

UBON PATHOLOGY LAB

บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด



คู่มือการให้บริการ

ที่อยู่ : 182/1, 2 หมู่ 15 ถนนแม่ชี ตำบลขามใหญ่

อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

เปิดบริการทุกวัน ยกเว้นวันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์

ติดต่อ : 045-317-298, 099-2874512 (ข้อมูลผลตรวจ)

ติดต่อ : 099-2874511 (บัญชีการเงิน)

website : www.upl.co.th



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คู่มือการให้บริการ บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด	
- นโยบายการให้บริการ	3
- ประเภทให้บริการ	4
- บริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา	4
- บริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา	7
- ข้อมูลคณะกรรมการดำเนินงาน	9
- การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ	20
- การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย	20
- บริการรวบรวมข้อมูลผลตรวจย้อนหลังเพื่อการสืบค้นข้อมูลย้อนหลัง	22
- บริการคัดแยกข้อมูลเชิงสถิติของชนิดสิ่งส่งตรวจ	23
- ระบบบันทึกฐานข้อมูลต่าง ๆ และรายงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์	23
การจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางด้านพยาธิวิทยากายวิภาค	
- บริการตรวจวินิจฉัยทางศัลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Service)	
- การส่งตรวจชิ้นเนื้อ (Surgical Pathology Diagnosis)	24
- การย้อมพิเศษทาง Histochemistry (Special Stain)	27
- การตรวจพิเศษทาง Immunohistochemistry	27
- การขอตรวจซ้ำ (Pathological Slide Review)	27
- การขอยืมสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน	28
- บริการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าและจัดทำสไลด์แก้ว (H&E slides)	28
- เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา	28
- บริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา (Cytological Diagnosis)	
- เซลล์วิทยานรีเวช (Gynecologic Cytology) ชนิด Conventional PAP Smear	29
- เซลล์วิทยานรีเวช (Gynecologic Cytology) ชนิด Liquid Based PAP Test	30
- เซลล์วิทยาของสารน้ำจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย (Body Fluid Cytology)	32
- เซลล์วิทยาจากการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก (Fine Needle Aspiration Cytology : FNAC)	33
- การส่งตรวจ Cell block	34
- การส่งตรวจ Direct Immunofluorescence (DIF)	35
- เกณฑ์การทำลายสิ่งส่งตรวจ (หลักฐานทางการทางพยาธิวิทยา)	37
รายการอัตราค่าบริการตรวจชิ้นเนื้อและเซลล์วิทยา	38
ตัวอย่างใบส่งตรวจ (ชิ้นเนื้อ/ Cytology/ PAP smear/ThinPrep)	39
แผนที่ทำการ และเบอร์โทรศัพท์ บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด	42



คู่มือการให้บริการ บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด

บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด (Ubon Pathology Lab Co., Ltd.) มีที่ทำการอยู่ในจังหวัดอุบลราชธานี ก่อตั้งขึ้นโดยทีมศัลยแพทย์ร่วมกับพยาธิแพทย์ ในปี 2543 และดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน

บริษัทฯ ให้บริการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ครอบคลุมขึ้นเนื่องจากการผ่าตัด เซลล์วิทยาทุกระบบอวัยวะ รวมทั้งการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยการตรวจทางเซลล์วิทยานรีเวช (Gynecologic Cytology-Pap smear) โดยทีมพยาธิแพทย์จากหลายสถาบัน พร้อมทีมที่ปรึกษาเฉพาะทางหลากหลายสาขา ตลอดจนการให้บริการส่งตรวจด้วยเทคนิคพิเศษต่าง ๆ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ทุกประการ

บริษัทฯ เน้นนโยบายการให้บริการที่ดีที่สุดควบคู่กับคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพ จึงมีการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมดูแลผู้ป่วยของสถานพยาบาลอย่างครอบคลุมทุกด้านของบริการด้านพยาธิวิทยากายวิภาคอย่างไร้รอยต่อ ให้ความสำคัญกับการออกแบบระบบบริการที่จำเพาะเจาะจงต่อความต้องการ เจื่อนใจ ตลอดจนข้อจำกัดของหน่วยงาน ผู้รับบริการแต่ละแห่ง (tailor made anatomical pathology service) ครอบคลุมบริการรับและขนส่งสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาลและสถานพยาบาล การตรวจพิเศษเพิ่มเติมเพื่อช่วยในการวินิจฉัยและการวางแผนการรักษา การส่งปรึกษาพยาธิแพทย์เฉพาะทาง การส่งปรึกษาไปยังห้องปฏิบัติการรับตรวจต่อ การตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าพร้อมเตรียมบล็อกพาราฟินและสไลด์ ตลอดจนสนับสนุนระบบฐานข้อมูลและระบบส่งปรึกษาพยาธิแพทย์เฉพาะทาง สำหรับโรงพยาบาลที่มีพยาธิแพทย์ประจำโรงพยาบาลอยู่แล้ว การอำนวยความสะดวกในการขอยืมบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้ว เพื่อการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการบริการตรวจหรือส่งต่อเพื่อทำการตรวจด้วยเทคนิคพิเศษตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ระดับสูง ทั้ง Immunohistochemical studies, liquid based cytology, cytogenetic และ molecular pathology เช่น การส่งตรวจ karyotype, fluorescent In Situ Hybridization (FISH), real time PCR และ HPV testing เป็นต้น

1. นโยบายการให้บริการ

1. บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด มีนโยบายในการรับสิ่งส่งตรวจจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเท่านั้น
2. สิ่งส่งตรวจที่ บริษัทฯ ไม่รับตรวจ
 1. เคส Autopsy
 2. Creutzfeldt–Jakob Disease
 3. ชิ้นเนื้อที่เกี่ยวข้องกับคดี และอาชญากรรม
 4. น้ำไขสันหลัง (Cerebrospinal fluid) ที่ยังไม่ถูกเตรียมเป็นสไลด์แก้ว



3. ประเภทและตัวอย่างชิ้นเนื้อที่ไม่จำเป็นต้องส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

1. กระดูกหรือส่วนของกระดูกจาก corrective หรือ reconstructive orthopedic procedure
2. เลนส์ตาจากการ remove cataract
3. เนื้อเยื่อจากการทำ liposuction
4. หนังหุ้มปลายอวัยวะเพศของเด็กทารก จากการผ่าตัด circumcision
5. Intrauterine contraceptive devices ที่ไม่มีเนื้อเยื่ออื่น ๆ ติดอยู่
6. อุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น catheters, gastrostomy tube, stent, suture
7. Skin และ normal tissue อื่น ๆ ที่นำออกมาจากร่างกายระหว่างการทำให้ cosmetic surgery

4. สิ่งส่งตรวจที่ตรวจด้วยตาเปล่าและไม่จำเป็นต้องตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์

1. Accessory digits
2. Bunions and hammer toes
3. Extraocular muscle จากการทำให้ Corrective surgery
4. Nasal bone and cartilage จากการทำให้ rhinoplasty
5. Prosthetic breast implants
6. Prosthetic cardiac valve ที่ไม่มีเนื้อเยื่ออื่น ๆ ติดอยู่
7. Torn meniscus

2. ประเภทการให้บริการ

บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด สามารถให้บริการตรวจวินิจฉัยทางด้านพยาธิวิทยากายวิภาค และรับผิดชอบได้ครอบคลุมการตรวจวินิจฉัยด้านศัลยพยาธิวิทยาและเซลล์วิทยา ทั้งเซลล์วิทยาระบบสืบพันธุ์สตรีและเซลล์วิทยาของระบบอวัยวะทุกระบบ รongรับการให้บริการแก่สถานพยาบาลทุกระดับ-ขนาด ดังนี้

บริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Service)

บริษัทฯ ให้บริการทั้งในรูปแบบบริการตรวจวินิจฉัยจนครบกระบวนการเพื่อให้ได้ผลการวินิจฉัย (Diagnostic Surgical Pathology) เริ่มตั้งแต่การเตรียมสไลด์เนื้อเยื่อตามเทคนิคพื้นฐานด้วยสีย้อม Hematoxylin and Eosin (H&E Slides) ไปจนถึงการส่งตรวจด้วยเทคนิคพิเศษต่าง ๆ อย่างครบถ้วน มีพยาธิแพทย์ประจำที่พร้อมให้บริการข้อมูลและคำปรึกษาด้านการวินิจฉัย มีทีมนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ตำแหน่งผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (Pathologist Assistants) ที่ได้รับประกาศนียบัตรรับรองความรู้ความสามารถจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย มีประสบการณ์การทำงานร่วมกับทีมพยาธิแพทย์อย่างยาวนาน มีเครื่องสแกนสไลด์รองรับบริการพยาธิวิทยาทางไกล (Telepathology) สำหรับส่งปรึกษาพยาธิแพทย์ได้ทั่วประเทศ จึงมีศักยภาพและความพร้อมเพียงพอที่จะให้บริการแก่สถานพยาบาลทุกขนาดทุกประเภท ทั้งในประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้าน



1. เทคนิคพิเศษที่ช่วยในกระบวนการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา (Special Techniques in Surgical Pathology)

นอกเหนือจากการเตรียมสไลด์ย้อมสี Hematoxylin and Eosin (H&E Slides) เพื่อตรวจเบื้องต้นด้วยกล้องจุลทรรศน์ ซึ่งเป็นเทคนิคพื้นฐานที่ช่วยในการวินิจฉัยซึ่งมีความจำเป็นและขาดไม่ได้แล้ว ในบางกรณีพยาธิแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัยที่จำเพาะเจาะจงด้วยเทคนิคพื้นฐานได้ จำเป็นต้องมีเทคนิคพิเศษอื่น เพื่อช่วยในกระบวนการวินิจฉัย ทั้งในแง่การบอกสาเหตุและกลไกของโรค การช่วยทำนายพยากรณ์โรค ตลอดจนช่วยในกระบวนการวางแผนรักษา

เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงบริการเฉพาะทางดังกล่าว บริษัทฯ จึงได้จัดหาบริการการตรวจวินิจฉัยด้วยเทคนิคพิเศษ อย่างครบถ้วนหลากหลายช่องทาง ทั้งดำเนินการตรวจโดยห้องปฏิบัติการของบริษัทฯ เอง และโดยการคัดเลือกห้องปฏิบัติการที่รับตรวจต่อ ประสานงานรับ-ส่งตรวจ ให้แก่สถานพยาบาล รวมทั้งบริการจัดเก็บหลักฐานและเอกสารรายงานผลการตรวจตามมาตรฐานวิชาชีพทุกประการ

รายการตรวจด้วยเทคนิคพิเศษที่บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด พร้อมให้บริการมีดังนี้

1.1 การย้อมพิเศษทาง Histochemistry (special stain)

การย้อมพิเศษทาง Histochemistry หรือที่เรียกว่า special stain เป็นการตรวจที่ช่วยในการยืนยันพยาธิสภาพของโรค เช่น ตัวเชื้อโรค ผลผลิตของเซลล์ สารเคมี หรือโลหะที่ตกตะกอนในเซลล์หรือเนื้อเยื่อ หรือชนิดของเซลล์ เป็นต้น การส่งย้อมพิเศษทาง histochemistry ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของพยาธิแพทย์ว่าจะทำการตรวจหรือไม่ หรือตรวจอะไรบ้าง

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ ชิ้นเนื้อแช่ฟอร์มาลินหรือน้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้ออื่น ๆ ชิ้นเนื้อที่ฝังในบล็อกพาราฟิน, cell block หรือ smear slide จากเซลล์ที่เจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็กและน้ำคัสดหลังต่าง ๆ

1.2 การตรวจพิเศษทาง Immunohistochemistry

การย้อมพิเศษทาง Immunohistochemistry (IHC) เป็นเครื่องมือช่วยในการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาอย่างแพร่หลาย และมีแนวโน้มจะใช้มากขึ้นทั้งในปัจจุบันและอนาคต เป็นการประยุกต์ใช้หลักการทางปฏิกิริยาภูมิคุ้มกัน โดยการนำ antibody ที่จำเพาะ มาทำปฏิกิริยากับชิ้นเนื้อที่มีรอยโรค ซึ่งพยาธิแพทย์พิจารณาแล้วจากการตรวจเบื้องต้นและต้องการยืนยันการวินิจฉัยโรค จัดแบ่งประเภทของโรคเพื่อเป็นแนวทางการรักษา บ่งชี้พยากรณ์โรค เป็นต้น ตัวอย่าง antibody ที่ใช้บ่อยและเป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย เช่น Breast Biomarkers (ER, PR, HER2, และ Ki67), Prostatic Specific Antigen (PSA) เป็นต้น
ชนิดของแอนติบอดีและราคา (โปรดดูรายละเอียดจากตารางรายการย้อมสีพิเศษท้ายเล่ม)

1.3 การตรวจวินิจฉัยทางอณูพยาธิวิทยา (Molecular Pathology) ด้วยเทคนิค Fluorescence in situ Hybridization (FISH)

เป็นการตรวจเพื่อจำแนกความผิดปกติของยีนด้วยเทคนิค Fluorescence in situ Hybridization จากบล็อกพาราฟินที่มีรอยโรค ซึ่งมีประโยชน์ในการวินิจฉัยโรคมะเร็งและโรคติดเชื้อ สามารถบอกชนิดของเชื้อโรคได้อย่างจำเพาะ ช่วยในการเลือกใช้ยาที่จำเพาะกับผู้ป่วยแต่ละรายในกระบวนการรักษามะเร็งแบบมุ่งเป้า (targeted cancer therapy) หรือช่วยในการวินิจฉัยโรคอื่น ๆ ตามดุลยพินิจของพยาธิแพทย์หรือแพทย์ผู้ทำการรักษา ว่าการตรวจนั้น ๆ มีความจำเป็นและเหมาะสมอย่างไร



2. ระบบสนับสนุนบริการด้านพยาธิวิทยา (Supporting System in Surgical Pathology Service)

เพื่ออำนวยความสะดวกในกระบวนการวินิจฉัยและปรึกษาของพยาธิแพทย์ การควบคุมคุณภาพการวินิจฉัย และการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาต่อ บริษัทฯ ได้จัดบริการเพิ่มเติมเพื่อให้กระบวนการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วย เป็นไปด้วยความราบรื่น ปราศจากความผิดพลาดล่าช้า รักษาความเชื่อมั่นและมาตรฐานวิชาชีพตามข้อกำหนดขององค์กร วิชาชีพ กฎหมาย และระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

2.1 การขอตรวจซ้ำ (pathological slide review)

ในกรณีที่ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาไม่สอดคล้องกับการวินิจฉัยทางคลินิกหรือผลการตรวจไม่สมบูรณ์ แพทย์เจ้าของไข้สามารถขอให้มีการตรวจซ้ำได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

2.2 การขอยืมสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน

ทางบริษัทฯ มีระบบการเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจวิเคราะห์ ในส่วนของบล็อกพาราฟินและสไลด์ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในส่วนของใบรายงานผลไม่น้อยกว่า 10 ปี เพื่อรองรับการทวนสอบ นำกลับมาตรวจเพิ่มเติม และการส่งต่อผู้ป่วยไปรับ การรักษาต่อเนื่อง

ข้อแนะนำ : การขอยืมบล็อกพาราฟิน/สไลด์เพื่อการส่งต่อผู้ป่วย สามารถบริการได้ภายใน 1 วันทำการ หลังจากได้รับแบบฟอร์มขอล็อกพาราฟิน/สไลด์จากโรงพยาบาล

