

แบบส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัยกลุ่มอาการโรคไข้มองอักเสบจากเชื้อไวรัส

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2951-0000 โทรสาร 0-2951-2153

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย เพศ ชาย หญิง อายุ ปี เดือน วัน
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล.....
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์.....
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มป่วย..... วัน/เดือน/ปี ที่รับไว้ วัน/เดือน/ปี ที่จำหน่าย.....
ในช่วง 30 วันก่อนป่วย ผู้ป่วยเคยเดินทางไป ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รับการรักษาที่ ร.พ..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... H.N. แพทย์ผู้รักษา.....

ประวัติสัมผัสกับสัตว์ได้แก่ สุนัข สุนัข แมว ม้า อื่นๆ (ระบุ).....
ประวัติการได้รับวัคซีน JE เคย จำนวน.....เข็ม ไม่เคย ไม่แน่ใจ

อาการสำคัญ

ไข้ วันเดือนปี ที่เริ่มเป็นไข้ อุณหภูมิสูงสุด °C

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ | <input type="checkbox"/> สับสนหรือระดับความรู้สึกลดลง |
| <input type="checkbox"/> กล้ามเนื้อแข็งเกร็ง | <input type="checkbox"/> ชัก |
| <input type="checkbox"/> คลื่นไส้, อาเจียน | <input type="checkbox"/> คอแข็ง |
| <input type="checkbox"/> ซึม | <input type="checkbox"/> Kerning sign positive |
| <input type="checkbox"/> เสียความรู้สึกตัว | <input type="checkbox"/> หมดสติ |

การเคลื่อนไหวผิดปกติ ระบุ.....

ผลการตรวจเบื้องต้นทางห้องปฏิบัติการ

น้ำไขสันหลัง วัน/เดือน/ปี ที่เจาะ ลักษณะ ชุ่น ใส จำนวนเซลล์...../ลบ.มม.
เม็ดเลือดขาว /ลบ.มม. PMN % Mononuclear cell.....%

วัน/เดือน/ปี ที่เก็บตัวอย่าง

ตัวอย่างน้ำไขสันหลัง (CSF) หมายเลขวิเคราะห์ (NIH no.)

ครั้งที่ 1 /..... /.....
ครั้งที่ 2 /..... /.....

ตัวอย่างน้ำเหลือง (Serum) หมายเลขวิเคราะห์ (NIH no.)

ครั้งที่ 1 /..... /.....
ครั้งที่ 2 /..... /.....
ครั้งที่ 3 /..... /.....

ชื่อและที่อยู่ของผู้ต้องการให้ส่งผล

ชื่อ-สกุล
ที่อยู่
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail address.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ฝ่ายอาชีวไวรัส					
	CSF		Acute Serum	Convalescent serum	
	1	2		1	2
D-IgM					
D-IgG					
JE-IgM					
Interpretation					
หมายเหตุ					
Date					

ข้อแนะนำการเก็บและการส่งตัวอย่างตรวจกลุ่มอาการโรคไข้มองอักเสบจากเชื้อไวรัส

เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยทุกรายที่แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นว่าเป็นไข้มองอักเสบจากเชื้อไวรัส (Aseptic encephalitis)

วิธีการเก็บน้ำเหลืองจากหลอดเลือดดำ

เจาะเลือดจากหลอดเลือดดำโดยวิธีการปลอดเชื้อ ประมาณ 3-5 มล. ใส่หลอดแก้วที่ปลอดเชื้อปั่นแยกเฉพาะน้ำเหลืองใส่ขวดหรือหลอดปลอดเชื้อ ปิดจุกและพันด้วยพาราฟิล์มหรือเทปให้แน่นปิดฉลากเขียนชื่อนามสกุลผู้ป่วย ระบุชนิดของตัวอย่างว่าน้ำเหลืองครั้งที่ 1, ครั้งที่ 2 หรือครั้งที่ 3 และวันที่เจาะ เก็บตัวอย่างดังกล่าวไว้ในช่องแช่แข็งของตู้เย็นจนกว่าจะนำส่ง โดยเก็บครั้งที่ 1 ในวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ครั้งที่ 2 ห่างจากวันเริ่มป่วย 14-21 วัน หรือในวันที่ผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล แม้จะห่างจากวันเริ่มป่วยไม่ถึง 14 วัน และในกรณีที่ตัวอย่างที่ 2 ห่างจากวันเริ่มป่วยไม่ถึง 14 วัน ให้นำตัวอย่างมาเจาะเลือดครั้งที่ 3 อีกครั้งโดยให้ห่างจากวันเริ่มป่วย 14-21 วัน

วิธีการเก็บน้ำไขสันหลัง (CSF)

เนื่องจากการเจาะน้ำไขสันหลัง อาจมีผลให้ผู้ป่วยอาการทรุดหรือแทรกซ้อนได้ ดังนั้นการเจาะน้ำไขสันหลังเพื่อส่งตรวจควรอยู่ในดุลพินิจของแพทย์ อย่างไรก็ตามโดยทั่วไปมักมีการเจาะน้ำไขสันหลังเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นอยู่แล้ว ในการนี้ให้แบ่ง CSF ปริมาณ 1-2 มิลลิลิตร ใส่ขวดหรือหลอดปลอดเชื้อ ปิดจุกและพันด้วยพาราฟิล์ม หรือเทปให้แน่น ปิดฉลากเขียนชื่อ นามสกุลผู้ป่วย ระบุชนิดของตัวอย่างว่า น้ำไขสันหลัง และวันที่เจาะ เก็บตัวอย่างนี้ไว้ในช่องแช่แข็งของตู้เย็นจนกว่าจะนำส่ง

วิธีการนำส่งตัวอย่าง

การส่งมาที่ห้องปฏิบัติการให้ใส่ถุงพลาสติกแยกเป็นรายๆ รัดยางให้แน่น แช่ในกระติกน้ำแข็ง หรือ Ice pack หรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ ส่งพร้อมแบบส่งตัวอย่างที่กรอกอย่างชัดเจน ประกอบด้วยประวัติผู้ป่วย วันเริ่มป่วยและผล Lab เบื้องต้นตามแบบฟอร์ม นำส่งที่งานรับส่งตัวอย่าง สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนพญาไท 11000 โทรศัพท์ 0-2951-0000, 0-2591-0208-14 ต่อ 99248 โทรสาร 0-2591-2135, 0-2591-5449

กรณีที่สามารเก็บ CSF และน้ำเหลืองแรกได้ในระยะเวลาใกล้เคียงกัน ขอให้ส่งตัวอย่างทั้งสองมาที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขโดยเร็ว ถ้าไม่สามารถเก็บ CSF ได้ขอให้ส่งน้ำเหลืองแรกมาก่อน และเมื่อเก็บน้ำเหลืองครั้งที่ 2 และ/หรือ ครั้งที่ 3 ได้แล้ว ให้รีบส่งตามมาโดยเร็ว

หากหน่วยงานใดไม่สามารถส่งตัวอย่างมาที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข สามารถส่งตัวอย่างไปที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ใกล้ที่สุดได้ เพื่อให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ส่งตัวอย่างต่อไปที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข