ห้องปฏิบัติการภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

แบบบันทึก : ใบขอตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด

ข้อมูลผู้ป่วย

❒ นาย ❒ นาง ❒ น.ส. ❒ ด.ญ. ❒ ด.ช.

ชื่อ...

HN. /AF. .... อายุ.......................ปี

❒ OPD AE ❒ RESUS ❒ Autopsy ❒ อื่นๆ.......................

วันที่เกิดเหตุ.. **เวลา** .... น.

เหตุการณ์โดยย่อ ……………………..….…………….............………

การวินิจฉัยเบื้องต้น ....

ขอส่งตรวจ ❒ Ethanol (Ethyl alcohol) วิธี GC (รหัส 100008)

❒ Methanol วิธี GC (รหัส 100010)

❒ อื่น ๆ................................... (รหัส.......................)

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียนกลาง

....

(ลายมือชื่อ)

การชำระค่าบริการ

☐ คิดค่าบริการแล้ว

☐ ยังไม่คิดค่าบริการ

....

(ลายมือชื่อ)

สิ่งส่งตรวจ

❒ NaF Blood ❒ อื่น ๆ...

วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ..................................**เวลา** .... น.

กรณีเก็บเลือดได้น้อยกว่า 2 ml โปรดลงบันทึกเหตุผลให้ชัดเจน

เหตุผลเพราะ...

ลงชื่อ..................................	ลงชื่อ ……………………………..	ลงชื่อ ……………………………..	ลงชื่อ …………………………..
(..................................)	(………...……...………....)	(..)	(.......................................)
แสดงความยินยอมของผู้ป่วย	พนักงานสอบสวนผู้สั่งให้ตรวจ	แพทย์ผู้ส่งตรวจ	ผู้เจาะเลือดหรือเก็บสิ่งส่งตรวจ

หมายเหตุ
1. ห้ามใช้ 70% แอลกอฮอล์ทำความสะอาดผิวหนังก่อนเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจแอลกอฮอล์ ให้ใช้ Betadine solution แทน
2. ให้เก็บเลือด 2 ml ใส่ในหลอด Sodium Fluoride (NaF) และควรเก็บไว้ที่อุณหภูมิ 4 °C ระหว่างรอนำส่ง ในการวิเคราะห์จะทำการวิเคราะห์ซ้ำ 2 ครั้ง และรายงานผลเป็นค่าเฉลี่ย (การวิเคราะห์แต่ละครั้งใช้เลือด 0.5 ml)
3. รายงานผลภายในระยะเวลา 7 วันทำการ หลังรับสิ่งส่งตรวจ
4. เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย ขอรับใบรายงานผล ณ ห้องปฏิบัติการภาควิชานิติเวชศาสตร์ โทรศัพท์ 043-363559

....

สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการภาควิชานิติเวชศาสตร์

เลขที่ลงทะเบียนรับ........................ **Lab. no.** ……...…………...…

วันที่รับสิ่งส่งตรวจ....................................... **เวลา**.....................น.

สิ่งส่งตรวจที่ได้รับ ❒ NaF Blood ❒ อื่นๆ.......................................

จำนวน ....หลอด ปริมาณ ....มิลลิลิตร

ลักษณะสิ่งส่งตรวจ ❒ ปกติ ❒ ผิดปกติ ....

Rej. no. ……………...…

ผลการตรวจสอบสิ่งส่งตรวจ

❒ ผ่าน

❒ คุณภาพสิ่งส่งตรวจไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด แต่ยืนยันให้ทำการตรวจวิเคราะห์

ลงชื่อผู้รับสิ่งส่งตรวจ....................................

ดำเนินการ

❒ ตรวจวิเคราะห์ วันที่ ....

ลงชื่อผู้ตรวจวิเคราะห์.....................................