ขั้นตอนในการดำเนินการ

- 1) ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทฯ ก่อนอย่างน้อย 1 วันทำการ ที่โทรศัพท์หมายเลข 045-317298, 099-2874512 เพื่อดำเนินการผลิต เตรียมแผ่นสไลด์และใบรายงานผลให้พร้อม
- 2) แจ้งชื่อหน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ และนัดหมายเวลาที่จะมารับสไลด์
- 3) มารับบล็อก/สไลด์จะต้องลงลายมือชื่อในสมุดเยี่ยมทุกครั้ง ก่อนการนำบล็อก/สไลด์ออกจากบริษัทฯ
- 4) ในกรณีที่ผู้ยืมบล็อก/สไลด์ ไม่สามารถมารับด้วยตนเอง ต้องส่งเอกสารสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ป่วยและผู้ที่ยื่นความจำนงขอยืมบล็อก/สไลด์ มายังบริษัทฯ ก่อน จากนั้นแจ้งชื่อและที่อยู่ (โปรดติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่บริษัทฯ โทรฯ 045-317298, 099-2874512 ในเวลาทำการ)

2.3 บริการการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าและจัดทำสไลด์แก้ว (H&E slides) พร้อมโปรแกรมฐานข้อมูลใน

การรายงานผลการตรวจ

กรณีสถานพยาบาลมีพยาธิแพทย์ประจำแต่ยังไม่มีอุปกรณ์เครื่องมือเพียงพอ บริษัทฯ มีบริการครบวงจรเพื่ออำนวยความสะดวกให้พยาธิแพทย์สามารถปฏิบัติงานในการวินิจฉัยโรคได้ในระหว่างรอกระบวนการติดตั้งเครื่องมือและระบบงานรองรับ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีบริการรับเป็นตัวกลางในการส่งปรึกษาพยาธิแพทย์เฉพาะทางตามความต้องการของพยาธิแพทย์ผู้ตรวจเบื้องต้น และบริการตรวจพิเศษ (Special stains, Immunohistochemical stains, Molecular testing) เพื่อช่วยในกระบวนการวินิจฉัยของพยาธิแพทย์อย่างครบถ้วน

2.4 การให้คำปรึกษาทางวิชาการโดยพยาธิแพทย์ประจำ

บริษัทฯ มีพยาธิแพทย์ประจำทำงานเต็มเวลา (Fulltime Pathologist) รองรับการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผลการตรวจ การควบคุมคุณภาพการวินิจฉัย เพื่อให้มั่นใจได้ว่าผลการตรวจมีมาตรฐานและลดโอกาสเกิดข้อผิดพลาดตลอด กระบวนการตรวจวินิจฉัย



บริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา (Cytopathology Service)

บริษัทฯ ให้บริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาทั้งเซลล์วิทยานรีเวช (ชนิด Conventional PAP smear และ Liquid Based PAP smear) และเซลล์วิทยาระบบอวัยวะอื่น ๆ ทั้งสำหรับสารน้ำ (Body Fluid) และสิ่งส่งตรวจจากการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก (Fine Needle Aspiration Biopsy)

1. Conventional pap smear

ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี และรับปรึกษาเพื่อตรวจซ้ำกรณีผลการตรวจคัดกรองพบเซลล์ผิดปกติโดยพยาธิแพทย์ บริษัทฯ มีระบบการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทยทุกประการ ดังนี้

- การตรวจคัดกรอง (Screen) เบื้องต้น โดยเจ้าพนักงานเซลล์วิทยา ที่มีคุณสมบัติและผ่านระบบการประเมินผลจากสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทยทุกปี

- มีการตรวจซ้ำ (Re-Screen) สำหรับกรณี ผลผิดปกติ โดยพยาธิแพทย์ทุกราย

นอกจากนี้ บริษัทฯ มีระบบการควบคุมคุณภาพรายงานผลการตรวจ ตามเกณฑ์ประเมินมาตรฐานวิชาการห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ดังนี้

1. ทบทวนสไลด์ที่ได้รับการวินิจฉัยว่า Negative อย่างน้อย 10%
2. หากผลการคัดกรองครั้งปัจจุบันพบว่ามี HSIL หรือสูงกว่า มีการทบทวนสไลด์เดิมของผู้ป่วยที่มีผล negative ย้อนหลัง 5 ปี
3. เปรียบเทียบผลชิ้นเนื้อในรายที่มีผลอ่านเป็น HSIL หรือสูงกว่า หากผลเซลล์วิทยาไม่สอดคล้องกับผลชิ้นเนื้อต้องมีการทบทวนสไลด์เซลล์วิทยา

2. Liquid Based PAP smear

ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี และรับปรึกษาเพื่อตรวจซ้ำกรณีผลการตรวจคัดกรองพบเซลล์ผิดปกติโดยพยาธิแพทย์ โดยมีระบบการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน ของสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทยและราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย เช่นเดียวกับ conventional PAP smear

3. Body fluid cytology และ การเตรียม cell block เพื่อประกอบการวินิจฉัย

บริษัทฯ ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคจากสิ่งส่งตรวจประเภทน้ำคั้ดหลังและน้ำจากการสวนล้างจากอวัยวะต่าง ๆ เช่น เสมหะ น้ำในช่องท้อง น้ำในช่องปอด น้ำไขข้อ น้ำฉีคล้างจากท่อลม (Bronchial washing) น้ำล้างช่องท้อง น้ำเจาะดูดจากรอยโรคที่เป็นถุงน้ำ รวมทั้งน้ำจากอวัยวะที่มีลักษณะเป็นถุงหรือโพรง เช่น น้ำดี น้ำปัสสาวะ เป็นต้น สิ่งส่งตรวจชนิดนี้ จะได้รับการวินิจฉัยโดยพยาธิแพทย์ทุกราย

ในบางกรณี ตะกอนที่เหลือจากการเตรียมสไลด์อาจนำไปเตรียมเป็น cell block เพื่อทำเป็นสไลด์ย้อมสี Hematoxylin & Eosin ย้อมพิเศษทาง Histochemistry, Immunohistochemistry หรือส่งตรวจด้าน molecular pathology ได้เช่นเดียวกับชิ้นเนื้อศัลยกรรมพยาธิวิทยา ซึ่งมีประโยชน์มากในการช่วยในการวินิจฉัย และวางแผนการรักษา การขอตรวจ cell block อาจส่งตรวจโดยพยาธิแพทย์หรือขอตรวจโดยแพทย์ผู้ทำการรักษา



โดยสามารถส่งตรวจจากสิ่งส่งตรวจและใบนำส่งชุดเดียวกันกับเซลล์วิทยา หรือแยกภาชนะและใบนำส่งเพื่อความชัดเจน

4. Fine Needle Aspiration Cytology (FNAC)

นอกจากเซลล์วิทยาของสิ่งส่งตรวจประเภทสารน้ำแล้ว บริษัทฯ ยังให้บริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาสำหรับเซลล์ที่ถูกเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก (Fine Needle Aspiration Cytology : FNAC) กรณีรอยโรคหรืออวัยวะมีลักษณะเป็นเนื้อตัน (solid mass or solid organs) เช่น ต่อม้ำเหลือง ต่อม้ำเหลือง เต้านม เป็นต้น

สำหรับสิ่งส่งตรวจประเภท FNAC นั้น บริษัทฯ ดำเนินการตามมาตรฐานทางวิชาการพยาธิวิทยา โดยให้ ตรวจวินิจฉัยโดยพยาธิแพทย์ทุกราย และมีกระบวนการควบคุมคุณภาพโดยการ เปรียบเทียบผลเซลล์วิทยากับผลการตรวจชิ้นเนื้อของผู้ป่วยรายเดียวกัน (Cytopathologic Correlation) หากพบผลไม่สอดคล้อง (major discrepancy) จะมีการทบทวนสไลด์ทุกราย

5. การตรวจหาเชื้อ HPV (HPV testing)

จากสิ่งส่งตรวจประเภท Liquid Based Cytology สามารถนำมาตรวจหาเชื้อไวรัส HPV โดยการตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัส ซึ่งมีประโยชน์ในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประกอบการตัดสินใจในการดูแลผู้ป่วยที่ผล PAP smear ผิดปกติแบบกำกวม รวมทั้งใช้ติดตามผลการรักษารอยโรคในระยะก่อนเป็นมะเร็งปากมดลูก

บริษัทฯ มีความพร้อมในการดำเนินการส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัส HPV หลากหลายเทคนิค โดยแพทย์ผู้ส่งตรวจสามารถระบุตามความต้องการในใบนำส่งตรวจ PAP smear ได้ ทั้งแบบส่งตรวจร่วมกับ Liquid Based PAP smear (Co-Testing) หรือส่งตรวจเฉพาะ HPV testing ตามที่ต้องการ การตัดสินใจเลือกว่าจะส่งตรวจด้วยเทคนิคใดขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ในการส่งตรวจของแพทย์ ดังนี้

5.1 Cobas HPV test เป็นการตรวจหา DNA ของเชื้อ HPV ใช้ตรวจหาเชื้อ high risk HPV ได้ 14 สายพันธุ์ (สามารถจำแนกสายพันธุ์ 16, 18 ส่วนอีก 12 สายพันธุ์ที่เหลือไม่สามารถจำแนกชนิดได้)

5.2 Aptima HPV mRNA Assay เป็นการตรวจหา mRNA transcripts ของเชื้อ high risk HPV โดยเฉพาะ e6 และ e7 oncogenes สามารถบอกแนวโน้มที่จะเกิด persistent infection และ oncogenic activity ของเชื้อ HPV แต่ไม่สามารถจำแนกสายพันธุ์ของ HPV ได้



3. ข้อมูลคณะดำเนินงาน

คณะดำเนินงาน บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด ประกอบไปด้วย ทีมพยาธิแพทย์ทั้งหมด 38 คน (สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมจาก คู่มือคณะดำเนินงาน) นักเซลล์วิทยา 4 คน นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ผู้ช่วยพยาธิแพทย์) นักเคมี หัวหน้าฝ่าย เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ และพนักงาน กว่า 30 คน ทีมงานทั้งหมดมีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านสาขาพยาธิวิทยากายวิภาค และมีประสบการณ์การทำงานในสาขาวิชาชีพนี้

ทีมพยาธิแพทย์มีความเชี่ยวชาญที่หลากหลาย และสื่อสารด้วยระบบโครงข่ายที่มีประสิทธิภาพ จึงสามารถพัฒนาระบบการบริการที่ครอบคลุมทุกสาขา และสามารถปฏิบัติงานทดแทนกันได้อย่างสมบูรณ์

พยาธิแพทย์ (Pathologist)

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พัฒนา ธรรมยุธา : ที่ปรึกษา GI Pancreatic and hepatobiliary

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2544 (ประสบการณ์ 23 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 23055 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2541

2. แพทย์หญิงกัญญาปริณญา ภูมิจิตร : ที่ปรึกษา Neuropathology (ระบบประสาทและสมอง)

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) เกียรตินิยมอันดับ 1 คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2544 (ประสบการณ์ 23 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 23593 ลงวันที่ 1 เม.ย. พ.ศ.2541

3. นายแพทย์ปิติ อึ้งอารีย์วิทยา : ที่ปรึกษา Hematopathology และ Bone and Soft tissue pathology (ระบบโลหิตวิทยาและต่อมน้ำเหลือง)

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2554 (ประสบการณ์ 13 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 34970 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2550

4. นายแพทย์ปฎนวิศ สุธธิกุลณเศรษฐ์ : ที่ปรึกษา Dermatopathology (ระบบผิวหนัง)

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2550 (ประสบการณ์ 17 ปี)

ปัจจุบัน : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 24151 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2542



5. แพทย์หญิงอภิัญญา โชติญาโณ : ที่ปรึกษา Gynecopathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2553 (ประสบการณ์ 14 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 34425 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2549

6. แพทย์หญิงวาสนา กนกศิลป์

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2542 (ประสบการณ์ 25 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 20055 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2537

7. แพทย์หญิงปาริชาติ ภิญโญศรี : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2545 (ประสบการณ์ 22 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์แผนกห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ประจำบริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 21373 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2539

8. นายแพทย์หริรักษ์ วานม่วง : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2549 (ประสบการณ์ 18 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 29840 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2546

9. แพทย์หญิงผกาพรรณ นามสว่าง : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2549 (ประสบการณ์ 18 ปี)

ปัจจุบัน : หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลสุรินทร์

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 27785 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2545

10. นายแพทย์ตรี โคตรมี : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2552 (ประสบการณ์ 15 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 30206 ลงวันที่ 9 เมษายน พ.ศ. 2546



11. แพทย์หญิงนิสาร์ตน์ ธนารักษ์ : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2552 (ประสบการณ์ 15 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 33938 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2549

12. นายแพทย์ศรัณยู นาครังสี : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2552 (ประสบการณ์ 15 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลอุดรธานี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 34252 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2549

13. นายแพทย์ธนบัตร ตริบุพชาติสกุล : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2552 (ประสบการณ์ 15 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 28067 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2545

14. นายแพทย์พงศ์ศิลป์ ทองเหลา : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2553 (ประสบการณ์ 14 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 28819 ลงวันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2546

15. แพทย์หญิงนภาพร ภูริพัฒน์ : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2553 (ประสบการณ์ 14 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 34956 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2550

16. นายแพทย์ธนิช ฐิติพรรณกุล : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2555 (ประสบการณ์ 12 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลมหาสารคาม

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 31847 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2548



17. แพทย์หญิงสุวิทย์ วัชรศิริ : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2554 (ประสบการณ์ 13 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลสุรินทร์

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 32671 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2548

18. นายแพทย์ศักดิ์ดา วรอาทิตย์ : ที่ปรึกษา Neuropathology (ระบบประสาทและสมอง)

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2551 (ประสบการณ์ 16 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 30405 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2547

19. แพทย์หญิงปิยภรณ์ อินทวิเชียร : Cytopathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2558 (ประสบการณ์ 9 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 44346 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2555

20. แพทย์หญิงทิติพร นพมณีไพศาล : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2561 (ประสบการณ์ 6 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำแผนกอายุรเวช โรงพยาบาลราชวิถี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 48136 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2557

21. แพทย์หญิงณัฐณี ธรรมบำรุง : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2561 (ประสบการณ์ 6 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 47635 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2557

22. นายแพทย์สักการ สังฆมานนท์ : Kidney and uropathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2556 (ประสบการณ์ 11 ปี)

ปัจจุบัน : หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 39207 ลงวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2552



23. นายแพทย์ชัยวัชร อภิวัตน์สิริ : Breast pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2559 (ประสบการณ์ 8 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 38738 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2552

24. นายแพทย์นิพนธ์ ไชยสุริยา : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2557 (ประสบการณ์ 10 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 40997 ลงวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2553

25. นายแพทย์ภานพ ลิมลัญจกร : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2559 (ประสบการณ์ 8 ปี)

ปัจจุบัน : หัวหน้ากลุ่มงาน พยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลกลาง

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 43337 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2555

26. แพทย์หญิงชุติมา ชวานิสกุล : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2554 (ประสบการณ์ 13 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราชมงคลธัญบุรี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 33968 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2549

27. นายแพทย์อรรถพร นาคะปัท : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2553 (ประสบการณ์ 14 ปี)

