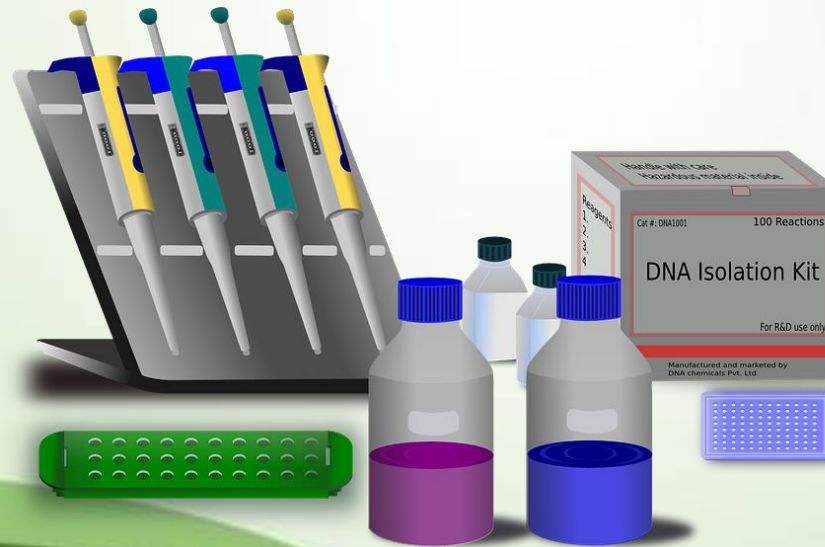


# แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

# ข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง และการสนับสนุนค่าใช้จ่าย ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

# 1. ข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง

➤ 1.1 กรณีสอบสวนเฉพาะราย หากต้องการยืนยันการวินิจฉัยของแพทย์ / ยืนยันการระบาด ให้ส่งตัวอย่างตรวจ 1-2 ตัวอย่าง ต่อ 1 เหตุการณ์

➤ 1.2 กรณีการสอบสวนการระบาดเป็นกลุ่มก้อน (Cluster)

- กรณีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดเล็ก ให้ส่งตัวอย่างตรวจ ครั้งละไม่เกิน 5 ตัวอย่าง
- กรณีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ ให้ส่งตัวอย่างตรวจ ครั้งละไม่เกิน 5-10 ตัวอย่าง



# 1. ข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง (ต่อ)

➤ 1.3 กรณีการสอบสวนโรคไข้เลือดออก ให้ส่งตัวอย่างเพื่อยืนยันการระบาด ในกรณีรายชื่อ 1-2 ของหมู่บ้าน/ชุมชนในปีนั้น

➤ 1.4 กรณีสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ เก็บตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีต่อไปนี้

- การตรวจเพื่อยืนยันการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ครั้งละไม่เกิน 5-10 ตัวอย่าง ต่อ 1 cluster
- ผู้ป่วยปอดอักเสบอาการรุนแรงอย่างรวดเร็ว ต้องให้ออกซิเจนช่วยหายใจ หรือได้รับยาต้านไวรัสอย่างน้อย 3 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้น
- ผู้เสียชีวิตจากปอดอักเสบที่สงสัยไข้หวัดใหญ่



## 2. ในกรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การส่งตัวอย่างตรวจตามข้อ 1

- แจ้งมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จ.นครศรีธรรมราช เพื่อทราบเรื่องในการส่งตัวอย่าง
- ส่งสำเนาหนังสือส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ส่งรายงานสอบสวนโรค ภายหลังจากการสอบสวนโรคเสร็จสิ้น โดยส่งรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น (6 หัวข้อ) ภายใน 2 วัน หลังสอบสวนโรคเสร็จ หรือรายงานสอบสวนสรุปเสนอผู้บริหาร (Final report) (9 หัวข้อ) ภายใน 15 วัน หลังสอบสวนโรคเสร็จ



## 3.ช่องทางการส่งเอกสาร

- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช  
184/117 ถนนเทวบุรี ต.โพธิ์เสด็จ อ.เมือง  
จ.นครศรีธรรมราช 80000
- FAX. 075-360042
- E-mail : [epidem11@gmail.com](mailto:epidem11@gmail.com)



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช



## **\*\*หมายเหตุ\*\***

การตรวจในกรณีอื่นๆ นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น  
ขอให้สถานบริการรักษาพยาบาลจัดระบบการส่งตรวจและ  
ชำระค่าตรวจโดยตรงกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือ  
ห้องปฏิบัติการอื่นใดโดยตรง



# สำเนาหนังสือเวียนแจ้งจังหวัด

(สำเนาคู่ฉบับ)

