

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Acid Phosphatase (Sperm)	C + Micros	Vaginal Swab	2 's	45 วัน	NEGATIVE		นิติเวช กทมฯ		ขอเพิ่มไม่ได้
Adenosine Deaminase (ADA)	Colorimetric	Body fluid	3 ml	5 วัน	4 - 20	U/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
AFP (Alpha-Fetoprotein)	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	0-9	ng/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Alcohol (Ethyl Alcohol)	E (Dry chem)	NaF Blood 3 tube	2 ml	14วัน	0 - 50	mg/dl	สวท.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้
Ammonia	C (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	9 - 30	umol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
ANA (ANF)	IFA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
ANCA (Anti MPO/PR3)	IBA	Clot Blood	5 ml	15 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HAV (Total)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HAV (IgM)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HBc (IgM)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti Sm	EIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti-ds DNA	IFA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti-Streptolysin O (ASO)	AGG	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 200	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Acid Elution(Fetal Hemoglobin)	Special Stain	EDTA Blood	2.5 ml	5 วัน	See Report	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
ACTH	CMA	EDTA Plasma	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Aldosterone	RIA	Clot Blood	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anaerobe Culture	Culture	TSB		20วัน	See Report		สวท.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti Cardiolipin IgG,IgA,IgM	EIA	Clot Blood	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้บริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 2 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti Mitochondria Ab(AMA)	IFA	Clot Blood	5 ml	14 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti Thrombin III	Chromogenic	Citrate Plasma	5 ml	15 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
ASA (Salicylate)	C	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Bacterial Culture/Sensitivity	Culture	Specified Specimen		3-7วัน	NO GROWTH		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Beta-HCG	ECLIA	Clot Blood	5 ml	3 วัน	Premeno <5, Postmeno <8	mIU/ml.	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Bence Jones Protein	Thermal Method	Random Urine	50 ml	7 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
C - Reactive Protein	Immuno Turbidity	Clot Blood	4 ml	4 วัน	< 5.01	mg/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
C - Reactive Protein (High sens.)	Immuno Turbidity	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 5.00	mg/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
C3 Complement (Beta ₂ C)	Immuno Turbidity	Clot Blood	5 ml	5 วัน	0.9 - 1.8	g/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
C4 Complement	Immuno Turbidity	Clot Blood	5 ml	5 วัน	0.10 - 0.40	g/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CA 12-5	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 35.0	U/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CA 15-3	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 25.0	U/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CA 19-9	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 27.0	U/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Carbamazepine (Tegretol)	IA (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 4.0 - 12.0	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CD4	Flow cytometer	Fresh EDTA Blood	2.5 ml	7 วัน	651-1,481	cells/ul	รพ.พุทธชินราช		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CEA	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Non Smoker<= 3.4 ;Smoker< 4.	ng/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Ceruloplasmin	Immuno Turbidity	Clot Blood	5 ml	5 วัน	20.0 - 60.0	mg/dL	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cholesterol	Enzymatic	Clot Blood	5 ml	60 (นาที)	100 - 200	mg/dl	ตรวจเอง		ขอเพิ่มภายใน 6 ชั่วโมง/2 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cholinesterase	K	Clot Blood	5 ml	15 วัน	See Report	U/L	ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Chromosome Study	Amniocentesis +	Amniotic Fluid in Syringe	20 ml	20 วัน	See Report	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
(Amniotic Fluid with AFP)	CMA	เก็บที่อุณหภูมิต้องส่งพร้อมประวัติ			See Report				
Chromosome Study	Lymphocyte	Fresh Heparin Blood	10 ml	20 วัน	See Report	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
(Blood)	Culture	เก็บที่อุณหภูมิต้องส่งพร้อมประวัติ			See Report				
Chromosome Study	Lymphocyte	Bone marrow (Heparin)	10 ml	20 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
(Bone marrow)	Culture	เก็บที่อุณหภูมิต้องส่งพร้อมประวัติ			See Report				
CMV IgG,IgM	MEIA	Clot Blood	5 ml	7 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cold Agglutinin	AGG	Citrate Blood	5 ml	60 (นาที)	NEGATIVE		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Cortisol	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Morning (7-10am) : 171 - 536	nmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cryptococcus Ag	AGG	CSF or Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cyclosporin	FPIA	EDTA Blood	2.5 ml	5 วัน	Therapeutic 50 - 370	ng/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
C. difficile Toxin	IFA	Stool	5 g	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Catecholamine	HPLC	24 hrs.Urine+ 6 M HCl 12.5 cc	50 ml	18 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CH50	Complement fixation	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
C-peptide	CMA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cryptosporidium	Micros	Stool	5 g	60 (นาที)	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Cyanide	HPLC	EDTA Blood	2.5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
D-dimer	IA	Citrate Plasma	4 ml	5 วัน	< 0.3	mg/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Dengue Titer	EIA	EDTA Blood	5 ml	14 วัน	NEGATIVE	-	ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้งานห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 4 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Depakin (Valproic Acid)	FPIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 50.0 - 100	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Digoxin (Digitalis)	IA (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 0.8 - 2.0	ng/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Dilantin (Phenytoin)	IA (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 10.0 - 20.0	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Diazepam (Valium)	HPLC	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
