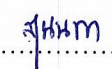


กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี	หน้าที่ 1 จากจำนวน 8 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB - 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี

<p>ผู้จัดทำ</p>  <p>.....</p> <p>(นางสาวสุกานดา ชามาตย์)</p>
<p>นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ</p>

<p>ผู้จัดทำ</p>  <p>.....</p> <p>(นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม)</p>
<p>ผู้จัดการคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก</p>

<p>ผู้ตรวจสอบ</p>  <p>.....</p> <p>(นางจิรายุ ผาพ่อง)</p>
<p>หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก</p>

<p>ผู้ทบทวนเอกสารคุณภาพ</p>  <p>.....</p> <p>(แพทย์หญิงสุนันทา เส็งมั่งสา)</p>	<p>ผู้อนุมัติ</p>  <p>.....</p> <p>(นายแพทย์สุนทร ตั้งสุนทรวิวัฒน์)</p>
<p>รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ</p>	<p>ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี</p>



กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี	หน้าที่ 3 จากจำนวน 8 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB - 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี

### บันทึกการรับทราบข้อมูล

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบข้อมูลเป็นอย่างดีแล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ลำดับที่	รายชื่อ	ลงชื่อรับทราบ	หมายเหตุ
1	นางจิรายุ ผาผ่อง		
2	นายดิเรกฤทธิ์ สมสจิตร		
3	นางปวีตรา ศรีแดนตัน		
4	นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม		
5	นางสาวสุวิมล สอนสุภาพ		
6	นางสาวเมธาวี ต้นคำใบ		
7	นางสาวฐิติพร มั่งมีศรี		
8	นางสาวปนัดดา ชัยประ โคม		
9	นางสาวชลธิชา มูลตรีภักดี		
10	นางสาวสุกานดา ฑามาตย์		
11	นายภาณุวิชญ์ อนุศรี		
12	นายชนพล มาระแสง		
13	นางสาวเจนจิรา บุทธิจักร		
14	นางสาวณัฐกมล ภาโนมัย		
15	นางสาวศิริลักษณ์ บุญวิรัตน์		
16	นายอเนชา แก้วศิริ		
17	นายธนวัฒน์ เหลือผล		
18	นางสลักจิตร กลั่นสุภา		
19	นายนิคมสันต์ สิมปลา		
20	นางสาวสุนันทา ดาริวงษ์		
21	นางจันธิรา แสงอรุณ		
22	นายเกรียงศักดิ์ หลักตา		
23	นายวัชรพงษ์ แวงชัยภูมิ		

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี	หน้าที่ 4 จากจำนวน 8 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB – 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี

**แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU)**

**กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี**

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU) ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด โดยคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นสำคัญ ต้องไม่มีการสั่งใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เกินความจำเป็น (Over investigation) และต้องไม่มีการสั่งการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์น้อยกว่าความจำเป็น (Under investigation) กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี จึงขอประกาศแนวทางใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล ดังนี้

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
<b>1) โรคเบาหวาน</b>			
1	HbA1C	1) ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดีแล้ว (HbA1C $\leq$ 6.5 mg/dl) ให้ส่งตรวจ 1 ครั้ง/ปี 2) ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดไม่ดี (HbA1C $>$ 6.5 mg/dl) ให้ส่งตรวจ 2 ครั้ง/ปี โดยมีระยะเวลาห่างกันไม่น้อยกว่า 90 วัน 3) ให้มีการแจ้งเตือนในระบบ HosXp กรณีส่ง HbA1C โดยให้แสดงผลการตรวจและวันเวลาที่ส่งตรวจครั้งล่าสุด 4) อ้างอิงตามแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU) ฉบับปี 2566	○ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งมากกว่าร้อยละ 70 ○ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน น้อยกว่าร้อยละ 5 **ดึงข้อมูลจาก HDC

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	หน้าที่ 5 จากจำนวน 8 หน้า
โรงพยาบาลกุมภวาปี	ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB - 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
<b>2) โรคไต</b>			
1	BUN และ Creatinine	1) ให้แพทย์พิจารณาส่งเฉพาะ Creatinine และ ยกเลิกการส่งตรวจแบบ Profile (ทั้ง BUN พร้อม Cr) หากจำเป็นให้ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ที่รักษา 2) จัดทำ CPG และสื่อสารแก่องค์กรแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ร้อยละของการส่งตรวจ BUN พร้อม Creatinine เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 50 (ปี 2569 ไม่ได้เป็น KPI)</li> <li>○ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ Creatinine อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70 **ดึงข้อมูลจาก HDC</li> </ul>
<b>3) โรคต่อมไร้ท่อ</b>			
1	Hypothyroidism	1) กรณี First diagnosis สามารถส่งตรวจแบบ ชุด (Profile) ได้ ซึ่ง Thyroid function test จะประกอบด้วยค่า TSH, FT3 และ FT4 2) กรณี Follow up ให้เลือกส่งเฉพาะบาง การทดสอบ และยกเลิกการส่งตรวจเป็น Profile และ Follow up ตรวจติดตามค่า ไทรอยด์ที่ระยะเวลาไม่น้อยกว่า 28 วัน 3) ให้มีการทำแจ้งเตือนในระบบ HosXp กรณี ส่ง Thyroid function test โดยให้แสดงผล การตรวจและวันเวลาที่ส่งตรวจครั้งล่าสุด 4) จัดทำ CPG และสื่อสารแก่องค์กรแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ร้อยละของการส่งตรวจ เลือดไทรอยด์ กรณี เพื่อ การ Follow up มีการส่ง ตรวจซ้ำภายในเวลา 28 วัน น้อยกว่าร้อยละ 5</li> </ul>
2	Hyperthyroidism	กรณี First diagnosis สามารถส่งตรวจแบบชุด (Profile) ได้	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ร้อยละของการส่งตรวจ เลือดไทรอยด์ กรณีเพื่อ</li> </ul>

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี	หน้าที่ 6 จากจำนวน 8 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB - 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
		2) กรณี Follow up ให้เลือกส่งเฉพาะบาง การทดสอบ และยกเลิกการส่งตรวจเป็น Profile และ Follow up ตรวจติดตามค่า ไทรอยด์ที่ระยะเวลาไม่น้อยกว่า 28 วัน 3) ให้มีการทำแจ้งเตือนในระบบ HosXp กรณี ส่ง Thyroid function test โดยให้แสดงผล การตรวจและวันเวลาที่ส่งตรวจครั้งสุดท้าย 4) จัดทำ CPG และสื่อสารแก่องค์กรแพทย์	การ Follow up มีการส่ง ตรวจซ้ำภายในเวลา 28 วัน น้อยกว่าร้อยละ 5
<b>4) โรคตับ</b>			
1	HBs Ag HBs Ab	1) การตรวจเพื่อคัดกรอง ปีละ 1 ครั้ง เฉพาะ ในกลุ่มเสี่ยง ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>● นิดยาเสพติดเข้าเส้นเลือด</li> <li>● ผู้ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย</li> <li>● ผู้ที่ได้รับการฟอกไต</li> <li>● มีประวัติครอบครัวเป็นโรคตับอักเสบ บี หรือ ซี</li> <li>● ผู้ป่วย HIV</li> <li>● บุคลากรทางการแพทย์ที่มีปัจจัยเสี่ยง ต่อการติดเชื้อ</li> <li>● ผู้ป่วยที่ได้รับเลือดและสารประกอบ ของเลือดเป็นประจำ</li> <li>● ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเลือดพบว่ามีตับ อักเสบ</li> </ul> 2) การส่งตรวจ HBs Ag ต้องไม่ส่งตรวจซ้ำ ภายในระยเวลานาน้อยกว่า 180 วัน	<input type="radio"/> อัตราการตรวจ HBs Ag ซ้ำภายในระยะเวลา 180 วัน เป้าหมายน้อยกว่า ร้อยละ 5 <input type="radio"/> อัตราการตรวจ HBs Ab ซ้ำภายในระยะเวลา 180 วัน เป้าหมายน้อยกว่า ร้อยละ 5

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	หน้าที่ 7 จากจำนวน 8 หน้า
โรงพยาบาลกุมภวาปี	ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB – 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
		3) ผู้ที่เคยตรวจได้ผลบวกแล้วไม่ควรตรวจซ้ำ 4) ให้มีการแจ้งเตือนในระบบ HosXp กรณีส่ง HBs Ag หรือ HBs Ab โดยให้แสดงผลการตรวจและวันเวลาที่ส่งตรวจครั้งล่าสุด 5) จัดทำ CPG และสื่อสารแก่องค์กรแพทย์	
2	Anti HCV	1) การส่งตรวจ Anti HCV ต้องไม่ส่งตรวจซ้ำภายในระยะเวลาน้อยกว่า 180 วัน 2) ผู้ที่เคยตรวจให้ได้ผลบวกแล้วไม่ควรตรวจซ้ำ 3) ให้มีการแจ้งเตือนในระบบ HosXp กรณีส่ง Anti HCV โดยให้แสดงผลการตรวจและวันเวลาที่ส่งตรวจครั้งล่าสุด 4) จัดทำ CPG และสื่อสารแก่องค์กรแพทย์	○ อัตราการตรวจ Anti HCV ซ้ำภายในระยะเวลา 180 วัน เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 5
3	LFT	ยกเลิกการส่งตรวจเป็นแบบชุด (Profile) ทุกตัว	
5) โรคไขมันในเลือดสูง			
1	Lipid profile	1) ยกเลิกการส่งตรวจเป็นแบบชุด (Profile) ซึ่งประกอบไปด้วย Cholesterol, Triglyceride, HDL และ LDL 2) Follow up เฉพาะตัวที่ต้องการติดตาม 3) การส่งตรวจ Cholesterol, Triglyceride, HDL และ LDL ต้องไม่ส่งตรวจซ้ำภายในระยะเวลาน้อยกว่า 90 วัน 4) ให้มีการแจ้งเตือนในระบบ HosXp โดยให้แสดงผลการตรวจและวันเวลาที่ส่งตรวจ	○ อัตราการตรวจซ้ำภายในระยะเวลา 90 วัน รายการดังนี้ Cholesterol < 5% LDL < 5% HDL < 5% Triglyceride < 5% ○ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกุมภวาปี	หน้าที่ 8 จากจำนวน 8 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 กุมภาพันธ์ 2569
ระเบียบปฏิบัติที่ : SP - LAB – 004	แก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational laboratory use, RLU)	
ผู้จัดทำ : นางสาวพิมพ์พร ศรีอุดม	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกุมภวาปี

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
		ครั้งล่าสุด	ตรวจ LDL-Cholesterol อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70 **ดึงข้อมูลจาก HDC
6) โรคอื่นๆ			
1	รายการที่ตรวจ ครั้งเดียวในชีวิต ได้แก่ Hb typing, DCIP, HLA B15:02, HLA B-27, HLA B-58:01, Blood group	1) รายการที่ตรวจครั้งเดียวในชีวิต 2) หากต้องการส่งตรวจซ้ำให้แพทย์เป็นผู้ส่ง ตรวจเท่านั้น	○ การส่งตรวจซ้ำเท่ากับ 0 ครั้ง
2	รายการตรวจ HIV	1) ผู้ป่วย HIV positive ไม่ควรส่งซ้ำ 2) กรณีผลตรวจ HIV negative ไม่ควรส่งซ้ำ ภายใน 10 วัน 3) ให้มีการแจ้งเตือนในระบบ HosXp กรณีส่ง HIV โดยให้แสดงผลการตรวจและวันเวลา ที่ส่งตรวจครั้งล่าสุด	○ การส่งตรวจซ้ำเท่ากับ 0 ครั้ง
3	การจ้องเลือดแบบ Type and screen ในผู้ป่วยห้อง คลอด	เป็นการจ้องเลือดห้องคลอดในเคสที่ได้รับการ ผ่าตัดที่ไม่เร่งด่วน และมีโอกาสใช้เลือดน้อย ทั้ง 1) ผู้ป่วยต้องไม่เคยมีประวัติตรวจพบ Antibody 2) ไม่พบ Antibody ในการตรวจครั้งนี้ 3) ไม่ใช่หมู่เลือด Rh negative หรือหมู่เลือดหา ยาก 4) ไม่เป็นผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกง่าย 5) ไม่เป็นผู้ป่วยที่มีการให้เลือดเป็นประจำ	○ อัตราการการจ้องเลือด แบบ Type and screen ใน ผู้ป่วยห้องคลอด C/T ratio < 2