ปัจจุบัน : หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลพุทธชินราช

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 32867 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2548

28. แพทย์หญิงพัชรี สุวรรณสนธิ์ : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2552 (ประสบการณ์ 15 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอุดรธานี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 29536 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2546



29. แพทย์หญิงรังสิมา อรุณโรจน์ : ที่ปรึกษา Endocrine pathology (ระบบต่อมไร้ท่อ)

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2545 (ประสบการณ์ 22 ปี)

ปัจจุบัน : อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 24194 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2542

30. นายแพทย์สมสุข ธรรมฉันทะ : ที่ปรึกษา Neuropathology (ระบบประสาทและสมอง)

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2549 (ประสบการณ์ 18 ปี)

ปัจจุบัน : หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค สถาบันประสาทวิทยา

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 30059 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2546

31. นายแพทย์สิทธิพรธร ศรีบุตร : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2562 (ประสบการณ์ 5 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำแผนกพยาธิวิทยา โรงพยาบาลอุดรธานี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 54979 ลงวันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ. 2559

32. แพทย์หญิงวนิดา ผาตาล : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2562 (ประสบการณ์ 7 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำ โรงพยาบาลอุดรธานี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 42437 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2554

33. แพทย์หญิงนภัทร สุขกลี : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2544 (ประสบการณ์ 23 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์อิสระ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 22898 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2541

34. นายแพทย์มณฑลสิริ จินาเพ็ญ : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2564 (ประสบการณ์ 3 ปี)

ปัจจุบัน : พยาธิแพทย์ประจำแผนกพยาธิวิทยา โรงพยาบาลมหาสารคาม

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 53705 ลงวันที่ 4 พฤษภาคม พ.ศ. 2559



35. นายแพทย์ธณยศ เตชะวิจิตร : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2560 (ประสบการณ์ 1 ปี)

ปัจจุบัน : นายแพทย์ปฏิบัติการประจำโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 65437 ลงวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2563

36. นายแพทย์สิริวิชญ์ เจษฎาภัทรกุล : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2565 (ประสบการณ์ 2 ปี)

ปัจจุบัน : นายแพทย์ปฏิบัติการประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 62412 ลงวันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

37. นายแพทย์เยี่ยม ถาวรพิทักษ์ : General pathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2564 (ประสบการณ์ 3 ปี)

ปัจจุบัน : นายแพทย์ปฏิบัติการประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 59195 ลงวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

38. นายแพทย์กุลเชษฐ์ วิวัฒน์วรยศ : Head and Neck Histopathology and Cytopathology

แพทยศาสตรบัณฑิต : (พ.บ.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วุฒิปัตร์ : พยาธิวิทยากายวิภาค (แพทยสภา) พ.ศ. 2561 (ประสบการณ์ 5 ปี)

ปัจจุบัน : รองผู้อำนวยการ (การพัฒนาระบบสุขภาพ) สถาบันพยาธิวิทยา กรมบริการทางการแพทย์

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 45934 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2556



นักเทคนิคการแพทย์และเจ้าพนักงานเซลล์วิทยา (Cytotechnologist)

1. นายกมล วิสุวรรณ

ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สถาบันราชภัฏอุบลราชธานี

ประกาศนียบัตรเซลล์วิทยา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

Cytotechnologist, International academy of cytology (IAC)

ปัจจุบัน : นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

2. นางสาววิยะดา สิงหานุวัฒน์

ประกาศนียบัตรเซลล์วิทยา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

Cytotechnologist, International academy of cytology (IAC)

ปัจจุบัน : นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

3. ว่าที่ร้อยตรี สมาน บุญช่วย

ประกาศนียบัตรเซลล์วิทยา ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมเซลล์แห่งประเทศไทย

Cytotechnologist, International academy of cytology (IAC)

ปัจจุบัน : เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

4. นางสาวอลิสา แก้วภูมิ

ปริญญาตรี (วท.บ.) สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค มหาวิทยาลัยบูรพา

ประกาศนียบัตรเซลล์วิทยา ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมเซลล์แห่งประเทศไทย

Cytotechnologist, International academy of cytology (IAC)

ปัจจุบัน : เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี



นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ผู้ช่วยพยาธิแพทย์)

1. นางสาวราตรี สัจชัย

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 9001
- ผ่านการฝึกอบรม GMP/HACCP
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 14001 ระบบมาตรฐานจัดการสิ่งแวดล้อม
- ผ่านการฝึกอบรม ISO/IEC 17025 ระบบปฏิบัติการตามมาตรฐาน
- ผ่านการฝึกอบรม OH&S 8000
- ผ่านการฝึกอบรม การตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า

2. นางสาวอมรรัตน์ ฉัตรเท

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 9001
- ผ่านการฝึกอบรม GMP/HACCP
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 14001 ระบบมาตรฐานจัดการสิ่งแวดล้อม
- ผ่านการฝึกอบรม ISO/IEC 17025 ระบบปฏิบัติการตามมาตรฐาน
- ผ่านการฝึกอบรม OH&S 8000
- ผ่านการฝึกอบรม การตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า

3. นางสาวปัญญภัทร ชงโค

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาสังแวดล้อม มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 14001 ระบบมาตรฐานจัดการสิ่งแวดล้อม
- ผ่านการฝึกอบรม การตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า

4. นางสาวสิริภรณ์ พลธานี

- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวส.) บริหารธุรกิจ สาขาการบัญชี
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 9001
- ผ่านการฝึกอบรมมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA)
- ผ่านการฝึกอบรมมาตรฐาน The Joint Commission International (JCI)
- ผ่านการฝึกอบรม การตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า

5. นางสาวธรรณิฉัย กุลชฤทธิ์

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ผ่านการฝึกอบรม การตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า



6. นายจักรวาล วรรณโกษิตย์ (ปฏิบัติงานนอกเวลา)

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขา วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
- ผ่านการฝึกอบรม ISO : 9001
- ผ่านการฝึกอบรม การตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า

ผู้ช่วยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์

1. นางสาวธิดารัตน์ ศรีสมบัติ

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาชีววิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
- ผ่านการประชุมวิชาการนักวิทยาศาสตร์การแพทย์



นักวิทยาศาสตร์การแพทย์และพนักงานวิทยาศาสตร์

1. นางสาวศิริกานดา นนตา

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 9000 ระบบบริหารคุณภาพ
- ผ่านการฝึกอบรม ISO/IEC 17025 ห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน
- ผ่านการฝึกอบรม Good Manufacturing Practice (GMP) คุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของอาหาร
- ผ่านการฝึกอบรม Hazard Analysis and Critical Point (HACCP) ระบบวิเคราะห์อันตรายและควบคุมจุดวิกฤต

2. นางสาววารุณี ผดุงกิจ

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเคมี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ผ่านการฝึกอบรมระยะสั้น การฟื้นฟูวิชาการพยาธิวิทยากายวิภาค

3. นางสาววันวิสาข์ วิจิตรวงศ์

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเคมี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
- ผ่านการฝึกอบรม ISO 9001 : 2008 Internal Audit

4. นางสาวเครือฟ้า ชูเลิศ

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

5. นางสาวปภาวดี ญาติวงศ์

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

6. นางสาวมณฑิตา สัมพันธ์วงศ์

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

7. นางสาวธัญวรัตน์ เหล่าเรือน

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

8. นางสาวชนิดา ภูทอง

- ปริญญาตรี (วท.บ.) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



4. การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ

เพื่อป้องกันสิ่งส่งตรวจสูญหาย และลดระยะเวลาการขนส่ง ทางบริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด จึงมีบริการรับส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภาคถึงโรงพยาบาลทุกวันราชการ และวันหยุดราชการ หรือไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ 5 วัน โดยระบบที่มีความหลากหลายและยืดหยุ่นเพื่อให้สอดคล้องกับข้อจำกัดของสถานพยาบาล แต่ละแห่งซึ่งมีความแตกต่างกันออกไป โดยใช้บริการระบบขนส่งเอกชนและอื่น ๆ ตามความเหมาะสม

บริษัทฯ มีสถานที่ตั้งอยู่ในระยะที่สามารถรับ-ส่งและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ ได้ภายในวันทำการเดียวกัน หรือไม่เกิน 1 วันทำการหลังจากได้รับการแจ้งจากทางโรงพยาบาลโดยวิธีการรับส่งดังต่อไปนี้

1. บริษัทขนส่งสมมิตร ให้บริการในเขตภาคอีสาน เช่น จังหวัดอำนาจเจริญ มุกดาหาร นครพนม สกลนคร อุตรดิตถ์ ศรีสะเกษ ซึ่งสามารถรับส่งตรวจจากสถานพยาบาลและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจที่บริษัทฯ ได้ภายในวันทำการเดียวกัน

2. บริษัทขนส่งเอกชน Kerry Express ให้บริการครอบคลุมทุกจังหวัด โดยในเขตภาคอีสาน สามารถรับส่งตรวจได้ทุกวัน ซึ่งสามารถรับส่งตรวจจากสถานพยาบาลและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจที่บริษัทฯ ได้ภายในวันทำการถัดไป (1 วันทำการ)

ทั้งนี้ทุกระบบขนส่งที่ใช้มีระบบรับประกันระยะเวลารับ-ส่งและประกันความเสียหายต่อสิ่งส่งตรวจ โดยสามารถตรวจสอบสถานะของสิ่งที่ส่งมาถึงบริษัทฯ ได้ที่ระบบออนไลน์ <https://th.kerryexpress.com/th/home/> ลูกค้าน่ามั่นใจได้ว่าสิ่งส่งตรวจทุกรายการจะถูกจัดส่งถึงบริษัทฯ ได้สะดวก รวดเร็วและปลอดภัย และระบบขนส่งมีระบบควบคุมอุณหภูมิ ระหว่างจัดส่งตามความเหมาะสมของสิ่งส่งตรวจ และมีอุปกรณ์ในการจัดส่งให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล พร้อมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจากการดำเนินการขนส่งสิ่งส่งตรวจเป็นกรณีพิเศษที่เกิดจากการสูญหายหรือแตกหัก และมีระบบการประกันความปลอดภัยของการขนส่งพร้อมภาชนะที่ใช้ในการขนส่งที่ปลอดภัย

บริษัทฯ มีระบบการแจ้งเหตุผิดพลาดในเรื่องการรับส่งสิ่งส่งตรวจแจ้งกลับภายใน 12 ชั่วโมง และในกรณีที่ไม่สามารถรายงานผลตามระยะเวลาที่กำหนดมีระบบแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบก่อน พร้อมแจ้งระยะเวลารายงานผลใหม่ หากไม่สามารถรายงานผลตามเวลา และเกิดความเสียหายขึ้นจากผลของการรายงานผลล่าช้าไม่ว่ากรณีใด ๆ ผู้รับจ้างรับผิดชอบผลกระทบที่เกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

กรณีที่เกิดปัญหาด้านการรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ การรายงานผลการตรวจ การตรวจวิเคราะห์ หรือเกิดปัญหาอื่นอันส่งผลต่อทางโรงพยาบาล ผู้รับจ้างจะแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบ และยินดีชดเชยค่าเสียหายและพร้อมจัดหาตัวแทนขนส่งใหม่ตามผู้ว่าจ้างร้องขอ หรือให้ทางโรงพยาบาลยกเลิกสัญญาทันที

5. การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย

5.1 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัยปกติหรือการรายงานขั้นสุดท้าย (Final Pathological Report)

บริษัทฯ เปิดทำการทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 - 19.00 น. และวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา 09.00 - 17.00 น. บริการแจ้งผลการตรวจทั้งในและนอกเวลาราชการได้ไม่น้อยกว่า 6 วันต่อสัปดาห์ โดยผลการตรวจขึ้นเนื้อ primary report ภายใน 5 วันทำการ และ Final report ภายใน 7 วันทำการ หลังจากลงทะเบียนรับชิ้นเนื้อ กรณีมีการย้อมสีพิเศษเพิ่มเติมจะรายงานผลตรวจย้อมสีพิเศษได้ภายใน 1-3 สัปดาห์หลังจากได้รับคำยืนยันส่งย้อม



กรณีที่ผลตรวจรายใดใช้ระยะเวลาเกินกว่าที่กำหนดไว้ ทางบริษัทฯ จะทำการแจ้งปัญหาให้ทางโรงพยาบาลรับทราบทันที และนัดหมายรายงานผลตรวจเป็นกรณีไป โดยทางบริษัทฯ ใช้ช่องทางรายงานผลตรวจทาง Internet (ตลอด 24 ชั่วโมง: www.upl.co.th) ส่วนผลการตรวจฉบับจริงจะนำส่งโดยทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ หรือนำส่งถึงสถานพยาบาลโดยตรง

5.2 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย : กรณีขอผลด่วน

กรณีที่แพทย์ผู้รักษาเห็นว่าจำเป็นต้องขอผลด่วน ทั้งจากเหตุผลของอาการของโรคหรือเพื่อการบริหารจัดการในการตรวจติดตามอาการของแพทย์ สามารถแจ้งให้บริษัทดำเนินการตามคำขอได้ โดยที่บริษัทฯ มีข้อกำหนดหลักเกณฑ์การให้บริการผลด่วน ดังนี้

- 1) ระบุความต้องการจากแพทย์ผู้รักษาในใบส่งตรวจ ว่ามีความจำเป็นต้องขอผลด่วน
- 2) เป็นชิ้นเนื้อขนาดเล็ก สามารถเตรียมเป็นบล็อกได้ โดยใช้โปรแกรมเตรียมชิ้นเนื้อระยะเวลาสั้นได้
- 3) มีพยาธิแพทย์เป็นผู้ดูแลออกออกรายงานผลการตรวจวินิจฉัย

5.2.1 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย ส่วน 1 วัน (แบบด่วนพิเศษผ่านระบบออนไลน์ภายใน 24 ชั่วโมง)

บริการช่องทางพิเศษในการรายงานผลวินิจฉัยเบื้องต้น แบบออนไลน์ภายใน 1 วันทำการ หลังจากรับลงทะเบียน ในกรณีที่มีการขอตรวจ (request) จากแพทย์ผู้รักษา โดยใช้เทคนิคการสแกนสไลด์

- กรุณาโทรศัพท์ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทฯ โดยตรงก่อนส่งสิ่งส่งตรวจ เพื่อความพร้อมของทีมห้องปฏิบัติการ ในการประสานงานกับพยาธิแพทย์ และการรายงานผลการตรวจ) หรือภายใน 2 วันทำการ หลังจากได้รับแจ้งให้รับชิ้นเนื้อ โดยรายงานผลการตรวจทาง Website, โทรสาร (Fax.), จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail), ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ หรือลูกค้ามารับผลการตรวจที่ห้องปฏิบัติการด้วยตนเอง

5.2.2 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย ส่วน 3 วัน

บริษัทฯ สามารถรายงานผลการตรวจด่วน (ขอผลด่วน) ภายใน 3 วันทำการหลังจากลงทะเบียนรับชิ้นเนื้อ (กรณีนี้ต้องแจ้งห้องปฏิบัติการว่าต้องการผลด่วน 3 วัน) โดยมีการรายงานผลตรวจที่เป็นไปตามมาตรฐานประกอบด้วย Gross examination, Microscopic examination และ Pathological diagnosis รายงานผลการตรวจผ่านช่องทาง Internet (ตลอด 24 ชั่วโมง : www.upl.co.th)