ที่ สข ๐๔๖๐.๔ /ว *๕๕*

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑  
ถนนเทพบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา ๔๐๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง และการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
เวียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๗ จังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา ขอส่งข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง  
และการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังรายละเอียดตามที่ส่งมาด้วยนี้  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*๗/๑๖*

(นางปรุจจิต หมายดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ  
รองผู้อำนวยการ วิชาการสาธารณสุขมีอำนาจ  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง  
โทร. (๐๗๕) ๓๔๑๑๔๗, ๓๔๑๑๕๑ ต่อ ๑๕  
โทรสาร (๐๗๕) ๓๖๐๐๔๖

*๗/๑๖* รัง  
*๗/๑๖* พิมพ์  
*๗/๑๖* ตรวจ  
*๗/๑๖* bc

ข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง และการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา

1. ข้อตกลงในการส่งตัวอย่าง

1.1 กรณีสอบสวนเฉพาะราย หากต้องการยื่นการวินิจฉัยของแพทย์/ยื่นรับการระบาด ให้ส่ง  
ตัวอย่างตรวจ 1-2 ตัวอย่าง ต่อ 1 เหตุการณ์

1.2 กรณีการสอบสวนการระบาดเป็นกลุ่มก้อน (Cluster)

- กรณีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดเล็ก ให้ส่งตัวอย่างตรวจครั้งละไม่เกิน 5 ตัวอย่าง
- กรณีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ ให้ส่งตัวอย่างตรวจครั้งละไม่เกิน 5-10 ตัวอย่าง

1.3 กรณีการสอบสวนโรคใช้เลือดออก ให้ส่งตัวอย่างเพื่อรับการระบาด ในกรณีรายที่ 1-2 ของ  
หมู่บ้าน/ชุมชนในบั้น

1.4 กรณีสอบสวนโรคใช้หัวโตใหญ่ เก็บตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีต่อไปนี้

- การตรวจเพื่อรับการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ครั้งละไม่เกิน 5-10 ตัวอย่าง ต่อ 1 cluster
- ผู้ป่วยปอดอักเสบอาการรุนแรงอย่างรวดเร็ว ต้องให้ออกซิเจนช่วยหายใจ หรือได้วินยาตี้น  
ไวรัลอย่างน้อย 3 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้น
- ผู้เสียชีวิตจากปอดอักเสบที่สงสัยใช้หัวโตใหญ่

2. ในกรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การส่งตัวอย่างตรวจตามข้อ 1 ให้สถานบริการดำเนินการดังต่อไปนี้

- แจ้งมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา เพื่อทราบเรื่องในการส่งตัวอย่าง
- ส่งสำเนาหนังสือส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ส่งรายงานสอบสวนโรค ภายหลังจากสอบสวนโรคเสร็จสิ้น โดยส่งรายงานสอบสวนโรค  
เบื้องต้น (6 หัวข้อ) ภายใน 2 วัน หลังสอบสวนโรคเสร็จ หรือรายงานสอบสวนสรุปเสนอ  
ผู้บริหาร (Final report) (9 หัวข้อ) ภายใน 15 วัน หลังสอบสวนโรคเสร็จ

3. โดยส่งเอกสารตามที่อยู่ดังนี้

- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา 184/117 ถนนเทพบุรี  
ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 80000
- โทรสาร. 075-360042
- E-mail : [epidem11@gmail.com](mailto:epidem11@gmail.com)

\*\*หมายเหตุ

การตรวจในกรณีอื่นๆ นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น ขอให้สถานบริการรักษาพยาบาลจัดระบบการส่ง  
ตรวจและชำระค่าตรวจโดยตรงกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือห้องปฏิบัติการอื่นใดโดยตรง



