

1. ชื่อการทดสอบ การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีด้วยเทคนิคทาง Serology

2. ข้อบ่งชี้การตรวจ

ตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อ/ส่วนประกอบของเชื้อเอชไอวีในกรณีตัวอย่างที่มีปัญหาในการสรุปผล ดังต่อไปนี้

2.1 การตรวจคัดกรอง 2-3 วิธี ให้ผลขัดแย้งกัน

2.2 ผลการตรวจคัดกรอง คลุมเครือ

(ใกล้ค่า Cut off หรืออ่านผลบวกหรือลบได้ไม่ชัดเจน)

2.3 มีอาการเข้ากันได้กับโรคเอดส์ แต่ผลการตรวจคัดกรองเป็นลบ

3. การเตรียมตัวอย่างเพื่อส่งตรวจ

ตัวอย่างซีรัมหรือพลาสมา ปริมาตร > 0.7 ml โดยตัวอย่างจะต้องมีลักษณะดังนี้

3.1 คุณภาพตัวอย่างจะต้องสมบูรณ์ ไม่มีเม็ดเลือดแดงแตก (Hemolysis) ไม่มีการปนเปื้อนของแบคทีเรีย (Bacteria contaminate) และไม่มีสีเหลืองผิดปกติ (Yellow dice)

3.2 หลอดพลาสติกบรรจุตัวอย่างอยู่ในสภาพสมบูรณ์ไม่แตก ฝาปิดสนิท ปิดฉลากบนหลอดแจ้งหมายเลขผู้ป่วย วันที่เจาะเก็บตัวอย่าง บรรจุในช่องพลาสติกอย่างน้อย 2 ชั้น

3.3 ตัวอย่างถูกเก็บที่อุณหภูมิ 4-8 °C ระหว่างรอการนำส่ง

3.4 แช่ตัวอย่างที่อยู่ในช่องพลาสติกในน้ำแข็งหรือ Ice pack ระหว่างการนำส่ง

4. วันเวลาทำการตรวจ วันทำการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์

เวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 8.30 น. ถึง 16.30 น.

5. ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจ 7 วันทำการ

6. การรายงานผล Positive, Negative หรือ

Inconclusive

7. ค่าตรวจ 1,000 บาท/ ตัวอย่าง

8. วิธีวิเคราะห์

- ทดสอบเบื้องต้นโดยชุดตรวจหลักการ EIA - ให้ผล Non-reactive จะรายงานผล Anti HIV-1/2 Negative

- ให้ผล Reactive จะถูกทำการทดสอบยืนยันโดยชุดตรวจยืนยัน

- ทดสอบด้วยชุดตรวจยืนยัน

- ให้ผล Positive จะรายงานผล Anti HIV-1 Positive

- ให้ผล Negative หรือ Indeterminate ขอให้ติดตามเจาะเลือดตัวอย่างเพื่อตรวจซ้ำภายใน 2-4 สัปดาห์

9. เกณฑ์การปฏิเสธการตรวจตัวอย่าง

9.1 ตัวอย่างไม่เป็นไปตามข้อ 3

9.2 ตัวอย่างที่ถูกเก็บที่อุณหภูมิสูงกว่า 8 °C นานกว่า 24 ชม. หรือถูกเก็บมานานเกิน 7 วันโดยไม่ได้ทำการแช่แข็ง

9.3 ตัวอย่างที่มาจากศพ

9.4 ตัวอย่างที่มาจากเด็กอายุต่ำกว่า 24 เดือน

9.5 ข้อมูลรายละเอียดของตัวอย่างในแบบฟอร์มการส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีด้วยเทคนิคทาง Serology (FS 13-00-063/1) ไม่ครบถ้วนหรือกรอกข้อมูลไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุในฉลากบนหลอดบรรจุตัวอย่างที่นำส่ง

10. อื่นๆ

สถาบันฯ ไม่มีนโยบายการรับตัวอย่างส่งตรวจการติดเชื้อเอชไอวีเร่งด่วน และไม่มีการรายงานผลทางโทรศัพท์ E-mail หรือโทรสาร

สถานที่ติดต่อ

ฝ่ายปฏิบัติการด้านเชื้อถ่ายทอดทางการให้เลือด
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

88/7 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2951-0000 ต่อ 99188, 99256

Website: <http://ttp.dmsc.moph.go.th>

E-mail: ttp.nih@gmail.com