

ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣີເອ



Center Infectiology Lao-Christophe Merieux

2025

ຫ້ອງວິເຄາະໄດ້ຮັບການຢັ້ງຢືນມາດຕະຖານສາກົນ
ISO15189 ແລະ ISO15190

ຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ

ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣີເອ (ສວລມ)

ສະບັບ: 08



ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣີເອ (ສວລມ)

ຖະໜົນສາມແສນໄທ, ບ້ານເກົ້າຍອດ, ເມືອງສີສັດຕະນາກ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ສ.ປ.ປ.ລາວ

ໂທ: +856 (0) 21 260 357

Website: <https://www.cilm-laos.org/>

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 1 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

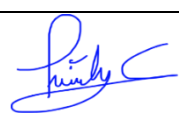
ຄວາມໝັ້ນໝັ້ນດ້ານຄຸນນະພາບຂອງ ສວລມ:

ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ໄດ້ຮັບຜົນກວດ ແລະ ການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບມາດຕະຖານສາກົນ ທາງ ສວລມ ຈຶ່ງມຸ່ງໝັ້ນ ແລະ ສຸມໃສ່ການພັດທະນາໃນທຸກຂັ້ນຕອນຂອງການກວດວິເຄາະ ລວມເຖິງການບໍລິການ ເພື່ອໃຫ້ຮັກສາມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງວິເຄາະໄວ້ ກໍຄື: **ISO15189** ແລະ **ISO15190** ເຊິ່ງເປັນມາດຕະຖານຍັງຢືນ ຄວາມສາມາດໃນການກວດວິເຄາະ ແລະ ຄວາມປອດໄພ ຂອງຫ້ອງວິເຄາະການແພດ.

ຈຸດປະສົງຂອງປຶ້ມຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການນີ້ ເພື່ອອະທິບາຍເຖິງການໃຫ້ບໍລິການທາງການກວດວິເຄາະຂອງສູນຢ່າງ ລະອຽດໃຫ້ແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ຊົມໃຊ້ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຢ່າງຄົບຖ້ວນ ແລະ ທົ່ວເຖິງເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຜົນກວດວິເຄາະທີ່ ຖືກຕ້ອງ, ຊັດເຈນ ແລະ ເຊື່ອຖືໄດ້ ທ່ານຄວນປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂຕ່າງໆຂອງການສັ່ງກວດວິເຄາະທີ່ອະທິບາຍໃນປຶ້ມ ຄູ່ມືການບໍລິການນີ້.

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 2 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

ຂໍ້ມູນກຳກັບເອກະສານ

ຜູ້ທີ່ມີ ສ່ວນ ຮ່ວມ	ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ	ຕຳແໜ່ງ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນ
ຂຽນໂດຍ	ທ. ຈ່ອນນິ ຄຳມີໄຊ	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກງານ ການຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບ	15/01/2025	
	ນ. ມິຊິວ່າງ ໄຊຢ້າວວົງ	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກງານ ການຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບ	15/01/2025	
ກວດສອບ ໂດຍ	ນ. ລີນ່າ ພິມພັກ	ວິຊາການ ວິເຄາະ	15/01/2025	
	ດຣ. ພິລາວັນ ສິດບຸນລັງ	ຫົວໜ້າ ຫ້ອງວິເຄາະ	15/01/2025	
ອະນຸມັດ ໂດຍ	ດຣ. ພິມພາ ປາບລິບຸນ	ຮອງ ຫົວໜ້າ ສວລມ	15/01/2025	

ປະຫວັດການປັບປຸງ

ສະບັບ	ວ/ດ/ປ	ລາຍລະອຽດໂດຍຫຍໍ້
01	16/01/2017	ສະບັບທຳອິດ
02	08/06/2018	1. ປ່ຽນໜ້າປົກຂອງປຶ້ມຄູ່ມື 2. ປັບປຸງເນື້ອໃນທັງໝົດຂອງປຶ້ມຄູ່ມື 3. ປັບປຸງເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ
03	24/04/2019	1. ປ່ຽນຊື່ຂອງຄູ່ມືໄປເປັນ ຄູ່ມືການບໍລິການ 2. ເພີ່ມປະໂຫຍກ: ປຶ້ມຄູ່ມືຕ້ອງໄດ້ມີການທົບທວນປະຈຳປີ ໃສ່ໃນຫົວຂໍ້: I. ຂອບເຂດການນຳໃຊ້ (ໜ້າ 4 ຂອງ 20) 3. ປັບປຸງ ຫົວຂໍ້ 3: ຂໍ້ມູນຫ້ອງວິເຄາະ

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 3 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

04	11/12/2019	1. ຕື່ມຂໍ້ມູນ: ການຖືກຮັບຮອງມາດຕະຖານ ISO ໃສ່ໜ້າປົກປ້ອງ; 2. ຕື່ມຂໍ້ມູນ ຂໍ້ທີ 17. ທິດທາງໃນການແປຜົນກວດ ແລະ ຜົນກວດທີ່ຢູ່ໃນເກນອັນຕະລາຍ ຫລື ຕ້ອງໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການປິ່ນປົວ (ຄ່າວິກິດ) (CRITICAL VALUE RESULTS)ເພີ່ມຂຶ້ນຕອນການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ.
05	01/10/2022	1. ຕື່ມຂໍ້ມູນ:ການຖືກຮັບຮອງມາດຕະຖານ ISO15189 ແລະ ISO15190 ໃນຫົວຂໍ້: <u>1.2. ລະດັບມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ</u> 2. ປັບປຸງ ປ່ຽນບໍລິມາດຂອງຕົວຢ່າງທີ່ເປັນເລືອດ ແລະ Plasma ໃນຫົວຂໍ້ <u>1.9. ເງື່ອນໄຂຂອງການຮັບຕົວຢ່າງຂອງ ສວລມ</u> 3. ປັບປຸງ ອຸນຫະພູມຂອງການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ ໃນຫົວຂໍ້: <u>1.11. ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງມາ ສວລມ</u> 4. ປັບປຸງ ຫົວຂໍ້ 1.16. ການລາຍງານຜົນກວດຜ່ານທາງ ແອັບໂທລະສັບ 5. ປັບ templated.
05	22/06/2023	• ປັບ templated.
06	29/09/2023	• Update version from 05 to 06 (ຕັດຂະບວນການ ແລະເງື່ອນໄຂຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ HIV Testing) • ເພີ່ມ Job aid: LRM-SERV-J-001-Process of collection sample (ຊ້ອນທ້າຍ)
07	06/12/2023	• ເພີ່ມຫົວຂໍ້ ຄວາມໝັ້ງໝັ້ນດ້ານຄຸນນະພາບ ຂອງ ສວລມ • ທົບທວນ
08	20/01/2025	• ທົບທວນ • ລຶບ Version of ISO15189 and ISO15190 ອອກຈາກໜ້າປົກ • ເພີ່ມຂໍ້ມູນທັງໝົດຂອງກົດຈະກຳ ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

ຈຳນວນສະບັບສຳເນົາ ແລະ ສະຖານທີ່ເກັບມ້ຽນ

ຈຳນວນ	ສະຖານທີ່ເກັບມ້ຽນ				
	ສຳເນົາທີ 01	ສຳເນົາທີ 02	ສຳເນົາທີ 03	ສຳເນົາທີ 04	ສຳເນົາທີ 05
ບໍ່ຈຳກັດ	ໝາຍເຫດ: ທຸກການຈ່າຍສະບັບສຳເນົາ ຂອງຄູ່ມືສະບັບນີ້ ຕ້ອງມີລາຍເຊັນຂອງພາກສ່ວນທີ່ຮັບຄູ່ມື.				

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 4 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

ສາລະບານ

ຂອບເຂດການນຳໃຊ້ຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ	7
ຈຸດປະສົງຂອງຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ	7
ຄຳນິຍາມ ແລະ ຄຳສັບຕ່າງໆ	7
ຂໍ້ມູນແລະເອກະສານອ້າງອີງ	8
ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.....	8
ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ	9
1. ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປຂອງສວລມ.....	11
1.1. ປະຫວັດຄວາມເປັນມາ.....	11
1.2. ແຜນທີ່ແລະຂໍ້ມູນທີ່ຢູ່.....	11
1.3. ໂມງ-ເວລາເຮັດວຽກ	12
2. ຂໍ້ມູນທາງຫ້ອງວິເຄາະ	12
2.1. ຂໍ້ຕົກລົງການບໍລິການ (Service Agreements).....	12
2.2. ລະດັບມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ	12
2.3. ລະດັບຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບສຳລັບຫ້ອງວິເຄາະ	14
2.4. ລາຍການທີ່ກວດວິເຄາະຢູ່ ສວລມ.....	14
2.4.1. ການກວດວິເຄາະ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ມີດັ່ງລຸ່ມນີ້:.....	14
2.4.2. ການກວດວິເຄາະຫາເຊື້ອວັນນະໂລກ ມີດັ່ງລຸ່ມນີ້:.....	14
2.4.3. ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ ມີດັ່ງນີ້:	14
2.5. ເມື່ອໃດທີ່ຄວນສັ່ງກວດວິເຄາະລຸ່ມນີ້	15
2.5.1. ການກວດວິເຄາະເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ	15
2.5.2. ການກວດວິເຄາະເຊື້ອວັນນະໂລກ	15
2.5.3. ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ	15
2.6. ແບບຟອມສັ່ງກວດ	16
2.6.1. ຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດໃນແຕ່ລະກໍລະນີທີ່ຮັບກວດ.....	16

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕິຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 5 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.6.2.	ແບບຟອມສັງກວດ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບບີ ແລະ ຊີ.....	16
2.6.3.	ແບບຟອມສັງກວດ ເຊື້ອວັນນະໂລກ.....	16
2.6.4.	ແບບຟອມສັງກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ	16
2.7.	ການເກັບຕົວຢ່າງ	17
2.7.1.	ຫຼອດເກັບຕົວຢ່າງເລືອດ ສໍາລັບການກວດວິເຄາະ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແລະ ກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ	17
2.7.2.	ຂັ້ນຕອນການເກັບຕົວຢ່າງ ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມາເຈາະເລືອດຢູ່ ສວລມ:	18
2.8.	ການເກັບຮັກສາຕົວຢ່າງ ເພື່ອລໍຖ້າສົ່ງມາກວດຢູ່ ສວລມ.....	19
2.8.1.	ຕົວຢ່າງເລືອດທີ່ເກັບໃນຫຼອດ EDTA:.....	19
2.9.	ເງື່ອນໄຂຂອງການຮັບຕົວຢ່າງຂອງ ສວລມ.....	19
2.9.1.	ເງື່ອນໄຂ	19
2.9.2.	ການປະຕິເສດຕົວຢ່າງ:.....	21
2.10.	ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງມາ ສວລມ.....	21
2.10.1.	ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງຫຼອດເລືອດສໍາລັບການກວດວິເຄາະ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແລະ ກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ	21
2.10.2.	ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງເພື່ອສົ່ງກວດຊອກຫາເຊື້ອວັນນະໂລກ.....	23
2.11.	ກຳນົດຈຳນວນມ້ອອກຜົນ	24
2.12.	ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບ ຂອງການກວດວິເຄາະ.....	24
2.12.1.	ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບພາຍໃນ Internal Quality Control (IQC)	24
2.12.2.	ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບຈາກພາຍນອກ External Quality Control (EQC).....	25
2.12.3.	ການກວດແກ້ຜົນຂອງ EQA ທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເກນທີ່ຍອມຮັບໄດ້ (CORRECTION OF EQA RESULTS OUT OF CRITERIA)	25
2.13.	ບັນດາປັດໃຈທີ່ຈະສາມາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການກວດວິເຄາະ	25
2.14.	ຂັ້ນຕອນການສົ່ງຜົນກວດວິເຄາະ	27

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕິຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 6 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.14.1.	ສຳລັບຜົນກວດວິເຄາະຂອງ ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ:.....	27
2.14.2.	ສຳລັບຜົນກວດຂອງ ເຊື້ອພະຍາດວັນນະໂລກ (Tuberculosis) :	27
2.14.3.	ສຳຫຼັບຜົນກວດຂອງ ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ	27
2.14.4.	ການລາຍງານຜົນກວດຜ່ານທາງ ແອັບໂທລະສັບ	28
2.15.	ທິດທາງໃນການແປຜົນກວດ ແລະ ຜົນກວດທີ່ຢູ່ໃນເກນອັນຕະລາຍ ຫລື ຕ້ອງໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການປິ່ນປົວ (ຄ່າວິກິດ) (CRITICAL VALUE RESULTS).....	28
2.15.1.	ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະ ນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ:	28
2.15.2.	ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະສຳລັບເຊື້ອວັນນະໂລກ.....	28
2.15.3.	ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ	29
2.16.	ນະໂຍບາຍຂອງຫ້ອງວິເຄາະໃນການຮັກສາຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບ	32
2.17.	ການໃຫ້ຄຳແນະນຳ ແລະ ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ການບໍລິການ.....	32
2.18.	ການໃຫ້ຄຳຕຳນິຕິຊົມ	33
3.	ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ	33

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ		Page 7 of 33
	(CILM Service manual)		
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001 Created Date: 16/01/2017	Version: 08 Last Reviewed Date: 15/01/2025

ຂອບເຂດການນຳໃຊ້ຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ

ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ແມ່ນເພື່ອສະໜອງຂໍ້ມູນທາງດ້ານວິຊາການ ແລະ ການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ເພື່ອໃຫ້ບັນດາຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະໄດ້ເຂົ້າໃຈເຖິງຂັ້ນຕອນ ແລະ ເງື່ອນໄຂຕ່າງໆ ໃນການສັງກວດວິເຄາະ.