E.histolytica Ab	PHA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Estradiol (E2)	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report	pmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Enterovirus Ab	NT	Clot Blood + Stool	2 ml	15 วัน	NEGATIVE		ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Ferritin	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 30.0 - 400, F = 13.0 - 150	ng/mL	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Folate in serum	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	3.1 - 17.5	ng/mL	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Fructosamine	C	Clot Blood	5 ml	5 วัน	205 - 285	umol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
FSH	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report	mlU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
FTA-ABS IgG, IgM	IFA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NON-REACTIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Fibrinogen Level	Coagulation	Citrate Plasma	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Free Cortisol	RIA	24 hrs.Urine with total volume	30-50 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Fungus Culture	Culture	Specified Specimen		30 วัน	See Report		ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Gamma GT	K	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 15 -73, F = 12 - 43	U/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Growth Hormone	CMA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
H.pylori IgG, IgM	EIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
HBV-DNA (Quantitative)	PCR	EDTA Blood	5 ml	7 วัน	Detection limit	Copies/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
(HBV Viral load)	RT - PCR	EDTA Plasma	3-5 ml	3 วัน	1,000 - 40,000,000	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
HCV-RNA (Quantitative)	PCR	EDTA Blood	5 ml	7 วัน	Detection limit	Copies/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
(HCV Viral load)	RT - PCR	EDTA Plasma	3-5 ml	10 วัน	1,620 - 2,295,000	iU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Hemoglobin Typing	HPLC	EDTA Blood	2.5 ml	5 วัน	Normal pattern	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/3 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
HSV IgG,IgM	EIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Heinz Bodies	Special Stain	EDTA Blood	2.5 ml	60 (นาที)	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/3 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
HIV Ag	ELISA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
HIV Viral load	PCR	Fresh EDTA Plasma	2.5 ml	14 วัน	See Report		ร.พ.พุทธชินราช		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Immunoelectrophoresis	Immuno Turbidity	Clot Blood	5 ml	15 วัน	See Report	g/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Immunofixation	IFA	Clot Blood	5 ml	15 วัน	Normal		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Inclusion body	Micros	EDTA Blood	2.5 ml	60 (นาที)	NOT- FOUND	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/3 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Iron	C	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 59 - 158 ; F = 37 - 145	ug/dl	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Influenza (PCR))	PCR	Throat swab	5 ml	2 วัน	NEGATIVE	-	ศวก.พิษณุโลก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Isoniazid (INH)	HPLC	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Japanese B Ab (IgM)	ELISA	Clot Blood or CSF	5 ml	25 วัน	See Report		ศวก.พิษณุโลก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lactate	C (Dry chem)	NaF Plasma	5 ml	5 วัน	0.7 - 2.1	mmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lead	ASV	EDTA Blood	4 ml	15 วัน	คนปกติ < 30	ug/dl	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Leptospira Titer	EIA	Clot Blood	5 ml	14 วัน	NEGATIVE	-	ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
LH	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report	mlU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการให้บริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lipase	E (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	23 - 300	U/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lithium	C (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report	mmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lead in Urine	AA	Random Urine	50 ml	15 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
LE Cell Preparation	Glass Beads	Clot Blood	5 ml	3 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lipoprotein Electrophoresis	Electrophoresis	Clot Blood	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lupus Anticoagulant	Kaolin Clotting Time	Citrate Plasma	5 ml	15 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Marijuana	ICA	Random Urine	10 ml	14 วัน	NEGATIVE	-	สวท.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Melioidosis	PHA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lipoprotein Electrophoresis	Electrophoresis	Clot Blood	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lupus Anticoagulant	Kaolin Clotting Time	Citrate Plasma	5 ml	15 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Marijuana	ICA	Random Urine	10 ml	14 วัน	NEGATIVE	-	สวท.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Melioidosis	PHA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Microsomal Ab (Anti - TPO)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE : <=12.0	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Mycoplasma IgG, IgM	EIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Measle Ab (Total)	NT	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Measle IgG,IgM	ELISA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Mump IgG,IgM	ELISA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Mycoplasma Ab (titer)	CF	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
N.meningitidis Ag	AGG	CSF,Serum	1 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Osmotic Fragility Test (OF)	OF	EDTA Blood	2.5 ml	45 (นาที)	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/2 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้บริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 7 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Opiate (Morphine, Heroin) screening	IMC	Random Urine	50 ml	30 (นาที)	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Organophosphate	HPLC (Remidi)	Gastric Content	100 ml	15 วัน	See Report		ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Paracetamol (Acetaminophen)	E (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Parathyroid Hormone (intact)	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	15 - 65	pg/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PCR For M.tuberculosis	PCR	Specified Specimen		15 วัน	NEGATIVE	-	ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Phenobarbital	IA (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 15.0 - 40.0	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Phenytoin (Dilantin)	IA (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 10.0 - 20.0	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Progesterone	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report	nmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Prolactin	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 86 - 324 ; F=102 - 496	mIU/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Prostatic Specific Ag (PSA)	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	<4	ng/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PCR for Alpha Thal	PCR	EDTA Blood	2.5 ml	14 วัน	See Report		ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/3 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PKU	กระดาษซับ	กระดาษซับ		30 วัน	< 4		ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Pneumocystis carinii	Giemsa Stain	Sputum or BAL	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Protein C	Chromogenic	Citrate Plasma	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Protein Electrophoresis	Electrophoresis	Clot Blood	5 ml	15 วัน	See Report		LAB นอก		7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Protein S	Chromogenic	Citrate Plasma	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้
Rota Virus Ag	ICA	Stool	5 gm	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Rubella IgG (Single)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Rubella IgM	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Renin	RIA	EDTA Plasma	5 ml	15 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้งานห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 88 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Rifampicin	HPLC	Clot Blood	5 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Semen Analysis	Micros	Semen		60 (นาที)	See report	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Serum Osmolarity	Osm	Clot Blood	5 ml	5 วัน	270 - 310	mOsm/kg	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Scrub Typhus, Murine Typhus Titer	IFA	Clot Blood	5 ml	14 วัน	See Report		ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Scrub Typhus (Screening)	IMC	Clot Blood	5 ml	60 (นาที)	NEGATIVE	-	ศวก.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Total T3	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	80 - 200	ng/dl	LAB นอก	(ทำ อังการ , พฤษศยดี)	ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
TB Culture	LJ Medium	Specified Specimen		60	NO GROWTH	-	สคร.9	Iden+Sen ที่ สคร. 9	ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Tegretol (Carbamazepine)	IA (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 4 - 12	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Testosterone	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 9.9 - 27.8, F = 0.2 - 2.9	nmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Theophylline	K (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 10 - 20	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Thyroglobulin Ab (Anti - Tg)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 34.0	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Testosterone	ECLIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 9.9 - 27.8, F = 0.2 - 2.9	nmol/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Theophylline	K (Dry chem)	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 10 - 20	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Thyroglobulin Ab (Anti - Tg)	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	< 34.0	IU/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
TIBC	C	Clot Blood	5 ml	5 วัน	M = 291 - 430, F = 274 - 497	ug/dl	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Toxoplasma IgG,IgM	MEIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	NEGATIVE	-	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Transferrin	Immuno Turbidity	Clot Blood	5 ml	5 วัน	2.00 - 3.60	g/L	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Transferrin Satuation	C	Clot Blood	5 ml	5 วัน	20 - 55	%	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
TORCH agent		Clot Blood	10 ml	5 วัน	See Report		LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Urine Osmolarity	Osm	Random Urine	20 ml	5 วัน	100 - 1,200	mOsm/kg	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Valproic Acid (Depakin)	FPIA	Clot Blood	5 ml	5 วัน	Therapeutic 50.0 - 100	ug/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Vitamin B 12	ECLIA	Fresh Clotted Blood	5 ml	5 วัน	243 - 894	pg/ml	LAB นอก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
VMA	Chromatography	24 hrs.Urine	30-50 ml	7 วัน	1.8 - 7.1	mg/24 hrs.	LAB นอก	in 6 N HCl 30 ml	ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
VZV IgG,IgM	ELISA	Clot Blood	5 ml	10 วัน	See Report		LAB นอก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/15 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
สารพิษในเลือด	GC/HS	Clot Blood	2 ml	15 วัน	See Report		สวท.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
สารพิษในน้ำล้างกระเพาะ	GC/HS	Gastric Content	ทั้งหมด	15 วัน	See report	-	สวท.พิษณุโลก		ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
FNA	Micros	Aspirate	fixative	14 วัน	Variable		LAB นอก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PAP SMEAR	Micros	Vaginal discharge	95%Alcohol	14 วัน	Variable	-	LAB นอก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PATHOLOGY	Micros	ชิ้นเนื้อ	10%formalin	14 วัน	Variable		LAB นอก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CYTOLOGY		body fluid	ขวดsterile	14 วัน	Variable	-	LAB นอก	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

