

แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทรศัพท์ 0-2951-0000 ต่อ 99248 โทรสาร 0-2591-2153

ตรวจวินิจฉัยไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1)2009

ตรวจวินิจฉัยไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1)2009 และไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (A/H3, B)

ชื่อผู้ป่วย..... เพศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่เริ่มป่วย..... รักษาที่โรงพยาบาล..... HN.....

วันที่รับไว้รักษา..... อาชีพ..... ชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ.....

หมายเลขโทรสาร..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

ส่งตัวอย่าง โดย โรงพยาบาล ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์.....

โครงการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค โครงการ.....

ประวัติการรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

ไม่เคย เคย ครั้งล่าสุดฉีดเมื่อ เดือน..... พ.ศ.....

อาการและการตรวจพบ

ไข้ อุณหภูมิ °C ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว แขน ขา

มีเสมหะ น้ำมูก หนาวสั่น

จาม ไอ เจ็บคอ

อาเจียน ท้องเดิน หอบ

คออักเสบ หลอดลมอักเสบ หลอดลมฝอยอักเสบ

ปอดอักเสบ ปอดบวม Reye's syndrome

Guillain Barre syndrome Croup

อาการอื่น ๆ

ผลการตรวจด้วย Influenza rapid test () Negative Positive () Flu A () Flu B

การวินิจฉัยของแพทย์ ไข้หวัดใหญ่ ปอดบวม อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติการให้ยาต้านไวรัส

ตัวอย่างที่ส่งตรวจเพื่อแยกเชื้อและตรวจหาสารพันธุกรรม

() Nasopharyngeal aspirate วันที่เก็บ.....

() Nasopharyngeal swab วันที่เก็บ.....

() Throat Swab วันที่เก็บ.....

() Nasal Swab วันที่เก็บ.....

() อื่นๆระบุ..... วันที่เก็บ.....

เพื่อตรวจหาแอนติบอดี เจาะเลือดครั้งแรก วันที่

เจาะเลือดครั้งที่ 2 วันที่

ชื่อและหน่วยงานผู้นำส่งตัวอย่าง..... วันที่

ส่ง..... โทรศัพท์.....

ชื่อและที่อยู่ของผู้ที่ต้องการให้ส่งผล.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

(โปรดอ่านวิธีเก็บและส่งตัวอย่างด้านหลัง)

วิธีเก็บและส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคใช้หัตถ์ใหญ่ทางห้องปฏิบัติการ

ตัวอย่างเพื่อการแยกเชื้อและตรวจหาสารพันธุกรรม

ควรเก็บตัวอย่างให้เร็วที่สุดภายใน 1-3 วัน เมื่อเริ่มปรากฏอาการของโรค ควรเก็บก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับยาต้านไวรัส ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการปอดบวม ปอดอักเสบ มีประวัติสัมผัสชัดเจน แต่ผลตรวจเป็นลบ ควรตามเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจหลายชนิด และเก็บทุกวัน การเก็บใช้วิธีไร้เชื้อ (aseptic technique) ตัวอย่างแยกเชื้อและตรวจหาสารพันธุกรรมได้แก่ nasopharyngeal aspiration, throat swab, nasopharyngeal swab, nasal swab

Nasopharyngeal aspirate เก็บโดยใช้สายพลาสติกที่ต่อกับเครื่องดูดสอดใส่เข้าไปในช่องจมูกดูดตัวอย่างประมาณ 2-3 มล. ใส่ในหลอดที่ปราศจากเชื้อ กรณีดูดเสมหะได้น้อยใช้ viral transport media ล้างเซลล์ที่ค้างสายลงในหลอด

Throat swab ใช้ swab ป้ายภายในบริเวณ posterior pharynx จุ่มปลาย swab ใน viral transport media หักด้าม swab ทิ้งเพื่อปิดหลอดให้สนิท

Nasopharyngeal swab เก็บโดยสอดหลอดสวอบเข้าไปในรูจมูกถึงส่วนของ nasopharynx ทิ้งไว้ประมาณ 2-3 วินาที ค่อยๆ หมุนหลอดสวอบแล้วดึงออก จุ่มปลายสวอบลงใน viral transport media และตัดปลายหลอดส่วนเกินจากหลอดเก็บตัวอย่าง

Nasal swab ใช้ swab สอดเข้าไปในรูจมูกขนานกับ palate ทิ้งไว้ประมาณ 2-3 วินาที ค่อยๆ หมุน swab ออกแล้วดึงออกจุ่มปลาย swab ใน viral transport media หักด้าม swab ทิ้งเพื่อปิดหลอดให้สนิท

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

การส่งสิ่งส่งตรวจและข้อควรระวัง

ตัวอย่างสารคัดหลั่งหรือ swab ที่บรรจุในภาชนะต้องปิดจุกให้สนิท พันด้วยเทป ปิดฉลาก แจ้งชื่อผู้ป่วยชนิดของตัวอย่าง วันที่เก็บ บรรจุใส่ถุงพลาสติก รััดยางให้แน่น แช่ในกระติกน้ำแข็งรีบนำส่งทันที ถ้าจำเป็นต้องรอควรเก็บไว้ในตู้เย็น (4°C) ห้ามแช่ในช่องแช่แข็งของตู้เย็น (-20°C) ถ้าต้องการเก็บนานเกิน 48 ชั่วโมง ให้เก็บ -70°C viral transport media (VTM) ขอได้ที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทร. 02-9510000 ต่อ 99248

ตัวอย่างเพื่อตรวจหาแอนติบอดี

ซีรัม - โดยเจาะเลือดจากเส้นเลือดดำประมาณ 3-5 มิลลิลิตร ใส่หลอดปราศจากเชื้อปิดฝาให้สนิท ตั้งทิ้งไว้ที่อุณหภูมิห้อง รอเลือดแข็งตัว ปั่นแยกซีรัม แบ่งซีรัมใส่หลอดปราศจากเชื้อ เก็บเข้าตู้แช่แข็ง -20°C เพื่อรอการนำส่ง