

แบบนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยโรคไขหวัดใหญ่
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 0 7735 5301-6 โทรสาร 0 7735 5300

กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....เพศ () ชาย () หญิง. อายุ.....ปี.....เดือน HN.....

อาชีพ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่เริ่มป่วย.....วันที่รับไว้.....

รักษาที่โรงพยาบาล.....ชื่อแพทย์ผู้รักษา.....

ประวัติการสัมผัสและการเดินทาง

1. อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่พบป่วยไขหวัดใหญ่ [] ไม่มี [] มี
 ในระยะ 7 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย
2. มีผู้สัมผัสร่วมบ้านหรือในที่ทำงาน ป่วยสงสัยไขหวัดใหญ่หรือปอดบวม [] ไม่มี [] มี
 ภายใน 1 สัปดาห์ ก่อนวันเริ่มป่วย

ประวัติการรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ [] ไม่เคย [] เคย.....ครั้ง เมื่อ พ.ศ. [] ฉีดทุกปี

อาการ [] ไข้ เป็นมา.....วัน อุณหภูมิ.....° C [] ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ [] ปวดศีรษะ
 [] ไอ [] เจ็บคอ [] มีน้ำมูก [] อ่อนเพลีย
 [] มีเสมหะ [] หอบ หายใจลำบาก [] ปอดบวม/ปอดอักเสบ [] หลอดลมอักเสบ
 [] อาการแทรกซ้อนอื่นๆ ระบุ.....

ผลการตรวจด้วย Influenza rapid test [] Negative Positive [] Flu A [] Flu B

การวินิจฉัยของแพทย์..... **ประวัติการรับยา**.....

ตัวอย่างที่ส่งตรวจเพื่อหาสารพันธุกรรมหรือแยกเชื้อ

[] Throat swab วันที่เก็บ.....
 [] Nasopharyngeal swab วันที่เก็บ.....
 [] Nasopharyngeal aspirate วันที่เก็บ.....
 [] Nasal swab วันที่เก็บ.....
 [] อื่นๆ ระบุ..... วันที่เก็บ.....

ชื่อและที่อยู่ของผู้ที่ต้องการให้ส่งผล.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....

➡ กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน และ โทรศัพท์แจ้งก่อนนำส่ง ทุกครั้ง

➡ แบบฟอร์มนี้กรุณา ใส่ซองติดไว้ข้างกล่อง เพื่อการตรวจรับตัวอย่าง (ห้ามบรรจุไว้ในกล่องรับตัวอย่าง)

(โปรดอ่านวิธีเก็บ และส่งตัวอย่างด้านหลัง)

วิธีเก็บและส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยไขหวัดใหญ่

ควรเก็บตัวอย่างให้เร็วที่สุดภายใน 1-3 วัน เมื่อเริ่มปรากฏอาการของโรคและเก็บซ้ำอีกครั้ง หากมีอาการปอดบวมหรือปอดอักเสบ การเก็บใช้วิธีไร้เชื้อ (aseptic technique) ตัวอย่างเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมหรือแยกเชื้อได้แก่ throat swab, nasopharyngeal aspiration, nasopharyngeal swab, nasal swab

Throat swab ใช้ swab ป้ายภายในบริเวณ posterior pharynx จุ่มปลาย swab ใน viral transport media (VTM) หักด้าม swab ทิ้ง ปิดฝาหลอดให้สนิท

Nasopharyngeal swab เก็บโดยสอดหลอด swab เข้าไปในรูจมูกถึงส่วนของ nasopharynx ทิ้งไว้ประมาณ 2-3 วินาที ค่อยๆ หมุนหลอด swab แล้วดึงออก จุ่มปลาย swab ใน VTM และตัดปลายหลอดส่วนเกินจากหลอด ปิดฝาหลอดให้สนิท

Nasopharyngeal aspiration เก็บโดยใช้สายพลาสติกที่ต่อกับเครื่องดูดสอดใส่เข้าไปในช่องจมูก ดูดประมาณ 2 – 3 มล. ใส่ในหลอดที่ปราศจากเชื้อ กรณีดูดเสมหะได้น้อยให้ใช้ viral transport media (VTM) ล้างเซลล์ที่ค้างสายลงในหลอด

Nasal swab เก็บโดยสอดหลอด swab เข้าไปในรูจมูกขนานกับ palate ทิ้งไว้ประมาณ 2-3 วินาที ค่อยๆ หมุนหลอด swab แล้วดึงออก จุ่มปลาย swab ใน VTM และตัดปลายหลอดส่วนเกินจากหลอด ปิดฝาหลอดให้สนิท

หมายเหตุ: ไม่ควรใช้ swab ที่มี calcium alginate หรือ swab ที่ด้ามทำด้วยไม้ เพราะอาจมีสารยับยั้งไวรัสบางชนิด หรือยับยั้งปฏิกิริยา PCR ควรใช้ Dacron หรือ Rayon swab ที่ด้ามทำด้วยหลอดหรือพลาสติก

การส่งสิ่งส่งตรวจและข้อควรระวัง

ตัวอย่างคัดหลังหรือ swab ที่บรรจุในภาชนะต้องปิดจุกให้สนิท พันด้วยเทป ปิดฉลาก แจ้งชื่อผู้ป่วย ชนิดของตัวอย่าง วันที่เก็บ บรรจุใส่ถุงพลาสติก รัดยางให้แน่น แช่เย็นในกระติกน้ำแข็ง รีบนำส่งทันที ถ้าจำเป็นต้องรอ ควรเก็บไว้ในตู้เย็น (4 °C) ห้ามแช่ในช่องแช่แข็งของตู้เย็น (-20 °C) ถ้าต้องเก็บนานเกิน 48 ชั่วโมง ให้เก็บที่ -50 ถึง -70 °C

กรุณาโทรศัพท์ประสานก่อนทุกครั้ง

	นอกเวลาราชการติดต่อ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	โทร. 08-6270-3185 นางทรงศนีย์ มาศจำรัส
102 ม.9 ถ.สุราษฎร์ – นาสาร	โทร. 08-3043-6769 นางพัทธนันท์ ธนพัตสิริยกุล
อ. เมือง จ. สุราษฎร์ธานี 84100	โทร. 09-8671-7840 นางสาวสุภาภรณ์ แซ่ตัน
โทรศัพท์ 0 7735 5301-6 ต่อ 100	โทร. 08-9592-9251 นางสาวชุตติมา สังขสูตร
โทรสาร 0 7735 5300	