะทำให้เม็ดเลือดแดงแตก (Hemolysis) ในกรณีสุญญากาศดูดเลือดไม่ได้ควรเปิดจุกหลอดออกแล้วถอดเข็มออกแล้วค่อยๆ ดันกระบอกฉีดยาเบาๆ จนเลือดได้ปริมาณที่กำหนด
- ในกรณีที่เปิดจุก ให้ถอดเข็มออก แล้วดันเลือดลงไปหลอด แล้วปิดจุกกลับคืนหลอดให้ถูกต้อง โดยสังเกตว่าสีจุก และสีป้ายฉลากหลอดเลือด เป็นสีเดียวกัน
- เมื่อใส่เลือดลง หลอดเลือดที่มีสารกันเลือดแข็ง ต้อง Mix เลือดโดยเอียงหลอดเลือดเป็นมุม 180 องศา 5-10 ครั้ง แบบ end-over-end inversion เพื่อให้เลือดและสารกันเลือดแข็งตัวผสมกันดี และเลือดไม่แข็งตัว (clot)



รูปแสดง วิธีการ Mix เลือดกับสารกันเลือดแข็ง อย่างถูกวิธี

วันที่ออกเอกสาร ๑๐ ม.ค. 2562

- ในกรณีที่มีการทดสอบหลายรายการต้องใช้หลอดเก็บเลือดหลายหลอด ลำดับการใส่เลือดควรเป็นดังนี้

ลำดับที่ 1 ใส่ขวด Blood culture

ลำดับที่ 2 ใส่หลอดที่มี Sodium citrate (จุกสีน้ำเงินหรือจุกสีดำ)

ลำดับที่ 3 ใส่หลอด Clotted blood (จุกสีแดงหรือหลอดแก้ว)

ลำดับที่ 4 ใส่หลอดที่มี Lithium heparin (จุกสีเขียว)

ลำดับที่ 5 ใส่หลอดที่มี EDTA (จุกสีชมพู)

ลำดับที่ 6 ใส่หลอดที่มี Sodium fluoride (จุกสีเทา)

- การตรวจ Microbilirubin ให้เจาะเลือดใส่ Tube hematocrit จำนวน 2-3 tube
ดูดคือน้ำมัน ริมใส่ช่องสีน้ำตาลโดยตรงกับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทันที

การเก็บปัสสาวะ

- การเก็บปัสสาวะส่งตรวจทั่วไป (random urine)
- ให้ผู้ป่วยทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก แล้วถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้ง เก็บปัสสาวะช่วงกลาง (midstream urine) ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ ให้ได้ประมาณ 10-15 ml. หรือประมาณ 2/3 ของภาชนะ ปัสสาวะในช่วงสุดท้ายทิ้งไป (ไม่เก็บปัสสาวะส่วนนี้)
- ปิดฝาภาชนะให้สนิท
- การเก็บปัสสาวะ 24 ชั่วโมง ขวดใส่ปัสสาวะมีนํ้ายารักษาสภาพปัสสาวะอยู่ ห้ามล้าง หรือเททิ้ง เมื่อตื่นนอน ให้ผู้ป่วยถ่ายปัสสาวะครั้งแรกทิ้งไป แล้วจึงเริ่มบันทึกเวลาและให้เก็บปัสสาวะไปจนครบ 24 ชั่วโมง (ให้เก็บปัสสาวะครั้งสุดท้ายที่ 24 ชั่วโมงพอดี)
- ติดต่อบริษัทเก็บปัสสาวะ 24 ชั่วโมง ได้ที่ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

การเก็บอุจจาระ

- เก็บอุจจาระที่ถ่ายใหม่ ๆ เลือกบริเวณที่เป็นอุจจาระเหลว กรณีมีมูกเลือดควรเก็บบริเวณที่มีมูกเลือดมาตรวจ เก็บอุจจาระประมาณ 1-2 กรัม หรือขนาดปลายนิ้วก้อย
- เก็บอุจจาระใส่ภาชนะและปิดฝาให้สนิทก่อนนำส่ง

การตรวจ Body fluid และ CSF

- เก็บ Body fluid และ CSF ใส่ขวดปราศจากเชื้อ
- ขวดที่ 1 ส่งตรวจทางจุลชีววิทยา (เพาะเชื้อ)
- ขวดที่ 2 ส่งตรวจทางเคมีคลินิก เช่น โปรตีน, กลูโคส
- ขวดที่ 3 ส่งตรวจทางโลหิตวิทยา เช่น Cell count, cell diff, cytology
- สำหรับ Body fluid ขวดที่ 2 ให้ใส่ Tube EDTA แทนเพื่อป้องกันการ Clot

ข้อปฏิบัติในการรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

1. การรับสิ่งส่งตรวจ

1.1 ขั้นตอนการรับสิ่งส่งตรวจ

1.1.1 เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ ตรวจสอบคุณภาพ ความถูกต้อง ความครบถ้วน และปริมาณสิ่งส่งตรวจ ตามเกณฑ์การรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจของงานปฏิบัติการขั้นสูตร

1.1.2 กรณีสิ่งส่งตรวจผ่านเกณฑ์การรับ เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ ลงทะเบียนรับสิ่งส่งตรวจพร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในสมุดรับสิ่งส่งตรวจ

1.1.3 กรณีสิ่งส่งตรวจไม่ผ่านเกณฑ์รับหน่วยปฏิบัติการจะดำเนินการ ปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ กรณีตัวอย่างที่ไม่สามารถเก็บใหม่ได้ เช่น CSF , ชิ้นเนื้อ ,Pap smear และ Cytology เป็นต้น ถ้าพบการซีบ่งตัวอย่าง ไม่ตรงกับใบขอตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควรมีการทวนสอบอีกครั้งหนึ่งถ้าผู้ส่งตรวจยืนยันความถูกต้องให้มีการลงบันทึกไว้เป็นหลักฐานให้ชัดเจน เพื่อป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง ถ้าต้องทำการทดสอบจากตัวอย่างดังกล่าว

2. การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ ตรวจพบว่าสิ่งส่งตรวจไม่ได้คุณภาพตามที่ระบุในคู่มือการส่งตรวจโดยผู้รับสิ่งส่งตรวจจะบันทึกข้อมูลการสิ่งส่งตรวจนั้นในแบบบันทึกการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจของหน่วยปฏิบัติการ พร้อมทั้งโทรแจ้งให้เก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ โดย ไม่ส่งสิ่งส่งตรวจนั้นคืนทุกกรณี ยกเว้นมีการร้องขอ

เกณฑ์ปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

หากสิ่งส่งตรวจไม่ได้คุณภาพไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้รับสิ่งส่งตรวจจะบันทึกข้อมูลการในสมุดรับสิ่งส่งตรวจพร้อมระบุเหตุผลในการปฏิเสธ และโทรแจ้งยังหน่วยงานนั้นๆให้เก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ โดย ไม่ส่งสิ่งส่งตรวจนั้นคืน

สิ่งที่พิจารณา ลักษณะที่ควรปฏิเสธ

1. ภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ - สกปรก , มีรอยแตก ร้าว รั่ว , ไม่มี จุก ฝาปิด หรือมี แต่หลุดไม่ปิดอยู่
 - มีสิ่งส่งตรวจเปื้อนออก มาภายนอก
 - สิ่งส่งตรวจเก็บในภาชนะที่ไม่ถูกต้อง หรือ ใช้สารกันเลือดแข็งที่ไม่ถูกต้องตามที่กำหนด
 จุกหลุดเลือด หรือฝาของภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ เป็นคนละชนิดกับภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ
2. ป้ายฉลาก - ไม่มีฉลาก, ไม่มีชื่อ, H.N., ห่อผู้ป่วย
 - ป้ายฉลากไม่ชัดเจน หรือ สกปรกเปื้อนสิ่งส่งตรวจ
 - ข้อมูลในป้ายฉลาก กับใน ระบบ ไม่ ตรงกัน

