

แบบฟอร์มส่งตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค และทดสอบความไวของเชื้อต่อยารักษาวัณโรค (NHSOLABTB05)

ส่วนที่ 1 (สำหรับโรงพยาบาลที่ส่งตรวจ)

1.1 คลินิกวัณโรค

1.1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ป่วย.....นามสกุล..... อายุ.....ปี เพศ.....

โรงพยาบาล ..... HN..... HCODE ..... TB No .....

เลขที่บัตรประชาชน

สิทธิการรักษา  UC  สิทธิข้าราชการ  สิทธิประกันสังคม  สิทธิต่างดาว  สิทธิอื่นๆ

ชนิดของตัวอย่าง  เสมหะ (Sputum)  เชื้อที่เพาะขึ้นจากเสมหะ  อื่นๆ (ระบุ)

1.1.2 ข้อบ่งชี้กรณีส่งตรวจเพื่อการวินิจฉัย : (ตรวจได้ไม่เกิน 1 ครั้งต่อ course การรักษา)

กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่องด้านล่างเพื่อเลือกประเภทผู้ป่วยวัณโรคที่ต้องการส่งตรวจวินิจฉัยและเทคนิคในการตรวจ

1.1.2 ก สำหรับผู้ป่วยทั่วไป (ที่ไม่อยู่ในโครงการกองทุนโลก ด้านวัณโรค GF-NFM)

- Re-treatment ผู้ป่วยเคยรักษามาก่อนเกินกว่า 1 เดือน ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยประเภทRelapse หรือ Treatment After Default (TAD)  
ส่งตรวจ  Culture (เพาะเลี้ยงเชื้อ)  DST  Molecular (เฉพาะเสมหะบว)
- On treatment ผู้ป่วยแนวโน้มไม่ตอบสนองต่อการรักษา คือ ผู้ป่วยที่ยังมีผลเสมหะเป็นบวกหลังการรักษา3 เดือน  
ส่งตรวจ  Culture (เพาะเลี้ยงเชื้อ)  DST  Molecular (เฉพาะเสมหะบว)
- Pre treatment ผู้ป่วยใหม่กลุ่มเสี่ยงวัณโรคต่อยาหลายขนาน
  - กรณีเป็นผู้ป่วยมีประวัติสัมผัส MDR-TB (house hold contact MDR-TB)  
ส่งตรวจ  Culture (เพาะเลี้ยงเชื้อ)  DST  Molecular (เฉพาะเสมหะบว)
  - กรณีเป็นผู้ป่วยวัณโรคที่มีการติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง  
ส่งตรวจ  Culture (เพาะเลี้ยงเชื้อ)  DST  Molecular (เฉพาะเสมหะบว)
  - กรณีเป็นผู้ป่วยเรื้อรัง  
ส่งตรวจ  Culture (เพาะเลี้ยงเชื้อ)  DST

1.1.2 ข สำหรับผู้ป่วยในโครงการกองทุนโลก ด้านวัณโรค (GF-NFM)

- ส่งตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วย Gene Xpert ในกลุ่ม  
 B24  DM  House Hold contact M+  House Hold contact MDR-TB  Prisoner  Migrant  
 ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอด  ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  ผู้สูงอายุ  พิเศษสงสัยวัณโรคแต่ผลเสมหะเป็นลบ
- ส่งตรวจวินิจฉัยวัณโรคต่อยา ด้วย Line Probe Assay (LPA) ในกลุ่ม  
 Re-Treatment :  Relapse  TAD  Failure  
 ลื่นเดือนที่ 3 ผลเสมหะยังบวก  
 Pre-Treatment:  Contact MDR-TB  Prisoner  Migrant  
 ผล Gene Xpert คือ Rifampicin

1.1.3 ข้อบ่งชี้กรณีส่งตรวจเพื่อติดตามการรักษาผู้ป่วย MDR-TB : (ตรวจ F/U Culture ได้ไม่เกิน 16 ครั้งต่อ course การรักษา)

กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่องด้านล่าง กรณีที่ต้องการตรวจติดตามรักษาผู้ป่วยวัณโรคต่อยา

ตรวจเพื่อติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคต่อยา (Follow up Culture) ครั้งที่.....

ผู้ส่งตรวจ :..... เบอร์ติดต่อ : .....

1.2 ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาล

วันที่เก็บ (สิ่งส่งตรวจ)..... วันที่ตรวจ..... LAB Serial No:..... วันที่ส่งตรวจ.....

ผลการตรวจAFB smear  Negative  1-9 cells  1+  2+  3+  Not done

ชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ :..... เบอร์ติดต่อ : .....

หมายเหตุ ไม่ต้องหยุดยาจนเก็บเสมหะส่งตรวจ ให้ใช้สิ่งตรวจที่มีผลบวกมากที่สุด 1-2 ตัวอย่าง(ปริมาตร 2-5 cc)

ส่วนที่ 2 สำหรับหน่วยรับตรวจ

สคร.  สำนักวัณโรค  อื่นๆ ระบุ.....

วันที่รับตัวอย่าง..... ผู้รับตัวอย่าง..... Culture number.....

สภาพของตัวอย่าง  ตัวอย่างอยู่ในสภาพดี  ตัวอย่างหกเลอะเทอะ  ปริมาตรของตัวอย่าง (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ กรณีเสมหะไม่ได้คุณภาพให้เก็บเสมหะส่งตรวจใหม่เร็วที่สุดไม่เกิน 1 สัปดาห์