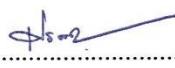


วิธีปฏิบัติ (Work instruction)

ชื่อเอกสาร การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

รหัสเอกสาร WI-LAB-Mn004.....

ผู้จัดทำ.....  (.....เปรมฤทัย.....หลอมทอง.....) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....	วันที่จัดทำ.....1..มกราคม..2569.....
ผู้ทบทวน.....  (.....น.ส.จิราพร.....ใจชื่น.....) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....	วันที่ทบทวน..... 1 กุมภาพันธ์ 2569.....
ผู้อนุมัติ.....  (.....น.ส.จิราพร.....ใจชื่น.....) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....	วันที่อนุมัติ..... 1 กุมภาพันธ์ 2569.....
สำเนาฉบับที่.....01.....	ผู้ถือครอง.....เทคนิคการแพทย์.....
แก้ไขครั้งที่.....00.....	วันที่เริ่มใช้.....2..ตุลาคม..2558.....
แก้ไขครั้งที่.....01.....	วันที่เริ่มใช้.....2 กรกฎาคม 2567.....
แก้ไขครั้งที่.....02.....	วันที่เริ่มใช้..... 2 สิงหาคม 2568.....
แก้ไขครั้งที่.....03.....	วันที่เริ่มใช้..... 1 กุมภาพันธ์ 2569.....
แก้ไขครั้งที่.....	วันที่เริ่มใช้.....

	วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 2 จาก 10 หน้า
	เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
ผู้จัดทำ : นางสาวเปรมฤทัย หลอมทอง ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ วันที่ 1 มกราคม 2569			
ผู้รับรอง : นางสาวจิราพร ใจชื่น ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ วันที่ 1 มกราคม 2569			
ผู้อนุมัติ : นางสาวจิราพร ใจชื่น ตำแหน่ง หัวหน้างานเทคนิคการแพทย์ วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569			

รายการทบทวนและแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข
00	1 ตุลาคม 2558	- เริ่มจัดทำ
00	2 ตุลาคม 2558	- ประกาศใช้
01	1 กรกฎาคม 2567	- ทบทวนเอกสาร
01	2 กรกฎาคม 2567	- ประกาศใช้
02	1 สิงหาคม 2568	- ทบทวนเอกสารการรายงานค่าวิกฤต
02	2 สิงหาคม 2568	- ประกาศใช้
03	1 มกราคม 2569	- ทบทวนเอกสารการรายงานค่าวิกฤต
03	1 กุมภาพันธ์ 2569	- ประกาศใช้

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 3 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

1. ความมุ่งหมาย (Purpose)

- 1.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
- 1.2 เพื่อให้การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์มีคุณภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ผู้รับบริการพึงพอใจ

2. การนำไปใช้ (Application)

- 2.1 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ทุกคน

3. เอกสารอ้างอิง (Reference)

- 3.1 QM-LAB-001 คู่มือคุณภาพ (Quality Manual) โรงพยาบาลวังเจ้า
- 3.2 The journal of the international Federation of clinical chemistry and laboratory medicine และองค์กรแพทย์โรงพยาบาลวังเจ้า

4. นิยามและคำย่อ (Terminology and abbreviation)

-

5. หลักการ (Principle)

-

6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Associated documents)

- 6.1 แนวทางปฏิบัติการระบุตัวผู้ป่วย

7. ความปลอดภัย (Safety)

-

8. เครื่องมือเครื่องใช้ (Equipment and Supplies)

- 8.1 โปรแกรม LIS
- 8.2 โปรแกรม HOSxp
- 8.3 เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ
- 8.4 แอปพลิเคชัน Signalสำหรับแจ้งเตือนค่าวิกฤต

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 4 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

9. สารมาตรฐาน (Standard)

-

10. วิธีดำเนินการ (Procedure)

ระเบียบปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมการปฏิบัติงานของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ประกอบด้วย

1. การรายงานผลทางคอมพิวเตอร์และใบรายงานผล
2. การรายงานผลทางโทรศัพท์
3. การรายงานผลจากห้องปฏิบัติการภายนอก
4. การรายงานผลค่าวิกฤต
5. การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายงานผลทางระบบคอมพิวเตอร์

ก่อนการรายงานผล

การตรวจวิเคราะห์จากเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติจะส่งผลการตรวจวิเคราะห์ มายังระบบ LIS โดยตรง ในรายการ ตรวจวิเคราะห์ ที่ไม่ได้มาจากเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่เชื่อมกับระบบ LIS ผู้ตรวจวิเคราะห์ จะมีการลงบันทึกผลการ ตรวจใน work sheet ทุกครั้ง ก่อนนำผลมาบันทึกในระบบเพื่อรายงานผล

การรับรองการรายงานผล

1. ผู้ตรวจวิเคราะห์ มีการลงบันทึกผลการตรวจใน work sheet ทุกครั้ง ในรายการตรวจวิเคราะห์ ที่ไม่ได้มาจากเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่เชื่อมกับระบบ LIS ผู้ตรวจรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ ตรวจสอบชื่อ-สกุล , H.N., ประวัติการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ก่อนหน้านี้ (ถ้ามี) และรายการส่งตรวจถูกต้องครบถ้วน ก่อนรายงานผล การตรวจวิเคราะห์
2. ผู้ตรวจรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ต้องทราบผล IQC ในวันนั้นของทุกงานก่อนที่จะตรวจสอบผล และ รายงานผลออกไป
3. ผู้ตรวจวิเคราะห์ มีการลงบันทึกผลการตรวจใน work sheet ทุกครั้ง ในรายการตรวจวิเคราะห์ ที่ไม่ได้มาจากเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่เชื่อมกับระบบ LIS
4. ผู้ตรวจรับรองผลการตรวจวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ของผลการทดสอบอื่นๆ เช่น ผลตรวจ ปัสสาวะจากกล้องจุลทรรศน์สัมพันธ์กับผลที่อ่านค่าปฏิกิริยาเคมีจาก strip test, ผล CBC จากเครื่องตรวจ วิเคราะห์อัตโนมัติกับการดู Blood smear ด้วยกล้องจุลทรรศน์ ก่อนรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
5. ผู้ตรวจรับรองผลการตรวจวิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยหรือประวัติเดิม ก่อนรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
6. ผู้ตรวจรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ตรวจสอบผลที่อยู่ในค่าวิกฤต ก่อนรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 5 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

7. กรณีวันทำงานปกติผู้ทำการตรวจวิเคราะห์เป็นผู้รายงานผลลงในระบบ LIS โดยกดบันทึกผลการตรวจ วิเคราะห์จากนั้นเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานอีกคนที่ทำการรับรองผลตรวจวิเคราะห์ต้องตรวจสอบการรายงานผลอีกครั้ง แล้วกดยืนยันผล ห่างกัน 1 นาที

8. กรณีที่ทำการตรวจวิเคราะห์และผู้ตรวจรับรองผลตรวจวิเคราะห์เป็นเจ้าหน้าที่คนเดียวกันให้กดบันทึก ผลการตรวจ จากนั้นตรวจสอบผลอีกครั้งแล้วกดยืนยันผล ห่างกัน 1 นาที

การรายงานผลทางคอมพิวเตอร์และใบรายงานผล

1. การรายงานผลทางคอมพิวเตอร์และใบรายงานผล (กรณีเครื่องตรวจวิเคราะห์ไม่ได้เชื่อมต่อ LIS)

1.1 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ลงผลการตรวจวิเคราะห์ในสมุดบันทึกผลการวิเคราะห์

1.2 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์บันทึกผลตรวจวิเคราะห์ลงในคอมพิวเตอร์ลูกข่ายระบบ LIS

1.3 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของการลงผลการตรวจวิเคราะห์แล้วกดบันทึกจัดเก็บตรวจวิเคราะห์ในระบบ LIS

1.4 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์รับรองการรายงานผลตรวจวิเคราะห์ในระบบ LIS ที่เชื่อมต่อกับระบบ HOSxp ของทางโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถเปิดดูผลการตรวจวิเคราะห์ได้และพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจได้ในระบบ HOSxp

2. การรายงานผลทางคอมพิวเตอร์และใบรายงานผล (กรณีเครื่องตรวจวิเคราะห์เชื่อมต่อ LIS)

2.1 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ตรวจสอบผลที่เชื่อมต่อเข้าระบบ LIS กับใบส่งตรวจวิเคราะห์ว่าถูกต้อง ครบถ้วนแล้วกดบันทึกจัดเก็บตรวจวิเคราะห์

2.2 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์รับรองการรายงานผลตรวจวิเคราะห์ในคอมพิวเตอร์ลูกข่ายระบบ LIS ที่เชื่อมต่อกับระบบ HOSxp ของทางโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถเปิดดูผลการตรวจวิเคราะห์ได้และพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจได้ในระบบ HOSxp

3. การรายงานผลตรวจวิเคราะห์ที่ส่งตรวจต่อห้องปฏิบัติการภายนอก

3.1 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์รับใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์หรือตามผลออนไลน์ของผู้ป่วยจากเว็บไซต์ของห้องปฏิบัติการส่งตรวจต่อภายนอก

3.2 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์บันทึกการรับผลตรวจวิเคราะห์ลงในแบบบันทึกการการส่ง OUT LAB และสแกนใบรายงานผลลงในระบบ LIS

3.3 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ส่งใบรายงานผลต้นฉบับของห้องปฏิบัติการภายนอกให้ผู้รับบริการ

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 6 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

4. การรายงานผลทางโทรศัพท์ ไม่มีนโยบายให้มีการรายงานผลทางโทรศัพท์ ยกเว้นการรายงานผลตรวจค่าวิกฤต

5. การรายงานค่าวิกฤต

5.1 กรณีพบค่าวิกฤตหรือความไม่สอดคล้องของผลการตรวจวิเคราะห์ต้องทำการตรวจวิเคราะห์ซ้ำ

5.2 หลังจากทำการตรวจวิเคราะห์ซ้ำแล้วได้ผลเป็นค่าวิกฤตเหมือนเดิม ตรวจสอบความสอดคล้องกับ ผลการตรวจวิเคราะห์แล้วบันทึกผลการตรวจวิเคราะห์ลงในคอมพิวเตอร์

5.3 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โทรศัพท์รายงานค่าวิกฤตให้พยาบาลหรือแพทย์ประจำแผนกผู้ป่วย ทราบ บันทึกชื่อผู้รับรายงานค่าวิกฤตลงในระบบ LIS

5.4 รายงานค่าวิกฤตผ่านระบบ LIS ซึ่งจะเชื่อมต่อกับแอปพลิเคชัน Signal จะแจ้งเตือนค่าวิกฤตในแอปพลิเคชันให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบ

การรายงานค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลวังเจ้า ปี 2569 ค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ(Laboratory Critical Value) ที่ต้องโทรรายงานด่วน*

รายการ	ค่าวิกฤติ	ค่าอ้างอิง	หน่วย	การรายงาน
1.งานโลหิตวิทยา				
Hematocrit	<24	36 - 48	%	โทรแจ้งทุกครั้ง
	> 60		%	โทรแจ้งทุกครั้ง
Platelet	<100,000	140,000 - 400,000	Cell/cm3	โทรแจ้งทุกครั้ง
	>1,000,000		Cell/cm3	โทรแจ้งทุกครั้ง
2.เคมีคลินิก				
Glucose	< 70	70-110	mg/dl	โทรแจ้งทุกครั้ง
	>300		mg/dl	
Potassium (K)	<2.8	3.5-5.3	mmol/L	โทรแจ้งทุกครั้ง
	>5.5		mmol/L	
Sodium (Na)	<130	137-150	mmol/L	โทรแจ้งทุกครั้ง
	>156		mmol/L	
Troponin I	>60	0 - 60	ng/l	โทรแจ้งทุกครั้ง
3.งานจุลชีววิทยา				
Malaria	Positive	Not found	-	โทรแจ้งทุกครั้ง

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 7 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

ค่าที่ต้องรายงาน (Alert Lab) ที่ต้อง โทรหรือ Line แจ้งทุกครั้ง

รายการ	ค่าที่ต้องรายงาน	ค่าอ้างอิง	หน่วย	การรายงาน
AFB	Positive	Negative	-	โทร หรือ Line แจ้ง ทุกครั้ง
การเพาะเชื้อจาก Hemoculture ,CSF และ effusion	Found,พบเชื้อดื้อยา	No Growth	-	
Covid-19 Ag Rapid Test	Positive	Negative	-	

รายการแลปผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่ต้องโทรแจ้ง กรณีผลออกแล้ว (คีย์ขอผล ด่วน, ด่วนที่สุด ในระบบ)

รายการ	ระยะเวลารายงานผล (turnaround time)	หมายเหตุ
CBC	20 นาที	-
CBC	30 นาที	ค่าผิดปกติ /Blood smear
HCT	15 นาที	-
Troponin I	15 นาที	-
Electrolyte	15 นาที	STAT Chemistry test / Lithium heparin Tube (จุกสีเขียว)
Electrolyte	25 นาที	Clot activator tube (จุกสีแดง)

การรายงานผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

รายการที่ต้อง รายงาน รพ.สต.

รายการ	ค่าที่ต้องรายงาน	ค่าอ้างอิง	หน่วย	การรายงาน
1.เคมีคลินิก				
Glucose	< 70	70-110	mg/dl	โทร หรือ Line แจ้งทุกครั้ง
	>250			
AKI 1	> 0.3	-	-	โทร หรือ Line แจ้งทุกครั้ง
AKI 2	>1.5	-	-	โทร หรือ Line แจ้งทุกครั้ง

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 8 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

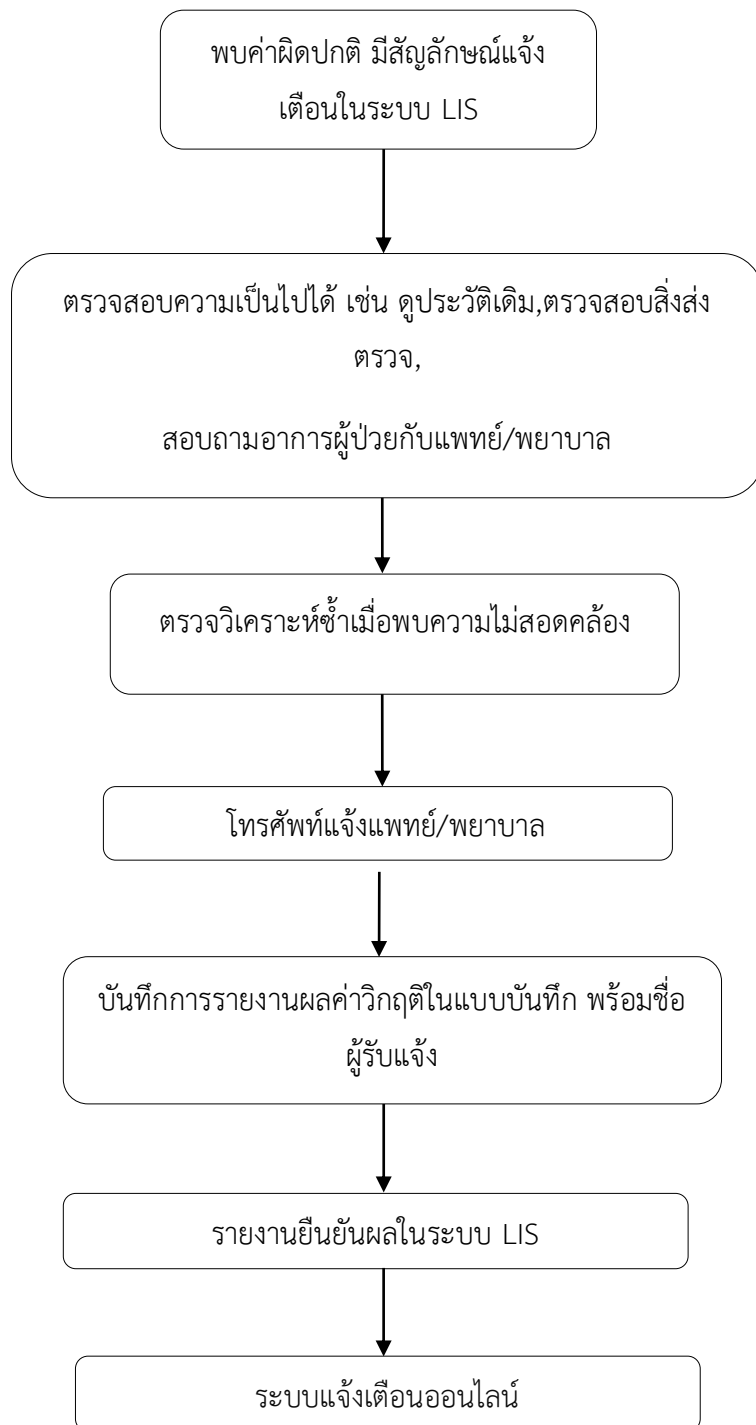
หมายเหตุ

สิ่งส่งตรวจ	การทดสอบ	อุณหภูมิที่ใช้เก็บรักษา	ระยะเวลาตั้งแต่เก็บส่งตรวจจนถึงตรวจรับสิ่งส่งตรวจไม่เกิน
LithiumHeparin tube (จุกสีเขียว)	STAT Chemistry test ใช้ในการทดสอบทางเคมีคลินิก,Electrolyte ,Glucose, Troponin I ,BUN ,Cr ที่ส่งตรวจจาก IPD ER ยกเว้นการตรวจ Liver function test (LFT)และการทดสอบทางภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก	อุณหภูมิห้อง	ระยะเวลา 1 ชั่วโมง ยกเว้นกรณีส่งตรวจ Glucose และ/หรือ Electrolytes ด้วยต้องไม่เกิน 15 นาที
Clot activator tube (จุกสีแดง)	การทดสอบทางเคมีคลินิก ที่ส่งตรวจจากหน่วยงานอื่นๆการทดสอบทางภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก เช่น HBsAg, Anti-HIV, Tumor markers, FT4, TSH เป็นต้น	อุณหภูมิห้อง	3 ชั่วโมง ยกเว้นกรณีส่งตรวจ Electrolytes ด้วย ต้องไม่เกิน 60 นาที

References: The journal of the international Federation of clinical chemistry and laboratory medicine และองค์กรแพทย์โรงพยาบาลวังเจ้า

วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 9 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

แนวทางปฏิบัติการรายงานผลค่าวิกฤติ

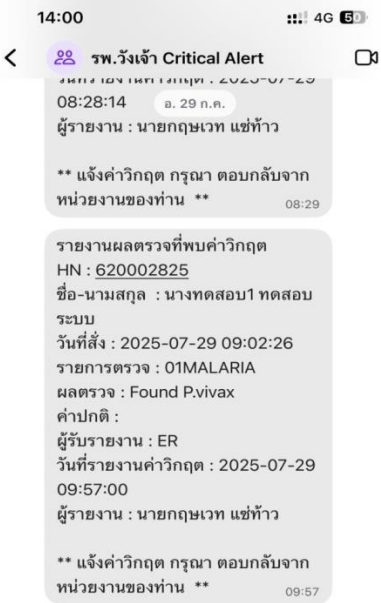


วิธีปฏิบัติงาน: วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 11 ของ 10
เรื่อง : การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	เอกสารเลขที่ : WI-LAB-Mn004	แก้ไขครั้งที่ : 03
วันที่บังคับใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2569		

14. การรายงานผล (Report of analysis)

15. รายละเอียดอื่น (Supplementary note)

15.1 การแจ้งเตือนค่าวิกฤตผ่านแอปพลิเคชัน Signal



15.2 สถิติการรายงานค่าวิกฤติจากระบบ LIS

โรงพยาบาลวังเจ้า
สถิติการรายงานผลวิกฤติ
วันที่ 01/09/2568 ถึง 01/09/2568

ลำดับ	วันที่	ชื่อผู้ป่วย	HN	แผนก	รายการค่าวิกฤติพบ	เวลาส่ง	เวลาเริ่ม	เวลาตรวจ	เวลา ยืนยัน	เวลารวม	ผู้แจ้ง ค่าวิกฤติ	ผู้รายงาน	TAT ที่กำหนด	เวลาที่แพทย์รับทราบ/ เวลาที่แพทย์รักษา		LAB Delay		
														เวลา	Delay		YES	NO
															YES	NO		
1	01/09/2568	น.ส.สิริญา แซ่ลี	660001298		Glucose(DTX)	399	10:53	10:53	10:53	10:57	2	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
2	01/09/2568	นายธเนศ หนองดี	560002253		01Na	127	18:09	18:11	18:11	18:42	30	แพทย์ที่ปรึกษา	นายนิตยาภา แซ่ภาวัก	90	☐	☐	☐	☒
3	01/09/2568	นายแพทย์ สิทธิ	640003519		Platelet count	69,000	09:12	09:58	09:58	10:29	30	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	60	☐	☐	☐	☒
4	01/09/2568	นายแพทย์ นานา	570007318		01Na	129	10:33	10:36	10:36	11:19	43	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
5	02/09/2568	น.ส.นริศ สวัสดิ์	560000069		Glucose(DTX)	66	06:58	07:56	07:56	08:02	6	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
6	02/09/2568	นายแพทย์ นานา	640005211		02K	2.4	20:17	20:27	20:27	20:47	20	สภามหาวิทยาลัย	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
7	02/09/2568	นายแพทย์ นานา	590002075		01Na	123	14:17	14:22	14:22	14:55	33	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
8	02/09/2568	นายแพทย์ นานา	560000162		Glucose(DTX)	482	08:22	08:24	08:24	08:31	6	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
9	02/09/2568	นายแพทย์ นานา	560001878		02K	2.4	11:47	11:48	11:48	12:15	26	ER	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
10	02/09/2568	นายแพทย์ นานา	560001878		01Na	125	11:47	11:48	11:48	12:15	26	ER	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
11	02/09/2568	นายแพทย์ นานา	560001878		01Glucose	13	11:48	11:49	11:49	12:16	26	ER	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
12	02/09/2568	นายแพทย์ สิทธิ	640003519		Platelet count	62,000	07:00	08:06	08:06	08:24	18	IPD	แพทย์ที่ปรึกษา	60	☐	☐	☐	☒
13	03/09/2568	นายแพทย์ นานา	570002461		01Glucose	35	10:11	10:14	10:14	11:06	51	สภามหาวิทยาลัย	นายนิตยาภา แซ่ภาวัก	90	☐	☐	☐	☒
14	03/09/2568	นายแพทย์ นานา	580001393		Hct	21.2	10:20	10:28	10:28	10:56	28	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	60	☐	☐	☐	☒
15	03/09/2568	นายธเนศ หนองดี	560002253		Sputum AFB day	positive2+	07:13	07:56	07:56	13:51	353	IPD	แพทย์ที่ปรึกษา	0	☐	☐	☒	☐
16	04/09/2568	นายแพทย์ นานา	560000339		Hct	23.0	13:47	13:50	13:50	14:03	13	สภามหาวิทยาลัย	แพทย์ที่ปรึกษา	60	☐	☐	☐	☒
17	04/09/2568	นายแพทย์ นานา	560000878		01Na	128	08:23	09:06	09:06	09:23	17	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
18	04/09/2568	นายแพทย์ นานา	610001772		01Na	124	10:47	10:48	10:48	11:15	27	ER	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
19	04/09/2568	นายแพทย์ นานา	570001187		01Na	124	16:02	16:12	16:12	16:48	36	ER	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☐	☒
20	04/09/2568	นายแพทย์ นานา	570001187		01Na	124	21:00	20:50	20:50	12:11	5241	IPD	แพทย์ที่ปรึกษา	90	☐	☐	☒	☐
21	04/09/2568	นายแพทย์ นานา	580001393		Hct	22.0	09:48	09:50	09:50	09:56	5	OPD	แพทย์ที่ปรึกษา	60	☐	☐	☐	☒