แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Lab Use)

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ฉบับ ที่ 1

1. **ตรวจสุขภาพประจำปี (Check up non-cancer)**

1.1 ตรวจสุขภาพทั่วไป (อายุน้อยกว่า 35 ปี)

- ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(Complete blood count)
- ตรวจปัสสาวะ(Urinalysis)
- ตรวจเอกซเรย์ปอด(Chest X-ray)

1.2 ตรวจสุขภาพทั่วไป (อายุมากกว่า 35 ปี)

- ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(Complete blood count)
- ตรวจค่าไต(Cr and GFR)
- ตรวจปัสสาวะ(Urinalysis)
- ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)
- ตรวจวัดระดับไขมันในเลือด(Cholesterol triglyceride)
- ตรวจเอกซเรย์ปอด(Chest X-ray)

เฉพาะราย

- Aspartate aminotransferase (AST), Alanine aminotransferase (ALT) (ผู้ที่มีโรคอ้วนหรือภาวะอ้วนลงพุง หรือ ผู้ที่มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำ ปริมาณ 30 g/day ในเพศชาย, 20 g/day ในเพศหญิง)
- HBsAg ตรวจ 1 ครั้ง เฉพาะคนที่เกิดก่อน พ.ศ.2535 กลุ่มเสี่ยง STD และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- Anti HCV กลุ่มเสี่ยง STD และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

ตัวชี้วัด

- ไม่มีการสั่งใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการนอกเหนือจากนี้ ร้อยละ 100

2. **ตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง (chek-up cancer)**

2.1 มะเร็งปากมดลูก

- ตรวจ Pap smear
- ตรวจ Primary HPV testing ขณะอายุ 30-59 ปี 1 ครั้ง ใน 5 ปี

11.โรคไทรอยด์

แนวทางการตรวจคัดกรอง

-

แนวทางการตรวจวินิจฉัย

-TSH, FT3, FT4

ก่อนเริ่มยา

- CBC

- LFT

1.แนวทางการตรวจเพื่อติดตาม

1.1 ไฮเปอร์ไทรอยด์

-FT3, FT4

*เจาะ TSH เมื่อ FT3, FT4 เริ่มมีการเปลี่ยนแปลง

1.2 ไฮโปไทรอยด์

-TSH, FT4

ประกาศ ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2567

(นายทินกร บินหะยีอารง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา