

โรงพยาบาลบางพลี

ระเบียบปฏิบัติที่ QP-LAB-023

เรื่อง

คู่มือการใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ

	ชื่อ / สกุล หรือคณะกรรมการ	ลายมือชื่อ	ว/ด/ป ปรับปรุง ทบทวน
จัดทำโดย	ทนาย.พัศราวรรณ บุญประเสริฐ ผู้จัดการวิชาการ		25 กรกฎาคม 2568
ทบทวนโดย	ทนาย.นพดล ทับเปรม หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์		28 กรกฎาคม 2568
อนุมัติโดย	นายประพัฒน์ ธรรมศร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี		31 กรกฎาคม 2568

วันที่เริ่มใช้..... 31 กรกฎาคม 2568.....

☒ เอกสารควบคุม

☐ เอกสารไม่ควบคุม

สำเนาฉบับที่.....-.....

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 2/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

บันทึกการแก้ไข/ทบทวน

ครั้งที่	วันที่	บันทึกปรับปรุง	โดย
1	31/05/59	ปรับปรุงเอกสารทั้งฉบับ	พัศราวรรณ
2	20/07/60	ทบทวนเอกสารให้เป็นปัจจุบัน	พัศราวรรณ
3	22/08/61	ทบทวนเอกสารให้เป็นปัจจุบัน	พัศราวรรณ
4	24/06/62	-ปรับปรุงเอกสารทั้งฉบับ -เปลี่ยนรหัสเอกสารเป็น QP-LAB-023	พัศราวรรณ
5	23/09/62	-เพิ่มค่าอ้างอิง cbc แยกเพศ และในเด็ก -ทบทวนและแก้ไขวิธีวิเคราะห์ ค่าอ้างอิงและราคา ในรายการตรวจ แล็บ บางรายการ	พัศราวรรณ
6	21/10/63	-ปรับปรุงรายการตรวจวิเคราะห์ -เพิ่มรายการตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาและเคมีคลินิกรายการใหม่	พัศราวรรณ
7	13/9/64	-เพิ่มรายการตรวจเปิดใหม่ CRP, hs-CRP, D Dimer, Lactate , Urine protein -ทบทวนปรับปรุงการเก็บส่งตรวจ	พัศราวรรณ
8	21/03/65	-เพิ่มงานตรวจอณูชีววิทยา -เพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์ที่เปิดใหม่ Covid Ab	พัศราวรรณ
9	25/10/65	-ทบทวนค่าวิกฤตและค่าที่ต้องรายงานทันที -เพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์ใหม่ 20WBCT, Urine Cortisol 24 hrs. -ทบทวนหลักการวิเคราะห์ ค่าอ้างอิงรายการตรวจให้เป็นปัจจุบัน -ปรับปรุงแล็บเอกชน(งานส่งต่อ)ให้เป็นปัจจุบัน	พัศราวรรณ
10	26/5/66	-ทบทวนหลักการ/วิธีการรายการตรวจ	พัศราวรรณ
11	6/2/67	-ปรับปรุงการใช้โลหิตทางธนาคารโลหิต	พัศราวรรณ
12	4/7/67	-ปรับปรุงค่าวิกฤต Magnesium -เพิ่มรายการตรวจสำหรับขอด่วน	พัศราวรรณ
13	20/10/67	-เพิ่มวิธีเก็บส่งตรวจ HPV DNA Test	พัศราวรรณ
14	25/7/68	-ทบทวนหลักการ/วิธีการ รายการตรวจให้เป็นปัจจุบัน -เปลี่ยนแปลงค่าอ้างอิง iPTH,AFP,CEA -ทบทวนค่าวิกฤต	พัศราวรรณ

.....
ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง โดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 3/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

สารบัญ

1. วัตถุประสงค์ (Objective)	4
2. ขอบเขต (Scope).....	4
3. คำจำกัดความ (Definition).....	4
4. หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility).....	4
5. ขั้นตอนการดำเนินงาน (Procedure)	4
6. ภาคผนวก/เอกสารแนบ (Attachment document)	5
คำนำ.....	6
สถานที่ตั้ง.....	7
เวลาเปิดบริการ	7
เบอร์โทรศัพท์.....	7
1. การส่งรายการขอตรวจ (Request).....	7
2. การเตรียมผู้ป่วย	8
3. คำแนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจ	8
4. การบ่งชี้สิ่งส่งตรวจ	19
5. การนำส่งสิ่งส่งตรวจ.....	20
6. การรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	21
7 การขอเพิ่มรายการตรวจ/ การส่งตรวจด้วยวาจา	22
8 การรายงานผล.....	22
13. เอกสารแบบบันทึก	25
14. รายการตรวจวิเคราะห์.....	32
15. เอกสารอ้างอิง.....	54

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 4/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

1. วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อใช้เป็นคู่มือในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเป็นมาตรฐานเดียวกัน เป็นไปอย่าง ถูกต้อง รวดเร็ว แม่นยำ ปลอดภัยและมีคุณภาพ

2. ขอบเขต (Scope)

ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตั้งแต่การส่งตรวจวิเคราะห์ถึงการรายงานผล ทั้งในเวลาและนอกเวลาทำการ ครอบคลุมทุกรายการตรวจ ที่เปิดให้บริการในห้องปฏิบัติการ โดยเฉพาะในโรงพยาบาลบางพลีเท่านั้น

3. คำจำกัดความ (Definition)

-

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)

รายละเอียดตามเอกสารภาคผนวก

5. ขั้นตอนการดำเนินงาน (Procedure)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอน	เอกสารคุณภาพ
แพทย์,พยาบาล	ส่งรายการตรวจ ↓ เก็บส่งตรวจ ↓ นำส่งส่งตรวจ ↓	QP-LAB-023 คู่มือการให้บริการทางห้องปฏิบัติการกลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา คลินิก WI-LAB-DOC-003 วิธีเจาะเลือด
แพทย์,พยาบาล,เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ,เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย		
เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย		

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 5/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอน	เอกสารคุณภาพ
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ	รับส่งตรวจ กระบวนการตรวจวิเคราะห์/ส่งตรวจ ต่อ ↓ ตรวจสอบผล ↓ รายงานผล ↓ รับผลตรวจ	WI-LAB-DOC-007 การรับและ ปฏิเสธส่งตรวจ WI-LAB-DOC-005 การส่งตรวจต่อ ทางห้องปฏิบัติการ WI-LAB-DOC-001 การเตรียมส่งส่ง ตรวจ WI-LAB การตรวจวิเคราะห์ต่างๆ WI-LAB-DOC-006 การรายงานผล ทางห้องปฏิบัติการ WI-LAB-DOC-008 การรับLABด่วน WI-LAB-DOC-002 การเก็บส่ง ตรวจและการทำลาย
แพทย์,พยาบาล,เจ้าหน้าที่ ประจำหอผู้ป่วย		

6. ภาคผนวก/เอกสารแนบ (Attachment document)

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 6/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือให้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

คำนำ

คุณภาพของผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ทุกชนิด ขึ้นกับปัจจัยหลายอย่างแต่สิ่งที่สำคัญเป็นอันดับแรกคือคุณภาพสิ่งส่งตรวจ ถ้าสิ่งส่งตรวจไม่อยู่ในสภาพที่เหมาะสมตั้งแต่แรก ก็เป็นการยากที่ผลการวิเคราะห์จะมีคุณภาพ แม้ว่าห้องปฏิบัติการจะใช้วิธีการตรวจที่มีคุณภาพ มาตรฐานเพียงใดก็ตาม

คู่มือการให้บริการและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ฉบับนี้ได้ปรับปรุงเพื่อความสมบูรณ์ของเนื้อหาและข้อมูลรายละเอียดมากขึ้น ซึ่งครอบคลุมรายการทดสอบทั้งหมดที่ทำการตรวจวิเคราะห์ภายในโรงพยาบาล วัน-เวลาที่ทำการตรวจและรับผล ตลอดจนอัตราค่าบริการ นอกจากนี้ยังทำการรวบรวมรายการทดสอบบางส่วนที่ทางห้องปฏิบัติการให้บริการจัดส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการภายนอก

จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ พยาบาล และผู้สนใจที่ใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบางพลีต่อไป

(นายพนพล ทับเปรม)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 7/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

สถานที่ตั้ง

ห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ชั้น 2 อาคาร 9 ชั้น โรงพยาบาลบางพลี ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี สมุทรปราการ 10540

เวลาเปิดบริการ : เปิดให้บริการทุกวัน (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) 8.00 – 24.00 น.

เบอร์โทรศัพท์ : 02-752-4500-2 Fax ต่อ 2219

ห้องรับส่งตรวจ 2218

ห้องตรวจ-ออกผล 2211

งานธนาคารเลือด 2219

1. การส่งรายการขอตรวจ (Request)

การขอตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สามารถทำได้โดย

1.1 เจ้าหน้าที่ OPD/หอผู้ป่วย ส่งรายการขอตรวจ ผ่านระบบ Hosxp ของโรงพยาบาล ในการส่งตรวจให้ตรวจสอบ รายการตรวจให้ครบถ้วนกับจำนวนส่งตรวจ กรณีส่งรายการตรวจภายหลังให้โทรแจ้งห้องปฏิบัติการทราบด้วย (ห้องปฏิบัติการจะไม่โทรแจ้งหากส่งส่งตรวจที่ส่งมาไม่มีรายการขอตรวจ)

1.2 การขอโลหิตทางธนาคารเลือด ดูรายละเอียดใน คู่มือการใช้บริการงานธนาคารเลือด (QP-LAB-028)

1.3 การส่งตรวจทางพยาธิวิทยาคลินิก Pathology

ให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มการส่งตรวจ FR-LAB-011 จำนวน 2 แผ่น และทำรายการส่งตรวจผ่าน HosXp ของโรงพยาบาล

1.4 การส่งตรวจห้องปฏิบัติการภายนอก

- ส่งตรวจตามรายการสัญญาจ้างตรวจของโรงพยาบาล ให้ส่งรายการขอตรวจผ่านระบบ Hosxp

- ส่งตรวจนอกรายการสัญญาจ้างตรวจ ให้ติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการก่อนส่งตรวจ หากยืนยันตรวจให้ส่งเอกสารขอตรวจ ตามใบขอตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก กรณีนอกรายการสัญญาจ้าง (LAB-FM-001-01) มายังห้องปฏิบัติการ

- ส่งตรวจต่อพิเศษ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้ติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการก่อนส่งตรวจเพื่อรับแบบฟอร์มกรอกข้อมูลส่งตรวจ

1.5 การส่งตรวจทางอณูวิทยา : HPV DNA test ให้ติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการก่อนส่งตรวจเพื่อรับแบบฟอร์มกรอกข้อมูลส่งตรวจ

1.6 การส่งตรวจคัดสรรเสฟติดในปัสสาวะ

ต้องมีหนังสือส่งตัวผู้ต้องสงสัย ขอตรวจปัสสาวะหาสารเสฟติดในร่างกายจากสถานี่ตำรวจ พร้อมสำเนาบัตรผู้นำส่ง และสำเนาบัตรผู้ต้องสงสัย

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 8/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

1.7 การขอตรวจที่ต้องการผลด่วน

ผู้ใช้บริการขอผลด่วนเฉพาะกรณีที่ผู้ป่วยอยู่ในภาวะฉุกเฉินที่อาจจะเป็นอันตรายถึงชีวิต ถ้าไม่ได้ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไปประกอบการรักษา หรือผู้ป่วยที่ต้องการผ่าตัดด่วน เพื่อให้ห้องปฏิบัติการสามารถทำการตรวจให้ได้อย่างรวดเร็วไม่ต้องเข้าคิวขอด่วนอีก ดังนี้

