

โครงการพัฒนาเครือข่ายการค้นหาและคัดกรองโรคธาลัสซีเมียในชุมชน

ตามที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาร่วมกับภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ได้รับเงินสนับสนุนจากสป.สช. เขต1 เพื่อพัฒนาเครือข่ายการค้นหาและคัดกรองธาลัสซีเมียในชุมชน จึงขอเชิญชวนโรงพยาบาลในเขตเข้าร่วมโครงการโดยส่งเลือดหญิงตั้งครรภ์และสามี **ทุกสิทธิ์การรักษา** มาตรวจที่ห้องปฏิบัติการธาลัสซีเมีย ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อกำหนดความเสี่ยง โรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง และเมื่อพบว่าหญิงตั้งครรภ์และสามีเป็นคู่เสี่ยง ให้ส่งหญิงตั้งครรภ์มารับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ

ขั้นตอนการส่งเลือดเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

1. หญิงตั้งครรภ์และสามีจะต้องได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นด้วย MCV (หรือ OFT) และ DCIP (หรือ HbE screening)
2. Download แบบฟอร์มใบส่งตรวจเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงฯ (ในหน้าถัดไป) แนบมาพร้อมกับหลอดเลือด **โดยส่งมาเป็นคู่** มายังห้องปฏิบัติการธาลัสซีเมีย ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ห้องปฏิบัติการฯ จะแจ้งผลกลับไปยังโรงพยาบาลของท่านภายใน 2 สัปดาห์ (กรณีเร่งด่วน สามารถติดต่อตามผลได้ที่เบอร์ 053-946480)
4. กรณีที่พบว่าเป็นคู่เสี่ยง ให้โรงพยาบาลของท่านส่งหญิงตั้งครรภ์มารับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (โทรติดต่อประสานงานที่เบอร์ 053-946644) โดยกรณาระบุในใบ refer ว่าเป็น **โครงการธาลัสซีเมีย(สปสช.)**

ใบส่งตรวจเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

(โครงการพัฒนาเครือข่ายการค้นหาและคัดกรองโรคธาลัสซีเมียในชุมชน)

วันที่..... โรงพยาบาล.....

แพทย์ผู้ส่ง..... โทร.

พยาบาลผู้ประสาน..... โทร.

ชื่อ-สกุล นาง..... เลข 13 หลัก

MCV =..... fL (หรือ OF) DCIP =..... (หรือ HbE screen =.....)

ชื่อ-สกุล สามี..... เลข 13 หลัก

MCV =..... fL (หรือ OF) DCIP =..... (หรือ HbE screen =.....)

หมายเหตุ ต้องส่งเลือดมาเป็นคู่ (EDTA blood 2.5 ซีซี)

คาดว่าจะเสี่ยงต่อโรค 1. Hb Bart's hydrops fetalis

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 2. Homozygous β thal

3. β thal/HbE

ปรับปรุงเมื่อ 17 พย. 54

ใบส่งตรวจเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

(โครงการพัฒนาเครือข่ายการค้นหาและคัดกรองโรคธาลัสซีเมียในชุมชน)

วันที่..... โรงพยาบาล.....

แพทย์ผู้ส่ง..... โทร.

พยาบาลผู้ประสาน..... โทร.

ชื่อ-สกุล นาง..... เลข 13 หลัก

MCV =..... fL (หรือ OF) DCIP =..... (หรือ HbE screen =.....)

ชื่อ-สกุล สามี..... เลข 13 หลัก

MCV =..... fL (หรือ OF) DCIP =..... (หรือ HbE screen =.....)

หมายเหตุ ต้องส่งเลือดมาเป็นคู่ (EDTA blood 2.5 ซีซี)

คาดว่าจะเสี่ยงต่อโรค 1. Hb Bart's hydrops fetalis

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 2. Homozygous β thal

3. β thal/HbE

ปรับปรุงเมื่อ 17 พย. 54