



คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา



จัดทำโดย

ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์คือ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการใช้บริการทางห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยา ได้ทราบถึงประเภทของงานบริการของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา และใช้เป็นข้อมูลในการเลือกชนิดและเก็บสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้อง ทั้งนี้สิ่งส่งตรวจที่เหมาะสมรวมถึงประวัติข้อมูลของผู้ป่วย จะเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อการตรวจวิเคราะห์และผลการวินิจฉัย รวมทั้งผลต่อการรักษา การพยากรณ์โรคและผลต่อการติดตามการรักษาต่อไป

เนื้อหาในคู่มือฉบับนี้ ประกอบด้วยประเภทของงานบริการของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาที่อยู่ในความดูแลรับผิดชอบ ข้อตกลง การเตรียมตัวอย่างตามหลักวิชาการ ขั้นตอนการส่งสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ การนัดหมายผลทางพยาธิวิทยา การจัดการสิ่งส่งตรวจที่เหลือ โดยการอธิบายแยกตามหมวดหมู่ที่ให้บริการ นอกจากนี้ในภาคผนวกยังบรรจุเนื้อหาของรายการที่ส่งตรวจทางพยาธิวิทยา รหัสกรรมบัญชีกลาง รายการ จำนวนเงินที่สามารถเบิกกับทางราชการได้

ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาฉบับนี้ นอกจากจะเป็นประโยชน์สำหรับผู้ใช้บริการทางห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยาแล้ว ยังมีส่วนช่วยในการพัฒนางานทางห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยาของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา ให้มีคุณภาพตรงตามมาตรฐาน

ศาสตราจารย์นายแพทย์พิเศษ สัมปทานุกุล

หัวหน้าภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

1 เมษายน 2558

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 1
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

วัตถุประสงค์

1. เป็นคู่มือสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ใช้ในการเตรียมสิ่งส่งตรวจให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และการนำส่งตัวอย่างมาห้องปฏิบัติการส่งตรวจของฝ่าย/ภาควิชาพยาธิวิทยาได้ตามมาตรฐาน ตามข้อตกลง เพื่อให้ผลของการตรวจวินิจฉัยถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อการดูแลรักษาผู้ป่วย
2. เพื่อให้งานบริการของฝ่าย/ภาควิชาพยาธิวิทยา มีประสิทธิภาพและเป็นระบบที่ดี ตามมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ
3. เพื่อควบคุมและป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นในกระบวนการรับตัวอย่างประเภทต่างๆ และการส่งรายงานผลการตรวจทางพยาธิวิทยา
4. เพื่อให้การให้บริการขอปรึกษาทางพยาธิวิทยาจากแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน สาขาอื่น เป็นระบบได้ตามมาตรฐาน ตามข้อตกลง เพื่อเป็นประโยชน์แก่การเรียนการสอนและหรือเป็นประโยชน์ต่อการดูแลรักษาผู้ป่วย

นโยบาย

การให้บริการตรวจทางพยาธิวิทยาได้คุณภาพและถูกต้อง โดยเริ่มจากการดูแลและนำส่งสิ่งส่งตรวจที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ตั้งแต่ต้นทางหรือระยะก่อนห้องปฏิบัติการ และมีการทำงานประสานกันเป็นทีมระหว่างแพทย์ผู้ส่งตรวจ พยาธิแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เวรเปล และเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน-รับสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

บุคลากร/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แพทย์ผู้รักษา พยาบาล เจ้าหน้าที่ที่ส่งสิ่งส่งตรวจ เจ้าหน้าที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 2
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

สถานที่และเวลาทำการ

หน่วยรับส่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

ตึกอปร.ชั้น 13 หมายเลขโทรศัพท์ สายใน **3510, 4235 ต่อ 304**

หมายเลขโทรศัพท์ สายนอก **02-256-4000 ต่อ 3510**

02-256-4235, 02-256-4581 ต่อ 304

เวลาทำการปกติ ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.00-16.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

เวลาทำการงานบริการผลด่วน ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-18.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

หน่วยรับการตรวจศพพยาธิวิทยา

ตึกพยาธิวิทยา หมายเลขโทรศัพท์ สายใน **4484**

หมายเลขโทรศัพท์ สายนอก **02-256-4484**

เวลาที่รับใบรายงานขอทำการตรวจศพ - ตลอด 24 ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ

เวลาทำการตรวจศพโดยพยาธิแพทย์ - ในเวลาราชการ

ประเภทของงานบริการของ ภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา

1. งานบริการสัณยพยาธิวิทยา (Surgical pathology)
2. งานบริการเซลล์พยาธิวิทยา (Cytopathology)
3. งานบริการพยาธิวิทยาเร่งด่วนระหว่างผ่าตัด (Intra-operative Diagnosis/ Frozen Section)
4. งานบริการพยาธิวิทยาจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron Microscopy)
5. งานบริการการตรวจโดยวิธีย้อมพิเศษ อิมมูโนเคมี และเทคนิคทางอณูวิทยา (Special Stain, Immunohistochemistry and Molecular Technique)
6. งานบริการตรวจศพพยาธิวิทยา (Autopsy)
7. การขอปรึกษาทางพยาธิวิทยา (Consultation)
8. งานบริการผลด่วน (Fast Tract Service)

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 3
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



1. งานบริการคัลล์พยาธิวิทยา (Surgical Pathology)

งานคัลล์พยาธิวิทยา หมายถึง ชิ้นเนื้อขนาดเล็ก จนถึงอวัยวะ ที่นำออกมาจากร่างกาย ที่ส่งมาขอการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา สิ่งส่งตรวจอยู่ในสภาพสด หรือ แช่มาในน้ำยา formalin ก็ได้ ซึ่งกรรมวิธีทางห้องปฏิบัติการจะมีการแปลงให้เป็นชิ้นเนื้อที่กลายเป็นไขฝังอยู่ในพาราฟินบล็อก

สิ่งส่งตรวจที่นำมาส่งตรวจทางพยาธิวิทยาจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งตรวจที่กำหนดไว้ มิฉะนั้นทาง ภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา จะทำการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ เนื่องจากไม่ถูกต้องตามมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ข้อตกลง

1. ชิ้นเนื้อและอุปกรณ์ที่ไม่จำเป็นต้องส่งตรวจทางพยาธิวิทยา (ตามมาตรฐานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย) ได้แก่ อุปกรณ์ของฟัน เครื่องกระตุ้นหัวใจ กระจกที่บริจาคแก่ธนาคารกระจก และผิวหนังหุ้มอวัยวะเพศชายของทารกแรกคลอด
2. ชิ้นเนื้อผิวหนังที่ตัดจากหน่วยศจวิทยา ฝ่ายอายุรกรรม ให้ส่งที่ หน่วยศจพยาธิวิทยา
3. ชิ้นเนื้อทางนรีเวช ให้ส่งตรวจที่ หน่วยเซลล์วิทยาและพยาธิวิทยา ฝ่ายสูติ นรีเวชวิทยา
4. ห้ามให้แบ่งชิ้นเนื้อส่งห้องปฏิบัติการสองที่ หรือแบ่งเนื้อเยื่อบางส่วนเก็บไว้โดยไม่มีการขออนุญาตพยาธิแพทย์ผู้ตรวจ

การเตรียมตัวอย่างตามหลักวิชาการ

1. ชิ้นเนื้อทุกชนิด และทุกขนาด (ยกเว้นชิ้นเนื้อที่ได้ตกลงกันเป็นรายๆ หรือระหว่างสาขาย่อยว่าจะส่งสด) ควรได้รับการแช่ในน้ำยา 10% formalin ทันที น้ำยาที่ใช้จะเบิกของโรงพยาบาลจุฬาฯ ซึ่งฝ่ายเวชภัณฑ์ จัดซื้อในรูปของ 10% formalin ที่ผสมสำเร็จแล้ว พร้อมใช้ บรรจุในขวดขนาด 450 มล. หรือ จะขอเบิกในรูปของ 10% neutral buffer formalin จากภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา ก็ได้
2. ปริมาตรที่เหมาะสมของน้ำยา formalin คือ 10-20 เท่าของขนาดชิ้นเนื้อ
3. ชิ้นเนื้อส่งในสภาพสด และชิ้นเนื้อขนาดใหญ่ (เส้นผ่านศูนย์กลาง หรือด้านยาวสุดของชิ้นเนื้อมากกว่า 5 เซนติเมตร) ควรต้องส่งมาถึงห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยา โดยเร็ว และไม่เกิน 1 ชั่วโมง

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 4
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

4. ชิ้นเนื้อทุกประเภทที่แช่ในน้ำยา 10% formalin ควรต้องส่งมาถึงหน่วยรับส่งตรวจของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาภายในเวลาทำการของวันนั้น กรณีนำส่งไม่ทัน ให้เก็บไว้ที่ห้องผู้ป่วย หรือ ดึกผู้ป่วยนอก ในอุณหภูมิต่ำ หรือในตู้เย็น (4 องศาเซลเซียส) และนำส่งวันทำการรุ่งขึ้น
5. ชิ้นเนื้อที่ส่งส่งมะเร็งเต้านม ควรต้องมีการบันทึกเวลาขณะเนื้อออกจากร่างกาย และขณะแช่เนื้อใน formalin เพื่อคำนวณระยะ cold period (ไม่ควรเกิน 1 ชั่วโมง) และคำนวณระยะเวลาของชิ้นเนื้อใน formalin ก่อนเข้าเครื่องเตรียมเนื้อเยื่อ (ระยะเวลาเหมาะสมคือ 6-72 ชั่วโมง) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ASCO/CAP 2013
6. ชิ้นเนื้อ open lung biopsy หรือ wedge biopsy โดยเฉพาะอย่างยิ่ง non-neoplastic disease ควรใช้เข็มเบอร์ 24 ฉีดฟอร์มาลิน เข้าในชิ้นเนื้อให้พองออกพอสมควร เพื่อให้ได้พยาธิสภาพที่ดียิ่งขึ้น
7. สำหรับชิ้นเนื้อ core biopsy เช่น kidney biopsy, prostate biopsy ให้วางชิ้นเนื้อบนกระดาษแข็ง โดยให้ชิ้นเนื้อทั้งหมดแนบพื้นผิวของกระดาษ
8. ไม่ควรทำการ bisect ชิ้นเนื้อ เนื่องจากอาจทำให้การตรวจ gross examination ผิดพลาดได้
9. ชิ้นเนื้อที่ต้องการดู margin ตาม anatomical position ควรทำสัญลักษณ์ด้านต่างๆ ให้ครบถ้วน เช่น suture บอกระยะต่างๆไว้
10. หากมีชิ้นเนื้อหลายชิ้นในรายเดียวกัน ให้เรียงชิ้นเนื้อตามลำดับความสำคัญ เช่น เนื้องอกให้เป็นหมายเลขลำดับที่ 1 ส่วนต่อมน้ำเหลือง ให้เป็นหมายเลขลำดับถัดไป

ขั้นตอนการส่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

1. เมื่อแพทย์ได้ผ่าตัด หรือ biopsy ชิ้นเนื้อ หรือนำชิ้นส่วนหนึ่งส่วนใดจากผู้ป่วย ชิ้นเนื้อนั้นหรือชิ้นส่วนหนึ่งส่วนใดนั้น เป็นสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาทุกราย
2. พยาบาลจัดเตรียมภาชนะบรรจุที่ใส่ fixative (10% formalin) ปริมาณอย่างน้อย 10 เท่า ของปริมาณสิ่งส่งตรวจ พร้อมติดฉลากด้านข้างที่ใส่ชื่อ-นามสกุล เพศ และ HN.(Hospital Number) ของผู้ป่วย
3. แพทย์เป็นผู้ส่งตรวจ ต้องกรอกข้อมูลผู้ป่วยในแบบฟอร์มการขอส่งตรวจให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ กล่าวคือ Clinical information, Diagnosis, Operation รวมถึงหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกลับแพทย์ผู้ส่ง (ควรเป็นแพทย์ผู้รับผิดชอบ) และรายละเอียดของชิ้นเนื้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งจำนวน ขนาด และตำแหน่ง

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 5
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



4. ในการลงบันทึกใบสั่งตรวจควรเขียนตัวบรรจง และลดการใช้ตัวย่อใน Clinical information, Diagnosis, Operation ให้มากที่สุดเท่าที่ทำได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งตัวย่อที่ไม่เป็นสากล
5. ในกรณีการทำหัตถการครั้งเดียวได้สิ่งส่งตรวจ (specimen) หลายชนิดที่ไม่สัมพันธ์กัน เช่น จากอวัยวะคนละระบบ ให้แยกใบสั่งตรวจ หากเขียนใบสั่งตรวจทางพยาธิวิทยาโดยใช้กระดาษสำเนาให้ตรวจสอบการระบุชนิดของวิธีการผ่าตัดในแต่ละ specimen ในแต่ละใบสั่งตรวจให้ถูกต้อง
6. ส่งแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้แก่พยาบาล
7. พยาบาลจัดเตรียมและส่งต่อการนำส่งสิ่งส่งตรวจพร้อมแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ให้เจ้าหน้าที่หรือญาติผู้ป่วยนำส่งที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจ ดึก อปร ชั้น 13 ในวันและเวลาดำเนินการ (ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น. เว้นวันหยุดราชการ)

เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

1. สิ่งส่งตรวจที่มี ชื่อ-นามสกุล HN.ของผู้ป่วยในใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา และบนภาชนะหรือบนบรรจุภัณฑ์ที่บรรจุตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ไม่ชัดเจนหรือไม่ตรงกัน
2. จำนวน ประเภทของสิ่งส่งตรวจ ไม่ตรงกัน กับที่ระบุในใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา
3. สิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา
4. สิ่งส่งตรวจ ที่ยังไม่ผ่านการเงินหรือระบบเงินเชื่อ

หมายเหตุ เมื่อมีการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ หากมีสิ่งส่งตรวจถูกทิ้งค้างไว้ เจ้าหน้าที่ของภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา จะพยายามติดต่อแพทย์เจ้าของไข้ กรณีนี้จำเป็นที่แพทย์ต้องระบุคนและมีหมายเลขโทรศัพท์ให้ชัดเจนในใบส่งตรวจ

การนัดหมายผลทางพยาธิวิทยา

1. ผลทางพยาธิวิทยาเป็นเอกสารรับได้หลัง 5 วันทำการ สำหรับชิ้นเนื้อทั่วไปขนาดเล็ก (ตัวอย่างใส่ลงในพาราฟินบล็อกไม่เกิน 2 บล็อก) และ 10 วันทำการ สำหรับชิ้นเนื้ออื่น (ตัวอย่างใส่ลงในพาราฟินบล็อกเกิน 2 อัน หรือ ชิ้นเนื้อเล็กที่ต้องมีขั้นตอนเตรียมพิเศษ)
2. แพทย์และพยาบาลที่มีรหัสและได้รับการอนุญาตจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สามารถตรวจสอบดูผลและพิมพ์รายงานพยาธิวิทยา ได้ทางคอมพิวเตอร์ที่หอผู้ป่วยที่ผู้ป่วยอยู่ ส่วนผู้ป่วยนอกสามารถตรวจสอบผลได้ทางคอมพิวเตอร์ที่ฝ่ายผู้ป่วยนอกที่ผู้ป่วยไปตรวจรักษา

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 6
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



การจัดการกับสิ่งส่งตรวจที่เหลือ

1. ภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา มีระบบการจัดการสิ่งส่งตรวจที่เหลือจากการตรวจ โดยสิ่งส่งตรวจที่เป็นชิ้นเนื้อทุกชนิดจะถูกทำลายภายหลังการรายงานผลไปแล้ว 2 สัปดาห์ หากต้องการเก็บชิ้นเนื้อนานกว่าที่กำหนด ให้แพทย์ผู้รักษาทำการติดต่อกับพยาธิแพทย์โดยตรง
2. พาราฟินบล็อกและสไลด์จะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย
3. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

2. งานบริการเซลล์พยาธิวิทยา (Cytopathology)

งานเซลล์พยาธิวิทยา หมายถึง ตัวอย่างทางเซลล์วิทยา และหรือสารน้ำ ที่นำออกมาจากร่างกายที่ส่งมาขอการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา สิ่งส่งตรวจอยู่ในสภาพตัวอย่างของเหลว หรือ ในรูปของสไลด์ (slide) แช่มาในน้ำยา 95% ethanol ก็ได้ ซึ่งกรรมวิธีทางห้องปฏิบัติการจะมีการแปลงให้เป็นสเมียร์ที่อยู่บนสไลด์ (smear) และก้อนเซลล์ที่ฝังในพาราฟินบล็อก (cell block)

สิ่งส่งตรวจที่นำมาส่งตรวจทางพยาธิวิทยาจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งตรวจที่กำหนดไว้ มิฉะนั้นทางภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาจะทำการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ เนื่องจากไม่ถูกต้องตามมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ข้อตกลง

1. การตรวจเซลล์วิทยา ของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา โดยทั่วไป จะให้การเตรียมสเมียร์แบบ wet-fixed คือ สเมียร์ที่อยู่บนสไลด์จุ่มลงในโถที่มี 95% ethanol ทันที โดยไม่รอให้สเมียร์แห้ง
2. Cervical smear (Pap smear) ให้ส่งตรวจที่ หน่วยเซลล์วิทยาและพยาธิวิทยา ฝ่ายสูตินรีเวชวิทยา
3. ควรส่งตัวอย่างทั้งหมด ยกเว้น effusion ที่มีปริมาณมาก ให้ส่งจำนวนประมาณ 100 มล.
4. เมื่อตัวอย่างมีปริมาณเพียงพอที่จะเตรียม cell block เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ จึงจะดำเนินการตามที่เห็นสมควรหรือตามที่ร้องขอ

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 7
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



การเตรียมตัวอย่างตามหลักวิชาการ

1. ตัวอย่างของเหลว ควรส่งมาที่ห้องปฏิบัติการของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาโดยเร็ว เพื่อจะได้ดำเนินการเตรียมเป็นสเมียร์ กรณีที่นำส่งไม่ทันในวันเดียวกัน ให้เก็บตัวอย่างไว้ในตู้เย็น ที่อุณหภูมิ 4-8 องศาเซลเซียส
2. การ fix สเมียร์ที่อยู่บนสไลด์ให้ใช้ 95% ethanol ซึ่งเบิกจากฝ่ายเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลจุฬาฯ และต้องระวังน้ำยาที่เทออกมานานๆ หรือใช้ซ้ำ (ความเข้มข้นของ 95% ethanol จะลดลงเนื่องจากการระเหย) โดยปริมาตรที่เหมาะสมของ 95% ethanol จะต้องท่วมอย่างน้อย 3 ใน 4 ของสไลด์ขณะตั้งอยู่ในภาชนะที่ส่งตรวจ
3. ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจที่ได้ปริมาณน้อยกว่า 0.5 มล. เช่น CSF, Vitreous fluid เป็นต้น ควรเตรียมแบบสเมียร์และจุ่มใน 95% alcohol ทันที
4. สิ่งส่งตรวจที่อยู่กับแปรง (brush) ให้จุ่มหัวแปรงในขวดที่บรรจุ 70% ethanol และนำส่ง หรือนำหัวแปรงมาจุ่มบนสไลด์เพื่อให้สิ่งส่งตรวจหลุดออกมา ทำเป็นสเมียร์บนสไลด์ และจุ่มในขวดที่บรรจุ 95% ethanol และนำส่ง
5. สำหรับ FNA หากพบเศษชิ้นเนื้อขนาด 1 มม. ขึ้นไปขณะสเมียร์บนสไลด์ ให้แยกเนื้อในขวดที่มี 10% formalin เพื่อทำการเตรียมเศษชิ้นเนื้อนั้นเป็น cell block
6. หากทำการสเมียร์โดยวิธีประกบสไลด์เข้าด้วยกัน ให้ใช้แรงกดบนสไลด์เพียงเล็กน้อยจนตัวอย่างกระจายทั่วพื้นที่ด้วยตัวเอง แล้วจึงค่อยเลื่อนสไลด์แยกออกจากกัน แล้วจุ่มลงในโถที่มี 95% ethanol ทันที โดยไม่รอให้สเมียร์แห้ง
7. กรณีที่เตรียมสเมียร์มากกว่า 2 แผ่น ให้ใช้คลิปหนีบสไลด์เพื่อป้องกันไม่ให้สไลด์ติดกัน โดยหันหน้าสไลด์ที่ไม่มีสเมียร์ชนกัน

ขั้นตอนการส่งสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

1. กรณีที่สิ่งส่งตรวจเป็นสไลด์ เพื่อวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา ควรนำส่งจำนวน 2-4 สไลด์พร้อมกับการนำสไลด์ที่ได้ใส่ลงในภาชนะที่มี fixative (95% alcohol) ทันที โดยให้ระดับน้ำยา fixative ท่วมบริเวณที่ป้ายสิ่งส่งตรวจบนสไลด์ พร้อมติดฉลากด้านข้างที่ใส่ชื่อ-นามสกุล เพศ และ HN. (Hospital Number) ของผู้ป่วย

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 8
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

2. กรณีที่สิ่งส่งตรวจที่เป็นของเหลว ควรมีปริมาตรตั้งแต่ 10 มล. แต่ไม่เกิน 100 มล. โดยบรรจุลงในภาชนะพร้อมฝาปิดให้เรียบร้อย และติดฉลากด้านข้างที่ใส่ชื่อ-นามสกุล เพศ และ HN. (Hospital Number) ของผู้ป่วย
3. ในกรณีการทำหัตถการครั้งเดียวได้สิ่งส่งตรวจ (specimen) หลายชนิด เช่น ทำ Bronchoscopy ครั้งเดียวกันได้ specimen เป็น Bronchial brush, Bronchial wash และ Bronchoalveolar lavage ให้ทำการแยกใบส่งตรวจสำหรับแต่ละสิ่งส่งตรวจ หากเขียนใบส่งตรวจหลายใบในครั้งเดียวโดยใช้กระดาษสำเนา ต้องแยกระบบชนิดของสิ่งส่งตรวจในแต่ละใบส่งตรวจให้ถูกต้อง
4. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ให้ครบถ้วน และส่งแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กับเจ้าหน้าที่
5. นำสิ่งส่งตรวจพร้อมแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ให้เจ้าหน้าที่หรือญาติผู้ป่วยนำส่งที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจ ตึก อปร ชั้น 13 (ในวันทำการจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.)

เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

1. สิ่งส่งตรวจที่มี ชื่อ-นามสกุล HN. ของผู้ป่วยในใบส่งตรวจทางเซลล์วิทยา และบนภาชนะหรือบนบรรจุภัณฑ์ที่บรรจุตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาไม่ชัดเจนหรือไม่ตรงกัน
2. จำนวน ประเภทของสิ่งส่งตรวจ ไม่ตรงกับที่ระบุในใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยา
3. สิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยา
4. สิ่งส่งตรวจ ที่ยังไม่ผ่านการเงินหรือระบบเงินเชื่อ

หมายเหตุ เมื่อมีการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ หากมีสิ่งส่งตรวจถูกทิ้งค้างไว้ เจ้าหน้าที่ของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา จะพยายามติดต่อแพทย์เจ้าของไข้ กรณีนี้ จำเป็นที่แพทย์ต้องระบุตนและมีหมายเลขโทรศัพท์ให้ชัดเจนในใบส่งตรวจ

การนัดหมายผลทางพยาธิวิทยา

1. ผลรายงานออกในรูปแบบเอกสาร สามารถรับผลได้หลัง 5 วันทำการ หรือตามวันที่แพทย์ระบุในใบขอตรวจว่าจะใช้ผลในการดูแลผู้ป่วย (ในกรณีหลังนี้ พยาธิแพทย์ผู้อ่านผลต้องลงนามรับรอง)
2. แพทย์และพยาบาล สามารถตรวจสอบดูผลและพิมพ์รายงานเซลล์วิทยา ได้ทางคอมพิวเตอร์ที่หอผู้ป่วยที่ผู้ป่วยอยู่ ส่วนผู้ป่วยนอกสามารถตรวจสอบผลได้ทางคอมพิวเตอร์ที่ฝ่ายผู้ป่วยนอกที่ผู้ป่วยไปตรวจรักษา

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 9
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	-----------



การจัดการกับสิ่งส่งตรวจเหลือ

1. ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยามีระบบในการจัดการกับสิ่งส่งตรวจภายหลังการรายงานผล โดยสิ่งส่งตรวจที่เป็นเซลล์วิทยาทุกชนิดจะถูกทำลายภายหลังการรายงานผลไปแล้ว 1 สัปดาห์
2. สไลด์ทางเซลล์วิทยาจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย
3. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

3. งานบริการพยาธิวิทยาเร่งด่วนระหว่างผ่าตัด (Intra-operative

Diagnosis/ Frozen section)

การวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาเร่งด่วนระหว่างผ่าตัดเป็นงานบริการที่เฉพาะ จะต้องมียกข้อชี้ชัดเจนว่าศัลยแพทย์ต้องการผลการวินิจฉัยจากพยาธิแพทย์ เพื่อตัดสินใจขณะทำการผ่าตัด สิ่งส่งตรวจต้องเป็นชิ้นเนื้อสด (ไม่แช่ฟอร์มาลิน) และนำส่งมาถึงที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจตึก อปร 13 โดยเร็วที่สุด (ถึงหน่วยพยาธิวิทยา ไม่ควรเกิน 30 นาทีหลังชิ้นเนื้อออกจากผู้ป่วย)

ข้อตกลง

1. บริการนี้ ควรต้องมีการนัดหมายให้พยาธิแพทย์ ทราบล่วงหน้า หากไม่มีการนัดหมาย อาจไม่มีพยาธิแพทย์อยู่ให้บริการ โดยทั่วไปช่วงเวลาการให้บริการ คือ 8.30 – 14.30 น. ในเวลาราชการ
2. หากพยาธิแพทย์สงสัยชิ้นเนื้อที่ส่งมาตรวจเป็นวัณโรค อาจทำการสเมียร์หรือ imprint แทนการทำ frozen section
3. frozen section จะไม่ใช่ดู margin ทุกด้านให้เนื่องจากต้องใช้ระยะเวลาสั้น โดยพยาธิแพทย์จะดำเนินการตรวจ frozen section เฉพาะด้านที่ซึ่รอยโรคที่สุด ส่วน margin อื่นๆที่เหลือจะทำการตรวจอย่างละเอียดและรายงานใน permanent section ต่อไป ในกรณีที่ศัลยแพทย์ระบุจุด หรือตัดแยก margin ด้านที่ต้องการให้ตรวจส่งมา พยาธิแพทย์จะดำเนินการตรวจ frozen section ตามที่ระบุ หรือชิ้นเนื้อที่ตัดแยกมานั้น ทั้งนี้ไม่ควรระบุเกิน 4 จุด หรือ 4 ชิ้น
4. โดยทั่วไปการทำ frozen section สามารถรายงานผลได้ภายใน 45 นาที หลังจากได้รับชิ้นเนื้อ

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 10
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



5. ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการทำ frozen section ในกรณีผู้ป่วยติดเชื้อ HIV หรือโรคอันตรายร้ายแรงอื่นๆ ตามที่พยาธิแพทย์เห็นสมควร

การเตรียมตัวอย่างตามหลักวิชาการ

1. สำหรับชิ้นเนื้อที่ต้องการดู margin ตาม anatomical position ควรทำสัญลักษณ์ด้านต่างๆ ให้ครบถ้วน เช่น suture บอกระบุตำแหน่งนั้นไว้
2. การบรรจุชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจ frozen section ให้ใส่ในถุงพลาสติกผูกมัดปากถุงให้สนิท แล้วบรรจุลงในภาชนะที่สามารถเก็บความเย็นซึ่งบรรจุน้ำแข็งไว้
3. สิ่งส่งตรวจควรมีขนาดโตกว่า 0.5x0.5x0.5 ซม.

