



Accreditation No. 4197/60

ใบคำขอส่งตรวจวิเคราะห์โครโมโซมหลังคลอด

(Post-natal Analysis Requisition Form)

Bangkok Cytogenetics Center

พื้นที่ติดสติ๊กเกอร์ข้อมูลคนไข้
ของโรงพยาบาล

FOR STAFF USE ONLY

Case number: _____

ชื่อคนไข้ / Patient's name: _____ H.N.: _____

วันเกิด / Date of birth: _____ อายุ / Age: _____ ปี / Years เพศ / Sex: ชาย / Male หญิง / Female

โรงพยาบาล / Hospital: _____

แพทย์ผู้ส่ง / Referring doctor: _____ E-mail: _____

วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ / Date collected: _____ วันที่ส่งสิ่งส่งตรวจ / Specimen sent on: _____

ประเภทของสิ่งส่งตรวจ / Specimen type:

- เลือด / Peripheral blood
- เลือดจากสายสะดือทารกหลังคลอด / Fetal cord blood
- อื่นๆ / ระบุ, Other / specify: _____

ประเภทของการตรวจ / Test requested:

- Chromosome Study (Karyotype)
- QF-PCR**
- Chromosome Microarray (CMA**)
- Other ; Specify _____

ข้อบ่งชี้ / Clinical indication:

ข้อมูลเพิ่มเติม / Supplementary information:

ที่อยู่สำหรับการจัดส่งใบรายงานผลและใบเสร็จรับเงิน / Mailing address:

FOR LABORATORY STAFF USE ONLY

Specimen type: _____ Volume: _____

Date and time received: _____ Remarks: _____ Scientist: _____

Appearance: ปกติ ผิดปกติ (โปรดระบุ): _____

Container: Syringe Heparinized tube EDTA tube Other; _____

กรุณาอ่าน “คำชี้แจงการตรวจวิเคราะห์โครโมโซมหลังคลอด” ด้านหลัง

1. ห้องปฏิบัติการ บางกอกไซโตเจเนติกส์ คลินิกเทคนิคการแพทย์ มีการควบคุมคุณภาพการดำเนินงานตามระบบมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO 15189 และ ISO 15190 โดยดำเนินการตรวจวิเคราะห์โครโมโซมด้วยนักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์และผู้เชี่ยวชาญด้านเซลล์พันธุศาสตร์ โดยปฏิบัติตามมาตรฐานที่ยอมรับได้ในระดับสากล*

2. การตรวจวิเคราะห์โครโมโซม หมายถึง การวิเคราะห์โครงสร้างและจำนวนของโครโมโซมทุกแห่งภายในเซลล์ โดยวิเคราะห์โครงสร้างของ heterochromatin และ euchromatin ปรากฏในรูปแบบของแถบสีเข้มและจาง การนับจำนวนโครโมโซมและการจัดเรียงโครโมโซมจะปฏิบัติภายใต้กล้องจุลทรรศน์กำลังขยาย 1,000 เท่าหรือวิเคราะห์จากภาพถ่ายของเซลล์ที่สมบูรณ์

3. ผลการวิเคราะห์โครโมโซม 46,XX หรือ 46,XY เป็นการบ่งบอกจำนวนและโครงสร้างโครโมโซมของเซลล์ที่ทำการวิเคราะห์ตามมาตรฐาน ว่าภายใน 1 เซลล์ที่มีโครโมโซมร่างกาย 44 แห่งและโครโมโซมเพศ 2 แห่ง เป็นปกติหรือไม่ ทั้งนี้ผลการวิเคราะห์โครโมโซมไม่สามารถรับรองได้ว่าผู้ป่วยจะไม่มี ความผิดปกติใดๆ เนื่องจากอาจเกิดความผิดปกติขนาดเล็ก ซึ่งไม่สามารถตรวจพบได้จากการตรวจวิเคราะห์โครโมโซมด้วยเทคนิค Karyotype เช่น microdeletion, microduplication, cryptic chromosomal rearrangement เป็นต้น

4. การวิเคราะห์โครโมโซมดำเนินการโดยนักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์และผู้เชี่ยวชาญด้านเซลล์พันธุศาสตร์อย่างน้อย 2 ท่าน ทำการเพาะเลี้ยงเซลล์ไม่น้อยกว่า 2 ชุด รายงานผลการวิเคราะห์ด้วยจำนวนเซลล์ไม่น้อยกว่า 20 เซลล์ เพื่อลดโอกาสการเกิดความผิดพลาดในกระบวนการให้น้อยที่สุด ซึ่งโดยปกติพบได้ประมาณร้อยละ 0.2 - 0.5 จากสาเหตุต่างๆ เช่น เลือดเกิด hemolysis การแข็งตัวของเลือด (blood clot) หรือ mosaicism เป็นต้น โดยสาเหตุดังกล่าวอาจมีผลกระทบให้การรายงานผลการวิเคราะห์ล่าช้า ไม่ชัดเจนหรือต่ำกว่ามาตรฐาน

5. ระยะเวลาการรายงานผล

ประเภทสิ่งส่งตรวจ	ประเภทการตรวจวิเคราะห์	ปริมาณสิ่งส่งตรวจ	ระยะเวลารายงานผล***
เลือด หรือ เลือดจากสายสะดือทารกหลังคลอด	Chromosome Study (Karyotype)	เลือดในหลอด Heparin ปริมาณ 3 - 5 ซีซี	7 - 10 วัน
	QF-PCR**	เลือดในหลอด EDTA ปริมาณ 2 - 3 ซีซี	ภายใน 48 ชั่วโมง
	Chromosome Microarray**	เลือดในหลอด EDTA ปริมาณ 3 - 5 ซีซี	10 - 14 วัน
หมายเหตุ กรณีสิ่งส่งตรวจประเภทอื่นสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ห้องปฏิบัติการ โทรศัพท์ 02-6900063 หรือ 086-3062084			

* American College of Medical Genetics and Genomics Standards and Guidelines for Clinical Genetics Laboratories (2009)

** Professional Guidelines for Clinical Cytogenetics, Postnatal Diagnosis Best Practice Guidelines (2007) v1.01

** รายงานตรวจผลวิเคราะห์ที่ยังไม่ได้ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 และ ISO 15190

*** ระยะเวลารายงานผลนับจากวันที่สิ่งส่งตรวจมาถึงห้องปฏิบัติการ