มนัส

Department of Pathology Non-Gynecological Cytology Report Resident : เจาะเอมะหลอดสุดทุกคาะเอะก Pathologist : พญ.วิภาพัชร วิกภิ เพลิมวัย

					1	· · ·		นาง_ทัทยา_เหล่าวัฒนโรอน์_1432116 16-03-24
ประเภทสิ่งส่งตรวจ		Slide review	v	LJ Uri	ne (O Void, O	Washing, O Ca	theterized)	10-03-24
Pleural fluid		☐ Bronchoalv	eolar lavage	☐ Spi	utum 1	•		Cerebrospinal fluid
Abdominal fluid (tapping)		☐ Abdominal washing		· 🗆 Bru	Brushing from		, ,	☑ Vitreous fluid
Pericardial fluid		☐ Nipple disc	charge	□ wa	ashing from			Other
☐ FNA	Organ	O Thyroid		O Lung, tra	anșthoracic	O Pancreas	O Breast	
☐ EBUS-TBNA	-	O Salivary		O Lung, tra	i anșbronchial	O Liver	O Eye	
							O Others	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	Side	O Right	O Middle/Isth			Others		
☐ Imaging technique	0.00	O u/s	O EUS	О ЕВ		Fluoroscopy	Ост	O Rapid on-site evaluation
Character of Specime				1.89	1		Ce	11 Block
·_/			Specific gravity		T .		1 V 6	/ I. I
Appearance	O Cle		O Mucous		osanguineous	O Turbid	O Bloody	O Chylous O Colloid-like
	⊘ Stra	w-colored	O Dark yellow	O Dar	k Brown	O Greenish	O Pus-like	O Others
☐ Smear	slides	Fixation	O 95% alcoho	ol O Air-	dried			•
Retained tissue in ne	edle		Clotted mate	erial		(Insufficient	for cell block	preparation)
☐ Brush in container			Slide review	/ No	1		Other_	
Preparation Technique	•							
Smear 1 sti	de s	Spin2	slides	E Cel	 I _. Block	☐ Liquid Base	ed	
Stainnig .							· · · · · ·	<u> </u>
PAP	Дω	Ø	HE [☐Special s	tain		🗀 інс	
Adequacy of specimer	าา							····
☐ Satisfactory for evaluation	uation							
☐ Satisfactory for evalu		th limitation	•	O Pac	er folding			O Crush artifact
			sell component		_	mation		O Obscuring blood
_				_	_			
		drying artifact	•		essive thickne			O Clotting artifact
☐ Unsatisfactory for ev		nt cellularity		○ Poo	r fixation/prese	ervation/degener	ation	O Other,
Cytologic Diagnosis	**************							
_			r	ا ا	, ,	п		
Benign;				_	_			ade urothelial carcinoma
					Atypical urothelial cells			
☐ Neoplasm; benign neoplasm ☐ Follicula					• • • •			
Neoplasm; salivary gland neoplasm of uncertain malignant potential					Pancreatobiliary neoplasm; high-risk			
Suspicious for malignancy;					Suspicious for high-grade urothelial carcinoma			
Malignancy;						☐ High-g	rade urothelia	al carcinoma
(The Bethesda System f	for Report	ing Thyroid Cytop	athology,)	(The Internati	onal System fo	r Serous Fluid Cytopathology)
☐ (The Milan System for Salivary gland Cytopathology,)			
(The Paris System for Re	eporting (Jrinary Cytology, .)	(WHO Report	ing System for	Pancreatobiliary Cytopathology)
Cytologic Description				······				,,,,,
				.				-
	**************					,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	••••••	***************************************	***************************************					
Opposed 1								
Comment	***********							
and a second sec		Pesident		Patholog	nint	Doto		Consider observe 5 :-

ห้องปฏิบัติการ รพ.ศิริราช **นียมหาราชการุณย์**

2 Wanglang road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok 10700

ปียมหาราชการุณย์ Tel. 02-419-1000 Call center tel. 1474

Sirirai Piwamaharajkarun Hospital

\frac{\sqrt{\sqrt{\sqrt{\gamma}}}}{\sqrt{\gammannansfassangeneral}}

สำนักงานภาควิชา โทร. 02-419-6504-5 โทรสาร 02-411-4260 (สำหรับจำหน้าส่นนา ห้องปฏิบัติการรับสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา โทร. 02-419-634 CH24000455

Frozen Section โทร. 02-419-6359

หป่วยเซลล์วิทยา โทร. 02-419-6310

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็คตรอน โทร. 02-419-6308

พญวิภาพัชร_วิกกี้_เดชิมรัก Redeved: 16-03-24

หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 02-419-6350-1 โทรสาร. 02-419-6350

ใบขอส่งตรวจทางเซล	53								
สยายเกษาระบายการการการการการการการการการการการการการก	III AANUU I								
Patient No. : Order no. :									
1432116	1007060968								
Patient name : นาง หัทยา เหล่าวัฒนโรจน์									
Birth date: 21 มี.ค. 2501 Age: 65 ปี 1	เ1 เดือน 23 วัน Sex : หญิง 🔳 📆								
Clinic / Ward : หอผู้ป่วยใน (14 B) Case No. : 3	000101665								
Order Date/time : 15 มี.ค. 2567 16:43	** กรณีขอผลก่อนกำหนด 7 วัน								
Confirmed Date/time : 15 มี.ค. 2567 16:43	โปรดระบุวันที่ต้องการผล								
Order By Doctor : พญ. พัชรวรรณ ยุกแผน (ว.30014)									
Lab Code1: L38-38301 Cytology Body fluid, brushing, washing, lavage (conventional method)									
วัน เวลาที่ทำหัตถการเพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจ (ผู้ส่งสิ่งส่งตรวจ) 16/8161 7.76 1.6 มีค. 7567									
วัน เวลาที่รับสิ่งส่งตรวจ (เจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)	I.O 3147 \ \)01								
ประเภทสิ่งส่งตรว	าล								
Pleural cavity (O RT, O LT) Bronchoalveolar lavage (segment	<u> </u>								
Abdominal cavity									
	Washing, organsegmentsegme								
Pericardial cavity Urine (LBP) (O Void, O Wash, O C									
Cerebrospinal fluid (LBP) Nipple discharge Other									
(O LP, O Other)									
☐ FNA ☐ Thyroid (O RT, O LT, O Isthmus) ☐ Lung, transthoracic (O RT, O LT) ☐ Pancreas ☐ Breast (O RT, O LT)									
☐ Salivary(ORT, OLT) ☐ Lung, transbronchial (ORT, OLT) ☐ Liver ☐ Others(ORT, OLT)									
Lymph node (Specific station/location/level)	(O RT, O LT)								
ลักษณะของสิ่งส่งตรวจ									
Fluidml Smear slide; 95% alcohol fixslides/air-c									
Character of Specimen Bloody Clear Serosanguineous	<u>_</u>								
Character of Specificity Bloody Clear Serosanguineous									
	roscopy OCT None								
ประวัติของโรคโดยสังเขปและรอยโรคที่ตรวจพบก่อนผ่าตัด									
OLE WITH Brige	SMICHT 01 STATES								
O									
ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน 🔲 ไม่มี 🗀 มี ตรวจที่ (ชื่อ ร.พ.)เลขที่									
การวินิจฉัยเบื้องต้น	2512/98								
OVE AM A	80 (1)00								
ชื่อสกุลแพทย์ผู้ส่งตรวจ (ภาษาไทย ตัวบรรจง) 💍 📉 💢 เส	ขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม 30760								
property of the second									