




ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
ตึกออดิเตอร์ ชั้น 2 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 24 เม.ย. 2567  
ห้องรับส่งตรวจ โทร. 0-2419-6345, 6356 (เวลาทำการ จ - ศ 8.00 - 19.00 น. วันหยุดราชการ 8.30 - 14.00)  
หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 0-2419-6350-1 โทรสาร 0-2414-1093  
Frozen Section โทร. 0-2419-6359 Muscle Biopsy โทร. 0-2419-6354, 6525  
Kidney Biopsy โทร. 0-2419-6525 หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 0-2419-6308 โทร. 5889

Resident : พญ.สุกัญญา กิตติคุณ  
Pathologist : นพ.กัญญา สุทธิพนธ์  
S24011041  
ด.ช. สุทธิพนธ์ กำโชคพานิช  
Received : 24-04-2024

### ใบขอส่งตรวจคัลพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Request Form)

 ชื่อ ด.ช. สุทธิพนธ์ กำโชคพานิช HN 52-740456 อายุ 13.7.25.30/08/2553	บุคคลที่	หน่วยงานที่ส่งตรวจ	Subspecialty ส่งตรวจ
	หญิง	วันเวลาเก็บส่งตรวจ	<input type="checkbox"/> Breast <input type="checkbox"/> CVS <input type="checkbox"/> Endocrine <input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> HEENT <input type="checkbox"/> Hemato <input type="checkbox"/> KUB <input type="checkbox"/> Lung <input type="checkbox"/> MSK <input type="checkbox"/> Neuro <input type="checkbox"/> Ob-Gyn <input type="checkbox"/> Skin

ส่งตรวจ	<input checked="" type="checkbox"/> Routine histopathology <input type="checkbox"/> Frozen section <input type="checkbox"/> Kidney biopsy <input type="checkbox"/> Muscle biopsy (แบบฟอร์ม muscle) <input type="checkbox"/> Review ผลพยาธิฯ จาก รพ. อื่น <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) <u>Autopsy</u>
---------	---

ย้อมเพิ่ม	<input type="checkbox"/> ย้อมเพิ่มจากส่งตรวจเดิม เลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ตัวย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แนบใบรายงานผลถ้ามี) <input type="checkbox"/> AE1/AE3 <input type="checkbox"/> CK7 <input type="checkbox"/> CK20 <input type="checkbox"/> CDX2 <input type="checkbox"/> TTF-1 <input type="checkbox"/> Napsin A <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> HER-2 <input type="checkbox"/> Ki-67 <input type="checkbox"/> MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6) <input type="checkbox"/> ALK (D5F3) <input type="checkbox"/> ROS1 <input type="checkbox"/> PD-L1 (22C3) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____ <input type="checkbox"/> เลือกตัวย้อมจากหน้า 2 (พลิกด้านหลัง)
-----------	---

หมายเหตุ: 1. ส่งตรวจพร้อมย้อมเพิ่มให้กรอกทั้งสองช่อง 2. ย้อมเพิ่มจากส่งตรวจเดิม ไม่ต้องกรอกชื่อการผ่าตัด รายละเอียดส่งตรวจ และประวัติตรวจร่างกาย

ชื่อการผ่าตัด	<input type="checkbox"/> Core biopsy <input type="checkbox"/> Incisional biopsy <input type="checkbox"/> Excision <input type="checkbox"/> Wide excision <input type="checkbox"/> Subtotal resection <input type="checkbox"/> Total resection <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) <u>BMA</u>
---------------	--

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป	รายละเอียดส่งตรวจ ระบุข้าง ตำแหน่ง อวัยวะ ให้ตรงกับหน้าภาพแนบรูป บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)
Care 13yr 7 month # ESRD due to Bilat. renal dysplasia on HD 3 d/wk # progressive Anemia → Pancytopenia (supplement folic, ferrous, Epo มิดีขึ้น) สงสัยภาวะ pancytopenia มี 1) uremic toxin (high BUN) 2) high PTM 3) MDS?	Right ASIS Bone marrow aspiration        จำนวนส่งตรวจรวม _____ คู่/ขวด

<input type="checkbox"/> มีประวัติรับเคมีบำบัด <input type="checkbox"/> มีประวัติฉายแสง <input type="checkbox"/> ฉีดสารกัมมันตรังสีระหว่างผ่าตัด ชื่อสาร _____ ปริมาณ _____ (mCi) เวลาที่ฉีด _____	
การวินิจฉัยโรค/แยกโรค ESRD C pancytopenia Ddx. MDS	
แพทย์ผู้ส่งตรวจ F, อภิสิทธิ์	เลข ร. SP77
แพทย์เจ้าของไข้ อ. ๗๘๖	เลข ร. 22881
เบอร์ที่ติดต่อได้ 0802923332	
บันทึก (สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)	
คำตรวจรวม (บาท)	
ใบเสร็จรับเงินเลขที่	