ขั้นตอนการส่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาเร่งด่วน (Frozen section)

1. ให้แจ้งการขอตรวจ frozen section ลงในตารางการผ่าตัด และส่งมายังธุรการของภาควิชาพยาธิวิทยา ล่วงหน้าก่อนการผ่าตัดอย่างน้อย 1 วัน
2. กรณีที่ต้องการส่งตรวจ frozen section นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในตารางการผ่าตัด ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ห้องตัดชิ้นเนื้อ ตึกอปร ชั้น 13 หรือพยาธิแพทย์ผู้รับผิดชอบทราบทันทีที่แพทย์รู้ว่าการส่งตรวจ frozen section และล่วงหน้าอย่างน้อย 30 นาที โดยแจ้งมาที่หมายเลขโทรศัพท์ สายใน 4235 หรือ 4581 ต่อ 328, 329
3. บรรจุในภาชนะและติดฉลาก
4. ส่งสิ่งส่งตรวจสด/แช่เย็น พร้อมกับใบขอส่งตรวจทางศัลย์พยาธิวิทยา (บ.6332) ที่กรอกรายละเอียดเรียบร้อย แล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งเหตุผลของการทำ frozen section และข้อมูลที่ต้องการได้จากการทำ frozen section มายังหน่วยลงทะเบียนและรับส่งตรวจตึกอปร ชั้น 13 ทันที พร้อมระบุวิธีการติดต่อกลับให้ชัดเจนเพื่อรายงานผลการตรวจ
5. การรายงานผลการตรวจทางพยาธิวิทยาเร่งด่วนโดยวิธีแช่แข็ง จะรายงานโดยพยาธิแพทย์เท่านั้น

เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

1. พยาธิแพทย์อาจไม่ได้ยู่คอย กรณีที่ผิดนัดเวลา และไม่ได้แจ้ง เกินกว่า 2 ชั่วโมง
2. ชิ้นเนื้อถูกส่งมา โดยไม่มีการนัดหมาย และไม่มีพยาธิแพทย์อยู่ดำเนินการให้

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 11
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

3. ชิ้นเนื้อถูกแช่ใน formalin แล้ว

หมายเหตุ กรณีที่ไม่สามารถให้บริการแบบ frozen section ชิ้นเนื้อที่ได้รับไว้จะถูกดำเนินการเป็นประเภทสัณฐานพยาธิวิทยา

การนัดหมายผลทางพยาธิวิทยา

1. การรายงานผลทางพยาธิวิทยาเร่งด่วนโดยวิธีแช่แข็ง (frozen section) จะรายงานผลทางโทรศัพท์ ถึงแพทย์เจ้าของไข้ภายใน 45 นาที โดยนับตั้งแต่ระยะเวลาที่ได้ลงทะเบียนและรับชิ้นเนื้อ
2. แพทย์และพยาบาล สามารถตรวจสอบผลและพิมพ์รายงานพยาธิวิทยา ได้ทางคอมพิวเตอร์ที่หอผู้ป่วยที่ผู้ป่วยอยู่ หลังจากพยาธิแพทย์ได้ตรวจ permanent section และทำการบันทึก final report แล้ว

การจัดการกับสิ่งส่งตรวจเหลือ

1. ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยามีระบบในการจัดการกับสิ่งส่งตรวจภายหลังการรายงานผล frozen section โดยสิ่งส่งตรวจที่เป็นชิ้นเนื้อแช่แข็ง (frozen section) ที่เหลือจากการทำ frozen section แล้วเจ้าหน้าที่ทางห้องตัดชิ้นเนื้อจะทำการใส่น้ำยา fixative (10% formalin) และทำเช่นเดียวกับชิ้นเนื้อทางสัณฐานพยาธิวิทยา (Surgical pathology)
2. พาราฟินบล็อกและสไลด์จะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย
3. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

4. งานบริการพยาธิวิทยาจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron Microscopy)

งานพยาธิวิทยาจุลทรรศน์อิเล็กตรอน หมายถึง การศึกษาการเปลี่ยนแปลงในระดับเซลล์และออร์แกเนลล์ของตัวอย่างด้วยกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โดยตัวอย่างอาจเป็นชิ้นเนื้อ หรือเซลล์ที่อยู่ในสารนำที่นำออกมาจากร่างกายก็ได้ โดยหากเป็นชิ้นเนื้อต้องแช่อยู่ในน้ำยา 3% glutaraldehyde

ข้อตกลง

1. สิ่งส่งตรวจที่นำมาส่งตรวจทางพยาธิวิทยาจุลทรรศน์อิเล็กตรอนนั้นจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งตรวจที่กำหนดไว้ มิฉะนั้นทางภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาจะทำการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ เนื่องจากไม่ถูกต้องตามมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 12
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



2. นำยา fixative สำหรับงานพยาธิวิทยาจุลทรรศน์อิเล็กทรอนิกส์ที่เหมาะสม คือ 3% glutaraldehyde สามารถติดต่อขอรับได้ที่ห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์อิเล็กทรอนิกส์ ตึก อปร ชั้น 1 ห้อง 110 (ในวันทำการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.) โดยต้องโทรแจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนมารับน้ำยา หมายเลขโทรศัพท์ สายใน **3519** หากน้ำยาที่ยังไม่ได้ใช้ต้องเก็บไว้ในตู้เย็นอุณหภูมิ 4 องศาเซลเซียส ห้ามแช่แข็ง
3. หากตัวอย่างเป็นเซลล์ที่อยู่ในสารน้ำที่นำออกมาจากร่างกายต้องรีบนำส่งห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์อิเล็กทรอนิกส์ทันที

การเตรียมตัวอย่างตามหลักวิชาการ

1. ชิ้นเนื้อที่ส่งตรวจวินิจฉัยทางจุลทรรศน์อิเล็กทรอนิกส์ควรมีขนาดเล็ก เนื่องจาก 3% glutaraldehyde มีคุณสมบัติซึมผ่านได้น้อย ชิ้นเนื้อควรมีขนาดไม่เกิน 1x1 ซม.
2. ชิ้นเนื้อที่ถูกตัดออกมาจากร่างกายควรได้รับการแช่ในน้ำยา 3% glutaraldehyde ทันที โดยปริมาณที่เหมาะสมของน้ำยา glutaraldehyde คือ 10-20 เท่าของขนาดชิ้นเนื้อ
3. ชิ้นเนื้อที่แช่ในน้ำยา 3% glutaraldehyde ควรต้องส่งมาถึงหน่วยรับส่งตรวจของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาภายในเวลาทำการของวันนั้น กรณีนำส่งไม่ทันให้เก็บไว้ในตู้เย็น และนำส่งวันทำการรุ่งขึ้นทันที

ขั้นตอนการส่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาจุลทรรศน์อิเล็กทรอนิกส์

1. พยาบาลหรือผู้เกี่ยวข้องจัดเตรียมภาชนะบรรจุที่ใส่ 3% glutaraldehyde ปริมาณอย่างน้อย 10 เท่า ของ ปริมาณสิ่งส่งตรวจ พร้อมติดฉลากด้านข้างที่ใส่ชื่อ-นามสกุล เพศ และ HN.(Hospital Number) ของผู้ป่วย
2. แพทย์ผู้ส่งตรวจจะต้องกรอกข้อมูลผู้ป่วยในรูปแบบฟอร์มการขอส่งตรวจให้ถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์ กล่าวคือ Clinical information, Diagnosis, Operation รวมถึงหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ แพทย์ผู้ส่ง (ควรเป็นแพทย์ผู้รับผิดชอบ)
3. ส่งแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้องแล้วให้กับเจ้าหน้าที่

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 13
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

4. พยาบาลจัดเตรียมและนำสิ่งส่งตรวจพร้อมแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ. 6332) และชิ้นเนื้อให้เจ้าหน้าที่หรือญาติผู้ป่วยนำส่งที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจ ตึก อปร ชั้น 13 (ในวันทำการจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.)

เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

สิ่งส่งตรวจที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนดังกรณีต่อไปนี้จะถูกปฏิเสธในการให้บริการพยาธิวิทยาจุลทรรศน์ อิเล็กตรอน

1. ชื่อของผู้ป่วยในใบ request ไม่ตรงกับชื่อที่ระบุในภาชนะส่งตรวจ
2. จำนวน ประเภทของสิ่งส่งตรวจ ไม่ตรงกับที่ระบุในใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา
3. ชิ้นเนื้อที่ส่งตรวจมีขนาดใหญ่กว่า 2x2 มม.
4. ชิ้นเนื้อถูกแช่ในน้ำยาอื่นที่มีใช้ 3% glutaraldehyde ยกเว้นในกรณีที่ได้มีการตกลงกับเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์อิเล็กตรอนไว้แล้ว

ขั้นตอนการรายงานผลทางพยาธิวิทยา

1. การรายงานผลพยาธิวิทยาโดยกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน 15 วันทำการสำหรับการรายงานผลพยาธิวิทยาโดยกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน
2. แพทย์และพยาบาลที่มีรหัสและได้รับการอนุญาตจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สามารถตรวจสอบดูผลและพิมพ์รายงานพยาธิวิทยา ได้ทางคอมพิวเตอร์ที่หอผู้ป่วยที่ผู้ป่วยพำนักอยู่ ส่วนผู้ป่วยนอกสามารถตรวจสอบผลได้ทางคอมพิวเตอร์ที่ฝ่ายผู้ป่วยนอกที่ผู้ป่วยไปทำการตรวจรักษา

การจัดการกับสิ่งส่งตรวจเหลือ

1. ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยามีระบบในการจัดการกับสิ่งส่งตรวจภายหลังการรายงานผลพยาธิวิทยา จุลทรรศน์อิเล็กตรอน โดยพลาสติกบดล็อกตัวอย่างและสไลด์จะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี และกริดตัวอย่างจะเก็บไว้เป็นเวลา 5 ปีหลังจากนั้นจะถูกทำลาย
2. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 14
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



5. งานบริการการตรวจเพิ่มเติมโดยวิธีย้อมพิเศษ อิมมูโนเคมี และเทคนิคทางอณูวิทยา (Special Stain, Immunohistochemistry and Molecular Technique)

การตรวจเพิ่มเติมในที่นี้หมายถึง การศึกษาสิ่งส่งตรวจโดยใช้เทคนิค Special stain, Immunohistochemistry และ Molecular technique เพื่อให้การวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา มีความสมบูรณ์ สิ่งส่งตรวจอาจเป็นชิ้นเนื้อที่อยู่ในสภาพสด ชิ้นเนื้อที่อยู่ในรูปพาราฟินบล็อก สไลด์ชิ้นเนื้อ หรือตัวอย่างเลือดผู้ป่วย (โดยใช้หลอดเก็บเลือดฟาสีม่วงที่มีสาร EDTA)

