



ใบส่งตรวจเซลล์วิทยาแบบอื่นๆ (CYTOLOGY EXAMINATION FORM)

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 0 5596 5326-7 โทรสาร 0 5596 5331

<http://www.med.nu.ac.th/pathology/diagnosis/index.php>

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวิทยา

Cytology No:

Date Received:

ชื่อ-สกุล คนไข้ (Patient Name):

Hospital No:

เพศ (Sex): ☐ ชาย (Male) ☐ หญิง (Female)

อายุ (Age):

เชื้อชาติ (Race): ☐ ไทย (Thai) ☐ อื่นๆ (Other):.....

Place of Service: ☐ Naresuan University Hospital | Ward:

☐ Other Hospital/Clinic:

แพทย์ผู้ส่งตรวจ (Physician): (ตัวบรรจง)

เซลล์วิทยาแบบอื่น (CYTOLOGY NON-GYN)

ชนิดของสิ่งส่งตรวจ และตำแหน่ง (Indicate Source and Site):

- | | |
|--|--|
| ☐ BAL | ☐ Pericardial effusion |
| ☐ CSF | ☐ Pleural effusion ☐ Right ☐ Left |
| ☐ Peritoneum washing | ☐ Peritoneum fluid (ascites) |
| ☐ Urine: ☐ voided ☐ Cath. | ☐ Other: (specify) |
| ☐ FNA from: | |
| ☐ Request for Cell block | |

จำนวน (Amount): cc/slide(s)

วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ (Date Specimen Collected): / /

Fixation: ☐ Alcohol | ☐ Air-dried | ☐ อื่นๆ.....

ประวัติทางคลินิก (Clinical History):

Fixation time (เวลาลง 95% Alcohol)

ผลการตรวจ Anti HIV	☐ ไม่มี	☐ มี	ผลการตรวจ.....
ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน	☐ ไม่มี	☐ มี	เลขทางพยาธิครั้งก่อน
			ผลการตรวจ.....

หมายเหตุ: หากมีการส่งตรวจพิเศษเพิ่มเติมเพื่อการวินิจฉัยให้เป็นไปตามดุลยพินิจของพยาธิแพทย์(ยกเว้นสิทธิ์ชำระเงินเอง)

Lab/X-ray Findings:

การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical Diagnosis):

Signature:

วันที่ (Date): / /

แพทย์ผู้ส่งตรวจ (Referring Physician)

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

IMPORTANT: PLEASE READ THE AGREEMENT ON THE BACK OF PAPER

หากมีปัญหาเกี่ยวกับการส่งสิ่งส่งตรวจสามารถได้ที่คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาค หรือได้ที่เว็บไซต์ภาควิชาพยาธิวิทยา หรือติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวิทยาได้ในเวลาทำการ (วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. เว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)

คู่มือการบริการทางพยาธิวิทยา (ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 10 ปี 2568)



IMPORTANT

1. A legible summary of the clinical history, laboratory data, procedure/operation, operative findings, previous surgery and pathology result, and specific treatment is highly desired.
2. Clinical or gross photos, radiological findings, CT scans, MRI scans, echograms, and similar diagnostic studies add substantially to the education value of the case.

RETENTION POLICY

1. Digital Pathology reports, clinical information and patients' profiles are kept permanently in database.
2. Gross specimens are discarded fourteen days after report has been issued.
3. Microscopic slides are placed in keeping area for at least five years.
4. Blocks are retained for a minimum of five years, unless return is requested at the time that a case is accessioned.
5. In some cases on judgment to have educational or research value, materials may be kept for longer periods of time.
6. Other pathologic materials may be discarded when no longer used for education or research.

PRIVACY ACT STATEMENT

1. Medical information received is considered during the diagnostic and consultative process and is used to form a database for education and research in pathology.
2. Pathology files are used to provide a database for medical research and statistical purposes. When required by law or other official purposes, individual records may be released to the referring medical care provider, to medical care providers treating the individual, to qualified medical researchers and students, and to other Federal agencies and law enforcement personnel when requested for official purposes involving criminal prosecution, civil court action, or regulatory orders.
3. Disclosure of the request information is voluntary; however, if the information is not furnished, consultation may not be possible, and material may be returned without review.

สำคัญ

1. กรุณาเขียนหรือพิมพ์ข้อมูลผู้ป่วยด้วยลายมือหรือข้อความที่อ่านง่ายและสื่อความหมาย
2. การให้การวินิจฉัยหรือความเห็นทางพยาธิวิทยาต้องอาศัยข้อมูลของผู้ป่วยที่สำคัญและเพียงพอได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (ได้แก่ ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ อาชีพ ที่อยู่ หมายเลข HN) ประวัติการเจ็บป่วย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการผ่าตัด ประวัติและผลการตรวจทางพยาธิวิทยาก่อนหน้านี้ กรุณาพยายามกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มในครบถ้วนและถูกต้อง
3. การบอกผลหรือรายงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการบางอย่างเช่น ผลเอ็กซเรย์ เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ MRI หรืออื่นๆ จะทำให้พยาธิแพทย์มีข้อมูลเสริม ที่ช่วยในการตัดสินใจวินิจฉัยโรคให้เป็นไปอย่างง่ายดายและถูกต้องมากขึ้น

นโยบายการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

1. ข้อมูลต่างๆและผลการตรวจทางพยาธิวิทยาจะถูกจัดเก็บในระบบฐานข้อมูลอย่างถาวร
2. ชิ้นเนื้อหรือสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยจะเก็บไว้ต่อไปอย่างน้อยสิบสัปดาห์ หลังจากได้ออกรายงานการตรวจทางพยาธิวิทยา
3. สไลด์จะเก็บไว้นานอย่างน้อยห้าปี และบล็อกชิ้นเนื้อห้าปีก่อนนำไปกำจัด ยกเว้นเมื่อผู้ส่งตรวจขอบล็อกหรือสไลด์ที่ได้ส่งมากลับคืนหลังเสร็จสิ้นการตรวจ
4. สิ่งส่งตรวจ สไลด์ หรือบล็อกชิ้นเนื้อบางอย่างจะถูกเก็บไว้นานกว่านั้นเพื่อการศึกษาและวิจัย ที่เหลือจะถูกกำจัดเมื่อเห็นว่าไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์

ข้อมูลและความลับผู้ป่วย

1. ข้อมูลที่ได้รับจะนำไปใช้เพื่อช่วยในการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาและเป็นฐานข้อมูลเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์
2. ข้อมูลที่จัดเก็บไว้สามารถเปิดเผย โอนถ่าย และแลกเปลี่ยนแก่แพทย์ผู้รักษา หน่วยงานทางการแพทย์ สาธารณสุข เพื่อประโยชน์ในการรักษา ศึกษาและวิจัย แก่หน่วยงานของรัฐบาล ผู้ดูแลรักษากฎหมาย และศาล เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์เมื่อมีความจำเป็น หรือเพื่อการอ้างสิทธิ์ โดยชอบธรรมของผู้ป่วย เมื่อได้รับการร้องขออย่างเป็นทางการและถูกต้องตามกฎหมายจากหน่วยงานเหล่านั้น
3. การกรอกข้อมูลของผู้ป่วยในแบบฟอร์มเป็นสิ่งจำเป็น การที่ไม่ได้รับข้อมูลที่สำคัญบางอย่างหรือไม่เพียงพอต่อการวินิจฉัยโรค การตรวจทางพยาธิวิทยาในครั้งนั้นอาจได้รับการปฏิเสธและสิ่งส่งตรวจทั้งหมดจะถูกส่งคืน

หน่วยพยาธิวินิจฉัย อาคารสิรินธร ชั้น 6
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 0 5596 5326-7
เบอร์โทรสาร 0 55965331

<http://www.med.nu.ac.th/pathology/diagnosis/index.php>