

25 มี.ค. 2567



ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ตึกอตุลยเดชวิกรม ชั้น 2 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
ห้องรับส่งตรวจ โทร. 0-2419-6350-1900 น. วันหยุดราชการ 8.30 - 14.00
หน่วยรายงานผลสถิติเวชระเบียน 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 : 20/Surgical-SIPH/2/41Y
Pathologist : พญ. เตือนใจ ช่างสุวนิช
SH24003583
นางสาว จงรักษ์ อ่อนหล้า_2030828
Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

FU3113167

ใบขอส่งตรวจคัดลอกพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Request Form)

ไม่ใช่ผู้ป่วยคดี	นางสาว จงรักษ์ อ่อนหล้า 2030828	หน่วยงานที่ส่งตรวจและเบอร์ติดต่อ
วันและเวลาเก็บส่งตรวจ	1007091674-35 24-03-24 16:39 biopsy_<_2	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	DOB: 21-01-1983 ระบุชนิด Specimen (PCOL)	

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)

ย้อมเพิ่ม	<input type="checkbox"/> ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่ <input type="checkbox"/> ตัวย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แนบใบรายงานผลถ้ามี)
	<input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> HER-2 <input type="checkbox"/> Ki-67 <input type="checkbox"/> DSH HER2 <input type="checkbox"/> MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6) <input type="checkbox"/> PD-L1 (22C3)
	<input type="checkbox"/> เลือกตัวย้อมจากหน้า 2 (พลิกด้านหลัง) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)

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
	<input type="checkbox"/> Total resection <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) <i>conix biopsy</i>

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป

HPV 16 (+)
dense AWE 3-12 o'clock
biopsy 9 o'clock

รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ

ระบุข้าง ตำแหน่ง อวัยวะ ให้ตรง

กับหน้าภาชนะบรรจุ บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)

conix

ประวัติเคมีบำบัด/ฉายแสง ☐ ได้รับเคมีบำบัด ☐ ได้รับการฉายแสง

จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม 4 ชิ้น (ข/วต)

การวินิจฉัยโรค/แยกโรค H-SIL

แพทย์ผู้ส่งตรวจ	เลข ว.	เบอร์ที่ติดต่อได้
แพทย์เจ้าของไข้	เลข ว.	เบอร์ที่ติดต่อได้

บันทึก (สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)	ค่าตรวจรวม (บาท)
	ใบเสร็จรับเงินเลขที่

Gross Description (small biopsy or mass)

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 0.6 x 0.4 x 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, I) (..... 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,)

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,)

รพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์
Registered Specimen

Registered by: SANGTEAN WEERAWONG

Assistant

Patient Details

Assigned to: ปกรณ์ นาคสุข

Hospital Number: 02030828

ID: P24343

First Name: -

Pathologist

Last Name: -

Assigned to: เดือนใจ ช่วงสุนิษ

Gender: -

Medical Licence ID: 08042

Age:

Resident

Type of Patient: -

Assigned to: -

Doctor's Name: -

Medical Licence ID: -

SH24003583

Specimen Details

Cost Codes

Unique Id: 24149761

Cost Code

Quantity

Calculated
Minutes

Date of Collection: 25 Mar 2024

P00094

1

20

Allocation Date: 25 Mar 2024

Time specimen received: 09:52

Request type: SH - SiPH

Total Minutes

20

Specimen size: S

Organ System: Gyne

Subspecialty: Ob-Gyn (SML)

Type: Gyne

☐

มีเยื่อ IHC

☒

ห้ามส่งเยื่อจนกว่าจะได้รับอนุญาต

☐

อนุญาตให้เยื่อเพิ่มเติมได้

☐

มี 2 ถุง/ขวด

☐

อื่นๆ

Notes

Special



โรงพยาบาลศิริราช
ปิยมหาราชารุณย์

2 Wangmai Road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok 10700

Tel. 02-419-1000 Call center tel. 1674
โทร : 02-419 1674

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สำนักงานภาควิชา โทร. 02-419-6504-5 โทรสาร 02-411-4260

ห้องปฏิบัติการรับส่งตรวจทางพยาธิวิทยา โทร. 02-419-6345

Frozen Section โทร. 02-419-6359

หน่วยเซลล์วิทยา โทร. 02-419-6310

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 02-419-6308

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

(สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)
เลขที่การตรวจทางพยาธิ

ใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

Patient No. :



2030828

Order no. :



1007091674

Patient name : นางสาว จงรักษ์ อ่อนหล้า

Birth date : 21 ม.ค. 2526

Age : 41 ปี 2 เดือน 3 วัน

Sex : หญิง

Clinic / Ward : สูติ-นรีเวชกรรม

Case No. : 1005529712

Order Date/time : 24 มี.ค. 2567 16:39

Confirmed Date/time : 24 มี.ค. 2567 16:39

Order By Doctor : อ. พญ. เขมณัฏฐ์ เขมวรวงศ์ (ว.47592)

**** กรุณาส่งผลก่อนกำหนด 7 วัน ****

โปรดระบุวันที่ต้องการผล 31/3/67



Lab Code1:

38-38001

biopsy (size < 2cm)

ส่งตรวจ

- ☐ Routine histopathology ☐ Frozen section ☐ Kidney biopsy ☐ Muscle biopsy (แนบแบบฟอร์ม muscle)
☐ Review ผลพยาธิฯ จาก รพ.อื่น เลขที่การตรวจทางพยาธิฯ ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ย้อมเพิ่ม

- ☐ ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่ ☐ ตัวอย่างตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แนบใบรายงานผลถ้ามี)
☐ ER ☐ PR ☐ HER-2 ☐ Ki-67 ☐ DISH HER2 ☐ MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6) ☐ PD-L1 (22C3)
☐ อื่นๆ (ระบุ)

** หมายเหตุ : 1. ส่งตรวจพร้อมย้อมเพิ่มให้กรอกทั้งสองช่อง 2. ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม ไม่ต้องกรอกชื่อการผ่าตัด รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ และประวัติตรวจร่างกาย

วิธีการผ่าตัด

- ☐ Core biopsy ☐ Incisional biopsy ☐ Excision ☐ Wide excision
☐ Total resection ☐ Subtotal resection ☐ อื่นๆ (ระบุ)

รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ

ระบุขนาดและตำแหน่งของรอยโรคที่ส่งตรวจ (ถ้ามี)
บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป

24 มี.ค. 2567 15:01

ประวัติเคมีบำบัด / ฉายแสง

☐ ได้รับเคมีบำบัด

☐ ได้รับการฉายแสง

จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม คู่ / ขวด

ระบุอาจารย์ที่เรียนปรึกษา (เฉพาะกรณีพิเศษ)

ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน ☐ ไม่มี ☐ มี ตรวจที่ (ชื่อ ร.พ.) เลขที่.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น