- 1 เขียนคำว่า **"ด่วน"** ด้วยหมึกสีแดง ลงในใบขอตรวจและ/หรือบนฉลากติดภาชนะสิ่งส่งตรวจและนำสิ่งส่งตรวจไปส่งทันที
- 2 ให้เจ้าหน้าที่หน่วยส่งตรวจ โทรศัพท์แจ้งห้องปฏิบัติการ

2. การเตรียมผู้ป่วย

การทดสอบส่วนใหญ่ไม่มีความจำเป็นต้องมีการเตรียมผู้ป่วยก่อนยกเว้น

รายการตรวจ	การเตรียมผู้ป่วย
-การตรวจ FBS	ต้องให้ผู้ป่วยงดอาหาร 8-12 ชั่วโมง ก่อนเจาะเลือด สามารถดื่มน้ำได้ตามปกติ
-การตรวจ 2 h. postprandial	เป็นการเจาะเลือดตรวจ glucose หลังจากผู้ป่วยทานอาหารเข้าแล้ว 2 ชั่วโมง (ควรต้องจดเวลารับประทานอาหาร)
-การตรวจ Glucose 50 g. loading test	เป็นการตรวจ glucose หลังให้ผู้ป่วยกินน้ำตาล 50 g. แล้ว 1 ชั่วโมง ไม่จำเป็นต้องงดน้ำและอาหาร
-OGTT (Oral Glucose Tolerance Test)	เป็นการตรวจ Glucose 4 ครั้ง โดยครั้งแรก เป็นการตรวจ FBS จากนั้นเจาะเลือดหลังให้กินน้ำตาล 100 g. ทุกชั่วโมงอีก 3 ครั้ง (ให้งดอาหารไม่น้อยกว่า 8 ชั่วโมง)
-การตรวจหาไขมัน	ต้องงดอาหารอย่างน้อย 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด สามารถดื่มน้ำได้ตามปกติ

3. คำแนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจ

3.1 ข้อควรระวังในการเก็บสิ่งส่งตรวจ และการนำส่ง

- 3.1.1 เตรียมผู้ป่วย ตามข้อกำหนดเฉพาะของแต่ละการทดสอบ
- 3.1.2 ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจนด้วยการใช้ตัวชี้บ่งอย่างน้อย 2 ตัว เช่น ชื่อนามสกุล, HN, อายุ, เพศ, วันเดือนปีเกิด ฯลฯ ด้วยคำถามปลายเปิด
- 3.1.3 เลือกชนิดของภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจให้ถูกต้องกับแต่ละการทดสอบ
- 3.1.4 ปริมาณของสิ่งส่งตรวจต้องถูกต้องและเพียงพอต่อการทดสอบตามข้อกำหนดของแต่ละการทดสอบ
- 3.1.5 ภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจทุกชนิด ให้มีป้ายฉลาก ที่มีชื่อ นามสกุล ผู้ป่วย (H.N.) หรือผู้ป่วย ที่ชัดเจน
- 3.1.6 การติดฉลากชื่อผู้ป่วยบนสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้อง ดูเพิ่มเติมใน การบ่งชี้สิ่งส่งตรวจ (วิธีการติดฉลาก)

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 9/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.1.7 หลังจากเก็บสิ่งส่งตรวจใส่ภาชนะแล้ว ควรปิดฝา หรือจุกให้แน่น เพื่อป้องกันสิ่งส่งตรวจเลอะ
ออกมามากเกินไป

3.1.8 เก็บรักษาสิ่งส่งตรวจไว้ในสภาวะแวดล้อมและอุณหภูมิที่เหมาะสมก่อนนำส่งห้องปฏิบัติการ ตาม
ข้อกำหนดของการทดสอบนั้นๆ

3.2 วิธีการเจาะเก็บเลือด

3.3.1 ถามชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วยทุกครั้งก่อนเจาะเลือด และตรวจดูป้ายชื่อ ผู้ป่วย ที่หลอดเลือดว่าตรงกัน
หรือไม่

3.3.2 ไม่ควรรัดแขนผู้ป่วยนานเกิน 2 นาที เนื่องจากจะทำให้ค่าของการตรวจบางอย่างเปลี่ยนแปลงไป
และตำแหน่งที่ควรหลีกเลี่ยงในการเจาะเลือด ดังนี้

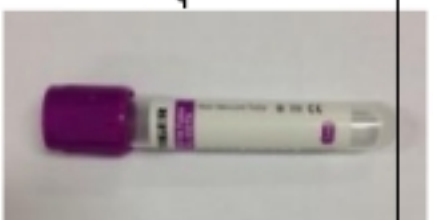
1. บริเวณที่เป็นแผลเป็น เนื้อเยื่อหนาทำให้เจาะยาก
2. บริเวณที่มีเส้นเลือดดำขอด (Thrombosis vein) เส้นเลือดหนาและตัน
3. บริเวณที่มีรอยขีดข่วน หรือมีเลือดออกใต้ผิวหนัง เห็นตำแหน่งเส้นเลือดไม่ชัด
4. แขนข้างเดียวกับหน้าอกที่ผ่าตัด (Mastectomy) การเจาะเลือดจะทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อ
การติดเชื้อและเจ็บปวดนาน เนื่องจากมีน้ำเหลืองคั่งภายหลังจากเจาะ ถ้าจำเป็นต้องเจาะต้อง
ได้รับความยินยอมจากแพทย์
5. แขนข้างที่ทำ AV shunt ของผู้ป่วยที่ใช้ในการล้างไต (Dialysis) จะทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อ
6. แขนข้างที่กำลังให้สารน้ำ (Intravenous Fluid) เลือดที่ได้จากการเจาะจะมีการปนเปื้อน
และทำให้ผลวิเคราะห์บางรายการผิดพลาด เช่น Glucose สูง, Hematocrit ต่ำ
ถ้าจำเป็นต้องเจาะเส้นเลือดนั้นตรงบริเวณที่อยู่ใต้ตำแหน่งที่ให้สารน้ำ โดยหยุดให้ IV ก่อน 2
นาที และควรปรึกษาแพทย์ก่อน การเจาะเลือด

3.3.3 การถ่ายเลือดลงหลอดเลือดสุญญากาศ ใช้เข็มแทงกลางจุกหลอดแล้วค่อยๆ ให้ระบบสุญญากาศ
ดูดเลือดเข้าไปเอง และจะหยุดเองเมื่อครบปริมาณที่กำหนดไว้ ไม่ควรใช้แรงดันช่วย เนื่องจากจะทำให้
เม็ดเลือดแดงแตก (Hemolysis) ในกรณีสุญญากาศดูดเลือดไม่ได้ปริมาณที่กำหนด ให้กดดันกระบอก
ฉีดยาเบาๆ จนเลือดได้ปริมาณที่กำหนด

ในกรณีที่เปิดจุก ให้ถอดเข็มออก แล้วดันเลือดลงไปในหลอด แล้วปิดจุกกลับคืนหลอดให้ถูกต้อง
โดยสังเกตว่าสีจุก และสีป้ายฉลากหลอดเลือด เป็นสีเดียวกัน

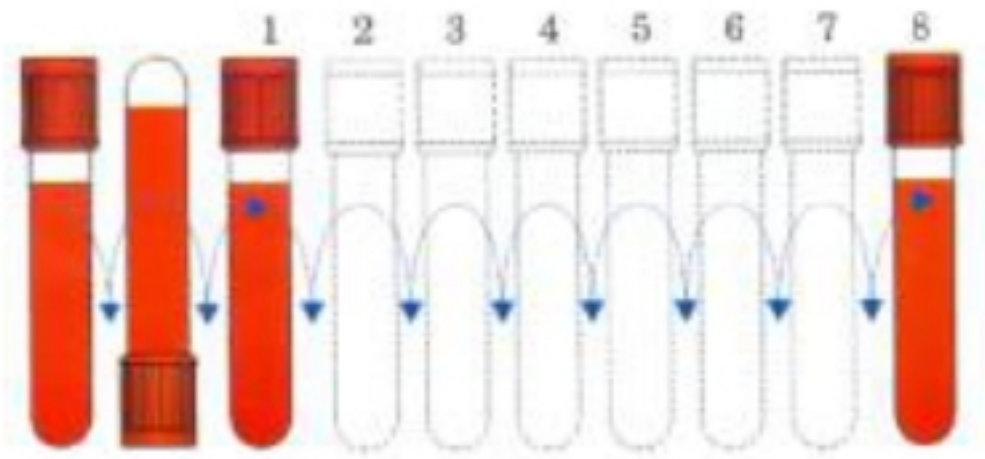
โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 10/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.3.4 ในกรณีที่มีการส่งเลือดหลายหลอด ลำดับการใส่เลือดในหลอดเลือด ให้ปฏิบัติดังนี้

จุกหลอดเลือด	ชนิดหลอดและ ปริมาตรที่กำหนด	สารเคมีใน หลอด	เหตุผล	รายการตรวจ วิเคราะห์
	1. Hemoculture ขวดเพาะเชื้อจากเลือด	-	ลดโอกาสปนเปื้อนของเชื้อ จากภายนอก	-
หลอดจุกสีฟ้า 	2.Coagulation บรรจุเลือดตามขีดที่ กำหนดไว้ข้างหลอด	Sodium citrate	ป้องกันการปนเปื้อนของ TissueThromboplastin และป้องกันการปนเปื้อน จากสารกันเลือดแข็งซึ่งมี ผลต่อการทดสอบ	ตรวจระบบห้าม เลือด (Coagulation) PT/INR , PTT, D dimer
หลอดจุกสีแดง 	3. Serum บรรจุเลือด 4 ml	Silica dioxide (Clot activator)	เพราะ Silica มีผลต่อการ วัดการแข็งตัวของเลือด	Chemistry , Thyroid , immunology
หลอดจุกสีเขียว 	4. Heparin บรรจุเลือด 4 ml	Lithium Heparin	สาร Heparin มีผลต่อการ วัดการแข็งตัวของเลือด	hs Troponin I
หลอดจุกสีม่วง 	5. EDTA บรรจุเลือด 3 ml	K3EDTA	สาร K3EDTA มีผลต่อการ ทดสอบอื่นๆมากกว่า Heparin	โลหิตวิทยา เช่น CBC, Reticulocyte , ESR, Hb typing
หลอดจุกสีเทา 	6. Glucose บรรจุเลือด 2 ml	Sodium Fluoride และ K3EDTA	สาร Sodium Fluoride / K3EDTA มีผลต่อการ ทดสอบอื่นๆ มากกว่า สารกันเลือดแข็งชนิดอื่น	Glucose
หมายเหตุ : ลำดับการเก็บเลือดอ้างอิงจากมาตรฐานสากล CLSI,H3-A6 ถ้าลำดับใดไม่มีให้ข้ามไป ห้าม เท/ถ่าย เลือดจากหลอดหนึ่งไปอีกหลอดหนึ่งอย่างเด็ดขาด				

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 11/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.3.5 เมื่อใส่เลือดลง หลอดเลือดที่มีสารกันเลือดแข็ง ต้อง Mix เลือดโดยเอียงหลอดเลือดเป็นมุม 180 องศา 5-10 ครั้ง แบบ end-over-end invert เพื่อให้เลือดและสารกันเลือดแข็งตัวผสมกันดี และเลือดไม่แข็งตัว (clot)



รูปแสดง วิธีการ Mix เลือดกับสารกันเลือดแข็ง ในหลอดเก็บเลือดอย่างถูกวิธี ไม่ควรเขย่าหลอดแรง เพราะจะทำให้เม็ดเลือดแดงแตก (hemolysis)

3.4 การเก็บปัสสาวะ



ภาชนะ: กระบอกใส มีฝาปิด

3.4.1 ชนิดสุ่มเก็บ (Random Urine) : (เป็นการเก็บปัสสาวะ ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง โดยการเก็บปัสสาวะช่วงกลางของการขับถ่าย (Mid Stream Urine)

