



**ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ**  
ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ (ສວລມ)  
ຖະໜົນສາມແສນໄທ, ບ້ານເກົ້າຍອດ, ເມືອງສີສັດຕະນາກ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ  
Tel: +856 (0) 21 260 357, Fax: +856 (0) 21 260 358



**ແບບຟອມ ສຳລັບ ກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ປີ**  
**Hepatitis-B (HBV)\_Viral load (VL) Form**

**ວິທີການເກັບຕົວຢ່າງເລືອດລວມ:** ເກັບເລືອດລວມປະລິມານ 6mL ໃສ່ໃນຫລອດທີ່ມີສານກັນກ້າມ EDTA. ຫ້າມເອົາເລືອດທີ່ເກັບໄດ້ໃສ່ ໃນ ຕູ້ເຢັນ ຫຼື ຕູ້ແຊ່ເດັດຂາດ. ໃຫ້ນຳສົ່ງມາ **ສວລມ** ບໍ່ໃຫ້ກາຍ **5 ຊົ່ວໂມງ** ພາຍຫຼັງເຈາະເລືອດ, ຂົ່ມສົ່ງໃນອຸນຫະພູມ (**15°C ຫາ 30°C**).

**ວິທີການກຽມ Plasma** (ໃນກໍລະນີບໍ່ສາມາດນຳສົ່ງເລືອດລວມມາຫ້ອງວິເຄາະ **ສວລມ** ພາຍໃນ **5 ຊົ່ວໂມງ**): ປັ່ນຈາກເລືອດລວມໂດຍເຄື່ອງ ປັ່ນ (Centrifuge) ໃຊ້ເວລາ **10 ນາທີ** ຫລື ຖ້າບໍ່ມີເຄື່ອງປັ່ນ ໃຫ້ປະໄວ້ໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ **2-3 ຊົ່ວໂມງ** ເພື່ອໃຫ້ຕົກຕະກອນດີແລ້ວຈຶ່ງດູດເອົາ ແຕ່ **Plasma ປະລິມານ 2 mL** ໃສ່ຫຼອດທີ່ບໍ່ມີສານກັນກ້າມ ແລະ ເກັບຮັກສາໄວ້ໃນຕູ້ແຊ່ **-20°C** ໃນໄລຍະລຳຖ້ານຳສົ່ງມາ **ສວລມ**; ເວລາສົ່ງ ຕົວຢ່າງໃຫ້ຂົນສົ່ງໃນອຸນຫະພູມເຢັນ; ຫຸ້ມຫໍ່ໃນກ່ອງບັນຈຸທີ່ປອດໄພ ແລະ ເໝາະສົມ.

**1. ຂໍ້ມູນພື້ນຖານຂອງຄົນເຈັບ:**  
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ (ພາສາລາວ): \_\_\_\_\_  
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ (ພາສາອັງກິດ): \_\_\_\_\_  
ວັນເດືອນປີເກີດ: \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ , ເພດ:  ຊາຍ  ຍິງ,  
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ (ແຂວງ): \_\_\_\_\_  
ເບີໂທ: \_\_\_\_\_  
ເຄີຍມາກວດນັບເຊື້ອທີ່ ສູນ\_ສວລມ  ເຄີຍ  ບໍ່ເຄີຍ

**ຮັບຜົນກວດທາງ:**  
 ອີເມວ (Email):.....  
 ວັອດສແອັບ (WhatsApp) ເບີ: .....  
 ມາຮັບເອງຢູ່ CILM  
ລາຍເຊັນ:.....

**2. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບພະຍາດຂອງຄົນເຈັບ:**  
ວັນເດືອນປີ ບົ່ງມະຕິພະຍາດ (ມື້ທີ່ກວດພົບວ່າຕິດເຊື້ອ HBV) : \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_  
ເຫດຜົນການກວດ VL:  1. ກວດຕິດຕາມ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ປິ່ນປົວ  2. ກ່ອນໃຫ້ຢາປິ່ນປົວ  3. ຕິດຕາມໄລຍະກຳລັງປິ່ນປົວ  4. ຕິດຕາມຫຼັງການປິ່ນປົວ  
ຖ້າຕອບຂໍ້ 3 & 4 ຢາທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວແມ່ນຢາຫຍັງ:  1. ....ວັນທີເລີ່ມຢາ \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_  2. ບໍ່ຮູ້

**3. ຂໍ້ມູນທ່ານໝໍ:**  
ຊື່ໂຮງໝໍ /ຄຣິນິກ \_\_\_\_\_ ຊື່ທ່ານໝໍ: \_\_\_\_\_ ເບີໂທ: \_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນ \_\_\_\_\_

**4. ຂໍ້ມູນການເກັບຕົວຢ່າງ:**  
ວັນເດືອນປີ ຮັບ/ເກັບຕົວຢ່າງ: \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ ເວລາ: \_\_ \_\_ ໂມງ \_\_ \_\_ ນາທີ \_\_  
ໝາຍເຫດ: ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນໃນຊ່ອງຫວ່າງໃຫ້ຄົບຖ້ວນ, ຖ້າບໍ່ຮູ້ຫຼືບໍ່ມີຂໍ້ມູນ ໃຫ້ຂຽນຄຳວ່າ “ບໍ່ຮູ້” ຫຼື “ບໍ່ມີ” ໃສ່ໃນຊ່ອງຫວ່າງ.  
ຂໍ້ມູນລຸ່ມນີ້ສຳລັບພະນັກງານ ສູນ ສວລມ ເທົ່ານັ້ນ:  
ທີ່ມາຂອງຕົວຢ່າງ: 1. ໂຮງໝໍ ຫຼື ຄຣິນິກ: ຕົວຢ່າງໄດ້ຕາມມາດຕະຖານບໍ່?  1. ໄດ້  2. ບໍ່ໄດ້  
2. ເກັບຕົວຢ່າງຢູ່ສູນ ສວລມ, ແຫງເລືອດໂດຍ: \_\_\_\_\_

