

 ใบส่งตรวจสถาบันพยาธิวิทยา www.iop.or.th ศูนย์รับส่งตรวจ สถาบันพยาธิวิทยา (ภายในบริเวณโรงพยาบาลราชวิถี) เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-3548208-15 ต่อ 212, 216, FAX 02- 3548203	ใบส่งตรวจ <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;"> อนุพยาธิวิทยา PCR </div>
---	--

โรงพยาบาล HN	
ชื่อ / สกุล ผู้ป่วย (ค.ช. / ค.ญ. / นาย / นาง / นางสาว) อายุ / วัน เดือน ปี เกิด	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง เพศ เลขที่บัตรประชาชน
แพทย์ผู้ทำการรักษา โทรติดต่อ	วันที่เก็บส่งตรวจ

- เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วย กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน

- เพื่อความถูกต้องและรวดเร็วของผลการตรวจ **กรุณาเลือกบล็อกที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว ที่มีส่วนของรอยโรคที่ต้องการตรวจ โดยส่งบล็อกและสไลด์ H&E ของบล็อกนั้น จำนวนอย่างน้อย 1 ชุด ไม่เกิน 5 ชุด พร้อมแนบใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาที่ระบุหมายเลขเดียวกับบล็อกและสไลด์ H&E ที่ส่งตรวจเท่านั้น**

ผลการวินิจฉัย (พร้อมแนบสำเนาใบรายงานผลการตรวจทางพยาธิ โดยพยาธิแพทย์)

.....

หมายเลขตัวอย่างที่ส่งตรวจ

.....

ต้องการส่งตรวจ

- TB (real-time PCR)
- EGFR mutation (Exon 18, 19, 20 and 21)
- KRAS mutation (codon 12, 13, 59, 61, 117, 146)
- NRAS mutation (codon 12, 13, 59, 61, 117, 146)
- RAS mutation (KRAS codon 12, 13, 59, 61, 117, 146 and NRAS codon 12, 13, 59, 61, 117, 146)
- Others.....

ชื่อ และที่อยู่ผู้แทนหรือผู้รับผิดชอบ สำหรับติดต่อในกรณีตัวอย่างมีปัญหา

.....

อื่น ๆ

วันที่ส่งตรวจ

ข้อจำกัดของการตรวจ

- กรณีการตรวจมีปัญหาเนื่องจากคุณภาพตัวอย่างไม่ดี สถาบันพยาธิวิทยาขอจำกัดการตรวจซ้ำ โดยจะทำการตรวจซ้ำให้อีก 1 ครั้ง ทั้งนี้หากยังไม่สามารถตรวจ และรายงานผลการตรวจได้ ทางสถาบันพยาธิวิทยาจะรายงานกลับว่า "ไม่สามารถตรวจได้ เนื่องจากคุณภาพตัวอย่างไม่ดี" โดยค่าบริการการตรวจ สถาบันฯ จะคิดราคาเท่ากับการตรวจเพียง 1 ครั้ง เท่านั้น
- กรณีที่พยาธิแพทย์ของสถาบันพยาธิวิทยา ตรวจพบว่าสิ่งส่งตรวจส่วนที่เหลือจากการวินิจฉัยครั้งแรก ไม่พบบริเวณรอยโรคหรือเนื้อมะเร็งที่จะทำการตรวจวิเคราะห์ทางอนุพยาธิวิทยา สถาบันพยาธิวิทยาขอปฏิเสธสิ่งส่งตรวจดังกล่าว ทั้งนี้จะเก็บค่าบริการเฉพาะการผลิตสไลด์ H&E เท่านั้น
- การตรวจ TB (real-time PCR), EGFR mutation และ KRAS mutation รายงานผลภายใน 7 วันทำการ, การตรวจ NRAS mutation และ RAS mutation (KRAS codon 12, 13, 59, 61, 117, 146 and NRAS codon 12, 13, 59, 61, 117, 146) รายงานผลภายใน 10 วันทำการ นับจากวันที่รับส่งตรวจ

ติดต่อห้องปฏิบัติการงานอนุพยาธิวิทยา PCR 1. คุณศิริรัตน์ สีขุนทด 2. คุณนุชจรี สำเนียง โทร. 0-2354-8208 ถึง 15 ต่อ 233	เฉพาะเจ้าหน้าที่สถาบันพยาธิวิทยา ค่าตรวจ.....บาท ลงชื่อ..... วันเดือนปี.....เวลา.....น.
---	---



ระเบียบปฏิบัติ

วิธีการเก็บ และวิธีส่งสิ่งส่งตรวจเพื่อการวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยา

วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีวิธีการเก็บ และส่งสิ่งส่งตรวจที่เหมาะสม ได้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้องแม่นยำ และมีคุณภาพตามมาตรฐานการรับสิ่งส่งตรวจ

ผู้รับผิดชอบ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ

วิธีปฏิบัติ

1. วิธีการเก็บ และสิ่งส่งตรวจ

- 1.1 ตรวจวิเคราะห์หาเชื้อวัณโรค (*M. tuberculosis* complex)
- 1.2 ตรวจการกลายพันธุ์ของยีน *EGFR* (Exon 18, 19, 20 and 21)
- 1.3 ตรวจการกลายพันธุ์ของยีน *KRAS* (codon 12, 13, 59, 61, 117, 146)
- 1.4 ตรวจการกลายพันธุ์ของยีน *NRAS* (codon 12, 13, 59, 61, 117, 146)
- 1.5 ตรวจการกลายพันธุ์ของยีน *RAS* (*KRAS* codon 12, 13, 59, 61, 117, 146 and *NRAS* codon 12, 13, 59, 61, 117, 146)

การตรวจวิเคราะห์ทั้ง 5 รายการนี้จะรับเฉพาะสิ่งส่งตรวจที่เป็นบล็อกพาราฟิน (Formalin-fixed, paraffin-embedded (FFPE) tissue) เลือกจากบล็อกที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว ที่มีส่วนของรอยโรคที่ต้องการตรวจ โดยส่งบล็อกและสไลด์ H&E ของบล็อกนั้น จำนวนอย่างน้อย 1 ชุด ไม่เกิน 5 ชุด พร้อมแนบใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาที่ระบุหมายเลขบล็อกและสไลด์ H&E ที่ตรงกับสิ่งส่งตรวจเท่านั้น

2. การประสานงาน กับทางสถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์

ติดต่อ งานพยาธิวิทยา กลุ่มงานชันสูตรพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์ 02-3548208-15 ต่อ 233
คุณศิริรัตน์ สีขุนทด และคุณนุชจรี สำเนียง

3. เอกสารที่ต้องส่งมาพร้อมกับสิ่งส่งตรวจ

ให้สถานพยาบาลผู้ส่งตรวจกรอรายละเอียดต่างๆ ที่มีในใบส่งตรวจ (Request form) ให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาที่ระบุหมายเลขบล็อกและสไลด์ H&E ที่ตรงกับสิ่งส่งตรวจ

4. การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ ขอปฏิเสธการรับสิ่งส่งตรวจ ในกรณีที่ผู้ส่งตรวจมิได้ปฏิบัติตามข้อแนะนำตามระเบียบปฏิบัติ วิธีการเก็บ และวิธีส่งสิ่งส่งตรวจ ดังกล่าวข้างต้น

5. ระยะเวลาในการรายงานผลการตรวจ

งานอณูพยาธิวิทยา สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ จะรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ดังนี้

5.1 การตรวจวิเคราะห์หาเชื้อวัณโรค (*M. tuberculosis complex*), การตรวจการกลายพันธุ์ของยีน *EGFR* และยีน *KRAS* ภายใน 7 วันทำการ นับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ

5.2 การตรวจวิเคราะห์การกลายพันธุ์ของยีน *NRAS* และยีน *RAS* (*KRAS* codon 12, 13, 59, 61, 117, 146 and *NRAS* codon 12, 13, 59, 61, 117, 146) ภายใน 10 วันทำการ นับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ

6. ข้อจำกัดในการตรวจ

6.1. กรณีการตรวจมีปัญหาเนื่องจากคุณภาพตัวอย่างไม่ดี สถาบันพยาธิวิทยาขอจำกัดการตรวจซ้ำ โดยจะทำการตรวจซ้ำให้อีก 1 ครั้ง ทั้งนี้หากยังไม่สามารถตรวจ และรายงานผลการตรวจได้ ทางสถาบันพยาธิวิทยาจะรายงานกลับว่า “ไม่สามารถตรวจได้ เนื่องจากคุณภาพตัวอย่างไม่ดี” โดยค่าบริการการตรวจ สถาบันพยาธิวิทยา จะคิดราคาเท่ากับการตรวจเพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

6.2. กรณีที่พยาธิแพทย์ของสถาบันพยาธิวิทยา ตรวจพบว่าสิ่งส่งตรวจส่วนที่เหลือจากการวินิจฉัยครั้งแรก ไม่พบบริเวณรอยโรคหรือเนื้อมะเร็งที่จะทำการตรวจวิเคราะห์ทางอณูพยาธิวิทยา สถาบันพยาธิวิทยาขอปฏิเสธสิ่งส่งตรวจดังกล่าว ทั้งนี้จะเก็บค่าบริการเฉพาะการผลิตสไลด์ H&E เท่านั้น