



ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
ลาก ทรพีย และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชัฎยัฎให้บริสุทธิ์

2/10/58



การรายงานตัวชีวิต และการนำเสนอผลงานเด่น

ของหอผู้ป่วยประจำปี 2558

หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ และ หอผู้ป่วยไฟฟ้าไหม้ น้ำร้อนลวก

ปราณี นิพัทธกุลสลกิจ

หัวหน้าหอผู้ป่วยอุบัติเหตุและรักษาการในตำแหน่งหัวหน้า Burn unit



รายงานตัวชี้วัด



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลที่เกิดขึ้น		
		ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557
ระดับความพึงพอใจ - หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ - หอผู้ป่วยไฟไหม้ – น้ำร้อนลวก	≥ 4.43	4.45 4.47	4.51 4.53	4.41 4.63
- ผู้ป่วย/ญาติได้รับคำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านก่อนการจำหน่ายอยู่ในระดับเข้าใจดี – ดีมาก	$\geq 85\%$	82.95 %	91.1 %	79.6 % (ครั้งที่ 1/2557 = 71.3% ครั้งที่ 2/2557 = 88%)
- การกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยหลังจำหน่ายภายใน 28 วันเนื่องจากขาดการดูแลที่ถูกต้อง	0 – 5 ราย/ปี	2 ราย/ปี	1 ราย/ปี	1 ราย/ปี
- ญาติมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่ต้องการการพึ่งพาก่อนจำหน่ายออกจากรพ.	100 %	100 %	100 %	100 %



รายงานตัวชีวิต (ต่อ)



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลที่เกิดขึ้น		
		ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557
- อุบัติการณ์การตั้งท่อช่วยหายใจ/ ตั้งท่อ ICD	0-5 ราย/ปี	4 ราย/ปี	4 ราย/ปี	2 ราย/ปี
- อุบัติการณ์การให้ยา/สารน้ำติดหลอด	ระดับ C - D = 0 - 5 ราย/ปี	1 ราย/ปี	2 ราย/ปี	2 ราย/ปี
	ระดับ E - F = 0	-	-	-
	ระดับ G - I = 0	-	-	-
- อุบัติการณ์การพลัดตก หกล้ม	0 - 5 ราย /ปี	2 ราย /ปี	2 ราย /ปี	2 ราย /ปี
- อุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับ	อัตราการเกิดแผลกดทับ \leq 1.5	1.97	0.117	-
- อุบัติการณ์การหนีออกจากรพ.	0 - 5 ราย /ปี	6 ราย /ปี	5 ราย /ปี	3 ราย /ปี



รายงานตัวชี้วัด (ต่อ)



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้		
		ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557
ลดอัตราการติดเชื้อ - VAP(ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ)	< 1.0 ครั้งต่อ 1000 ventilator – day (50 percentile NHSN ปี 2011)	4.38	0.00	0.00
- BSI (ติดเชื้อในกระแสโลหิตจากการคาสาย สวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง)	< 1.1 ครั้งต่อ 1000 catheter – day (50 percentile NHSN ปี 2011)	4.63	4.26	0.00
- UTI (ติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะจากการคาสาย สวนปัสสาวะ)	< 1.6 ครั้งต่อ 1000 วันที่คา สายสวน (50 percentile NHSN ปี 2011)	4.64	1.46	1.96



ผลงานเด่นของหอผู้ป่วย



- 1) อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (BSI)
- 2) อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ (VAP)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้		
		ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557
ลดอัตราการติดเชื้อ - VAP(ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ)	< 1.0 ครั้งต่อ 1000 ventilator – day (50 percentile NHSN ปี 2011)	4.38	0.00	0.00
- BSI (ติดเชื้อในกระแสโลหิตจากการคาสาย สวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง)	< 1.1 ครั้งต่อ 1000 catheter – day (50 percentile NHSN ปี 2011)	4.63	4.26	0.00



ผลงานเด่นของหอผู้ป่วย



3) ความเข้มแข็งของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย และติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังการจำหน่าย