หมายเหตุ 1. แพทย์ผู้ส่งตรวจสามารถติดต่อพยาธิแพทย์ ได้โดยตรง ที่ (045) 317-298, (099)-2874512

2. แจ้งห้องปฏิบัติการว่าต้องการผลด่วน โดยระบุข้อมูลในใบนำส่ง “ขอผลด่วน 1 หรือ 3 วัน”

3. การรายงานผลตรวจวินิจฉัยดำเนินการรายงานผลการตรวจผ่านช่องทาง Internet (ตลอด 24 ชั่วโมง ผ่าน Website : www.upl.co.th), โทรสาร (Fax.), จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail), ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ หรือลูกค้ามารับผลการตรวจที่ห้องปฏิบัติการด้วยตนเอง

5.2.3 ประเภทสิ่งส่งตรวจที่ไม่รับบริการขอผลด่วน

- 3.4.1 Hematology
- 3.4.2 Neuro
- 3.4.3 Skin
- 3.4.4 ชิ้นเนื้อที่มีขนาดใหญ่เกิน 2.5 เซนติเมตร
- 3.4.5 Liver
- 3.4.6 งานเซลล์วิทยา



5.3 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย : กรณีส่งปรึกษาพยาธิแพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะด้าน

กรณีบางรายจำเป็นต้องส่งปรึกษาพยาธิแพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะด้าน จะรายงานผล Provisional Diagnosis หรือ Definite Diagnosis ได้ภายใน 7 วันทำการหลังจากลงทะเบียนรับชิ้นเนื้อ เว้นแต่ในกรณีที่ชิ้นเนื้อเป็นอวัยวะ และมีการตรวจต่อม้ำเหลืองร่วมด้วย จะมีการออกผลตรวจภายใน 10 วันทำการหลังจากลงทะเบียนรับชิ้นเนื้อ

และกรณีการออกรายงานผล Provisional Diagnosis แล้ว จะออกรายงานผล Definite Diagnosis ภายในไม่เกิน 7 วันทำการ หรือกรณีตรวจด้วยวิธีอิมมูโนสปีชีสหรือส่งตรวจด้วย วิธีอิมมูโนพยาธิวิทยาจะรายงานผลตรวจ Special stain or Immunohistochemistry report ภายใน 10 วันทำการ หลังจากผลตรวจชิ้นเนื้อออก (กรณีที่ผลตรวจรายใดไม่สามารถทำได้ ทางผู้รับจ้างจะทำการแจ้งปัญหาให้โรงพยาบาลรับทราบทันที พร้อมทั้งแจ้งนัดหมายการรายงานผลตรวจเป็นกรณี ๆ ไป)

5.4 การรายงานผลการตรวจ : กรณีผลตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด

ทางบริษัทฯ จะรายงานข้อมูลให้โรงพยาบาลทราบทันทีที่พบข้อผิดพลาด รวมถึงกรณีที่โรงพยาบาลพบข้อผิดพลาดจากการรายงานผลตรวจด้วยเช่นกัน ทางบริษัทฯ จะรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

5.5 การรายงานผลการตรวจ : กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผลการวินิจฉัย (Revised diagnosis)

ทางบริษัทฯ จะแจ้งข้อมูลให้โรงพยาบาลทราบทุกรายภายใน 12 ชั่วโมง และจะมีเอกสารแบบฟอร์มแจ้งสาเหตุถึงการเปลี่ยนแปลงผลการวินิจฉัย (*Revised diagnosis*) แนบทุกครั้ง

5.6 การรายงานผลการตรวจ : กรณีตรวจพบว่าเป็นโรคมะเร็ง (ICD-O Coding)

กรณีผลตรวจเป็นโรคมะเร็ง บริษัทฯ จะใส่รหัสมะเร็ง (ICD-O) เวอร์ชันปัจจุบัน กำกับทุกรายงานผลการตรวจ เพื่อประโยชน์สูงสุดของสถานพยาบาลในการเก็บสถิติผลตรวจกรณีเป็นมะเร็งชนิดต่าง ๆ

5.7 การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ระบบ ON-LINE ประกอบไปด้วยระบบการทำงานต่อไปนี้

- การรายงานผลตรวจทุกประเภทผ่านระบบออนไลน์ เว็บไซต์ www.upl.co.th
- การรายงานผลผ่านโปรแกรม ออนไลน์ภายในโรงพยาบาล
- ระบบติดตามการรายงานผลการตรวจชิ้นเนื้อผ่านระบบ Mobile Application
- บริการรายงานผลการตรวจผ่านทางระบบอื่น ๆ เช่น โทรสาร จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

หรือไปรษณีย์ด้วยพิเศษกรณีที่ทางโรงพยาบาลร้องขอ

ระบบการรายงานข้อมูลผลการตรวจทั้งหมดและสามารถติดตั้งให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่เปิดของ รวมถึงรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งโปรแกรมการรายงานผล การสำรองข้อมูลการตรวจพยาธิวิทยาทุกภาคทั้งหมด

6. บริการรวบรวมข้อมูลผลตรวจย้อนหลังเพื่อการสืบค้นข้อมูลย้อนหลัง

บริษัทฯ ให้บริการรวบรวมผลตรวจทางพยาธิวิทยาย้อนหลัง บันทึกลงในอุปกรณ์จัดเก็บให้กับสถานพยาบาลที่แจ้งความต้องการ โดยคัดแยกข้อมูลตามวัน เดือน ปี ที่ส่งตรวจ จัดส่งให้รายปีหรือ 6 เดือนเพื่อช่วยในการจัดเก็บและสืบค้นข้อมูลของทางโรงพยาบาล (ไม่คิดค่าบริการเพิ่ม) โรงพยาบาลสามารถสืบค้นข้อมูลการรายงานผลและระบบฐานข้อมูลผ่านเว็บไซต์หลังจากหมดสัญญาไปแล้วเป็นระยะเวลา 5 ปี



7. บริการคัดแยกข้อมูลเชิงสถิติของสิ่งส่งตรวจ

บริษัทฯ ให้บริการคัดแยกข้อมูลสิ่งส่งตรวจ ตามประเภท ชนิด วันเดือนปี ที่ส่งตรวจ และอื่น ๆ ตามความเหมาะสม เช่น ชื่อโรค ชื่อแผนกที่ส่งตรวจ ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ ใส่อุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลให้กับสถานพยาบาลที่แสดงความจำนงโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย โดยทางบริษัทฯ จะสรุปรายงานสถิติการส่งตรวจประจำเดือนให้โรงพยาบาลทราบ ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่่วัยวะ ขนาด ราคาต่อชิ้น จำนวน ก่อนวันที่ 5 ของเดือนถัดไป และส่งมอบไฟล์ข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมดตั้งแต่วันที่รับจ้างเหมาบริการภายใน 1 เดือน หลังจากหมดสัญญาจ้างให้โรงพยาบาลทราบ

8. ระบบบันทึกฐานข้อมูลต่าง ๆ และรายงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์

8.1 ระบบการลงทะเบียน

หลังจากที่ได้รับชิ้นเนื้อและตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้ว ทางบริษัทฯ ใช้ระบบคอมพิวเตอร์และโปรแกรมฐานข้อมูลในการลงทะเบียนชิ้นเนื้อ โดยกำหนดให้มีหมายเลขรับลงทะเบียนชิ้นเนื้อ (SP Number) ซึ่งจะใช้รหัสกำกับตามรูปแบบที่กำหนด เพื่อแยกประเภทสิ่งส่งตรวจและป้องกันการสูญหายและสลับกับสถานพยาบาลอื่น

8.2 ระบบการพิมพ์ใบรายงานผลตรวจ

การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจผ่านทางโปรแกรมคอมพิวเตอร์อัตโนมัติ และมีระบบ QC ตรวจสอบผลทุกราย เพื่อความถูกต้องแม่นยำก่อนการอัปโหลดผลบนเว็บไซต์และส่งรายงานผลตรวจให้ลูกค้า

8.3 การสรุปรายงานผลการตรวจและรายละเอียดค่าบริการ

มีการสรุปงานรายละเอียดรายการส่งตรวจและค่าบริการที่ทางโรงพยาบาลส่งตรวจ เช่น รายชื่อคนไข้ รายการ-ชนิดสิ่งส่งตรวจ ราคาสิ่งส่งตรวจ ในทุก ๆ เดือน โดยใช้ระบบคอมพิวเตอร์เป็นเครื่องมือในการสรุปรายงาน

วิธีเรียกเก็บเงิน มีหลายวิธีตามความสะดวกของสถานพยาบาลดังนี้

1. เก็บค่าบริการทันทีหลังได้รับผลการตรวจ โดยออกใบเสร็จรับเงินในนามของผู้ป่วย หรือสถานพยาบาลตามแต่กรณี
2. เก็บค่าบริการเป็นรายเดือน โดยตัดยอดในวันที่ 1-31 ของทุกเดือน โดยทางห้องปฏิบัติการจะแจ้งรายละเอียด ชื่อผู้ป่วย รายการตรวจ และค่าบริการ ให้เดือนละ 1 ครั้ง

บริษัทฯ ยินดีให้เครดิตในการชำระค่าบริการ แก่สถานพยาบาล (เป็นเวลา 1 เดือน)

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้มีการบริการสนับสนุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการรายงานผล แบบฟอร์มใบส่งตรวจและอุปกรณ์ในการบรรจุ จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ เช่น กล่องพลาสติกที่มีฝาล็อกที่มีคุณภาพ หลากหลายขนาดให้เหมาะสมกับปริมาณชิ้นเนื้อ รวมไปถึงการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ กรณีสูญหาย แยกหัก หรือการรับส่งผลตรวจชิ้นเนื้อในรูปแบบใบรายงานผล และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางด้านพยาธิวิทยากายวิภาค

1. การบริการตรวจวินิจฉัยทางศัลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Service)

มาตรฐานการส่งตรวจทางศัลยพยาธิวิทยา

ชิ้นเนื้อ หมายถึง เนื้อเยื่อส่วนของอวัยวะ ตลอดจนวัสดุแปลกปลอมและวัสดุเทียมต่าง ๆ ที่นำออกจากร่างกายมนุษย์ จากการประกอบวิชาชีวะเวชกรรมของผู้ประกอบวิชาชีวะเวชกรรม ดังต่อไปนี้

1. ชิ้นเนื้อทุกชิ้นที่นำออกจากร่างกายมนุษย์ จากการประกอบวิชาชีวะเวชกรรมของผู้ประกอบวิชาชีวะเวชกรรม ต้องส่งตรวจทางพยาธิวิทยา
2. ชิ้นเนื้อที่นำออกจากร่างกายผู้ป่วยในคราวเดียวกันต้องส่งชิ้นเนื้อตรวจทั้งหมด การแบ่งแยกเป็นหลายส่วนอาจทำให้เกิดปัญหาในการวินิจฉัยและความเสียหายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เพราะชิ้นเนื้อแต่ละส่วนอาจมีพยาธิสภาพที่แตกต่างกัน ในกรณีแพทย์ผู้ส่งตรวจแบ่งแยกชิ้นเนื้อก่อนส่งตรวจ หรือละลายไม่ส่งตรวจ แพทย์ผู้รับต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายจากการกระทำดังกล่าว
3. การส่งตรวจทางพยาธิวิทยาเป็นการปรึกษาพยาธิแพทย์จึงควรถือปฏิบัติเช่นเดียวกับการปรึกษาแพทย์ต่างภาควิชา/หน่วยงาน

วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ

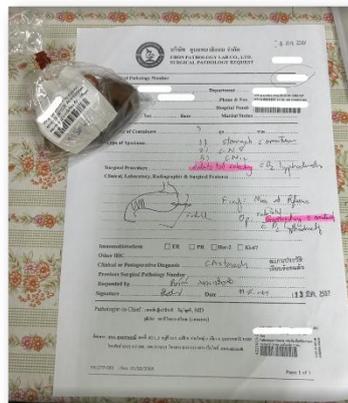
1. การส่งตรวจชิ้นเนื้อ (Surgical Pathology Diagnosis)

1.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1.1.1 ภาชนะบรรจุปากกว้าง เช่น ขวดที่มีฝาปิดสนิทหรือถุงพลาสติก

1.1.2 ฉลากติดภาชนะระบุข้อมูลผู้ป่วย

- ชื่อ-นามสกุล, อายุ, เพศ, หมายเลข HN
- หอผู้ป่วย/หน่วยงานที่นำส่ง
- การวินิจฉัยทางคลินิก
- อวัยวะ, ตำแหน่งชิ้นเนื้อ (ซ้าย-ขวา, บน-ล่าง)
- ชนิด/วิธีการผ่าตัด
- ชื่อแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด
- วันที่ทำการผ่าตัด



โดยเขียนด้วยวัสดุที่ไม่ลบเลือน ลายมือตัวบรรจงอ่านง่าย และข้อมูลที่ปรากฏนี้ต้องเหมือนกันกับข้อมูลในใบนำส่งสิ่งส่งตรวจ

1.1.3 น้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) สามารถจัดเตรียมเอง ดังนี้

- 10% Formalin เตรียมโดยผสม 37-40% Formalin 1 ส่วน กับ น้ำสะอาด 9 ส่วน
- ปริมาตรของ fixative ประมาณ 5-10 เท่า ของขนาดชิ้นเนื้อ

1.1.4 ใบขอส่งตรวจชิ้นเนื้อ (กรณีที่มีสิ่งส่งตรวจมากกว่าหนึ่งตำแหน่งจากผู้ป่วยรายเดียวกัน ให้เขียนใบส่งตรวจสำหรับแต่ละตำแหน่งแยกกัน ระบุชนิดและตำแหน่งของสิ่งส่งตรวจในแต่ละใบส่งตรวจให้ถูกต้อง นำส่งในภาชนะที่แยกจากกันพร้อมติดฉลากระบุข้อมูลของผู้ป่วย)

1.1.5 ใบนำส่งสิ่งส่งตรวจ ขอรับได้ที่เจ้าหน้าที่ บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด (โทรศัพท์ 099-287-4511)

1.2 การเตรียมชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจ

1.2.1 แช่ชิ้นเนื้อในน้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) โดยใช้ปริมาตรของน้ำยา ไม่น้อยกว่า 5-10 เท่าของปริมาตรชิ้นเนื้อ และต้องให้ทุกส่วนของชิ้นเนื้อจมอยู่ในน้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อ เพื่อให้ชิ้นเนื้อได้รับน้ำยาอย่างทั่วถึง

1.2.2 เลือกขนาดภาชนะบรรจุให้เหมาะสมไม่ใหญ่หรือเล็กเกินไป ภาชนะที่ใส่ควรเป็นภาชนะที่มีปากกว้างพอที่จะสามารถเอาชิ้นเนื้อออกมาได้ เมื่อชิ้นเนื้อแข็งเต็มที่ (การดองฟอร์มาลินจะทำให้ชิ้นเนื้อแข็งขึ้น) และควรมีฝาปิดสนิทเพื่อป้องกันการระเหยหรือการหกของน้ำยา ในบางกรณีอาจใช้ถุงพลาสติกเป็นภาชนะบรรจุได้ ควรใช้อย่างน้อย 3 ชั้น และรัดปากถุงแต่ละชั้นให้แน่น

1.2.3 ปิดฉลากที่ภาชนะเพื่อป้องกันการสับสนผิดพลาด จะต้องเขียนข้อมูลที่ชัดเจน อ่านง่าย และตรงกับข้อมูลใบขอส่งตรวจชิ้นเนื้อ โดยจะต้องมี ชื่อ-สกุลของผู้ป่วย, หมายเลข HN, หอผู้ป่วย/หน่วยงาน, อวัยวะที่ส่งตรวจ และตำแหน่งที่ตัดชิ้นเนื้อ โดยแพทย์ผู้ส่งต้องตรวจสอบฉลากให้ถูกต้องและครบถ้วนตามข้อมูลกับใบขอส่งตรวจหรือไม่

1.2.4 ชิ้นเนื้อที่ตัดจากหลายตำแหน่งในผู้ป่วยรายเดียวกัน ให้แยกภาชนะบรรจุและติดฉลากระบุตำแหน่งให้ชัดเจน ครบถ้วน ไม่ควรเขียนเฉพาะหมายเลขลำดับชิ้นเนื้อเพียงอย่างเดียว โดยไม่เขียนระบุตำแหน่งที่ตัดออกมา

1.3 ข้อควรปฏิบัติสำหรับชิ้นเนื้อบางประเภท

1.3.1 ชิ้นเนื้อไขกระดูกให้แช่ใน Bouin's solution (น้ำยาสีเหลืองใส)

1.3.2 ชิ้นเนื้อที่ต้องการตรวจหาผลึกยูริก ให้ติดต่อกับห้องตัดชิ้นเนื้อเพื่อขออนุญาตน้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อชนิดพิเศษ

1.3.3 ชิ้นเนื้อที่มีขนาดเล็กมาก (0.1-0.3 ซม.) ให้วางลงบนกระดาษสีขาวที่ไม่เปียกชุ่มเมื่อดูน้ำ ในกรณีของ GI biopsy ให้หยาด้านที่เป็นชั้น mucosa ขึ้นด้านบนแล้วแช่ในฟอร์มาลิน

1.3.4 ชิ้นเนื้อที่มีขนาดใหญ่หรือมีเยื่อหุ้ม (capsule) หนา เช่น ต่อม้ำเหลือง ก้อนเนื้อจากส่วนต่าง ๆ เต้านม หรือมดลูก น้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อไม่สามารถแทรกซึมเข้าไปได้ ทำให้เนื้อเยื่อเสื่อมสภาพหรือเน่า (autolysis) ซึ่งอาจส่งผลให้การวินิจฉัยผิดพลาดได้ รวมถึงกรณีที่ต้องตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธี immunohistochemistry ชิ้นเนื้อที่เสื่อมสภาพจากการดองที่ไม่เหมาะสม จะทำให้เกิดผลลบลงได้ ดังนั้นควรผ่าชิ้นเนื้อโดยไม่ขาดจากกัน ความหนาประมาณ 1-2 ซม. ในแนวใดแนวหนึ่งเท่านั้น เพื่อให้น้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้อแทรกซึมได้อย่างทั่วถึง และพยาธิแพทย์สามารถจัดเรียงเป็นรูปแบบเดิมได้ขณะทำการตรวจด้วยตาเปล่า

1.3.5 ชิ้นเนื้อกระเพาะหรือลำไส้ ควรผ่าเปิดตามความยาว และล้างเอาเศษอาหาร หรืออุจจาระออกให้หมดก่อนแช่ในน้ำยา ห้ามใช้มีด mucosa อย่างรุนแรง

1.3.6 ชิ้นเนื้อที่ยาวกว่าส่วนอื่น หรือต้องการดูขอบของก้อนมะเร็งนั้น แพทย์ผู้ส่งตรวจควรทำเครื่องหมายโดยการเย็บหรือผูกด้ายไว้แล้วเขียนอธิบายหรือวาดรูปบรรยายไว้ในใบขอส่งตรวจทุกครั้ง

1.4 ใบขอส่งตรวจ

1.4.1 กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยให้ครบถ้วน ได้แก่ ชื่อ-สกุล, อายุ, เพศ, หมายเลข HN, หอผู้ป่วย/หน่วยงานที่ส่ง และชื่อแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล

1.4.2 ระบุชนิด ลักษณะ และขนาดโดยประมาณของชิ้นเนื้อ รายละเอียดความเจ็บป่วย รอยโรคในผู้ป่วย และการวินิจฉัยเบื้องต้นทางคลินิก ซึ่งจะช่วยทำให้การวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาเป็นไปด้วยความรวดเร็วและถูกต้อง ชิ้นเนื้อที่มีข้อควรปฏิบัติเพิ่มเติม ได้แก่



1. การส่งตรวจไขกระดูก ต้องระบุอายุและรายละเอียดการตรวจพบทางโลหิตวิทยาอันได้แก่ CBC และ bone marrow aspiration
2. การส่งตรวจชิ้นเนื้อกระดูก ต้องให้รายละเอียดทางรังสีวิทยาด้วยทุกครั้ง
3. การส่งตรวจชิ้นเนื้อจากสมอง ต้องระบุตำแหน่งของรอยโรคลักษณะทางรังสีวิทยาและการวินิจฉัยเบื้องต้น

4 การส่งตรวจชิ้นเนื้อทางนรีเวชวิทยา ต้องให้รายละเอียดเกี่ยวกับประจำเดือนครั้งสุดท้าย การคุมกำเนิด การใช้ฮอร์โมน ความผิดปกติจากการตรวจภายใน และทางรังสีวิทยา (ถ้ามี)

1.4.3 การส่งตรวจชิ้นเนื้อจากหลายตำแหน่งในคราวเดียวกัน ต้องระบุตำแหน่งให้ชัดเจน ครอบคลุม และใช้ใบขอส่งตรวจเพียงใบเดียว

1.4.4 ในกรณีที่เคยมีการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาที่เกี่ยวข้องมาก่อน ทั้งการตรวจชิ้นเนื้อและการตรวจทางเซลล์วิทยา ให้ระบุหมายเลขของรายงานนั้นด้วย หากผู้ป่วยเคยได้รับการตรวจจากที่อื่น ให้ระบุว่าเป็นการตรวจจากสถาบันใด พร้อมทั้งการวินิจฉัยครั้งก่อน

1.4.5 กรณีที่ต้องการผลเร่งด่วน ให้เขียนระบุไว้ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน ทั้งนี้ต้องเป็นกรณีพิเศษที่จำเป็นจริง ๆ ต่อการรักษาผู้ป่วยเท่านั้น

1.4.6 แพทย์ผู้ส่งตรวจควรเป็นผู้เขียนหรือลงข้อมูลในแบบฟอร์มส่งตรวจด้วยตนเอง และควรตรวจทานใบขอส่งตรวจทุกครั้ง ในกรณีที่ไม่ได้เขียนหรือลงข้อมูลด้วยตนเอง เพื่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล ควรระบุเบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ผู้ส่งตรวจด้วย เพื่อการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเมื่อมีความจำเป็น

1.5 การนำส่ง

1.5.1 สถานพยาบาลตรวจสอบใบขอส่งตรวจให้ตรงกับจำนวนสิ่งส่งตรวจ

1.5.2 ห่อชิ้นเนื้อและใบขอส่งตรวจ (แยกซอง) โดยส่งพร้อมหนังสือราชการนำส่งและแจ้งจำนวนพร้อมรายชื่อผู้ป่วย บรรจุลงกล่องที่แข็งแรง ปิดผนึกอย่างน้อยสองชั้น เพื่อป้องกันการชำรุดเสียหายระหว่างทาง

1.5.3 เจ้าหน้าที่หรือผู้แทนบริษัทฯ ตรวจสอบจำนวนกล่องสิ่งส่งตรวจและลงชื่อรับทุกครั้ง

1.6 เกณฑ์การปฏิเสธ

1.6.1 ไม่มีใบขอส่งตรวจ/ไม่มีการส่งตรวจทางระบบคอมพิวเตอร์เครือข่าย

1.6.2 กรอกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่จำเป็นไม่ครบถ้วน โดยเฉพาะ ชื่อ-สกุล, เพศ และอายุ

1.6.3 ชื่อ-สกุล และหมายเลข HN ผู้ป่วยไม่ตรงกับใบขอส่งตรวจ

1.6.4 ไม่มีประวัติผู้ป่วยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับชิ้นเนื้อที่ส่งตรวจ

1.6.5 ใบขอส่งตรวจที่เขียนด้วยลายมือที่ไม่สามารถอ่านออกได้

1.6.6 ชิ้นเนื้อเน่า

หมายเหตุ เมื่อเกิดปัญหา จากข้อ 1.6 ในกรณีที่ตรวจพบว่าใบขอส่งตรวจชิ้นเนื้อหรือชิ้นเนื้อส่งตรวจไม่สมบูรณ์ดังกล่าวข้างต้น บริษัทฯ จำเป็นที่จะต้องให้แพทย์ผู้ส่งตรวจแก้ไขให้ครบถ้วนถูกต้องก่อน จึงจะดำเนินการลงทะเบียนรับและตรวจทางพยาธิวิทยาต่อไป ทั้งนี้ผู้ส่งชิ้นเนื้อตรวจควรปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดต่อวิธีการเก็บและวิธีส่งสิ่งส่งตรวจเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย



1.7 การขอทดสอบเพิ่มเติมหลังได้รับรายงานผลการตรวจทางพยาธิวิทยา

หลังจากรายงานผลการตรวจแล้ว บริษัทฯ จะเก็บสิ่งส่งตรวจไว้ 4 สัปดาห์ก่อนส่งทำลาย ดังนั้น หลังได้รับรายงานผลการตรวจแล้ว แพทย์ผู้ส่งตรวจสามารถร้องขอให้ทำการตรวจเพิ่มเติมได้หากพบว่ารายงานผลไม่ครบถ้วน หรือพบว่ารายงานผลการตรวจมีข้อมูลขัดแย้งกับข้อมูลทางคลินิกหรือรายงานการผ่าตัด ทั้งนี้ การขอให้ทำการตรวจซ้ำต้องไม่เกินระยะเวลา 4 สัปดาห์ นับจากวันรายงานผลการตรวจ (Date of Report)

(หากต้องการขอให้ทำการตรวจสอบเพิ่มเติม โปรดติดต่อสอบถามหน่วยงานพยาธิวินิจฉัยและบริการข้อมูล โทร 099-25674512)

2. การย้อมพิเศษทาง Histochemistry (Special Stain)

การย้อมพิเศษทาง Histochemistry หรือที่เรียกว่า special stain นั้น เป็นการตรวจที่ช่วยในการยืนยันพยาธิสภาพของโรค เช่น ตัวเชื้อโรค ผลผลิตของเซลล์ สารเคมี โลหะที่ตกตะกอนในเซลล์หรือเนื้อเยื่อ หรือชนิดของเซลล์ เป็นต้น ทั้งนี้การส่งย้อมพิเศษทาง Histochemistry ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของพยาธิแพทย์ว่าจะทำการตรวจหรือไม่ หรือตรวจจะอะไรบ้าง

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ ชิ้นเนื้อแช่ฟอร์มาลินหรือน้ำยารักษาสภาพชิ้นเนื้ออื่น ๆ ชิ้นเนื้อสด, บล็อกพาราฟิน, tissue section, cytospin, cell block หรือ cell smear

รายการย้อมพิเศษทาง Histochemistry (โปรดดูรายละเอียดจากตารางรายการย้อมสีพิเศษท้ายเล่ม)

3. การตรวจพิเศษทาง Immunohistochemistry

การย้อมพิเศษทาง Immunohistochemistry เป็นการตรวจที่ช่วยในการสนับสนุนการวินิจฉัยชนิดของโรคระบบชนิดของเนื้อเยื่อ ย้อมหาเชื้อโรค รวมถึงปัจจัยในการพยากรณ์โรค การส่งย้อมพิเศษทาง Immunohistochemistry ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของพยาธิแพทย์ว่าจะทำการตรวจหรือไม่

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ ชิ้นเนื้อแช่ฟอร์มาลิน, ชิ้นเนื้อสด, บล็อกพาราฟิน, tissue section, cytospin, cell block หรือ cell smear ที่วางบนสไลด์ที่เคลือบด้วยสารตรึงชิ้นเนื้อแล้ว

ชนิดของแอนติบอดีและราคา (โปรดดูรายละเอียดจากตารางรายการย้อมสีพิเศษท้ายเล่ม)

4. การขอตรวจซ้ำ (Pathological Slide Review)

ในกรณีที่ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาไม่สอดคล้องกับการวินิจฉัยทางคลินิกหรือผลการตรวจไม่สมบูรณ์ แพทย์เจ้าของไข้สามารถขอให้มีการตรวจซ้ำโดยไม่มีค่าใช้จ่ายได้ โดยมีขั้นตอนปฏิบัติ คือ

4.1 ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทฯ เพื่อแจ้งให้พยาธิแพทย์ผู้ให้การวินิจฉัยทราบ

4.2 แจ้งหมายเลขสไลด์ ชื่อแพทย์ผู้ขอตรวจ เบอร์โทรศัพท์ ซึ่งควรนัดหมายวันเวลาล่วงหน้า เพื่อที่จะได้จัดเตรียมสไลด์ไว้ให้พร้อม

4.3 เจ้าหน้าที่บริษัทฯ นัดหมายเรื่องการรายงานผลให้สถานพยาบาลรับทราบ

สำหรับการขอตรวจซ้ำ ในกรณีของสิ่งส่งตรวจที่ได้รับการตรวจมาจากสถาบันอื่นให้นำใบรายงานผลเดิมมาด้วย เพื่อตรวจสอบว่าสไลด์ดังกล่าวตรงกับชื่อผู้ป่วยที่ปรากฏในใบรายงานผลหรือไม่ กรณีที่พยาธิแพทย์มีความเห็นว่าจะต้องมีการย้อมพิเศษเพิ่มเติม พยาธิแพทย์อาจจะต้องให้แพทย์ผู้ขอให้ตรวจซ้ำ ติดต่อญาติเพื่อขอยืมบล็อกพาราฟินจากสถาบันนั้น ๆ ซึ่งในกรณีนี้ แพทย์ผู้ขอทบทวนสไลด์จะต้องลงข้อมูลขอส่งตรวจในใบนำส่ง โดยระบุว่าสิ่งส่งตรวจเป็นบล็อกพาราฟิน



5. การขอยืมสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน

ในการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่น ทางสถานพยาบาลสามารถยืมสไลด์พร้อมบล็อกพาราฟินและรายงานผลการตรวจไปพร้อมผู้ป่วย เนื่องจากสถาบันที่รับส่งต่อจะมีการตรวจซ้ำ เพื่อยืนยันการวินิจฉัย ก่อนทำการผ่าตัดหรือรักษาด้วยวิธีการอื่น ๆ ต่อไป

ขั้นตอนในการดำเนินการ

5.1 ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทฯ ก่อน อย่างน้อย 2 วันทำการ ที่หมายเลข 099-2874512 เพื่อดำเนินการผลิตและเตรียมแผ่นสไลด์ รวมทั้งใบรายงานผลตรวจให้พร้อม

5.2 แจ้งชื่อหน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ และนัดหมายเวลาที่จะมารับสไลด์

5.3 ผู้มารับบล็อก/สไลด์จะต้องลงลายมือชื่อในสมุดเยี่ยมทุกครั้ง ก่อนการนำบล็อก/สไลด์ออกจากบริษัทฯ