- 3.4.1.1 ให้ผู้ป่วยทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก แล้วถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้ง
- 3.4.1.2 เก็บปัสสาวะช่วงกลาง (midstream urine) ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ ให้ได้ประมาณ 20-30 ml. หรือ ประมาณ 2/3 ของภาชนะ (หากเป็นการตรวจหาระดับยาหรือสารพิษ ให้เก็บปัสสาวะ 30-50 mL)
- 3.4.1.3 ปัสสาวะในช่วงสุดท้ายทิ้งไป (ไม่เก็บปัสสาวะส่วนนี้)
- 3.4.1.4 ปิดฝาภาชนะให้สนิท นำส่งห้องปฏิบัติการทันที

3.4.2 การเก็บปัสสาวะ 24 ชั่วโมง

- 3.4.2.1 ขวดใส่ปัสสาวะมีน้ำยารักษาสภาพปัสสาวะอยู่ ห้ามล้าง หรือเททิ้ง
- 3.4.2.2 เมื่อตื่นนอน ให้ผู้ป่วยถ่ายปัสสาวะครั้งแรกทิ้งไป แล้วจึงเริ่มบันทึกเวลาและให้เก็บปัสสาวะไปจนครบ 24 ชั่วโมง (ให้เก็บปัสสาวะครั้งสุดท้ายที่ 24 ชั่วโมงพอดี) ทุกครั้งที่ถ่ายปัสสาวะให้รวบรวมลงในภาชนะที่เตรียมให้ทั้งหมด

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 12/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.4.2.3 นำส่งปัสสาวะทั้งหมด ที่ห้องปฏิบัติการ ทันที

3.4.2.4 ติดต่อบริการเก็บปัสสาวะ 24 ชั่วโมง ได้ที่ ห้องปฏิบัติการ

3.5 การเก็บอุจจาระ



ภาชนะ: กระบอกทึบ มีฝาปิด

ปริมาณที่ใช้ : เก็บอุจจาระที่ถ่ายใหม่ๆ เลือกบริเวณที่เป็นอุจจาระเหลว กรณีมีมูกเลือดควรเก็บบริเวณที่มีมูกเลือดมาตรวจ เก็บอุจจาระประมาณ 1-2 กรัม หรือขนาดปลายนิ้วหัวแม่มือ

ไม่ควรใช้ swab ป้ายอุจจาระใน rectum เนื่องจากจะได้ปริมาณอุจจาระน้อยเกินไป และหากมีไขพยาธิ จะติดอยู่กับสำลีทำให้ตรวจไม่พบ และไม่ควรส่งเป็นกระดาดป้ายอุจจาระมา

การส่งส่งตรวจ : เก็บอุจจาระใส่ภาชนะและปิดฝาให้สนิทก่อนนำส่งห้องปฏิบัติการ ระหว่างรอส่งให้เก็บไว้ในตู้เย็น อุณหภูมิ 4 องศาเซลเซียส ไม่เกิน 24 ชั่วโมง

3.6 การเก็บน้ำไขสันหลัง หรือสารน้ำอื่นๆ จากร่างกาย (CSF, Pleural fluid, Joint fluid และ Body fluid)



ปริมาณที่ใช้ : เจาะเก็บ น้ำไขสันหลัง หรือสารน้ำจากร่างกาย 2-3 ml. (แบ่งใส่ขวดที่สะอาดและปลอดเชื้อ จำนวน 3 ขวด

ขวดที่ 1 เพื่อส่งตรวจ ทางเคมีคลินิก เช่น Sugar, Protein, LDH

ขวดที่ 2 เพื่อส่งตรวจ Cell count & Differential และย้อม Gram's stain, AFB

ขวดที่ 3 เพื่อส่งตรวจ Culture

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 13/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

การส่งสิ่งส่งตรวจ : Pleural fluid, Joint fluid หรือ Body fluid อื่นๆ เพื่อนับเซลล์ให้ใสสารกันแข็งตัว (Anticoagulant) เช่น Heparin หรือ EDTA (หาก Fluid แข็งตัว จะทำให้การนับเซลล์ผิดพลาดหรือไม่ได้ (ยกเว้น CSF ไม่ต้องใสสารกันแข็ง และห้ามแช่เย็น)

3.7 การเก็บเสมหะ (Sputum)



ลักษณะ: กระบอกใส มีฝาปิด

การทดสอบ : เพื่อย้อม Gram stain และ Acid fast stain (AFB, Modified AFB) ให้ผู้ป่วยเก็บตอนเช้าหลังตื่นนอน โดยการทำความสะอาดในช่องปากด้วยการบ้วนปาก การเก็บให้ลึกๆ ให้ได้เนื้อเสมหะออกมาใส่ลงในถ้วยหรือขวดที่เตรียมให้ (ระวังอย่าให้น้ำลายปน)

การส่งสิ่งส่งตรวจ : ปิดฝาภาชนะบรรจุให้สนิท ให้นำส่งห้องปฏิบัติการทันที หรือ เก็บไว้ในตู้เย็น 4 องศาเซลเซียส (หากไม่สามารถนำส่งทันที)

3.8 การเก็บน้ำจากกระเพาะอาหาร (Gastric content)

การทดสอบ : เพื่อส่งตรวจสารเสพติด ระดับยา หรือสารพิษต่างๆ

ปริมาณที่ใช้ : ประมาณ 30-50 ml. โดยเก็บใส่ในกระป๋องหรือภาชนะที่สะอาด ปิดฝาให้สนิท

การส่งสิ่งส่งตรวจ : ให้นำส่ง (หากไม่นำส่งทันที ให้เก็บไว้ในตู้เย็น อุณหภูมิ 4 องศาเซลเซียส)

3.9 การเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อการเพาะเชื้อ

ในการเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อการเพาะเลี้ยงเชื้อมีข้อควรระวัง ดังนี้

- หลีกเลี่ยงการปนเปื้อนจากเชื้อประจำถิ่นที่อยู่บริเวณอวัยวะใกล้เคียง เพื่อให้แน่ใจว่าเก็บเชื้อที่เป็นสาเหตุของการติดเชื้อจริงๆ เช่น สิ่งส่งตรวจที่เป็นเลือด เชื้ออาจปนเปื้อนจากบริเวณที่เจาะเลือด สิ่งส่งตรวจจาก bladder เชื้ออาจปนเปื้อนจาก urethr และ perineum เป็นต้น

- สิ่งส่งตรวจที่ป้ายมาบน slide ควรใส่ในภาชนะที่ปิดมิดชิด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 14/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.9.1 ปัสสาวะ /เสมหะ



การเก็บ : เก็บใส่ขวดหรือภาชนะปลอดเชื้อ

การส่งสิ่งส่งตรวจ : ให้นำส่งทันที หากไม่สามารถนำส่งทันที ให้เก็บในตู้เย็นอุณหภูมิ 4 °C

3.9.2 เลือด (Hemo culture) มีขวดสำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ สำหรับเก็บเลือดเด็กและผู้ใหญ่ (ปริมาณอาหารเลี้ยงเชื้อ 80 ml.)



การเก็บ : เจาะเลือดจากเส้นเลือดดำ ประมาณ 1-5 ml. ใช้ Sterile technique เพื่อป้องกันการปนเปื้อน

การส่งสิ่งส่งตรวจ : ให้นำส่งทันที ระหว่างนำส่งเก็บไว้ที่อุณหภูมิห้อง (ห้ามแช่เย็น)

3.9.3 สิ่งส่งตรวจที่ขูดจากผิวหนัง

การเก็บ : ให้ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณแผลหรือรอยด่างที่สงสัย ด้วย 70% alcohol แล้วทิ้งให้แห้ง ใช้ใบมีดที่ปลอดเชื้อขูดผิวหนัง บริเวณขอบของแผลหรือรอยด่างที่สงสัยเบาๆ

การส่งสิ่งส่งตรวจ : ขูดผิวหนังบริเวณขอบของแผลหรือรอยด่าง ให้ขุยหรือเกร็ดผิวหนังลงในภาชนะที่ปลอดเชื้อ ปิดฝาให้สนิทก่อนนำส่งห้องปฏิบัติการ ระหว่างนำส่งเก็บไว้ที่อุณหภูมิห้อง

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 15/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.9.4 อุจจาระ หรือ Rectal swab



Carry- bair media

การทดสอบ : เพื่อเพาะเลี้ยงเชื้อแบคทีเรียทั่วไป

การส่งสิ่งส่งตรวจ : ให้ใส่ใน Transport medium หรือ Carry- bair นำส่งห้องปฏิบัติการ ระหว่างรอส่งให้เก็บไว้ที่อุณหภูมิห้อง

3.9.5 Throat swab, หนอง (pus), Discharge จากส่วนต่างๆของร่างกาย



Stuart transport medium

การทดสอบ : เพื่อเพาะเลี้ยงเชื้อแบคทีเรียทั่วไป

การส่งสิ่งส่งตรวจ : Swab ป้าย แล้วใส่ลงใน Stuart transport medium แล้วนำส่งห้องปฏิบัติการ ระหว่างนำส่งเก็บไว้ที่อุณหภูมิห้อง

3.10 การเก็บตัวอย่างส่งตรวจพิเศษอื่นๆ ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการก่อนนำส่ง

3.10.1 การเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจที่ต้องระบุรายละเอียด

- การส่งตรวจที่ต้องระบุช่วงเวลาเก็บตัวอย่างเลือดที่แน่นอน เพื่อการแปลผลกับค่าอ้างอิงที่ ถูกต้อง เช่น การตรวจหาระดับ Cortisol
- การส่งตรวจ Urine 24 hrs. ให้ระบุวันที่และช่วงเวลาเก็บให้ชัดเจน

3.10.2 การเก็บสิ่งส่งตรวจทาง Pathology

3.10.2.1 การส่งตรวจชิ้นเนื้อ (Biopsy)

- ภาพขณะที่บรรจุควรใช้ขวดปากกว้างที่มีฝาปิดสนิทหรือ ใช้ถุงพลาสติก 2-3 ชั้นก็ได้ขึ้นอยู่กับขนาดของชิ้นเนื้อ
- นำชิ้นเนื้อแช่ลงใน Fixative (10% Buffered Formalin) ให้ปริมาณน้ำยามีประมาณ 5-10 เท่าของขนาดชิ้นเนื้อ ลงในภาชนะที่เตรียมไว้

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 16/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

- มัดหรือผนึกให้สนิท และติดสลากระบุ ชื่อ-นามสกุล ชนิดและตำแหน่งสิ่งส่งตรวจ รวมถึงรายละเอียดอื่นๆให้ถูกต้องครบถ้วน

3.10.2.2 การส่งตรวจทางเซลล์วิทยา (Cytology)

- Effusion fluid

1. นำสิ่งส่งตรวจที่เก็บได้ใส่ภาชนะปิดสนิทเขียนชื่อ - นามสกุลผู้ป่วย ชนิดและตำแหน่ง รวมทั้ง รายละเอียดอื่นๆ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
2. หากไม่สามารถนำส่งตรวจได้ภายใน 24 ชั่วโมง ให้เก็บไว้ในตู้เย็น 2 – 8 °C

- FNA (Fine Needle Aspiration)

- 1 ในกรณีที่สิ่งส่งตรวจเจาะดูดได้มีลักษณะเป็นน้ำ ให้ใส่ในภาชนะปิดสนิท เขียนชื่อ - นามสกุลผู้ป่วย ชนิดและตำแหน่ง รวมทั้งรายละเอียดอื่นๆ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

- 2 ในกรณีเจาะดูดได้ไม่ใช่น้ำหรือเจาะดูดได้ปริมาณน้อยมากให้นำมาเตรียมเป็นสไลด์ดังนี้

- นำมาหยดลงบน สไลด์แล้วใช้สไลด์อีกแผ่นประกบแล้วดึงออกจากกัน

- แช่ลงใน 95% Ethyl Alcohol ทันที (อย่าให้สไลด์แห้งก่อนแช่น้ำยา) อย่างน้อย 15 นาที นำขึ้นมาผึ่งให้แห้ง