ข้อปฏิบัติในการรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

1. การรับสิ่งส่งตรวจ

1.1 ขั้นตอนการรับสิ่งส่งตรวจ

1.1.1 เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ ตรวจสอบคุณภาพ ความถูกต้อง ความครบถ้วน และปริมาณสิ่งส่งตรวจ ตามเกณฑ์การรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจของงานปฏิบัติการขั้นสูง

1.1.2 กรณีสิ่งส่งตรวจผ่านเกณฑ์การรับ เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ ลงทะเบียนรับสิ่งส่งตรวจพร้อมทั้งบันทึกข้อมูล ในสมุดรับสิ่งส่งตรวจ

1.1.3 กรณีสิ่งส่งตรวจไม่ผ่านเกณฑ์รับหน่วยปฏิบัติการจะดำเนินการ ปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

2. การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ ตรวจสอบว่าสิ่งส่งตรวจไม่ได้คุณภาพตามที่ระบุในคู่มือการส่งตรวจโดยผู้รับสิ่งส่งตรวจจะบันทึกข้อมูลการสิ่งส่งตรวจนั้นในแบบบันทึกการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจของหน่วยปฏิบัติการ พร้อมทั้งโทรแจ้งให้เก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ โดย ไม่ส่งสิ่งส่งตรวจนั้นคืน

เกณฑ์ปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

หากสิ่งส่งตรวจไม่ได้คุณภาพไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้รับสิ่งส่งตรวจจะบันทึกข้อมูลการในสมุดรับสิ่งส่งตรวจพร้อมระบุเหตุผลในการปฏิเสธ และโทรแจ้งยังหน่วยงานนั้นๆ ให้เก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ โดย ไม่ส่งสิ่งส่งตรวจนั้นคืน

สิ่งที่พิจารณา ลักษณะที่ควรปฏิเสธ

1. ภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ - สกปรก , มีรอย แตก ร้าว รั่ว , ไม่มี จุก ฝาปิด หรือมี แต่หลุดไม่ปิดอยู่

- มีสิ่งส่งตรวจเปื้อนออก มาภายนอก

- สิ่งส่งตรวจเก็บในภาชนะที่ไม่ถูกต้อง หรือ ใช้สารกันเลือดแข็งที่ไม่ถูกต้องตามที่กำหนด

จุกหลุดเลือด หรือฝาของภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ เป็นคนละชนิดกับภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ

2. ป้ายฉลาก - ไม่มีฉลาก, ไม่มีชื่อ, H.N., หอผู้ป่วย

- ป้ายฉลากไม่ชัดเจน หรือ สกปรกเปื้อนสิ่งส่งตรวจ

- ข้อมูลในป้ายฉลาก กับใน ระบบ ไม่ ตรงกัน

3. สิ่งส่งตรวจ - ชนิดสิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับข้อมูลในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล Mit-Net

- ปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่เพียงพอ หรือปริมาณไม่ได้สัดส่วนกับสารกันเลือดแข็งในหลอดเลือด

- สิ่งส่งตรวจที่ clot ในการตรวจที่ต้องใช้ whole blood หรือ plasma ได้แก่ สิ่งส่งตรวจในหลอด เลือด EDTA (จุกสีม่วง) , Sodium citrate (จุกสีฟ้า) และ Sodium fluoride (จุกสีเทา)

- สิ่งส่งตรวจที่มีการแตกของเม็ดเลือดแดง (Hemolysis)

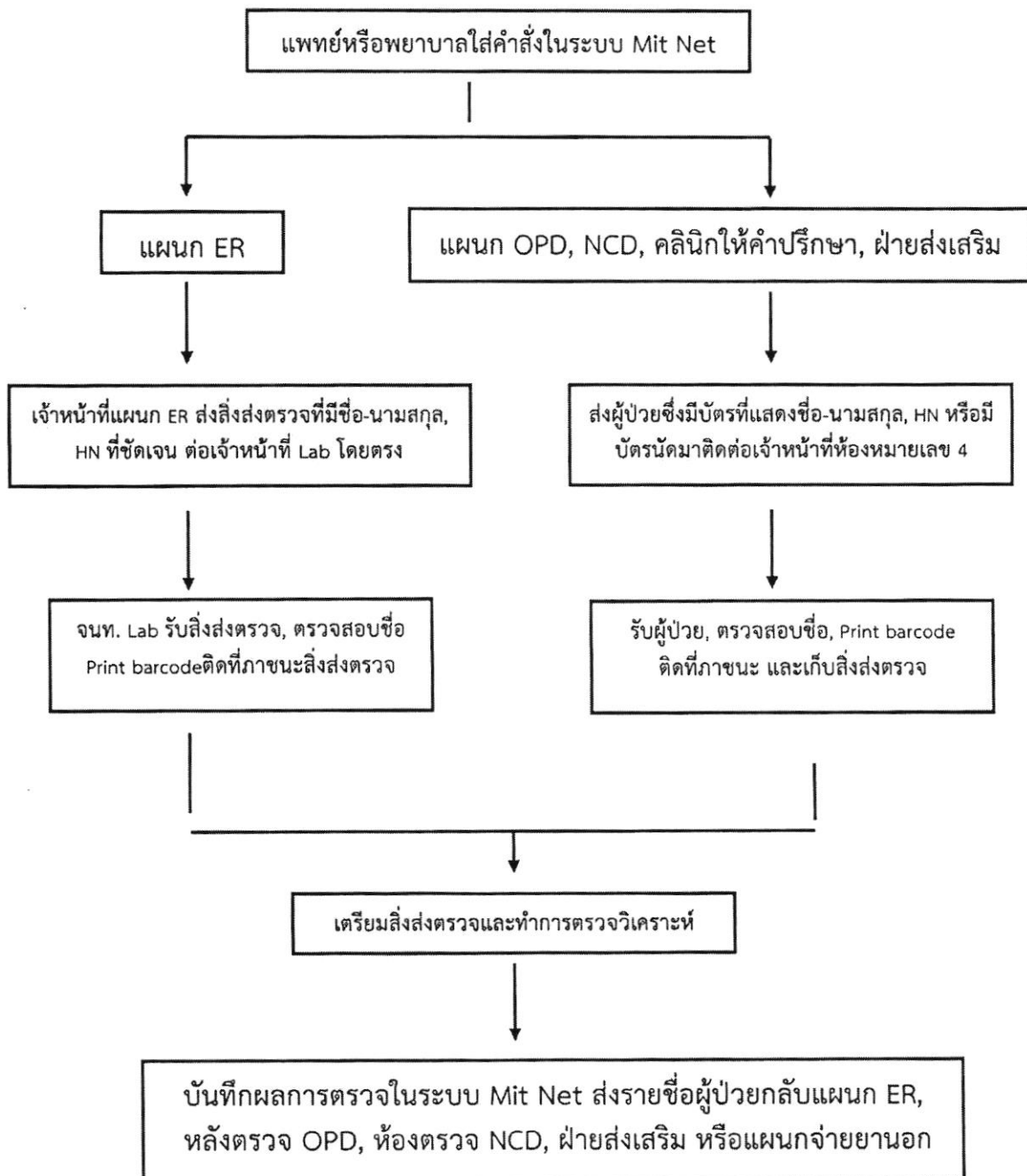
กรณีขอผลด่วน

ต้องส่งสิ่งส่งตรวจกับเจ้าหน้าที่โดยตรงและติด Stickerด่วน

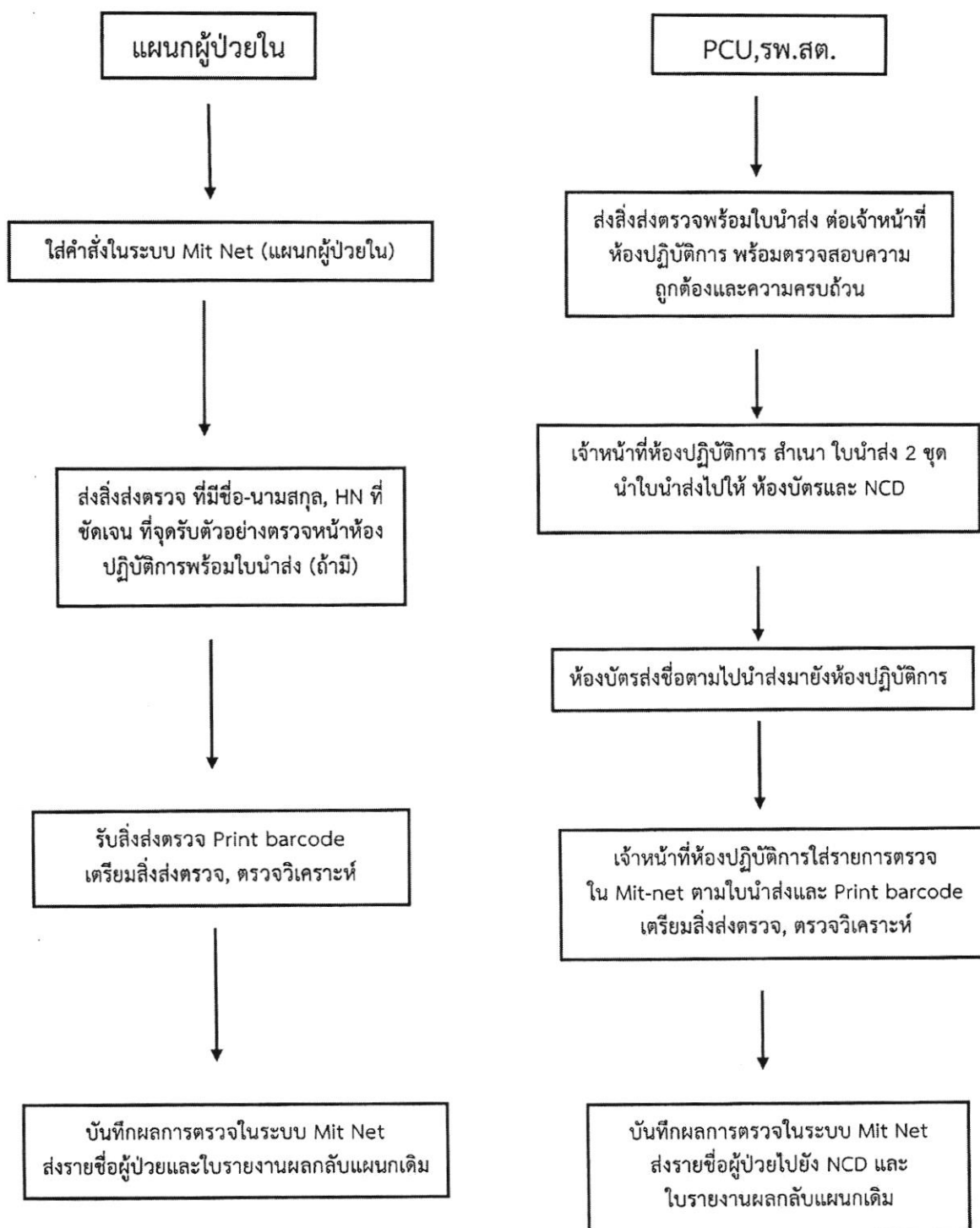
การรายงานผล แจ้งทางโทรศัพท์ให้ดูผลรายงานในระบบ Mit Net และบันทึก
ในบันทึกการรายงานผลด่วน (FM-LAB-๐๒๓)

กรณีมีค่าวิกฤติ แจ้งต่อพยาบาลให้รายงานแพทย์ด่วนและดูผลรายงานใน
ระบบ Mit Net และบันทึกในบันทึกการรายงานผลด่วน (FM-LAB-๐๒๓)

การบริการรับสิ่งส่งตรวจและการรายงานผลแผนก ER /OPD



การบริการรับส่งตรวจและการรายงานผลการตรวจแผนก
ผู้ป่วยใน / PCU / และรพ.สต.



การเก็บและเตรียมสิ่งส่งตรวจเพื่อการเพาะเชื้อ

หลักการเก็บ

1. เก็บให้ได้สิ่งส่งตรวจที่ต้องการ โดยหลีกเลี่ยงการปนเปื้อนของเชื้อประจำถิ่น และเก็บให้ได้ปริมาณมากพอสำหรับการทดสอบ
2. เลือกใช้ภาชนะที่ปราศจากเชื้อ สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ
3. ควรเก็บก่อนที่ผู้ป่วยได้รับสารต้านจุลชีพ
4. ระบุชนิดและตำแหน่งที่เก็บสิ่งส่งตรวจให้ชัดเจน
5. นำส่งห้องปฏิบัติการทันทีหลังการจัดเก็บ

ชนิดของสิ่งส่งตรวจ

* Sputum culture ควรเก็บเสมหะในตอนเช้า ให้ผู้ป่วยบ้วนปากด้วยน้ำสะอาดเพื่อลดการปนเปื้อนของเชื้อประจำถิ่น โดยให้เก็บใส่ภาชนะที่ปราศจากเชื้อมีฝาปิด

* Hemoculture ให้เจาะใส่ขวด Hemoculture เจาะเลือดประมาณ 0.๑ - ๑๐ mL ข้อควรระวัง ห้ามติดฉลากชื่อ ทับ barcode ข้างขวดวิธีการเจาะเลือด ทำความสะอาดตำแหน่งของเส้นเลือดดำบริเวณที่ต้องการเจาะด้วยสารละลายไอโอดีนตามด้วย 70% alcohol ปั่นผิวหนังให้แห้งก่อนทำการเจาะเลือด

วิธีเตรียมขวด hemoculture ให้เปิดฝาครอบอบูมิเนียมที่หุ้มปากขวดออก เช็ดจุกยางด้วยไอโอดีนรอให้แห้งและเช็ดอีกครั้งด้วย 70% alcohol รอให้แห้ง ก่อนใส่เลือดให้เปลี่ยนเข็มเจาะอันใหม่แล้วแทงผ่านจุกยาง ค่อยๆ ใส่เลือดลงในขวด ผสมเลือดกับอาหารเลี้ยงเชื้อให้เข้ากันโดยพลิกขวดไปมาเบาๆ หากเจาะ ๒ ขวด เวลาต้องต่างกัน ๓๐ - ๖๐ นาทีหรือถ้าจำเป็นต้องเจาะในเวลาเดียวกันควรเจาะในบริเวณที่ต่างกันแต่ต่างแขนกันและ ควรเจาะเลือดในขณะที่มีไข้ขึ้น

ไม่ควรเจาะเลือด เพื่อใช้ในการทดสอบอื่นในคราวเดียวกัน เพราะมีโอกาสนปนเปื้อนได้ง่าย หากจำเป็นต้องใส่เลือดในขวด Hemoculture ก่อนแล้วจึงใส่หลอดชนิดอื่นรับนำส่งห้องปฏิบัติการ ขณะรอนำส่งให้วางไว้ที่อุณหภูมิห้อง ห้ามเก็บในตู้เย็น