ข้อตกลง

1. การรับตรวจตามรายการขอตรวจเป็นดุลยพินิจของพยาธิแพทย์ผู้รับผิดชอบ ซึ่งจะพิจารณาความสมเหตุสมผลตามหลักวิชาการ โดยที่พยาธิแพทย์อาจปรับเปลี่ยนรายการที่มีความเหมาะสมมากกว่าให้หรือขอยกเลิกใบส่งตรวจนั้น
2. การบริการนี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีรหัสโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หรือส่งตรวจโดยพยาธิแพทย์ของภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา
3. กรณีส่งตรวจโดยใช้ตัวอย่างจากบล็อกชิ้นเนื้อที่อยู่ในความรับผิดชอบของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา และเป็นรายการที่ทางภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา มีการให้บริการและจะไม่อนุญาตให้ตัดเนื้อเยื่อจากบล็อกชิ้นเนื้อเพื่อนำส่งตรวจที่อื่น
4. กรณีที่ส่งส่งตรวจเป็นเลือด ภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา อาจแนะนำให้ส่งตรวจที่อื่น หากเป็นรายการที่ควรต้องดำเนินการในสภาพปลอดเชื้อจุลชีพขั้นที่สาม (Biohazard level 3)

ขั้นตอนการส่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

1. แพทย์เป็นผู้ส่งตรวจ ต้องกรอกข้อมูลผู้ป่วยในแบบฟอร์มการขอส่งตรวจให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ กล่าวคือ Clinical information, Diagnosis, Operation รวมถึงหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับแพทย์ผู้ส่ง (ควรเป็นแพทย์ผู้รับผิดชอบ) และรายละเอียดของชิ้นเนื้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งจำนวน ขนาด และตำแหน่ง
2. ส่งแบบฟอร์มการขอตรวจเพิ่มเติม (บ.6333) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้แก่พยาบาล

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 15
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



3. พยาบาลจัดเตรียมและส่งต่อการนำส่งสิ่งส่งตรวจพร้อมแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ (บ.6332) ให้เจ้าหน้าที่หรือญาติผู้ป่วยนำส่งที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจ ตึก อปร ชั้น 13 ในวันและเวลาทำการ (ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น. เว้นวันหยุดราชการ)
4. กรณีเป็นพาราฟินบล็อกหรือสไลด์จากภายนอกโรงพยาบาลให้นำส่งที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจ ตึก อปร. ชั้น 13 พร้อมใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาเดิม

เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ และการยกเลิกการขอตรวจ

1. แบบฟอร์มการขอส่งตรวจข้อผิดพลาด (บ.6333) มีการระบุการส่งตรวจข้อผิดพลาดที่ไม่ชัดเจน
2. แบบฟอร์มการขอส่งตรวจข้อผิดพลาด (บ.6333) ที่มี ชื่อ-นามสกุล HN. ของผู้ป่วยแนบมากับใบรายงานผลการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology report) (บ.6352) ที่ไม่ชัดเจนหรือไม่ตรงกัน
3. การส่งข้อผิดพลาดจะต้องได้รับการอนุมัติจากพยาธิแพทย์ จึงจะเสร็จสมบูรณ์ พยาธิแพทย์มีสิทธิ์ขอยกเลิกหมายเลขการขอตรวจนั้น เมื่อเห็นว่า เป็นรายการที่ไม่เหมาะสม หรือ มีตัวอย่างไม่เพียงพอ

ขั้นตอนการรายงานผลทางพยาธิวิทยา

1. การรายงานผลสำหรับการข้อผิดพลาดและการส่งตรวจทางอณูพยาธิวิทยา 10 วันทำการ สำหรับการข้อผิดพลาด อิมมูโนเคมี และการส่งตรวจทางอณูพยาธิวิทยา
2. แพทย์และพยาบาลที่มีรหัสและได้รับการอนุญาตจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สามารถตรวจสอบดูผลและพิมพ์รายงานพยาธิวิทยา ได้ทางคอมพิวเตอร์ที่หอผู้ป่วย ที่ผู้ป่วยพำนักอยู่ ส่วนผู้ป่วยนอกสามารถตรวจสอบผลได้ทางคอมพิวเตอร์ที่ฝ่ายผู้ป่วยนอกที่ผู้ป่วยไปทำการตรวจรักษา

การจัดการกับสิ่งส่งตรวจ

1. พาราฟินบล็อกและสไลด์จะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย
2. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 16
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



6. งานบริการตรวจศพพยาธิวิทยา (Autopsy)

งานตรวจศพพยาธิวิทยาหมายถึง การให้บริการของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาในการตรวจศพเพื่อตรวจหาสาเหตุการตาย เพื่อยืนยันโรคที่สงสัย ตรวจสอบความรุนแรงของโรคที่สงสัย รวมถึงตรวจหาภาวะแทรกซ้อนต่างๆ

ข้อตกลง (ระเบียบการตรวจศพ)

1. หน้าที่การลงความเห็นว่าคนไข้นั้นถึงแก่กรรมเป็นของแพทย์ผู้รักษา หรือแพทย์ประจำบ้านทางคลินิก
2. การส่งศพไปยังห้องศพ จะต้องมีใบส่งศพ (ซึ่งเจ้าหน้าที่พยาบาลเป็นผู้บันทึกข้อความ) และมอบศพพร้อมใบส่งศพให้เจ้าหน้าที่หน่วยตรวจศพลงชื่อเป็นหลักฐานทั้งผู้มอบและผู้รับในใบส่งศพ
3. การขออนุญาตตรวจศพเป็นหน้าที่ของแพทย์ฝ่ายการรักษาเป็นผู้ขอจากญาติผู้เสียชีวิต (ควรขอตรวจศพทุกส่วนของร่างกาย ดูเพิ่มเติมขั้นตอนการดำเนินการขอตรวจศพทาง พยาธิวิทยา ข้อ 6)

ผู้มีสิทธิขออนุญาตให้ทำการตรวจศพได้ คือ ญาติซึ่งเรียงตามลำดับความใกล้ชิดดังต่อไปนี้

1. คู่สมรส
2. บุตร ธิดา
3. บุตรบุญธรรม
4. บิดา มารดา (อันดับ 1 ถ้าผู้ตายยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
5. พี่น้องร่วมบิดา มารดา
6. พี่น้องร่วมบิดา หรือร่วมมารดาเดียวกัน
7. ปู่ ย่า ตา ยาย
8. หลง ป้า น้า อา
9. ญาติที่รับผิดชอบเป็นผู้ปกครองดูแลกัน มาตลอดเป็นเวลานาน เช่น ลูกสะใภ้ลูกเขย

ผู้เซ็นอนุญาตที่กล่าวมาทั้งหมด 9 ประเภท ต้องเป็นผู้บรรลุนิติภาวะแล้ว

4. เมื่อได้รับการอนุญาตแล้ว ให้แพทย์ผู้ขออนุญาตเป็นผู้กรอกข้อความในใบรายงานขอทำการตรวจศพ และให้ ญาติลงนาม ในช่องผู้อนุญาต โดยต้องมี พยานจำนวน 2 คน ลงนามต่อหน้าผู้อนุญาต ทั้งนี้ การขออนุญาตจะต้องไม่เป็นการบีบบังคับให้ญาติยินยอม

หมายเหตุ ถ้ามีปัญหาทางคลินิกหรือมีปัญหาที่ต้องการให้พยาธิแพทย์ตรวจสอบอวัยวะ หรือระบบใดเป็นพิเศษ ขอให้แพทย์ผู้ขออนุญาตเขียนระบุไว้ในใบขออนุญาตทำการตรวจศพให้ชัดเจนด้วย

5. ทางหน่วยจะทำการตรวจศพเฉพาะที่ขอตรวจทั้งตัวเท่านั้น จะไม่ตรวจในกรณีที่ขอเป็นบางอวัยวะ เช่นขอตรวจเฉพาะปอด ตับ ฯลฯ เป็นต้น

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย. 2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 17
-----------	------------------------	-----------------------------	---	--	------------



6. ในรายที่ญาติไม่อนุญาตให้ตรวจสมอง ทางหน่วยจะทำ autopsy ก็ต่อเมื่อผู้ป่วยไม่มีอาการทางสมองเท่านั้น หากมีอาการทางสมองหรือญาติไม่อนุญาตให้ตรวจสมองทางหน่วยจะไม่ทำ autopsy แพทย์ผู้ขออนุญาตตรวจศพควรเขียนสรุปรายละเอียดประวัติ ผลการตรวจร่างกาย การวินิจฉัยโรคและผลการรักษาโดยละเอียด ถ้าเป็นไปได้ควรส่งหน้าป้ายที่ครบถ้วนสมบูรณ์มาให้ด้วยพร้อมการส่งศพเพื่อมิให้เกิดความล่าช้าในการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

ก. ภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา จะส่งคืนหน้าป้ายไปที่ฝ่ายเวชระเบียน ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อใช้งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข. กรณีส่งตรวจศพเร่งด่วน ซึ่งทางหอผู้ป่วยยังไม่อาจส่งประวัติการรักษาและหรือหน้าป้ายมาพร้อมกับศพ ขอให้มิบันทึกสาเหตุชัดเจน พร้อมลงชื่อในสมุดทะเบียนการตรวจศพว่ายังขาดประวัติการรักษาและหรือหน้าป้าย เพื่อทางเจ้าหน้าที่ของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา จะได้ติดตามหากเกิน 24 ชั่วโมง

7. ศพทุกรายต้องได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าหรือรองหัวหน้าหน่วยตรวจศพของภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา ก่อนจึงสามารถทำการตรวจได้ในวันหยุดราชการผู้ที่มีสิทธิอนุมัติการตรวจศพมี จำนวน 3 ท่าน ตามลำดับดังนี้ คือ

1. หัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์ชนพ ช่วงโชติ
3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธรรมธร อาสนะเสน

หมายเหตุ ขอความกรุณาแพทย์ที่ส่ง case ได้ติดต่อโดยตรงกับอาจารย์ท่านใดท่านหนึ่งในจำนวน 3 ท่าน โดยให้เจ้าหน้าที่ห้องตรวจศพเป็นผู้ประสานงานกับแพทย์ผู้ขอ autopsy และรายงานอาจารย์พยาธิแพทย์ด้วยตนเอง จึงจะสามารถกระทำเพื่อให้ข้อมูลที่ครบถ้วนก่อนทำการตรวจ

8. ผู้ป่วยที่ผลการตรวจเลือดเป็นบวกต่อเชื้อ HIV จะไม่มีการทำ autopsy กรณีที่เป็น case severe infection เช่น Miliary tuberculosis, MRSA ฯลฯ กรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ห้องตรวจศพทราบด้วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

9. ผลการตรวจศพ ทางหน่วยตรวจศพสามารถแจ้งผลการตรวจศพขึ้นต้นได้ ภายใน 24 ชั่วโมงหลัง

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 18
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

การตรวจศพ โดยขอคูได้จากเจ้าหน้าที่ห้องตรวจศพ หรือติดต่อโดยตรงที่พยาธิแพทย์ผู้ทำการตรวจศพ และผลการตรวจศพขั้นสุดท้าย (Final anatomical diagnosis) จะออกภายใน 90 วัน หลังจากการตรวจศพ โดยทางภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา จะส่งรายงานผลการตรวจไปที่ภาควิชา/ฝ่าย ที่เป็นต้นเรื่อง **หมายเหตุ** การติดต่อภายหลังที่ทำการตรวจศพแล้ว เช่น ต้องการผลเบื้องต้น เพื่อพิจารณาทำ CPC หรือ Dead case conference ให้ติดต่อที่หน่วยการเรียนการสอน ของภาควิชา/ฝ่าย พยาธิวิทยา อาคารอปร ชั้น 13 หมายเลขโทรศัพท์ สายใน **3614** หรือ **4581, 4235** ต่อ **306** เพื่อประสานงานพยาธิแพทย์ผู้รับผิดชอบ

10. กรณีที่ญาติต้องการรับศพด่วน กรุณาให้แพทย์ผู้ขอ autopsy ติดต่อกับอาจารย์ ท่านใดท่านหนึ่งใน 3 ท่านข้างต้นเพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินการ **ก่อนเสมอ** ทางหน่วยจะไม่ทำ autopsy เร่งด่วน ถ้าไม่มีการประสานของแพทย์ที่ขอทำ autopsy และควรปฏิบัติในข้อ 7 ให้ครบถ้วนด้วย เพื่อให้มีใบขาดรายละเอียดข้อมูลที่จะได้จากการตรวจศพก่อนส่งศพคืนญาติ

หมายเหตุ หากแพทย์ผู้รักษาต้องการทำ necropsy ผู้ป่วยที่เสียชีวิต ให้ตัดชิ้นเนื้อบริเวณที่ต้องการทราบพยาธิสภาพ ส่งมาที่ภาควิชาพยาธิวิทยาเหมือนกับการส่งตรวจทางศัลยกรรมทั่วไป ทางห้องตรวจศพไม่มีบริการในส่วนนี้

ขั้นตอนการดำเนินการขอตรวจศพทางพยาธิวิทยา

1. แพทย์ผู้ขอ autopsy ขออนุญาตจากญาติสายตรง ให้เขียนยินยอมในใบขอทำการตรวจศพ โดยแพทย์ควรชี้แจงข้อมูลวิธีการตรวจศพที่แท้จริงให้กับญาติในกรณีที่ญาติสงสัย ไม่ควรบิดเบือนข้อมูล เพื่อให้ญาติยินยอมให้ตรวจศพซึ่งอาจเกิดปัญหาในภายหลัง
2. ทำการโทรแจ้ง เจ้าหน้าที่ห้องตรวจศพ หมายเลขโทรศัพท์สายใน **4484**
3. แพทย์ผู้ขอ autopsy สรุปประวัติการดำเนินโรคและประเด็นปัญหาที่สนใจให้พยาธิแพทย์ตรวจเป็นพิเศษในการทำ autopsy ลงในใบขอทำการตรวจศพ
4. ถ้าหากเป็นไปได้แพทย์ผู้ขอ autopsy ควรลงมาดูการทำ autopsy ด้วย เพื่อให้ข้อมูลที่มีความสำคัญบางอย่างแก่พยาธิแพทย์ให้ครบถ้วน
5. ในกรณีที่ได้รับข้อมูลว่าผู้ป่วยมีผลบวกต่อเชื้อ HIV หรือ โรคติดต่อร้ายแรง เช่น Miliary tuberculosis, MRSA ต้องรีบรายงานให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยตรวจศพทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อป้องกันการแพร่กระจาย

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 19
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

6. การนัดเวลารับศพควรติดต่อกับทางห้องตรวจศพหรือพยาธิแพทย์ก่อนตกลงกับญาติ หากมีข้อจำกัดในเรื่องเวลาควรรีบติดต่อหัวหน้าหน่วยตรวจศพโดยด่วน
7. ศพที่ไม่มีญาติมาติดต่อเกิน 24 ชั่วโมง หากต้องการทำ autopsy ให้แพทย์ผู้ขอ autopsy ทำบันทึกถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อขออนุมัติ
8. ควรส่งเวชระเบียนผู้เสียชีวิตพร้อมใบขอทำการตรวจศพมายังห้องศพโดยเร็ว ก่อนที่จะมีการทำ autopsy ซึ่งโดยทั่วไปจะเริ่มดำเนินการภายใน 3 ชั่วโมง

ข้อแนะนำ กรณีที่ญาติต้องการรับศพด่วน กรุณาให้แพทย์ผู้ขอ autopsy ติดต่อกับอาจารย์ ท่านใดท่านหนึ่งใน 3 ท่านข้างต้นเพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินการ **ก่อนเสมอ**

เกณฑ์การปฏิเสธการขอตรวจศพทางพยาธิวิทยา

1. ผู้ป่วยที่ผลการตรวจเลือดเป็นบวกต่อเชื้อ HIV จะไม่มีการทำ autopsy
2. ผู้ป่วยที่มีได้เสียชีวิตในโรงพยาบาล
3. ผู้ป่วยที่ตายผิดธรรมชาติ หรือเข้าเกณฑ์ตรวจศพทางนิติเวช
4. ผู้ที่เป็นโรค Prion disease, Ebola, Anthrax และโรคติดเชื้อรุนแรงที่มีอัตราการแพร่กระจายสูง

ขั้นตอนการรายงานผลทางพยาธิวิทยา

1. การรายงานผลสำหรับการขอตรวจศพทางพยาธิวิทยา 90 วันทำการ สำหรับการขอตรวจศพทางพยาธิวิทยา

การจัดการกับสิ่งส่งตรวจ

1. พาราฟินบล็อกและสไลด์จะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย
2. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 20
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



7. การขอปรึกษาทางพยาธิวิทยา (Consultation)

การขอปรึกษา (consultation) หมายถึงกรณีที่แพทย์ผู้ทำการรักษาผู้ป่วย ต้องการให้พยาธิแพทย์อ่านสไลด์อีกครั้งหนึ่ง เมื่อมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อประโยชน์ของการรักษา หรือ เพื่อประโยชน์ของการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้าน นอกจากนี้รวมถึงการได้รับพาราฟินบล็อกและ/หรือสไลด์จากหน่วยงานภายนอก เพื่อนำมาให้พยาธิแพทย์อ่านสไลด์อีกครั้งหนึ่ง และออกเป็นรายงานอย่างเป็นทางการจากภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา

ข้อตกลง

1. หากนำพาราฟินบล็อกและ/หรือสไลด์ ภายนอกมาทำการ review ต้องมีใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาของสิ่งส่งตรวจนั้นมาด้วยทุกครั้ง
2. เป็นดุลยพินิจของพยาธิแพทย์ในการระบุว่าผู้ที่จะมาร่วมดูสไลด์ จะเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือจำเป็นต้องมีอาจารย์แพทย์มาร่วมดูด้วย

ขั้นตอนการขอปรึกษาทางพยาธิวิทยา

1. ถ้าต้องการ review slide ภายใน ให้ติดต่อกับเจ้าหน้าที่หน่วยลงทะเบียนและรับส่งตรวจและกรอกแบบฟอร์มการขอ review slide ซึ่งเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้ติดต่อและประสานงานกับพยาธิแพทย์ผู้รับผิดชอบ ตามระเบียบปฏิบัติของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา และรอการนัดหมายเพื่อมาดูสไลด์ร่วมกับพยาธิแพทย์ต่อไป
2. ถ้าต้องการนำพาราฟินบล็อกและ/หรือสไลด์ ภายนอกมาทำการ review ให้นำพาราฟินบล็อกและ/หรือสไลด์ พร้อมใบรายงานผลทางพยาธิ มาติดต่อกับเจ้าหน้าที่หน่วยลงทะเบียนและรับส่งตรวจเมื่อลงทะเบียนเสร็จแล้ว เจ้าหน้าที่หน่วยลงทะเบียน จะทำการส่งพาราฟินบล็อกและ/หรือสไลด์ พร้อมใบรายงานผล ให้ทางห้องปฏิบัติการกลาง เพื่อจัดทำ Hematoxylin & Eosin slide (ในกรณีที่มีแต่พาราฟินบล็อก) และส่งให้พยาธิแพทย์ที่รับผิดชอบอ่านตามระเบียบของภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาต่อไป

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย. 2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 21
-----------	------------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

ขั้นตอนการรายงานผลทางพยาธิวิทยา

1. ในกรณี review slide ภายใน พยาธิแพทย์จะออกผลเป็น additional report
2. สำหรับกรณี review slide ภายนอก ผลทางพยาธิวิทยาจะออกได้ภายใน 5 วันทำการสำหรับชิ้นเนื้อขนาดเล็ก (ไม่เกิน 2 บล็อก) และ ภายใน 10 วันทำการสำหรับชิ้นเนื้อใหญ่ (มากกว่า 2 บล็อก)
3. แพทย์และพยาบาลที่มีรหัสและได้รับการอนุญาตจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สามารถตรวจสอบดูผลและพิมพ์รายงานพยาธิวิทยาได้ทางคอมพิวเตอร์ที่หอผู้ป่วยที่ผู้ป่วยอยู่ ส่วนผู้ป่วยนอกสามารถตรวจสอบผลได้ทางคอมพิวเตอร์ที่ฝ่ายผู้ป่วยนอกที่ผู้ป่วยไปทำการตรวจรักษา