หมายเหตุ: กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม หมายถึง ระยะเวลาที่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ผลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ หมายถึง สิ่งส่งตรวจที่สามารถเก็บไว้ยืนยันทวนสอบลักษณะทางกายภาพของสิ่งส่งตรวจแต่ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ผลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

สวท.พิษณุโลก หมายถึง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์พิษณุโลก

LAB นอก หมายถึง เล็บปรับส่งตรวจต่อ ซึ่ง รพ.นครไทย ส่งที่ รพ.พุทธชินราช หรือ บริษัท เอ็นเฮลท์ พิษณุโลก

หาก บริษัท เอ็นเฮลท์ พิษณุโลก ไม่สามารถดำเนินการเอง จะส่งต่อที่ บริษัท เอ็นเฮลท์ กรุงเทพฯ(สาขาใหญ่)

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา รับ-ออกผล	Reference range	หน่วย	In/Out Lab	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
--------	-------------------	-------------	--------	----------------	-----------------	-------	------------	-------------	--

รายการทดสอบที่เปิดให้บริการที่ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา(รับใบส่ง-ออกผล)	Reference range	หน่วย	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Acid Fast Stain (AFB)	Micros	Sputum	2 ml	120 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Amphetamine (screening)	ICA	Random Urine	10 ml	45 (นาที)	NEGATIVE : <1,000	ng/ml		ขอเพิ่มไม่ได้/ 30 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Amylase in serum	IFCC	Clot Blood	5 ml	120 (นาที)	< 220	U/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Amylase in Urine	IFCC	Random Urine	10 ml	120 (นาที)	< 1,000	U/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HbC	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HBe	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HBs	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HCV	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Anti HIV	ICA 3 method	Clot Blood	5 ml	180 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Beta HCG	CLIA	Clot Blood	5 ml	180(นาที)	<10	mlU/ml		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Bleeding time	IVY Method	-	-	60 (นาที)	0.5 - 6	นาที		ขอเพิ่มไม่ได้
Blood Group ABO	AGG (Tube test)	EDTA Blood	2.5 ml	30 (นาที)	-	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Blood Group Rh	AGG (Tube test)	EDTA Blood	2.5 ml	30 (นาที)	-	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Blood ketones	Electrode	Heparine blood	5 ml	30 (นาที)	<0.6	mmol/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
BUN	Enzyme Kinetic UV	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	7.8 -20	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
BUN in Urine	Enzyme Kinetic UV	Random Urine	10 ml	120(นาที)	395 - 1,383	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Body fluid examination	Micros	Specified Specimen	2 ml	120(นาที)	See Report	-		ขอเพิ่มภายใน 2hr./1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Calcium	Asenazo	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	8.8-10.6	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CBC	El , Micros	EDTA Blood	2.5 ml	120(นาที)	See Report	-		ขอเพิ่มภายใน 4hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CK-MB	Immuno fluorescence	EDTA Blood	5 ml	30(นาที)	0.0-5.0	ng/ml		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CPK Total	NAC, Kinetic UV	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	M = <195, F = <170	U /L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Creatinine	Enzymatic	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	M 0.67-1.18 ,F 0.51-0.95	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
	Enzymatic	Random Urine	5 ml	120(นาที)	M 40-278 ,F 29-226	mg/dl		
	Enzymatic	Urine 24 hr.	5 ml	120(นาที)	M 0.98-2.20 ,F 0.72-1.51	g/24hr.		
Coomb Test	AGG	Clot Blood	3 ml	120 (นาที)	NEGATIVE			ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
-Direct Coomb Test	AGG	Clot Blood	3 ml	120 (นาที)	NEGATIVE			ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
-Indirect Coomb Test	AGG	Clot Blood	3 ml	120 (นาที)	NEGATIVE			ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้บริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 51 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา(รับในสิ่ง-ออกผล)	Reference range	หน่วย	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่มเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CROSSMATCHING	Gel Test	Clot Blood	2ml / 1 unit	-	-	-	พร้อมประวัติ	ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- ค่วนมาก รอไม่ได้ PRC O				5 (นาทื)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- ค่วนมาก รอไม่ได้ ตรงรูป				10 (นาทื)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- ค่วน รอไม่ได้ Match Spin				15 (นาทื)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- ไม่ค่วน				180 (นาทื)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
CSF examination	Micros	CSF	2 ml	120(นาทื)	See Report	-		ขอเพิ่มภายใน 2hr./1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
DCIP	Pricipitation	EDTA Blood	2.5 ml	14 วัน	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/21 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Dengue Screening test	IC	Clot Blood	5 ml	120(นาทื)		-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
-Dengue NS1Ag	IC	Clot Blood	5 ml	120(นาทื)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
-Dengue Ab (IgG, IgM)	IC	Clot Blood	5 ml	120(นาทื)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
DTX	Electrochemistry	Whole blood	-	10(นาทื)	-	-		ขอเพิ่มไม่ได้
Electrolyte	direct ISE	Clot Blood	5 ml	60(นาทื)		mmol/L		
- Electrolyte Na	direct ISE	Clot Blood	5 ml	30(นาทื)	136-145	mmol/L		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Electrolyte K	direct ISE	Clot Blood	5 ml	30(นาทื)	3.4-4.5	mmol/L		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Electrolyte Cl	direct ISE	Clot Blood	5 ml	30(นาทื)	98-107	mmol/L		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Electrolyte CO2	Enzymatic	Clot Blood	5 ml	60(นาทื)	22 - 29	mmol/L		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Urine Electrolyte Na	direct ISE	Urine 24 hr.	5 ml	30(นาทื)	40-220	mmol/24hr.		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Urine Electrolyte k	direct ISE	Urine 24 hr.	5 ml	30(นาทื)	25-125	mmol/24hr.		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Urine Electrolyte Cl	direct ISE	Urine 24 hr.	5 ml	30(นาทื)	110-250	mmol/24hr.		ขอเพิ่มภายใน 2 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
ESR	Sedimentation	EDTA Blood	2.5 ml	90 (นาทื)	0 - 20	mm/hr.		ขอเพิ่มภายใน 4hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Fern test	Micros	Vaginal Swab	1 Smear	60 (นาทื)	Variable	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Free T3	CLIA	Clot Blood	5 ml	180(นาทื)	0.121-0.418	ng/ml		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Free T4	CLIA	Clot Blood	5 ml	180(นาทื)	0.89-1.72	ng/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
G-6-PD	FST	EDTA Blood	4 ml	90 (นาทื)	NORMAL	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Glucose	GOD	Fasting NaF Blood	2 ml	60 (นาทื)	70-115	mg/dl	งดอาหารและ น้ำ6-8 ชม.	ขอเพิ่มภายใน 12 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
	GOD	CSF	1 ml	60 (นาทื)	60-75	mg/dl		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Gram's Stain	Micros	Specified Specimen	-	120 (นาทื)	NOT - FOUND	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Hb A1C	Imunoturbidity	EDTA Blood	2.5 ml	120 (นาทื)	4.0-6.0	%		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้งานบริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 52 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา(รับใบสั่ง-ออกผล)	Reference range	หน่วย	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
HBeAg	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
HBsAg	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Hematocrit (Hct)	Microhematocrit	Hematocrit tubes	2 tubes	45 (นาที)	M = 41 - 51 ; F = 37 - 47	%		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Hemoculture	Microhematocrit	Whole blood	ตามข้างขวด	3-7 วัน	No Growth	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Indian Ink prep in CSF	Micros	CSF	2 ml	120(นาที)	NOT- FOUND	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
KOH for Fungus	Micros	Specified Specimen	-	120(นาที)	NOT FOUND	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

LDH Total	Pyruvate Kinetic UV	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	230-460	U/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Leptospira Screening	AGG	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Leprosy	Micros	Slit skin smear	2 ml	120 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Lipid profile		Clot Blood	5 ml	120(นาที)	See Report	-	งดอาหารและน้ำ 12 ชม.	ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Total Cholesterol	Enzymatic color	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	< 200	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Triglyceride	Enzymatic color	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	< 200	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- HDL-Cholesterol	Catalase	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	M >35, F >44	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- LDL-Cholesterol	Direct Method	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	< 130	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
	Calculate	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	< 130	mg/dl		
Liver Function Profile	-	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	See Report	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Total Protein	Biuret-Blank	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	6.6-8.3	g/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
					1-20 ปี 5.7-8.0			
- Albumin	Bromcresol green (BCG)	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	1-20 ปี 3.6-5.1	g/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
					20-60 ปี 3.5-5.3			ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
					>60 ปี 3.4-4.8			ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Globulin	Calculate	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	2.3-3.0	g/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Bilirubin (Direct)	Diazo	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	0.0-0.3	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Bilirubin (Total)	Diazo	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	0.1-1.2	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- SGOT (AST)	KE 37 'c	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	M = < 35 , F = <31	U/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้บริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 53 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา(รับใบสั่ง-ออกผล)	Reference range	หน่วย	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่ม/เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- SGPT (ALT)	KE 37 'c	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	M = < 45 , F = <34	U/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
- Alkaline Phosphatase	IFCC	Clot Blood	5 ml	120 (นาที)	1-18 ปี 47-341	U/L		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
					>18 ปี 30-120			
Magnesium	Xylidyl Blue	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	1.8-2.6	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Malaria	Micros	EDTA Blood	2.5 ml	60 (นาที)	NOT FOUND	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Microalbumin	Latex Tubidimetry	Random Urine	10 ml	120(นาที)	< 30	-		ขอเพิ่มภายใน 1 hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Microfilaria	Micros	EDTA Blood	2.5 ml	60 (นาที)	NOT FOUND	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Microbilirubin (MB)	Photometer	Hematocrit tubes	2 tubes	45 (นาที)	< 12.0	mg/dl	2 tube ห้ามถูกแสง	ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Modified Acid Fast Stain	Micros	Sputum, stool	2 ml	120 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Myoglobin	Immuno fluorescence	EDTA Blood	4 ml	30 (นาที)	0.0-58.0	ng/ml		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Phosphorus	Phoshomolybdate	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	2.5 - 4.5	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 2hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

Phosphorus in Urine	Phoshomolybdate	Random Urine	10 ml	120(นาที)	400 - 1,300	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 2hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Pregnancy Test	ICA	Random Urine	5 ml	45 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Protein in CSF	Colorimetric	CSF	2 ml	60 (นาที)	15-45	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PT	COAG	Na. Citrate Blood	2.5 ml	90 (นาที)	11.0-15.0	Seconds		ขอเพิ่มภายใน 4hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
PTT	COAG	Na. Citrate Blood	2.5 ml	90 (นาที)	22.0-35.0	Seconds		ขอเพิ่มภายใน 4hr./7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Reticulocyte Count	Micros	EDTA Blood	2.5 ml	90 (นาที)	เด็กแรกเกิด 2 - 6	%		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
					ผู้ใหญ่ 0.2 - 2.0	%		
Rheumatoid Factor	Latex agglutination	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Sperm finding(Rap test)	Micros	Vaginal Swab	1 tube	60 (นาที)	See report	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Stool Examination	Micros	Stool	5 gm	60 (นาที)	See report	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Stool Occult Blood	Micros	Stool	5 gm	60 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Synovial fluid examination	Micros	Synovial	2 ml	120(นาที)	See Report	-		ขอเพิ่มภายใน 2hr./1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Syphilis Ab	ICA	Clot Blood	5 ml	90 (นาที)	NEGATIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Troponin I	Immuno fluorescence	EDTA Blood	4 ml	30 (นาที)	Negative < 0.1	ng/ml		ขอเพิ่มไม่ได้/ 7 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ

คู่มือการใช้งานบริการห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 12: วันที่บังคับใช้ 14 มิถุนายน 2562

หน้า 54 ของ 55

รหัสเอกสาร SP-LAB-001

รายการ	วิธีตรวจวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลา(รับใบสั่ง-ออกผล)	Reference range	หน่วย	ข้อควรระวัง	กำหนดระยะเวลาที่ขอตรวจเพิ่มเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
TSH	CLIA	Clot Blood	5 ml	180(นาที)	0.3-4.5	uIU/ml		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Tzank Smear	Micros	Slide	1 แผ่น	60 (นาที)	Not found giant cell	-	ป้ายบนสไลด์	ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Uric Acid	Uricase-POD	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	M = 3.6-8.2, F = 2.3-6.1	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Urine Analysis (U/A)	Micros	Random Urine	10 ml	60 (นาที)	See report			ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Urine Protein 24 hrs	Colorimetric	24 hrs.Urine	10 ml	60 (นาที)	<140	mg/24 hr.		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Urine Protein	Colorimetric	Random Urine	10 ml	60 (นาที)	<150	mg/dl		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Venous clotting time	Lee and white	Whole blood	3 ml	45 (นาที)	9 - 15	นาที		ขอเพิ่มไม่ได้/ 1 วันเพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
VDRL	RPR	Clot Blood	5 ml	120(นาที)	NON-REACTIVE	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/7 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Wet Smear	Micros	Vaginal Swab	1 Smear	60 (นาที)	Variable	-	in NSS	ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ
Wright's stain	Micros	Specific specific	2 Slide	60 (นาที)	Not found abnormalcell	-		ขอเพิ่มภายใน 1 วัน/1 วัน เพื่อยืนยันสิ่งส่งตรวจ