* Urine culture ให้เก็บใส่ในภาชนะ sterile และระบุวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ

* Stool culture ใส่ใน Amies media

* Pus culture ป้ายตัวอย่างใส่ใน Amies media

* CSF/body fluid culture ให้ใส่ขวด sterile

การเก็บและเตรียมสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจ Pap smear

ลงรายละเอียดในทะเบียนประวัติใบส่งตรวจ และลงทะเบียนในระบบ Mit-net ให้ถูกต้อง และครบถ้วน เตรียมสไลด์ โดยใช้ดินสอเขียนชื่อ-สกุลของเจ้าของตัวอย่างตรวจให้ชัดเจนบริเวณ รอยฝ่าขาวของสไลด์ ในการเก็บตัวอย่างตรวจ ไม่ควรใช้ถุงมือที่มีแป้งเพราะผงแป้งอาจติด เครื่องมืออุปกรณ์ ทำให้ไปปิดบังเซลล์บนสไลด์ และไม่ควรรี้น้ำยาหรือวัสดุต่อสิ่งใดๆ Speculum ที่ใช้ควรจุ่มใน NSS ห้ามแช่เยื่ออุ้งบริเวณปากมดลูกทิ้งไป

การตรวจหาเมเร็งปากมดลูก ควรป้ายเซลล์จาก Endocervix และ Ectocervix

การตรวจหาเมเร็งเยื่อมดลูก มะเร็งรังไข่ ควรป้ายเซลล์จาก Virginal pool เพิ่มอีกหนึ่งสไลด์ หลังจากป้ายเซลล์บนสไลด์ให้แช่สไลด์ใน 95% Ethanol ทันที (หากผลอปถ่ายสไลด์จนแห้งให้ แก้วไขโดยแช่สไลด์ใน 0.9%NSS 2-3 นาทีแล้วนำมาแช่ใน 95% Ethanol ทันที

การนำส่งสิ่งส่งตรวจที่มีผลต่อการตรวจวิเคราะห์

รายการตรวจ	การนำส่ง	ข้อแนะนำเพิ่มเติม
PT, PTT	รับนำส่งห้องปฏิบัติการทันที	ส่งกับเจ้าหน้าที่โดยตรง
Urine culture	รับนำส่งห้องปฏิบัติการทันที	ถ้าไม่ส่งทันทีให้ ปิด parafilm และรีบเก็บในตู้เย็นอุณหภูมิ 2-8 °C
Microbilirubin	รับนำส่งห้องปฏิบัติการทันที	เจาะเสร็จให้รีบใส่ของสีน้ำตาลทันที
Blood alcohol	รับนำส่งห้องปฏิบัติการทันที พร้อมใบ Lab	หลีกเลี่ยงการทำความสะอาด บริเวณเจาะเลือดด้วย Alcohol
Acid phosphatase	ส่งตัวอย่างตรวจพร้อมใบ Lab กับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ โดยตรง	ใบ Lab ต้องเขียนรายละเอียด ให้ครบและมีลายมือชื่อของ แพทย์ผู้ส่งตรวจ

การขอเก็บสิ่งส่งตรวจซ้ำ

เพื่อให้ผลการตรวจวิเคราะห์ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ห้องปฏิบัติการต้องขอเก็บสิ่งส่งตรวจซ้ำในกรณีดังต่อไปนี้

1. เลือด Hemolysis, clot
2. เก็บสิ่งส่งตรวจได้ปริมาณน้อยไม่พอตรวจ
3. ผลการตรวจไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เช่น ผล Glucose < 40 mg/dl
4. ผลการตรวจ CBC ค่า WBC, RBC, HCT, PLT ต่ำเกินความเป็นจริง

ข้อปฏิบัติในการรับทำการวิเคราะห์ด้วยวาจาหรือโทรศัพท์

ผู้ประสานงาน (เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย /แพทย์) ปฏิบัติดังนี้

1. แจ้งชื่อผู้รายงานการขอเพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์
2. แจ้งชื่อ – สกุล ของเจ้าของสิ่งส่งตรวจ (ชื่อผู้ป่วย)
3. แจ้งรายการ Test ที่ต้องการเพิ่มเติม
4. ใส่คำสั่ง (รายการ Test) ลงในระบบ Mit net

ผู้รับการประสาน (เจ้าหน้าที่ห้อง lab) ปฏิบัติดังนี้

1. บอกชื่อผู้รับสาร
2. หาสิ่งส่งตรวจนั้นว่าสามารถทำการทดสอบเพิ่มเติมได้หรือไม่
3. Print barcode ติดที่ภาชนะตัวอย่างตรวจ
4. ทำการตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติม
5. ลงทะเบียนรายงานผลในระบบ Mit net

การเก็บรักษาส่งตรวจหลังการตรวจวิเคราะห์

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ บริการเก็บรักษา ส่งตรวจที่ตรวจแล้วไว้ในอุณหภูมิที่เหมาะสม เพื่อการตรวจยืนยัน สอบกลับ หรือตรวจเพิ่มเติมในกรณีที่ผู้ใช้บริการร้องขอ ดังนี้

ส่งตรวจหรือภาชนะที่จัดเก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ
EDTA blood/slide CBC	1 สัปดาห์
Lithium heparin tube	1 สัปดาห์
Na F tube	1 สัปดาห์
3.2% Sodium Citrate	1 สัปดาห์
Clotted blood (จุกสีแดง)ตรวจทั่วไป serum	1 สัปดาห์ Lepto เก็บ 1 เดือน
Clotted blood (for HIV) serum Anti- HIV	1 สัปดาห์ Anti- HIV ผล Reactive 1ปี
Slide AFB	3 เดือน
การตรวจสารเสพติด	ไม่มีการเก็บส่งคืนตำรวจพร้อมผล

ค่าวิกฤติที่ต้องรายงานแพทย์

ค่าวิกฤติทางด้านเคมีคลินิก			
รายการตรวจ	ค่าวิกฤติ		
	ค่าต่ำ	ค่าสูง	หน่วยวัด
Glucose	< 70	> 400	Mg/dl
Creatinine	none	> 2.0(เฉพาะcaseใหม่)	Mg/dl
Na	< 120	>150	Mmol/L
K	≤ 2.5	> 5.5	Mmol/L
Total bilirubin		>17	Mg/dl
ค่าวิกฤติทางด้านธนาคารเลือด			
Rh typing		negative	
ค่าวิกฤติทางด้านจุลชีววิทยา			
Hemoculture		มีเชื้อขึ้น	
ค่าวิกฤติทางด้านโลหิตวิทยา			
รายการตรวจ	ค่าวิกฤติ		
	ค่าต่ำ	ค่าสูง	หน่วยวัด
HCT	< 25	> 65	%
WBC count	< 1,500	> 30,000	Cell/ μl
Platelet count	< 50,000	ไม่มี	Cell/ μl
Differential slide	พบ leukemia cell	พบ malaria	
Trop-I		POSITIVE	
INR		>4	
VCT		>20 MINUTE	

ตารางแสดงรายละเอียดในการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลเขาย้อย