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา



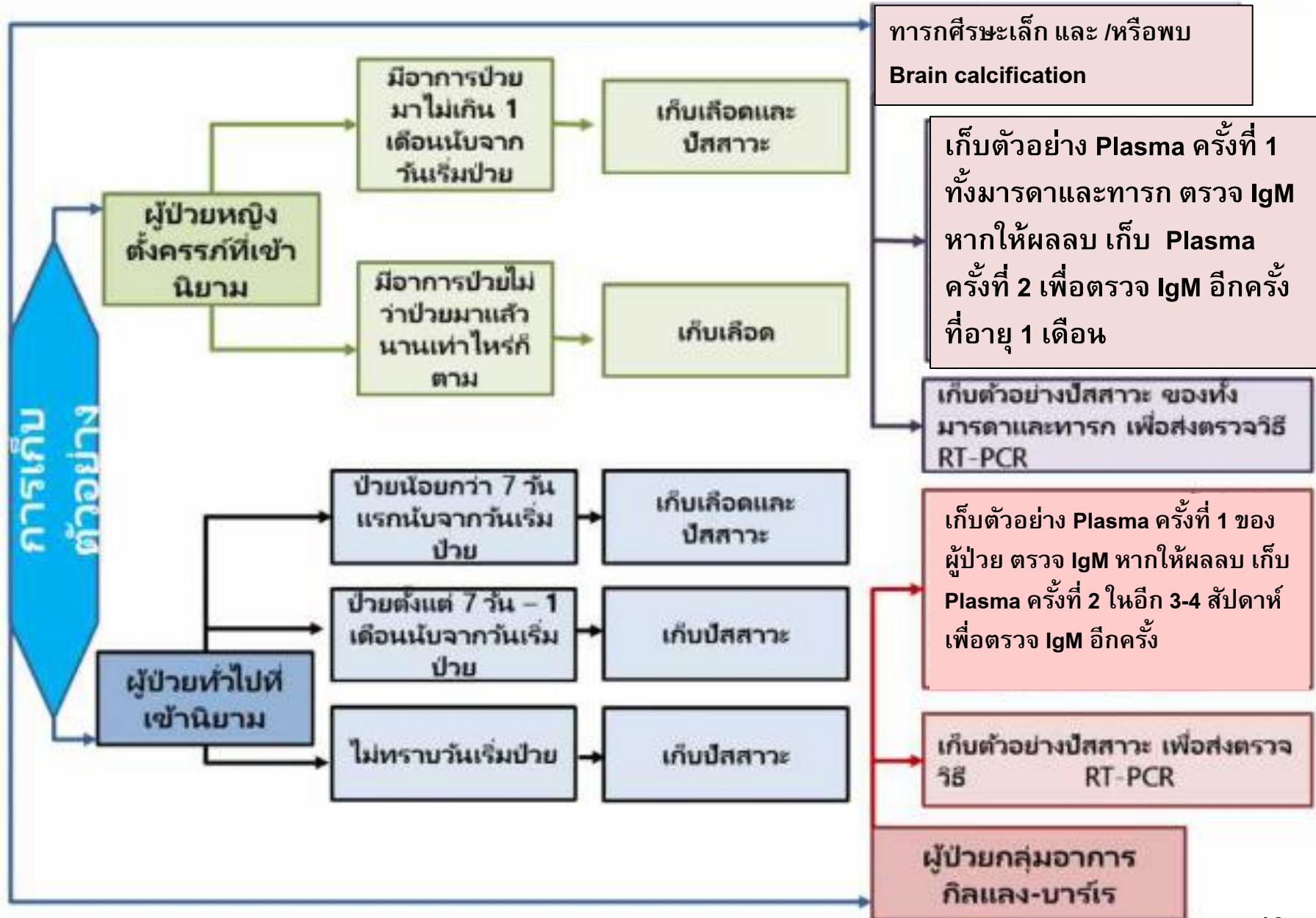
# แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

# แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจสำหรับ PUI



# แนวทางในการเก็บตัวอย่างและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ชนิดตัวอย่าง	ปริมาณ	ช่วงเวลาที่เก็บ
Plasma	เจาะเลือดใส่หลอด EDTA ประมาณ 3 มิลลิลิตร/ 1 หลอด <u>ไม่ต้องปั่นแยกเอาน้ำเหลืองพลาสมา</u>	ป่วยมาไม่เกิน 7 วัน
Urine	เก็บตัวอย่างปัสสาวะกระปุกละ 10-15 มิลลิลิตร บรรจุในกระปุกพลาสติกสะอาด หรือ ปลอดภัย ปิดฝาให้แน่น และ sealed ขอบฝาด้วย พาราฟิล์ม	หลังวันเริ่มป่วยไม่เกิน 30 วัน
Saliva	บ้วนใส่กระปุก sterile ปริมาณ 3 – 5 มิลลิลิตร	เก็บในช่วงแรกของการป่วยไม่เกิน 7 วันหลังเริ่มป่วย
CSF	เก็บใส่ภาชนะปลอดภัย ปริมาณ 2 – 5 มิลลิลิตร	เก็บส่งตรวจในกรณีที่แพทย์สงสัยเยื่อหุ้มสมองหรือสมองอักเสบจากเชื้อไวรัสซิกา
- รก - Cord blood - น้ำคร่ำ - ซากทารก (โดยเฉพาะสมอง)	- เก็บทั้งยวง - 3 มิลลิลิตร - 30 มิลลิลิตร - เก็บทั้งตัว	เก็บระหว่างคลอด

# แนวทางในการส่งตัวอย่างตรวจโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

➤ 1. กรณีมีผู้ป่วยสงสัยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา  
เมื่อหน่วยงานมีการเก็บตัวอย่างในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ก่อนส่งตัวอย่างให้แจ้ง สสจ.ทราบ พร้อมส่งแบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยเข้าเกณฑ์ (PUI) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

➤ 2. สสจ. แจ้งทีม SAT (Situation Awareness Team) สคร.11  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 083-3899647 เพื่อออกเลขที่หนังสือขอความอนุเคราะห์ในการวิเคราะห์วัตถุตัวอย่าง และจะได้รับเลขที่หนังสือที่ออกโดย สคร.11 พร้อมส่งแบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยเข้าเกณฑ์ ( PUI ) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา



# แนวทางในการส่งตัวอย่างตรวจโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

- 3. สสจ. แจ้างเลขที่หนังสือขอความอนุเคราะห์ ในการตรวจวิเคราะห์วัตถุตัวอย่างที่ได้รับจาก สคร.11 ให้กับหน่วยงานที่จัดส่งตัวอย่าง
- 4. หน่วยงานที่จัดส่งตัวอย่าง แนบหนังสือขอความอนุเคราะห์ ในการตรวจวิเคราะห์วัตถุตัวอย่างที่ออกเลขโดยสคร.11 ไปพร้อมกับวัตถุตัวอย่าง (หากไม่มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์วัตถุตัวอย่างที่ออกเลขโดยสคร.11 หน่วยงานที่จัดส่งตัวอย่างต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าวเอง)



# แนวทางในการส่งตัวอย่างตรวจโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

- 5. กรณีพื้นที่ใดมีผู้ป่วยยืนยันแล้ว การส่งตัวอย่างกรณีค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ให้กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มใบนำส่งวัตถุตัวอย่างโรค Zika virus infection เท่านั้น (แบบฟอร์ม) ส่วนผู้ที่มีอาการเข้าเกณฑ์ PUI นอกจากกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มใบนำส่งวัตถุตัวอย่างโรค Zika virus infection แล้ว ให้กรอกข้อมูลตามแบบสอบสวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกาด้วยทุกราย (แบบฟอร์ม)
- 6. การส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการกับหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ต้องกรอกแบบส่งตัวอย่างของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้วยทุกครั้ง






# ตัวอย่าง...หนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์วัตถุตัวอย่าง

ออกเลขพิเศษ โดย  
สคร.11 จ.นครศรีธรรมราช





ที่ สธ ๐๔๖๐.๔/พิเศษ.....

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑  
ถนนทาวนีย์ ตำบลโพธิ์เสด็จ  
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช  
๘๐๐๐๐

กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์วัตถุตัวอย่าง

เรียน ผู้อำนวยการ .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานการนำส่งตัวอย่าง	จำนวน.....ชุด
๒.ตัวอย่าง.....	จำนวน.....ตัวอย่าง
๓.ตัวอย่าง.....	จำนวน.....ตัวอย่าง
๔.ตัวอย่าง.....	จำนวน.....ตัวอย่าง


ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับแจ้งว่ามีภาวะระบาดของโรค.....เกิดขึ้นที่.....

เมื่อวันที่..... คณะเจ้าหน้าที่ได้ออกดำเนินการเฝ้าระวังและสอบสวนพร้อมเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจหาเชื้อที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคครั้งนี้

ในการนี้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ใ้ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวัตถุตัวอย่างดังกล่าวข้างต้นและหากได้ผลประการใด ขอให้โปรดแจ้งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ส่งตัวอย่างทราบต่อไปด้วย ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ ขอให้เรียกเก็บเงินไปที่สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางสาวสิริลักษณ์ ไทยเจริญ)  
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑  
จังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง  
โทร. (๐๗๕) ๓๔๑๑๔๗, ๓๔๑๑๕๑ ต่อ ๑๕  
โทรสาร (๐๗๕) ๓๖๐๐๔๖



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

# ตัวอย่าง การจำหน่ายซองส่งตัวอย่างตรวจ

ผู้ส่ง

สำนักงานสาธารณสุข.....

อ. .... จ. ....

รหัสไปรษณีย์.....

(โทรศัพท์.....)

ผู้รับ

สำนักกระบาดวิทยา (BOE Invest)

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 11000

(โทรศัพท์ 092-5167939)



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

# THANK YOU



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช