

แบบฟอร์มการส่งตรวจชิ้นเนื้อไต

(Kidney biopsy form for anatomical pathology)



PATHOLOGY
DIAGNOSTIC UNIT

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 0 5596 5326 โทรสาร 0 5596 5331

<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):.....
---	-------------	--

Specimen: <input type="checkbox"/> Rt Kidney <input type="checkbox"/> Lt Kidney	วันที่เก็บส่งตรวจ Date Specimen Collected
Fixation: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Glyo-fix <input type="checkbox"/> Formaline <input type="checkbox"/> 2.5% Glutaraldehyde	
แพทย์ผู้ส่งตรวจ (Physician): (ตัวบรรจง)	

ประวัติทางคลินิก (Clinical History):

BP.....mmHg Weight.....kg Height.....cm

Drugs used ACEI ARB Ca- channel blocker β -blocker HCTZ lasix others.....

Nephrotic duration.....months Acute nephritis duration.....months

Hematuria Gross Microscopic duration.....months

Asymptomatic proteinuria duration.....months

Other duration.....months

Laboratory Investigation: At biopsy

BUN.....mg/dl Cr.....mg/dl Proteinuria 24 hr.....g/day

UPCR (urine protein-creatinine ratio).....g/day

Serum albumin.....gm/dl globulin.....gm/dl

Cholesterol.....mg/dl Triglyceride.....mg/dl LDL.....mg/dl HDL.....mg/dl Uric acid.....mg/dl

ANA: pos titer..... neg ANCA: pos titer..... neg Other.....

HBsAg: pos neg Anti-HCV: pos neg Anti-HIV: pos neg

U/A: sp.gr....., Alb....., Glu....., WBC....., RBC..... Casts..... Oval fat body.....

CBC: Hb.....gm/dl, Hct.....%, WBC..... cells/ul, Platelet/ul

N.....%, L.....%, M.....%, E.....%, Ba.....%,%

การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical Diagnosis):

Signature: _____ วันที่ (Date): / /

แพทย์ผู้ส่งตรวจ (Referring Physician) เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

IMPORTANT: PLEASE READ THE AGREEMENT ON THE BACK OF PAPER

หากมีปัญหาเกี่ยวกับการส่งส่งตรวจสามารถดูได้ที่คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาค หรือดูได้ที่เว็บไซต์ภาควิชาพยาธิวิทยา หรือติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวินิจฉัยได้ในเวลาทำการ (วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.30 - 16.30 น. เว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)



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

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

PRIVACY ACT STATEMENT

4. Medical information received is considered during the diagnostic and consultative process and is used to form a database for education and research in pathology.
5. 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.
6. 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

4. กรุณาเขียนหรือพิมพ์ข้อมูลผู้ป่วยด้วยลายมือหรือข้อความที่อ่านง่ายและสื่อความหมาย
5. การให้การวินิจฉัยหรือความเห็นทางพยาธิวิทยาต้องอาศัยข้อมูลของผู้ป่วยที่สำคัญและเพียงพอได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (ได้แก่ ชื่อนามสกุล เพศ อายุ อาชีพ ที่อยู่ หมายเลข HN) ประวัติการเจ็บป่วย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการผ่าตัด ประวัติและผลการตรวจทางพยาธิวิทยาก่อนหน้านี้ กรุณาพยายามกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มในครบถ้วนและถูกต้อง
6. การบอกผลหรือรายงานการตรวจทางห้องปฏิบัติบางอย่างเช่น ผลเอ็กซเรย์ เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ MRI หรืออื่นๆ จะทำให้พยาธิแพทย์มีข้อมูลเสริม ที่ช่วยในการตัดสินใจวินิจฉัยโรคให้เป็นอย่างดีตายและถูกต้องมากขึ้น

นโยบายการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

5. ข้อมูลต่างๆและผลการตรวจทางพยาธิวิทยาจะถูกจัดเก็บในระบบฐานข้อมูลอย่างถาวร
6. ชิ้นเนื้อหรือสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยจะเก็บไว้ต่อไปอย่างน้อยเจ็ดวันหลังจากได้ออกรายงานการตรวจทางพยาธิวิทยา
7. สไลด์จะเก็บไว้นานอย่างน้อยสิบปี และบล็อกชิ้นเนื้อสองปีก่อนนำไปกำจัด ยกเว้นเมื่อผู้ส่งตรวจขอล็อกหรือสไลด์ที่ได้ส่งมากลับคืนหลังเสร็จสิ้นการตรวจ
8. สิ่งส่งตรวจ สไลด์ หรือบล็อกชิ้นเนื้อบางอย่างจะถูกเก็บไว้นานกว่านั้นเพื่อการศึกษาและวิจัย ที่เหลือจะถูกกำจัดเมื่อเห็นว่าไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์

ข้อมูลและความลับผู้ป่วย

4. ข้อมูลที่ได้รับจะนำไปใช้เพื่อช่วยในการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาและเป็นฐานข้อมูลเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์
5. ข้อมูลที่จัดเก็บไว้สามารถเปิดเผย โอนถ่าย และแลกเปลี่ยนแก่แพทย์ผู้รักษา หน่วยงานทางการแพทย์ สาธารณสุข เพื่อประโยชน์ในการรักษา ศึกษาและวิจัย แก่หน่วยงานของรัฐบาล ผู้ดูแลรักษากฎหมาย และศาล เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์เมื่อมีความจำเป็นหรือเพื่อการอ้างสิทธิ์ โดยชอบธรรมของผู้ป่วย เมื่อได้รับการร้องขออย่างเป็นทางการและถูกต้องตามกฎหมายจากหน่วยงานเหล่านั้น
6. การกรอกข้อมูลของผู้ป่วยในรูปแบบฟอร์มเป็นสิ่งจำเป็น การที่ไม่ได้รับข้อมูลที่สมบูรณ์บางอย่างหรือไม่เพียงพอต่อการวินิจฉัยโรค การตรวจทางพยาธิวิทยาในครั้งนั้นอาจได้รับการปฏิเสธและสิ่งส่งตรวจทั้งหมดจะถูกส่งคืน

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

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