รายการตรวจ วิเคราะห์	หลักการตรวจ	ภาชนะที่ใส่/สาร กันเลือดแข็ง	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ตรวจ วิเคราะห์	ระยะเวลาการรอคอย	ค่าอ้างอิง
<u>งานโลหิตวิทยา</u>						
CBC	Impedance and Light scattering	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	ทุกวัน	45 นาที	
DCIP	การตกตะกอนของ HbE ใน สารละลาย DCIP	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
Malaria	Giemsa (Thick film) Wright's (Thin film)	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	ทุกวัน	45 นาที	Not found
Microfilaria	Wright's (Thin film)	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	ทุกวัน	45 นาที	Not found
ESR	Westergen	Tube จุกสีดำ	2 ml	ทุกวัน	70 นาที	0-20 mm/hr
HCT	Manual	Hct tube	3/4 tube	ทุกวัน	15 นาที	ช.38-54% ญ.36-47%
PT(INR)	Electrometer	Whole blood	1 ml	ทำทันที	15 นาที	0.7-1.4
VCT	Manual		5 ml	ทำทันที	30 นาที	<20 นาที

รายการตรวจ วิเคราะห์	หลักการตรวจ	ภาชนะที่ใช้/สาร กันเลือดแข็ง	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ตรวจ วิเคราะห์	ระยะเวลารอคอย	ค่าอ้างอิง
จุลทรรศน์ศาสตร์						
UA	Micros	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	45 นาที	Normal
UPT	IC	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	30 นาที	
Urine Alb/sug	IC	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	30 นาที	Negative/Negative
Microalbumin	Colorimetric	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	30 นาที	Negative
Stool exam	Direct smear	ตลับ	แท่งเม็ดถั่วแดง	ทุกวัน	45 นาที	
Stool occult blood	Immunoassay	ตลับ	แท่งเม็ดถั่วแดง	ทุกวัน	45 นาที	Negative
Urine ketone	IC	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	30 นาที	Negative
Body fluid examination	Microscopic	ขวด sterile	10-20 ml	ทุกวัน	60 นาที	
Cell count/cell diff	Impedance and Light scattering	Tube จุกสีชมพู	10-20 ml	ทุกวัน	60 นาที	

รายการตรวจ วิเคราะห์ งานเคมีคลินิก	หลักการตรวจ	ภาชนะที่ใช้/สาร กันเลือดแข็ง	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ตรวจ วิเคราะห์	ระยะเวลารอคอย	ค่าอ้างอิง
Glucose	GOD	Tube จุกสีเทา	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	70-100 mg/dl
BUN	Enz.kin	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	7.0-21.0 mg/dl
Creatinine	Enzymatic	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	ข. 0.90-1.30 mg/dl ญ. 0.6-1.1 mg/dl
Uric acid	Enz.EP B	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	2.5-7.7 mg/dl
Cholesterol	Enz.Colr	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	0-200 mg/dl
Triglyceride	Enz.Colr	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	<150 mg/dl
HDL-Chol	Acceerate	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	>35 mg/dl
LDL-chol	Calculate	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	0-130 mg/dl
Protein	Biuret-B	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	6.6-8.3 g/dl
Albumin	BCG	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	3.5-5.0 g/dl
Total bilirubin	DCA/DPD	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	0.0-1.1 mg/dl
Direct bilirubin	DCA/DPD	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	0-0.30 mg/dl
AST	KE 37°C	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	0-40 U/L
ALT	KE 37°C	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	0-40 U/L

รายการตรวจ วิเคราะห์	หลักการ ตรวจ	ภาชนะที่ได้	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ตรวจ วิเคราะห์	ระยะเวลา รอคอย	ค่าอ้างอิง
งานเคมีคลินิก(ต่อ)						
ALP	PNP amp buff;IFCC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	26-117 U/L
Troponin I	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	20 นาที	Negative
E'lyte (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , CO ₂)	Direct ISE	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	
HbA1C	HPLC	Tube จุกสีชมพู	0.5 ml	พุธ ,พฤษภาคมดี	30 นาที	< 6 %
Micro bilirubin	Direct method	Hct tube	3 tube	ทุกวัน	30 min.	<12 mg/dl
งานจุลชีววิทยา						
KOH	Direct smear	ป้าย slide	1 จุด	ทุกวัน	30 นาที	Negative
Wet smear	Direct smear	ป้าย slide	1 จุด	ทุกวัน	30 นาที	Negative
Gram stain		ป้าย slide	ป้ายบางๆ	ทุกวัน	30 นาที	-
AFB	Ziehl Neelsen	ดัลป์		ทุกวัน	30 นาที	Negative

งานภูมิคุ้มกัน						
รายการตรวจ วิเคราะห์	หลักการ ตรวจ	ภาชนะที่ได้	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ตรวจ วิเคราะห์	ระยะเวลา รอคอย	ค่าอ้างอิง
HIV	FIRST RESPOND	Tube จุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ	45 นาที	Negative
HIV ค่วน	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
HIV confirm	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
Hepatitis-profile - HBs- Ag - HBs- Ab - HBe- Ab	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
VDRL	RPR	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Non-Reactive
TPHA	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
Anti-HCV	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
Leptospira	IC	Tube จุกสีแดง	4 ml	ทุกวัน	45 นาที	Negative
methamphetamine	IC	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	30 นาที	Negative
THC	IC	กระป๋องมีฝาปิด	10-20 ml	ทุกวัน	30 นาที	Negative

งานธนาคารเลือด						
รายการตรวจ วิเคราะห์	หลักการ ตรวจ	ภาชนะที่ได้	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ตรวจ วิเคราะห์	ระยะเวลา รอคอย	ค่าอ้างอิง
ABO grouping	Tube method	Tube แก้ว	5 ml	ทุกวัน	20 นาที	-
Rh typing	Tube method	Tube แก้ว	5 ml	ทุกวัน	20 นาที	-
DCT	Agglutination	Tube แก้ว	5 ml	ทุกวัน	45 นาที	-
ICT	Agglutination	Tube แก้ว	5 ml	ทุกวัน	45 นาที	-
Cross-match	manual	Tube แก้ว	6 ml	ทุกวัน	120 นาที	-

รายการ Lab ส่งตรวจต่อ

รายการตรวจ วิเคราะห์	สถานที่ส่งตรวจ	ภาชนะที่ได้	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ส่ง	ระยะเวลารอ คอย
งานโลหิตวิทยา					
PTT	Bria lab	Tube จุกสีน้ำเงิน	ถึงขีดพอดี(2ml)	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days

TT		Tube จุกสีน้ำเงิน	ถึงขีดพอดี(2ml)	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
รายการตรวจ วิเคราะห์	สถานที่ส่งตรวจ	ภาชนะที่ใช้	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ส่ง	ระยะเวลารอ คอย
G-6-PD	Bria lab	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Inclusion body	Bria lab	Tubeจุกสีชมพู	2.5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Reticulocyte	Bria lab	Tubeจุกสีชมพู	2.5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
งานเคมีคลินิก					
Cardiac enzyme	Bria lab				
(CPK,CK-MB,LDH)	Bria lab	Tubeจุกแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Ca ²⁺	Bria lab	Tube แก้ว	5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Mg ²⁺	Bria lab	Tube แก้ว	5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
PO ₄ ²⁻	Bria lab	Tube แก้ว	5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Creatinine in urine	Bria lab	ขวดแก้ว	5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Creatinine in urine 24 hrs	Bria lab	ขวดสะอาด	ส่วนที่ได้ทั้งหมด	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Protein in urine	Bria lab	ขวดสะอาด	ส่วนที่ได้ทั้งหมด	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Protein in urine 24 hr	Bria lab	ขวดสะอาด	ส่วนที่ได้ทั้งหมด	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days