การจัดการกับสิ่งส่งตรวจที่เหลือ

1. พาราฟินบล็อกและ/หรือสไลด์ จะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย
2. ใบรายงานผลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา 10 ปี หลังจากนั้นจะถูกทำลาย

8. งานบริการผลด่วน (Fast Tract Service)

งานบริการผลด่วน เพื่อช่วยการบริหารอัตราครองเตียงของผู้ป่วยในให้มีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยนอก ที่มารับการรักษาให้ได้รับผลรวดเร็วทันการรักษาต่อ โดยเป้าหมายของการบริการคือ ให้ได้ผลวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาและหรือเซลล์วิทยาในวันถัดไป

ข้อตกลง

การบริการนี้ ต้องครบองค์ประกอบ 3 อย่าง ได้แก่

1. มีการระบุจากแพทย์ผู้ส่งว่ามีความจำเป็นต้องการผลด่วน
2. เป็นชิ้นเนื้อขนาดเล็ก สามารถเตรียมเป็นบล็อกได้ โดยใช้โปรแกรมเตรียมชิ้นเนื้อระยะเวลาสั้นได้ และหรือ เป็นตัวอย่างเซลล์วิทยาที่เป็นสเมียร์อยู่บนสไลด์แล้ว
3. มีพยาธิแพทย์ที่รับจะเป็นผู้ดูแล และออกผล

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 22
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

ขั้นตอนการส่งตรวจ

1. พยาบาลจัดเตรียมและนำสิ่งส่งตรวจพร้อมแบบฟอร์มการขอส่งตรวจ(บ.6332)และชิ้นเนื้อให้เจ้าหน้าที่หรือญาติผู้ป่วยนำส่งที่หน่วยลงทะเบียนและรับสิ่งส่งตรวจ ตึก อปร ชั้น 13 (ในวันทำการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 16.00 – 18.00 น.) โดยระบุว่าต้องการส่งเข้าบริการผลด่วน (Fast Tract Service)
 2. แบบฟอร์มการขอส่งตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยาและเซลล์วิทยา (บ.6332) ต้องระบุชื่อแพทย์ผู้ส่ง และเบอร์โทรศัพท์
 3. ขนาดของชิ้นเนื้อตัวอย่างต้องมีขนาด ไม่เกิน 2x2 ซม. และชิ้นเนื้อควรแช่ในน้ำยา fixative อย่างน้อย 1 ชั่วโมงก่อนส่งตรวจทางพยาธิวิทยา
 4. ตัวอย่างเซลล์วิทยา ต้องเป็นสเมียร์ที่อยู่บนสไลด์ แช่อยู่ใน 95% ethanol
 5. สิ่งส่งตรวจที่เข้าระบบงานบริการผลด่วนได้ จะต้องให้พยาธิแพทย์รับรอง โดยทางหน่วยฯจะแจ้งยืนยันให้แพทย์ผู้ส่งหรือพยาบาลดูแลคนไข้ทราบ ว่าสามารถรับเป็นบริการด่วนได้หรือไม่
- หมายเหตุ** กรณีที่ไม่ได้รับเป็นงานบริการด่วน สิ่งส่งตรวจจะได้รับการดูแลเป็นประเภทพยาธิวิทยา หรือ เซลล์พยาธิวิทยา แล้วแต่กรณี

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 23
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

ภาคผนวก

อัตราค่ารักษาพยาบาล ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA101	Nerve with resin study	38020	ราย	1,350		
PA102	Thyroidectomy(lobectomy or subtotal or total)	38030	ราย	1,200		
PA103	Thyroidectomy with node dissection	38031	ราย	2,400		
PA104	Eye ball,enucleation	38040	ราย	500		
PA105	Eye ball, eecenteration	38041	ราย	1,000		
PA106	Tonsil,each specimen	38060	ราย	240		
PA107	Lung, wedge biopsy	38070	ราย	1,000		
PA108	Lung, lobectomy	38071	ราย	1,200		
PA109	Lung, lobectomy with lymph node	38072	ราย	2,400		
PA110	Heart valve	38080	ราย	1,000		
PA111	Lymph node,radical dissection	38090	ราย	1,200		
PA112	Esophagous, esophagectomy	38100	ราย	1,200		
PA113	Esophagous, esophagectomy with node dissection	38101	ราย	2,400		
PA114	Stomach,gastrectomy	38102	ราย	1,200		
PA115	Stomach,gastrectomy with node dissection	38103	ราย	2,400		
PA116	Small bowel, resection	38104	ราย	1,200		

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 24
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA117	Small bowel, resection with node dissection	38105	ราย	2,400		
PA118	Appendix	38106	ราย	240		
PA119	Colon, colectomy	38107	ราย	1,200		
PA120	Colon, colectomy with node dissection	38108	ราย	2,400		
PA121	Rectum	38109	ราย	1,200		
PA122	Rectum with node dissection	38110	ราย	2,400		
PA123	Whipple's specimen	38120	ราย	2,400		
PA124	Liver needle biopsy	38121	ราย	500		
PA125	Liver wedge biopsy	38122	ราย	500		
PA126	Liver resection	38123	ราย	1,200		
PA127	Gallbladder	38124	ราย	500		
PA128	Omentectomy	38130	ราย	500		
PA129	Kidney needle biopsy	38140	ราย	750		
PA130	Kidney needle biopsy(with immunohistochemical study)	38141	ราย	2,350		
PA131	Kidney,nephrectomy and partial nephrectomy	38142	ราย	1,200		
PA132	Kidney,wedge biopsy	38143	ราย	500		
PA133	Urinary bladder, cystectomy	38144	ราย	1,200		

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 25
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA134	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	38145	ราย	2,400		
PA135	Urinary bladder, cystectomy biopsy	38146	ราย	240		
PA136	Urinary bladder, TUR-tumor	38147	ราย	500		
PA137	Prostate,needle biopsy	38150	ราย	1,000		
PA138	Prostate gland,prostatic chips(TUR)	38151	ราย	1,450		
PA139	Prostate gland, prostatectomy for BPH	38152	ราย	1.000		
PA140	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	38153	ราย	2,400		
PA141	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	38160	ราย	500		
PA142	Vasectomy (unilateral or bilateral)	38161	ราย	240		
PA143	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	38170	ราย	3,000		
PA144	Wertheim's operation	38171	ราย	3,000		
PA145	Ovarian mass	38172	ราย	1,200		
PA146	Fallopian tube, Tubal sterilization	38173	ราย	240		
PA147	Fallopian tube, Tubal pregnancy	38174	ราย	240		
PA148	Uterus with cervical conization	38176	ราย	2,400		
PA149	Uterus with multiple groups of lymph node	38177	ราย	2,400		

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 26
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรรมบัญญัติกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA150	Uterus with ovarian tumor	38178	ราย	2,400		
PA151	Uterus,hysterectomy (TAH)	38179	ราย	1,000		
PA152	Uterus,hysterectomy with adnexa	38180	ราย	1,200		
PA153	Cervical conization,LEEP	38181	ราย	1,200		
PA154	Bone(tumor:en bloc resection pelvectomy,sacrectomy)	38190	ราย	2,400		
PA155	Bone marrow biopsy	38191	ราย	240		
PA156	Muscle biopsy	38200	ราย	500		
PA157	Muscle biopsy with special study	38201	ราย	2,400		
PA158	Extremities,amputation with tumor	38210	ราย	3,000		
PA159	Leg,amputation(AK,BK) for non-tumor	38211	ราย	2,400		
PA160	Breast(mass,excision,2-5 cm)	38220	ราย	500		
PA161	Breast(mass,excision,>5 cm)	38221	ราย	1,000		
PA162	Breast(mass,excision, less than 2 cm)	38222	ราย	240		
PA163	Breast(core needle biopsy,multiple pieces)	38223	ราย	1,200		
PA164	Breast(simple mastectomy)	38224	ราย	1,200		
PA165	Breast mastectomy (simple,radical,modified radical)and axillary content	38225	ราย	2,400		
PA166	Skin biopsy(Dematosis)	38211	ราย	500		

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 27
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชาพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA168	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาว มากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม.	38002	ราย	500		
PA169	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาว มากกว่า 5 ซม.	38003	ราย	1,000		
PA170	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้อง เลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	38004	ราย	1,200		
PA171	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะ ตรวจต่อมน้ำเหลือง	38005	ราย	2,400		
PA172	Excisional biopsy with margin examination	38006	ราย	1,000		
PA173	การตรวจด้วยวิธี Frozen section	38010	ราย	1,160		
PA174	การตรวจเซลล์วิทยา-Non- Gynecological specimen/FNA	38301	ราย	500		
PA175	การตรวจเซลล์วิทยา- Gynecological specimen(PAP smear)	38302	ราย	100		
PA176	การตรวจด้วยวิธีอิเล็กตรอนแบบส่อง ผ่าน(Transmission electron microscopy)	38330	ราย	2,800		
PA177	การตรวจด้วยวิธีอิเล็กตรอนแบบส่อง ผ่าน(Scanning electron microscopy)	38331	ราย	3,400		
PA178	การเตรียมสไลด์ resin	38332	ราย	1,100		
PA179	ย้อมสีพิเศษ	38401	ราย	60		
PA200	Immunohistochemical study package	38999	ราย	6,000		
PA201	ACTH	38502	ครั้ง	420	50	PA701
PA202	Actin (Muscle- Specific Actin , HHF 35)	38604	ครั้ง	340	140	PA702

