



## แบบนำส่งตัวอย่างตรวจโรคไข้เลือดออกเดงกี โรคไข้ซิกุนกูญา และโรคไข้ซิกา

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โทร. 0 7735 5301-6 โทรสาร 0 7735 5300

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง อายุ.....ปี.....เดือน HN.....  
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....

วันที่รับไว้..... วันที่จำหน่าย.....

ประวัติการเดินทางในระยะเวลา 14 วัน ก่อนป่วย

วัน/เดือน/ปี..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

การวินิจฉัย ( ) DHF grade 1 ( ) DHF grade 2 ( ) DHF grade 3 ( ) DHF grade 4 ( ) ไข้เดงกี (DF)

( ) R/O.....

( ) ไข้ซิกุนกูญา ( ) ไข้ซิกา ( ) ผู้สัมผัส ( ) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

## อาการและการตรวจพบ

1. ไข้ วัน/เดือน/ปีที่เริ่มเป็นไข้.....อุณหภูมิสูงสุด.....° ซ วัน/เดือน/ปี ที่ไข้ลด.....

## 2. อาการเลือดออก

2.1 Tourniquet ( ) ไม่ได้ทำ ( ) positive.....จุด/inch<sup>2</sup> ( ) negative (วัน/เดือน/ปี ที่ทำ.....)

2.2 อาการเลือดออกที่ผิวหนัง ( ) petechiae ( ) ecchymoses/purpura

2.3 ( ) เลือดกำเดาออก 2.4 ( ) เลือดออกจากเหงือก 2.5 ( ) อาเจียนเป็นเลือด

2.6 ( ) ถ่ายเป็นเลือด 2.7 ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

3. ตับ ( ) โต ขนาด.....ซม. ( ) คล้ำไม่พบ ( ) กดเจ็บ

4. อาการช็อค ( ) ไม่มี ( ) มี ( ) มือเท้าเย็น ( ) กระสับกระส่าย (วัน/เดือน/ปี.....)

( ) ชีพจร..... ครั้ง/นาที แรงดันเลือดตัวบนต่ำสุด.....มม.ปรอท

5. อาการแสดง ( ) ปวดข้อ ( ) ช้อบวม ( ) ปวดกล้ามเนื้อ ( ) มีผื่นแดง ( ) ตาแดง ( ) Microcephaly

( ) Guillain-Barre syndrome ( ) ระบบประสาทอักเสบอื่นๆ

6. อาการและการแสดงอื่นๆ (Unusual manifestation) ( ) ตัว/ตาเหลือง ( ) ไม่รู้สึกตัว ( ) ชัก

( ) Renal failure..... ( ) อื่น ๆ .....

## การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Platelet counts แรกรับ...../ ลบ.มม. สูงสุด...../ ลบ.มม. ต่ำสุด...../ ลบ.มม.

Hematocrit แรกรับ.....% สูงสุด.....% ต่ำสุด.....%

## โปรดระบุรายการที่ต้องการส่งตรวจและชนิดตัวอย่าง

โรคไข้เลือดออกเดงกี วิธี RT-PCR จำแนกซีโรทัยป์

โรคไข้ซิกุนกูญา วิธี RT-PCR

โรคไข้ซิกา วิธี Real time RT-PCR

วัน/เดือน/ปี ที่เจาะเลือด

เก็บตัวอย่างครั้งที่ครั้งที่..... วันที่เก็บตัวอย่าง..... ชนิดตัวอย่าง..... (โปรดระบุ)

ชื่อและที่อยู่ของผู้ต้องการให้ส่งผล ชื่อ-สกุล..... E-mail address.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....

