



ใบส่งตรวจเซลล์วิทยาาระบบสีปพันธุสตรี (PAP SMEAR FORM)

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยพยาธิวินิจฉัย

โทรศัพท์ 0 5596 5326 โทรสาร 0 55965 331

PAP No:

Date Received:



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

รพ./ศูนย์/สอ.		Hospital No:	
ชื่อ-สกุล (นาง/น.ส.):			อายุ
ที่อยู่:		สถานภาพ : <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า	
Specimen type: <input type="checkbox"/> Ectocervix <input type="checkbox"/> Endocervix <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cytobrush <input type="checkbox"/> Thin Prep <input type="checkbox"/> Liquid Prep <input type="checkbox"/> Anorectal <input type="checkbox"/>			
Other.....			
การคุมกำเนิด : <input type="checkbox"/> ไม่ได้คุมกำเนิด <input type="checkbox"/> คุมกำเนิดโดย : 1.กินยาคุม 2.ฉีดยาคุม 3.ห่วงคุมกำเนิด 4.ทำหมัน (ชาย/หญิง) 5.ถุงยางอนามัย 6. อื่นๆ (ระบุ)			
ระดับฮอร์โมน : <input type="checkbox"/> วัยเจริญพันธุ์ <input type="checkbox"/> วัยใกล้หมดประจำเดือน <input type="checkbox"/> วัยหมดประจำเดือน.....ปี <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> หลังคลอด/ให้นมบุตร.....สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ได้ออร์โมนทดแทน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....			
วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) :/...../.....รอบละ.....วัน		ประวัติการตั้งครรภ์ :	
ผลการตรวจ Pap smear ครั้งก่อน ที่รพ..... PAP No.....วันที่...../...../..... ผลการตรวจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ).....			
ประวัติทางคลินิก :		ประวัติการผ่าตัด :	
การวินิจฉัยทางคลินิก :		ผู้เก็บส่งตรวจ : วันที่.....	

สำหรับห้องปฏิบัติการ (Bethesda 2001)

SPECIMEN ADEQUACY: <input type="checkbox"/> Satisfactory for evaluation ○ EC/TZ component presence/absence ○ Other..... <input type="checkbox"/> Unsatisfactory for evaluation ○ Specimen rejected/not processed ○ Specimen processed and examined	GENERAL CATEGORIZATION: <input type="checkbox"/> Negative for intraepithelial lesion or malignancy <input type="checkbox"/> Epithelial cell abnormality: See interpretation/result <input type="checkbox"/> Other: See interpretation/result
---	--

Interpretation/Result

NEGATIVE FOR INTERPRETATION OR MALIGNANCY: ORGANISMS: <input type="checkbox"/> <i>Trichomonas vaginalis</i> <input type="checkbox"/> Fungal organisms morphologically consistent with <i>Candida</i> spp. <input type="checkbox"/> Shift in flora suggestive of bacterial vaginosis <input type="checkbox"/> Bacteria morphologically consistent with <i>Actinomyces</i> spp. <input type="checkbox"/> Cellular changes consistent with herpes simplex virus OTHER NON-NEOPLASTIC FINDINGS <input type="checkbox"/> Reactive cellular changes associated with ○ Inflammation (includes typical repair) ○ Radiation ○ Intrauterine contraceptive device (IUD) <input type="checkbox"/> Glandular cells status post hysterectomy <input type="checkbox"/> Atrophy OTHER <input type="checkbox"/> Endometrial cells (in a woman ≥ 40 years of age)	EPITHELIAL CELL ABNORMALITIES SQUAMOUS CELL <input type="checkbox"/> Atypical squamous cells ○ of undetermined significance (ASC-US) ○ cannot exclude HSIL (ASC-H) <input type="checkbox"/> Low-grade squamous intraepithelial lesion (LSIL) <input type="checkbox"/> High-grade squamous intraepithelial lesion (HSIL) ○ with features suspicious for invasion <input type="checkbox"/> Squamous cell carcinoma GLANDULAR CELL <input type="checkbox"/> Atypical cells ○ Endocervical cells ○ Endometrial cells ○ Glandular cells <input type="checkbox"/> Atypical cells favor neoplastic ○ Endocervical cells ○ Endometrial cells ○ Glandular cells <input type="checkbox"/> Endocervical adenocarcinoma in situ (AIS) <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma ○ Endocervical ○ Endometrial ○ Extrauterine ○ Not otherwise specify OTHER MALIGNANT NEOPLASMS: (specify).....
--	---