รายการตรวจ วิเคราะห์	Bria lab	ภาชนะที่ใส่	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ส่ง	ระยะเวลารอ คอย
Serum amylase	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	5 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Urine amylase	Bria lab	ขวดแก้ว	5 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
งานภูมิคุ้มกัน	Bria lab				
T3, T4, TSH, FT3, FT4	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
AFP	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
PSA	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
งานจุลชีววิทยา					
Stool culture	Bria lab	Carry-bare	ส่งทันที	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Pus culture	Bria lab	Tube culture	ส่งทันที	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Hemo culture	Bria lab	ขวดHemo culture	ส่งทันที	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
CSF culture	Bria lab	ขวดsterile	ส่งทันที	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Sputum culture	Bria lab	กระป๋อง sterile	ส่งทันที	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Urine culture	Bria lab	ขวดsterile	ส่งทันที	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days

รายการ Lab ส่งตรวจ ต่อ

รายการตรวจ วิเคราะห์	สถานที่ ส่งตรวจ	ภาชนะที่ใส่	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ส่ง	ระยะเวลา รอคอย
FSH	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
LH	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Prolactin	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Estradiol	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Testosterone	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Insulin	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Gamma-GT	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Lipase	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
Ferritin	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
HBe-Ag	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days
ANF or ANA(FANA)	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์, พุธ, ศุกร์	7 days

รายการตรวจ วิเคราะห์	สถานที่ ส่งตรวจ	ภาชนะที่ใส่	จำนวน ตัวอย่างตรวจ	วันที่ส่ง	ระยะเวลา รอคอย
CA 125,CEA	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Rubella (IgG)	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Rubella (IgM)	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
FTA-ABS	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Melioidosis (IgG)	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days
Melioidosis (IgM)	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	7 days

Acid phosphatase	รพ.สงขลานครินทร์	กระดวยกรอง		จันทร์,พุธ,ศุกร์	45 days
Phenyton (Dilantin)	Bria lab	Tubeจุกสีแดง	4 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	30 days
Hb typing	ศูนย์ฯวิทย์ ตรัง	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	30 days
Alpha Thal 1	ศูนย์ฯวิทย์ ตรัง	Tube จุกสีชมพู	2.5 ml	จันทร์,พุธ,ศุกร์	30 days
Biopsy (ตามขนาด) เล็ก, 2.5 cm, >5cm		ขวดพลาสติก	ตามขนาด	จันทร์,พุธ,ศุกร์	15 days
CD4	สคร.ที่ 12 สงขลา	Tube จุกสีชมพู	4 ml	วันอังคาร	15 days
Viral load	สคร.ที่ 12 สงขลา	Viral load Tube	5 ml	วันอังคาร	21 days

Drug Resistance	สคร.ที่ 12 สงขลา		5 ml	วันอังคาร	30 days
HIV DNA (Real time PCR)	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์	กระดาดขับ	ใส่หยดเลือดเต็ม วง	จันทร์, พุธ, ศุกร์	30 days
คัดกรองทารกแรกเกิด	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์	กระดาดขับ	ใส่หยดเลือดเต็ม วง	จันทร์, พุธ, ศุกร์	30 days

เอกสารอ้างอิง

1. รศ. ยาวลักษณ์ ชีร์เจตกุล การควบคุมคุณภาพทางเคมีคลินิก ภาควิชาเคมีคลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
2. บุญทรง ปรีชาบริสุทธิ์กุล และ อังกรรา สุโกเวช ปัสสาวะและสารน้ำ ภาควิชาจุลทรรศนศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
3. วณิดา (อัสวะมหาศักดิ์) อัฐรัตน์ โลหิตวิทยาทันยุค ภาควิชาจุลทรรศนศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
5. เต็มดวง ลิ้มไพบูลย์, จุริรัตน์ ปู่อาจ, ดวงฤดี อินทวงษ์. ขอนแก่น: ปฏิบัติการเคมีคลินิก ภาควิชาเคมีคลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.2542
๖. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ คู่มือ งานปฏิบัติการขั้นสูงตร โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
7. รศ. ยาวลักษณ์ ชีร์เจตกุล การควบคุมคุณภาพทางเคมีคลินิก ภาควิชาเคมีคลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
8. บุญทรง ปรีชาบริสุทธิ์กุล และ อังกรรา สุโกเวช ปัสสาวะและสารน้ำ ภาควิชาจุลทรรศนศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
9. วณิดา (อัสวะมหาศักดิ์) อัฐรัตน์ โลหิตวิทยาทันยุค ภาควิชาจุลทรรศนศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
10. BRIA LAB คู่มือการบริการ 2017

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

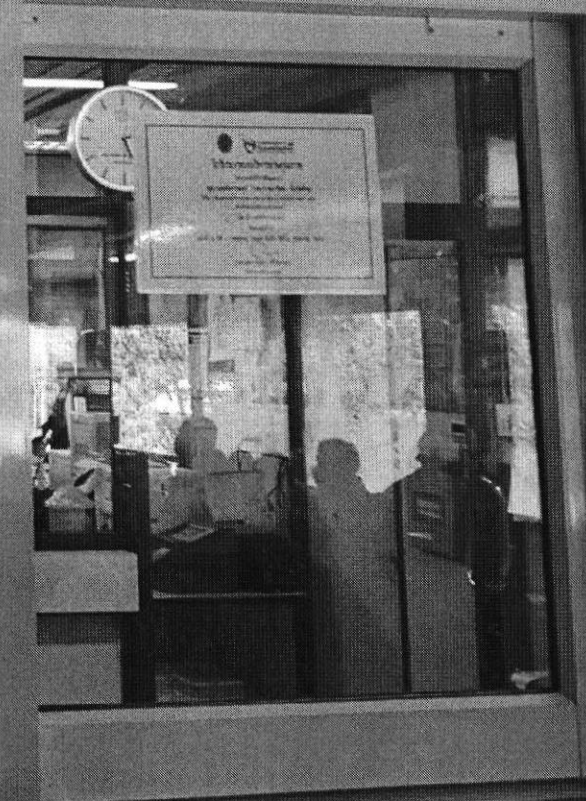
ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ

รอนานเกิน 60 นาที โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่



ห้ามสูบบุหรี่
No Smoking

รายการตรวจ	ระยะเวลาการตรวจ	ค่าตอบแทน
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	30 นาที	30 บาท
การแปลผล	30 นาที	30 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	30 นาที	140 บาท
การแปลผล	30 นาที	100 บาท
การตรวจเลือด	45 นาที	100 บาท
การตรวจปัสสาวะ	45 นาที	50 บาท
การตรวจเสมหะ	45 นาที	50 บาท
การตรวจน้ำไขสันหลัง	45 นาที	40 บาท
การตรวจน้ำไขสันหลัง	45 นาที	30 บาท
การตรวจน้ำไขสันหลัง	45 นาที	220 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	45 นาที	350 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	45 นาที	120 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	1 - 2 สัปดาห์	200 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	45 นาที	30 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	1 สัปดาห์	580 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	45 นาที	50 บาท
(เคมีคลินิก) ชีวเคมี	30 นาที	70 บาท