## วิธีการเก็บและส่งตัวอย่างตรวจโรคไข้เลือดออกเตงกี โรคไข้ซิกุนกุนยา และโรคไข้ซิกา

### 1. ตัวอย่างที่เหมาะสมสำหรับตรวจโรคไข้เลือดออกเตงกี

เจาะเลือดในวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา (ที่เหมาะสม คือเจาะเลือดในระยะมีไข้ห่างจากวันเริ่มมีไข้ไม่เกิน 5 วัน)

### 2. ตัวอย่างที่เหมาะสมสำหรับตรวจโรคไข้ซิกุนกุนยา

เจาะเลือดในวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา (ที่เหมาะสม คือเจาะเลือดในระยะมีไข้ห่างจากวันเริ่มมีไข้ไม่เกิน 5 วัน)

### 3. ตัวอย่างที่เหมาะสมสำหรับตรวจโรคไข้ซิกา

3.1 เจาะเลือดจากหลอดเลือดดำโดยวิธีปลอดเชื้อ ประมาณ 3-5 มิลลิลิตร ใส่หลอดแก้วที่ปราศจากเชื้อ ซึ่งไม่มีหรือมีสารกันเลือดแข็งชนิด EDTA หรือ Citrate ปั่นแยกเฉพาะซีรัมหรือพลาสมาใส่ในหลอดปราศจากเชื้อปิดให้แน่น ปิดป้ายระบุชื่อนามสกุลผู้ป่วย วันที่เจาะเลือด จากนั้นเก็บน้ำเหลืองดังกล่าวไว้ในช่องแช่แข็งของตู้เย็นจนกว่าจะนำส่ง

3.2 วิธีการเก็บปัสสาวะ กรณีไม่สามารถเจาะเลือดได้ให้เก็บตัวอย่างปัสสาวะภายใน 14 วัน หลังวันเริ่มเป็นไข้โดยเก็บปัสสาวะตรงส่วนกลางของการขับถ่าย (Mid Stream Urine) คือทำความสะอาดบริเวณอวัยวะขับถ่ายปัสสาวะเพื่อป้องกันการปนเปื้อนมาจากช่องคลอด หรือแฉกปากช่องถ่ายปัสสาวะถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไปก่อน แล้วเก็บปัสสาวะ ในช่วงกลางของการขับถ่าย โดยปริมาณของปัสสาวะที่เก็บต้องให้มากพอกับการตรวจอย่างน้อย 5-10 มิลลิลิตร ปิดฝาให้สนิท ปิดป้ายระบุชื่อนามสกุลผู้ป่วย วันที่เจาะเลือดแล้วนำส่งทางห้องปฏิบัติการภายใน 24 ชั่วโมง

### วิธีการเก็บตัวอย่างน้ำเหลืองจากหลอดเลือดดำ

เจาะเลือดจากหลอดเลือดดำโดยวิธีการปลอดเชื้อ ประมาณ 3-5 มล. ใส่หลอดแก้วที่ปราศจากเชื้อ ปั่นแยกเฉพาะซีรัมใส่ในหลอดที่ปราศจากเชื้อ สำหรับการตรวจโดยวิธี PCR (ควรเจาะเลือดในระยะมีไข้ห่างจากวันเริ่มมีไข้ไม่เกิน 5 วัน) ใช้หลอด Cryotube ปิดจุกและพันพาราฟิล์มหรือเทปให้แน่น ปิดฉลาก เขียนชื่อ นามสกุล วันที่เจาะเก็บเลือด และระบุการตรวจที่ต้องการ เก็บซีรัมที่ต้องการตรวจวิธี PCR ไว้ในตู้แช่แข็ง -20 °C

### วิธีนำส่งตัวอย่าง

ตัวอย่างที่เหมาะสมสำหรับการตรวจหาสารพันธุกรรม พลาสมาที่ใช้สารกันเลือดแข็งชนิด EDTA หรือซีรัมปริมาณ 0.5-1 มิลลิลิตร โดยเจาะเลือดในระยะมีไข้ห่างจากวันเริ่มมีไข้ไม่เกิน 5 วัน การส่งตัวอย่างมาที่ห้องปฏิบัติการสำหรับตัวอย่างซีรัมที่ต้องการตรวจวิธี PCRให้นำส่งตัวอย่างซีรัมใส่กล่องโฟมแช่ในน้ำแข็งแห้งหรือแช่ในกระติกน้ำแข็ง ถ้าต้องการตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอย่างเดียวให้นำหลอดตัวอย่างใส่ถุงพลาสติกแยกเป็นรายๆ รัดยางให้แน่น แช่ในกระติกน้ำแข็ง ส่งพร้อมแบบส่งตัวอย่างนำส่งไปที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โดยเร็วที่สุดหรือไม่ควรนานเกิน 7 วัน