5.4 ในกรณีที่ผู้ยืมบล็อก/สไลด์ ไม่สามารถมารับด้วยตนเอง ต้องส่งเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย และผู้ที่ยื่นความจำนงขอยืมบล็อก/สไลด์ มายังบริษัทฯ ก่อน จากนั้นแจ้งชื่อและที่อยู่ สำหรับการจัดส่งบล็อก/สไลด์ ให้เจ้าหน้าที่บริษัทฯ ทราบ เพื่อจัดส่งให้ลูกค้าต่อไป การให้บริการในหัวข้อนี้อาจมีค่าใช้จ่ายแล้วแต่กรณี (โปรดติดต่อสอบถามค่าใช้จ่ายที่เจ้าหน้าที่บริษัทฯ โทร 099-2874512 ในเวลาทำการ)

6. บริการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าและจัดทำสไลด์แก้ว (H&E slides) พร้อมสนับสนุนโปรแกรมฐานข้อมูลในการรายงานผลการตรวจ

กรณีสถานพยาบาลมีพยาธิแพทย์ประจำแต่ยังไม่มียุติกรรมเครื่องมือเพียงพอ บริษัทฯ มีบริการครบวงจรเพื่ออำนวยความสะดวกให้พยาธิแพทย์สามารถปฏิบัติงานในการวินิจฉัยโรคได้ในระหว่างรอกระบวนการติดตั้งเครื่องมือและระบบงานรองรับ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีบริการรับเป็นตัวกลางในการส่งปรึกษาพยาธิแพทย์เฉพาะทางตามความต้องการของพยาธิแพทย์ผู้ตรวจเบื้องต้น และบริการตรวจพิเศษ (Special stains, Immunohistochemical stains, Molecular testing) เพื่อช่วยในกระบวนการวินิจฉัยของพยาธิแพทย์อย่างครบถ้วน โดยมีขั้นตอนปฏิบัติคือ

6.1 ห้องปฏิบัติการระบุที่หน้าใบนำส่งสิ่งส่งตรวจ “จัดทำสไลด์”

6.2 สามารถใช้วิธีปฏิบัติเช่นเดียวกับการตรวจวินิจฉัยทางสัลยพยาธิวิทยา (หน้าที่ 3-6)

6.3 บริษัทฯ จัดส่งสไลด์แก้ว (H&E slides) กลับสถานพยาบาล ภายใน 3-5 วันหลังจากได้รับสิ่งส่งตรวจ เพื่อให้พยาธิแพทย์ประจำตรวจวินิจฉัยและรายงานผลต่อไป

7. เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

7.1 ไม่มีใบขอส่งตรวจหรือใช้ใบขอส่งตรวจผิดประเภท

7.2 ฉลากติดภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับใบขอส่งตรวจ

7.3 กรอกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่จำเป็นไม่ครบถ้วน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, เพศ และอายุ

7.4 ไม่มีข้อมูลที่ระบุว่าสิ่งส่งตรวจมาจากส่วนใดของร่างกาย

7.5 ชื่อ-สกุล และหมายเลข HN ที่ติดฉลากภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยไม่ตรงกับใบขอส่งตรวจ

7.6 ไม่มีประวัติผู้ป่วยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับชิ้นเนื้อที่ส่งตรวจ

7.7 ใบขอส่งตรวจที่เขียนด้วยลายมือที่ไม่สามารถอ่านออกได้

7.8 สิ่งส่งตรวจมีปัญหา เช่น สิ่งส่งตรวจรั่วไหลหรือสูญหาย สิ่งส่งตรวจมีสภาพเน่าเสีย ลักษณะ จำนวนหรือปริมาณของสิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับที่ระบุในใบส่งตรวจและฉลาก รวมไปถึงสไลด์แตกหักจนไม่สามารถซ่อมได้

7.9 เป็นชิ้นเนื้อที่มีแนวโน้มว่า จะเกี่ยวข้องกับคดีหรือชิ้นเนื้อที่จะต้องนำไปเป็นวัตถุพยาน

ขั้นตอนการปฏิบัติ เมื่อพบสิ่งส่งตรวจที่มีปัญหา

1. เจ้าหน้าที่ผู้รับสิ่งส่งตรวจจดบันทึกและเขียนรายงานความเสียหาย
2. ติดต่อแพทย์หรือหน่วยงานผู้ส่ง เพื่อแจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น ตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องตามความเหมาะสม
3. หากใบส่งตรวจมีปัญหาหลายอย่าง อาจให้หน่วยงานผู้ส่งนำใบส่งตรวจกลับไปแก้ไขให้ถูกต้องหรือเขียนใบส่งตรวจใหม่และส่งมาอีกครั้ง
4. หากสิ่งส่งตรวจ, ฉลากติดภาชนะ หรือใบนำส่งเกิดปัญหาหลายอย่าง ซึ่งปัญหานั้นไม่สามารถแก้ไขได้ทางโทรศัพท์ บริษัทฯ จะส่งคืนสิ่งส่งตรวจพร้อมใบนำส่งตรวจกลับไปยังหน่วยงานผู้ส่งเพื่อทำการแก้ไขให้ถูกต้องก่อนนำสิ่งส่งตรวจส่งกลับมาลงทะเบียนใหม่
5. หากปฏิเสธสิ่งส่งตรวจและไม่สามารถติดต่อแพทย์หรือหน่วยงานผู้ส่งได้ เช่น ไม่มีเบอร์ติดต่อกลับ ไม่มีคนรับสายและติดต่อแพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ บริษัทฯ จะไม่ดำเนินการตรวจต่อจนกว่าจะติดต่อผู้รับผิดชอบสิ่งส่งตรวจได้
6. ในกรณีที่แก้ไขโดยการลงทะเบียนใหม่ ระยะเวลารับประกันการออกรายงาน จะเริ่มนับตั้งแต่ได้รับสิ่งส่งตรวจและใบนำส่งที่ถูกต้องซึ่งได้รับการแก้ไขแล้ว ไม่ใช่วันที่รับสิ่งส่งตรวจครั้งแรก

2. การบริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา (Cytological Diagnosis)

2.1 เซลล์วิทยานรีเวช (Gynecologic Cytology) ชนิด Conventional PAP Smear

ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี และปรึกษาตรวจซ้ำสไลด์ผลผิดปกติ สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ เซลล์บริเวณ endocervix, cervix และ vagina ที่ป้ายลงบนสไลด์

2.1.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1. สไลด์ปลายผ้า (frosted slide) เขียนชื่อ-สกุล และหมายเลข HN ผู้ป่วยด้วยดินสอดำ ลงบนสไลด์ด้านที่เป็นผ้า
2. น้ำยารักษาภาพเซลล์ (fixative agent) ซึ่งเป็นสารเคมีที่ใช้ในการรักษาภาพของเซลล์ให้คงรูปร่างและโครงสร้างใกล้เคียงกับสภาพเมื่อมีชีวิตอยู่ ที่นิยมใช้มากที่สุดทางเซลล์วิทยา คือ 95% ethyl alcohol (ethanol)

2.1.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. สิ่งส่งตรวจควรเก็บโดยสูติ-นรีแพทย์ แพทย์สาขาอื่นหรือเจ้าหน้าที่ ที่ผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว
2. หลังเก็บสิ่งส่งตรวจ ต้องแช่สไลด์ลงใน 95% ethyl alcohol ทันที อย่าปล่อยให้สไลด์แห้งในอากาศ เพราะจะทำให้โครงสร้างของเซลล์เปลี่ยนแปลงไป (drying artifact) (กรณีที่ลืมนำสไลด์ลงใน 95% ethyl alcohol ให้เจ้าหน้าที่นำสไลด์แช่น้ำยารักษาภาพทันทีโดยไม่เกินภายใน 24 ชั่วโมง) จนอาจทำให้ไม่สามารถวินิจฉัยได้
3. ระมัดระวังอย่าให้สไลด์ซ้อนทับกัน ต้องใส่น้ำยาให้ท่วมบริเวณที่เสมียร์ ปิดฝาภาชนะให้สนิท เพื่อป้องกันการระเหยของ Alcohol ขณะนำส่งจะแช่ใน 95% alcohol หรือจัดส่งในลักษณะสไลด์แห้ง โดยฝั่งสไลด์ให้แห้งหลังแช่ไว้อย่างน้อย 30 นาที
4. หากสถานที่ส่งอยู่ไกล ควรแช่สไลด์ไว้ในน้ำยา 95% ethyl alcohol อย่างน้อย 24 ชั่วโมง ก่อนนำมาฝั่งให้แห้งเพื่อเตรียมส่ง

2.1.3 การขอส่งตรวจเซลล์วิทยาหน้ารีเวช

1. ทุกสถานพยาบาล ให้ใช้ใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยาหน้ารีเวช (ดูตัวอย่างจากท้ายเล่ม) โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและอ่านง่าย
2. กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ-สกุล, อายุ, เพศ, หมายเลข HN, หน่วยงานที่ส่ง, วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ และชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจพร้อมทั้งเบอร์โทรศัพท์ เพื่อสอบถามประวัติเพิ่มเติมในกรณีที่จำเป็น
3. ประวัติโดยย่อ รวมทั้งอาการที่ตรวจพบของระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี ได้แก่
 - ตรวจอาการตามปกติหรือมีอาการผิดปกติที่ต้องตรวจ pap smear
 - ประจำเดือนครั้งสุดท้าย (last menstrual period)
 - จำนวนครั้งของการคลอด (parity)
 - ประวัติเกี่ยวกับอาการและการรักษา เช่น การได้รับฮอร์โมน การฉายแสง เคมีบำบัด เป็นต้น
 - ผลการตรวจครั้งก่อนพร้อมหมายเลขการตรวจทางเซลล์วิทยา (ถ้ามี)
 - ผลการตรวจร่างกายทางหน้ารีเวชวิทยาที่สำคัญ (PV examination)
 - การตรวจวินิจฉัยทางคลินิก

2.1.4 การนำส่ง

1. สถานพยาบาลตรวจสอบใบขอส่งตรวจให้ตรงกับจำนวนสิ่งส่งตรวจ
2. ห่อขึ้นเนื้อและใบขอส่งตรวจ (แยกซอง) โดยส่งพร้อมหนังสือราชการนำส่งและแจ้งจำนวนพร้อมรายชื่อผู้ป่วย บรรจุลงกล่องที่แข็งแรง ปิดผนึกอย่างน้อยสองชั้น เพื่อป้องกันการชำรุดเสียหายระหว่างทาง
3. เจ้าหน้าที่หรือผู้แทนบริษัทฯ ตรวจสอบจำนวนสิ่งส่งตรวจและลงชื่อรับทุกครั้ง

2.1.5 เกณฑ์การปฏิเสธรับลงทะเบียน

1. ไม่มีชื่อ-สกุลผู้ป่วยบนสไลด์
2. สไลด์เสียหายจนไม่สามารถย้อมสีหรือวินิจฉัยได้
3. ไม่มีสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งตรวจ
4. ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงกัน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล และหมายเลข HN

2.2 เซลล์วิทยาหน้ารีเวช (Gynecologic Cytology) ชนิด Liquid Based PAP Test

ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี และปรึกษาตรวจซ้ำสไลด์ผลผิดปกติ โดยสิ่งส่งตรวจ ได้แก่ เซลล์บริเวณ endocervix, cervix และ vagina ที่จุ่มลงในน้ำยารักษาสภาพเซลล์ หรือเทคนิคที่เรียกว่า liquid based PAP smear

2.2.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1. เตรียมน้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) ลูกค้าสามารถติดต่อขอรับได้ที่ บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด (ฝ่ายการตลาด)
2. ติดป้าย ชื่อ-สกุล และหมายเลข HN ผู้ป่วยลงบนข้างขวดน้ำยารักษาสภาพเซลล์

2.2.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. สิ่งส่งตรวจควรเก็บโดยสูติ-นรีแพทย์ แพทย์สาขาอื่นหรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว
2. ใช้ไม้ป้ายชนิดที่เบิกจากบริษัทฯ เท่านั้น หมุนไม้ป้าย 5 รอบไปในทิศทางเดียวกัน แล้วนำเซลล์ที่ติดไม้ป้ายจุ่มลงในน้ำยารักษาสภาพเซลล์ แกว่งไม้ป้ายในน้ำยาเบา ๆ (ประมาณ 5 ครั้ง) เพื่อให้เซลล์หลุดจากไม้ป้ายลงในน้ำยารักษาสภาพเซลล์

2.2.3 การขอส่งตรวจเซลล์วิทยาวิธีเวช ชนิด ThinPrep Pap Test

1. ทุกสถานพยาบาล ให้ใช้ใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยาวิธีเวช ที่บริษัทฯ จัดเตรียมไว้ให้ (ใบนำส่งกระดาษสีชมพู) โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและอ่านง่าย
2. กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ-สกุล, อายุ, เพศ, หมายเลข HN, หน่วยงานที่ส่ง, วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ และแพทย์ผู้ส่งตรวจพร้อมทั้งเบอร์โทรศัพท์ เพื่อสอบถามประวัติเพิ่มเติมในกรณีจำเป็น
3. ประวัติโดยย่อ รวมทั้งอาการที่ตรวจพบของระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี ได้แก่
 - ตรวจอาการตามปกติหรือมีอาการผิดปกติที่ต้องตรวจ ThinPrep
 - ประจำเดือนครั้งสุดท้าย (last menstrual period)
 - จำนวนครั้งของการคลอด (parity)
 - ประวัติเกี่ยวกับอาการและการรักษา เช่น การได้รับฮอร์โมน การฉายแสงเคมีบำบัด เป็นต้น
 - ผลการตรวจครั้งก่อนพร้อมหมายเลขการตรวจทางเซลล์วิทยา (ถ้ามี)
 - ผลการตรวจร่างกายทางนรีเวชวิทยาที่สำคัญ (PV examination)
 - การวินิจฉัยทางคลินิก

2.2.4 การนำส่ง (ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 2.1.4)

2.2.5 เกณฑ์การปฏิเสธรับลงทะเบียน

- 1) ไม่มีชื่อ-สกุลผู้ป่วยบนข้างขวดน้ำยารักษาสภาพเซลล์
- 2) น้ำยามีปริมาณคงเหลือในขวดน้อยเกินไปจนไม่สามารถปั่นเซลล์หรือวินิจฉัยได้
- 3) ไม่มีสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งตรวจ
- 4) กรอกข้อมูลของผู้ป่วยไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงกัน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล และหมายเลข HN

หมายเหตุ : ทางบริษัทฯ ให้บริการตรวจวินิจฉัยด้วยระบบการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยทุกประการดังนี้

- การตรวจคัดกรอง (Screen) เบื้องต้น โดยเจ้าพนักงานเซลล์วิทยา จำนวน 2 คน (Double screen) ที่มีคุณสมบัติและผ่านระบบการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถจากสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย
- มีการตรวจซ้ำ (Re-Screen) สำหรับกรณีผลผิดปกติ โดยพยาธิแพทย์ทุกราย
- มีระบบ Internal QC โดยสุ่มตรวจ ซ้ำ 10% ของ case ปกติ

2.3 เซลล์วิทยาของสารน้ำจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย (Body Fluid Cytology)

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ สารน้ำที่ได้จากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย เช่น จากช่องปอด ช่องท้อง ช่องหัวใจ, น้ำไขสันหลัง น้ำจากข้อต่าง ๆ เสมหะ ปัสสาวะ น้ำล้างจากทางเดินหายใจ หรือน้ำล้างช่องท้อง เป็นต้น และให้การวินิจฉัยโดยพยาธิแพทย์ทุกราย

2.3.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1. ภาชนะสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ขนาด 50 มล. หรือภาชนะอื่นที่สะอาด ที่มีฝาปิดสนิท เหมาะสมกับปริมาณสารน้ำที่ส่งตรวจ กรณีที่ใช้ภาชนะอื่น ให้ระบุชื่อห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยา (cytology) ไว้ด้วย เพื่อป้องกันการส่งผิดพลาด
2. น้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) ที่ใช้ คือ 95% ethyl alcohol (ethanol) สำหรับสารน้ำที่ป้ายลงบนสไลด์และน้ำยา Saccomanno สำหรับ bronchoalveolar lavage หรือ bronchial washing
3. ฉลากติดภาชนะที่ระบุชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, เพศ, อายุ, หน่วยงาน และชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจที่สมบูรณ์และชัดเจน
4. ใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

2.3.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. สิ่งส่งตรวจที่เป็นสารน้ำทุกชนิดไม่ต้องเติมน้ำยารักษาสภาพเซลล์ ให้นำส่งเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ หากส่งไม่ทันภายใน 30 นาที ให้เก็บไว้ในตู้เย็นที่ 4°C แล้วรีบนำส่งอีกเช่นกัน ห้ามเก็บไว้ในช่องแช่แข็งหรือวางไว้ในอุณหภูมิห้อง อาจเลือกใช้วิธีป้ายสิ่งส่งตรวจลงบนสไลด์และแช่สไลด์ใน 95% ethyl alcohol ทันที แช่ไว้อย่างน้อย 24 ชม. แล้วนำมาผึ่งให้แห้งและส่งตรวจ

2. สิ่งส่งตรวจที่เป็นสารน้ำ สารคัดหลั่ง หากไม่สามารถส่งตรวจภายใน 24 ชั่วโมงให้เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 4°C (ตู้เย็นช่องธรรมดา) หรือใส่น้ำยา fixative agent ดังนี้

- | | |
|--|----------------------|
| - เสมหะ (Sputum) | 50-70% Ethanol (1:1) |
| - Bronchial washing | 50-70% Ethanol (1:1) |
| - Pleural, Peritoneal, Pericardial fluid | 50% Ethanol (1:1) |
| - Urine | 50% Ethanol (1:1) |
| - Gastric washing | 50% Ethanol (1:1) |

สารละลายรักษาสภาพเซลล์ (Fixative Solution) สำหรับสิ่งส่งตรวจระบบทางเดินหายใจ สามารถเลือกใช้ได้อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

1. 50-70% Ethyl alcohol
2. Saccomanno fixative คือ สารละลายที่ประกอบด้วย 50% Ethanol และ 2% polyethylene glycol

3. ปิดฉลากที่ภาชนะป้องกันการสลับกับภาชนะอื่นหรือสลับชนิดของสิ่งส่งตรวจ

4. กรณีที่ไม่สามารถนำส่งหรือปฏิบัติตามข้างต้นได้ อาจนำส่งในลักษณะของสไลด์โดยนำสารน้ำไปปั่นตกตะกอน (centrifuge) ที่ความเร็วรอบ 2,000 rpm. นาน 5 นาที แล้วเทน้ำส่วนบนทิ้งนำส่วนที่เป็นตะกอนมาป้ายบนสไลด์ จำนวน 4 แผ่น โยแบบเดียวกับการเจาะเลือดทำ blood smear หรือป้ายประกบแล้วดึงแยกจากกัน แช่สไลด์ลงใน 95% ethyl alcohol ทันที อย่างน้อย 24 ชม. นำมาผึ่งให้แห้งก่อนส่ง ไม่ควรส่งสิ่งส่ง



ตรวจมาทั้งหมดโดยไม่ได้แช่น้ำยารักษาสภาพเซลล์ เนื่องจากเซลล์จะเสื่อมสลาย (autolysis) ทำให้มีปัญหาในการวินิจฉัย

2.3.3 การขอส่งตรวจสารน้ำจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย

1. กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยในใบขอส่งตรวจเซลล์วิทยา ได้แก่ ชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, อายุ, เพศ, หน่วยงานที่ส่ง, วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ, ชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจพร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
2. ประวัติที่สำคัญและสิ่งผิดปกติที่ตรวจพบพร้อมการวินิจฉัย
3. ระบุชนิด ปริมาณ และลักษณะของสิ่งส่งตรวจ สำหรับสิ่งส่งตรวจที่เป็นสไลด์ต้องระบุจำนวนสไลด์ที่ส่งมาด้วย

2.3.4 การนำส่ง (ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 2.1.4)

2.3.5 เกณฑ์การปฏิเสธการรับลงทะเบียน

1. ไม่มีชื่อ-สกุล, หมายเลข HN ผู้ป่วยบนภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจหรือบนสไลด์
2. ภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจหรือสไลด์เสียหาย จนไม่สามารถย้อมสีหรือวินิจฉัยได้
3. ไม่มีสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งตรวจ
4. กรอกข้อมูลของผู้ป่วยไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงกัน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล และหมายเลข HN

2.4 เซลล์วิทยาจากการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก (Fine Needle Aspiration Cytology: FNAC)

สิ่งส่งตรวจ ได้แก่ สารน้ำหรือสไลด์ที่ป้ายด้วยเซลล์ที่ได้จากการทำหัตถการเจาะดูดจากอวัยวะต่าง ๆ ด้วยเข็มขนาดเล็ก เช่น จากต่อมธัยรอยด์ (thyroid gland) ต่อมน้ำเหลือง (lymph node) เต้านม (breast) หรืออวัยวะอื่น ๆ และให้การวินิจฉัยโดยพยาธิแพทย์ทุกราย

2.4.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1. สไลด์ปลายผ้า (frosted slide) เขียนชื่อ-สกุลและหมายเลข HN ผู้ป่วยด้วยดินสอดำลงบนสไลด์ด้านที่เป็นผ้า
2. ภาชนะสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ขนาด 50 มล.หรือภาชนะอื่นที่สะอาดมีฝาปิดสนิทเหมาะสมกับปริมาณสารน้ำที่ส่งตรวจ กรณีที่ใช้ภาชนะอื่น ให้ระบุห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยา (cytology) ไว้ด้วย เพื่อป้องกันการส่งผิดพลาด
3. ฉลากติดภาชนะ ที่ระบุชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, เพศ, อายุ, หน่วยงาน และชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจที่สมบูรณ์และชัดเจน
4. น้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) ที่ใช้คือ 95% ethyl alcohol (ethanol)
5. ใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

2.4.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. หยดสิ่งที่เจาะดูดได้ลงบนสไลด์ จำนวน 4 แผ่น โภแบบเดียวกับการเจาะเลือดทำ Blood smear หรือป้ายประกบแล้วดึงแยกจากกัน แช่สไลด์ใน 95% ethyl alcohol ทันทีทิ้งไว้อย่างน้อย 30 นาที
2. ในกรณีที่เจาะดูดได้ของเหลวให้บรรจุลงในภาชนะสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ปฏิบัติเช่นเดียวกับการส่งตรวจสารน้ำจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย

3. แช่สไลด์ไว้ใน 95% ethyl alcohol อย่างน้อย 24 ชั่วโมง ก่อนนำมาฝังให้แห้ง ไม่ควรส่งสิ่งส่งตรวจมาทั้งหมด โดยไม่ได้แช่ในน้ำยารักษาสภาพเซลล์ เนื่องจากเซลล์จะเสื่อมสลาย (autolysis) ทำให้มีปัญหาในการวินิจฉัย

2.4.3 การนำส่ง (ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 2.1.4)

2.4.4 เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจเซลล์วิทยาโดยการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก

1. ไม่มีชื่อ-สกุล, หมายเลข HN ผู้ป่วยบนภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจหรือบนสไลด์
2. ภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจหรือสไลด์เสียหาย จนไม่สามารถย้อมสีหรือวินิจฉัยได้
3. ไม่มีสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งตรวจ
4. กรอกข้อมูลของผู้ป่วยไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงกัน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล และหมายเลข HN

หมายเหตุ : ในกรณีที่ตรวจพบว่าใบขอส่งตรวจหรือสิ่งส่งตรวจไม่สมบูรณ์ บริษัทฯ จำเป็นที่จะต้องให้แพทย์ผู้ขอส่งตรวจแก้ไขข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องก่อน จึงจะลงทะเบียนรับและดำเนินการตรวจทางเซลล์วิทยาต่อไป

2.5 การส่งตรวจ (Cell block)

การส่งตรวจ Cell Block เป็นกระบวนการหนึ่งในการตรวจเซลล์วิทยาที่ต่อยอดจากเทคนิค smear และ liquid-based ที่มีอยู่เดิม สามารถนำสิ่งส่งตรวจที่ทำ cell block นั้น ไปดำเนินการทดสอบเพิ่มเติม อาทิ immunohistochemistry หรือ molecular study ได้ ช่วยให้การวินิจฉัยมีความถูกต้องและแม่นยำมากขึ้น

กระบวนการเตรียม cell block มีหลายเทคนิคด้วยกัน โดยมีหลักการ คือการนำเซลล์ที่แขวนลอยในน้ำหรือเซลล์ที่ตกตะกอนทำเป็น paraffin block และผ่านกระบวนการเหมือนการส่งตรวจชิ้นเนื้อได้เป็นสไลด์ย้อมสี Hematoxylin & eosin (H&E Slide) เพื่อนำมาตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ และ cell block นี้จะนำมาแปลผลร่วมกับการเตรียมสไลด์ smear หรือ liquid-based มิได้นำมาทดแทนการตรวจเซลล์วิทยาด้วยเทคนิคที่มีอยู่เดิม โดยสิ่งส่งตรวจที่มักจะนำมาทำ cell block ได้แก่ fine needle aspiration (FNA), exfoliative specimen บางชนิด เช่น effusion, bronchial washing

ถ้าเป็นสิ่งส่งตรวจจาก FNA เมื่อทำการ smear slide ได้จำนวนหนึ่งแล้วนั้น ส่วนที่เหลือหรือส่วนที่ได้จากการเจาะซ้ำเพิ่มเติมหรือลิ่มเลือดที่ค้างอยู่ในเข็มเจาะดูดสามารถส่งทำ cell block ได้

แนะนำให้ทำ cell block ควบคู่ไปกับการส่งตรวจเซลล์วิทยาหากจะเลือกทำ cell block แต่เพียงอย่างเดียว ควรจะทราบการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาเบื้องต้น แล้วจึงใช้ cell block นำมาส่งตรวจ ancillary test เพิ่มเติม

2.5.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1. ภาชนะสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ขนาด 100 มล. หรือภาชนะอื่นที่สะอาด ที่มีฝาปิดสนิท เหมาะสมกับปริมาณสารน้ำที่ส่งตรวจ กรณีที่ใช้ภาชนะอื่น ให้ระบุชื่อห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยา (Cell block) ไว้ด้วย เพื่อป้องกันการส่งผิดพลาด
2. น้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) ที่ใช้ คือ 80% ethyl alcohol (ethanol)
3. ผลการติดภาชนะ ที่ระบุชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, เพศ, อายุ, หน่วยงานที่ส่ง ชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจที่สมบูรณ์และชัดเจน
4. ใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยา (Cell block)

2.5.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. สิ่งส่งตรวจที่เป็นสารน้ำ สารคัดหลั่ง ที่เหมาะสมควรมีปริมาณอย่างน้อย 50-100 มล. หากไม่สามารถส่งตรวจภายใน 24 ชั่วโมงให้เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 4°C (ตู้เย็นช่องธรรมดา) หรือใส่ในน้ำยา fixative agent คือ 80% ethyl alcohol (ethanol)

2. ปิดฉลากที่ภาชนะป้องกันการสลับกับภาชนะอื่นหรือสลับชนิดของสิ่งส่งตรวจ

2.5.3 การขอส่งตรวจ Cell block

1. กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยในใบขอส่งตรวจเซลล์วิทยา ได้แก่ ชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, อายุ, เพศ, หน่วยงานที่ส่ง, วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ, ชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจพร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

2. ประวัติที่สำคัญและสิ่งผิดปกติที่ตรวจพบพร้อมการวินิจฉัย

3. ระบุตรวจ (cell block) พร้อมระบุชนิด ปริมาณ และลักษณะของสิ่งส่งตรวจ สำหรับสิ่งส่งตรวจที่เป็นสไลด์ต้องระบุจำนวนสไลด์ที่ส่งมาด้วย

2.5.4 การนำส่ง (ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 2.1.4)

2.5.5 เกณฑ์การปฏิเสธการรับลงทะเบียน

1. ไม่มีชื่อ-สกุลและหมายเลข HN ผู้ป่วยบนภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจหรือบนสไลด์

2. ภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจหรือสไลด์เสียหาย จนไม่สามารถย้อมสีหรือวินิจฉัยได้

3. ไม่มีสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งตรวจ

4. กรอกข้อมูลของผู้ป่วยไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงกัน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล และหมายเลข HN

2.6 การส่งตรวจ Direct Immunofluorescence (DIF)

Direct Immunofluorescence (DIF) คือการทดสอบทางพยาธิวิทยา ที่ใช้ antibody ที่จำเพาะในการตรวจหาโปรตีน (antigen-antibody complex) ที่มีการสะสมผิดปกติ (abnormal deposit) ในเนื้อเยื่อผู้ป่วย โดย antibody ที่นำมาใช้ตรวจสอบจะจับกับสาร fluorophore ที่ให้กำเนิดแสง fluorescent ซึ่งจะถูกรวบรวมจากกล้องจุลทรรศน์ชนิด fluorescent microscope ทำให้พยาธิแพทย์ทราบว่ารอยโรคของผู้ป่วยเกิดจากการตกตะกอนผิดปกติ (abnormal deposit) ของโปรตีนชนิดใดในตำแหน่งใดของเนื้อเยื่อ โดยทั่วไปจะใช้ DIF เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรค กลุ่มที่เกิดจากความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน (autoimmune diseases) ที่พบใน ผิวหนัง ไต และอื่น ๆ

2.6.1 สิ่งที่ต้องเตรียม

1. ภาชนะสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจ หลอด cryotube สำหรับ immunologic study หรือภาชนะอื่นที่สะอาด ที่มีฝาปิดสนิท เช่น ขวดแก้ว sterile เหมาะสมกับปริมาณสารน้ำที่ส่งตรวจ (ถ้าชิ้นเนื้อขนาดเล็กอาจจะแห้งติดขวดหรือหลอด แนะนำให้ใส่ NSS (Normal saline solution) ลงไปเล็กน้อยให้ท่วมชิ้นเนื้อหรือห่อด้วยผ้าก๊อช ชุบ NSS และใส่ในถุงพลาสติก)

2. น้ำยารักษาสภาพเซลล์ (fixative agent) ที่ใช้ มี 2 ประเภท คือ

1.1 Modified Michel's transport medium

1.2 NSS (Normal saline solution)

3. ฉลากติดภาชนะที่ระบุชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, เพศ, อายุ, หน่วยงาน และชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจที่สมบูรณ์และชัดเจน

4. หลอดเก็บชิ้นเนื้อและใบขอส่งตรวจ DIF ขอรับได้ที่เจ้าหน้าที่ บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด (โทรศัพท์ 099-287-4511)

2.6.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. ชิ้นเนื้อสด (fresh tissue) นำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 6 ชั่วโมง

แพทย์ตัดชิ้นเนื้อ (skin biopsy) ของผู้ป่วยแล้วนำไปใส่ใน cryotube สำหรับ immunologic study หรือขวดแก้ว sterile อาจใส่ NSS เล็กน้อยให้ท่วมชิ้นเนื้อแล้ว ใส่ในถุงพลาสติกมัดปากถุงให้แน่น แช่เย็นที่ อุณหภูมิ 2-8 °C ตลอดหลังจากการตัดชิ้นเนื้อ และควรนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 6 ชั่วโมง โดยต้องแช่ น้ำแข็งขณะนำส่ง

2. ชิ้นเนื้อสด (fresh tissue) ที่ไม่สามารถนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 6 ชั่วโมง

ให้นำ skin biopsy ใส่ในหลอดบรรจุน้ำยา modified Michel's transport medium ปริมาณต้อง ไม่น้อยกว่า 10 เท่าของขนาดชิ้นเนื้อ แล้วควรนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 7 วัน โดยไม่จำเป็นต้องแช่เย็นขณะ นำส่ง แต่ถ้ายังไม่นำส่งทันทีให้แช่เย็นที่อุณหภูมิ 2-8 °C

หมายเหตุ : 1. ห้ามแช่ชิ้นเนื้อในน้ำยาฟอร์มาลิน

2. ถ้าแช่ชิ้นเนื้อในน้ำยา modified Michel's transport medium ให้นำส่งภายใน 7 วัน ไม่ จำเป็นต้องแช่แข็งขณะนำส่ง

2.6.3 การขอส่งตรวจ

1. กรอกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยในใบขอส่งตรวจเซลล์วิทยา ได้แก่ ชื่อ-สกุล, หมายเลข HN, อายุ, เพศ, หน่วยงานที่ส่ง, วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ, ชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจพร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

2. ประวัติที่สำคัญและสิ่งผิดปกติที่ตรวจพบพร้อมการวินิจฉัย

3. กรอกเอกสารใบขอส่งตรวจ ระบุขอตรวจ H&E และ Direct Immunofluorescence (DIF) พร้อม ระบุชนิด ปริมาณ และลักษณะของสิ่งส่งตรวจ สำหรับสิ่งส่งตรวจที่เป็นสไลด์ต้องระบุจำนวนสไลด์ที่ส่งมาด้วย

2.6.4 การนำส่ง

1. สถานพยาบาลตรวจสอบใบขอส่งตรวจให้ตรงกับจำนวนสิ่งส่งตรวจ

2. ห่อชิ้นเนื้อและใบขอส่งตรวจ (แยกซอง) โดยส่งพร้อมหนังสือราชการนำส่ง และแจ้งจำนวนพร้อม รายชื่อผู้ป่วย บรรจุลงในกล่องที่แข็งแรง ปิดผนึกอย่างน้อยสองชั้น เพื่อป้องกันการชำรุดเสียหายระหว่างทาง

3. เจ้าหน้าที่หรือผู้แทนบริษัทฯ ตรวจสอบจำนวนสิ่งส่งตรวจและลงชื่อรับทุกครั้ง

2.6.5 เกณฑ์การปฏิเสธการรับลงทะเบียน

1. ไม่มีชื่อ-สกุล HN ผู้ป่วยบนภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจ หรือบนสไลด์

2. ภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจ หรือสไลด์เสียหาย จนไม่สามารถย้อมสีหรือวินิจฉัยได้

3. ไม่มีสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งตรวจ

4. กรอกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องตรงกัน โดยเฉพาะชื่อ-สกุล และหมายเลข HN

หมายเหตุ : ปัจจุบันทางห้องปฏิบัติการดำเนินการส่งชิ้นเนื้อผิวหนังที่จำเป็นต้องตรวจวินิจฉัยด้วยวิธี DIF (direct Immunofluorescence) ส่งไปตรวจต่อที่ สถาบันโรคผิวหนัง 456 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราช เทวี กรุงเทพฯ 10400 ซึ่งเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพงานเทคนิคการแพทย์ 2562 สำหรับ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยสภาเทคนิคการแพทย์



3. เกณฑ์การทำลายสิ่งส่งตรวจ (หลักฐานทางการทางพยาธิวิทยา)

การเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจและหลักฐานทางการแพทย์ เป็นไปตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ได้กำหนดไว้ดังนี้

1. สิ่งส่งตรวจทางศัลยพยาธิวิทยา	ระยะเวลา	30 วัน หลังจากออกรายงานผล
2. สิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา	ระยะเวลา	30 วัน หลังจากออกรายงานผล
3. บล็อกพาราฟินและเซลล์บล็อก	ระยะเวลา	5 ปี
4. สไลด์แก้ว	ระยะเวลา	5 ปี
5. บันทึกการรับสิ่งส่งตรวจ	ระยะเวลา	3 ปี
6. ใบรายงานผลและใบขอตรวจ	ระยะเวลา	10 ปี (ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์)

หมายเหตุ กรณีที่มีความจำเป็นต้องส่งตรวจต่อ หรือไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้ ทางบริษัทฯ ทำการส่งตรวจไปที่ห้องปฏิบัติการทางด้านพยาธิวิทยากายวิภาคที่มีคุณภาพ ที่ได้รับรองมาตรฐานเทียบเท่าหรือสูงกว่า ดังต่อไปนี้

1. สถาบันพยาธิวิทยา
 - ส่งตรวจ : 1) histochemistry (special stain) และ immunohistochemistry ระยะเวลา 7-14 วัน
 - 2) Molecular pathology ระยะเวลา 7-14 วัน
 - 3) ส่งปรึกษา Consult (CS) ระยะเวลา 7-14 วัน
2. บริษัท กรุงเทพอนุพันธุศาสตร์ จำกัด
 - ส่งตรวจ : 1) Molecular pathology ระยะเวลา 14 วัน
 - 2) Direct Immunofluorescence (DIF) ระยะเวลา 1 เดือน



อัตราค่าบริการตรวจชิ้นเนื้อ เซลล์วิทยาและย้อมสีพิเศษ

กรณีโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือ หน่วยงานต่าง ๆ ที่สนใจ สามารถสอบถามรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หน่วยงานลูกค้าสัมพันธ์ ช่องทางต่อไปนี้

1. Scan QR Code ด้านล่าง



2. แอด LINE ID : ubonpathology
3. ติดต่อโดยตรงที่หมายเลข : 099-2874511
4. e-Mail : uplmk2020@gmail.com



บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด
UBON PATHOLOGY LAB CO., LTD.

182/1,2 หมู่ 15 ต.ขามใหญ่ อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000
Tns. 099-2874511, 099-2874512, 045-317298, www.upl.co.th

ตัวอย่างใบส่งตรวจ (Cytology)



บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด
UBONPATHOLOGY LAB CO., LTD

182/1,2 หมู่ 15 ต.ขามใหญ่ อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000
Tns. 099-287-4511, 099-287-4512, 045-317298, www.upl.co.th

ใบส่งตรวจเซลล์วิทยา
Non-Gynecologic Cytology
Requisition Form

CYTOLOGY NUMBER: CT _ _ - _ _ _ _ _

Hospital Department.....
 Attending Physician..... Phone / Line Contact.....
 Patient's Name Hospital Number
 Age Sex Male Female วันนัดฟังผล.....
 วันเก็บสิ่งส่งตรวจ (ชื่อ/เบอร์โทรศัพท์ผู้ประสานงาน

TYPE OF SPECIMEN

- Fluid/Sputum จำนวน ขวด/ถุง
 Fine Needle Aspiration Biopsy จำนวน สไลด์ [...] Air dried [...] 95% Alc. fixation [...] other, specified

EXFOLIATIVE CYTOLOGY (FLUID/SPUTUM) **		FINE NEEDLE ASPIRATION BIOPSY-FNAB
<input type="checkbox"/> Effusion	[...] Pleural, specified sided [...] Peritoneal (ascites) [...] Pericardial	[...] Liver, segment [...] Thyroid, lobe <input type="checkbox"/> upper pole <input type="checkbox"/> lower pole [...] Lymph node, site/sided
<input type="checkbox"/> Respiratory	[...] Bronchial washing [...] Bronchial Brushing [...] Tracheal suction [...] Sputum	[...] Salivary gl., site/sided
<input type="checkbox"/> Urine	[...] Voided [...] Catheterized	[...] Breast, sided/quadrant
<input type="checkbox"/> Other	[...] Organ/Site....., specified sided	[...] Other (organ/site), sided

** ตัวอย่างจำกัดในเรื่องระยะทางและเวลาในการนำส่ง ทางห้องปฏิบัติการมีนโยบายไม่รับตรวจ CSF (Cerebrospinal fluid) Cytology

CLINICAL INFORMATION: Clinical, Laboratory, Radiographic Findings.

Clinical Diagnosis:

ประวัติการรักษา (Previous Sureerv. Radiation/Chemo/Hormonal Rx):

SPECIAL REQUEST: No Subspecialty Pathologist (ระบุชื่อ.....)
 Special Stains [...] AFB [...] GMS [...] PAS [...] Other (specified)

ผลตรวจเบบสมียร์ เซลล์วิทยา หรือขึ้นเนื้อครั้งก่อนหน้า (Laboratory Name, Pathological/Cytopathological Numbers, Diagnosis)

ลงนาม (Signature)..... แพทย์ผู้ส่งตรวจ

FR-UPL-003 | REV. 08/04/2567



ตัวอย่างใบส่งตรวจ (PAP smear/ThinPrep)



บริษัท อุบลพยาธิแลบ จำกัด
UBONPATHOLOGY LAB CO., LTD

182/1,2 หมู่ 15 ต.ขามใหญ่ อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000
Tns. 099-287-4511, 099-287-4512, 045-317298, www.upl.co.th

Gynecologic Cytology Request
PAP smear/ThinPrep

PAP Number:

หน่วยทำ Pap smear..... จังหวัด..... สิทธิฯ..... Patient's Name..... HN..... Age..... Marital status..... Date Taken..... เลขบัตร ปชช..... วตป.เกิด...../...../..... ที่อยู่..... ผู้ทำเสมียร์.....	
SPECIMEN SOURCE : <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cervical <input type="checkbox"/> Endocervical <input type="checkbox"/> Endometrial <input type="checkbox"/> Other..... Pertinent Clinical History : Para Last Yrs. L.M.P..... Previous VIA Screening: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No การคุมกำเนิด : ประวัติการรักษาคีโมหรือฮอร์โมน : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Clinical Findings : Previous treatment : ประวัติการทำ biopsy/ผ่าตัด/other health conditions : Clinical Diagnosis : Last Pap Smear in 5 years :	
SPECIMEN TYPE <input type="checkbox"/> Conventional PAP smear <input type="checkbox"/> Liquid based preparation <input type="checkbox"/> ThinPrep <input type="checkbox"/> Others, specify <input type="checkbox"/> Glass slide for consultation	TEST REQUESTED (for liquid based preparation: ThinPrep) <input type="checkbox"/> ThinPrep <input type="checkbox"/> ThinPrep plus HPV testing; <input type="checkbox"/> Aptima mRNA Assay <input type="checkbox"/> Cobas HPV test
The Bethesda 2014 Cytologic Report	
SPECIMEN ADEQUACY <input type="checkbox"/> 010 Satisfactory <input type="checkbox"/> 011 Presence of endocervical / transformation zone component <input type="checkbox"/> 012 Absence of endocervical / transformation zone component <input type="checkbox"/> 030 Unsatisfactory for evaluation <input type="checkbox"/> 081 Specimen reject /not processed (specify reason) <input type="checkbox"/> 032 Specimen processed and examined, but unsatisfactory for evaluation of epithelial cell abnormality because of (specify reason)	
<input type="checkbox"/> 021 Smear too thickly spread <input type="checkbox"/> 022 Partial/Complete obscuring inflame/blood/mucus <input type="checkbox"/> 023 Scant cellularity <input type="checkbox"/> 024 Air drying artefacts <input type="checkbox"/> 025 Wrong or mismatch label/Unlabelled <input type="checkbox"/> 026 Specimen collected beyond expiry date of container <input type="checkbox"/> 027 Inadequate pertinent clinical information <input type="checkbox"/> 028 Unrepairable broken slide <input type="checkbox"/> 029 Other	
GENERAL CATEGORIZATION (Optional) <input type="checkbox"/> 100 Negative for Intraepithelial Lesion or Malignancy <input type="checkbox"/> 200 Epithelial Cells abnormalities (ส่ง Consult แพทย์เฉพาะ) <input type="checkbox"/> 300 Other malignant neoplasms	
INTERPRETATION/RESULT <i>Negative for Intraepithelial Lesion or Malignancy</i> <i>Non-Neoplastic Findings (optional to report):</i> <input type="checkbox"/> Non-neoplastic cellular variations; <input type="checkbox"/> 111 squamous metaplasia <input type="checkbox"/> 112 keratotic changes <input type="checkbox"/> 113 tubal metaplasia <input type="checkbox"/> 114 atrophy <input type="checkbox"/> 115 pregnancy associated changes <input type="checkbox"/> Reactive cellular changes associated with <input type="checkbox"/> 121 inflammation (includes typical repair), specify..... lymphocytic (follicular) cervicitis <input type="checkbox"/> 122 radiation <input type="checkbox"/> 123 intrauterine contraceptive device (IUD) <input type="checkbox"/> 130 Glandular cells status post hysterectomy <i>Organism:</i> <input type="checkbox"/> 141 Trichomonas spp. <input type="checkbox"/> 142 Candida spp. <input type="checkbox"/> 143 Bacterial vaginosis <input type="checkbox"/> 144 Actinomyces spp. <input type="checkbox"/> 145 HSV <input type="checkbox"/> 146 Other organism, specify..... <i>Epithelial cell abnormalities</i> <i>Squamous cell</i> <input type="checkbox"/> Atypical squamous cells <input type="checkbox"/> 211 of undetermined significance (ASC-US) <input type="checkbox"/> 212 cannot exclude HSIL (ASC-H) <input type="checkbox"/> Low grade squamous intraepithelial lesion (LSIL) encompassing <input type="checkbox"/> 221 HPV change <input type="checkbox"/> 222 CIN I <input type="checkbox"/> High grade squamous intraepithelial lesion (HSIL) encompassing <input type="checkbox"/> 231 CIN II <input type="checkbox"/> 232 CIN III <input type="checkbox"/> 233 with features suspicious for invasion <input type="checkbox"/> 241 Squamous cell carcinoma <i>Glandular cell</i> <input type="checkbox"/> Atypical glandular cells <input type="checkbox"/> 261 Endocervical <input type="checkbox"/> 262 Endometrial <input type="checkbox"/> 263 Not otherwise specified (NOS) <input type="checkbox"/> Atypical glandular cells favor neoplasia <input type="checkbox"/> 271 Endocervical <input type="checkbox"/> 272 Endometrial <input type="checkbox"/> 273 Not otherwise specified (NOS) <input type="checkbox"/> 281 Endocervical adenocarcinoma in situ <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma <input type="checkbox"/> 291 Endocervical <input type="checkbox"/> 292 Endometrial <input type="checkbox"/> 293 Not otherwise specified (NOS) <i>Other malignant neoplasms, specify</i> <i>Other</i> <input type="checkbox"/> 401 Endometrial cells in a woman aged \geq 45 years	
ADJUNCTIVE TESTING : EDUCATIONAL NOTES AND COMMENTS : Cytotechnologist : Pathologist : Reported Date.....	