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 28
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA203	Acin (Smooth Muscle Actin)	38671	ครั้ง	310	160	PA703
PA204	AE1	38999	ครั้ง	570		
PA205	AE1/AE3	38504	ครั้ง	300	190	PA705
PA206	AFP	38505	ครั้ง	290	170	PA706
PA207	Albumin	38999	ครั้ง	470		
PA208	ALK protein	38506	ครั้ง	420	170	PA708
PA209	AT	38510	ครั้ง	270	190	PA709
PA210	Bcl-2	38512	ครั้ง	360	160	PA710
PA211	Bcl-6	38513	ครั้ง	420	910	PA711
PA212	34-beta-E12	38516	ครั้ง	350	180	PA712
PA213	Beta-HCG	38518	ครั้ง	290	180	PA713
PA214	BOB-1	38521	ครั้ง	540		
PA215	C1q	38522	ครั้ง	280		
PA216	C3c	38523	ครั้ง	280		
PA217	Calcitonin	38524	ครั้ง	440	20	PA717
PA218	CAM5.2	38528	ครั้ง	330	360	PA718
PA219	CD1a	38530	ครั้ง	720		
PA220	CD2		ครั้ง	600		

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 29
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA221	CD3	38531	ครั้ง	430	190	PA721
PA222	CD4	38532	ครั้ง	420	100	PA722
PA223	CD5	38533	ครั้ง	400	190	PA723
PA224	CD7		ครั้ง	600		
PA225	CD8	38534	ครั้ง	480	100	PA725
PA226	CD10	38535	ครั้ง	430	190	PA726
PA227	CD15	38536	ครั้ง	300	220	PA727
PA228	CD20	38537	ครั้ง	360	120	PA728
PA229	CD23	38539	ครั้ง	490	120	PA729
PA230	CD25		ครั้ง	600	600	
PA231	CD30	38540	ครั้ง	330	230	PA731
PA232	CD31	38541	ครั้ง	320	210	PA732
PA233	CD34	38542	ครั้ง	390	80	PA733
PA234	CD38		ครั้ง	520		
PA235	CD43	38544	ครั้ง	340	130	PA735
PA236	CD45	38545	ครั้ง	340	120	PA736
PA237	CD45RO	38677	ครั้ง	280	180	PA737
PA238	CD56	38546	ครั้ง	350	190	PA738

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 30
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA239	CD68	38548	ครั้ง	320	150	PA739
PA240	CD79a	38550	ครั้ง	400	150	PA740
PA241	CD99	38551	ครั้ง	360	170	PA741
PA242	CD117	38552	ครั้ง	560		
PA243	CD138	38553	ครั้ง	310	160	PA743
PA244	CD141 (Thrombomodulin)	37554	ครั้ง	350	180	PA744
PA246	CD163		ครั้ง	600		
PA247	Chromogranin A	38560	ครั้ง	450	80	PA747
PA248	CK-5/6	38561	ครั้ง	410	150	PA748
PA249	CK-7	38562	ครั้ง	350	170	PA749
PA250	Clusterin(Apoplipoprotein J)		ครั้ง	600		
PA251	CK-19	38564	ครั้ง	350	170	PA751
PA252	CK-20	38565	ครั้ง	340	250	PA752
PA253	CMV	38566	ครั้ง	320	300	PA753
PA254	c-myc	38567	ครั้ง	400	140	PA754
PA255	Cyclin D1	38571	ครั้ง	430	70	PA755
PA256	Desmin	38572	ครั้ง	340	130	PA756
PA257	E-cadherin	38578	ครั้ง	360	120	PA757

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 31
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชาพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA258	EGFR	38579	ครั้ง	460	240	PA758
PA259	EMA	38580	ครั้ง	280	180	PA759
PA260	ER	38582	ครั้ง	570		
PA261	Factor VIII	38583	ครั้ง	310	150	PA761
PA262	Factor XIIIa		ครั้ง	500		
PA263	Fibrinogen	38586	ครั้ง	250	20	PA763
PA264	FSH	38587	ครั้ง	320	140	PA764
PA265	GFAP	38590	ครั้ง	330	170	PA765
PA266	Glycophorin C	38593	ครั้ง	320	230	PA766
PA267	Growth hormone	38595	ครั้ง	350	150	PA767
PA268	Granzyme B		ครั้ง	700		
PA269	HBcAg	38597	ครั้ง	300	160	PA769
PA270	HBsAg	38598	ครั้ง	340	140	PA770
PA271	Hepatocyte	38602	ครั้ง	370	180	PA771
PA272	HER-2	38603	ครั้ง	740		
PA273	HLA class II	38605	ครั้ง	290	310	PA773
PA274	HMB-45	38606	ครั้ง	360	160	PA774
PA275	IgA	38610	ครั้ง	280	190	PA775

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 32
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชาพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA276	IgD	38611	ครั้ง	280	190	PA776
PA277	IgG	38612	ครั้ง	280	180	PA777
PA278	IgM	38613	ครั้ง	250	220	PA778
PA279	Kappa	38615	ครั้ง	280	200	PA779
PA280	Ker II(Bovine)	38617	ครั้ง	210	270	PA780
PA281	Keratin Callus		ครั้ง	490		
PA282	Ki-67(MIB-1)	68618	ครั้ง	390	110	PA782
PA283	LAT protein		ครั้ง	600		
PA284	Langerin		ครั้ง	600		
PA285	Lambda	38619	ครั้ง	300	160	PA785
PA286	LH	38620	ครั้ง	320	150	PA786
PA287	Lysozyme	38621	ครั้ง	260	200	PA787
PA288	Melan A	38625	ครั้ง	400	300	PA788
PA289	MUM-1	38631	ครั้ง	410	140	PA789
PA290	Myeloperoxidase	38633	ครั้ง	310	150	PA790
PA291	Myogenin	38634	ครั้ง	380	130	PA791
PA292	Myoglobin	38635	ครั้ง	260	260	PA792
PA293	Neuroblastoma	38637	ครั้ง	300	250	PA793

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 33
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	ครั้ง	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA294	Neurofilament	38638	ครั้ง	330	160	PA794
PA295	NeuN		ครั้ง	700		
PA296	Oct-2	38641	ครั้ง	560		
PA297	Osteocalcin	38643	ครั้ง	1,190		
PA298	Osteonectin	38644	ครั้ง	400	170	PA798
PA300	p53	38646	ครั้ง	390	90	PA800
PA301	PAX-5		ครั้ง	600		
PA302	PLAP	38654	ครั้ง	320	270	PA802
PA303	PR	38658	ครั้ง	570		
PA304	Prealbumin		ครั้ง	460		
PA305	Prolactin	38659	ครั้ง	360	140	PA805
PA306	PSA	38660	ครั้ง	290	170	PA806
PA307	S-100	38664	ครั้ง	310	160	PA807
PA308	Synaptophysin	38676	ครั้ง	360	180	PA808
PA309	TCR-beta(Beta-F1)		ครั้ง	600		
PA310	TdT	38678	ครั้ง	670	440	PA810
PA311	Thyroglobulin(TG)	38680	ครั้ง	270	190	PA811
PA312	TIA-1	38681	ครั้ง	390	130	PA812

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 34
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรรมบัญญัติกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA313	TSH		ครั้ง	470		
PA314	TTF-1	38682	ครั้ง	400	350	PA814
PA315	Vimentin	38688	ครั้ง	360	160	PA815
PA316	Wilms' tumor	38689	ครั้ง	370	380	PA816
PA399	Other,specify		ครั้ง	ระบุราคาเอง		
PA400	Bcl2 gene translocation (FISH)	38999	ครั้ง	10,000		
PA401	c-myc gene amplification (CISH)	38999	ครั้ง	5,000		
PA402	c-myc gene translocation (FISH)	38999	ครั้ง	10,000		
PA403	EBV detection (EBER-ISH)	38999	ครั้ง	5,000		
PA404	EGFR detection (ISH)	38999	ครั้ง	5,000		
PA405	HER-2 gene detection (CISH)	38999	ครั้ง	5,000		
PA406	HER-2 gene detection (FISH)	38999	ครั้ง	10,000		
PA407	HER-2 gene detection (SISH)	38999	ครั้ง	10,000		
PA408	Ig heavy chain DH-JH gene	38999	ครั้ง	8,000		
PA409	Ig heavy chain VH-JH gene	38999	ครั้ง	10,000		
PA410	Ig light chain kappa gene rearrangement	38999	ครั้ง	8,000		
PA411	Ig light chain lambda gene rearrangement	38999	ครั้ง	8,000		
PA412	Kappa/Lambda RNA detection(ISH)	38999	ครั้ง	5,000		

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 35
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------



ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

รหัสของ รพ.จุฬา	รายการ	รหัส กรมบัญชีกลาง	หน่วย	ราคา		รหัสส่วน เกินสิทธิ
				เบิกราชการได้	เบิกราชการไม่ได้	
PA414	PCR for Mycobacterium tuberculosis	38999	ครั้ง	2,000		
PA415	TCR-beta gene rearrangement	38999	ครั้ง	10,000		
PA416	TCR-delta gene rearrangement	38999	ครั้ง	6,000		
PA417	TCR-gamma gene rearrangement	38999	ครั้ง	6,000		
PA424	FISH 1p/19q del	38999	ครั้ง	18,000		
PA432	CDX2	38999	ครั้ง	750		
PA433	MOC-31	38999	ครั้ง	570		
PA434	Glypican	38999	ครั้ง	570		

หมายเหตุ

- 1.ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายการตรวจบางรายการ โดยมีได้แจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทั้งนี้ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยาจะคำนึงถึงผู้ใช้บริการเป็นสิ่งสำคัญ
- 2.หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อมาได้ที่ภาควิชา/ฝ่ายพยาธิวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หมายเลขโทรศัพท์ **02-256-4000 ต่อ 3510**

ฉบับที่ 1	วันที่ 1 เม.ย.2558	ผู้เสนอ หน่วยพัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน คณะกรรมการบริหาร ภาควิชาพยาธิวิทยา	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	หน้า 36
-----------	-----------------------	-----------------------------	---	--	------------