- นำสไลด์ส่งห้องปฏิบัติการอย่างน้อย 2 แผ่น

- Pap smear (conventional)

- 1 เขียนชื่อ - นามสกุลของผู้ป่วยลงบนแผ่นสไลด์ให้ชัดเจน

- 2 หลังป้ายเซลล์ลงบนสไลด์แล้วให้แช่ลงในน้ำยา Fixation (95% Ethyl alcohol) ทันที อย่างน้อย 15 นาที อย่าให้สไลด์แห้งก่อนแช่น้ำยา หลังจากนั้นนำขึ้นมาผึ่งให้แห้งก่อนนำส่งต่อไป

3.10.3 การเก็บสิ่งส่งตรวจทางอณูชีววิทยาเพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2

อุปกรณ์และมีเดียที่ใช้ในการเก็บสิ่งส่งตรวจ

- ใช้ Swab ที่ทำจากใยสังเคราะห์ เช่น dacron หรือ rayon และด้ามเป็นพลาสติกหรือ ลวด เท่านั้น ห้ามใช้ swab ที่มีสาร calcium alginate หรือด้ามทำด้วยไม้ เพราะอาจมีสารที่ยับยั้งปฏิกิริยาการทดสอบทางชีวโมเลกุล
- Transport media เป็นมีเดียที่ใช้ในการนำส่งสิ่งส่งตรวจมายังห้องปฏิบัติการ
 - Viral Transport Media (VTM) ใช้สำหรับการนำส่งไวรัสได้ทุกชนิด ต้องเก็บ VTM ที่ 4 องศาเซลเซียสเพื่อไม่ให้ยาปฏิชีวนะเสียสภาพ
 - Universal Transport Media (UTM) ใช้ได้กับไวรัสทุกชนิดและ atypical bacteria เช่น *Mycoplasma*, *Chlamydia* และ *Ureaplasma*

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 17/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

การเก็บตัวอย่างจากทางเดินหายใจส่วนบน

ตัวอย่างส่งตรวจจากทางเดินหายใจส่วนบน ได้แก่ nasopharyngeal (NP) swab, throat swab, nasal swab, NP aspirate, NP wash โดยทั่วไปแนะนำให้เก็บ NP swab หรือเก็บ NP swab ร่วมกับ Throat swab แล้วใส่ใน VTM หรือ UTM หลอดเดียวกันเพื่อเพิ่มโอกาสในการตรวจพบ ไวรัสให้มากขึ้น

การเก็บ Nasopharyngeal swab

การเตรียมผู้ป่วย

1. เตรียมผู้ป่วย โดยการให้ผู้ป่วยแหงนหน้าขึ้นประมาณ 70 องศา และค้างไว้
2. ใช้ก้าน Swab วัตรยะจากปลายจมูกถึงติ่งหูของผู้ป่วย แล้ว mark ตำแหน่งไว้

ขั้นตอนวิธีการเก็บตัวอย่าง

- 1 ผู้เก็บตัวอย่างควรเข้าเก็บตัวอย่างจากด้านข้างของผู้ป่วย เพื่อป้องกันการติดเชื้อมาสู่ผู้เก็บตัวอย่าง ในกรณีที่ผู้ป่วยไอหรือจามออกมาในขณะที่ทำการเก็บ
- 2 สอดหลอด swab เข้าในโพรงจมูกจนถึงตำแหน่งที่ mark ไว้ ถ้าสอดเข้าไม่ได้จนสุด แสดงว่าปลาย swab เข้าไม่ถึงตำแหน่งบริเวณ nasopharynx ให้พยายามขยับทิศทางของหลอดเล็กน้อยจน สอดเข้าได้จนสุดหลอด การสอดหลอด swab ควรสอดในทิศทางตั้งฉากกับใบหน้าของผู้ป่วย จะทำให้ สามารถสอดหลอด Swab เข้าจนสุดได้
- 3 เมื่อสอดหลอด Swab จนสุดแล้วทำการหมุนหลอด swab กับผนังโพรงจมูกเบาๆ เพื่อให้ได้ epithelial cells หลังจากนั้นให้หมุนกวาดผนังโพรงจมูกเป็นบริเวณกว้างในขณะที่ดึงหลอด swab ออก
- 4 จุ่มปลาย swab ลงใน VTM หรือ UTM และหักปลายหลอดส่วนที่ยาวเกินจากหลอดเก็บตัวอย่างทิ้งแล้วนำส่งห้องปฏิบัติการ

การเก็บ Throat swab

ขั้นตอนวิธีการเก็บตัวอย่าง

- 1 ใช้ไม้กดลิ้นผู้ป่วยไว้ แล้วใช้ swab ป้ายรอบๆ ทอนซิลทั้ง 2 ข้าง และบริเวณ posterior pharynx หรือด้านหลังของ oropharynx
- 2 จุ่มปลาย Swab ใน VTM หรือ UTM หักด้าม swab ทิ้งเพื่อปิดหลอดให้สนิทแล้วนำส่งห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 18/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.10.4 การเก็บสิ่งส่งตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

วิธีการเก็บเซลล์จากปากมดลูกโดยเจ้าหน้าที่ มีขั้นตอนดังนี้

- 1 สอดแปรงเข้าไปบริเวณปากมดลูก ให้ขนแปรงยาวอยู่บริเวณปากมดลูกด้านใน ส่วนขนแปรงสั้นอยู่บริเวณปากมดลูกด้านนอก หมุนไปในทิศทางตามเข็มนาฬิกาประมาณ 5 รอบ ห้ามหมุนกลับในทิศทางทวนเข็มนาฬิกา
- 2 นำแปรงออกมาใส่ในขวดน้ำยา คนแปรงในน้ำยาแรงๆ 10 รอบ เพื่อให้เซลล์หลุดออกจากแปรง แล้วปลดหัวแปรงลงในขวดน้ำยา
- 3 นำด้ามแปรงออกจากกระป๋องน้ำยา แล้วปิดฝาให้สนิท
- 4 หากไม่สามารถนำส่งตรวจได้ภายใน 24 ชั่วโมง ให้เก็บไว้ในตู้เย็น 2 – 8 °C

วิธีการเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง

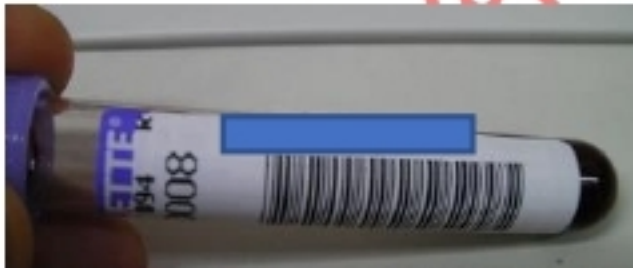
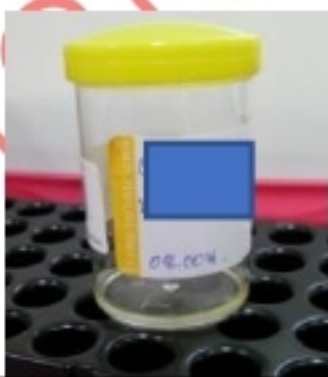
- 1 ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ แล้วเช็ดมือให้แห้ง
- 2 นำไม้สวอบออกจากซอง โดยห้ามสัมผัสบริเวณตำแหน่งรอยต่อจนถึงหัวสวอบ จับไม้เหนือรอยต่อประมาณ 1-2 เซนติเมตร เพื่อเตรียมพร้อมเก็บสิ่งส่งตรวจ
- 3 เตรียมท่าที่สะดวกต่อการเก็บ เช่น ยืนกางขา, นั่งบนเก้าอี้หรือชักโครก หรือนอนโดยวางเท้าข้างหนึ่งบนฝาชักโครก
- 4 ค่อย ๆ สอดไม้สวอบเข้าในช่องคลอดให้ลึกถึงปากมดลูก หรือจนถึงบริเวณรอยต่อ หรือจนรู้สึกว่ามีที่จับไม้สวอบสัมผัสปากช่องคลอด
- 5 เก็บสิ่งส่งตรวจโดยหมุนไม้สวอบในทิศทางเดียวจนครบ 30 วินาที แล้วดึงไม้สวอบออก นำใส่ลงในหลอดฝาสีแดง
- 6 แกว่งสวอบและหักไม้สวอบส่วนเกินออก ปิดฝาหลอดน้ำยาฝาสีแดงให้แน่น เพื่อป้องกันน้ำยาหก
- 7 หากไม่สามารถนำส่งตรวจได้ภายใน 24 ชั่วโมง ให้เก็บไว้ในตู้เย็น 2 – 8 °C

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 19/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

4. การบ่งชี้สิ่งส่งตรวจ

สิ่งส่งตรวจที่ส่งมายังห้องปฏิบัติการ ต้องติดฉลากบนภาชนะเก็บตัวอย่างที่มีข้อมูลของผู้ป่วยอย่างครบถ้วนและชัดเจน สามารถสอบกลับได้ ซึ่งข้อมูลที่จำเป็นต้องระบุในฉลากติดตัวอย่างได้แก่ ชื่อ-นามสกุล HN อายุ เพศ ward ,วันเดือนปี และ เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรวจ, ชนิดสิ่งส่งตรวจ ,ผู้เก็บสิ่งส่งตรวจ

วิธีติดฉลาก

ภาชนะเก็บสิ่งส่งตรวจ	การติดป้ายฉลากบนภาชนะ
หลอดเลือด	-ติดตามยาวหลอด เป็นแนวตรง ไม่ม้วนเกลียว ติดต่ำกว่าฝาปิดหลอด และให้เหลือช่องว่างที่เห็นเลือดภายในหลอด  -ชื่อผู้ป่วยหันไปทางด้านบนของหลอดเลือด -เมื่อปิด sticker แล้วยังมองเห็นแนวแถบสีที่บอกชนิดของหลอดเลือด และเว้นช่องว่างให้เห็นขีดบอกระดับเลือด 
กระบอกเก็บปัสสาวะ และ กระบอกเก็บเสมหะ	ติดตามตามขวางด้านบน ต่ำกว่าฝาปิด ห้ามติดที่ฝา 
ขวดเพาะเชื้อจากเลือด	ติดตามยาวหรือขวาง ระวังอย่าให้ทับ barcode และให้เหลือช่องว่างที่เห็นภายในขวด

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 20/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

5. การนำส่งสิ่งส่งตรวจ

5.1 สิ่งส่งตรวจต้องอยู่ในภาชนะที่เหมาะสม ติดฉลากระบุรายละเอียดครบถ้วน ระหว่างนำส่งภาชนะที่บรรจุสิ่งส่งตรวจต้องตั้งตรงตลอดเวลาเพื่อมิให้สิ่งส่งตรวจหกหรือรั่วซึม

5.2 ส่งรายการขอตรวจใน hosxp ก่อนส่งสิ่งส่งตรวจ กรณีส่งรายการตรวจภายหลังให้โทรแจ้งห้องปฏิบัติการทราบด้วย (ห้องปฏิบัติการจะไม่โทรแจ้งหากสิ่งส่งตรวจที่ส่งมาไม่มีรายการขอตรวจ)

5.3 กรณีส่งสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ ให้มีสมุดรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ ระบุ ชื่อ สกุล HN ประเภท/ชนิดสิ่งส่งตรวจ ชื่อผู้รับ ชื่อผู้ส่ง วันที่ และเวลานำส่งสิ่งส่งตรวจ ห้ามนำมาวางไว้โดยไม่ผ่านขั้นตอนการตรวจรับจากเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

