

แบบฟอร์มใบรายการทดสอบหน่วยเคมีคลินิก กรณีรพ.สงขลานครินทร์ ประกาศระบบ IT ขัดข้อง

หน่วยเคมีคลินิก ภาควิชาพยาธิวิทยา

แก้ไขครั้งที่ 1 วันที่ประกาศใช้ 16 สิงหาคม 2562

หน้า 1 จาก 1 หน้า

หน่วยเคมีคลินิก ภาควิชาพยาธิวิทยา รพ.สงขลานครินทร์ โทร 074-451563

ชื่อ.....อายุ.....ปี		วันที่ส่งตรวจ.....		Lab No.	
HN.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง		โดย.....			
Ward/OPD .....		Diagnostic.....			
NaF blood		Random Urine		Lithium heparin	
<input type="checkbox"/> Glucose (50u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Creatinine (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Calcium (60u.)	mg/dL
<input type="checkbox"/> FBS (50u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Protein (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Phosphorus (70u.)	mg/dL
GTT 50g(60u.), GTT 75g(170u.), GTT 100g(300u.)		<input type="checkbox"/> Microalbumin (325u.)	mg/g Creat.	<input type="checkbox"/> Uric acid (75u.)	mg/dL
<input type="checkbox"/> fasting	mg/dL	<input type="checkbox"/> Urea N (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> GGT (160u.)	U/L
<input type="checkbox"/> 1 hr.	mg/dL	<input type="checkbox"/> Calcium (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Amylase (120u.)	U/L
<input type="checkbox"/> 2 hr.	mg/dL	<input type="checkbox"/> Phosphorus (70u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Lipase (300u.)	U/L
<input type="checkbox"/> 3 hr.	mg/dL	<input type="checkbox"/> Uric acid (75u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> LDH (75u.)	U/L
<input type="checkbox"/> L-Lactic (445u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Osmolality (145u.)	mOsm/kgH <sub>2</sub> O	<input type="checkbox"/> CPK (110u.)	U/L
<input type="checkbox"/> D-Lactic (2400u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> (50u.)	mmol/L	<input type="checkbox"/> Serum iron (SI) (100u.)	μmol/L
EDTA blood		<input type="checkbox"/> K <sup>+</sup> (50u.)	mmol/L	<input type="checkbox"/> TIBC (100u.)	μmol/L
<input type="checkbox"/> HbA1c (180u.)	%	<input type="checkbox"/> Cl <sup>-</sup> (50u.)	mmol/L	<input type="checkbox"/> Ferritin (375u.)	ng/mL
<input type="checkbox"/> Ammonia (360u.)	μg/dL	<input type="checkbox"/> VMA (360u.)	μg/mg Creat.	<input type="checkbox"/> Osmolality (145)	mOsm/kgH <sub>2</sub> O
<input type="checkbox"/> Vit.B1* (1500u.)	μg/L	Hct tube		<input type="checkbox"/> Ketone (50u.)	
Citrate blood		<input type="checkbox"/> Microbilirubin (75u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> pH (25u.)	
<input type="checkbox"/> D-Dimer (360u.)	μg/mL(FEU)	<input type="checkbox"/> Hematocrit (40u.)	%	Cardiac enzymes/ Biomarkers	
Clotted blood		Lithium heparin		<input type="checkbox"/> CK-MBmass (400u.)	ng/mL
<input type="checkbox"/> Protein Electrophoresis (PEP) (360u.)		<input type="checkbox"/> BUN (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Troponin T (480u.)	ng/L
<input type="checkbox"/> Vit.D2/3* (4200u.)	μg/L	<input type="checkbox"/> Creatinine (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> NT-pro BNP (1800u.)	pg/mL
<input type="checkbox"/> Vit.A* (1200u.)	μg/L	Electrolytes (100u.)		<input type="checkbox"/> hs-CRP (250u.)	mg/L
<input type="checkbox"/> Vit.E* (1200u.)	mg/L	<input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> (50u.)	mmol/L	<input type="checkbox"/> CRP (135u.)	mg/L
<input type="checkbox"/> Quad test (1200u.-สปสช.)		<input type="checkbox"/> K <sup>+</sup> (50u.)	mmol/L	<input type="checkbox"/> PCT (1200u.)	ng/mL
CSF		<input type="checkbox"/> Cl <sup>-</sup> (50u.)	mmol/L	Tumor markers	
<input type="checkbox"/> Glucose (85u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> (50u.)	mmol/L	<input type="checkbox"/> AFP (325u.)	ng/mL
<input type="checkbox"/> Protein (85u.)	mg/dL	Lipid (240u.)		<input type="checkbox"/> CEA (360u.)	ng/mL
Body fluid		<input type="checkbox"/> Cholesterol (75u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Total PSA (360u.)	ng/mL
<input type="checkbox"/> Glucose (85u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Triglyceride (75u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Free PSA (480u.)	ng/mL
<input type="checkbox"/> Protein (85u.)	g/dL	<input type="checkbox"/> HDL-c (120u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> CA 19-9 (720u.)	U/mL
24 hr Urine volume.....mL		<input type="checkbox"/> LDL-c (180u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> CA 125 (720u.)	U/mL
<input type="checkbox"/> 5-HIAA (720u.)	mg/day	<input type="checkbox"/> VLDL (75u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> HE4 (1200u.)	pmol/L
<input type="checkbox"/> VMA (360u.)	μg/mg Creat	Liver Function Test (LFT) (420u.)		<input type="checkbox"/> CA 153 (480u.)	U/mL
<input type="checkbox"/> Citrate (360u.)	mg/day	<input type="checkbox"/> Direct Bilirubin (60u.)	mg/dL	Special tests	
<input type="checkbox"/> Creatinine (110u.)	g/day	<input type="checkbox"/> Total Bilirubin (60u.)	mg/dL	<input type="checkbox"/> Ceruloplasmin (360u.)	mg/dL
<input type="checkbox"/> Protein (110u.)	g/day	<input type="checkbox"/> AST (SGOT) (60u.)	U/L	<input type="checkbox"/> Transferrin (300u.)	μmol/L
<input type="checkbox"/> Urea N (60u.)	g/day	<input type="checkbox"/> ALT (SGPT) (60u.)	U/L	<input type="checkbox"/> β <sub>2</sub> -Microglobulin (480u.)	mg/L
<input type="checkbox"/> Calcium (60u.)	mg/day	<input type="checkbox"/> ALP (60u.)	U/L	<input type="checkbox"/> Aldolase (180u.)	U/L
<input type="checkbox"/> Phosphorus (70u.)	g/day	<input type="checkbox"/> Total protein (60u.)	g/dL	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 (240u.)	pg/mL
<input type="checkbox"/> Uric acid (75u.)	mg/day	<input type="checkbox"/> Albumin (60u.)	g/dL	<input type="checkbox"/> Folate (240u.)	ng/mL

\* Lab ส่งต่อ

Note.....

Report by .....Date.....Time..... Approve by .....Date.....Time.....

ผู้จัดทำ .....  
(เพ็ญศิริ ชูสงแสง)ผู้ตรวจสอบ.....  
(อโนทัย โภคาธิกรณ)ผู้อนุมัติ.....  
(เพ็ญศิริ ชูสงแสง)