



‘สำหรับหน่วยงานภายนอก’

คู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



พ.ศ. 2563 - 2564

ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
เลขที่ 1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน แขวงปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร 02 256 4000 ต่อ 80330-1 โทรสาร 02 252 5952 เว็บไซต์ <http://micro.md.chula.ac.th/>

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	3
สถานที่ทำการของฝ่ายจุลชีววิทยา	4
การสั่งตรวจ	5
การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	5
สถานที่ เวลา ในการรับสิ่งส่งตรวจ	6
การรายงานผล	6
การแจ้งผลทางโทรศัพท์	6
ตารางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการแบคทีเรียวิทยา	7
ตารางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการราวิทยา	15
ตารางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา	18
ตารางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยา	30



คู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยา

คำนำ

ฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยาได้จัดทำคู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาสำหรับหน่วยงานภายนอกขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออำนวยความสะดวกแก่หน่วยงานภายนอกใช้ประกอบการส่งตรวจและรับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยารับผิดชอบอยู่ ซึ่งได้แก่การตรวจทางห้องปฏิบัติการแบคทีเรียวิทยา, ไวรัสวิทยา, ราวิทยา การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อด้วยเทคนิคทางซีวโมเลกุล และการตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา ซึ่งในปัจจุบัน ได้มีการเพิ่มการทดสอบใหม่เพื่อรองรับโรคติดเชื้อใหม่ๆ หรือโรคอื่นๆ อีกเป็นจำนวนมาก ฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยาหวังว่าคู่มือนี้จะเป็นแนวทางแก่ผู้ใช้บริการ ให้มีความเข้าใจในงานบริการทางห้องปฏิบัติการของฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยา ทราบถึงวิธีการส่งสิ่งส่งตรวจชนิดต่างๆ ระยะเวลาในการรายงานผล หลักการใช้ในการทดสอบ และค่าอ้างอิง ซึ่งจะมีประโยชน์ในการนำไปใช้ประกอบการแปลผล

ขอบข่ายงานการให้บริการทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา

ฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยาประกอบด้วย 4 หน่วยงานหลัก มีขอบข่ายการให้บริการทางห้องปฏิบัติการดังนี้

หน่วยแบคทีเรียวิทยา ให้บริการการตรวจเพาะแยกและวิเคราะห์เชื้อแบคทีเรียทั้งชนิดแอโรบัส และแอนแอโรบัส มัยโคแบคทีเรีย คลามีเดีย และลิจิโอเนลลา การย้อมสีแกรม การย้อมสีทนกรด การทดสอบความไวรับของเชื้อแบคทีเรียต่อสารต้านจุลชีพ การทดสอบความไวรับของเชื้อมัยโคแบคทีเรียต่อสารต้านจุลชีพ การตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อคลามีเดีย การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อแบคทีเรียด้วยเทคนิคทางซีวโมเลกุล

หน่วยไวรัสวิทยา ให้บริการตรวจวิเคราะห์เชื้อไวรัส การเพาะแยกเชื้อ การตรวจหาแอนติเจน และแอนติบอดีต่อเชื้อไวรัส ตลอดจนการตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสด้วยวิธีที่สามารถรายงานเป็นปริมาณไวรัส (viral load) หรือเชิงคุณภาพ ด้วยเทคนิคทางซีวโมเลกุล

หน่วยราวิทยา ให้บริการตรวจวิเคราะห์เชื้อรา โดยการย้อมและการเพาะแยกเชื้อ การตรวจหาแอนติเจนของรา และการตรวจหาค่าความเข้มข้นต่ำที่สุดของยาที่สามารถยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อรา (MIC) บางชนิด

หน่วยภูมิคุ้มกันวิทยา ให้บริการการตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา ตรวจหาแอนติเจนหรือแอนติบอดีของโรคติดเชื้อ โรคภูมิคุ้มกันเนื้อเยื่อตนเอง การศึกษาความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกันทั้งทางด้านระบบ cellular และ humoral immune response ตลอดจนการตรวจการเข้ากันได้ของระบบเนื้อเยื่อเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะ



สถานที่ทำการของฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยา

ฝ่าย/ภาควิชาจุลชีววิทยา ตั้งอยู่ที่ตึก อปร. ชั้น 15-17 มีห้องปฏิบัติการซึ่งเปิดให้บริการ 2 แห่ง คือ

- 1.ห้องปฏิบัติการที่ตึก อปร ชั้น 15-17 ให้บริการในเวลาราชการ (8.00-16.00น.)
- 3.ห้องปฏิบัติการที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 3 โซน B ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

สามารถติดต่อห้องปฏิบัติการดังนี้

ห้องปฏิบัติการ	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ	โทรศัพท์
ห้องรับส่งตรวจ	อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน B	ห้องปฏิบัติการ	0-2256-4000 ต่อ 80330-1
หน่วยแบคทีเรียวิทยา			
Aerobic culture, Anaerobic culture Hemo culture, Toxin, Direct Exam	อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน B	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4000 ต่อ 80332, 80333
Mycobacteriology	อปร16 ห้อง 1608/7-8	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 205
Molecular Bacteriology	อปร15 ห้อง 1516-8	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 210, 211
หน่วยราวิทยา			
Direct Exam, Fungus culture	อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน B	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4000 ต่อ 80337
Molecular Mycology	อปร15	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 302
หน่วยไวรัสวิทยา			
Serology	อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน B	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 80339
Viral culture	อปร16 ห้อง 1608/3-4	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 401
Molecular virology	อปร15 ห้อง 1511	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 403
หน่วยภูมิคุ้มกันวิทยา			
Automate serology, Syphilis, DHR, Tumor marker, CD marker, PHA, Serology ต่อโรคติดเชื้ออื่นๆ	อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน B	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4000 ต่อ 80342
Autoantibody	ห้อง 1712	นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 502
Complement, tumor marker, Im- munoglobulin test	ห้อง 1713	นักเทคนิคการแพทย์	0-2256-4132 ต่อ 503
Allergy testing, Tissue Typing (HLA), Serology อื่นๆ	ห้อง 1715	นักเทคนิคการแพทย์และ นักวิทยาศาสตร์	0-2256-4132 ต่อ 501



การส่งตรวจ

1. การส่งตรวจ ใช้ใบส่งตรวจของห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา สำหรับผู้รับบริการภายนอก โดยทำเครื่องหมายให้ตรงกับช่องด้านหน้ารหัสรายการทดสอบให้ชัดเจน
2. ในใบส่งตรวจต้องระบุชื่อ, นามสกุล, ชนิดส่งตรวจ, วันเวลาที่ส่งตรวจและเก็บส่งตรวจ, เพื่อผลการตรวจที่ถูกต้องรวดเร็ว แม่นยำและสะดวกในการติดต่อกลับในกรณีที่มีปัญหา หรือเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติม
3. รายการทดสอบที่ไม่มีระบุไว้ในใบส่งตรวจ ให้ติดต่อห้องปฏิบัติการเพื่อขอข้อมูล
4. การทดสอบพิเศษบางรายการต้องติดต่อล่วงหน้าซึ่งระบุในรายการตรวจนั้นๆ เพื่อผู้ปฏิบัติงานสามารถเตรียมอุปกรณ์ล่วงหน้า ดังนั้นหากไม่มีการนัด ติดต่อล่วงหน้า จะไม่สามารถทำการทดสอบให้ได้
5. การทดสอบต่างๆ จะรายงานผลในวันที่กำหนดไว้ โดยจำนวนวันที่ระบุในช่อง “ระยะเวลาในการรายงานผล” จะหมายถึง “จำนวนวันทำการ” ไม่รวมวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ หรือวันหยุดราชการ
6. กรณีที่ใบส่งตรวจไม่ชัดเจนทางห้องปฏิบัติการจะทำการคืนการทดสอบแก่ห้องปฏิบัติการภายนอกที่ส่งมา หากต้องการตรวจเพิ่มเติม กรุณาส่งตรวจใหม่ และหากต้องการใช้สิ่งส่งตรวจเดิม ให้ติดต่อกับทางห้องปฏิบัติการก่อนทุกครั้ง

การขอทดสอบด่วน

ในกรณีเร่งด่วน ที่ต้องการผลเร็วกว่าที่กำหนดไว้ กรุณาโทรศัพท์ติดต่อห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง เพื่อสอบถามความเป็นไปได้ก่อนและส่งตรวจตามมาภายหลัง

การขอทดสอบเพิ่มเติมจากสิ่งส่งตรวจเดิม

กรณีต้องการขอเพิ่มการทดสอบจากสิ่งส่งตรวจเดิม กรุณาติดต่อ แจ้งห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบเพื่อตรวจสอบว่าสิ่งส่งตรวจนั้นเพียงพอและสามารถทำการทดสอบเพิ่มเติมได้ ก่อนส่งตรวจ

การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ

สิ่งส่งตรวจที่ไม่เหมาะสมกับการตรวจ จะถูกปฏิเสธและส่งคืนผู้ส่งตรวจ ซึ่งได้แก่สิ่งตรวจต่อไปนี้

1. ข้อมูลในใบส่งตรวจและสิ่งตรวจไม่ตรงกัน ไม่ครบถ้วน หรือไม่ชัดเจน เช่น ชื่อ-สกุล เป็นต้น
2. ภาชนะที่ใส่สิ่งตรวจไม่ใช่ภาชนะปราศจากเชื้อ หรือภาชนะที่ไม่เหมาะสม มีรอยร้าว หรือสิ่งปนเปื้อนภายนอกชัดเจน โดยเฉพาะการส่งตรวจเพาะเชื้อจุลชีพ
3. มีสิ่งแปลกปลอมปนเปื้อนในสิ่งตรวจที่เห็นได้ชัดเจน
4. สิ่งตรวจมีปริมาณน้อยเกินไป จนไม่สามารถทำการทดสอบได้
5. สิ่งตรวจเลือดที่ hemolyse หรือขุ่นมาก
6. สิ่งตรวจที่ไม่เหมาะสมกับวิธีการตรวจ เช่น เลือดที่ใส่สารกันเลือดแข็งตัว (anticoagulant) ไม่ถูกต้อง การเก็บหรือการนำส่ง ไม่ถูกต้อง
7. สิ่งตรวจที่เป็นเลือดที่ต้องการตรวจหาเซลล์ติดเชื้อไวรัส หรือปริมาณไวรัส ที่ไม่ระบุเวลาเก็บ หรือเก็บไว้นานเกิน 4 ชั่วโมง



สถานที่และเวลา ในการรับส่งตรวจ

อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 :

ห้องรับส่งตรวจ ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา โซน B ตั้งแต่เวลา 8.00–15.30 น.

หมายเหตุ : กรณีส่งตรวจเร่งด่วน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องรับ-ส่งส่งตรวจด้วย

การรายงานผล

ติดต่อรับใบรายงานผลการทดสอบที่ห้องรับส่งตรวจ อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน B ตั้งแต่เวลา 8.00–15.30 น.

การแจ้งผลทางโทรศัพท์

ทางฝ่ายจุลชีววิทยา ไม่มีนโยบายการแจ้งผลทางโทรศัพท์

กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับผลตรวจ สามารถติดต่อสอบถามจากห้องปฏิบัติการตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุในคู่มือนี้



Bacteriology

Bacteriology

Bacteriology

Bacteriology

Direct Examination

หลักการ : ย้อมสี/wet mount

ภาชนะบรรจุ : ป้ายสิ่งส่งตรวจบางๆ บนสไลด์ หรือ ใส่ภาชนะปราศจากเชื้อ

วันที่ทำการทดสอบ : **ทุกวัน** EMB004, EMB015, EMB026, **ทำวันทำการ** EMB027

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB015	Gram stain	ทุกชนิด ยกเว้น อูจจาระ	-			100
EMB004	AFB stain	ทุกชนิด	1-2 ml หรือ 2 แผ่น			100
EMB026	Modified AFB stain	ทุกชนิด ยกเว้น อูจจาระ	1-2 ml หรือ 2 แผ่น			100
EMB027	Giemsa stain (<i>Chlamydia</i> / <i>Chlamydophila</i> Inclusion bodies)	Corneal scraping เท่านั้น	2 แผ่น			200

Mycoplasma

หลักการ : เพาะเชื้อ, PCR, PA = Particle agglutination, ELISA = Enzyme linked immunosorbent assay

ภาชนะบรรจุ : *Mycoplasma* broth สำหรับ *Mycoplasma* culture และ PCR

Universal transport medium (UTM) สำหรับ PCR

(ติดต่อขอรับ *Mycoplasma* broth หรือ UTM ได้ที่ภูมิสิริฯ ชั้น 3 แซ่เย็นขณะนำส่ง)

Serum 1-2 ml สำหรับตรวจหา antibody

วันที่ทำการทดสอบ : **ทุกวันทำการ**

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา	
EMB019	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> culture	Throat swab, sputum, pleural fluid	0.5 ml	14 วันทำการ		500	
EMB032	PCR for <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Nasopharyngeal swab, throat swab, BAL, pleural fluid, sputum	0.5 - 2 ml	4 วันทำการ		1,500	
รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI053	<i>M. pneumoniae</i> Ab titer	PA	titer <1:40	-	3 วันทำการ		350
EMI100	<i>M. pneumoniae</i> Ab:IgG (Qualitative)	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		350
EMI101	<i>M. pneumoniae</i> Ab:IgM (Qualitative)	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		450