5.4 กรณีส่งสิ่งส่งตรวจผ่านทางท่อลม จะต้องปิดฝาภาชนะให้แน่น ไม่ให้มีการหกหรือรั่วซึมของสิ่งส่งตรวจบรรจุในถุงพลาสติกปิดผนึกให้มิดชิด ส่งในกระสวยเฉพาะของห้องปฏิบัติการเท่านั้น

สิ่งส่งตรวจที่ “ห้าม” ส่งทางท่อลมเด็ดขาด ได้แก่ สิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา (pathology), แผ่นสไลด์กระจก, ผลิตภัณฑ์ทางธนาคารโลหิต

สำหรับ bloodgas ให้แนบอุณหภูมิคนใช้นำส่งพร้อมกัน กรณีนำส่งทางท่อลมต้องใช้ Syringe BD (สูญญากาศ) เท่านั้น และห้ามส่งร่วมกับสิ่งส่งตรวจอื่นในกระสวยเดียวกัน

5.5 การส่งตรวจที่ต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ ควรรับนำส่งห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- สิ่งส่งตรวจที่ควรส่ง ภายใน 1 ชั่วโมง หลังเจาะเลือด ได้แก่ Glucose, Electrolyte, PT, aPTT, Calcium, Magnesium, Phosphorus, CBC, UA, hs Trop-I
- สิ่งส่งตรวจที่ต้องระวังไม่ให้โดนแสง ได้แก่ bilirubin, CPK, Vitamin B12
- สิ่งส่งตรวจที่ ห้ามใส่น้ำแข็ง หรือ ห้ามแช่ในตู้เย็น ได้แก่ CSF culture, CD4 ,Hemoculture

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 21/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

6. การรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

6.1 การรับสิ่งส่งตรวจ

6.1.1 เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ ตรวจสอบคุณภาพ ความถูกต้อง ความครบถ้วน และปริมาณสิ่งส่งตรวจ ตามเกณฑ์การรับและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจของงานปฏิบัติการขั้นสุด

6.1.2 กรณีสิ่งส่งตรวจผ่านเกณฑ์การรับ เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ ลงทะเบียนรับสิ่งส่งตรวจพร้อมทั้ง บันทึกข้อมูล ผู้รับสิ่งส่งตรวจ และเวลารับสิ่งส่งตรวจ ในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

6.1.3 กรณีสิ่งส่งตรวจไม่ผ่านเกณฑ์รับหน่วยปฏิบัติการจะดำเนินการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของตัวอย่างให้ได้สิ่งส่งตรวจที่มีคุณภาพเหมาะสมในการตรวจวิเคราะห์ ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทำหน้าที่ รับตัวอย่าง และตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมของตัวอย่าง และ รายการตรวจ
- เมื่อพบ ตัวอย่าง หรือ รายการตรวจ ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจะไม่ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ สิ่งส่งตรวจนั้นจนกว่าจะได้รับการแก้ไขให้ถูกต้อง
- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจะแจ้งกลับไปยังหน่วยงานที่เก็บตัวอย่างให้ดำเนินการแก้ไขหรือส่งคืนตัวอย่าง กลับ และออกบันทึกการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ FR-LAB-016 ให้หน่วยงานที่ส่งตรวจ
- หากมีการยืนยันให้ดำเนินการตรวจในตัวอย่างที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ห้องปฏิบัติการจะดำเนินการ ตรวจให้แต่ จะระบุหมายเหตุลงในการรายงานผลให้ทราบ
- ตัวอย่าง / รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่เป็นตามข้อกำหนด จะรับเข้า และนำตัวอย่างเข้าทำการ ตรวจตามระบบต่อไป

ข้อกำหนดในการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

1. ไม่ ติดป้ายหรือเขียนชื่อ-นามสกุล (Label) หรือรายละเอียดไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ บนภาชนะสิ่งส่งตรวจ
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วยกับ HN ไม่ใช่ผู้ป่วยรายเดียวกัน หรือสลากที่สิ่งส่งตรวจไม่ตรงกับใบนำส่ง
3. สิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสมสำหรับการตรวจวิเคราะห์ เช่น
 - 3.1 สิ่งส่งตรวจเก็บในภาชนะไม่เหมาะสม เช่น ต้องการตรวจ glucose แต่เจาะใส่ tube Clot blood หรือเก็บปัสสาวะเพื่อเพาะเชื้อใส่ขวดที่ไม่ปราศจากเชื้อ หรือสิ่งส่งตรวจเสียสภาพหรือเปลี่ยนแปลงสภาพจากปกติ เช่น แห้งหรือชุ่นจากการปนเปื้อนหรือเก็บ/รักษาสิ่งส่งตรวจผิดวิธี
 - 3.2 สิ่งส่งตรวจผิดชนิด เช่น ต้องการเก็บเสมหะแต่เก็บน้ำลาย, ต้องการเก็บอุจจาระแต่เก็บปัสสาวะ
 - 3.3 ปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่เพียงพอ
 - 3.4 ปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่ได้สัดส่วนกับสารกันเลือดแข็ง เช่น เจาะเลือด EDTA น้อยกว่า 1 mL หรือ เจาะเลือดตรวจ PT,APTT ใส่เลือดใน tube น้อยกว่าหรือมากกว่า ชีตที่กำหนด

.....
ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง โดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 22/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.5 พบก้อน Clot หรือสงสัยว่าจะมี Clot ในสิ่งส่งตรวจที่ใส่สารกันเลือดแข็ง

3.6 สิ่งส่งตรวจ Hemolysed (มีการแตกของเม็ดเลือดแดง) มีผลต่อการทดสอบ

4. ไม่พบสิ่งส่งตรวจ ในภาชนะที่ส่ง

กรณีดังกล่าวข้างต้นจะถือว่าเป็นสิ่งส่งตรวจที่ไม่เหมาะสมหรือไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ซึ่งจะได้รับการคัดแยกออกและแจ้งให้ผู้ใช้บริการทราบ เพื่อแก้ไขตามความเหมาะสมต่อไป

7 การขอเพิ่มรายการตรวจ/ การส่งตรวจด้วยวาจา

เมื่อมีการร้องขอเพื่อการตรวจเพิ่มหรือขอตรวจซ้ำ ผู้ใช้บริการสามารถทำได้โดยโทรศัพท์ติดต่อห้องปฏิบัติการก่อนทุกครั้ง ทางห้องปฏิบัติการจะดำเนินการดังนี้

1 ตรวจสอบว่ามีสิ่งส่งตรวจมีสภาพเหมาะสมเพียงพอหรือไม่ และขอให้ทางผู้ร้องขอส่งรายการตรวจทางระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล (Hosxp)

2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจะรับรายการตรวจผ่านระบบคอมพิวเตอร์ของห้องปฏิบัติการ(LIS) ซึ่งแสดงชื่อผู้ขอตรวจ ผู้รับ และเวลาที่ขอไว้เป็นหลักฐานในระบบ LIS และระบุว่า “ใช้ตัวอย่างเดิม” ในกรณีขอตรวจเพิ่ม และระบุว่า “ตรวจซ้ำตัวอย่างเดิม” หรือ “ตรวจซ้ำตัวอย่างใหม่” ในกรณีขอตรวจซ้ำ ไว้ในรายการตรวจ

ระยะเวลาที่สามารถขอตรวจเพิ่มหรือตรวจซ้ำ ขึ้นอยู่กับ รายการตรวจที่ขอเพิ่ม ดังนี้

รายการทดสอบทาง โลหิตวิทยา	ขอเพิ่มได้ภายใน 4 ชั่วโมง นับจากเวลาเก็บสิ่งส่งตรวจ
จุลทรรศน์ศาสตร์	ขอเพิ่มได้ภายใน 2 ชั่วโมง นับจากเวลาเก็บสิ่งส่งตรวจ
เคมีคลินิก	ขอเพิ่มได้ภายใน 4 ชั่วโมง นับจากเวลาเก็บสิ่งส่งตรวจ
ภูมิคุ้มกันวิทยา	ขอเพิ่มได้ภายใน 8 ชั่วโมง นับจากเวลาเก็บสิ่งส่งตรวจ

ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาความคงตัวของสาร ปริมาณตัวอย่าง สภาพตัวอย่าง ในแต่ละรายการทดสอบด้วย

8 การรายงานผล

8.1 ห้องปฏิบัติการจะรายงานผลผ่านคอมพิวเตอร์ระบบ (Hosxp)

ผู้ให้บริการสามารถเรียกดูผล และพิมพ์ใบรายงานผลได้เอง หากผลการตรวจมีการตรวจซ้ำจะพิมพ์คำว่า “repeated” ไว้ท้ายผลที่รายงานรวมถึงรายงานสภาพสิ่งส่งตรวจที่อาจมีผลต่อผลการตรวจเพื่อให้ระมัดระวังในการใช้ผลการตรวจเช่น Lipemic Icteric Hemolysis เป็นต้น

กรณีรายงานผลตรวจวิเคราะห์ประเภทปกติ ได้แก่ Anti HIV ผู้ที่เกี่ยวข้องกับผลแล็บ และได้รับการอนุมัติสิทธิ์จะสามารถเห็นผลในระบบ hosxp ด้วย username และ password ของตนเอง จึงควรใช้ความระมัดระวัง เมื่อ log in แล้ว ควร log out ออกทุกครั้งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของผลตรวจกรณีไม่ได้ออกจากระบบ ซึ่งถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ใช้ หากไม่ได้รับสิทธิ์การเข้าถึงผลตรวจจะไม่เห็นผลตรวจ เห็นเพียงคำว่า “ปกติ” ในหน้าการรายงานผลใน hosxp

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 23/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

8.2 ส่งผลเป็นใบรายงานผล

8.2.1 การรายงานผล คดีสารเสพติดในผู้ต้องหา

- รายงานผลตรวจลงใบแบบฟอร์ม คดีสารเสพติดในผู้ต้องหา (FR-LAB-010) ให้ครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อผู้รายงานเบื้องต้น แล้วนำไปรายงานให้ตำรวจที่ขอตรวจ
- ลงทะเบียนผลการตรวจลงในทะเบียนลงผล/รับผลตรวจ ผู้ต้องหา (FR-LAB-009)

8.3 การรายงานผลด่วน

การรายงานผลด่วนจะรายงานอย่างรวดเร็วที่สุด และโทรแจ้งหน่วยงานที่ส่งตรวจให้ทราบว่าได้ทำการตรวจผลด่วนให้แล้ว

8.4 การรายงาน ค่าวิกฤต/ค่าที่ต้องรายงานทันที

เมื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ตรวจพบค่าวิกฤต/ค่าที่ต้องรายงานทันที จะโทรศัพท์แจ้งแพทย์หรือพยาบาล ที่หน่วยส่งตรวจทราบพร้อมกับบันทึกชื่อผู้รับเรื่องไว้เป็นหลักฐาน รายละเอียดค่าวิกฤตตาม SD-LAB-035 ค่าที่กำหนดเป็นค่าวิกฤต ค่าที่ต้องรายงานทันที

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 24/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

ค่าที่กำหนดเป็นค่าวิกฤต (Critical result) / ค่าที่ต้องรายงานทันที (Alert lab result)

ค่าวิกฤต (Critical result)						
	No.	รายการ	Critical result		ค่าอ้างอิง	การ รายงาน
			เด็ก	ผู้ใหญ่		
Hematology	1	Hematocrit	<20 %, >70 %	<20 %, >60 %	Male : 40.0 – 54.0 % Female : 37.0 – 47.0 % Child : 35.0 – 49.0 % (28d-13yr) Neonate : 38.0 – 68.0 % (0-28d)	ทุกครั้ง
	2	Platelet count	< 30,000, >1,000,000		150 -400 x10 ³ /uL	
	3	INR	≥ 4.00		0.50 – 1.50 sec	
	4	PTT	≥ 120 seconds		20.8 – 32.0 sec	
Chemistry	5	Glucose	< 50, >300 mg/dL	< 55, >500 mg/dL	74-106 mg/dL	
	6	Sodium	≤ 120, >160 mmol/L		137-145 mmol/L	
	7	Potassium	< 2.5, >6.0 mmol/L		3.5-5.1 mmol/L	
	8	CO ₂	< 10, >40 mmol/L		22-30 mmol/L	
	9	hs-Troponin I	≥ 11 ng/L		0-10.9 ng/L	
	10	Micro bilirubin	>20 mg/dL	-	<10.5 mg/dL	
ค่าที่ต้องรายงานทันที (Alert lab result)						
	No.	รายการ	Alert lab result		ค่าอ้างอิง	การ รายงาน
			เด็ก	ผู้ใหญ่		
Hematology	1	WBC Count (CBC)	≥ 50,000 /cu.mm		Adult : 4.0 – 10.0 x103/uL Child : 4.0 - 12.0 x103/uL Neonate : 4.0 - 20.0 x103/uL	ทุกครั้ง
	2	Malaria	Found		Not Found	
	3	Blast cell	Found		Not Found	
Chemistry	4	Calcium	< 7.0, > 13.0 mg/dL		8.4-10.2 mg/dl	
	5	Magnesium	< 1.2, > 5 mg/dL		1.6-2.3 mg/dl	
Microbiology	6	Culture & Sensitivity	เชื้อดื้อยา MDR		No growth	
	7	Hemo culture /Gram stain	Positive		No growth	
	8	CSF Culture /Gram stain	Positive		No growth	
	9	Sputum AFB	Positive		Negative	
Blood bank	10	Rh Group	Negative		-	
	11	Antibody screening test	Positive		Negative	

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 25/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

8.5 การรายงานผลทางโทรศัพท์/ ด้วยวาจา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีนโยบายไม่รายงานผลทางโทรศัพท์ หากมีความจำเป็นต้องรายงานผลทางโทรศัพท์ เจ้าหน้าที่ที่มีวุฒิทางเทคนิคการแพทย์หรือวิทยาศาสตรการแพทย์จะเป็นผู้รายงานให้ผู้รับรายงานที่เป็นพยาบาลหรือแพทย์เท่านั้น และจะบันทึก การรายงานผลทางโทรศัพท์ ไว้เป็นหลักฐาน พร้อมให้ผู้รับทวนค่า รายงานผลให้ผู้แจ้งทราบด้วย

13. เอกสารแบบบันทึก

;แบบบันทึกต่างๆ

-ใบส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ(FR-LAB-005)

FR-LAB-005

ใบส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการ
หน่วยงาน งานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลบางพลี

วันที่.....

รอบการส่ง ☐ เช้า ☐ บ่าย

สถานที่ส่งต่อ.....

OLN.	ชื่อ - นามสกุล	HN.	หอยุ่ป่วย	สิ่งส่งตรวจ	รายการตรวจ	เห็นได้รับผล

ผู้รับตัวอย่างส่งต่อ.....

ผู้ส่งต่อ.....

นายแพทย์ ทัตเปรม
หัวหน้างานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลบางพลี

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 26/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

-ใบนัดตรวจทางห้องปฏิบัติการ(FR-LAB-007)

	FR-LAB-007
ใบนัดตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลบางพลี งานพยาธิวิทยาคลินิก 88/1 ม.8 ถ.เทพารักษ์ ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทร. 02-752-4500-2 ต่อ 2218 , 2212	
ชื่อ-นามสกุล.....HN.....	
นัดส่งตรวจ / ฟังผล.....	
วันที่นัด.....เวลา.....	
ผู้ออกใบนัด.....แผนกLAB ปรับปรุง ครั้งที่ 2;11 ส.ค. 2553	

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 27/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

-บันทึกการปฏิเสธรหัสส่งตรวจ(FR-LAB-016)

FR-LAB-016



บันทึกการปฏิเสธรหัสส่งตรวจกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบางพลี

เรียน เจ้าหน้าที่ หอผู้ป่วย..... / งานผู้ป่วยนอก/ อุบัติเหตุ
ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย..... HN.....
ตัวอย่างที่ส่งตรวจ.....เพื่อวิเคราะห์.....

สาเหตุที่ปฏิเสธส่งตรวจ

ฉลาก

- ☐ ไม่ติดฉลาก(Label)
- ☐ ติดฉลากมีข้อมูลไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน/ไม่ชัดเจน/
ข้อมูลขัดแย้งกัน

การนำส่ง

- ☐ ไม่ระบุรายการขอตรวจ
- ☐ อุณหภูมินำส่งไม่เหมาะสม
- ☐ ระยะเวลาการนำส่งไม่เหมาะสม/เก็บส่งตรวจ
ก่อนนำส่งไม่เหมาะสม

สิ่งส่งตรวจ

- ☐ สิ่งส่งตรวจ clot ไม่สามารถทำการตรวจได้
- ☐ สิ่งส่งตรวจมี Hemolyse ไม่สามารถทำการตรวจได้
- ☐ ปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่ได้สัดส่วนกับสารกันเลือดแข็ง
- ☐ ปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่เพียงพอ
- ☐ สิ่งส่งตรวจหกละเอียดเกินไป ปิดฝาภาชนะไม่สนิท มีรอยแตกร้าว
- ☐ ชนิดสิ่งส่งตรวจไม่ถูกต้อง
- ☐ ภาชนะไม่เหมาะสม
- ☐ ไม่มีสิ่งส่งตรวจ
- ☐ อื่นๆ.....

ชื่อผู้ส่งคืน.....วันที่...../ เวลา.....

ชื่อผู้รับคืน.....วันที่...../ เวลา.....



ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง โดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 29/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

-แบบขออนุมัติส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกการนอกสัญญาจ้าง FR-LAB-048

แบบขออนุมัติส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกการนอกสัญญาจ้าง โรงพยาบาลบางพลี

เรื่อง ขออนุมัติส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกการนอกสัญญาจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี

ข้าพเจ้า นพ./พญ.....ขอส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกรณีพิเศษ

เป็นกรณี ☐ OPD case ☐ IPD case ผู้ป่วยชื่อ-สกุล..... HN.....

อายุ..... Ward..... เลขบัตรประชาชน..... การวินิจฉัย.....

สิทธิการรักษาพยาบาล ☐ บัตรทองโรงพยาบาล..... ☐ ประกันสังคมโรงพยาบาล.....

☐ ต่างดาวโรงพยาบาล..... ☐ อื่นๆ (ระบุสิทธิ).....

ข้อบ่งชี้ / เหตุผลการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกการนอกสัญญาจ้าง

☐ เพื่อการวินิจฉัย.....

☐ เพื่อติดตามการรักษา.....

☐ อื่นๆ.....

รายการขอส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกการนอกสัญญาจ้างที่ต้องการ

1)ราคา.....

2)ราคา.....

3)ราคา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

(.....)

แพทย์ผู้ส่งตรวจ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

วันที่..... เดือน..... ปี.....

ข้อพิจารณา ☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ	
บันทึกการรับตัวอย่าง	(สำหรับ ดิตสติกเกอร์ห้องปฏิบัติการ)
ผู้ตรวจรับ.....วัน-เวลาที่รับ.....	

LAB-FM-001-01 อนุมัติใช้ 24 มิถุนายน 2568
FR-LAB-048 ปรับปรุงครั้งที่ 2 ; 10 มิถุนายน 2568

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 31/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

ใบรายงานผล Methamphetamine ในผู้ต้องหา (FR-LAB-010)

FR-LAB-010

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลบางพลี 88/1 ม.8 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 02-752-4500-2 ต่อ 2211, 2218

รายงานผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น

เลขที่รายงาน.....วันที่รับตัวอย่าง.....
 หนังสือนำส่ง.....วันที่ตรวจวิเคราะห์.....
 ที่.....
 ลงวันที่.....

เลขที่ตัวอย่าง.....
 เลขที่คดี.....
 ชื่อ/รหัสเจ้าของตัวอย่าง.....อายุ.....ปี เพศ.....
 วันที่เก็บปัสสาวะ.....เวลา.....น.
 ผู้ส่งตรวจ.....วันที่.....เวลา.....น.
 การนำส่ง : () ส่งตัวผู้ต้องสงสัยมาเก็บปัสสาวะ () ส่งมาเฉพาะตัวอย่างปัสสาวะ
 ลักษณะตัวอย่าง ปัสสาวะบรรจุภาชนะพลาสติกปิดสนิท แจ้งชื่อเจ้าของปัสสาวะพร้อมลายมือชื่อ

ผลการตรวจเบื้องต้นให้ผล

- ☐ ผลบวก กับชุดทดสอบ Methamphetamine (หลักการอิมมูโนวิทยา cut off 1,000 นาโนกรัม/มิลลิลิตร)
 (ผลบวก หมายความว่า ปัสสาวะนั้นพบสารกลุ่มเมทแอมเฟตามีนผสมอยู่)
- ☐ ผลลบ กับชุดทดสอบ Methamphetamine (หลักการอิมมูโนวิทยา cut off 1,000 นาโนกรัม/มิลลิลิตร)
 (ผลลบ หมายความว่า ปัสสาวะนั้นไม่พบสารกลุ่มเมทแอมเฟตามีนผสมอยู่)

ผู้รายงานผล.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ปรับปรุงครั้งที่ 5 ; 20 มกราคม 2562

ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง โดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 32/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

14. รายการตรวจวิเคราะห์

รายการตรวจวิเคราะห์ภายในโรงพยาบาลบางพลี

งานเคมีคลินิก (CLINICAL CHEMISTRY)

รายการตรวจวิเคราะห์	รหัสกรมบัญชีกลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
Glucose	32203	Colorimetric	74-106 mg/dl	NaF blood 2 ml	ทุกวัน	60	40
BUN	32201	Colorimetric	M: 9-20 mg/dl F: 7-17 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	40
Creatinine	32202	Enzyme	M: 0.66-1.25 mg/dl F: 0.52-1.04 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	40
Uric acid	32205	Colorimetric	M: 3.5-8.5 mg/dl F: 2.5-6.2 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	60
Cholesterol	32501	Colorimetric	< 200 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	60
Triglyceride	32502	Colorimetric	< 150 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	60
HDL	32503	Colorimetric	40-60 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	100
LDL	32504	Calculate	45-100 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	150
Sodium	32102	Direct ISE	137-145 mmol/l	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	40
Potassium	32103	Direct ISE	3.5-5.1 mmol/l	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	40
Chloride	32104	Direct ISE	98-107 mmol/l	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	40
CO ₂	32105	Enzymatic	22-30 mmol/l	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	40
Calcium	32106	Colorimetric	8.4-10.2 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	50
Phosphorus	32109	Colorimetric	2.5-4.5 mg/dl	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	60	50

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 33/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
Magnesium	32107	Colorimetric	1.6-2.3 mg/dl	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	50
Protein, Total	34301	Biuret method	6.3-8.2 g/dl	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	60
Albumin	32403	Bromcresol Green Method	3.5-5.0 g/dl	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	30
Globulin	-	Calculate	2.0-3.5 g/dl	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	-
Total bilirubin	32208	Colorimetric	0.2-1.3 mg/dl	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	40
Direct bilirubin	32207	Colorimetric	0-0.3 mg/dl	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	40
ALP (Alkaline Phosphatase)	32309	Enzyme	38-126 U/L	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	40
AST (Aspartate Aminotransferase)	32310		15-46 U/L	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	40
ALT (Alanine Aminotransferase)	32311		M: <50 U/L F: <35 U/L	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	40
CSF Protein	-	Colorimetric	12-60 mg/dl	CSF 1-2 ml	ทุกวัน	60	70
CSF glucose	32203	Colorimetric	40-70 mg/dl	CSF 1-2 ml	ทุกวัน	60	40
Protein body fluid	-	Biuret method	-	body fluid 1-2 ml	ทุกวัน	60	50
sugar body fluid	32203	Colorimetric	-	body fluid 1-2 ml	ทุกวัน	60	40
HbA _{1c}	32401	HPLC	4-6 %	EDTA blood 3 ml	จ-ศ	60	150
OGTT	32204	Colorimetric	-	NaF blood 2 ml	ทุกวัน	60	170
Blood ketone	31007	POCT	0-0.5 mmol/L	Heparin 2 ml	ทุกวัน	60	40
Bilirubin, Micro	32209	photometric	<10.5 mg/dL	capillary heparin	ทุกวัน	60	40