รายการย้อมเพิ่มเติม (หากไม่พบชื่อการย้อม กรุณาระบุการย้อมที่ต้องการในช่องอื่น ๆ ที่หน้า 1)

BREAST BIOMARKERS		LUNG BIOMARKERS	Ber-EP4	CD123	INI-1
ER		ALK (D5F3) lung cancer	Beta-catenin	CD138	Kappa
PR		PD-L1 (22C3)	Beta F1	Chromogranin A	Ki-67
Ki-67		MUSCLE BIOPSY	C-myc	CK5/6	Lambda
HER-2		MAC	Calretinin	CK7	Mammaglobin
		MXA	CD1a	CK8/18	Melan-A
MMR		MHC class I (HLA-ABC)	CD2	CK20	MUM-1
MLH1		MHC class II (HLA-DR)	CD3	CMV	Myeloperoxidase
PMS2		Dystrophin-Rod (Dys1)	CD4	Collagen IV	MyoD1
MSH2		Dystrophin-C (Dys2)	CD5	Collagen VI	Myogenin
MSH6		Dystrophin-N (Dys3)	CD7	CPDR-ERG	Napsin A
PITUITARY HORMONE		Utrophin	CD8	Cyclin D1	p16
ACTH		Alpha-dystroglycan	CD10	Desmin	p40
GH		Alpha-sarcoglycan	CD15	DOG-1	p53
PRL		Beta-sarcoglycan	CD20	E-cadherin	p63
FSH		Delta-sarcoglycan	CD21	EBER ISH	PAX-5
LH		Gamma-sarcoglycan	CD23	EMA	PAX-8
TSH		Caveolin-3	CD30	GATA-3	PD-1
Alpha-subunit		Dysferlin	CD31	GFAP	S-100
NEUROENDOCRINE		Emerin	CD33	Glypican-3	SALL4
CD56		Merosin	CD34	GTCR	SMA (1A4)
Chromogranin A		Spectrin	CD43	Hepatocyte	SOX-10
Synaptophysin		OTHERS (เรียงตามอักษร)	CD45	HMB-45	Synaptophysin
UNKNOWN PRIMARY		34-beta-E12	CD56	IDH-1	TdT
CK7		AE1/AE3	CD68	IgA	TIA-1
CK20		ATRX	CD79a	IgG	TTF-1
CDX-2		BCL-2	CD99	IgM	Vimentin
TTF-1		BCL-6	CD117	Inhibin-alpha	WT1 (Wilms' tumor)

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา (เฉพาะบางรายการ)

รายการตรวจ	Lab Code	ราคา	เบิกได้
ชิ้นเนื้อที่มีความยาวไม่เกิน 2 ซม.	38001	1,000	240
ชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม.	38002	1,500	500
ชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	38003	2,200	1,000
Breast (mass, excision, < 2 cm)	38222	1,000	240
Breast (mass, excision, 2-5 cm)	38220	1,500	500
Breast (mass, excision, > 5 cm, with margin)	38221	2,500	1,000
Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	38223	2,000	1,200
Breast needle localized	38224	3,000	1,200
Block / Slide Review	101	700	-
Bone marrow biopsy + special stain	38191	1,200	240
Curetting, each specimen	106	500	500
Frozen section	38010	2,000	1,160

**\*\*สอบถามค่าตรวจหรือรายการส่งย้อม\*\***

ติดต่อห้องรับส่งตรวจ

โทร. 0-2419-6345, 6356

หมายเหตุ: ผลการตรวจทุกประเภท รายงานผ่านระบบสารสนเทศ (Eclair) หากระบบสารสนเทศขัดข้อง หน่วยตรวจสามารถติดต่อรับใบรายงานผลได้ที่หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียนของภาควิชาฯ (โทร. 96350-1) โดยปฏิบัติตามขั้นตอนการขอรับใบรายงานผล

24 H.E. 2567

พ.ศ. 16.00 น.  
Department of Pathology

## Surgical Pathology Provisional Report

(Bone marrow)

Resident : Dr. Sakul-Boonjirakul (1131724-04-2024\_11.07)

Pathologist : น.ส.แสงเทียน วีรวงศ์

S24011041

ด.ช. สุทธิพงษ์ กำเนิดพานิช 24-04-24

Siriraj Hospital

## Gross description

☐ (1 ชิ้น) Labeled as "....." Submitted in formalin from core biopsy is a cylindrical piece of bony (grayish white dark light brown) tissue, measuring ..... cm in length and 0.15 cm in diameter. The entire tissue is embedded after decalcification. ( 1 block, I )

