



# ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ตึกอตุลยเดชวิกรม 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)

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

Resident : พญ.ชลิต บุญพร้อม

Pathologist : นพ.ศักดิ์สิทธิ์ เรืองชัย

**S24008440**

ปราณี โตจริง

Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

25 มี.ค. 2567

## ใบขอส่งตรวจคัดลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Request Form)

|  |   |  |
|--|---|--|
| ชื่อ น.ส.ปราณี โตจริง<br>HN 54-430339 อายุ 75.4.17 21/10/2491<br>HN AN | หน่วยงานที่ส่งตรวจ<br>อายุรศาสตร์ TEL 97755<br>ห้องหัตถการระบบการหายใจ<br>วันเวลาเก็บส่งตรวจ<br>รหัสหน่วยงาน 1224H010 | Subspecialty ส่งตรวจ<br><input type="checkbox"/> Breast <input type="checkbox"/> CVS <input type="checkbox"/> Endocrine<br><input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> HEENT <input type="checkbox"/> Hemato<br><input type="checkbox"/> KUB <input type="checkbox"/> Lung <input type="checkbox"/> MSK<br><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)<br><input type="checkbox"/> Review ผลพยาธิฯ จาก รพ. อื่น <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____ |
|---------|---|

|           |   |
|-----------|---|
| ย้อมเพิ่ม | <input type="checkbox"/> ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ตัวย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แนบใบรายงานผลถ้ามี)<br><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<br><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)<br><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

|               |   |
|---------------|---|
| 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<br><input type="checkbox"/> Total resection <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) TBLB at RML lobu |
|---------------|---|

|  |   |
|--|---|
| ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป<br>Hx old TB 40 yr, denied smoking<br>CXR: LUL mass<br>CT chest 15/9/66: speculated nodule at sup seg of lingular lobe 1.9x1.7 cm, lobulated GGO at lat seg of RML 2x1.5 cm<br>S/p FOB 2/10/66 with BAL at lat seg of RML cyto: negative<br>TBLB at ant seg of LUL: small focus of atypical pneumocytes, suspicious for adenocarcinoma<br>F/U low dose CT chest 23/2/67 no change RML and LUL nodules<br>Plan EBUS with TBNA for staging+ FOB with TBLB at RML | รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ<br>ระบุข้าง ตำแหน่ง อวัยวะ ให้ตรง<br>กับหน้าภาชนะบรรจุ บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)<br>TBLB at RML<br>8 ชิ้น<br>จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม _____ ชิ้น/ขวด |
|--|---|

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> มีประวัติรับเคมีบำบัด <input type="checkbox"/> มีประวัติฉายแสง <input type="checkbox"/> ฉีดสารกัมมันตรังสีระหว่างผ่าตัด ชื่อสาร _____ ปริมาณ _____ (mCi) เวลาที่ฉีด _____ |
|--|

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| การวินิจฉัยโรค/แยกโรค<br>R/O CA lung | พยาธิแพทย์ที่ขอปรึกษาเป็นกรณีพิเศษ |
|--------------------------------------|------------------------------------|

|  |        |                   |
|--|--------|-------------------|
| แพทย์ผู้ส่งตรวจ<br>นพ.ชลิต บุญพร้อม<br>2.47615 | เลข ว. | เบอร์ที่ติดต่อได้ |
|--|--------|-------------------|

|                                |        |                   |
|--------------------------------|--------|-------------------|
| แพทย์เจ้าของไข้<br>P2 อภิวัฒน์ | เลข ว. | 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 หน่วยตรวจสามารถติดต่อรับใบรายงานผลได้ที่หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียนของภาควิชา (โทร. 96350-1) โดยปฏิบัติตามขั้นตอนการขอรับใบรายงานผล

**S24008440**

ปรีดี ไตรัง  
Received : 25-03-2024

**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 / 8 / 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, ..... ) ( 2 blocks, III, V )

**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, ..... )



## Registered Specimen

Registered by: SANGTEAN WEERAWONG

### Patient Details

Hospital Number: 54430339

First Name: ปราณี

Last Name: โตจริง

Gender: หญิง

Age: 75

Type of Patient: -

Doctor's Name: -

Resident : Siriraj Hospital

Pathologist : น.ส.แสงเทียน วิรวงศ์

**S24008440**

ปราณี โตจริง

25-03-24

Siriraj Hospital

### Assistant

Assigned to: ธนาคาร ดอกแสง

ID: P24342

### Pathologist

Assigned to: ศักดา สิริเรืองชัย

Medical Licence ID: 37028

### Resident

Assigned to: ชาลิสา ว่องเจริญ

Medical Licence ID: 61548

### Specimen Details

Unique Id: 24149811

Date of Collection: 25 Mar 2024

Allocation Date: 25 Mar 2024

Time specimen received: 13:18

Request type: S - Surgical

Specimen size: S

Organ System: Thorax

Subspecialty: Lung (SML)

Type: Thorax

### Cost Codes

| Cost Code     | Quantity | Calculated Minutes |
|---------------|----------|--------------------|
| 38001         | 1        | 20                 |
| Total Minutes |          | 20                 |

☐

มีเยื่อ IHC

☐

ห้ามส่งเยื่อจนกว่าจะได้รับอนุญาต

☐

อนุญาตให้เยื่อเพิ่มเติมได้

☐

มี 2 ถัง/ขวด

☐

อื่นๆ

### Notes

-

