



PATHOLOGY
DIAGNOSTIC UNIT
Naresuan University 0-5396-5326-7

แบบฟอร์มการส่งตรวจชิ้นเนื้อไต

(Kidney biopsy form for anatomical pathology)

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวินิจฉัย

Surgical No.

Date received.

โทรศัพท์ 0 5596 5326-7 โทรสาร 0 5596 5331, <http://www.med.nu.ac.th/pathology/diagnosis/index.php>

Name _____ Age _____ yrs. Gender _____ H.N. _____

Date of biopsy _____ / _____ / _____ Date of birth _____ / _____ / _____ Physician _____

Request for ☐ LM ☐ IF ☐ EM (Resin) ☐ OCM Core number ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ > 3

Indications for Biopsy ☐ Right Kidney ☐ Left Kidney

- ☐ NS / NephritoNS (NS predominance) $\pm$ rising Scr ☐ AGN / RPGN (nephritis predominance + rising Scr)
- ☐ Non-NS proteinuria / isolated microscopic hematuria / gross hematuria $\pm$ HT ☐ Unexplained CKD $\pm$ acute ontop
- ☐ AKI (undetermined cause, non-resolving ATN, suspect AIN) ☐ Repeated Bx (with similar clinical)
- ☐ Systemic disease with renal dysfunction (SLE and DM) ☐ Other _____

Clinical Diagnosis

Kidney Type ☐ Native ☐ Transplanted kidney

Clinical Presentations (Please clearly identify)

Medication (Previous and Concurrent)

- ☐ Prednisolone ☐ Cyclophosphamide (IV/PO) ☐ CSA/MMF or MPS/Azathioprine ☐ Methylprednisolone
- ☐ Others _____ Duration _____ Dose (maximum intensity) _____

Physical Examinations

VITAL SIGNS TEMP _____ °C PR _____ bpm RR _____ /min Ht _____ cm BW _____ kg

BP _____ mmHg (Before Bx) BP _____ mmHg (Highest)

EXTREMITY ☐ Edema Level : ☐ No ☐ 1+ ☐ 2+ ☐ 3+

OTHERS _____

Laboratory CBC (Date _____) Hb _____ Hct _____ WBC _____ Platelet _____ MCV _____ MCH _____ MCHC _____ RDW _____

PMN _____ LYM _____ Eo _____ Baso _____ Mono _____

UA (Date _____) appearance _____ sp.gr. _____ pH _____, leuko _____ BI _____ Sugar _____ protein _____ RBC _____ /hpf, WBC/hpf

SPOT URINE (Date _____): UPCI (protein/Cr) _____ g/gCr urine protein/creatinine _____ / _____ mg/dL

24 Hr-URINE (Date _____): Cr _____ mg/day TP _____ gm/day Volume _____ ml GFR _____ ml/min

BUN _____ Cr _____ eGFR _____ Uric acid _____ FBS _____ HbA_{1c} _____ Cholesterol _____ TG _____ HDL _____ LDL _____

LFTs: DB/TB _____ / _____ AST/ALT _____ / _____ ALP _____ Alb _____ Glob _____ TP _____

ESR _____ CRP _____ CH50 _____ (-) U/mL C4 _____ (-) C3 (B1C) _____ (-) g/L

ANA _____ pattern _____ titer _____ Anti dsDNA _____ Anti-Sm _____ ANA profile _____

ACA (IgG/IgM/IgA) _____ β_2 GP1 (IgG/IgM/IgA) _____ RF _____ Cryo _____

ASO _____ Anti-DnaseB _____ VDRL(RPR) _____ p-ANCA/c-ANCA _____ MPO/PR3/GBM _____

HBsAg _____ HBeAg _____ antiHBs _____ antiHBc _____ antiHCV _____ antiHIV _____ HBV viral load _____

SPE / Ig level / Immunofixation / UBJ _____ HCV viral load _____

PT _____ (control _____); INR _____; PTT _____ (control _____) Other _____

Signature: _____

Date: _____ / _____ / _____

(_____)

โทร _____

IMPORTANT: PLEASE READ THE AGREEMENT ON THE BACK OF PAPER

หากมีปัญหาเกี่ยวกับการส่งส่งตรวจสามารถดูได้ที่คู่มือการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภายในภาค 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

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 กรณียายามกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มในครบถ้วนและถูกต้อง
3. การบอกผลหรือรายงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการบางอย่างเช่น ผลเอ็กซเรย์ เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ MRI หรืออื่นๆ จะทำให้พยาธิแพทย์มีข้อมูลเสริม ที่ช่วยในการตัดสินใจวินิจฉัยโรคให้เป็นไปอย่างง่ายตายและถูกต้องมากขึ้น

นโยบายการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

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

ข้อมูลและความลับผู้ป่วย

1. ข้อมูลที่ได้รับจะนำไปใช้เพื่อช่วยในการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาและเป็นฐานข้อมูลเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์
2. ข้อมูลที่จัดเก็บไว้สามารถเปิดเผย โอนถ่าย และแลกเปลี่ยนแก่แพทย์ผู้รักษา หน่วยงานทางการแพทย์ สาธารณสุข เพื่อประโยชน์ในการรักษา ศึกษาและวิจัยแก่หน่วยงานของรัฐบาล ผู้ดูแลรักษากฎหมาย และศาล เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์เมื่อมีความคิด หรือเพื่อการอ้างสิทธิ์ โดยชอบธรรมของผู้ป่วย เมื่อได้รับการร้องขออย่างเป็นทางการและถูกต้องตามกฎหมายจากหน่วยงานเหล่านั้น
3. การกรอกข้อมูลของผู้ป่วยในแบบฟอร์มเป็นสิ่งจำเป็น การที่ไม่ได้รับข้อมูลที่สำคัญบางอย่างหรือไม่เพียงพอต่อการวินิจฉัยโรค การตรวจทางพยาธิวิทยาในครั้งนั้นอาจได้รับการปฏิเสธและสิ่งส่งตรวจทั้งหมดจะถูกส่งคืน

หน่วยพยาธิวินิจฉัย อาคารสิรินธร ชั้น 6
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
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>