ຜູ້ຊົມໃຊ້ການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະລວມມີ:

- ມວນຊົນທົ່ວໄປ ແລະ ພະນັກງານ ສາທາລະນະສຸກທົ່ວປະເທດ
- ໂຄງການຄົ້ນຄວ້າ ສາທາລະນະສຸກ

ຈຸດປະສົງຂອງຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ

ແມ່ນເພື່ອໃຊ້ໃນການສື່ສານຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ການກຽມຄົນເຈັບ, ການເກັບຕົວຢ່າງ, ການຫຸ້ມຫໍ່ ແລະ ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ
- ປະເພດຂອງການກວດວິເຄາະ ທີ່ສູນຮັບກວດ ແລະ ເງື່ອນໄຂຕ່າງໆ ຂອງຂັ້ນຕອນການສັງກວດວິເຄາະ
- ການແປຜິນ ຂອງແຕ່ລະປະເພດຂອງການກວດວິເຄາະ
- ໄລຍະເວລາທີ່ໃຊ້ ແລະ ຄວາມຖີ່ ຂອງແຕ່ລະການກວດວິເຄາະ
- ການສົ່ງ-ການຮັບເອົາຜົນກວດວິເຄາະຈາກ ສວລມ
- ລວມເຖິງການໃຫ້ຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບການກວດວິເຄາະ

ຄຳນິຍາມ ແລະ ຄຳສັບຕ່າງໆ

- GCLP: Good Clinical Laboratory Practice (ວິທີປະຕິບັດທີ່ດີໃນຫ້ອງວິເຄາະ)
- SOP: Standard Operation Procedure (ມາດຕະຖານຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດ)
- Nonconformity form: (ແບບຟອມ ບັນທຶກເຫດການທີ່ບໍ່ສອດຄ່ອງ)
- BSL: Bio-Safety Level (ລະດັບຄວາມປອດໄພທາງດ້ານຊີວະພາບຂອງຫ້ອງວິເຄາະ)
- HBV: Hepatitis B Virus (ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ)
- HCV: Hepatitis C Virus (ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ຊີ)
- TB: Tuberculosis (ພະຍາດວັນນະໂລກ)
- EDTA tube: Ethylenediaminetetraacetic acid (ຫຼອດ ທີ່ບັນຈຸສານກັນກ້າມ EDTA)
- ART site: Antiviral treatments site (ໜ່ວຍງານປິ່ນປົວ ແລະ ດູແລຮັກສາຄົນເຈັບ ເຮສໄອວີ)
- IQC: Internal Quality Control (ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບພາຍໃນ)
- EQC: External Quality Control (ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບຈາກພາຍນອກ)
- UK NQAS: United Kingdom National External Quality Assessment Service
- CDC: The Center for Disease Control and Prevention

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄິນສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 8 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

- CBC: Complete Blood count.
- HDL-C: High Density Lipoprotein Cholesterol
- LDL-C: Low Density lipoprotein Cholesterol
- AST: Aspartate Transaminase
- ALT: Alanine Transaminase
- ALP: Alkaline phosphatase
- X-GT: Gamma-glutamyl transferase
- HBs Ag: Hepatitis B Surface Antigen
- Anti-HBs: Anti-Hepatitis B Surface
- Anti-HCV: Anti-Hepatitis C Virus

ຂໍ້ມູນແລະເອກະສານອ້າງອີງ

- ISO15189:2012 Medical laboratories – Requirements for quality and competence
- LRM-SSM-MAN001: Safety Manual

ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

- LRM-QMS-MAN001– Quality manual
- LRM-PRE-SOP001– Pre-Examination Procedure
- LRM-EX-SOP006– HBV DNA Quantification by Abbott RealTime HBV assay
- LRM-EX-SOP007– HCV RNA Quantification by Abbott RealTime HCV assay
- LRM-EX-SOP003– Basic Knowledge of Hepatitis B
- LRM-EX-SOP004– Basic Knowledge of Hepatitis C
- LRM-EXAM-SOP013– GenoType MTBDRsl
- LRM-DTP001 – Basic Knowledge on Tuberculosis
- LRM-EXAM-SOP012– Sputum and extra pulmonary specimens (CSF, lymph nodes and other tissues) for Xpert MTB/RIF
- LRM-QC-SOP001– Method validation
- LRM-POS-SOP001– Post examination procedure
- LRM-LIM-SOP-002– Laboratory information management

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 9 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ

ຮອງ ຫົວໜ້າ ສວລມ	ອະນຸມັດຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະສວລມ
ຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະ	- ຮັບປະກັນຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດ ຂອງພະນັກງານວິຊາການໃນທຸກລະດັບຂຶ້ນ; - ຮັບປະກັນຄວາມຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄຸນນະພາບຂອງທຸກໆຜົນກວດວິເຄາະ; - ຮັບປະກັນການສື່ສານ-ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນທາງດ້ານການກວດວິເຄາະໃຫ້ແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະຢ່າງຄົບຖ້ວນ ແລະ ທົ່ວເຖິງ; - ຮັບປະກັນຄວາມເພິ່ງພໍໃຈຂອງຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະ ຕໍ່ກັບການບໍລິການຂອງ ສວລມ; - ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ ແລະ ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບ ການກວດວິເຄາະ ແລະ ຜົນກວດໃຫ້ແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະ; - ຮັບປະກັນ ການປະຕິບັດການກວດວິເຄາະໃນທຸກຂະບວນການ ຂອງພະນັກງານວິຊາການ ວ່າສອດຄ່ອງກັບ SOP ແລະ ຫຼັກການ GCLP ຢູ່ຕະຫຼອດເວລາ; - ຮັບປະກັນວ່າຜູ້ຊົມໃຊ້ຫ້ອງວິເຄາະ ແມ່ນໄດ້ປະຕິບັດຕາມຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະຢູ່ຕະຫຼອດເວລາ. - ພິຈາລະນາແກ້ໄຂບັນຫາຕ່າງໆທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ຄຸນນະພາບຂອງຜົນກວດວິເຄາະ.
ພະນັກງານວິຊາການ	- ຮັບປະກັນ-ກວດເບິ່ງຄຸນນະພາບຂອງຕົວຢ່າງ ວ່າສອດຄ່ອງກັບເງື່ອນໄຂຂອງການຮັບຕົວຢ່າງ ຂອງ ສວລມ ທຸກຄັ້ງ; - ປະຕິບັດການກວດວິເຄາະພາຍໃຕ້ SOP ຢູ່ຕະຫຼອດເວລາ; - ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ GCLP ຕະຫຼອດເວລາທີ່ຢູ່ໃນຫ້ອງວິເຄາະ; - ສົ່ງຜົນກວດວິເຄາະ ໃຫ້ສູນປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກ; - ລາຍງານເຫດການທີ່ບໍ່ສອດຄ່ອງເຊັ່ນ: ຕົວຢ່າງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ, ນໍ້າຢາເຄມີມີບັນຫາ, ອຸປະກອນມີບັນຫາ ແລະ ຜົນກວດມີບັນຫາ, ລວມເຖິງອຸປະຕິເຫດທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນຫ້ອງວິເຄາະ ໂດຍການຂຽນແບບຟອມ

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 10 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001 Created Date: 16/01/2017	Version: 08 Last Reviewed Date: 15/01/2025

	Nonconformity ແລະ ແຈ້ງຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະ ໃຫ້ຮັບຊາບ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນ.
ພະນັກງານຮັບຕ້ອນ	- ຕ້ອນຮັບ ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ ຜູ້ຊົມໃຊ້ບໍລິການຂອງ ສວລມ; - ຢາຍຜົນກວດວິເຄາະໃຫ້ຄົນເຈັບ ແລະ ທ່ານໝໍ ທີ່ສົ່ງຕົວຢ່າງມາກວດວິເຄາະ ເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ.
ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຄຸນ ນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດ ໄພທາງຊີວະພາບຫ້ອງ ວິເຄາະ	- ຮັບປະກັນຄວາມສອດຄ່ອງຂອງນະໂຍບາຍ ແລະ ເງື່ອນໄຂຕ່າງໆຂອງ ຫ້ອງວິເຄາະ ກັບ ISO15189:2012 ແລະ ISO15190:2020 - ເກັບກຳສະຖິຕິ ແລະ ຊອກຫາສາເຫດຂອງບັນຫາທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ຜົນກວດວິເຄາະ, ລວມເຖິງວິທີແກ້ໄຂ ແລະ ວິທີປ້ອງກັນບັນຫາດັ່ງກ່າວ ຮ່ວມກັບຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະຈົນກ່ວາຈະຖືກແກ້ໄຂ.
ທ່ານໝໍ/ຄົນເຈັບ/ຜູ້ມາໃຊ້ ບໍລິການ	- ອ່ານຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ໃຫ້ເຂົ້າໃຈຂັ້ນຕອນການສົ່ງກວດວິເຄາະກ່ອນຈະສົ່ງຕົວຢ່າງມາກວດ; - ຕົວຢ່າງຕ້ອງໄດ້ມາດຕະຖານຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ສູນລະບຸໄວ້ໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້; - ຕ້ອງກວດກາເບິ່ງຜົນກວດທຸກຄັ້ງທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ ສວລມ ເຊັ່ນ: ຊີ, ນາມສະກຸນ ແລະ ວັນເດືອນປີເກີດ ແມ່ນຖືກຕ້ອງຕາມໃບສັງກວດ ແລະ ເຊັນຮັບໃບຜົນກວດວິເຄາະທຸກຄັ້ງ.

