

ใบนัดขอคำปรึกษาระหว่างการผ่าตัด (Intraoperative consultation/Frozen section Appointment)


**PATHOLOGY
DIAGNOSTIC UNIT**

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 0 5596 5326-7 โทรสาร 0 55965331

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

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวินิจฉัย

Surgical No:

Date Received:

ชื่อ-สกุล คนไข้ (Patient Name):		Hospital No:
เพศ (Sex): <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female) อายุ (Age):		เชื้อชาติ (Race): <input type="checkbox"/> ไทย (Thai) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other):.....
Place of Service: <input type="checkbox"/> Naresuan University Hospital Ward: <input type="checkbox"/> Other Hospital/Clinic:		แพทย์ผู้ส่งตรวจ (Physician): (ตัวบรรจง)
วิธีการผ่าตัด/หัตถการ (Operation/Procedure): 		
ชนิดของสิ่งส่งตรวจ (Types of specimen)		
วันที่ทำการผ่าตัด (Operative date)		
เวลาที่จะส่งตรวจ Frozen section (Time)		
หมายเลขโทรศัพท์ห้องผ่าตัดที่จะรายงานผล (Operative room Telephone Number).....		
ประวัติทางคลินิก (Clinical History): 		
ผลการตรวจ Anti HIV <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ผลการตรวจ..... ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี เลขทางพยาธิครั้งก่อน ผลการตรวจ..... 		
Lab/X-ray Findings: 		
การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical Diagnosis): 		
Signature:		วันที่ (Date): / /
แพทย์ผู้ส่งตรวจ (Referring Physician)		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
โปรดอ่านข้อตกลงและวิธีการส่งตรวจ Frozen section โดยละเอียดที่ด้านหลัง		
หากมีปัญหาเกี่ยวกับการส่งสิ่งส่งตรวจสามารถถูกได้ที่ ที่ทำการส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค หรือถูกได้ที่เบ็ดไซด์ภาควิชาพยาธิวิทยา หรือติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวินิจฉัยได้ในเวลาทำการ (วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. เว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)		

การขอคำปรึกษาระหว่างการผ่าตัด (Intraoperative consultation or Frozen section)

การให้คำปรึกษาระหว่างผ่าตัด เป็นบริการการตรวจชิ้นเนื้อในระหว่างการผ่าตัดด้วยวิธี Frozen section หรือการทำ imprint ทั้งนี้เพื่อเป็นข้อมูลในการตัดสินใจในการรักษาระหว่าง ผ่าตัด การตัดสินใจตรวจ Frozen section เป็นดุลยพินิจของพยาธิแพทย์ กรณีที่ไม่มีข้อบ่งชี้ เช่น 'ไม่มีความจำเป็นหรือเร่งด่วนในการทราบผลเพื่อการรักษา หรือนิจฉัยได้จากตัวเปล่า พยาธิแพทย์อาจพิจารณาส่งชิ้นเนื้อเข้าสู่กระบวนการปกติโดยไม่ทำ Frozen section เนื่องจาก Tissue section จากกระบวนการปกติ ให้คุณภาพที่ดีกว่ามาก ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการให้การ วินิจฉัยที่ถูกต้องแม่นยำ'

