

เลขที่ส่งตรวจ.....
วันที่.....
เวลา.....
สำหรับเจ้าหน้าที่

แบบฟอร์มใบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับโรคมุมิแพ้และภูมิแพ้อาหารแฝงในสัตว์เลี้ยง

รายละเอียดส่งตรวจ ****กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน****		
ชื่อผู้ส่งตรวจ.....	ชื่อสัตว์.....	
หน่วยงาน.....	เพศ <input type="checkbox"/> ผู้ <input type="checkbox"/> เมีย	
ที่อยู่.....	ชนิดสัตว์ (โปรดระบุ) <input type="checkbox"/> สุนัข <input type="checkbox"/> แมว <input type="checkbox"/> ม้า	
โทรศัพท์.....	สายพันธุ์ (โปรดระบุ).....	
อีเมล.....	อายุ (โปรดระบุ).....	
ชื่อเจ้าของสัตว์ (ถ้ามี).....	น้ำหนัก (โปรดระบุ).....	
ประวัติและอาการที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินอาหาร <input type="checkbox"/> ผิวหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....		
ผู้เก็บส่งตรวจ.....วันที่เก็บ.....เวลา.....		
สถานที่เก็บส่งตรวจ.....		
ชนิดส่งตรวจ		
<input type="checkbox"/> Serum	**หมายเหตุ** ควรเก็บตัวอย่างเลือดอย่างน้อย 1-5 มิลลิลิตร และหลังจากปั่นแยกซีรัมแล้ว ควรให้มีปริมาณซีรัมสำหรับการส่งตรวจอย่างน้อย 300 μ L หรือ 0.3 cc	
การรับใบรายงานผล		
<input type="checkbox"/> อีเมล ระบุ.....	ไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ที่อยู่ผู้ส่ง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	
หมายเหตุ หากผู้ขอรับบริการมีความประสงค์ให้ส่งผลการทดสอบทางไปรษณีย์ จะมีค่าบริการเพิ่มเติม 50 บาทต่อครั้ง		
การชำระค่าขอรับบริการ		
ประเภทการชำระค่าบริการ <input type="checkbox"/> เครดิต <input type="checkbox"/> เงินสด	**หมายเหตุ** แบบเครดิต: ระยะเวลา 30 วัน แบบชำระเงินสด: หากชำระเงินก่อนรับผลการตรวจ มีส่วนลดค่าบริการ 3%	
เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ		
การตรวจสอบความสมบูรณ์ของส่งตรวจ <input type="checkbox"/> รับตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปฏิเสธรับส่งตรวจ เนื่องจาก.....		
วันที่ได้รับส่งตรวจ.....	เวลา.....	ผู้รับส่งตรวจ.....

รายการทดสอบสารก่อโรคภูมิแพ้และภูมิแพ้อาหารแฝง*

รายการทดสอบ	รหัสการทดสอบ	จำนวนรายการทดสอบ	TAT**
<input type="checkbox"/> ทดสอบสารก่อภูมิแพ้ในสุนัข Canine IgE I	CAN-AIE-01	64	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบสารก่อภูมิแพ้ในสุนัข Canine IgE II	CAN-AIE-02	61	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบสารก่อภูมิแพ้ในแมว Feline IgE I	FEL-AIE-01	64	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบสารก่อภูมิแพ้ในแมว Feline IgE II	FEL-AIE-02	61	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบสารก่อภูมิแพ้ในม้า Equine IgE I	EQU-AIE-01	60	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบสารก่อภูมิแพ้ในม้า Equine IgE II	EQU-AIE-02	60	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบภูมิแพ้อาหารแฝงในสุนัขและแมว Canine and Feline Food Intolerance	CF-FIT-01	60	3-7 วัน
<input type="checkbox"/> ทดสอบภูมิแพ้อาหารแฝงในสุนัขและแมว Canine and Feline Food Intolerance 128	CF-FIT-02	122	3-7 วัน

* การทดสอบสารก่อโรคภูมิแพ้และภูมิแพ้อาหารแฝง ใช้เทคนิค Immunoblotting/Enzyme immunoassay ในการประเมินค่าความเข้มข้นของ แอนติบอดีชนิด Allergen-specific immunoglobulin E (IgE) ที่จำเพาะเจาะจงต่อสารก่อภูมิแพ้ในสิ่งแวดล้อมและอาหาร หรือ Food specific IgG (slgG) ที่จำเพาะเจาะจงต่ออาหารในกรณีที่มีการสงสัยภาวะภูมิแพ้อาหารแฝง โดยใช้ตัวอย่างเลือดของสัตว์เลี้ยง

** TAT: Total turnaround time คือ ช่วงเวลาตั้งแต่เวลาที่เจ้าหน้าที่รับตัวอย่างจนถึงเวลาที่เสร็จสิ้นกระบวนการ ตลอดจนนำส่งใบรายงานผล

คำแนะนำเบื้องต้นในการเก็บตัวอย่าง

- ควรเก็บเลือดปริมาณอย่างน้อย 1-5 มิลลิลิตร โดยเจาะเก็บเลือดสัตว์จากหลอดเลือดดำตามตำแหน่งที่ระบุไว้ในคู่มือการเก็บตัวอย่าง
 - ตำแหน่งการเจาะเลือดสุนัข: เส้นเลือดดำที่ขาหน้า (Cephalic vein) หรือเส้นเลือดดำที่ขาหลัง (Saphenous vein และ Femoral vein) ใช้เข็มเบอร์ 20-22 และความยาวเข็ม 1.5 นิ้ว
 - ตำแหน่งการเจาะเลือดแมว: เส้นเลือดดำที่ขาหน้า (Cephalic vein) หรือเส้นเลือดดำที่ขาหลัง (Saphenous vein และ Femoral vein) ใช้เข็มเบอร์ 20-25 และความยาวเข็ม 1 นิ้ว
 - ตำแหน่งการเจาะเลือดม้า: เส้นเลือดดำที่คอ (Jugular vein) ใช้เข็มเบอร์ 16-19 และความยาวเข็ม 1.5-2 นิ้ว
- การเก็บตัวอย่าง Serum ในกรณีที่มีเครื่องปั่นเหวี่ยงสาร: เจาะเลือดใส่หลอดเก็บเลือดฝาสีแดง ตั้งหลอดเก็บทิ้งไว้ให้เลือดแข็งตัว (Clotted blood) ที่อุณหภูมิห้อง เป็นเวลา 1-2 ชั่วโมง แล้วจึงนำไปปั่นแยกซีรัม โดยนำมาปั่นเหวี่ยงที่ความเร็ว 1,500 RPM เป็นระยะเวลา 5-10 นาที เพื่อแยกซีรัม ในกรณีที่แยกซีรัมแล้วมีเม็ดเลือดแดงปนอยู่มาก ควรทำการปั่นเหวี่ยงด้วยเครื่องปั่นเหวี่ยงที่ความเร็ว 2,000-3,000 RPM นาน 10-20 นาที เพื่อให้เม็ดเลือดตกตะกอนก่อนจึงแยกซีรัมอีกครั้ง
- การเก็บตัวอย่าง Serum ในกรณีที่ไม่มีเครื่องปั่นเหวี่ยงสาร: ให้ตั้งเลือดทิ้งไว้ให้เลือดแข็งตัวที่อุณหภูมิห้อง เป็นเวลา 4-6 ชั่วโมง โดยห้ามแช่ในตู้เย็น กระจกน้ำแข็ง หรือในช่องแช่แข็ง หลังตั้งทิ้งไว้สามารถเก็บในตู้เย็น 4°C ไม่เกิน 1 คืน ถ้านานกว่านี้ทำให้เม็ดเลือดแดงจะแตกได้ซีรัมสีแดงซึ่งจะเน่าเสียง่าย ในกรณีที่ซีรัมที่แยกได้ยังมีเม็ดเลือดแดงปนอยู่มาก ให้นำซีรัมที่แยกได้เก็บไว้ในตู้เย็นหรือกระจกน้ำแข็ง 12-24 ชั่วโมง ซึ่งเม็ดเลือดแดงที่เหลืออยู่จะตกตะกอน จากนั้นจึงแยกซีรัมใส่ในหลอดเก็บตัวอย่างใหม่อีกครั้ง
- สามารถเก็บรักษาชั่วคราวที่ 4°C และควรนำส่งตัวอย่างส่งตรวจให้ห้องปฏิบัติการเร็วที่สุด โดยแช่ในกระจกน้ำแข็ง และส่งภายใน 24 ชั่วโมง หากต้องการเก็บรักษาระยะยาว ควรเก็บตัวอย่างที่อุณหภูมิ -20°C หรือ -70°C ขึ้นอยู่กับระยะเวลาก่อนการส่งตรวจ

ข้อควรระวัง

- ไม่ควรแช่แข็งตัวอย่างที่ยังไม่ได้แยกซีรัมออกเพราะจะทำให้เม็ดเลือดแตก ถ้าเม็ดเลือดแดงแตกจะสังเกตเห็นซีรัมมีสีแดง
- หลีกเลี่ยงตัวอย่างที่มีภาวะเม็ดเลือดแดงแตก (Haemolysis) หรือมีไขมันในเลือดสูง (Lipaemic) เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อผลการทดสอบ
- ไม่ควรนำตัวอย่างออกมาละลายและนำกลับไปแช่ซ้ำหลาย ๆ ครั้ง เพราะเป็นการทำให้แอนติบอดีเสื่อมสภาพ
- หากเก็บรักษาตัวอย่างที่ 4-8°C ไม่แนะนำให้เก็บไว้เกิน 10 วัน