



ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ตึกอดุลยเดชวิกรม ชั้น 2 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ห้องรับส่งตรวจ โทร. 0-2419-6345, 6356 (เวลาทำการ จ - ศ 8.00 - 19.00 น. วันหยุดราชการ 8.30 - 14.00 น.)

หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 0-2419-6350-1 โทรสาร 0-2414-1093

Frozen Section โทร. 0-2419-6359

Muscle Biopsy โทร. 0-2419-6354, 6525 (4762)

Kidney Biopsy โทร. 0-2419-6525

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 0-2419-6308

Resident : 19||Surgical-Special||170Y

Pathologist : นพ.ศักดิ์ ลีวีระชัย

SP24001417

วิจิตร พงษ์วัฒนสมพร

Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

ใบขอส่งตรวจคัดพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Request Form)

ชื่อ-ร	ADR	หน่วยงานที่ส่งตรวจ อายุรศาสตร์ TEL 97755 ห้องหัตถการระบบการหายใจ	Subspecialty สิ่งส่งตรวจ
อายุ	ชื่อ นาย วิจิตร พงษ์วัฒนสมพร 25 มี.ค. 2567	วันเวลาเก็บส่งตรวจ รหัสหน่วยงาน 1224H010	<input type="checkbox"/> Breast <input type="checkbox"/> CVS <input type="checkbox"/> Endocrine
HN	HN 54-516440 อายุ 70.3.24 01/12/2496		<input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> HEENT <input type="checkbox"/> Hemato
			<input type="checkbox"/> KUB <input checked="" 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 (แบบแบบฟอร์ม muscle)
	<input type="checkbox"/> Review ผลพยาธิฯ จาก รพ. อื่น <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)

ย้อมเพิ่ม	<input type="checkbox"/> ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่ <input type="checkbox"/> ตัวย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แบบใบรายงานผลถ้ามี)
	<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. ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม ไม่ต้องกรอกชื่อการผ่าตัด รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ และประวัติตรวจร่างกาย

ชื่อการ	<input type="checkbox"/> Core biopsy <input type="checkbox"/> Incisional biopsy <input type="checkbox"/> Excision <input type="checkbox"/> Wide excision <input type="checkbox"/> Subtotal resection
ผ่าตัด	<input type="checkbox"/> Total resection <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) Transbronchial lung biopsy

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป	รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ ระบุช่วง ตำแหน่ง อวัยวะ ให้ตรงกับหน้าภาพขณะบรรจุ บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)
chronic cough 1 mo. RML lesion. 10 ชิ้น	
	จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม คู่/ขวด

<input type="checkbox"/> มีประวัติรับเคมีบำบัด <input type="checkbox"/> มีประวัติฉายแสง <input type="checkbox"/> ฉีดสารกัมมันตรังสีระหว่างผ่าตัด ชื่อสาร..... ปริมาณ..... (mC) เวลาที่ฉีด.....
--

การวินิจฉัยโรค/แยกโรค	พยาธิแพทย์ที่ขอปรึกษาเป็นกรณีพิเศษ
suspected lung infection	

แพทย์ผู้ส่งตรวจ	เลข 7 45184	เบอร์ที่ติดต่อได้ 082 061113
-----------------	-------------	------------------------------

แพทย์เจ้าของไข้	เลข 7	เบอร์ที่ติดต่อได้
-----------------	-------	-------------------

บันทึก (สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)	ค่าตรวจรวม (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

SP24001417

วิจิตร พงษ์วัฒน์สมพร
Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

Gross Description (small biopsy or mass)

The specimen is received in formalin, labeled with the patient's name, (additional labeling " Bx ") and a surgical number. It consists of (a / 2 / multiple) piece(s) of (small / well-circumscribed / encapsulated / irregular / oval / cylindrical) (soft / friable / rubbery / firm / hard / bony) (fatty / yellow / light / dark / brown / tan / red / gray / white) tissue, measuring, varying from 0.1 to 0.2 cm (in greatest dimension / in length / in aggregate / and weighing g).

☐ Cut surfaces show (homogeneous / non-homogeneous / light / dark / brown / gray white /) tissue.

☒ Entirely submitted ☐ Representatively submitted ☐ , after bisection. ☐ , after serial sectioning. ☐ , after decalcification.

(1 block,) (3 blocks, V, V, I)

Gross Description (small biopsy or mass)

S-

The specimen is received in formalin, labeled with the patient's name, (additional labeling " ") and a surgical number. It consists of (a / / multiple) piece(s) of (small / well-circumscribed / encapsulated / irregular / oval / cylindrical) (soft / friable / rubbery / firm / hard / bony) (fatty / yellow / light / dark / brown / tan / red / gray / white) tissue, measuring, varying from cm (in greatest dimension / in length / in aggregate / and weighing g).

☐ Cut surfaces show (homogeneous / non-homogeneous / light / dark / brown / gray white /) tissue.

☐ Entirely submitted ☐ Representatively submitted ☐ , after bisection. ☐ , after serial sectioning. ☐ , after decalcification.

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

Gross Description (small biopsy or mass)

S-

The specimen is received in formalin, labeled with the patient's name, (additional labeling " ") and a surgical number. It consists of (a / / multiple) piece(s) of (small / well-circumscribed / encapsulated / irregular / oval / cylindrical) (soft / friable / rubbery / firm / hard / bony) (fatty / yellow / light / dark / brown / tan / red / gray / white) tissue, measuring, varying from cm (in greatest dimension / in length / in aggregate / and weighing g).

☐ Cut surfaces show (homogeneous / non-homogeneous / light / dark / brown / gray white /) tissue.

☐ Entirely submitted ☐ Representatively submitted ☐ , after bisection. ☐ , after serial sectioning. ☐ , after decalcification.

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

คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
Registered Specimen

Registered by: SANGTEAN WEERAWONG

Patient Details

Hospital Number: 54516440

First Name: วิจิตร

Last Name: พงษ์วัฒน์สมพร

Gender: ชาย

Age: 70

Type of Patient: -

Doctor's Name: -

Resident :
Pathologist : นพ. ศักดา สิริเรืองชัย
SP24001417
วิจิตร_พงษ์วัฒน์สมพร 25-03-24
Siriraj Hospital

Assistant

Assigned to: ธนากร ดอกแสง

ID: P24342

Pathologist

Assigned to: ศักดา สิริเรืองชัย

Medical Licence ID: 37028

Resident

Assigned to: -

Medical Licence ID: -

Specimen Details

Unique Id: 24149782

Date of Collection: 25 Mar 2024

Allocation Date: 25 Mar 2024

Time specimen received: 11:25

Request type: SP - Special

Specimen size: S

Organ System: Thorax

Subspecialty: Lung (SML)

Type: Thorax

Cost Codes

Cost Code	Quantity	Calculated Minutes
P00094	1	20
Total Minutes		20

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

Notes

-