(ຕາຕະລາງທີ 01: ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ)

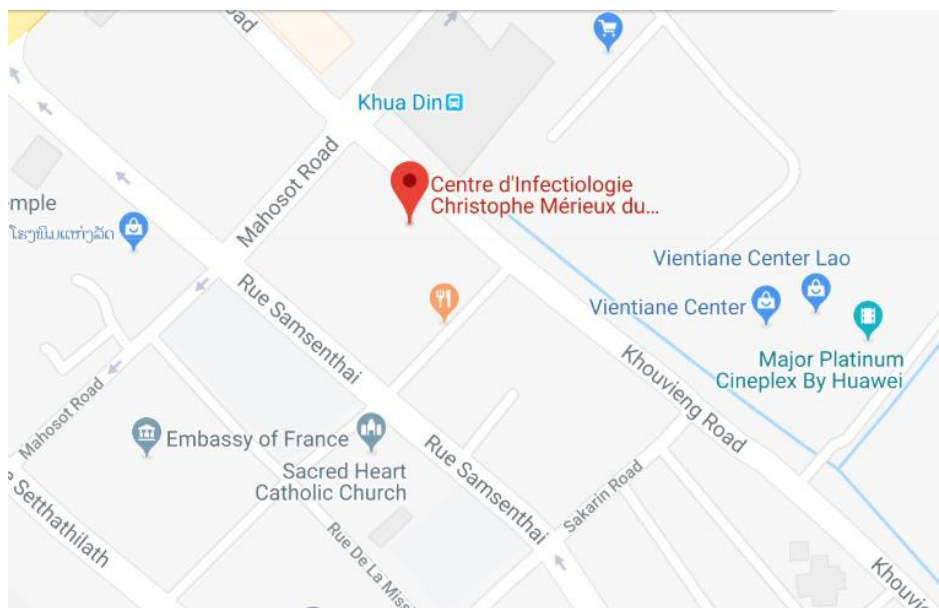
 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 11 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

1. ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປຂອງສວລມ

1.1. ປະຫວັດຄວາມເປັນມາ

ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ແມ່ນ ຂຶ້ນກັບ ກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ສ້າງຕັ້ງຂຶ້ນໃນປີ 2009 ໂດຍການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ ມູນນິທິເມຣິເອີ ປະເທດຝຣັ່ງ, ເຊິ່ງມີພາລະບົດບາດໃນການກວດວິເຄາະ ດ້ານຊີວະວິທະຍາໂມເລກຸນ ໂດຍການນຳໃຊ້ເຕັກນິກທີ່ທັນສະໄໝ ລວມໄປເຖິງການດຳເນີນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດກ່ຽວກັບພະຍາດຊຶມເຊື້ອຕ່າງໆ ໂດຍສະເພາະ ພະຍາດຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ, ພະຍາດເອດສ ແລະ ພະຍາດວັນນະໂລກ. ນອກຈາກນັ້ນຍັງມີພາລະບົດບາດໃນການກໍ່ສ້າງ ແລະ ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກໃນຂົງເຂດທົ່ວປະເທດ.

1.2. ແຜນທີ່ແລະຂໍ້ມູນທີ່ຢູ່



(ຮູບພາບທີ 01: ແຜນທີ່ຂອງ ສວລມ)

ຊື່ສູນ: ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ (ສວລມ)

ທີ່ຢູ່: ຖະໜົນສາມແສນໄທ, ບ້ານເກົ້າຍອດ, ເມືອງສີສັດຕະນາກ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ສ.ປ.ປ.ລາວ

ໂທ: +856 (0) 21 260 357

WhatsApp: 020 5159 4808

Website: <https://www.cilm-laos.org/>

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 12 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

1.3. ໂມງ-ເວລາເຮັດວຽກ

ເວລາເຮັດວຽກ ແມ່ນເປີດແຕ່ ວັນຈັນ - ວັນສຸກ: **08:00 – 17:00**

ເວລາຮັບຕົວຢ່າງ ແມ່ນເປີດແຕ່ ວັນຈັນ - ວັນສຸກ: **08:30 – 11:45** ແລະ **13:30 – 15:30**

2. ຂໍ້ມູນທາງຫ້ອງວິເຄາະ

2.1. ຂໍ້ຕົກລົງການບໍລິການ (SERVICE AGREEMENTS).

ເງື່ອນໄຂລຸ້ມນີ້ ຖືວ່າເປັນການຕົກລົງການໃຊ້ ບໍລິການຂອງ ການກວດວິເຄາະຢູ່ ສວລມ:



1. ແບບຟອມສັງກວດວິເຄາະ:

ແບບຟອມທີ່ມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງທ່ານໝໍສັງກວດ ແລະ ຫຼີຄົນເຈັບ, ແບບຟອມສັງກວດວິເຄາະນີ້ມີຄວາມໝາຍວ່າ: ຜູ້ສັງກວດຕົກລົງປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂ ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ ຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການ ຂອງ ສວລມ.



2. ຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການ:

ການເຊັນຮັບປຶ້ມຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການ ຂອງ ສວລມ ນັ້ນມີຄວາມໝາຍວ່າ: ຜູ້ສັງກວດມີຂໍ້ມູນທີ່ຄວນຮູ້ກ່ອນການສັງກວດ ຢ່າງຄົບຖ້ວນແລ້ວ.



3. ການເຊັນເຂົ້າຮ່ວມການຝຶກອົບຮົມ ຫຼື ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ກ່ຽວກັບ ປຶ້ມຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການຂອງ ສວລມ

ແມ່ນເປັນຫຼັກຖານ ຍັງຍືນການຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ ແລະ ຂໍ້ຄວນປະຕິບັດໃນການສັງກວດຢູ່ ສວລມ.



4. ການສະແດງຄວາມເພິ່ງພໍໃຈ ແລະ ສະເໜີຄວາມຄິດເຫັນຂອງຜູ້ຊົມໃຊ້ບໍລິການ

ແມ່ນເປັນການປະເມີນຄວາມເພິ່ງພໍໃຈ ຂອງຜູ້ຊົມໃຊ້ທີ່ມີຕໍ່ກັບເງື່ອນໄຂການບໍລິການຂອງ ສວລມ.

(ຮູບພາບທີ່ 02: ເອກະສານຍັງຍືນການຕົກລົງໃນການປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂຕ່າງໆຂອງການສັງກວດວິເຄາະ)

2.2. ລະດັບມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ

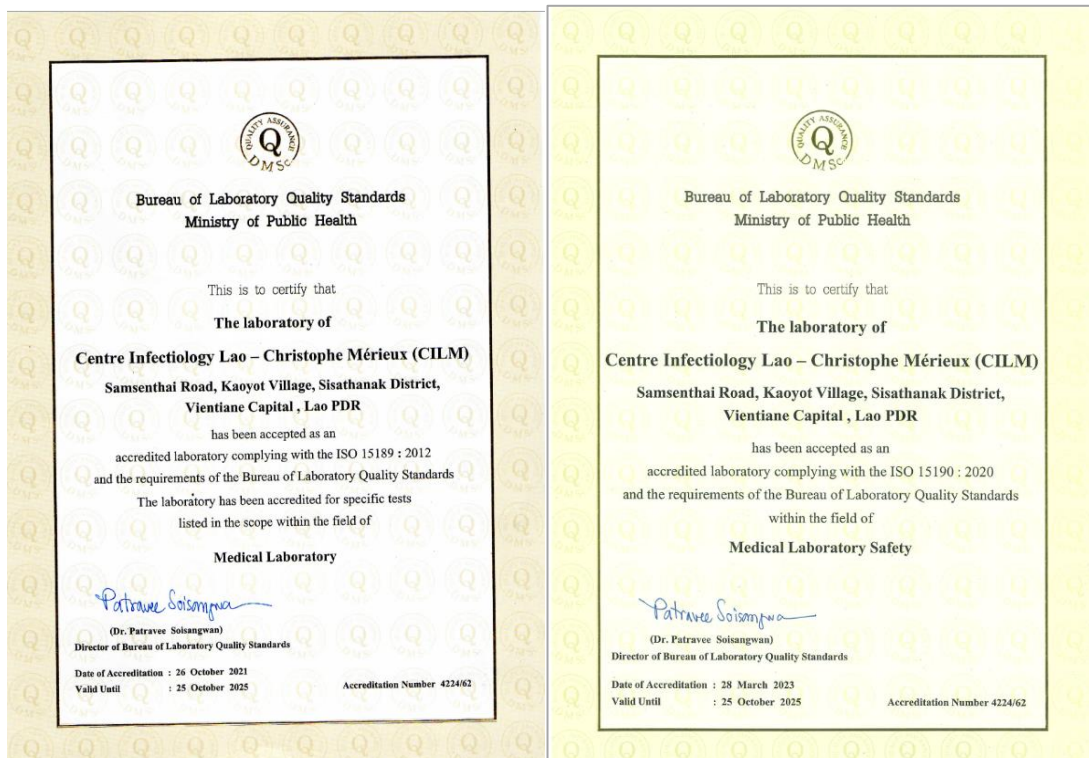
ຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ແມ່ນຫ້ອງວິເຄາະແຫ່ງທຳອິດໃນ ສ.ປ.ປ ລາວ ທີ່ໄດ້ຖືກຮັບຮອງສອງມາດຕະຖານສາກົນ ISO15189 ແລະ ISO15190. ນັບແຕ່ປີ 2015 ເປັນຕົ້ນມາ, ສວລມ ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຄຸນນະພາບ ໂດຍການສະໜັບສະໜູນຈາກກຸ່ມນິທິເມຣິເອີ ຜ່ານໂຄງການ “ການລິເລີ່ມດ້ານຄຸນນະພາບ (Quality initiative) ເຊິ່ງເປັນ

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 13 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001 Created Date: 16/01/2017	Version: 08 Last Reviewed Date: 15/01/2025

ໂຄງການທີ່ມີຈຸດປະສົງໃນການຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດລະບົບຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບ ເພື່ອຮັບປະກັນຄວາມຖືກຕ້ອງ-ຊັດເຈນຂອງຜົນກວດວິເຄາະ ແລະ ການຍື່ນຂໍການຮັບຮອງມາດຕະຖານສາກົນ ISO 15189 ແລະ ISO 15190.

ໃນປີ 2019 ຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ໄດ້ຖືກຮັບຮອງມາດຕະຖານສາກົນ ISO 15189: 2012 ແລະ ISO 15190: 2003 ສໍາລັບເຕັກນິກການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ເຮສໄອວີ (HIV VL). ມາດຕະຖານສາກົນດັ່ງກ່າວ ແມ່ນເພື່ອຢັ້ງຢືນຄວາມສາມາດໃນການກວດວິເຄາະ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຫ້ອງວິເຄາະການແພດ.

ສວລມ ໄດ້ ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດປັບປຸງລະບົບຄຸນນະພາບ (QMS) ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ. ຈົນມາຮອດປີ 2021 ສວລມ ໄດ້ຖືກຮັບຮອງມາດຕະຖານສາກົນ ISO 15189: 2012 ແລະ ISO 15190: 2003 ສໍາລັບເຕັກນິກການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອ ໄວຣັສ ເຮສໄອວີ (HIV VL), ໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ (HBV VL, HCV VL) ໂດຍເຕັກນິກ Abbott Real Time, ແລະ TB–GeneXpert:



(ຮູບພາບທີ 03 : ໃບຢັ້ງຢືນການຮັບຮອງມາດຕະຖານສາກົນ ISO15189: 2012 ແລະ ISO15190:2020 ຂອງການກວດ HBV VL, HCV VL, HIV VL, TB)

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 14 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.3. ລະດັບຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບສໍາລັບຫ້ອງວິເຄາະ

ຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ເປັນຫ້ອງວິເຄາະທີ່ມີຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບລະດັບ 2+ ໂດຍອີງຕາມ ປຶ້ມຄູ່ມືຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບສໍາລັບຫ້ອງວິເຄາະ ສະບັບທີສາມ ຂອງອົງການອານາໄມໂລກ.

2.4. ລາຍການທີ່ກວດວິເຄາະຢູ່ ສວລມ

2.4.1. ການກວດວິເຄາະ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ມີດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອ ໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ (HBV Viral Load Testing).
- ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອ ໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ຊີ (HCV Viral Load Testing).

2.4.2. ການກວດວິເຄາະຫາເຊື້ອວັນນະໂລກ ມີດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ການກວດຊອກຫາເຊື້ອວັນນະໂລກ ແລະ ການດີ້ຕໍ່ຢາ Rifampicin ດ້ວຍເຄື່ອງ GeneXpert (GeneXpert MTB/RIF).
- ການກວດປົ່ງມະຕິເຊື້ອວັນນະໂລກ ແລະ ຊອກຫາເຊື້ອວັນນະໂລກທີ່ດີ້ຕໍ່ຢາສູດທິສອງ ດ້ວຍເຕັກນິກ Genotypic resistance testing (MTBDRsl, HainLifeScience).

2.4.3. ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ ມີດັ່ງນີ້:

- ການກວດເລືອດວິທະຍາ (Hematology) ເຊັ່ນ: Complete Blood count (CBC).
- ການກວດເລືອດ ພູມຄຸ້ມກັນວິທະຍາ (Clinical immunology) ເຊັ່ນ: Alpha-fetoprotein (AFP) ແລະ Rapid tests ຂອງ HBs Ag, Anti-HBs, Anti-HCV.
- ການກວດເລືອດຊີວະເຄມີ (Clinical chemistry) ເຊັ່ນ: Glucose, Total cholesterol, Triglycerides, High density lipoprotein cholesterol (HDL-C), Low density lipoprotein cholesterol (LDL-C), Creatinine, Urea, Uric acid, Total bilirubin, Direct bilirubin, Aspartate transaminase (AST), Alanine transaminase (ALT), Alkaline phosphatase (ALP), Gamma-glutamyl transferase (γ-GT) ແລະ Albumin.

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 15 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.5. ເມື່ອໃດທີ່ຄວນສັງກວດວິເຄາະລຸ່ມນີ້

2.5.1. ການກວດວິເຄາະເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ

- **ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອ ໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ຊີ**
ສຳຫຼັບກວດໃນ ຄົນເຈັບທີ່ ຖືກປິ່ງມະຕິວ່າຕິດເຊື້ອຕັບອັກເສບຊີ ກ່ອນ ແລະ ຫຼັງປິ່ງປົວ.
- **ຕັບອັກເສບ ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອ ໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ**
ສຳຫຼັບກວດໃນ ຄົນເຈັບທີ່ຖືກປິ່ງມະຕິວ່າຕິດເຊື້ອຕັບອັກເສບບີ ແລະ ກຳລັງຢູ່ໃນການຕິດຕາມ ຫລື ປິ່ງປົວ.

2.5.2. ການກວດວິເຄາະເຊື້ອວັນນະໂລກ

- **ການກວດດ້ວຍເຕັກນິກ GeneXpert (GeneXpert MTB/RIF)**
ສຳຫຼັບກວດໃນຄົນເຈັບທີ່ສົງໄສວ່າເປັນພະຍາດວັນນະໂລກທັງໃນປອດ/ນອກປອດ.
ຈຸດປະສົງແມ່ນກວດຫາເຊື້ອ Mycobacterium tuberculosis complex ແລະ ການຕໍ່ຕ້ານຢາ Rifampicin.
- **ການກວດດ້ວຍເຕັກນິກ Line probe assays (GenoType MTBDRsl VER 2.0)**
ສຳຫຼັບກວດໃນຄົນເຈັບທີ່ສົງໄສວ່າມີການຕໍ່ຕ້ານຢາຕ້ານວັນນະໂລກ. ຈຸດປະສົງແມ່ນເພື່ອໄຈ້ແຍກເຊື້ອ Mycobacterium tuberculosis complex ແລະ ກວດຊອກຫາການຕໍ່ຕ້ານຢາ Fluoroquinolones ແລະ ຢາສູດສອງທີ່ເປັນຢາສັກ (Kanamycin, Capreomycin, Amikacin, Viomycin).

2.5.3. ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

- **ການກວດເລືອດວິທະຍາ (Hematology)**
ສຳຫຼັບກວດ ໃນຄົນເຈັບທີ່ປິ່ງມະຕິວ່າຕິດເຊື້ອຕັບອັກເສບບີ ແລະ ຊີ ກ່ອນເຂົ້າປຶກສາທ່ານໝໍ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ.
- **ການກວດເລືອດ ພູມຄຸ້ມກັນວິທະຍາ (Clinical immunology)**
ສຳຫຼັບກວດໃນຄົນເຈັບທີ່ຕ້ອງການປິ່ງມະຕິວ່າຕິດເຊື້ອຕັບອັກເສບບີ ແລະ ຊີ, ຄົນເຈັບທີ່ສົງໄສວ່າເປັນມະເຮັງຕັບ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ.

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 16 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

➤ **ການກວດເລືອຊີວະເຄມີ (Clinical chemistry)**

ສໍາຫຼັບກວດ ໃນຄົນເຈັບທີ່ຍັງມະຕິວ່າຕິດເຊື້ອຕັບອັກເສບບີ ແລະ ຊີ ກ່ອນເຂົ້າປົກສາທ່ານໝໍ ແລະ/ຫຼື ຜູ້
ທີ່ຕ້ອງການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ.

2.6. ແບບຟອມສັງກວດ

2.6.1. ຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດໃນແຕ່ລະກໍລະນີທີ່ຮັບກວດ

- ກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບມາກວດເອງ ໂດຍທີ່ບໍ່ມີໃບສັງກວດຈາກທ່ານໝໍ, ໃຫ້ທ່ານໝໍ ຂອງ ສວລມ ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາແກ່ຄົນເຈັບໃນການກວດ ຕື່ມຂໍ້ມູນທາງການແພດລົງໃສ່ຟອມ ແລະ ເຊັນໃບສັງກວດ.
- ກໍລະນີທີ່ທ່ານໝໍສົ່ງຕົວຢ່າງມາກວດ ມີແຕ່ໃບສັງກວດຂອງໂຮງໝໍ, ແຕ່ບໍ່ມີຟອມໃບສັງກວດຂອງ ສວລມ ແມ່ນໃຫ້ພະນັກງານຮັບຕ້ອນພົວພັນຫາທ່ານໝໍ ເພື່ອສົ່ງຟອມກວດ ແລະ ຕື່ມຂໍ້ມູນຄົນເຈັບໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລະ ລົງຊື່ຂອງທ່ານໝໍ ພ້ອມທັງເບີໂທຕິດຕໍ່ລົງໃນຟອມກ່ອນຈົ່ງດໍາເນີນຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປ.

2.6.2. ແບບຟອມສັງກວດ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບບີ ແລະ ຊີ

ເປັນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍຂອງປຶ້ມຄູ່ມື annex 04 ແລະ 05 ແລະ ມີໄວ້ໃນຫ້ອງຮັບຕ້ອນຂອງ ສວລມ. ສ່ວນວິທີການຕື່ມ ແບບຟອມສັງກວດ ແມ່ນໃຫ້ເບິ່ງຕາມຕົວຢ່າງທີ່ຕັ້ງຢູ່ໂຕະ ສໍາລັບຕື່ມແບບຟອມສັງກວດຢູ່ຫ້ອງຮັບຕ້ອນ ສວລມ ຫຼື ຖ້າຕ້ອງການແບບຟອມສັງກວດ ແລະ ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໃນການຕື່ມແບບຟອມສັງກວດ ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ ເບີໂທ: **021 260 357.**

2.6.3. ແບບຟອມສັງກວດ ເຊື້ອວັນນະໂລກ

ສູນວັນນະໂລກແຫ່ງຊາດ ຈະຮັບຜິດຊອບໃນການສະໜອງແບບຟອມສັງກວດໃຫ້ໝວຍງານປົນປົວວັນນະໂລກແຕ່ລະແຫ່ງ.

ຂໍ້ແນະນໍາ: ການຕື່ມແບບຟອມສັງກວດຕ້ອງຕື່ມໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ຖ້າກໍລະນີບໍ່ມີຂໍ້ມູນແມ່ນໃຫ້ໃສ່ “N/A” ຖ້າບໍ່ເຂົ້າໃຈແມ່ນສາມາດສອບຖາມພະນັກງານຮັບຕ້ອນ.

2.6.4. ແບບຟອມສັງກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

ເປັນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍຂອງປຶ້ມຄູ່ມື annex 014. ສ່ວນການຂຽນແບບຟອມແມ່ນທ່ານໝໍ ແລະ/ຫຼື ພະນັກງານວິຊາການຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ເປັນຜູ້ຕື່ມຂໍ້ມູນໃຫ້ ຫຼື ຖ້າຜູ້ມາໃຊ້ບໍລິການ ຕ້ອງການສອບຖາມຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ ກ່ອນມາໃຊ້ບໍລິການ ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາເບີໂທ: 021 260 357

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 17 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.7. ການເກັບຕົວຢ່າງ

ຕົວຢ່າງທີ່ຈະສົ່ງມາກວດ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ **Job aid: LRM-SERV-J-001-Process of collection sample** (ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ) ແລະ ເງື່ອນໄຂຂອງ ສວລມ ທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຕາຕະລາງທີ 02: ເງື່ອນໄຂການຮັບຕົວຢ່າງ ພ້ອມກັບແບບຟອມສັງກວດທີ່ຕື່ມ ແລະ ເຊັນຄົບຖ້ວນ.

2.7.1. ຫຼອດເກັບຕົວຢ່າງເລືອດ ສໍາລັບການກວດວິເຄາະ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແລະ ກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

ລາຍລະອຽດ	ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ	ກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ		
		Hematology	Immunology	Biochemistries
ຫຼອດທີ່ມີສານກັນກ້າມ (EDTA)*	✓	✓	✓	✗
ຫຼອດທີ່ບໍ່ມີສານກັນກ້າມ (Clotted blood)	✗	✗	✓	✓
ຂຽນຊື່ຄົນເຈັບ ແລະ ຊະນິດການກວດໃສ່ ຂ້າງຫຼອດເລືອດ	✓	✓	✓	✓
ບໍລິມາດເລືອດທີ່ຕ້ອງການ (mL)	5 - 6	2 - 4	2 - 4	2 - 4
ສາມາດເກັບໄວ້ອຸນນະພູມຫ້ອງ(18°C - 25°C) ບໍ່ໃຫ້ຖືກແສງແດດໂດຍກົງ.	✓	✓	✓	✓

(ຕາຕະລາງທີ 02: ການເກັບເລືອດ ສໍາລັບການກວດວິເຄາະ)

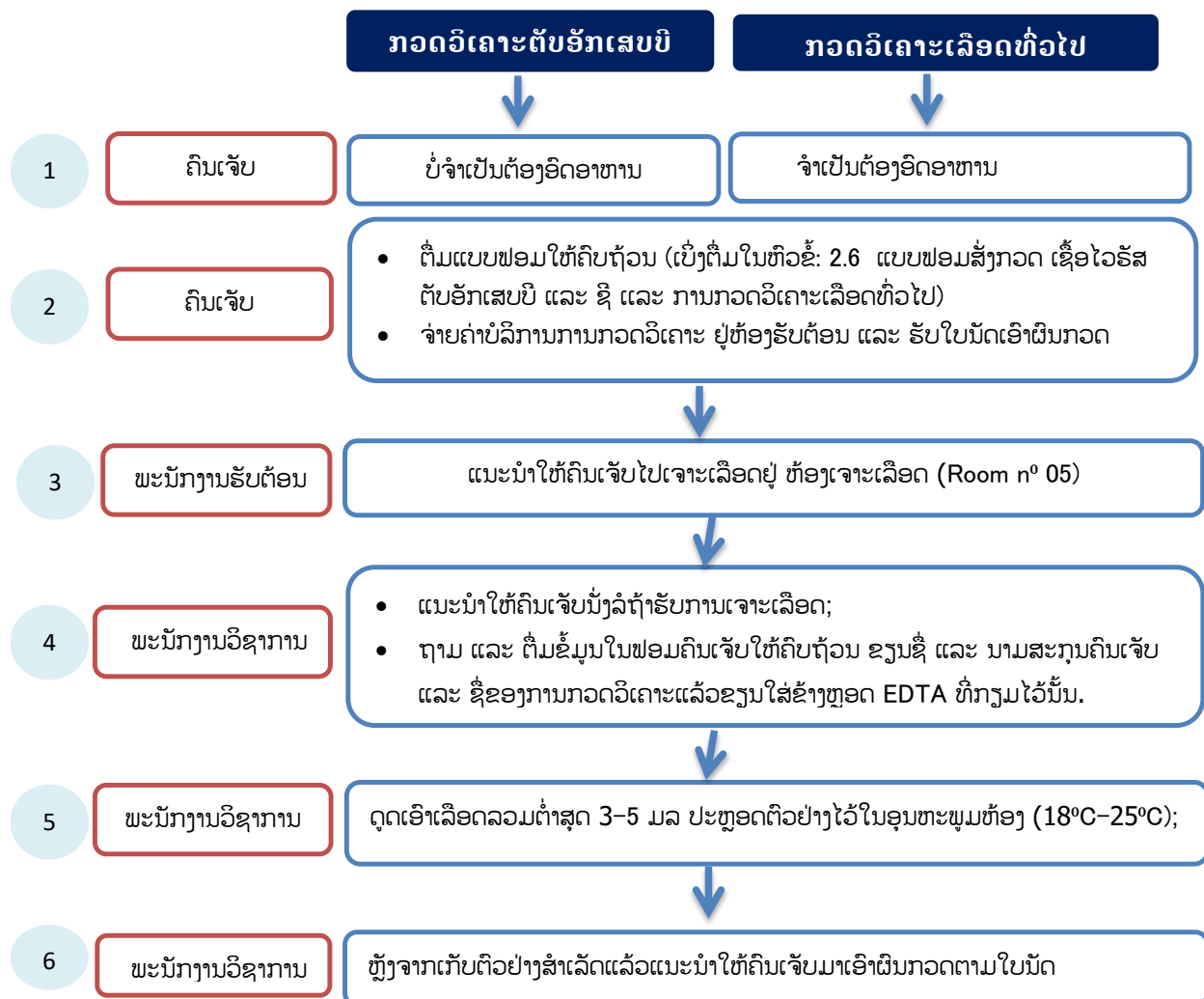
ຂໍ້ແນະນຳ:

- * ສໍາລັບຫຼອດເລືອດ EDTA ແມ່ນໃຫ້ ງ່ຽງໄປ-ງ່ຽງມາ 4 ຫຼື 5 ເທື່ອ ເພື່ອໃຫ້ເລືອດປະສົມກັບສານກັນກ້າມ.
- ໃຫ້ເກັບຫຼອດຕົວຢ່າງ ຫຼອດບັນຈຸທີ່ມີສານກັນກ້າມ (EDTA) ໄວ້ໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ (18°C – 25°C).

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 18 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.7.2. ຂັ້ນຕອນການເກັບຕົວຢ່າງ ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມາເຈາະເລືອດຢູ່ ສວລມ:

2.7.2.1. ສໍາລັບການກວດ ການນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແລະ ກວດເລືອດວິເຄາະທົ່ວໄປ:



	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 19 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001 Created Date: 16/01/2017	Version: 08 Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.8. ການເກັບຮັກສາຕົວຢ່າງ ເພື່ອລໍຖ້າສົ່ງມາກວດຢູ່ ສວລມ

2.8.1. ຕົວຢ່າງເລືອດທີ່ເກັບໃນຫຼອດ EDTA:

ສາມາດເກັບໄວ້ໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ ($18^{\circ}\text{C} - 25^{\circ}\text{C}$) ແລະ ຕ້ອງສົ່ງມາ ສວລມ ພາຍໃນ 5 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກການເກັບຕົວຢ່າງ. ແລະ ເກັບໄວ້ໃນອຸນຫະພູມ ($2^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$) ໄດ້ສູງສຸດ 24 ຊົ່ວໂມງ.

ຂໍ້ແນະນຳ: ເລືອດລວມຫ້າມເກັບໄວ້ໃນຕູ້ເຢັນ ຫຼື ຊ່ອງແຊ່ແຂງ.

1. ຕົວຢ່າງທີ່ເປັນ plasma:

ຕ້ອງເກັບໄວ້ໃນຕູ້ເຢັນ ອຸນຫະພູມ -20°C ຫຼື ຊ່ອງແຂງ ແລະ ສາມາດເກັບໄວ້ໄດ້ສູງສຸດ 3 ເດືອນ (ແຕ່ຕ້ອງຫຼີກການລະລາຍຫຼາຍໆຄັ້ງ).

2. ຂີ້ກະເທົ່:

ສາມາດເກັບໄວ້ໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ ($18^{\circ}\text{C} - 25^{\circ}\text{C}$) ໄດ້ສູງສຸດ 3 ວັນ.

3. ຕົວຢ່າງທີ່ເປັນ serum (ສຳຫຼັບການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ):

ຕ້ອງເກັບໄວ້ໃນຕູ້ເຢັນ ອຸນຫະພູມ $2-8^{\circ}\text{C}$, ສາມາດເກັບໄວ້ໄດ້ສູງສຸດ 5-7 ວັນ (ເກັບໄວ້ເຮັດຊ້ຳ ກໍລະນີຜົນກວດມີບັນຫາ).

2.9. ເງື່ອນໄຂຂອງການຮັບຕົວຢ່າງຂອງ ສວລມ

2.9.1. ເງື່ອນໄຂ

ປະພດຂອງຕົວຢ່າງ	ເງື່ອນໄຂຂອງການຮັບຕົວຢ່າງ
ຕົວຢ່າງເລືອດ Blood sample 	☒ ຂໍ້ມູນໃນຫຼອດຕົວຢ່າງ: ການກວດວິເຄາະ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ, ການກວດເລືອດວິທະຍາ ແລະ ພູມຄຸ້ມກັນວິທະຍາ: ຢູ່ຫຼອດຕົວຢ່າງຕ້ອງມີ: ຊີ້, ນາມສະກຸນ, ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຊະນິດຂອງການກວດວິເຄາະ. ☒ ບັນຈຸໃນ ຫຼອດ EDTA. ☒ ປາສະຈາກຮູຮົ່ວ. ☒ ບໍລິມາດ 6 ມລ ສຳລັບຕົວຢ່າງ Hepatitis B ແລະ C. ສຳຫຼັບການກວດເລືອດວິທະຍາແມ່ນ 2 – 4 ມລ ☒ ປາສະຈາກການແຕກຂອງເມັດເລືອດແດງ. ☒ ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເລືອດກ້າມ.

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual) ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Page 20 of 33 Manual code: LRM-SERV-MAN001 Version: 08 Created Date: 16/01/2017 Last Reviewed Date: 15/01/2025
--	---	--

	☑ ເກັບຮັກສາ ແລະ ຂົນສົ່ງໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ (18°C – 25°C). ☑ ຫຸ້ມຫໍ່ດ້ວຍ ເຈ້ຍຊັບ ຫຼື Tissue ແລະ ເອົາໃສ່ໃນກ່ອງແຂງທີ່ມີຝາກງວບົດແໜ້ນ (ຮູບພາບ ທີ 6 ແລະ 7) ☑ ຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມສັງກວດຕ້ອງກົງກັບ ຂໍ້ມູນຂອງຫຼອດເລືອດ. ☑ ແບບຟອມສັງກວດຕ້ອງສະອາດ, ຊັດເຈນ ແລະ ອ່ານງ່າຍ. ☑ ແບບຟອມສັງກວດ ຕ້ອງແຍກອອກຈາກຫຼອດຕົວຢ່າງໃນເວລາຂົນສົ່ງ
ຕົວຢ່າງຂີ້ກະເທົ່ (TB Samples) 	☑ ຕ້ອງມີ ຊີ້ ແລະ ອາຍຸ ໃນກ່ອງຕົວຢ່າງ; ☑ ຕົວຢ່າງຄວນຈະ ເປັນຕົວຢ່າງ ຂີ້ກະເທົ່ ຫຼື ຕົວຢ່າງນອກປອດ (ນ້ຳແອ້ສັນຫຼັງ, ນ້ຳເຍື່ອຫຸ້ມປອດ, ຕ່ອມນ້ຳຢ່າງເຫຼືອງ, ເນື້ອເຍື່ອຕ່າງໆ ...) ☑ ປະລິມານ 1 ເຖິງ 4 ມລ (ຂີ້ກະເທົ່), 1 ເຖິງ 10 ມລ (ນ້ຳແອ້ສັນຫຼັງ, ນ້ຳເຍື່ອຫຸ້ມປອດ), ≥ 1g (ຕ່ອມນ້ຳຢ່າງເຫຼືອງ, ເນື້ອເຍື່ອຕ່າງໆ...) ☑ ປາສະຈາກຮູຮົ່ວ; ☑ ຂົນສົ່ງໃນອຸນຫະພູມລະຫວ່າງ 18°C – 30°C ☑ ຕ້ອງຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ແບບຟອມສັງກວດແລະ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງກັບ ຂໍ້ມູນໃນກ່ອງເກັບຕົວຢ່າງ.
ຕົວຢ່າງເລືອດ Clotted blood 	☑ ຂໍ້ມູນໃນຫຼອດຕົວຢ່າງ:ການກວດວິເຄາະເລືອດຊີວະເຄມີ ແລະ ພູມຄຸ້ມກັນວິທະຍາ: ຢູ່ຫຼອດຕົວຢ່າງຕ້ອງມີ: ຊີ້, ນາມສະກຸນ, ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຊະນິດຂອງການກວດວິເຄາະ ☑ ບັນຈຸໃນ ຫຼອດ clotted blood gel ☑ ປາສະຈາກຮູຮົ່ວ ☑ ບໍລິມາດ 2 – 4 ມລ ☑ ປາສະຈາກການແຕກຂອງເມັດເລືອດແດງ ☑ ເກັບຮັກສາ ແລະ ຂົນສົ່ງໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ (18°C – 25°C) ☑ ຫຸ້ມຫໍ່ດ້ວຍ ເຈ້ຍຊັບ ຫຼື Tissue ແລະ ເອົາໃສ່ໃນກ່ອງແຂງທີ່ມີຝາກງວບົດແໜ້ນ (ຮູບພາບ ທີ 6 ແລະ 7) ☑ ຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມສັງກວດຕ້ອງກົງກັບ ຂໍ້ມູນຂອງຫຼອດເລືອດ ☑ ແບບຟອມສັງກວດຕ້ອງສະອາດ, ຊັດເຈນ ແລະ ອ່ານງ່າຍ ☑ ແບບຟອມສັງກວດ ຕ້ອງແຍກອອກຈາກຫຼອດຕົວຢ່າງໃນເວລາຂົນສົ່ງ.

(ຕາຕະລາງ ທີ 03: ເງື່ອນໄຂການຮັບຕົວຢ່າງ)

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 21 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.9.2. ການປະຕິເສດຕົວຢ່າງ:

ກໍລະນີຕົວຢ່າງ ບໍ່ສອດຄ່ອງຕາມເງື່ອນໄຂ ຕາມຕາຕະລາງ ທີ 02 ທາງ ສວລມ ຕ້ອງປະຕິເສດຕົວຢ່າງ ພ້ອມທັງ ອະທິບາຍເຫດຜົນໃຫ້ຜູ້ສັ່ງກວດ (ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ) ແລະ ຂໍຕົວຢ່າງໃໝ່ ພ້ອມກັບບັນທຶກລົງໃນ ແບບຟອມ Nonconformity.

ກໍລະນີແບບຟອມສັ່ງກວດ ບໍ່ສອດຄ່ອງຕາມເງື່ອນໄຂ: ພະນັກງານ ສວລມ ຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາ ຜູ້ສັ່ງກວດ (ທ່ານໝໍ) ເພື່ອ ຍັງຢືນຢັນຂໍ້ມູນ ແລະ ຈະດໍາເນີນການກວດວິເຄາະຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ.

ໝາຍເຫດ:

- ➡ **ສວລມ ບໍ່ມີການກວດວິເຄາະດ່ວນ**
- ➡ **ສວລມ ບໍ່ຮັບການສັ່ງກວດແບບປາກເປົ່າ**

2.10. ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງມາ ສວລມ

ຄວາມໝາຍຂອງສັນຍາລັກ ທີ່ຕິດຢູ່ກ່ອງຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ:

	ຕັ້ງຂຶ້ນ This way up
	ສານຕິດເຊື້ອຊີວະພາບປະເພດ B Biological substance category B
	ສານຕິດເຊື້ອ Infectious substance

(ຮູບພາບທີ 4: ສັນຍາລັກຢູ່ກ່ອງຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ)

2.10.1. ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງຫຼອດເລືອດສໍາລັບການກວດວິເຄາະ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແລະກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

2.10.1.1. ການກຽມແບບຟອມສັ່ງກວດ:

- ແບບຟອມສັ່ງກວດຕ້ອງຕື່ມໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລະ ຂໍ້ມູນຕ້ອງສອດຄ່ອງກັບຫຼອດຕົວຢ່າງ
- ແບບຟອມສັ່ງກວດຕ້ອງສະອາດ ບໍ່ເປື້ອນເລືອດ ແລະ ອ່ານງ່າຍ

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 22 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

- ແບບຟອມສັງກວດຕ້ອງແຍກຈາກຫຼອດຕົວຢ່າງ, ຫ້າມເອົາແບບຟອມສັງກວດທີ່ຫຼອດຕົວຢ່າງ ແລະ ຫ້າມເອົາແບບຟອມສັງກວດ ໃສ່ໃນກ່ອງສົ່ງຕົວຢ່າງ **ການຫຸ້ມຫໍ່ ແລະ ຂົນສົ່ງ:**

2.10.1.2. ການຫຸ້ມຫໍ່ຕົວຢ່າງເພື່ອຂົນສົ່ງ

ຂັ້ນຕອນທີ 01: ການກຽມອຸປະກອນສໍາລັບ ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງເລືອດ:



1. ຫຼອດຕົວຢ່າງ.
2. ກ່ອງແຂງທີ່ມີຝາກວດປິດແໜ້ນ (ກ່ອງຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ).
3. ເຈ້ຍຊັບ (tissue).
4. ແບບຟອມສັງກວດ ຂອງຄົນເຈັບທີ່ຕື່ມຄົບຖ້ວນ

(ຮູບພາບທີ 05: ການກຽມອຸປະກອນສໍາລັບ ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງເລືອດ)

ຂັ້ນຕອນທີ 02: ການຫຸ້ມຫໍ່ ຕົວຢ່າງເລືອດ

1. ເອົາເຈ້ຍ tissue ຮອງໃສ່ໃນກ່ອງຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ.
2. ຫໍ່ທີ່ຕົວຢ່າງແຕ່ລະຫຼອດດ້ວຍເຈ້ຍ tissue.
3. ວາງຫຼອດຕົວຢ່າງໃສ່ໃນກ່ອງຂົນສົ່ງ,
4. ຕື່ມເຈ້ຍ tissue ເຂົ້າໄປໃນກ່ອງຈົນກ່ວາຫຼອດຕົວຢ່າງຈະແໜ້ນ.
5. ປິດຝາກ່ອງ
6. ກຽມແບບຟອມສັງກວດແລະເອກະສານນໍາສົ່ງຕົວຢ່າງໃສ່ຊອງ ໂດຍໃຫ້ແຍກອອກຈາກກ່ອງຕົວຢ່າງ.