☐ (หลายชิ้น) Labeled as "....." Submitted in formalin from core biopsy are ..... cylindrical pieces of bony (grayish white dark light brown) tissue, measuring ..... cm in length and 0.15 cm in diameter. The entire tissues are embedded after decalcification. ( 1 block, ..... )

☐ (มี clot นิดหน่อย) In the same container, clotted marrow is also present, measuring ..... cm in aggregate. ( 1 block, M )

☐ (1 ชิ้น) "Clotted marrow" Submitted in formalin is an irregular piece of soft dark brown tissue, measuring ..... cm. The entire tissue is embedded.

( 1 block, ..... ) ( ..... blocks, ..... )

☒ (หลายชิ้น) "Clotted marrow" Submitted in formalin are *multiple* irregular pieces of soft dark brown tissue, measuring *0.7 x 0.7 x 0.1* cm in aggregate. The entire tissues are embedded.

( 1 block, *M* ..... ) ( ..... blocks, ..... )

<input checked="" type="checkbox"/>	สัญญา	ภุชญา พ. 56590
	ดวงธรรม	ภุชญา ส. 65127
	ปรีชวิตร	ชนิตา 60946
		ภาณุภูมิ 54775
		วิศา 68282
		สุธิดา 55474
		จิตริน 65143
		ธัญญาภัทร์ 73219
		ศศิมาสน์ 73292
	<input checked="" type="checkbox"/>	สุพมาล 71300
		ชญาณี 65605
		อิสริยาภรณ์ 68351
		ชญาณิศวรร 61928
		ชาลิสา 61548
		สุกนิพนธ์ 68145
		ณัฐพล 62092
	จันทิตตเนอ	นภัส 66579
	สรินทร	หฤชย์ 66710
	สุวัชชัย	
	จันทรรจนา	
	ปกรณ	หิรัญ
	ธนาถการ	สุพัตรา
	ปิยธิดา	<input checked="" type="checkbox"/> แสงเทียน
	ภาณุวัฒน์	สรินทร
<input checked="" type="checkbox"/>	ปณิดดา	ปิยธิดา
	ณัฐวิทย์	อาภาภรณ์
	กิริณันท์	บุพการณ

## Final Diagnosis

☐ A&B) Bone marrow, biopsy and clot: ☐ Bone marrow, biopsy: ☐ Clotted marrow:

☐ มีเยื่อ IHC

- ☐ Comment: The marrow findings suggest peripheral destruction of platelets as a cause of thrombocytopenia.  
☐ Comment: Enumeration of blasts in marrow aspirate smears is recommended.  
☐ Comment: Enumeration of blasts in marrow aspirate smears is important to determine the status of leukemia after treatment.  
☐ Comment: Cytologic evaluation, cytochemistry, flow cytometry, and cytogenetic study of blasts in marrow aspirate are important to determine the type of leukemia.

☐ ถ้าเขียนต่อด้านหลัง กรุณาใส่เครื่องหมายในช่องสี่เหลี่ยม รวบรวม

1,200

บาท รหัส 38191 ☐ 2 ขวด

☐ P00003  
☐ P00004

## Registered Specimen

แบ่งให้ในวันถัดไป

Registered by: SANGTEAN WEERAWONG

### Assistant

ค.ช. สุทธิพงษ์ คำนวณกิจ  
**S24011041**

### Patient Details

Hospital Number: 52740456

First Name: สุทธิพงษ์

Last Name: กำโชคพานิช

Gender: ชาย

Age: 13

Type of Patient: -

Doctor's Name: -

Assigned to: ปนัดดา โมอิน

ID: 10037104

### Pathologist

Assigned to: สัญญา สุขพณิชนันท์

Medical Licence ID: 13096

### Resident

Assigned to: สุขุมล กิจสำเร็จ

Medical Licence ID: 71300

### Specimen Details

Unique Id: 24153250

Date of Collection: 24 Apr 2024

Allocation Date: 25 Apr 2024

Time specimen received: 14:21

Request type: S - Surgical

Specimen size: S

Organ System: Hemato

Subspecialty: LN, Spleen, Hemato, BM (SM)

Type: Hemato

### Cost Codes

Cost Code	Quantity	Calculated Minutes
38191	1	30
Total Minutes		30

- ☐ มีย้อม IHC ☐ ห้ามส่งย้อมจนกว่าจะได้รับอนุญาต ☐ อนุญาตให้ย้อมเพิ่มเติมได้
- ☐ มี 2 ถัง/ขวด ☐ อื่นๆ

### Notes