

สรุปโครงการอบรมปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่ง
ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลควนเนียง

วันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องพวงชมพู โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

โดย

นางสรिया ทองดิ่ง

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลควนเนียง

**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ
ทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันหน่วยงานทางด้านการแพทย์ จำเป็นต้องใช้ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่มีความถูกต้องและแม่นยำเพื่อให้แพทย์สามารถให้การวินิจฉัย รักษา และการตรวจติดตามผลการรักษา เป็นที่ทราบกันว่า ข้อมูลด้านการแพทย์ของผู้ป่วยแต่ละคนนั้น โดยเฉลี่ยร้อยละ ๗๐ จะเป็นข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ซึ่งการจะได้ผลการตรวจที่ถูกต้องและแม่นยำนั้น จำเป็นต้องมีการขั้นตอนเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อให้ได้สิ่งส่งตรวจที่ถูกผู้ป่วย มีคุณภาพ ประกอบกับในปัจจุบันความรู้และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการเจาะเลือดการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจประเภทต่างๆ มีความก้าวหน้าเป็นอย่างมาก ดังนั้นผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการเจาะเลือด และการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจซึ่งประกอบด้วย นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ จำเป็นจะต้องได้รับการทบทวนความรู้ และเพิ่มเติมองค์ความรู้ใหม่ เพื่อเพิ่มความชำนาญในการปฏิบัติงาน ทั้งพื้นฐานการเจาะเลือดจากเส้นเลือดดำปลายนิ้ว ส้นเท้า การนำส่งสิ่งส่งตรวจสำหรับการตรวจประเภทต่างๆ อย่างถูกต้อง รวมถึงทราบผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและการทดสอบในกรณีเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจไม่ถูกต้องตามมาตรฐานและรับทราบมาตรฐานข้อกำหนดต่างๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถเจาะเลือดและเก็บสิ่งส่งตรวจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลควนเนียง จึงจะจัดโครงการขึ้น เพื่อฟื้นฟูและเพิ่มทักษะในการเจาะเลือด การเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้ได้สิ่งส่งตรวจที่ถูกต้อง มีคุณภาพ ซึ่งนำไปสู่ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง ก่อให้เกิดประโยชน์อย่างสูงสุดต่อผู้ป่วย รวมถึงได้เรียนรู้ถึงการป้องกันการติดเชื้อในการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจ รวมถึงสามารถบริหารจัดการ ในกรณีที่สิ่งส่งตรวจมีการหก หรือรั่วไหลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้มาตรฐานในการเก็บสิ่งส่งตรวจประเภทต่างๆ
๒. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำส่งตัวอย่างที่ถูกต้อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการเก็บสิ่งส่งตรวจเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐๐
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำส่งตัวอย่างได้ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐

กลุ่มเป้าหมาย

๑. พยาบาล เจ้าหน้าที่รพ.สต.ในอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำนวน ๔๐ คน

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

วิธีดำเนินงานโครงการ

ขั้นวางแผน

1. ร่วมประชุมวางแผนและจัดทำแผนงานโครงการ
2. จัดเตรียมข้อมูล/เอกสารความรู้

ขั้นดำเนินการ

1. อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่พยาบาล เจ้าหน้าที่รพ.สต. อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
2. ฝึกปฏิบัติการ

ขั้นสรุปและประเมินผล

1. ติดตามประเมินผลผู้เข้าร่วมอบรมโดยการฝึกปฏิบัติ
2. รายงานผลโครงการ

ผังกำกับโครงการ

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลาปีงบประมาณ ๒๕๖๗											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑	ร่วมประชุมวางแผนและจัดทำแผนงานโครงการ	←→											
๒	จัดเตรียมข้อมูล/เอกสารความรู้เกี่ยวกับการเก็บสิ่งส่งตรวจ			←→									
๓	จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย							←→					
๔	สรุปผลการดำเนินงาน											←→	

ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ

1. ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับการเจาะเลือดและนำส่งตัวอย่างเลือดที่ถูกต้อง ตระหนักถึงความสำคัญ รวมไปถึงข้อควรระวังและปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บตัวอย่างอื่นๆ
2. ผู้เข้าร่วมอบรม สามารถปฏิบัติการเก็บสิ่งส่งตรวจประเภทต่างๆ และนำส่งสิ่งส่งตรวจอย่างถูกวิธี
3. ผู้เข้าร่วมอบรมทราบถึงผลกระทบในกรณีที่มีการเจาะเลือด การเก็บสิ่งส่งตรวจต่างๆและการนำส่งไม่ถูกวิธี

งบประมาณทั้งโครงการ

เงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ มื้อ x ๒๕ บาท x ๔๐ คน) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารความรู้ในการจัดอบรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

การประเมินผลโครงการ

๑. การทดสอบความรู้ก่อนและหลังอบรม
๒. ผลการทดลองฝึกปฏิบัติ
๓. การสังเกตการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลควนเนียง

กำหนดการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ
ทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ โรงพยาบาลควนเนียง จังหวัดสงขลา

เวลา

กิจกรรม

๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๑๐ น.

ลงทะเบียนอบรม

๑๓.๑๐ น. - ๑๔.๓๐ น.

บรรยายเรื่อง การเก็บสิ่งส่งตรวจ การนำส่งสิ่งส่งตรวจ

๑๔.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

การฝึกปฏิบัติการการเก็บสิ่งส่งตรวจ การตรวจแลปเบื้องต้น Hct BS UPT

๑๖.๓๐ น. - ๑๗.๐๐ น.

ซักถามปัญหา

สรุปภาพรวมเนื้อหา
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ
ทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ โรงพยาบาลควนเนียง จังหวัดสงขลา

เริ่มบรรยาย ๑๓.๓๐ น.

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมทำแบบทดสอบก่อนเข้ารับการอบรม
๒. บรรยายเรื่อง งานเทคนิคการแพทย์และการเก็บ-นำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ถูกต้อง
งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลควนเนียง จังหวัดสงขลา
วิสัยทัศน์ : เป็นห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่ให้บริการอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ๒๕๖๕ ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาลควนเนียง ดังนี้
 ๑. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานเทคนิคการแพทย์
 ๒. พัฒนาระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการให้มีประสิทธิภาพและนำไปใช้ประโยชน์
 ๓. พัฒนาบุคลากรให้มีคุณธรรม จริยธรรม สมรรถนะและการเรียนรู้
 ๔. พัฒนาบริการปฐมภูมิในเครือข่ายอำเภอควนเนียงให้มีคุณภาพตามมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์มี ๓ กระบวนการหลัก ได้แก่

- Pre analysis : ขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์
- Analysis : ขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์
- Post analysis : ขั้นตอนหลังการตรวจวิเคราะห์

ตัวชี้วัดหลักของงานเทคนิคการแพทย์ (Key performance Index)

๑. อัตราการประกันคุณภาพครบถ้วนและถูกต้อง $\geq 90\%$
๒. อัตราการรายงานผลผิดพลาด $\leq 1\%$
๓. อัตราการรายงานผลผู้ป่วยนอกทันเวลา $\geq 90\%$
๔. อัตราการจ่ายเลือดผิดพลาด 0%
๕. อัตราความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ 100%
๖. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ $\geq 80\%$

การควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ

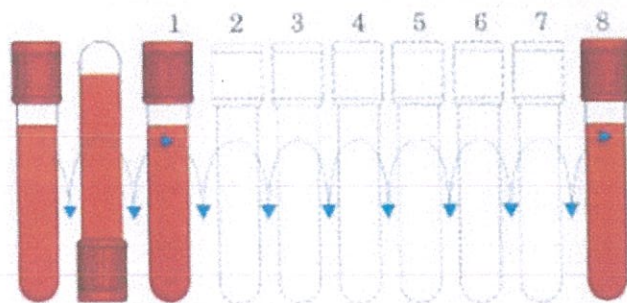
- การควบคุมคุณภาพภายใน (IQC) มีวัตถุประสงค์ : เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในผลการทดสอบว่ามีความเที่ยง ความแม่นยำและเป็นการควบคุมไม่ให้เกิดการทดสอบเบี่ยงเบนไปจากมาตรฐานที่กำหนด
- การควบคุมคุณภาพภายนอก (EQA) : บ่งชี้ประสิทธิภาพบุคลากรและการตรวจวิเคราะห์ ที่ทำให้ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการต้องมีความน่าเชื่อถือ ถูกต้องตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์

ขั้นตอนการเจาะเลือด

๑. เตรียมอุปกรณ์การเจาะเลือดให้พร้อม
๒. ถามชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วยทุกครั้ง
๓. ไม่ควรรัดแขนผู้ป่วยนานเกิน ๑ นาที
๔. ไม่ควรเปิดฝาหลอดวางไว้ (อาจเกิดเหตุการณ์สลับฝา/สลับสารกันเลือดแข็ง)
๕. ในกรณีที่เจาะเลือดหลายหลอดให้ใส่เลือดตามลำดับ ดังนี้



๖. เมื่อใส่เลือดแล้ว ควร Mix ทุกครั้ง ดังนี้
** ไม่ควรเขย่าหลอดแรงๆ เพราะจะทำให้เกิด Hemolysis



การเก็บปัสสาวะ

การเก็บปัสสาวะต้องเก็บอย่างสะอาด ถูกวิธีและเก็บเฉพาะช่วงกลาง (Midstream Urine) โดยให้ผู้ป่วยทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก แล้วถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไป เก็บปัสสาวะช่วงกลางลงในภาชนะ ส่วนสุดท้ายถ่ายทิ้งไป และรีบส่งตรวจภายใน ๑ ชั่วโมง

การเก็บอุจจาระ

เก็บในภาชนะที่จัดให้ เขียนชื่อ-สกุลให้ชัดเจน เก็บขนาดเท่าเม็ดถั่วเขียว ระวังอย่าให้น้ำปัสสาวะหรือน้ำปะปน ถ้าพบสิ่งแปลกปลอมออกมา เช่น มูกเลือด ตัวพยาธิ ให้เก็บส่งมาด้วย นำส่งภายใน ๒ ชั่วโมง

การเก็บเสมหะ

เขียนชื่อ-สกุล ติดข้างตลับเสมหะให้ชัดเจน ให้ผู้ป่วยบ้วนปากด้วยน้ำสะอาดก่อนเก็บเสมหะ ให้ผู้ป่วยหายใจเข้าลึกๆ ๓-๔ ครั้ง ไอแรงๆ ๓-๔ ครั้งจนได้เสมหะขากกลางในตลับที่เตรียมให้ นำส่งห้องปฏิบัติการทันที หากนำส่งไม่ทันให้เก็บไว้ที่ ๒-๘ องศา แต่ไม่เกิน ๓ วัน

การตรวจ Hematocrit

ซีตบริเวณเจาะเลือดด้วย ๗๐ % alcohol เจาะเลือดแล้วซีตเลือดหยดแรกทิ้ง จากนั้นปล่อยให้เลือดไหลเข้าในหลอด capillary red tube ปริมาณ $\frac{3}{4}$ ของหลอด อุดปลายข้างหนึ่งด้วยดินน้ำมัน นำไปปั่นด้วยเครื่อง HCT Centrifuge (๑๒,๐๐๐ rpm) เวลา ๕ นาที เมื่อครบเวลาอ่านผลด้วย HCT reader

การตรวจการตั้งครรภ์

- ให้คนไข้เก็บปัสสาวะมา จากนั้นนำชุดทดสอบออกจากซอง จุ่มแผ่นทดสอบในปัสสาวะประมาณ ๑๐ วินาที แล้วนำขึ้นมาวางไว้บนผิวเรียบ สะอาด และแห้ง จับเวลา ๕ นาที อ่านผล
- การแปลผล:
 - เห็นแถบสีม่วงเฉพาะที่ control band = Negative
 - เห็นแถบสีม่วงทั้งที่ control band และ Test band = Positive
 - เห็นแถบสีม่วงเฉพาะที่ Test band = Invalid

การตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว

ซีตบริเวณเจาะเลือดด้วย ๗๐ % alcohol เจาะเลือดแล้วซีตเลือดหยดแรกทิ้ง จากนั้นปล่อยให้เลือดไหลเข้าที่แผ่นตรวจของเครื่องตรวจ รออ่านผล

เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๑. สิ่งส่งตรวจที่ไม่มีฉลาก (Label) หรือมีรายละเอียดไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนดการส่งตรวจที่ระบุไว้
๒. ฉลากที่สิ่งส่งตรวจและการส่งตรวจใน HosXP มีรายละเอียดไม่ตรงกัน
๓. สิ่งส่งตรวจที่ไม่เหมาะสมสำหรับการตรวจวิเคราะห์ ได้แก่
 - ๓.๑ Hemolysis (มีการแตกของเม็ดเลือดแดง) มีผลกระทบต่อทดสอบ ดังนี้ K, AST, ALT, Acid phosphatase, Folate, Iron, Lactate dehydrogenase (LDH), Mg, Phosphorus, VitaminB๑๒, Heptoglobin, Thyroid function test
 - ๓.๒ EDTA blood, Sodium citrated blood, NaF blood, Lithium heparin blood ที่มี Fibrin clot หรือสงสัยว่าอาจมี Fibrin clot เกิดขึ้น
๔. ปริมาตรของสิ่งส่งตรวจไม่เป็นไปตามเกณฑ์และข้อกำหนดทำให้ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ผลถูกต้อง
๕. ใช้ภาชนะในสิ่งส่งตรวจไม่ถูกต้อง เช่น ใช้สารกันเลือดแข็งผิดประเภทเก็บสิ่งส่งตรวจ, เก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อเพาะเชื้อใส่ขวดที่ไม่ปราศจากเชื้อหรือใช้ Transport medium ผิดประเภท
๖. สิ่งส่งตรวจที่เก็บไม่ถูกต้อง คุณภาพไม่เป็นไปตามเกณฑ์ เช่น ต้องการเสมหะแต่เก็บเป็นน้ำลาย
๗. สิ่งส่งตรวจที่นำส่งถึงห้องปฏิบัติการล่าช้ากว่าที่กำหนด
๘. มีสิ่งส่งตรวจหกเปื้อนอยู่นอกขวดหรือบนใบส่งตรวจทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงาน
๙. สิ่งส่งตรวจเสียหายหรือเปลี่ยนแปลงสภาพจากปกติ เช่น แห้งชุนจากการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรีย
๑๐. สิ่งส่งตรวจมีสิ่งแปลกปลอมเจือปน เช่น ปัสสาวะมีสิ่งแปลกปลอมจากการเก็บตัวอย่าง เจาะเลือดจากแขนที่ให้สารน้ำหรือยาต่างๆ
๑๑. สิ่งส่งตรวจเก็บบรอการตรวจไม่ถูกวิธีหรือเลือดเก่าเจาะเก็บไว้นานเกินเวลาที่กำหนดโดยไม่ส่งห้องปฏิบัติการ
๑๒. สิ่งส่งตรวจที่นำส่งโดยไม่มีการรักษาสภาพ เช่น ชิ้นเนื้อที่ไม่ได้แช่ ๑๐% formalin หรือสไลด์ Pap smear ไม่ได้ผ่านการ Fix ด้วย ๙๕% Alcohol
๑๓. การเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจก่อนการนำส่งไม่ถูกต้อง ไม่มีการรักษาสภาพ เช่น การรักษาอุณหภูมิ ๒-๘ องศาในบางรายการตรวจที่กำหนด
๑๔. งานธนาคารเลือด ได้แก่ ข้อมูลของผู้ป่วยในใบขอเลือด/หลอดตัวอย่างเลือดไม่ตรงกัน