การเยี่ยม+เตรียมบ้านผู้ป่วย คุณ พงศ์พันธ์ สฤตวงศ์



เยี่ยมบ้าน คุณ ฟูดี แซ่ท่าบ





ผลงานเด่นของหอผู้ป่วย



- 4) การจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจราจรในกลุ่มเป้าหมาย เช่น
- จัดกิจกรรมในงานมอ.วิชาการ ประจำปี 2557 คณะแพทยศาสตร์ มอ. ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ ณ วันที่ 14 — 15 สิงหาคม 2557
 - จัดกิจกรรมในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี 2556 ณ ชั้น 1 ของรพ.สงขลานครินทร์ ในวันที่ 21 ตุลาคม 2557
 - จัดกิจกรรม ณ ลานเวทีสุขภาพ โดยมีการเสวนาให้ความรู้แก่ประชาชน โดย อ. โโกเมศวร์ ทองขาว และ พยาบาลสุวคนธ์ ชูศิลป์ และมีกิจกรรมรอบๆเวที อาทิ เช่น การตกแต่งบาดแผลอุบัติเหตุ มี case ตัวอย่างให้เห็นจริง ขณะมีการเสวนาบนเวที เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2557 เวลา 9.00 — 12.00น.





ผลงานเด่นของหอผู้ป่วย



5) garment

จัดแม่บ้านที่มีฝีมือด้านเย็บผ้า วัดและ ตัดเย็บ pressure garment ให้ผู้ป่วย Burn สวมใส่ เพื่อป้องกันแผลเป็นคิงรัง หรือแผลเป็นนูน และช่วยตัดเย็บให้ผู้ป่วยที่มีอาการแขนบวมด้วย ซึ่งทำให้หน่วยกิจกรรมบำบัดไม่ต้องรับภาระเรื่องนี้ แต่จะมุ่งดูแลเฉพาะการ rehabilitation ที่ถูกต้องให้กับผู้ป่วยต่างๆเพิ่มขึ้น

Pressure garment





- ตัวอย่าง ข้อมูลการสื่อสารข้อมูลต่างผ่านทาง Line BSI Group เพื่อความรวดเร็วในการรักษาผู้ป่วย และป้องกันการติดเชื้อ BSI



12:54 PM 12:54 PM 12:55 PM



BSI Group(18)



BSI Group(18)



BSI Group(18)



พ., 12 มิ.ย.



Nan



12:27 PM



Nan



12:27 PM



Nan



Nan

C-line ก่อน-หลังทำแผล , A-line B13 ค่ะ

12:29 PM



Max

แดงแล้วควรเอาออกหรือเปล่า

8:48 PM



Max

คนไข้ใช้สูงจากอะไรแน

8:49 PM



Nan

รอ ผลc/s ต่างๆคะพี่แมค

9:27 PM



Max

รายงานแพทย์แล้วยังคะ

9:31 PM



Nan

คะ อ.บอกว่ถ้าจำเป็นต้องใช้ คงต้องใสใหม่

9:33 PM

ศ., 13 มิ.ย.



duangpen

ศ., 13 มิ.ย.



duangpen

วันนี้แจ้งผลวิกฤตแล้วคะ

11:43 AM



duangpen

ตอนนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้น

12:17 PM



Nan

ลองถามห้องmicro ยัง 2ขวดแรก เก็บจาก A line กับ C line แต่อ่านผลรวมที่เดียว

12:28 PM



komet

ผมคิดว่าจะส่งตรวจใหม่และถอดสายวันนี้

12:41 PM



komet

ถ้าเป็น CRBSI รบกวนเอาเข้าที่ประชุมครั้งหน้า เพื่อทำ rca ครับ

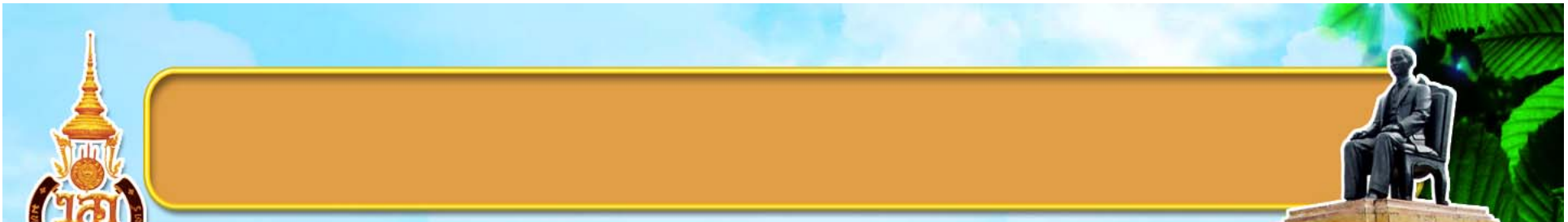
12:42 PM

ไม่รู้จัก



ข้อมูลการปรึกษา case 12 มิถุนายน 2557





BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18)

12:55 PM 12:56 PM 12:56 PM 12:56 PM 12:56 PM 12:57 PM

FAOZEYA: สวัสดีค่ะ 10:19 PM

FAOZEYA: วันนี้มีcaseจะขอปรึกษาอาจารย์ โทเมศวร์ 10:20 PM

FAOZEYA: 2caseค่ะ / ward trauma 10:20 PM

FAOZEYA: เดิม5HN1286407 10:21 PM

FAOZEYA: อ้ายออกจากsicuวันนี้ แต่คนไข้/สัดค่ะ CVP ไม่ได้recordแล้ว >>roundเนพยาบาลได้ remind พ.สายเรื่องoff และได้คำตอบว่า ขอคำไว้ก่อนเนื่องจากวันนี้เพิ่งof NPO 10:24 PM

FAOZEYA: อ้ายออกจากsicuวันนี้ แต่คนไข้/สัดค่ะ CVP ไม่ได้recordแล้ว >>roundเนพยาบาลได้ remindพ.ส สายเพื่อขอoff C-line แต่คำตอบที่ได้คือขอ คำไว้ก่อนเพราะเป็นcase aneurysm rupture (แต่ว่าทำclippingไปแล้วค่ะ) 10:28 PM

FAOZEYA: เดิม5case traumaคะอาจารย์ 10:29 PM

FAOZEYA: ส่วนเดียว8case neuroคะ 10:29 PM

komet: สายneuro ? จารยโร 10:29 PM

FAOZEYA: เดิม8อาจารย์ฝึกสัดชียคะ 10:30 PM

FAOZEYA: ทั้งสองเดิมนั้นมีใช้คะ 10:32 PM

FAOZEYA: เดิม8 ได้ take Hemo cultureไปแล้ว 10:33 PM

FAOZEYA: ส่วนเดียว5สังเคCBCและUAคะ 10:33 PM

FAOZEYA: เดิมห้าเด็ยจัดให้ 10:35 PM

FAOZEYA: ขอขอบคุณอาจารย์มากๆคะ 10:35 PM

komet: ขอปวีใจคงคุยพุงนี้ ใครเป็นซี่ฟ 10:35 PM

FAOZEYA: หมออนุกุลคะอาจารย์ 10:36 PM

komet: รบกวนบันทึกไว้ด้วยครั้น 10:36 PM

FAOZEYA: ตะอาจารย์ 10:37 PM

FAOZEYA: OK 10:37 PM

FAOZEYA: อาจารย์ยา 8:21 PM

FAOZEYA: ขอปรึกษาเคสที่Traumaอีก ทีคะ 8:22 PM

FAOZEYA: วันเพ็ญไหว้ไปตามที่wardจึงทราบมาแต่ยัง8ยังไม่off central line 8:23 PM

Max: เฝ้าได้ดูแลแล้วดีมีคะ 8:24 PM

FAOZEYA: สอนถามจากน้องพยาบาลที่ดูแลc aseนี้ แจ้งว่า เมื่อตอนเช้าได้remindแพทย์สา ยไปอีกครั้งนึง แพทย์สยปฏิเสธที่จะoff โดยบอกแล้วขอคำไว้ก่อน

ข้อมูลการปรึกษา case 3-5 สิงหาคม 2557

BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18) BSI Group(18)

12:57 PM 12:58 PM 12:59 PM

FAOZEYA: สอนถามจากน้องพยาบาลที่ดูแลc aseนี้ แจ้งว่า เมื่อตอนเช้าได้remindแพทย์สา ยไปอีกครั้งนึง แพทย์สยปฏิเสธที่จะoff โดยบอกแล้วขอคำไว้ก่อน แต่ไปบอกกว่าเพราะจะรีบ 8:24 PM