Comment ปกติ ผิดปกติ พบแพทย์



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

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

PRIVACY ACT STATEMENT

7. Medical information received is considered during the diagnostic and consultative process and is used to form a database for education and research in pathology.
8. 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.
9. 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

7. กรุณาเขียนหรือพิมพ์ข้อมูลผู้ป่วยด้วยลายมือหรือข้อความที่อ่านง่ายและสื่อความหมาย
8. การให้การวินิจฉัยหรือความเห็นทางพยาธิวิทยาต้องอาศัยข้อมูลของผู้ป่วยที่สำคัญและเพียงพอได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (ได้แก่ ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ อาชีพ ที่อยู่ หมายเลข HN) ประวัติการเจ็บป่วย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการผ่าตัด ประวัติและผลการตรวจทางพยาธิวิทยาทั้งหมดนี้ กรุณาพยายามกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มในครบถ้วนและถูกต้อง
9. การบอกผลหรือรายงานการตรวจทางห้องปฏิบัติบางอย่างเช่น ผลเอ็กซเรย์ เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ MRI หรืออื่นๆ จะทำให้พยาธิแพทย์มีข้อมูลเสริม ที่ช่วยในการตัดสินใจวินิจฉัยโรคให้เป็นไปอย่างง่ายตายและถูกต้องมากขึ้น

นโยบายการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

9. ข้อมูลต่างๆและผลการตรวจทางพยาธิวิทยาจะถูกจัดเก็บในระบบฐานข้อมูลอย่างถาวร
10. ชิ้นเนื้อหรือสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยจะเก็บไว้ต่อไปอย่างน้อยเจ็ดวันหลังจากได้ออกรายงานการตรวจทางพยาธิวิทยา
11. สไลด์จะเก็บไว้ยาวนานอย่างน้อยสิบปี และบล็อกชิ้นเนื้อสองปีก่อนนำไปกำจัด ยกเว้นเมื่อผู้ส่งตรวจขอบล็อกหรือสไลด์ที่ได้ส่งมากลับคืนหลังเสร็จสิ้นการตรวจ
12. สิ่งส่งตรวจ สไลด์ หรือบล็อกชิ้นเนื้อบางอย่างจะถูกเก็บไว้ยาวนานกว่านั้นเพื่อการศึกษาและวิจัย ที่เหลือจะถูกกำจัดเมื่อเห็นว่าไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์

ข้อมูลและความลับผู้ป่วย

7. ข้อมูลที่ได้รับจะนำไปใช้เพื่อช่วยในการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาและเป็นฐานข้อมูลเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์
8. ข้อมูลที่จัดเก็บไว้สามารถเปิดเผย โอนถ่าย และแลกเปลี่ยนแก่แพทย์ผู้รักษา หน่วยงานทางการแพทย์ สาธารณสุข เพื่อประโยชน์ในการรักษา ศึกษาและวิจัย แก่หน่วยงานของรัฐบาล ผู้ดูแลรักษากฎหมาย และศาล เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์เมื่อมีความ หรือเพื่อการอ้างสิทธิ์ โดยขอขออนุญาตของผู้ป่วย เมื่อได้รับการร้องขออย่างเป็นทางการและถูกต้องตามกฎหมายจากหน่วยงานเหล่านั้น
9. การกรอกข้อมูลของผู้ป่วยในแบบฟอร์มเป็นสิ่งจำเป็น การที่ไม่ได้รับข้อมูลที่สำคัญบางอย่างหรือไม่เพียงพอต่อการวินิจฉัยโรค 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>