๓. ผู้เข้าร่วมอบรม ทำแบบทดสอบหลังการเข้ารับการอบรม

ภายหลังจากการบรรยายได้มีการถาม-ตอบ ทำแบบทดสอบหลังเข้ารับการอบรมและให้ผู้เข้ารับการอบรมกล่าวแสดงความรู้สึกและสรุปความรู้ที่ได้จากการเข้าร่วมอบรม และผู้บรรยายได้สรุปเนื้อหา ผู้จัดโครงการกล่าวแสดงความขอบคุณผู้เข้าร่วมอบรม ปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ประเมินผลโครงการ
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ
ทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ โรงพยาบาลควนเนียง จังหวัดสงขลา

การอบรมเชิงปฏิบัติให้ความรู้เรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ผลลัพธ์ มีพยาบาลและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เข้าร่วมการอบรม ๒๕ คน

หลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ ความรู้/ความเข้าใจ (ก่อนการอบรม)

พยาบาลและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ คิดเป็นร้อยละ ๘๑

หลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ ความรู้/ความเข้าใจ (หลังการอบรม)

พยาบาลและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ คิดเป็นร้อยละ ๘๖

พยาบาลและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
หลังจากอบรม เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕

สรุปผลโครงการฯ

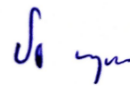
๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาทักษะในการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีพยาบาลและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๕ คน คิดเป็น ร้อยละ ๖๓
๒. การประเมินผลโครงการพบว่าผู้เข้ารับการอบรม โดยส่วนใหญ่มีความรู้/ความเข้าใจเกี่ยวกับการเก็บและนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มขึ้นหลังได้รับการอบรม



(นางธัญญาลักษณ์ โคตะนนท์)
ผู้สรุปรายงานโครงการ



(นางสรียา ทองดิง)
ผู้ตรวจสรุปรายงานการประชุม



(นายพิสิฐ ยงยุทธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง
ผู้รับรองสรุปรายงานการประชุม

ภาคผนวก

ภาพกิจกรรม



ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน.....

แบบทดสอบการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

คำสั่ง จงเลือกข้อที่ถูกต้องที่สุด

1. การตรวจ hematocrit ต้องใช้เลือดปริมาณเท่าไร
 - A. $\frac{3}{4}$ ของหลอด Capillary red
 - B. $\frac{1}{2}$ ของหลอด Capillary red
 - C. เต็มหลอด Capillary red
 - D. ตามปริมาณที่เก็บได้
2. การตรวจ CBG (Capillary blood glucose) จำเป็นต้องเซ็ดเลือดหยดแรกทิ้งก่อนหรือไม่
 - A. ไม่ต้องเซ็ดเลือด ตรวจได้เลย
 - B. ต้องเซ็ดเลือดหยดแรกทิ้งก่อน
 - C. ไม่ต้องเซ็ดเพราะเจาะเลือดได้น้อยอยู่แล้ว
 - D. ไม่มีข้อถูก
3. การเก็บตัวอย่างเลือด ข้อใดผิด
 - A. เซ็ดผิวหนังด้วย 70% alcohol ก่อนทุกครั้ง
 - B. ติดสติ๊กเกอร์ที่ข้างหลอดที่ละคนทุกครั้งก่อนเจาะเลือด
 - C. Mix เลือดทุกครั้งหลังที่เจาะเลือดใส่หลอดที่มีสารกันเลือดแข็ง
 - D. เจาะเลือดเสร็จวางไว้แล้วติดสติ๊กเกอร์ข้างหลอด
4. หน่วยงานส่งเลือดมาตรวจ 2 tube มี K2EDTA(ม่วง), Lithium heparin (เขียว) สามารถเพิ่มการตรวจ glucose ได้หรือไม่
 - A. ได้เพราะตรวจได้ทุกชนิด
 - B. ไม่ได้เพราะต้องใช้ NaF blood
 - C. โทรถาม lab
 - D. ไม่แน่ใจ
5. แพทย์ส่งตรวจ HbA1C ต้องเจาะเลือดใส่ tube ชนิดใดและแนะนำผู้ป่วยอย่างไร
 - A. K2EDTA tube งดอาหาร
 - B. Clot blood tube งดอาหาร
 - C. K2EDTA tube ไม่งดอาหาร
 - D. Clot blood tube ไม่งดอาหาร