FAOZEYA: เฝ้า2วันก่อน แผลยังดีอยู่คะ 8:25 PM

FAOZEYA: แต่คนไข้ยังไม่ค่อยขยับ 8:25 PM

FAOZEYA: ดันไปตั้งมา 8:25 PM

FAOZEYA: เมื่อวานเนพยาบาลที่ดูแลจึงปิดแผลด้วย gz.และsealed fixumul 8:25 PM

FAOZEYA: เมื่อวานเนพยาบาลที่ดูแลจึงปิดแผลด้วย gz.และsealed fixumul 8:25 PM

FAOZEYA: เมื่อวานเนพยาบาลที่ดูแลจึงปิดแผลด้วย gz.และsealed fixumul 8:25 PM

Max: ถ้าแผลดีก็คอยnotify, อีกที ดูอาการด้านอื่นๆ เช่น vs . I/o. ยา. ว่าดีอึ้ง mo. จะได้มีข้ออุ ก่อน Notify ค่ะ 8:27 PM

FAOZEYA: เฝ้าที่ดูแลเมื่อวานแผลไม่มีbleedซึม นะคะ แต่แบนแผลไม่เห่นเพราะsealed fixumul 8:27 PM

FAOZEYA: รอแผลจึงไม่เห่นว่าแฉงมีมี 8:28 PM

Max: ดอนแรกก็อยากจะให้น้องปิดด้วย tegaderm แต่ก็เกรงว่าจะfixตำแหน่งได้ไม่ดี เท่าที่fixumul ค่ะ 8:29 PM

Max: ถ้าไม่มีเลือดซึมที่fixumul กอก. ดู nurses' notes. ว่าตอนเช้าแผลล่าสุดเป็นอย่างไร. ถ้าแผลดีก็มาจะโอ เพราะ, Fixumul. บางและถ้ามีd/c. จะเห็นชัด 8:33 PM

FAOZEYA: ขอขอบคุณคะที่mac 8:34 PM

Max: ถ้าไม่มีnote. พรงนี้จำเป็นต้องเปิดประเณหรือเปล่า ถ้ายังไม่off 8:36 PM

FAOZEYA: ขอขอบคุณคะ 8:36 PM

FAOZEYA: พรงนี้จะครบเปิดแผล ทุกสองวันพอดีคะ แต่เห่นว่าวันก่อนแผลดีคะที่mac 8:43 PM

FAOZEYA: เด็ยจัดให้ 8:43 PM

FAOZEYA: OK 8:44 PM

FAOZEYA: ขอขอบคุณมากๆคะอาจารย์ 8:45 PM

FAOZEYA: ขอขอบคุณมากๆคะอาจารย์ 8:45 PM

FAOZEYA: วันนี้เด็ย5สายtraumามาoff ไปเรียบร้อยแล้วคะ 8:48 PM

Max: รายงานความคืบหน้าสำหรับcas eเด็ย8 ที่Trauma วันเพ็ญ.สายนี้ว่าจะมาoff ให้คะ 12:08 PM

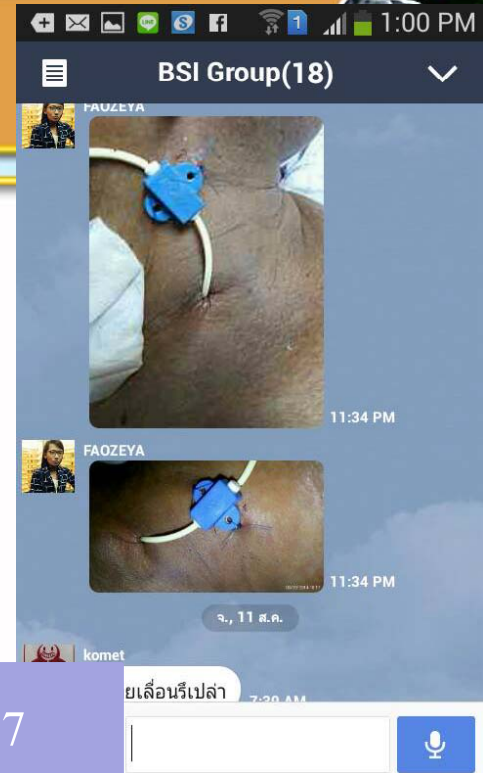
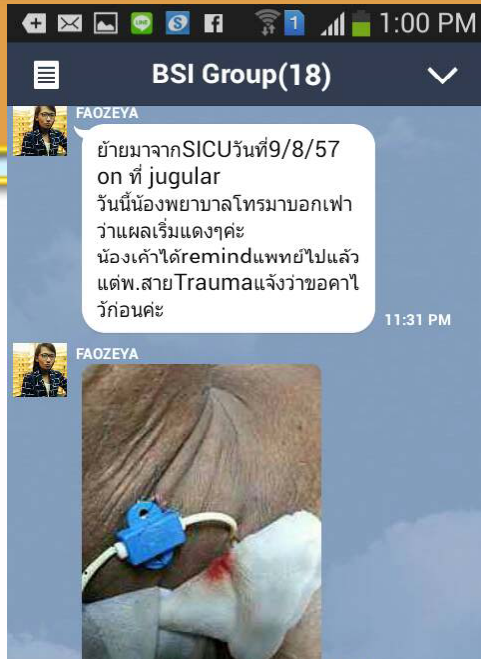
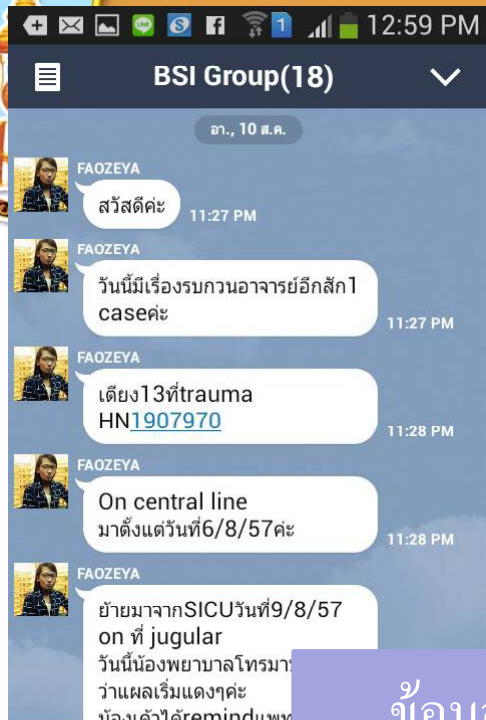
FAOZEYA: ต้องขอขอบคุณอาจารย์โทเมศวร์ มากๆคะ ที่ประสาถามกับพ.สายโพ 12:09 PM

komet: เอาออกยัง? 5:07 PM

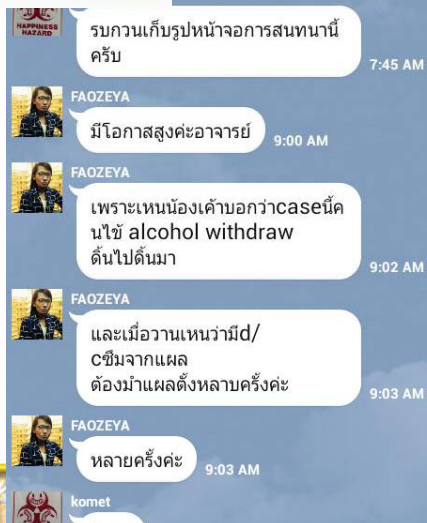
Nan: เอาออกแล้วคะ 5:10 PM

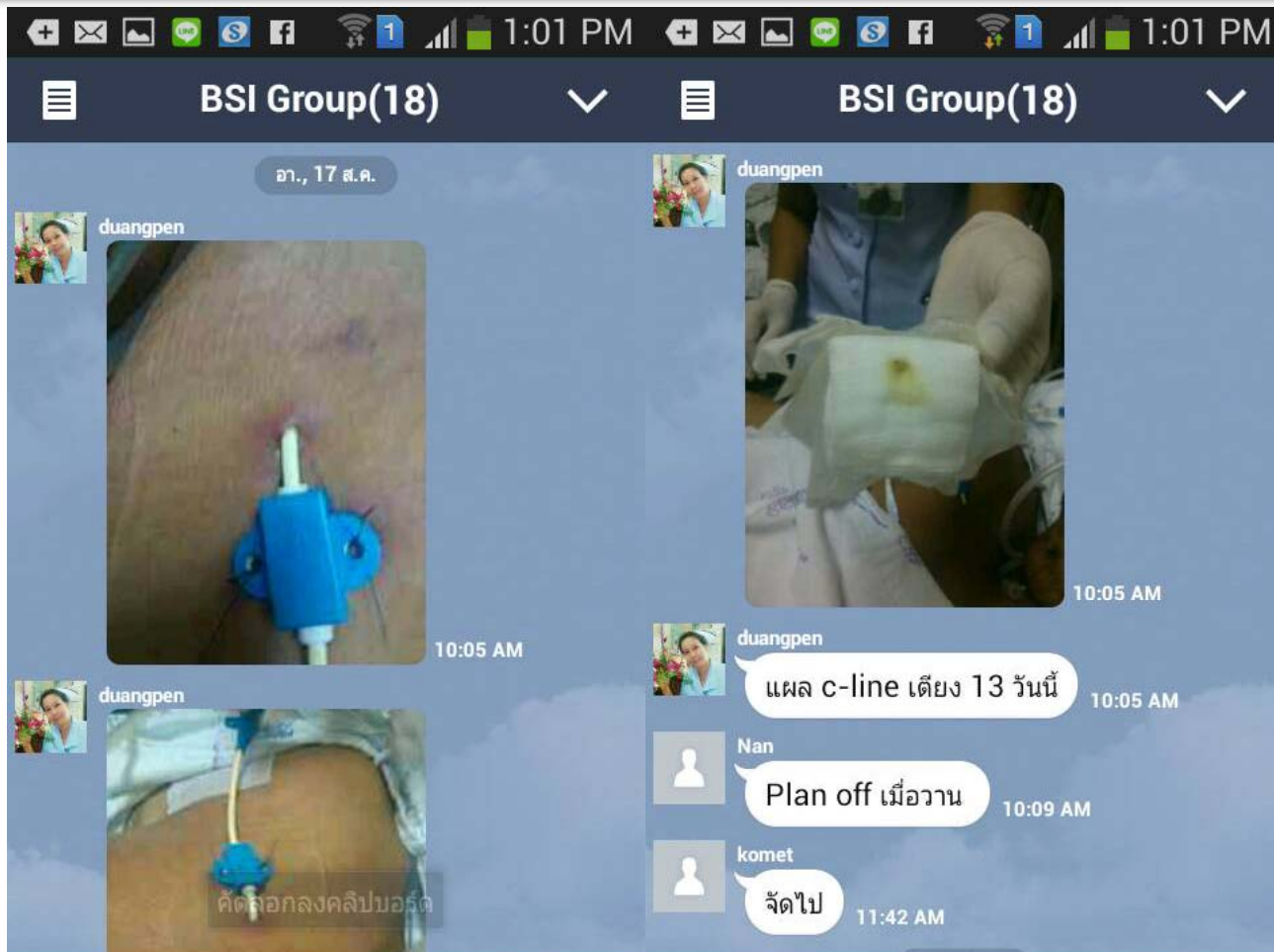
FAOZEYA: เฝ้า 5:10 PM

FAOZEYA: ขอขอบคุณอาจารย์มากๆคะ



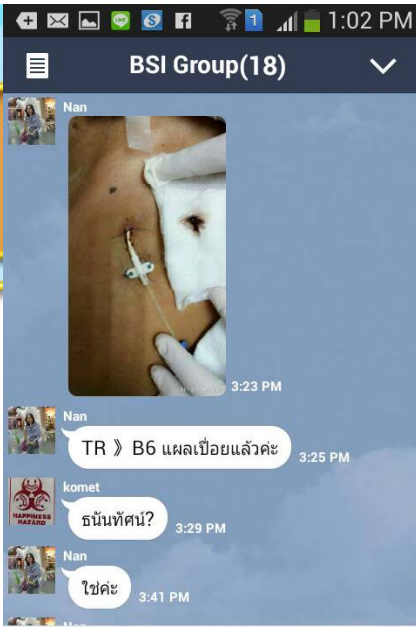
ข้อมูลการปรึกษา case 10 สิงหาคม 2557



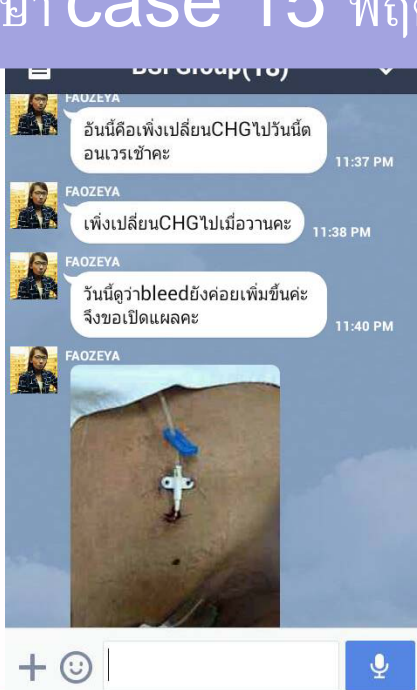


ข้อมูลการปรึกษา case 17 สิงหาคม 2557





ข้อมูลการปรึกษา case 15 พฤศจิกายน 2557





ข้อมูลการปรึกษา case 29 พฤษจิกายน 2557



FAOZEYA
แล้วน้องควรทำอะไรกับเจ้า catheterนี้ดีคะ 8:09 PM

komet
สลายใครครับ 8:45 PM

komet
น่าจะบอกแพทย์สายก่อน 8:46 PM

FAOZEYA
Trauma off service
คะอาจารย์ main เป็นNeuro แต่ใส่catheterนี้ตอนORของOrtho เคยบอกNeuroไปแล้ว แต่Neuroให้บอกOrthoคะ ปัญหาคือ Orthoไม่ค่อยมาRound แต่เดี่ยวพรุ่งนี้เฟาplanว่าวดทพร อีกทีคะ 11:18 PM

FAOZEYA
Trauma off service

FAOZEYA
วิธีขยับนี้เขาก้อแปลกนะคะ อุลสาแหงคนไข้ทั้งที่ ทำไมไม่แหงเปcentral line ไปเลย 7:43 PM

FAOZEYA
รบกวนถามพี่ตาอีกอย่างคะ แล้วถ้าจะOff เจ้าcatheterนี้ต้องให้แพทย์มาof f เองช่ายมันคะ 7:47 PM

FAOZEYA
คือมันอยู่ตรงjugular แล้วพอตัดคนไข้เพิ่งจะทำtracheo stomy มาคะ ทั้งเสมหะทั้งbleedไหลย่อยมาที่ เจ้าcatheterนี้หมดเลยคะ careยากมีกมมาก 7:49 PM

Bright
น่าจะอย่างไรพี่ตามอกคะ 8:08 PM

FAOZEYA
 7:40 PM

FAOZEYA
รูปนี้พอออกมัยคะพี่ไบรท์ 7:40 PM

FAOZEYA
ขอบคุณคะพี่ตา 7:41 PM

FAOZEYA
น้องก้อคิดเหมือนพี่ตาคะ แต่ทำไมเคยเจอเลยงกันไปตามๆ กัน 7:41 PM

FAOZEYA
วิธีขยับนี้เขาก้อแปลกนะคะ อุลสาแหงคนไข้ทั้งที่

FAOZEYA
แหงวันที่9ในOR film chestวันที่10 ดูไม่เหนปลาย catheter ในfilm เลยคะ 5:42 PM

Bright
น้องเฟาขยับเห็นจ้งถ่ายรูปให้ดูหนอ ออ 6:56 PM

Sarunya Tukchoosaeng
น่าจะเป็น medicut ธรรมดาเนคะน้องเฟา เพียงแต่แหงตรง jugular vein คะ ถ้าวัด CVP ค่าอาจเชื่อถือได้ไม่ได้นักคะ เพียงดู trend ได้คะ ที่ SICU ก็เคยมีมาคะ แต่มันๆ ครั้งคะ ไม่ค่อยมคะ แต่พี่ไม่จัดเป็น central line นะคะ แต่ตำแหน่งเส้นมันใหญ่ พอให้ไหลด IV ได้เร็วว้คะ 7:37 PM

ข้อมูลการปรึกษา case 11 ธันวาคม 2557

FAOZEYA
วิธีขยับนี้เขาก้อแปลกนะคะ อุลสาแหงคนไข้ทั้งที่ ทำไมไม่แหงเปcentral line ไปเลย 7:43 PM

FAOZEYA
รบกวนถามพี่ตาอีกอย่างคะ แล้วถ้าจะOff เจ้าcatheterนี้ต้องให้แพทย์มาof f เองช่ายมันคะ 7:47 PM

FAOZEYA
คือมันอยู่ตรงjugular แล้วพอตัดคนไข้เพิ่งจะทำtracheo stomy มาคะ ทั้งเสมหะทั้งbleedไหลย่อยมาที่ เจ้าcatheterนี้หมดเลยคะ careยากมีกมมาก 7:49 PM

Bright
น่าจะอย่างไรพี่ตามอกคะ 8:08 PM

FAOZEYA
Trauma off service
คะอาจารย์ main เป็นNeuro แต่ใส่catheterนี้ตอนORของOrtho เคยบอกNeuroไปแล้ว แต่Neuroให้บอกOrthoคะ ปัญหาคือ Orthoไม่ค่อยมาRound แต่เดี่ยวพรุ่งนี้เฟาplanว่าวดทพร อีกทีคะ 11:18 PM

FAOZEYA
Trauma off service

FAOZEYA
วิธีขยับนี้เขาก้อแปลกนะคะ อุลสาแหงคนไข้ทั้งที่ ทำไมไม่แหงเปcentral line ไปเลย 7:43 PM

FAOZEYA
รบกวนถามพี่ตาอีกอย่างคะ แล้วถ้าจะOff เจ้าcatheterนี้ต้องให้แพทย์มาof f เองช่ายมันคะ 7:47 PM

FAOZEYA
คือมันอยู่ตรงjugular แล้วพอตัดคนไข้เพิ่งจะทำtracheo stomy มาคะ ทั้งเสมหะทั้งbleedไหลย่อยมาที่ เจ้าcatheterนี้หมดเลยคะ careยากมีกมมาก 7:49 PM

Bright
น่าจะอย่างไรพี่ตามอกคะ 8:08 PM

FAOZEYA
Trauma off service
คะอาจารย์ main เป็นNeuro แต่ใส่catheterนี้ตอนORของOrtho เคยบอกNeuroไปแล้ว แต่Neuroให้บอกOrthoคะ ปัญหาคือ Orthoไม่ค่อยมาRound แต่เดี่ยวพรุ่งนี้เฟาplanว่าวดทพร อีกทีคะ 11:18 PM

FAOZEYA
Trauma off service

FAOZEYA
 5:32 PM

FAOZEYA
มีเรื่องปรึกษาคะ 5:32 PM

FAOZEYA
เดียง 1 ที่Trauma 5:32 PM

FAOZEYA
 5:32 PM

FAOZEYA
On
เจ้าcatheterแบบนี้ตรงตำแหน่ง jugular มาจากORคะ 5:33 PM

FAOZEYA
วิธีขยับนี้เขาก้อแปลกนะคะ อุลสาแหงคนไข้ทั้งที่

FAOZEYA
Trauma off service
คะอาจารย์ main เป็นNeuro แต่ใส่catheterนี้ตอนORของOrtho เคยบอกNeuroไปแล้ว แต่Neuroให้บอกOrthoคะ ปัญหาคือ Orthoไม่ค่อยมาRound แต่เดี่ยวพรุ่งนี้เฟาplanว่าวดทพร อีกทีคะ 11:19 PM

ศ., 12 ธ.ค.

FAOZEYA
วันนี้หลังจากโทรไปแจ้งพ.สายortho >>>ตอนเย็นมีหมอมมา off catheterนี้ไปแล้วนะคะ แต่ไม่ทันได้ดูว่า เข็มยาวแคไหนหมอทั้งไปซะก่อน. 6:55 PM

อา., 14 ธ.ค.



BSI Group(18) 1:05 PM

BSI Group(18) 1:06 PM

อา., 4 ม.ค.

FAOZEYA
สวัสดีค่ะ 5:38 PM

FAOZEYA
รบกวนถามเกี่ยวกับผลเพาะเชื้อ BSI เดียง 18 ที่ TR ค่ะ 5:39 PM

FAOZEYA
คือ ผล Hemo จาก C-line ย้อมเบื้องต้นขึ้น gram nag ค่ะ แต่ผลเพาะเชื้อจาก peripheral no growth และผลเพาะเชื้อจากปลายสาย catheter ก็ no growth ค่ะ 5:41 PM

FAOZEYA
จะแปลผลว่ามีการ contaminate ตอนเก็บได้ไหมค่ะ 5:42 PM

Nan
555 ม่ายเคยเจอ 5:54 PM

Lak
gram neg ไม่ค่อยเกิดจากการ contaminate 7:28 PM

Nan
หากเป็น case ใส่ c-line ที่ TR แล้วย้ายไปอยู่ ยะลา แล้วกลับมาที่เราอีก ลงข้อมูล IC มั้ย 8:08 PM

Lak
และเราไม่ใช้ผลการเพาะเชื้อจากปลายสาย เพราะตอนลากสายออกมามีโอกาสปนเปื้อนสูงค่ะ 8:20 PM

Lak
กลับมารอบหลังเราไม่นับวันแล้วค่ะ 8:20 PM

Lak
ถึงแม้จะเป็นเส้นเดิม 8:21 PM

ข้อมูลการปรึกษา case 4 มกราคม 2557



ขอบคุณค่ะ

