

ใบขอส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านโรคเขตร้อน

(Tropical Medicine Diagnostic Reference Laboratory)

ห้อง 801-1 ชั้น 8 อาคารราชนครินทร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล โทร.02-3549100 ต่อ 3082

เลขที่ 420/6 ถ. ราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

Patient's Information (ข้อมูลผู้ป่วย)		
** ผู้ขอใช้บริการกรุณาลงข้อมูลดังต่อไปนี้ให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ		
ชื่อ-สกุล	HN	
อายุ	ปี	เพศ
Ward		
ชื่อผู้ขอตรวจ.....		
หน่วยงาน <input type="radio"/> TM Hospital (รพ. เวชศาสตร์เขตร้อน)		
หน่วยงาน.....		
<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....		
** กรุณาใส่เบอร์ติดต่อและ E-mail เพื่อจะได้ส่งใบนัดรับผลให้กับท่าน		
เบอร์ติดต่อ		
E-mail		
Specimen's Information (ข้อมูลสิ่งส่งตรวจ)		
<input type="radio"/> Clotted blood	<input type="radio"/> EDTA blood	<input type="radio"/> Serum
<input type="radio"/> CSF	<input type="radio"/> น้ำลูกตา	<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ
วันแรกที่มีไข้...../...../.....		
วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		
เวลา		

สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านโรคเขตร้อนเท่านั้น (For TMDR only)	
TMDR No.	
วันที่รับสิ่งส่งตรวจ	เวลา
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ	
วันนัดรับผลตรวจ.....	เวลา.....
ผู้ส่งตัวอย่าง.....	
ผลการตรวจสอบสิ่งส่งตรวจ <input type="radio"/> ผ่าน <input type="radio"/> ไม่ผ่าน	
เหตุผลที่ปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	
<input type="checkbox"/> ข้อมูลบนสิ่งส่งตรวจไม่สมบูรณ์	<input type="checkbox"/> ข้อมูลบนสิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับใบขอส่งตรวจ
<input type="checkbox"/> ปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ชนิดสิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสม
<input type="checkbox"/> สิ่งส่งตรวจชุน/มีการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรีย	<input type="checkbox"/> สิ่งส่งตรวจมีการ Haemolysis ที่ระดับ
<input type="checkbox"/> อุณหภูมิขณะนำส่งไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ภาชนะสิ่งส่งตรวจแตกหัก/ สิ่งส่งตรวจหกออกจากภาชนะ
<input type="checkbox"/> ไม่ใช้ฝาปิดสิ่งส่งตรวจที่แข็งแรงเหมาะสม	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
<input type="checkbox"/> ใส่สารกันเลือดแข็งที่ไม่เหมาะสม
การดำเนินการ	
<input type="radio"/> เก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ <input type="radio"/> เขียนใบขอส่งตรวจใหม่ <input type="radio"/> ยืนยันการตรวจ	

รายการที่เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์	ชนิดและปริมาณสิ่งส่งตรวจ		อุณหภูมิที่เก็บรักษาก่อนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ราคา (บาท)	ระยะเวลาในการตรวจวิเคราะห์
	เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี	ผู้ใหญ่และเด็กอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป			
รายละเอียดการทดสอบ <input type="checkbox"/> ตรวจหาเชื้อ Dengue virus ทั้ง 4 สายพันธุ์ด้วยวิธี real time RT-PCR	EDTA blood 1 ml Clotted blood 1 ml EDTA plasma 0.5 ml Serum 0.5 ml	EDTA blood 2 ml Clotted blood 2 ml EDTA plasma 1 ml Serum 1 ml	เก็บที่ 2-8 °C ได้ 6 ชั่วโมงหากมากกว่านั้นให้ปั่นแยก plasma หรือ serum แล้วเก็บไว้ที่ -20 °C ถึง -80 °C	1,600	3-5 วันทำการ
<input type="checkbox"/> ตรวจหาแอนติบอดีชนิด IgM ต่อเชื้อ Dengue virus ด้วยวิธี ELISA	Clotted blood 1 ml EDTA blood 1 ml Heparinized blood 1 ml Citrate blood 1 ml	Clotted blood 2 ml EDTA blood 2 ml Heparinized blood 2 ml Citrate blood 2 ml	Clotted blood, EDTA blood, citrate blood และ heparinized blood เก็บที่ 2-8 °C ได้ 14 วันหลังการเจาะเลือด หากมากกว่านั้นให้ปั่นแยก serum แล้วเก็บไว้ที่ -20 °C ถึง -80 °C	900	
<input type="checkbox"/> ตรวจหาแอนติบอดีชนิด IgG ต่อเชื้อ Dengue virus ด้วยวิธี ELISA	Serum 0.5 ml EDTA plasma 0.5 ml Heparinized plasma 0.5 ml Citrate plasma 0.5 ml	Serum 1 ml EDTA plasma 1 ml Heparinized plasma 1 ml Citrate plasma 1 ml	Clotted blood, EDTA blood, citrate blood และ heparinized blood เก็บที่ 2-8 °C ได้ 14 วันหลังการเจาะเลือด หากมากกว่านั้นให้ปั่นแยก serum แล้วเก็บไว้ที่ -20 °C ถึง -80 °C	900	

หมายเหตุ: * เป็นการทดสอบที่เปิดให้บริการเฉพาะโครงการวิจัยเท่านั้น หากผู้รับบริการสนใจโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ โทร 02-3069100 ต่อ 3082

- อุณหภูมิในการขนส่งสิ่งส่งตรวจมีผลกระทบต่อผลการทดสอบ ดังนั้นจะต้องขนส่งสิ่งส่งตรวจมายังห้องปฏิบัติการที่อุณหภูมิ 2- 8 °C ในภาชนะที่แข็งแรงและมีฝาปิดสนิท

 - ท่านสามารถ download ใบขอตรวจและคู่มือการส่งสิ่งส่งตรวจของห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านโรคเขตร้อนได้ที่ www.tm.mahidol.ac.th/tmdr-lab/