(ຮູບພາບທີ 06: ການຫຸ້ມຫໍ່ ຕົວຢ່າງເລືອດ)

ຂໍ້ແນະນຳ

- ຄົນທີ່ຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ ຕ້ອງເປັນຄົນທີ່ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມ ຫຼື ໄດ້ອ່ານຂັ້ນຕອນການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ ຫຼື ໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳທີ່ຖືກຕ້ອງຈາກສູນ ສວລມ ແລ້ວ
- ກ່ອງຕົວຢ່າງຕ້ອງຢູ່ໃນລວງຕັ້ງສະເໝີ ແລະ ຫຼັກລ້ຽງການກະທົບທີ່ຮຸນແຮງໃນລະຫວ່າງການຂົນສົ່ງ
- ບໍ່ເປີດກ່ອງຕົວຢ່າງລະຫວ່າງການຂົນສົ່ງຖ້າບໍ່ຈຳເປັນ.

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 23 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

ຕິດຕໍ່ສູນວິໄຈພະຍາດເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ເບີໂທ: 021 260 357

ຮັບຜິດຊອບຕົວຢ່າງ Hepatitis B ແລະ C: ນາງ ສິລິປະພອນ ຫານຊະນະ ເບີໂທ: 020 58891636

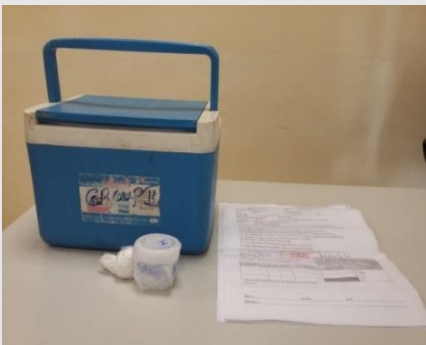
2.10.2. ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງເພື່ອສົ່ງກວດຊອກຫາເຊື້ອວັນນະໂລກ

2.10.2.1. ແບບຟອມສັ່ງກວດ

- ແບບຟອມສັ່ງກວດຕ້ອງຕື່ມໃຫ້ຄົບຖ້ວນ, ສະອາດ ແລະ ຂໍ້ມູນຕ້ອງສອດຄ່ອງກັບ ກ່ອງຕົວຢ່າງ.
- ທຸກຕົວຢ່າງທີ່ສົ່ງມາກວດ ຕ້ອງມີແບບຟອມສັ່ງກວດ ທີ່ມີກາຈ້າຂອງພະແນກ ແລະ ໃບນຳສົ່ງຕົວຢ່າງ.
- ແບບຟອມສັ່ງກວດຕ້ອງແຍກອອກຈາກກ່ອງຕົວຢ່າງເພື່ອຫລີກລ້ຽງການປົນເປື້ອນເຊື້ອພະຍາດ.

2.10.2.2. ການຫໍ່ຫຸ້ມຕົວຢ່າງເພື່ອຂົນສົ່ງ

ຫຸ້ມຫໍ່ກ່ອງຕົວຢ່າງ ເພື່ອກວດວິເຄາະວັນນະໂລກໃນກ່ອງຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງທີ່ສະໜອງ ໂດຍ ສວລມ ໃນອຸນຫະພູມ (18°C – 30°C).



1. ກ່ອງຕົວຢ່າງຕ້ອງຫຸ້ມຫໍ່ດ້ວຍຖົງປລາສຕິກ
2. ເອົາກ່ອງຕົວຢ່າງໃສ່ໃນກະຕິກນ້ຳກ້ອນ
3. ອັດຝາກະຕິກໃຫ້ແຈບດີ
4. ເອົາແບບຟອມສັ່ງກວດສັ່ງກວດໃສ່ຊອງເຫຼືອງ ຫຼື ຖົງຢ່າງ ແຍກຈາກຕົວຢ່າງ
5. ຂົນສົ່ງມາ ສູນວິໄຈພະຍາດເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ດ້ວຍຄວາມລະມັດລະວັງ (ຂົນສົ່ງໃນອຸນຫະພູມຫ້ອງ)

(ຮູບພາບທີ 07: ການຫໍ່ຫຸ້ມເພື່ອຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງວັນນະໂລກ)

ຂໍ້ແນະນຳ

- ຄົນທີ່ຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ ຕ້ອງເປັນຄົນທີ່ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມ ຫຼື ໄດ້ອ່ານຂັ້ນຕອນການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ ຫຼື ໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳທີ່ຖືກຕ້ອງຈາກສູນ ສວລມ ແລ້ວ
- ກ່ອງຕົວຢ່າງຢູ່ໃນລວງຕັ້ງສະເໝີ ແລະ ຫຼີກລ້ຽງການກະທົບທີ່ຮຸນແຮງໃນລະຫວ່າງການຂົນສົ່ງ
- ບໍ່ເປີດກ່ອງຕົວຢ່າງລະຫວ່າງການຂົນສົ່ງຖ້າບໍ່ຈຳເປັນ

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 24 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

ຕິດຕໍ່ສູນວິໄຈພະຍາດເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕິຟ ເມລິເອີ ເບີໂທ: 021 260 357

ທ້າວ ແສງອາລຸນ ສຸນດາລາ : ວິຊາການຫ້ອງວິເຄາະ ເບີໂທ: 020 55 911 246

2.11. ກຳນົດຈຳນວນມື້ອອກຜົນ

ປະເພດການກວດວິເຄາະ ໃນ ສວລມ	ໄລຍະເວລາໃນການອອກຜົນ ກວດວິເຄາະ
ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ຊີ	16 ວັນ
ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ	9 ວັນ
ການກວດວິເຄາະເຊື້ອວັນນະໂລກດ້ວຍ ເຄື່ອງ GeneXpert	2 ວັນ (ໄວເທົ່າທີ່ໄວໄດ້)
ການກວດວິເຄາະເຊື້ອວັນນະໂລກດ້ວຍ ດ້ວຍເຕັກນິກ Line probe assays (GenoType MTBDRsl VER 2.0)	3 ວັນ
ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ: Haematology, Clinical immunology ແລະ Clinical chemistries	ພາຍໃນ 2 ຊົ່ວໂມງ

(ຕາຕະລາງທີ 04: ກຳນົດຈຳນວນມື້ອອກຜົນ)

ໝາຍເຫດ: ບໍ່ລວມວັນເສົາ-ອາທິດ

2.12. ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບ ຂອງການກວດວິເຄາະ

2.12.1. ການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບພາຍໃນ INTERNAL QUALITY CONTROL (IQC)

ທຸກໆເຕັກນິກການກວດວິເຄາະ ຂອງ ສວລມ ແມ່ນມີການຮັບປະກັນຄຸນ, ໂດຍການນຳໃຊ້ສານຄວບຄຸມຄຸນນະພາບ ທີ່ມີຄວາມໃກ້ຄຽງກັບຕົວຢ່າງທີ່ສຸດ (quality control materials), ຜົນຂອງໂຕຄວບຄຸມຄຸນນະພາບ IQC ຕ້ອງຢູ່ໃນເງື່ອນໄຂທີ່ກຳນົດໄວ້, ຈຶ່ງຖືວ່າການກວດວິເຄາະນັ້ນ ມີຄວາມຖືກຕ້ອງ. **ໃນກໍລະນີທີ່ຜົນຂອງ IQC ບໍ່ນອນຢູ່ໃນເງື່ອນໄຂທີ່ກຳນົດໄວ້:** ການກວດວິເຄາະນັ້ນແມ່ນຖືວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ຍອມຮັບບໍ່ໄດ້. ຕ້ອງເຮັດການກວດຄືນໃໝ່ເພື່ອຢັ້ງຢືນຜົນກວດວິເຄາະ. ຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບກວດກາຂໍ້ມູນຄືນ ແລະ ຢັ້ງຢືນຜົນກວດ.

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 25 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.12.2. ການຄວບຄຸມຄຸນະພາບຈາກພາຍນອກ EXTERNAL QUALITY CONTROL (EQC)

ຫ້ອງວິເຄາະຂອງ ສວລມ ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມ ການປະເມີນຄຸນນະພາບຈາກພາຍນອກ (external proficiency panels /surveys) ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

Test	Program
HBV DNA Quantitation	QCMD
HCV RNA Quantitation	QCMD
Gene Xpert TB	National TB Reference laboratory
Routine blood tests	The External Quality Assessment Schemes in Clinical Laboratory, Mahidol university

(ຕາຕະລາງທີ 05: ການຄວບຄຸມຄຸນະພາບຈາກພາຍນອກ External Quality Control)

ການປະເມີນການປະຕິບັດງານຂອງຫ້ອງວິເຄາະ (Evaluation of laboratory performance):

ຜົນຂອງການປະເມີນຄຸນນະພາບຈາກພາຍນອກ ແມ່ນໄດ້ຖືກກວດຢັ້ງຢືນຄືນໂດຍ ອຳນວຍການດ້ານວິທະຍາສາດ ຫຼື ຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະ ແລະ ຜູ້ປະຕິບັດ (ພະນັກງານວິເຄາະ).

2.12.3. ການກວດແກ້ຜົນຂອງ EQA ທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເກນທີ່ຍອມຮັບໄດ້ (CORRECTION OF EQA RESULTS OUT OF CRITERIA)

ເມື່ອຜົນຂອງ EQA ບໍ່ຢູ່ໃນເກນທີ່ຍອມຮັບໄດ້, ຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບໃນການຊອກຫາ ສາເຫດຂອງ ບັນຫາດັ່ງກ່າວ ແລະ ວິທີແກ້ໄຂ ຮ່ວມກັບພະນັກງານວິເຄາະ ໂດຍການກວດສອບທຸກຂັ້ນຕອນຂອງຂະບວນການວິເຄາ. ດຳເນີນການກວດ ຕົວຢ່າງຂອງ EQA ອີກຄັ້ງໜຶ່ງ.

2.13. ບັນດາປັດໃຈທີ່ຈະສາມາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການກວດວິເຄາະ

ປັດໃຈ (Factor)	ຜົນ ເສຍຫາຍ (Danger)	ຜົນກະທົບ (Effect)
ຄວາມຜິດພາດທີ່ເກີດຈາກຂັ້ນຕອນການຂຽນແບບຟອມສັງກວດ		
ແບບຟອມສັງກວດບໍ່ມີຂໍ້ມູນຄົນເຈັບເຊັ່ນ: ລະຫັດ (ID) ຫຼື ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ວັນເດືອນປີເກີດ ຂອງຄົນເຈັບ	ຈະສົ່ງຜົນກວດຜິດຄົນ	ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວບໍ່ມີປະສິດທິພາບ

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 26 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

ແບບຟອມສັງກວດບໍ່ມີຂໍ້ມູນທາງຄລິນິກຂອງຄົນເຈັບ: ບໍ່ມີຊື່ຢາ, ວັນທີເລີ່ມຢາ ແລະວັນທີປິ່ງມະຕິພະຍາດ	ຍ້ອນວ່າ ການກວດວິເຄາະການດື່ຢາຕ້ານໄວຣັສບໍ່ຖືກສຸດຢາ ➔ ແປຜົນກວດຜິດພາດ	
ແບບຟອມສັງກວດບໍ່ມີວັນເກັບຕົວຢ່າງໂດຍສະເພາະຕົວຢ່າງທີ່ເປັນເລືອດ	ເຮັດໃຫ້ຄຸນນະພາບຂອງຕົວຢ່າງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານຜົນກວດບໍ່ຖືກຕ້ອງ	
ແບບຟອມສັງກວດບໍ່ມີຊື່ ແລະ ເບີໂທຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານໝໍສັງກວດ	ຍ້ອນວ່າ ຕິດຕໍ່ພົວພັນ ຜູ້ສັງກວດບໍ່ໄດ້ໃນກໍລະນີ ຂໍ້ມູນບໍ່ຄົບຖ້ວນ	
ຄວາມຜິດພາດທີ່ເກີດຈາກ ຂັ້ນຕອນການເກັບຕົວຢ່າງ		
ບັນຈຸຕົວຢ່າງໃນຫຼອດ ທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມເງື່ອນໄຂ	ຕົວຢ່າງຖືກປະຕິເສດ	ຕ້ອງໄດ້ເກັບຕົວຢ່າງໃໝ່
ຕົວຢ່າງຂີ້ກະເທົ່ ທີ່ມີແຕ່ນ້ຳລາຍ	ຜົນກວດບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຍ້ອນວ່າຕົວຢ່າງບໍ່ໄດ້ຄຸນນະພາບ	ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວບໍ່ໄດ້ຮັບປະສິດທິພາບ
ຄວາມຜິດພາດທີ່ເກີດຈາກ ຂັ້ນຕອນການແຍກ Plasma		
ໝາຍ ຫຼອດຕົວຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງ	ສິ່ງຜົນກວດຜິດຄົນ	ໃຫ້ການປິ່ນປົວທີ່ຜິດພາດ
ຂໍ້ມູນທີ່ຢູ່ໃນຫຼອດຕົວຢ່າງ ແລະ ແບບຟອມສັງກວດ ບໍ່ກົງກັນ	ຕົວຢ່າງຖືກປະຕິເສດ	ຕ້ອງໄດ້ກວດສອບຂໍ້ມູນ ແລະ ເກັບຕົວຢ່າງໃໝ່
ຕົວຢ່າງມີເມັດເລືອດແຕກ		
ຄວາມຜິດພາດທີ່ເກີດຈາກ ຂັ້ນຕອນການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ		
ອຸນຫະພູມເກັບຮັກສາຕົວຢ່າງຢູ່ໂຮງໝໍ ບໍ່ຢູ່ໃນເງື່ອນໄຂທີ່ທາງ ສວລມ ກຳນົດໄວ້	ຜົນກວດບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຍ້ອນຕົວຢ່າງ ບໍ່ໄດ້ຄຸນນະພາບ	ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວບໍ່ໄດ້ຮັບປະສິດທິພາບ
ການຫຸ້ມຫໍ່ຕົວຢ່າງ, ອຸນະພູມໃນເວລາຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງບໍ່ຢູ່ໃນເງື່ອນໄຂທີ່ທາງ ສວລມ ກຳນົດໄວ້.		

(ຕາຕະລາງທີ 06: ປັດໃຈຕ່າງໆທີ່ສົ່ງຜົນສະທ້ອນຕໍ່ການກວດວິເຄາະ)

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 27 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.14. ຂັ້ນຕອນການສົ່ງຜົນກວດວິເຄາະ

2.14.1. ສໍາລັບຜົນກວດວິເຄາະຂອງ ການກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ:

ຂັ້ນຕອນຂ້າງລຸ່ມນີ້ແມ່ນຂະບວນການລາຍງານຜົນກວດວິເຄາະ:

- ພະນັກງານວິຊາການ ຕ້ອງກວດກາເບິ່ງ ຄວາມຖືກຕ້ອງລະຫວ່າງຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບໃນໃບຜົນກວດວິເຄາະ ແລະ ໃນຖານຂໍ້ມູນ (File Maker). ຖ້າໝັ້ນໃຈແລ້ວ ຈິ່ງພິມໃບຜົນກວດວິເຄາະອອກ ແລະ ເຊັນຢັ້ງຢືນໂດຍຜູ້ທີ່ກວດວິເຄາະຄັ້ງນັ້ນ;
- ຜົນກວດວິເຄາະ ຈະຖືກກວດກາຄືນ ແລະ ເຊັນຢັ້ງຢືນຜົນຄັ້ງສຸດທ້າຍ ໂດຍອຳນວຍການດ້ານວິທະຍາສາດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍ ທີ່ໄດ້ຮັບສິດໃນການກວດຢັ້ງຢືນຜົນກວດວິເຄາະ;
- ທີມງານຮັບຕ້ອນຄົນເຈັບ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ແຈກຢາຍ ຫຼື ສົ່ງໃບຜົນກວດວິເຄາະ ໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ທ່ານໝໍ ຜູ້ສັ່ງກວດ, ເຊິ່ງອາດຈະເອົາໃບຜົນກວດວິເຄາະໃຫ້ໂດຍກົງ, ສົ່ງທາງອີເມວ ຫຼື WhatsApp
- ສໍາລັບການກວດ ນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ, ຄົນເຈັບ/ທ່ານໝໍ ທີ່ສັ່ງກວດ ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຢັ້ງຢືນຮັບຜົນກວດວິເຄາະໃນໃບບັນທຶກການຮັບຜົນກວດ, (Annex 07: Results Release Record for HBV VL; Annex 08 – Results Release Record for HCV VL).

2.14.2. ສໍາລັບຜົນກວດຂອງ ເຊື້ອພະຍາດວັນນະໂລກ (TUBERCULOSIS) :

- ພະນັກງານວິເຄາະຕ້ອງກວດກາເບິ່ງໃບຜົນກວດວິເຄາະ ແລະ ເຊັນຢັ້ງຢືນ;
- ຜົນກວດວິເຄາະ ຈະຖືກກວດກາຄືນ ແລະ ເຊັນຢັ້ງຢືນຜົນຄັ້ງສຸດທ້າຍ ໂດຍອຳນວຍການດ້ານວິທະຍາສາດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍ ທີ່ໄດ້ຮັບສິດໃນການກວດຢັ້ງຢືນຜົນກວດວິເຄາະ;
- ການລາຍງານຜົນກວດແມ່ນຜ່ານທາງໂທລະສັບ, ສົ່ງໃບຜົນກວດວິເຄາະໃຫ້ພະນັກງານແພດ ເວລາທີ່ມີການແພດມາສົ່ງຕົວຢ່າງຢູ່ ສວລມ ຫຼື ສົ່ງຜົນກວດໃຫ້ໜ່ວຍງານວັນນະໂລກ.

2.14.3. ສໍາຫຼັບຜົນກວດຂອງ ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

- ພະນັກງານວິເຄາະຕ້ອງກວດກາເບິ່ງໃບຜົນກວດວິເຄາະ ແລະ ເຊັນຢັ້ງຢືນ
- ຜົນກວດວິເຄາະ ຈະຖືກກວດກາຄືນ ແລະ ເຊັນຢັ້ງຢືນຜົນຄັ້ງສຸດທ້າຍ ໂດຍອຳນວຍການດ້ານວິທະຍາສາດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍ ທີ່ໄດ້ຮັບສິດໃນການກວດຢັ້ງຢືນຜົນກວດວິເຄາະ
- ທີມງານຮັບຕ້ອນຄົນເຈັບ ຫຼື ພະນັກງານຫ້ອງວິເຄາະ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ແຈກຢາຍ ຫຼື ສົ່ງໃບຜົນກວດວິເຄາະ ໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ທ່ານໝໍຜູ້ສັ່ງກວດ, ເຊິ່ງອາດຈະເອົາໃບຜົນກວດວິເຄາະໃຫ້ໂດຍກົງ, ສົ່ງທາງອີເມວ ຫຼື WhatsApp

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 28 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001 Created Date: 16/01/2017	Version: 08 Last Reviewed Date: 15/01/2025

2.14.4. ການລາຍງານຜົນກວດຜ່ານທາງ ແອັບໂທລະສັບ

ໃຫ້ເອົາໃຈໃສ່ກວດກາຄືນໃຫ້ຖືກຕ້ອງວ່າ ທ່ານໝໍຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ຄົນເຈັບ ໄດ້ຮັບການລາຍງານຜົນກວດ ແລະ ໄດ້ບັນທຶກຜົນທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ກົງກັບຄົນເຈັບ.

2.15. ທິດທາງໃນການແປຜົນກວດ ແລະ ຜົນກວດທີ່ຢູ່ໃນເກນອັນຕະລາຍ ຫລື ຕ້ອງໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການປິ່ນປົວ (ຄ່າວິກິດ) (CRITICAL VALUE RESULTS)

2.15.1. ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະ ນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ:

ຜົນການນັບຈຳນວນເຊື້ອ ພະຍາດຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ຈະມີຫົວໜ່ວຍເປັນ IU/ມລ (IU/ml) ແລະ ຈຳນວນຄ່າຕໍ່າສຸດທີ່ເຕັກນິກສາມາດກວດໄດ້ແມ່ນ ຕໍ່າກ່ວາ 10 IU/ml ສຳລັບພະຍາດຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຕໍ່າກ່ວາ 12 IU/ml ສຳລັບພະຍາດຕັບອັກເສບ ຊີ.

- ຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ < 10 IU/ml ສຳລັບພະຍາດຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຕໍ່າກ່ວາ 12 IU/ml ສຳລັບພະຍາດຕັບອັກເສບ ຊີ. ຫມາຍຄວາມວ່າ: ກວດບໍ່ພົບເຊື້ອ ຫຼື ເຊື້ອໄວຣັສ ມີຈຳນວນນ້ອຍກວ່າ ທີ່ເຄື່ອງສາມາດນັບໄດ້ (Undetectable)
- ກວດພົບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສ ໃນເລືອດ (Detectable)

ໝາຍເຫດ: ອີງຕາມຄູ່ມື ໃນການປິ່ນປົວ ແລະ ດູແລຄົນເຈັບຕິດເຊື້ອ ເຊື້ອໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແຫ່ງຊາດ ສຳລັບການກວດນັບເຊື້ອ ໄວຣັສ ຕັບອັກເສບ ບີ ແລະ ຊີ ແມ່ນບໍ່ມີຜົນກວດທີ່ຢູ່ໃນເກນອັນຕະລາຍ ຫລື ຕ້ອງໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການປິ່ນປົວ (ຄ່າວິກິດ ຫຼື critical value).

2.15.2. ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະສຳລັບເຊື້ອວັນນະໂລກ

2.15.2.1. ການກວດດ້ວຍ GENEXPERT (GENEXPERT MTB/RIF):

ຜົນກວດ	ການແປຜົນ
T	ພົບເຊື້ອວັນນະໂລກ ແຕ່ບໍ່ພົບການຕົ້ຕໍ່ຢາ Rifampicin
RR	ພົບເຊື້ອວັນນະໂລກ ແລະ ພົບການຕົ້ຕໍ່ຢາ Rifampicin
TI	ພົບເຊື້ອວັນນະໂລກ ແຕ່ບໍ່ສາມາດກຳນົດການຕົ້ຕໍ່ຢາ Rifampicin ໄດ້
N	ບໍ່ພົບເຊື້ອວັນນະໂລກ
I	ບໍ່ສາມາດໃຫ້ຜົນກວດໄດ້/ບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນ/ຜິດພາດ

(ຕາຕະລາງທີ 07: ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະສຳລັບເຊື້ອວັນນະໂລກ)

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 29 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

- ຖ້າພົບວ່າຜົນກວດຂອງ **GeneXpert** ເປັນບວກ ແລະ ມີການດີ້ຕໍ່ຢາ, ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການປິ່ນປົວຢ່າງຮີບດ່ວນ.

2.15.2.2. ການແປຜົນ ກວດດ້ວຍວິເຄາະດ້ວຍເຕັກນິກ LINE PROBE ASSAYS (GENOTYPE MTBDRSL VER 2.0):

ຜົນກວດ	ການແປຜົນ
MTBc	ແມ່ນເຊື້ອ Mycobacterium tuberculosis complex
Wild type (WT)	ຍັງບໍ່ມີການກາຍພັນ (ສາຍພັນປ່າ)
Mutation (MUT)	ມີການກາຍພັນ
Resistant (R)	ມີການດີ້ຕໍ່ຢາ
Susceptible (S)	ບໍ່ພົບການດີ້ຕໍ່ຢາ
Invalid (I)	ບໍ່ສາມາດໃຫ້ຜົນກວດໄດ້

(ຕາຕະລາງທີ 08: ການແປຜົນ ກວດດ້ວຍວິເຄາະດ້ວຍເຕັກນິກ Line probe assays (GenoType MTBDRsl VER 2.0))

ຕົວຫຍໍ້:

- FLQ: Fluoroquinolon, ຕົວຢ່າງ: ofloxacin ແລະ moxifloxacin
- KAN: Kanamycin, AMK: Amikacin, CAP: Capreomycin, VIO: Viomycin

ຖ້າພົບວ່າຜົນກວດຂອງ **GenoType MTBDRsl** ເປັນບວກ ແລະ ມີການດີ້ຕໍ່ຢາ, ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການປິ່ນປົວຢ່າງຮີບດ່ວນ.

2.15.3. ການແປຜົນ ການກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ

Hematology	
ຜົນການກວດ	ການແປຜົນ
Complete blood count (CBC)	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນ ຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ 3: ການກວດເລືອດລວມທາງເຮມາໂຕ (8. Complete blood count (CBC)), ເລກຫນ້າທີ 40

(ຕາຕະລາງທີ 09: ການແປຜົນ ກວດດ້ວຍວິເຄາະດ້ວຍເຕັກນິກ Electrical impedance, colorimetric and flow cytometry.)

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual) ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users		Page 30 of 33 Manual code: LRM-SERV-MAN001 Version: 08 Created Date: 16/01/2017 Last Reviewed Date: 15/01/2025
--	---	--	---

Immunology		
ຜົນການກວດ	ຄ່າປົກກະຕິ	ການແປຜົນ
HBs Ag*	Negative	Negative: ບໍ່ມີການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ Positive: ມີການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ
Anti-HBs*	Positive	Negative: ບໍ່ມີພູມຄຸ້ມກັນ(ປ້ອງກັນ) ການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ Positive: ມີພູມຄຸ້ມກັນ(ປ້ອງກັນ) ການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ
Anti-HCV*	Negative	Negative: ມີການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບຊີ Positive: ມີການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບຊີ
AFP**	≤ 7.40 ng/dl	ຖ້າຜົນກວດຫຼາຍກວ່າ 7.40 ng/dl ພົບສານກໍ່ມະເຮັງຕັບ

(ຕາຕະລາງທີ 10: ການແປຜົນ ກວດດ້ວຍວິເຄາະດ້ວຍເຕັກນິກ * lateral flow assay ແລະ ** Chemiluminescence immunoassay

Biochemistries		
ຜົນການກວດ	ຄ່າປົກກະຕິ	ການແປຜົນ
Glucose	70.0-110.0 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕ່ຳ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (11. Glucose), ເລກຫນ້າທີ 58
Total cholesterol	0.0-200.0 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕ່ຳ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ(2015),ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (6. Total cholesterol), ເລກຫນ້າທີ 5
Triglycerides	0.0-200.0 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕ່ຳ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ(2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (7. HDL-C; 8. LDL-C; 9. Triglycerides), ເລກຫນ້າທີ 7
High density lipoprotein cholesterol (HDL-C)	35.0-60.0 mg/dl	
Low density lipoprotein cholesterol (LDL-C)	0.0-130.0 mg/dl	

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 31 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

Creatinine	0.60-1.20 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ website: https://medthai.com/การตรวจการทำงานของไต/
Urea	15.0-45.0 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ 2015, ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (4. BUN), ເລກຫນ້າທີ 3
Uric acid	2.40-7.00 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (16. Uric acid), ເລກຫນ້າທີ 12
Total bilirubin	0.0-1.00 mg/dl	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (3. Total bilirubin), ເລກຫນ້າທີ 2
Direct bilirubin	0.0-0.25 mg/dl	
Aspartate transaminase (AST)	0.0-40.0 U/L	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (13. AST), ເລກຫນ້າທີ 10
Alanine transaminase (ALT)	0.0-40.0 U/L	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (14. ALT), ເລກຫນ້າທີ 11
Alkaline phosphatase (ALP)	40.0-150.0 U/L	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ (2015), ຫົວຂໍ້ທີ1: ການກວດທາງເຄມີ (2. ALP), ເລກຫນ້າທີ 1
Gamma-glutamyl transferase (γ-GT)	0.0-40.0 U/L	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ website: https://medthai.com/การตรวจ-ggt/
Albumin (ALB)	42.0-56.0 g/L	ຖ້າຜົນການກວດຕໍ່າ ຫຼື ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ ສາມາດເບິ່ງຢູ່ປຶ້ມຄູ່ມືການແປຜົນຫ້ອງວິເຄາະ(2015),ຫົວຂໍ້ທີ1:

	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual)		Page 32 of 33
	ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Manual code: LRM-SERV-MAN001	Version: 08
		Created Date: 16/01/2017	Last Reviewed Date: 15/01/2025

		ການກວດທາງເຄມີ(1. Albumin:ທາດໄຂ່ຂາວ), ເລກ ຫນ້າທີ 1
--	--	--

(ຕາຕະລາງທີ 11: ການແປຜົນ ກວດດ້ວຍວິເຄາະດ້ວຍແຕັກນິກ UV/VIS spectrophotometry

2.16. ນະໂຍບາຍຂອງຫ້ອງວິເຄາະໃນການຮັກສາຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບ

- ນຳໃຊ້ລະຫັດ ສື່ສານໃນການກວດວິເຄາະ ແທນຊື່ຂອງຄົນເຈັບ ສຳລັບການກວດວິເຄາະ ກ່ຽວກັບເຊື້ອໄວຣັສເຮສໂອວີ
- ຂໍ້ມູນຄົນເຈັບທັງໝົດແມ່ນໄດ້ບັນທຶກລົງໃນຖານຂໍ້ມູນຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ ມີພຽງແຕ່ບຸກຄົນຫຼືພະນັກງານທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເທົ່ານັ້ນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້;
- ຂໍ້ມູນຄົນເຈັບທີ່ເປັນເຈັຍ ແມ່ນເກັບໄວ້ໃນຕູ້ທີ່ມີກະແຈລັອກ ສາມາດປ້ອງກັນແມງໄມ້, ຝຸ່ນ, ຄວາມຊຸ່ມ, ແລະມີພຽງແຕ່ບຸກຄົນຫຼືພະນັກງານທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເທົ່ານັ້ນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້;
- ເອກະສານເກົ່າຂອງຄົນເຈັບຈະຖືກທຳລາຍໂດຍເຄື່ອງທຳລາຍເອກະສານ;
- ການລາຍງານຜົນກວດ ແມ່ນການສົ່ງໃບຜົນກວດໃຫ້ໂດຍກົງ, ຜ່ານທາງອີເມວ, WhatsApp, ຍົກເວັ້ນຜົນຂອງວັນນະໂລກ;
ສົ່ງຜົນກວດໂດຍກົງໃຫ້ທ່ານໝໍທີ່ສັ່ງກວດ ຫລື ຄົນເຈັບ. (ຄອບຄົວ ຫຼື ຍາດພີ່ນ້ອງ ສາມາດມາເອົາຜົນກວດແທນໄດ້ ແຕ່ຕ້ອງ ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກຄົນເຈັບ);
- ມີການບັນທຶກຂໍ້ມູນສຳຮອງ (backup) ທີ່ເປັນ electronic file ປະຈຳອາທິດ;
- ພະນັກງານທຸກຄົນໄດ້ເຊັນສັນຍາກັບ ສວລມ ໃນການປົກປ້ອງ ແລະ ຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄົນເຈັບ ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

2.17. ການໃຫ້ຄຳແນະນຳ ແລະ ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ການບໍລິການ

ສວລມ ມີຊ່ອງທາງໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ຜູ້ຊົມໃຊ້ການບໍລິການດັ່ງລຸ່ມນີ້:

1. ພະນັກງານສາມາດໃຫ້ຄຳແນະນຳແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ທ່ານ ໝໍ ໂດຍກົງ ຫລື ຜ່ານທາງໂທລະສັບ;
2. ການແນະນຳທາງເອກະສານ: ໂດຍຜ່ານ ຄູ່ມືການໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ການຂຽນຄຳເຫັນໃສ່ໃນໃບຜົນກວດ.
3. ການແນະນຳຜ່ານທາງ Page: ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ

ບຸກຄົນທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃນການໃຫ້ຄຳແນະນຳ ຫລື ການຕິດຕໍ່ພົວພັນ

1. ພະນັກງານຮັບຕ້ອນ ແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການໃຫ້ຄຳແນະນຳ ສຳລັບຂໍ້ມູນທົ່ວໄປຂອງສູນ
 - ນາງ ອິນປັນ ຫຼວງປັນຍາ: 020 55420112
2. ພະນັກງານ ຊ່ຽວຊານວິຊາການ ແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການໃຫ້ແນະນຳ ສຳລັບຜົນກວດວິເຄາະ

 ສູນວິໄຈພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ລາວ-ຄຣິສຕີຟ ເມຣິເອີ ສວລມ CILM Center Infectiology Lao-Christophe Merieux	ຄູ່ມືການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິເຄາະ ສວລມ (CILM Service manual) ISO15189:2022 / 7.2.2 Laboratory information for patients and users	Page 33 of 33 Manual code: LRM-SERV-MAN001 Version: 08 Created Date: 16/01/2017 Last Reviewed Date: 15/01/2025
--	---	--

- ອຳນວຍການດ້ານວິທະຍາສາດ: ດຣ ພິມພາ ປາບໍລິບູນ: 020 55510755
 - ຫົວໜ້າຫ້ອງວິເຄາະ: ດຣ ພິລາວັນ ສິດບຸນລັງ 020 55566562
 - ຫົວໜ້າໜ່ວຍງານຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ດຣ ວັດທະນາພອນ ລັດຖະຟ້າສະຫວ່າງ 020 29816216
3. ພະນັກງານວິຊາການສະເພາະທາງ ແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການໃຫ້ແນະນຳ ກ່ຽວເກັບ ແລະ ຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ
- ພະນັກງານວິຊາການ: ນາງ ສິລິປະພອນ ຫານຊະນະ 020 58891636
 - ພະນັກງານວິຊາການ: ທ້າວ ແສງອາລຸນ ສຸນດາລາ 020 55911246
 - ພະນັກງານວິຊາການ: ນາງ ລິນາ ພິມພິພັກ 020 22883900

2.18. ການໃຫ້ຄຳຕຳນິຕິຊົມ

Scan QR code ນີ້ເພື່ອສະແດງຄຳຕຳນິຕິຊົມ ແລະ ຄວາມຄິດເຫັນຂອງທ່ານ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການປັບປຸງ ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ.



ຫຼື ທ່ານສາມາດຂຽນ ຄຳແນະນຳ ຫລື ຄຳຕຳນິຕິຊົມຕ່າງໆ ລົງໃນກ່ອງ ຮັບຄຳຄິດເຫັນຢູ່ຫ້ອງຮັບຕ້ອນ ຫລື ຂໍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຕ້ອນບັນທຶກ ຄຳແນະນຳຂອງທ່ານໂດຍກົງກໍໄດ້.

ພວກເຮົາຍິນດີຮັບຟັງ ທຸກຄຳແນະນຳ ຫລື ຄຳຕຳນິຕິຊົມຕ່າງໆຈາກທຸກທ່ານ !

3. ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ

- LRM-SERV-F-004-HBV VL form (ແບບຟອມ ສຳຫຼັບ ກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ບີ)
- LRM-SERV-F-005-HCV VL Form (ແບບຟອມ ສຳຫຼັບ ກວດນັບຈຳນວນເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ຊີ)
- ແບບຟອມ ສັ່ງກວດ routine test
- LRM-SERV-J-001-Process of collection sample (ຂະບວນການເກັບຕົວຢ່າງ)
- LRM-SERV-F-014_Routine_Lab form (ແບບຟອມ ສຳຫຼັບກວດວິເຄາະເລືອດທົ່ວໄປ)