

Ramathibodi Hospital Department of Pathology Clinical Immunology Laboratory		โปรดเขียนด้วยบรรจงให้อ่านได้ชัดเจนทั้ง 3 แผ่น Date Name Age H.N. Clinic/Ward	
Clinical Indication			
(โปรดเขียนด้วยปากกาเจลสีน้ำเงิน) Autoimmune Ab ☐ Anti-nuclear Ab (ANA) ☐ Anti-DNA ☐ Rheumatoid factor IU/ml ☐ Thyroglobulin Ab ☐ Thyroid microsomal Ab Infectious Diseases ☐ Histoplasma capsulatum Ab ☐ C. neoformans Ag (♦ CSF, ♦ Serum) ♦ titer ☐ H. influenzae type B Ag/CSF ☐ Pneumococci Ag/CSF ☐ Meningococci Ag/CSF ☐ Mycoplasma Ab ☐ Leptospira Ab ☐ B. pseudomallei Ab ☐ Salmonella Ab ☐ Weil-Felix OX-K , OX-2 , OX-19 ☐ ASO IU/ml ☐ E.histolytica Ab ☐ Toxoplasma Ab IU/ml ☐ Ab test for cysticercosis ☐ TB-DNA (♦ CSF, ♦ Body fluids, ♦ BAL, ♦ Tissue) ☐ FDP (D-dimer) ♦ titer ☐ Heterophile Ab ☐ Cold Agglutinin ☐ Cryoglobulin ☐ CD4/CD8	☐ Anti-HIV ☐ VDRL ☐ T. pallidum Ab/ELISA ☐ HBsAg/ELISA ☐ Anti-HBs/ELISA ☐ HBeAg/ELISA ☐ Anti-HBe/ELISA ☐ Anti-HAV IgM ☐ Anti-HCV ☐ Western Blot ☐ TPHA ☐ FTA-ABS IgM ☐ HBsAg/RPHA ☐ Anti-HBs/PHA ☐ Anti-HBc/ELISA ☐ Anti-HBc IgM ☐ Anti-HAV (Total Ab)	☐ CEA ng/ml ☐ CA 12-5 U/ml ☐ PSA ng/ml ☐ CA 19-9 U/ml ☐ AFP ng/ml ☐ SCC ng/ml ☐ CA 15-3 U/ml ☐ TPS U/L ☐ B2-microglobulin	
	☐ Morphine in urine ☐ Urine pregnancy test ☐ C-Reactive protein mg/L ☐ C ₃ c ug/ml ☐ Immunoglobulins ☐ IgG mg/ml ☐ IgA mg/ml ☐ IgM mg/ml ☐ Immuno-electrophoresis ☐ IgE ng/ml ☐ Glycated Hemoglobin (HbA1C) ☐ Others	☐ Ferritin ng/ml ☐ CH ₅₀ ☐ Prealbumin mg/dl ☐ C ₄ ug/ml	
	Requested by	Reported by	



ห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยา

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร 2011337, 2011353

MATERNAL SERUM SCREENING REQUEST FORM

การตรวจกรองสารชีวเคมีในเลือดมารดา

โปรดระบุชนิดของการทดสอบ

- ☐ 1. Maternal Serum, First Trimester Double Markers (PAPP-A, Free β hCG) ราคา 1200 บาท
- ☐ 2. Maternal Serum, First Trimester Integrated Test, sample 1 (PAPP-A) ราคา 500 บาท
- ☐ 3. Maternal Serum, Second Trimester Triple Markers (AFP, Free β hCG, uE3) ราคา 1300 บาท
- ☐ 4. Maternal Serum, Second Trimester Integrated Test, sample 2 (AFP, Free β hCG, uE3, Inhibin A) ราคา 1700 บาท
- ☐ 5. Maternal Serum, Second Trimester Quad Test (AFP, Free β hCG, uE3, Inhibin A) ราคา 1700 บาท

ชื่อหญิงตั้งครรภ์ (Patient's Name) _____ อายุ (Age) _____ ปี

วันเดือนปีเกิด (Date of Birth) * _____ (โปรดระบุทั้ง วัน - เดือน - ปีเกิด)

ที่อยู่ (Address) _____ โทรศัพท์ (Tel No.) _____

H.N. _____ โรงพยาบาล (Hospital) _____

ชื่อแพทย์ (Physician's Name) _____ โทรศัพท์ (Tel No.) _____

ข้อมูลผู้ป่วย (Patient's Information) : ข้อมูลที่ถูกต้องมีความสำคัญต่อความแม่นยำของการแปลผล

- 1) วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) _____
- 2) น้ำหนักตัววันเจาะเลือด (Body Weight) _____ กก. (Kg.)
- 3) ประวัติโรคหลอดประสาทไม่ปิด (Previous Neural Tube Defect)
☐ ไม่มี No ☐ มี Yes
- 4) ประวัติคลอดบุตรกลุ่มอาการดาวน์ (Previous Down's Syndrome Birth)
☐ ไม่มี No ☐ มี Yes, ระบุ _____
- 5) เชื้อชาติ (Race) ☐ ไทย Thai ☐ ผิวขาว White (Caucasian)
☐ ผิวดำ Black (African) ☐ อื่นๆ Other ระบุ _____
- 6) โรคเบาหวาน (DM)
☐ ไม่เป็น No ☐ เป็น Yes, ระบุการใช้ Insulin No / Yes _____
- 7) การตั้งครรภ์จากการผสมเทียม (IVF Pregnancy) โปรดระบุ วันเดือนปีเกิดเจ้าของไข่
☐ ไม่มี No ☐ มี Yes, ระบุ Egg Donor's Date of Birth _____
- 8) สูบบุหรี่เป็นประจำ (Smoking)
☐ ไม่มี No ☐ มี Yes
- 9) ได้รับโฟลิก ระหว่างตั้งครรภ์ (Folic Acid Supplementation)
☐ ไม่มี No ☐ มี Yes
- 10) วันเดือนปีที่เจาะเลือด (Date of Blood Collection) _____
- 11) การตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound Examination)
☐ ไม่ได้ทำ Not done ☐ ทำ done (เมื่อ when _____)
- 12) อายุครรภ์ จากคลื่นเสียงความถี่สูง (Gestational Age By Ultrasound) ณ วันเจาะเลือด = _____ weeks _____ days
- 13) อายุครรภ์ จากคลื่นเสียงความถี่สูง (Gestational Age By Ultrasound) ณ วัน Ultrasound
☐ ครรภ์เดี่ยว singleton ☐ แผลดสอง twins ☐ อื่นๆ other _____

CRL=33.4-83.9 mm.(10⁺⁰-13⁺⁶ wks)

BPD =26.4-55.4 mm.(14⁺⁰-22⁺⁶ wks)

Reject : GA < 10⁺⁰ wks หรือ > 22⁺⁶ wks

: Twins

CRL _____ mm. = _____ weeks _____ days

BPD _____ mm. = _____ weeks _____ days

FL _____ mm. = _____ weeks _____ days

NT _____ mm. Nasal Bone (NB) : _____



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา โทรศัพท์ 02-201-1337, 02-201-1353

ชื่อ-สกุลวัน/เดือน/ปี.....อายุเพศ.....

H.N. / Lab No.....โรงพยาบาล/LABโทรศัพท์.....

Test ตรวจ IgE ที่มีการให้บริการ (วิธี FEIA)

100092 ☐ total IgE (quantitative) 100170 ☐ Phadiatop (mixture of relevant inhalant allergens)
100179 ☐ tryptase 100171 ☐ Phadiatop infant (0-2 yrs; mix food allergen)

Specific IgE to Food (วิธี FEIA)

100152 ☐ f1 - egg white 100154 ☐ f14- soya bean 100276 ☐ f78 - casein, milk
100155 ☐ f2 - cow's milk 100156 ☐ f23- crap 100279 ☐ f79 - gluten
100160 ☐ f3 - cod (fish) 100158 ☐ f24- shrimp 100157 ☐ f233-ovomucoid
100161 ☐ f4 - wheat 100163 ☐ f75- egg yolk 100159 ☐ f258-squid
100153 ☐ f13-peanut 100275 ☐ f77- beta-lactoglobulin, milk 100277 ☐ f416-omega-5-glaidin
100278 ☐ f431-beta-conglycinin, soy

Specific IgE to Animal / Mite / Insect (วิธี FEIA)

100182 ☐ d1- *D.pteronyssinus* 100175 ☐ i4 - paper wasp
100183 ☐ d2- *D.farinae* 100176 ☐ i5 - yellow hornet
100150 ☐ e1- cat epithelium and dander 100177 ☐ i6 - cockroach German
100151 ☐ e5- dog dander 100178 ☐ i70 - fire ant
100172 ☐ i1 - honey bee 100179 ☐ i206- cockroach American
100173 ☐ i2 - white face hornet 100250 ☐ i208- rApi m1 phospholipase A2, honey bee
100174 ☐ i3 - common wasp, yellow jacket 100251 ☐ i209- rVesV5 recombinant antigen 5, common wasp

Specific IgE to Grass / Tree / Mold (FEIA)

100162 ☐ f45 - yeast (*Saccharomyces cerevisiae*) 100166 ☐ m1- *Penicillium notatum*
100165 ☐ g2 - Bermuda grass 100167 ☐ m2- *Cladosporium herbarum*
100164 ☐ g10 -Johnson grass 100168 ☐ m3- *Aspergillus fumigatus*
100191 ☐ k82 - latex 100169 ☐ m6- *Alternaria alternate*

Specific IgE to mixed Allergen (วิธี FEIA)

100180 ☐ fx5 ; food mix (f1, f2, f3, f4, f13, f14)
100190 ☐ fx2 ; seafood mix (f3, f24, f34 blue mussel, f40- tuna, f41- salmon)
100181 ☐ gx2; mixes grass pollen (g2, g10, g5- Rye grass, g6- Timothy grass, g8- Kentucky blue or Meadow grass, g17- Bahia grass)
100119 ☐ mixture of respiratory allergen (e1, e5, d1, m6, i6, t3- silver birch, g3-cocksfoot, w21-wall pellitory, w6-mugwort)
100285 ☐ Specific IgE food and inhalation panel (f3, f24, d1, e1, e5, m2, m6, g2, g10, i 206)
100286 ☐ Specific IgE food panel (f1, f2, f3, f4, f14, f24)
100287 ☐ Specific IgE inhalation panel (d1, e1, E5, m2, m6,g2, g10)

วิธี FEIA ใช้น้ำยา immuno cap ค่าปกติ negative < 0.35 KUA/L ; sample = serum 1-2 ml or clotted blood 3-5 ml

Specific IgE to mixed Allergen (IgE blot)

100271 ☐ food profile (f1. f75. f2. f4. f9- rice. f10- sesame. f14. f13. f17- hazelnut. f63- beef (cooked),
(20 Ag) f64- pork (cooked), f83- chicken ,fs10- oyster+clam+lobster, fs14- mackerel+herring+place, f23,
f24, f80- lobster, f243- blue crab, f105- chocolate, f336- glutamate ผงชูรส)
100272 ☐ inhalation profile (ts19- ต้นเมลาเลียกา+สนทะเล+กระถินณรงค์+ยูคาลิปตัส+หลิ่ว, t104- สนทะเล, t19- กระถินณรงค์,
(20 Ag) t223- ปาล์มน้ำมัน, u134- ฝุ่น, gs1, ds1- d1+d2, i6, e1, e2, es172- ขนนกแก้ว+ฟินช์+ขมิ้น,
e6- ผิวหนังหนูตะเภา, e71- ผิวหนังหนูบ้าน, e82- ผิวหนังกระต่าย, e84- ผิวหนังหนูแฮมสเตอร์, ms1, ms4,
m5- ยีสต์ *Candida albicans*, m12- *Aerobasidium pullurans*, m45- *Curvularia spicifera*)
100273 ☐ Pediatric profile (gx- หญ้าทิโมธี+ไรย์, t3- ต้นก้ามกุ้งเลื้อยโครง birch, w6- วัชพืช mugwort, d1, d2, e1, e2, e3- น้ํา,
(27 Ag) m2, m3, m6, f1, f75, f2, f3, f76- α-lactalbumin, f77, f78, e204- BSA bovine serum albumin), f4,
f9- rice, f14, f13, f17- hazelnut, f31- carrot, f35- potato, f49- apple)

วิธี immune blot ใช้น้ำยา EUROIMMUN ค่าปกติ negative ; sample = serum 1-2 ml or clotted blood 3-5 ml

mix allergen test (fx,gx,panel,profile) → allergen ที่ไม่มีการตรวจแยก จะระบุชื่อ allergen ต่อท้าย code number