1. ข้อกำหนดในการส่งตรวจ frozen section

- 1.1 กรณีที่เป็น Elective case ต้องเขียนในบันด์ขอคำปรึกษาระหว่างการผ่าตัด (Intraoperative consultation/ Frozen section Appointment) ส่งมาที่หน่วยพยาธิวินิจฉัยล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ก่อนส่งทุกครั้งแจ้งเจ้าหน้าที่ ที่หมายเลขอร์คัพท์ 5326 หรือ 5327 เพื่อเตรียมบุคลากร (พยาธิแพทย์และเจ้าหน้าที่) น้ำยาและเครื่องมือ ให้พร้อม กรณีที่ไม่มีการแจ้งล่วงหน้าใดๆ อาจพิจารณาไม่รับตรวจ
- 1.2 เตรียมภานะปากว้าง เช่น ชุดที่มีฝาปิดสนิท หรือถุงพลาสติก โดยไม่ต้องใส่ ฟอร์มาลีนหรือ 95% แอลกอฮอล์ในภาชนะ กรอกข้อมูลในสิ่งตรวจ Frozen section ระบุหมายเลขโทรศัพท์กลับ หมายเลขอหงผ่าตัด วัตถุประสงค์ในการส่ง Frozen section เช่น ต้องการทราบว่าเป็นมะเร็งหรือไม่ ต้องการหา Ganglion cells ต้องการดูขอบของก้อนว่ามีมะเร็งเหลืออยู่หรือไม่ เป็นต้น
- 1.3 ปิดฉลากข้อมูลผู้ป่วย คือ ชื่อ-สกุล H.N. เพศ อายุ หน่วยงาน ชื่อแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด ตำแหน่งของชิ้นเนื้อว่ามาจากอวัยวะส่วนใด การวินิจฉัยโรค โดยเขียนให้อ่านง่ายและชัดเจน
- 1.4 ในกรณีที่งดการส่งตรวจหรือเลื่อนเวลาส่ง ต้องแจ้งให้ทราบทุกครั้ง

2. การนำส่งชิ้นเนื้อเพื่อตรวจ Frozen section

- 2.1 ห่อชิ้นเนื้อด้วยผ้าก๊อชชูบ Normal saline หมวดฯ เพื่อบังกันไม่ให้ ชิ้นเนื้อแห้ง ระหว่างการนำส่ง ถ้าชิ้นเนื้อมีขนาดเล็ก (0.1-0.3 ซม.) ให้ใส่ชิ้นเนื้อในขาดขนาดเล็กที่มีฝาปิด หยดด้วย Normal saline 1-2 หยด โดยไม่ต้องห่อด้วยผ้าก๊อช
- 2.2 ห้ามแนบชิ้นเนื้อในน้ำยา ฟอร์มาลีนหรือ 95% แอลกอฮอล์หรือน้ำยารักษาสภาพเซลล์ได้ฯ ทั้งสิ้น
- 2.3 บรรจุชิ้นเนื้อในภาชนะและปิดฉลากที่เตรียมไว้ และรีบนำส่งพร้อมไปสิ่งตรวจ Frozen section ทันที
- 2.4 ในระหว่างการรอผล ควรดูโทรศัพท์หมายเลขที่ระบุไว้ในใบสั่งตรวจ เพื่อให้พยาธิแพทย์สามารถติดต่อรายงานผลได้ทันที

3. เกณฑ์การปฏิเสธสำหรับ frozen section

- 3.1 ไม่มีการนัดหมายล่วงหน้า
- 3.2 ส่งชิ้นเนื้ามาลีบหน่วยพยาธิวินิจฉัยช้ากว่ากำหนดมากกว่า 1 ชั่วโมง โดยไม่ได้โทรแจ้งการเลื่อนเวลา
- 3.3 ชิ้นเนื้อกระดูก (bone) หรือชิ้นเนื้อแข็งคล้ายกระดูก (Calcified tissue)
- 3.4 ชิ้นเนื้อที่ได้รับการแซ่น้ำยาอื่นๆ มาก่อนยกเว้น Normal saline
- 3.5 ชิ้นเนื้อที่สงสัยว่าอาจติดเชื้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เชื้อรัตนโรค และเชื้อ Covid-19
- 3.6 ชิ้นเนื้อจากผู้ป่วยที่มีผลเลือดผิดปกติ ได้แก่ HIV และไวรัสตับอักเสบ
- 3.7 การตรวจนอกเวลาราชการ ยกเว้นรายที่ผ่าตัดต่อเนื่องมาจากในเวลาราชการ