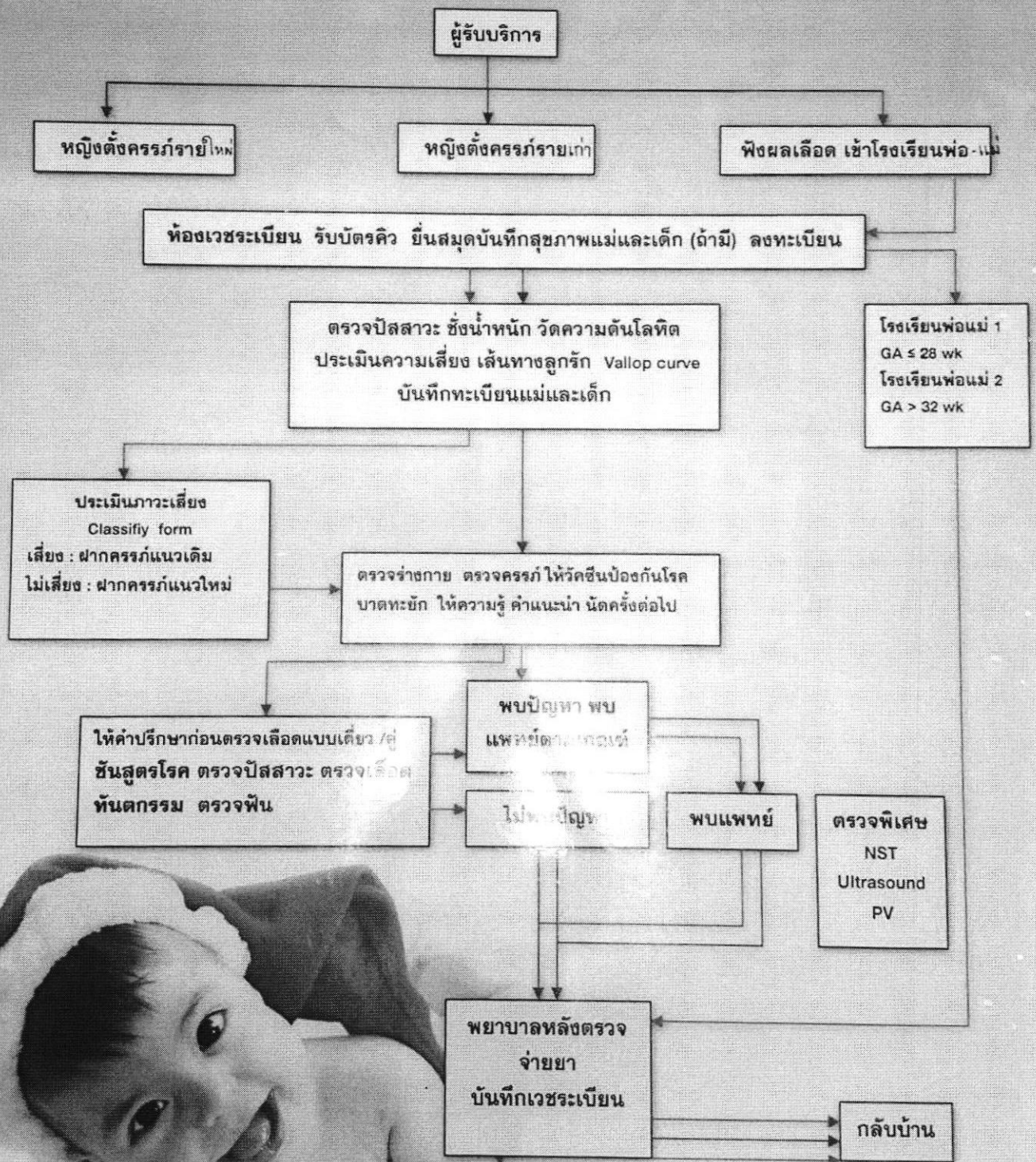


ตารางการให้บริการงานส่งเสริมสุขภาพ

คลินิก	08.30 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.
วันจันทร์	คลินิกฝากครรภ์	พบแพทย์
วันอังคาร	คลินิกสุขภาพเด็กดี	โรงเรียนพ่อ - แม่ (WCC)
วันพุธ	คลินิกฝากครรภ์	พบแพทย์
วันพฤหัสบดี	คลินิกวางแผนครอบครัว	เยี่ยมบ้าน
วันศุกร์	โรงเรียนพ่อ - แม่ (ANC)	เยี่ยมบ้าน

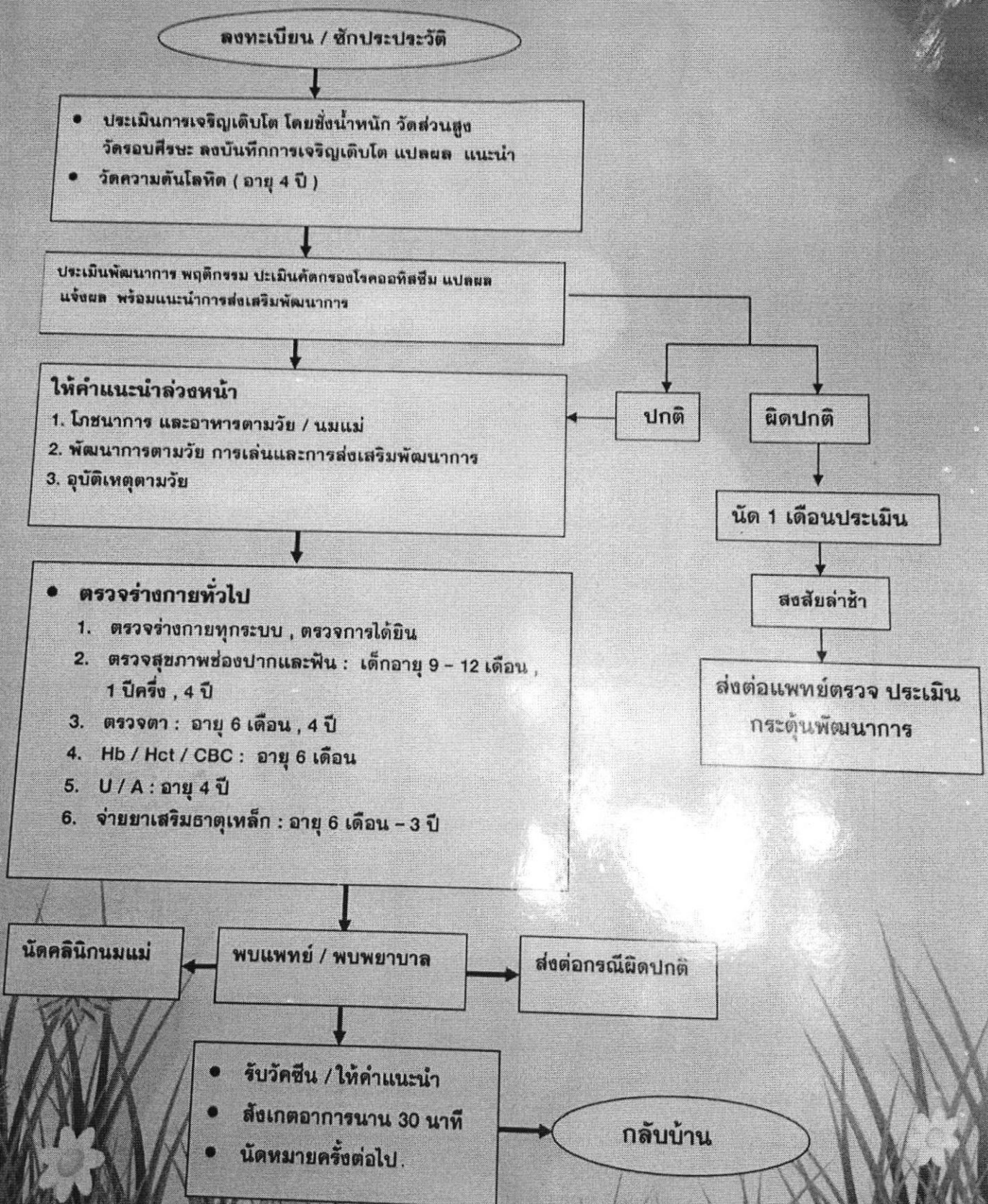
ขั้นตอนรับบริการ คลินิกฝากครรภ์

เปิดให้บริการ วันจันทร์-วันพุธ (โรงเรียนพ่อแม่ วันศุกร์) เวลา 8.30 - 12.00 น.



ขั้นตอนรับบริการ คลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ

เปิดให้บริการ วันอังคาร เวลา 08.30 - 15.00 น.



ขั้นตอนการรับบริการแพนเอกซเรย์



งานประกันสุขภาพ

ห้องประกันสุขภาพ โรงพยาบาลเขาย้อย

ห้องประกันสุขภาพ ยินดีต้อนรับ

- คลองสองลี้
- บ้านไร่ทอง
- บ้านไร่ทอง
- บ้านไร่ทอง
- บ้านไร่ทอง
- บ้านไร่ทอง
- บ้านไร่ทอง
- บ้านไร่ทอง

เบอร์โทรศัพท์

โรงพยาบาล 0-7469-1081

ห้องประกันสุขภาพ 0-7469-1081 ต่อ 187

รับผู้ไปขอใบเคลม-ฉุกเฉิน 0-7469-1698

ด้วยความรู้รักสามัคคี โรงพยาบาลเขาย้อย

หลักฐานเอกสารประกอบการกิจกรรม

1. ทำบัตรประกันสุขภาพ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
สำหรับผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ เช่น อสม. ผู้พิการ กำนัน ผู้ใหญ่
ต้องแสดงบัตรประจำตัวนั้นๆ และ ยื่นสำเนาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
2. หลักฐานการลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
แสดงบัตรโรงพยาบาล
3. หลักฐานการขึ้น พรบ.
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้บาดเจ็บ
ผู้ขับขี่ และของเจ้าของรถ คนละ 2 ฉบับ
สำเนาสูติบัตรทะเบียนรถ จำนวน 2 ฉบับ
สำเนากรมธรรม์ประกันภัย (พรบ.) จำนวน 2 ฉบับ
สำเนานันทนาการประจำวันของตำรวจ คนละ จำนวน 2 ฉบับ

ด้วยความปรารถนาดี โรงพยาบาลเขาย้อย

ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ ยินดีต้อนรับ

1. ช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย เบื้องต้น

- สิทธิการรักษา
- ค่ารักษาพยาบาล
- ความพึงพอใจในการรับบริการ

2. รับข้อเสนอแนะ และเรื่องร้องเรียนต่างๆในระบบบริการสุขภาพ

3. ยืม คิ่น เวชระเบียน ผู้ป่วยใน

4. อื่นๆ

เบอร์โทรติดต่อ

โรงพยาบาล 0-7469-1031

ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ 0-7469-1031 ต่อ 137

รับผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน 0-7469-1693

สายด่วน สปสช. 1330

ด้วยความปรารถนาดี โรงพยาบาลเขาย้อยสน

งานคลินิกโรคเรื้อรัง

ตารางการให้บริการ
งานคลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลเขาย้อย

วัน	เวลา	06.00 - 08.30	08.30 - 12.00	13.00 - 16.00
จันทร์		-	คลินิกโรคเรื้อรัง (DPAC)	เยี่ยมบ้าน
อังคาร สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน		คลินิก โรคเบาหวาน	คลินิก โรคเบาหวาน	เยี่ยมบ้าน
อังคาร สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน		-	คลินิกออร์ฟาน (Ward clinic)	เยี่ยมบ้าน
อังคาร สัปดาห์ที่ 3-4 ของเดือน		-	คลินิก โรคหัวใจ	เยี่ยมบ้าน
พุธ		คลินิก โรคเบาหวาน	คลินิก โรคเบาหวาน	คลินิก โรคความดัน โลหิตสูง
พฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 1,3 ของเดือน		คลินิกโรคไต (CKD Clinic)	คลินิกโรคไต (CKD Clinic)	คลินิก โรคความดัน โลหิตสูง
พฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 2,4 ของเดือน		คลินิก โรคเบาหวาน	คลินิก โรคเบาหวาน	คลินิก โรคความดัน โลหิตสูง
ศุกร์		-	คลินิก โรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง	ก คลินิก โรคท่อน้ำดี

ผู้ป่วยจะคลำ
ก่อนรับ

ขั้นตอนการรับบริการทันตกรรม

คนไข้ทั่วไปห้องฟัน

1. ลงชื่อทำฟัน

2. รอเรียกรับบัตรคิว
จากเจ้าหน้าที่ เวลา 08.00 น.

3. นำบัตรคิวขึ้นห้องบัตร
พร้อมบัตรโรงพยาบาล

4. รอห้องบัตรเรียกชื่อ

5. นำบัตรมาใส่กล่องหน้าห้องฟันพร้อมใบวัดความดัน

6. รอเรียกชื่อซักประวัติหน้าห้องฟัน

7. รอเรียกชื่อรับบริการทันตกรรม

คนไข้นัด

นำบัตรนัดขึ้นห้องบัตร
พร้อมบัตรโรงพยาบาล

หมายเหตุ คนไข้ต้องอยู่ทุกขั้นตอน
ไม่เช่นนั้นจะเรียกคิวถัดไป
ขอบคุณค่ะ

ขั้นตอน

การรับบริการ
ที่ห้องบัตร

บัตรเก่า

1

- หยิบบัตรคิวตามแผนกที่รับบริการ
- ห้องฟัน
 - ฉีดยาทำแผล
 - ตรวจโรคทั่วไป
 - คลินิกโรคเรื้อรัง
- (เบาหวาน ความดัน หอบหืด ฯ)



2

นำบัตรคิวหนีกับบัตรโรงพยาบาล
หรือบัตรประจำตัวประชาชนหรือ
บัตรทองใส่ในตะกร้าที่ห้องบัตร



3

ผู้รับบริการนำรื้อรับบัตร
ประจำตัวประชาชนหรือบัตรทอง
คืนจากเจ้าหน้าที่ห้องบัตร



4

เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้รับบริการ
ไปรับบริการยังแผนกต่างๆ



บัตรใหม่

1

- หยิบบัตรคิวตามแผนกที่รับบริการ
- ห้องฟัน
 - ฉีดยาทำแผล
 - ตรวจโรคทั่วไป
 - คลินิกโรคเรื้อรัง
- (เบาหวาน ความดัน หอบหืด ฯ)



2

กรอกประวัติ



3

นำบัตรคิวพร้อมกับกรอกประวัติ
บัตรทอง หรือบัตรประจำตัวประชาชน



4

เจ้าหน้าที่ทำบัตรใหม่ แยกประเภท
บัตรและตรวจสอบสิทธิการรักษา



5

ผู้ให้บริการนำรื้อรับบัตร
ประจำตัวประชาชนหรือ
บัตรทองคืนให้เจ้าหน้าที่ห้องบัตร



6

เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้รับบริการ
ไปรับบริการยังแผนกต่างๆ



ห้องคลอด



งานห้องคลอด

ยินดีต้อนรับ

เรายินดีต้อนรับบริการทุกท่าน
ด้วยความเต็มใจ

ขั้นตอนการให้บริการ

1. ยื่นบัตรที่จุดคัดกรอง
2. ชักประวัติตรวจร่างกาย
3. ตรวจภายใน
4. บริการขณะรอคลอด

ขณะคลอดและหลังคลอด จนจำหน่าย

Welcome to **Delivery Room**

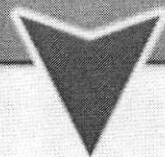
เลื่อน
SLIDE

๕๒ ขั้นตอนการรับบริการห้องจ่ายยา

พบพยาบาลหลังตรวจ



รอเรียกชื่อรับยา



รับยาพร้อมตรวจสอบ
ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย