|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้จัดทำ :………………………….  (นางสาวนันทิยา ใหญ่ยงค์)  นักเทคนิคการแพทย์ | ผู้ทบทวน :…………………….  (นางวันเพ็ญ อุทัยพร)  นักเทคนิคการแพทย์ ผู้จัดการวิชาการ | ผู้อนุมัติ :…………………….  (นางวชิราภรณ์ ทองเทศ)  ผู้จัดการคุณภาพหัวหน้างานชันสูตรสาธารณสุข |

**ประวัติการแก้ไข**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี  ที่ใช้ | แก้ไขครั้งที่ | หน้าที่แก้ไข | รายละเอียดการแก้ไข | ผู้แก้ไข | ผู้อนุมัติ |
| 3 เมษายน 2556 | 0 | - | เอกสารออกใหม่ | - |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### การตรวจ ****Microfilaria****

### 1. วัตถุประสงค์

### เพื่อใช้เป็นมาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์หา Microfilaria ในเลือดในการทดสอบทางโลหิตวิทยาในงานประจำวัน

### 2. หลักการ

โรคเท้าช้างเป็นโรคติดต่อชนิดหนึ่ง โดยมียุงบางชนิดเป็นพาหะ สาเหตุเกิดจากพยาธิตัวกลมใน Super family Fiariidae มีอาการสำคัญ คือ มีการอักเสบของต่อมน้ำเหลืองเป็นๆหายๆ ต่อมาอวัยวะส่วนปลายจากต่อมน้ำเหลืองจะบวมโต และกลายเป็นภาวะเท้าช้าง (elephantiasis) ในที่สุด พยาธิที่เป็นสาเหตุในคนมีอยู่ 3 ชนิด Wuchereria bancrofti, Brugia malayi, Brugia timori

**3. วิธีการตรวจ**

Slide method

##### 4. เอกสารอ้างอิง

- คู่มือการตรวจชันสูตรทางโลหิตวิทยา กองมาตรฐานสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2529

**-** คู่มือปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ คณะสหเวชศาสตร

มหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2543 <http://www.thaivbd.org/cms/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=24&Itemid=44>

**-** <http://www.si.mahidol.ac.th/th/manual/a13.htm>

**5. คำนิยามและคำย่อ**

-

**6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง**

**-**

**7. ความปลอดภัย**

7.1 สวมถุงมือและเสื้อกาวน์ในระหว่างการทดสอบ

7.2 อุปกรณ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ต้องผ่านการฆ่าเชื้อที่เหมาะสม ส่วนอุปกรณ์ที่นำกลับมาใช้ใหม่ไม่ได้ควรมีการทำลายที่เหมาะสมเช่นกัน

* 1. ถ้ามีการหกกระเด็นของสิ่งส่งตรวจควรฆ่าเชื้อด้วยวิธีที่เหมาะสม

7.4 ห้ามใช้ปากดูดสิ่งส่งตรวจ

7.5 ห้ามรับประทานอาการ ดื่มเครื่องดื่ม ใช้เครื่องสำอาง สูบบุหรี่ ตลอดจนการใส่คอนแทคเลนส์ในบริเวณปฏิบัติงาน

#### 8. เครื่องมือเครื่องใช้

8.1 เครื่องมือ

8.2 กล้องจุลทรรศน์

8.3 เครื่องแก้วและอุปกรณ์

8.4 Slide

8.5 หลอดกาแฟ

8.6 น้ำยา

8.7 สีย้อม Wright-Giemsa stain

**9. น้ำยาและสารมาตราฐาน**

-

**10. วิธีดำเนินการ**

10.1 เตรียม Slide แล้วหยดเลือด 1 หยดด้วยหลอดกาแฟ

10.2 เกลี่ยเลือดให้เป็นบริเวณกว้างๆขนาดประมาณ1 X 2 นิ้ว ( ก X ย )

10.3 แล้วนำไปดูด้วยกล้องจุลทรรศน์กำลังขยาย 40X

10.4 หากพบเชื้อให้ทำการย้อมสีเหมือนการย้อม CBC โดยทำการไถสเมียร์เลือดแล้วนำไปย้อมในสีย้อม Wright-Giemsa stain

**11.การควบคุมคุณภาพ**

External QC: N/A

Internal QC : 1. ดูแลรับผิดชอบการปฏิบัติงานและเอกสารการตรวจวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยาตามหน้าที่ความรับผิดชอบทุกวัน

2.ดูแลรับผิดชอบการบำรุงรักษารวมถึงการซ่อมแซม อุปกรณ์ด้าน โลหิตวิทยาตามที่ได้รับมอบหมายทุกวัน เพื่อให้พร้อมใช้งาน

**12. การรายงานผลและการแปลผล**

1.เห็นเป็นตัวพยาธิมีรูปโค้งเป็นวงค่อนข้างกว้าง มีปลอกหุ้มตัว ส่วนตัวมีช่องว่าง ช่องว่างส่วนหัวนี้จะมีอัตราส่วนของความกว้างต่อความยาวเท่ากับ 1:1 ต่อจากช่องว่างส่วนหัวจะมีนิวเคลียสรูปกลมหรือรีเรียงแยกจากกันเห็นชัดเจน แต่เรียงไม่ถึงปลายหาง รายงาน Found Wuchereria bancrofti

2. มีลักษณะขดๆ งอๆ มีปลอกหุ้มตัว ช่องว่างส่วนหัวมีความกว้างต่อความยาว 1:2 นิวเคลียสรูปร่างไม่แน่นอนขนาดเล็กกระจายซ้อนกัน ที่ปลายหางมีนิวเคลียส 2 อันห่างกัน เรียก terminal nuclei รายงาน Found Brugia malayi

3. หากไม่พบเชื้อให้รายงาน Not Found Microfilaria

**13. ค่าปกติ**

Not found

**14. ข้อควรระวัง**

-