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 34/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
Urine Sodium (Random)	34002	Direct ISE	30-90 mmol/L	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	40
Urine Sodium (24 hours)	34122	Direct ISE	40-220 mmol/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	50
Urine Potassium (random)	34004	Direct ISE	25-120 mmol/L	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	40
Urine Potassium (24 hours)	34121	Direct ISE	25-125 mmol/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	50
Urine Chloride (random)	-	Direct ISE	18-209 mmol/L	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	40
Urine Chloride (24 hours)	-	Direct ISE	110-250 mmol/day	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	50
Urine BUN (Random)	-	Colorimetric	-	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	40
Urine BUN (24 hours)	-	Colorimetric	12-20 g/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	40
Urine creatinine (Random)	34101	Enzyme	-	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	40
Urine creatinine (24 hours)	34102	Enzyme	M 1.0-2.0 g/24 hrs. F 0.8-1.8 g/24hrs.	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	50
Urine Calcium (Random)	34006	Colorimetric	-	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	50
Urine Calcium (24 hours)	34118	Colorimetric	100-300 mg/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	50
Urine Magnesium (Random)	-	Colorimetric	-	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	50
Urine Magnesium (24 hours)	34119	Colorimetric	73-122 mg/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	60

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 35/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
Urine Phosphorus (Random)	-	Colorimetric	-	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	50
Urine Phosphorus (24 hours)	34120	Colorimetric	0.4-1.3 g/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	60
Urine uric (Random)	-	Colorimetric	-	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	60
Urine uric (24 hours)	-	Colorimetric	250-750 mg/day	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	70
Urine amylase (24 hours)	34114	Enzyme	32-641 U/day	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	130
Urine protein (Random)	34103	Colorimetric	0-12 mg/dl	urine 10-15 ml	ทุกวัน	60	40
Urine protein (24 hours)	34104	Colorimetric	42-225 mg/24hrs.	total urine 24 h.	ทุกวัน	60	50
Amylase	32303	Enzyme	30-110 U/L	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	130
Creatine kinase	32304	Enzyme	M: 55-170 U/L F: 30-135 U/L	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	100
Albumin/Creatinine ratio (ACR)	34116	Reflectance Photometer	<30 mg/g	urine 5-10 ml	จ-ศ	60	60
Lipid profile	32004	Colorimetric	-	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	370
hs Troponin -I	32307	Immunometric	0-10.9 ng/l	Heparin blood 3 ml	ทุกวัน	45	260

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 36/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
CRP	37103	FPIR	<10 mg/L	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	90	200
hs CRP	37218	Two-point Rate	<5 mg/L	Clotted blood 2-4ml	ทุกวัน	90	250
Lactate	32008	Colorimetric	0.7-2.1 mmol/L	NaF 2 ml	ทุกวัน	60	150
TSH	32608	Immunometric	0.4001 – 4.049 uIU/mL	Clotted blood 3 mL	จ-ศ	120	170
FT3	32612	Competitive immunoassay	2.77-5.27 pg/ml	Clotted blood 3 mL	จ-ศ	120	170
FT4	32610		0.78-2.19 ng/dl	Clotted blood 3 mL	จ-ศ	120	150
PTH(Intact)	32613	Immunometric	14.2-75.2 pg/ml	Clotted blood 3 mL	จ-ศ	120	210
Serum iron	30304	Colorimetric	M 49-181 ug/dl F 37-170 ug/dl	Clotted blood 3mL	จ-ศ	120	100
Ferritin	30306	Immuno- metric	F <50y : 6.24-137 ng/ml F ≥50y : 11.1-264 ng/ml M 17.9-464ng/ml	Clotted blood 3mL	จ-ศ	120	310
TIBC	30305	Two point rate	M 261-462 ug/dl F 265-497 ug/dl	Clotted blood 3mL	จ-ศ	120	80
Transferin sat%	30307	calculate	11-56 %	Clotted blood 3mL	จ-ศ	120	-
Bloodgas	32002	Direct ISE Electrode	See report	Arterial blood 0.5-1ml	ทุกวัน	20	300

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 37/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

งานโลหิตวิทยาคลินิก (Hematology)

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชีกลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันทำการ	รายงานผล (นาที)	ราคา(บาท)
CBC	30101	*ดูรายละเอียดเพิ่มเติม	*ดูรายละเอียดเพิ่มเติม	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	60	90
ESR	30105	Microphotometrical capillary	0-20 mm/h.	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	90	50
G-6PD Quantitative	30322	Colorimetric	normal	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	60	230
Bleeding time	30210	Modify Ivy method	0-5 min	ติดต่อเจ้าหน้าที่ LAB	ทุกวัน	60	60
VCT	30204	Lee&white	5-15 min	ติดต่อเจ้าหน้าที่ LAB	ทุกวัน	60	50
20WBCT	-	-	Clotted	ติดต่อเจ้าหน้าที่ LAB	ทุกวัน	60	50
PT	30201	Transmitted light Detection	11.2 – 13.2 sec	Citrate blood 2 ml	ทุกวัน	60	75
aPTT	30202		20.8 – 32.0 sec	Citrate blood 2 ml			85
Malaria	30126	stain	not found	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	60	100
Microfilaria	-	stain	not found	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	60	50
Reticulocyte	30103	stain	0.2-2.0%	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	60	40
Inclusion body	30113	stain	negative	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	60	40
Cell count & Cell diff	31301	manual	—	effusion fluid	ทุกวัน	180	50
DCIP	-	KKU reagent	negative	EDTA blood 3 ml	จ-ศ	7 วัน	70
D-dimer	30208	Immuno turbiditic	<550 ug/L	Citrate blood 2 ml	ทุกวัน	90	300
Hct	30104	centrifuge	รายละเอียดตาม CBC	capillary heparin	ทุกวัน	30	30

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 38/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ
CBC *		
wbc	Flow Cytometry	Adult : 4.0 – 10.0 x10 ³ /uL Child : 4.0 - 12.0 x10 ³ /uL Neonate : 4.0 - 20.0 x10 ³ /uL
RBC	Electrical Impedance	M : 4.0 - 5.5 x10 ⁶ / uL F : 3.5 - 5.0 x10 ⁶ / uL Child : 3.5 - 5.2 x10 ⁶ / uL Neonate : 3.5 - 7.0 x10 ⁶ / uL
Hb	Colorimetric method	M : 12.0 – 16.0 g/dL F : 11.0 – 15.0 g/ dL Child : 12.0 – 16.0 g/dL Neonate : 17.0 – 20.0 g/dL
Hct	Calculate	M : 40.0 – 54.0 % F : 37.0 – 47.0 % Child : 35.0 – 49.0 % Neonate : 38.0 – 68.0 %
MCV	RBC Histogram	80 – 100 fL Neonate : 95 - 125 fL
MCH	Calculate	27.0 – 34.0 pg Neonate : 30.0 – 42.0 pg
MCHC	Calculate	Adult 32.0 – 36.0 g/dL Child : 31.0 – 37.0 g/dL Neonate : 30.0 – 34.0 g/dL
Platelet	Electrical Impedance	150 – 400 x10 ³ /uL

หมายเหตุ : child อายุ 28 วัน - 13 ปี
neonate อายุแรกคลอดถึง 28 วัน

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 39/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ
CBC*		
Differential White Blood Cell Count		Neutrophil 50 -70 % [Neonate : 40 – 80 %]
		Lymphocyte 20 – 40 % [Neonate : 10 – 60 %]
		Monocyte 3 – 12 % [Neonate : 3 – 13 %]
		Eosinophil 1 – 5 % [Neonate : 0.5 – 5 %]
		Basophil 0 – 1 %

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 40/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

งานจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก (CLINICAL MICROSCOPY)

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
Urine analysis(UA)	31001	ดูรายละเอียดเพิ่มเติม	ดูรายละเอียดเพิ่มเติม	urine 10-20 ml	ทุกวัน	60	60
stool exam	31201	Direct smear	-	stool	ทุกวัน	60	60
Occult blood	31203	ICA	negative	stool	ทุกวัน	60	30
pregnancy test	31101	ICA	negative	urine 5-10 ml	ทุกวัน	30	70
Methamphetamine	33708	ICA	negative	urine 5-10 ml	ทุกวัน	30	100
กัญชา (Cannabinoids)	33705	ICA	negative	urine 5-10 ml	จ-ศ	30	145
ยาอี (MDMA)	-	ICA	negative	urine 5-10 ml	จ-ศ	30	100

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 41/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการตรวจวิเคราะห์	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ
Urine analysis(UA)		
<u>Chemistry</u>	การตรวจทางกายภาพ (Physical Module)	
	Color	Yellow
	Turbidity	Clear
	Specific gravity	1.003-1.030
	การตรวจทางเคมี (Reflectance photometer)	
	Ascorbic acid	Negative
	Glucose	Negative
	Bilirubin	Negative
	Ketone	Negative
	Blood	Negative
	pH	5.0 – 8.0
	Albumin	Negative
<u>Sediment</u>	Urobilinogen	Negative
	Nitrite	Negative
	Leukocytes	Negative
	การถ่ายภาพตะกอน (machine vision technology)	
	Wbc	0-5 cells/HPF
	RBC	0-5 cells/HPF
	Epitheliam cell	0-5 cells/HPF
	Bacteria	Not found
	Amorphous	Not found
	Mucus	Not found
	Crystal	Not found
	Cast	Not found

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 42/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

งานจุลชีววิทยาคลินิก (MICROBIOLOGY)

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
Gram stain	35002	stain	—	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	90	65
AFB stain	35001	stain	negative	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	90	60
India ink	35003	stain	negative	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	60	60
KOH	35004	microscopic	not found	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	60	60
Tzank 's smear	31503	stain	negative	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	90	80
Modify AFB	35005	stain	negative	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	90	70
Wet smear	35007	microscopic	—	ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจ	ทุกวัน	90	60

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 43/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

งานภูมิคุ้มกันวิทยา (IMMUNOLOGY)

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
RPR (VDRL)	36003	flocculation	non-reactive	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	50
Anti HIV (Screening)	36351	CLIA	< 1 CQI	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	90	120
Anti HIV (Stat)	36350	ICA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	30	220
HBs Ag	36319	CLIA	< 1 CQI	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	130
Anti HBs	36317	CLIA	> 12 mIU/mL	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	150
Anti HBc(total)	36311	ICA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	200
HBe Ag	36314	ICA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	180
HCV Ab	36331	CLIA	< 1 CQI	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	300
HAV IgM,IgG	36302	ICA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	400
Syphilis Ab	36006	ICA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	100
RF (Rheumatoid factor)	37001	LA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	80
Dengue (NS1Ag, IgG, IgM)	36610	ICA	negative	Clotted blood2-4ml	ทุกวัน	60	520
Influenza Ab	36506	ICA	negative	Nasal swab	ทุกวัน	60	350
Covid Ag	36598	CLIA	negative	Nasopharyngeal swab	ทุกวัน	60	150

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 44/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

งานภูมิคุ้มกันวิทยา (IMMUNOLOGY)

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล(นาที)	ราคา(บาท)
AFP	37302	CMIA	<7.51 ng/mL	Clotted blood2-4ml	จ-ศ	120	250
CEA	37308	CLIA	≤ 3.0 ng/ml	Clotted blood2-4ml	จ-ศ	120	280
Cortisol	32603	CLIA	7-10 AM: 6.4-22.8 ug/dL 16 -20PM : <10 ug/dL	Clotted blood2-4ml	จ-ศ	120	300
			75-520 ug/day	Urine 24 hours	จ-ศ	120	250
PSA	37310	CLIA	0-4.0 ng/ml	Clotted blood2-4ml	จ-ศ	120	300
Beta HCG	37303	Immunometric	≤ 5 mIU/mL	Clotted blood 3mL	จ-ศ	120	160
H.pylori Ag	36015	ICA	negative	stool	จ-ศ	60	300

งานอณูชีววิทยา (MOLECULAR BIOLOGY)

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชีกลาง	วิธี วิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล	ราคา (บาท)
HPV DNA	-	PCR	Negative	Cervical	พฤ	7 วัน	1,600

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 45/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการตรวจวิเคราะห์ไปห้องปฏิบัติการส่งต่อ

การบริการส่งตรวจต่อภายนอกโรงพยาบาลบางพลี(OUT LAB)

1. ภาครัฐ

1.1 โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า : คนไข้ ARV

ที่อยู่ : 91 ถ.นนทบุรี ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร (02)-528-4567

รายการตรวจวิเคราะห์	รหัสกรมบัญชีกลาง	วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	วันทำ	รายงานผล	ราคา(บาท)
CD4	30509	ตามเอกสารใบ report	EDTA blood 3 ml	คนไข้ตั้งครรภ์: ทุกวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน คนไข้ARV: ทุกวันอังคาร สัปดาห์ที่1 และ 3 ของเดือน	ภายใน 7 วัน	500
Viral load HIV-1 RNA	36362	ตามเอกสารใบ report	EDTA blood 6 ml			1,800
Drug resistance	-	ตามเอกสารใบ report	EDTA blood 6 ml			4,000

1.2 ศูนย์การแพทย์นครสวรรค์ : คนไข้ตั้งครรภ์

ที่อยู่ : 402/1 ม.5 ต.เขาทอง อ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์ 60130. โทรศัพท์. 056-009-609

รายการตรวจวิเคราะห์	รหัสกรมบัญชีกลาง	วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	วันทำ	รายงานผล	ราคา(บาท)
Quadruple test	-	ตามเอกสารใบ report	Clotted blood 2-4 ml	ทุกวันอังคาร,พฤหัสบดี	ภายใน 7 วัน นับจากวันส่ง	1,200

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 46/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

1.3 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 6 ชลบุรี

ที่อยู่ : 59/2 หมู่ 3 ถนนองค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ด ต.เสม็ด อ.เมือง จังหวัดชลบุรี 20000 โทร
038 784 006

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัสกรม บัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล	ราคา(บาท)
ซีkunกุนยา	-	RT-PCR	-	Clotted blood 2-4 ml	จ-ศ	7 วัน	1000

หมายเหตุ รายการที่นอกเหนือจากตารางข้างต้นติดต่อสอบถาม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 47/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

2 ภาคเอกชน

2.1 ASIA Laboratory center

119/110 ม.8 ถ.ศรีนครินทร์ ต.บางเมือง อ.เมือง สมุทรปราการ 10270 โทร (02)182-7080-81

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชีกลาง	วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล	ราคา(บาท)
biopsy< 5cm.	38002	Patho	ระบุตำแหน่ง biopsy	ทุกวัน	7 วัน	500
Biopsy5- 9cm.	38003	Patho				1,000
Biopsy10-20 cm.	38004	Patho				1,200
Biopsy>20 cm.	38005	Patho				2,400
Pap smear	38302	Micros	สิ่งส่งตรวจป้าย slide	ทุกวัน	7 วัน	100
FNA	38301	Micros	สิ่งส่งตรวจป้าย slide	ทุกวัน	7 วัน	500
Fluid for cytology	38301	Micros	ใส่ขวด sterile	ทุกวัน	7 วัน	500

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 48/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

2.2 RIA Laboratory

133/9 ม.3 ซ.บ้านสวน-สุขุมวิท17 ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี ชลบุรี 20000 โทร 098-2490333 ต่อ1

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	ค่าปกติ	สิ่งส่งตรวจ	วันทำการ	รายงานผล	ราคา(บาท)
Culture&sensitivity	35101	Culture	no growth	ตามคำแนะนำส่งส่ง ตรวจแต่ละชนิด	ทุกวัน	7 วัน	250
Hemoculture	35105	Automate	no growth	เติมเลือด 1-5 mL	ทุกวัน	7 วัน	300
Mycobacterial culture and sensitivity	35103	Culture	no growth	ตามคำแนะนำส่งส่ง ตรวจแต่ละชนิด	ทุกวัน	62วัน	200
Culture for fungus	35107	Culture	no growth	ตามคำแนะนำส่งส่ง ตรวจแต่ละชนิด	ทุกวัน	32วัน	300

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 49/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

2.3 National Healthcare Systems Company Limited (N Health)

2301/2 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทร (02)762-4000

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล	ราคา(บาท)
Phenobarbital	33102	FPIA,CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	240
Dilantin/ Phenytoin	33103	FPIA,Immunoturbid , CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	300
Depakine	33104	FPIA,MEA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	300
Adenosine deaminase	33801	Enzyme	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	200
PCR for TB	36018	PCR	ตามคำแนะนำสิ่งส่งตรวจแต่ ละชนิด	ทุกวัน	15วัน	880
LDH	32306	Kinetic	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	60
CK-MB	32305	dry chem	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	90
CA-125	37306	CLIA ,CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	550
CA-19-9	37307	CLIA ,CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	550
CA-15-3	-	CLIA ,CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	700
ANA (FANA)	37003	IFA,EIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	450
Free PSA	37311	CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	400
Hb typing	30313	HPLC	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	7 วัน	260

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 50/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	วันทำการ	รายงานผล	ราคา(บาท)
PCR for alpha thal1	37519	PCR	EDTA blood 3 ml	ทุกวัน	7 วัน	500
Anti ds DNA	37004	ELISA,IFA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	210
ASO	36001	Agglutinate	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	110
HBV DNA (Viral load)	36320	RT-PCR	EDTA 3 ml 2หลอด	ทุกวัน	13วัน	1300
HCV Viral load	36333	RT-PCR	EDTA 3 ml 2 หลอด	ทุกวัน	13วัน	2300
HCV genotype	36334	PCR	EDTA 3 ml 2 หลอด	ทุกวัน	17วัน	2800
PCR for HSV Qualitative	36405	PCR	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	1400
Lipase	32313	Kinetic, Colorimetric	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	200
urine VMA (Urine 24 hr.)	34105	HPLC	Urine 24 hr + 6N HCL (10 ml)	ทุกวัน	5 วัน	300
Serum osmolarity	32101	Freezing point	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	130
Urine osmolarity	34001	Freezing point	Urine 10 ml	ทุกวัน	5 วัน	120
Folate	32415	CLIA/CMIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	5 วัน	240
Prolactin	32622	CLIA	Clotted blood 3mL	ทุกวัน	3 วัน	300

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้า 51/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ ตรวจวิเคราะห์	รหัสรหัส กรมบัญชี กลาง	วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	วันที่ทำ	รายงานผล	ราคา(บาท)
Ethyl alcohol	33555	AS-GC-FID	NaF blood 2 ml	ทุกวัน	7 วัน	300
Acetaminophen	33107	FPIA, Enzyme	Clotted blood 3 mL	ทุกวัน	5 วัน	300
Aldosterone	32604	RIA,CLIA	Heparin 4 ml 2 tube ปั่น แยก+freeze	ทุกวัน	10วัน	720
Renin	32605	RIA,CLIA	EDTA 3 ml 2 หลอด	ทุกวัน	18วัน	800
FSH	32616	CLIA	Clotted blood 3 mL	ทุกวัน	5 วัน	135
LH	32617	CLIA	Clotted blood 3 mL	ทุกวัน	5 วัน	190
Cryptococcus Ag	37227	ICA,Agglu	Clotted blood 3 mL	ทุกวัน	3 วัน	270
ASMA (SmoothmuscleAb)	37017	ELISA,IFA	Clotted blood 3 mL	ทุกวัน	8 วัน	300

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 52/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการตรวจวิเคราะห์ที่ “ขอด่วน” ได้

ผู้ให้บริการสามารถขอผลด่วน เฉพาะกรณีที่ผู้ป่วยอยู่ในภาวะฉุกเฉินเพื่อให้ห้องปฏิบัติการสามารถทำการตรวจให้ได้อย่างรวดเร็ว รายการที่เปิดตรวจวิเคราะห์ ดังนี้

รายการตรวจวิเคราะห์	รายงานผล
Blood gas	10
Electrolyte	15
Glucose	15
BUN	15
Creatinine	15
Lactate	15
Calcium	15
Magnesium	15
Phosphorus	15
CBC	15
PT	15
PTT	15
UA	15
hs Troponin I	30

หมายเหตุ

- ทุกการทดสอบตามตารางอาจเกินเวลาที่กำหนด อาจเกิดจากหลายสาเหตุ เช่น Repeated Lab, เครื่องเสีย , ไฟฟ้าดับ , ระบบคอมพิวเตอร์ขัดข้อง ซึ่งกรณีดังกล่าว ทางห้องปฏิบัติการจะโทรศัพท์แจ้งแพทย์ หรือ ward หรือ ผู้ให้บริการทราบ
- รายการที่นอกเหนือจากตารางข้างต้นติดต่อสอบถาม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 53/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

คำย่อ หลักการตรวจวิเคราะห์

AGG = Agglutination

CLIA = Chemiluminescence Immuno Assay

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent Assay

FI = Flocculation

HPLC = High Performance Liquid Chromatography

IA = Immunospectrophotometric Assay

ICA = Immunochromatographic assay

ISE = Ion selective electrode

LA = Latex Agglutination

MEIA = Microparticle Enzyme Immunoassay

PCD = Photo-Optical Clot Detection

FPIR = Fixed-point immune-rate

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลบางพลี BANGPLEE HOSPITAL	รหัสเอกสาร QP-LAB-023
	ฉบับที่ 1 หน้าที่ 54/54
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง คู่มือใช้บริการทางห้องปฏิบัติการ	วันที่เริ่มใช้ 31 กรกฎาคม 2568
	ปรับปรุงครั้งที่ 14 วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

15. เอกสารอ้างอิง

- 13.1 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. "คู่มือการเก็บและส่งตัวอย่างเพื่อวิเคราะห์และตรวจชั้นสูตร" กระทรวงสาธารณสุข, พ.ศ. 2530
- 13.2 กองมาตรฐานชั้นสูตรสาธารณสุข. "คู่มือการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการชั้นสูตรสาธารณสุข" กระทรวงสาธารณสุข, พ.ศ. 2537
- 13.3 ASIA Laboratory center, คู่มือการเก็บและส่งตัวอย่าง
- 13.4 RIA Laboratory center, คู่มือการเก็บและส่งตัวอย่าง
- 13.5 การตรวจสารน้ำในร่างกาย, ภาควิชาจุลทรรศน์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ ม.ขอนแก่น
- 13.6 ค่าวิกฤติห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
http://www.medtechzone.com/knowledge/critical_value.php
- 13.7 คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค, โรงพยาบาลสมุทรปราการ กลุ่มงานพยาธิวิทยา
- 13.8 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย <http://blooddonationthai.com>
- 13.9 คู่มือปฏิบัติงานวิทยาศาสตร์การบริการโลหิต ;สภาเทคนิคการแพทย์ , 1 สิงหาคม 2561
- 14.0 แนวทางการเก็บตัวอย่างตรวจ เพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 ;กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 25 ธันวาคม 2563
- 14.1 สภาเทคนิคการแพทย์. "มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565" กระทรวงสาธารณสุข, พ.ศ. 2565