Bacteriology

N/A = Not Applicable



Culture

หลักการ :	เพาะเชื้อ, disk diffusion method / E-test	
ภาชนะบรรจุ :	ภาชนะปราศจากเชื้อ	สำหรับ tissue, body fluid, tip catheter, urine, sputum
	Amies transport	สำหรับ swab ต่างๆ
	Cary-Blair transport	สำหรับ stool, rectal swab
	Modified Cary Blair	สำหรับ anaerobe
	Bactec จุกสีน้ำเงิน, สีเงิน	สำหรับ blood culture, aerobe
	Bactec จุกสีม่วง	สำหรับ blood culture, anaerobe
วันที่ทำการทดสอบ :	ทุกวันทำการ	

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB001	Aerobic culture with AST**	Swab ต่างๆ	-	3-7 วันทำการ	**AST = Antimicrobial Susceptibility Test	1,500
		Stool, rectal swab****	-			
		Mass/tissue	5-10 mm.			
		ปลายสายต่างๆ	3-5 cm.			
		Body fluid	>1 ml			
		CSF	>1 ml			
		Urine	>1 ml			
		Sputum	3-5 ml			
EMB059	Blood culture, aerobe	Blood	3-10 ml	3-7 วันทำการ		1,500
EMB005	Anaerobic culture	Fluid, pus,	1-3 ml	7 วันทำการ		800
		swab, tissue				
EMB060	Blood culture, anaerobe	Blood	3-10 ml	3-7 วันทำการ		580
EMB006	<i>Bordetella pertussis</i> culture*	Nasopharyngeal swab		7 วันทำการ		400
EMB007	<i>Campylobacter</i> culture	Stool	~5 ml	7-10 วันทำการ	ไม่รวม AST	400
EMB014	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> culture*	Throat, pus, nasopharyngeal		5-7 วันทำการ		300
EMB018	Minimal Inhibitory Concentration (MIC) : antimicrobial agents/test*	Isolated organism	agar tube/ plate	2-3 วันทำการ	โปรดระบุชนิดของยา คิดราคาต่อ 1 ชนิดยา	300

Bacteriology

**** = การรายงานผล Negative for enteric pathogens which are *Aeromonas* spp., *Vibrio* spp., *Plesiomonas shigelloides*, *Salmonella enterica* and *Shigella* spp.

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง



Helicobacter

หลักการ : เพาะเชื้อ

ภาชนะบรรจุ : sterile container and cold transport สำหรับ *Helicobacter* culture

วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB016	<i>Helicobacter</i> culture	Gastric biopsy	2-4 ชิ้น	10-12 วันทำการ		720

Chlamydia/Chlamydophila

หลักการ : Micro Immunofluorescence (MIF), PCR

ภาชนะบรรจุ : 2SP medium สำหรับ PCR , Universal transport medium (UTM) สำหรับ PCR

(ติดต่อขอรับ 2SP medium หรือ UTM ได้ที่อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3, แขนงเย็นขณะนำส่ง)

วันที่ทำการทดสอบ : Antibody detection : พกห้สบัติ

PCR : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB008	<i>C. trachomatis</i> culture	Conjunctival, throat, urethral, cervical swab		10 วันทำการ	แช่เย็นขณะนำส่ง	1,000
EMB010	<i>C. pneumoniae</i> IgG (MIF)	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		600
EMB011	<i>C. pneumoniae</i> IgM (MIF)	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		600
EMB036	<i>C. psittaci</i> IgG (MIF)	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		1,100
EMB037	<i>C. psittaci</i> IgM (MIF)	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		1,100
EMB034	<i>C. trachomatis</i> IgG (MIF)	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		600
EMB035	<i>C. trachomatis</i> IgM (MIF)	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		600
EMB012	<i>Chlamydia</i> IgA Ab for species...ระบุ	Clotted blood	3-5 ml	7 วันทำการ		850
EMB045	PCR for <i>C. pneumoniae</i>	BAL, sputum, NP swab, throat swab		4 วันทำการ		1,500

Bacteriology

N/A = Not Applicable



Mycobacterium

หลักการ : Liquid C/S & DST use BACTEC MGIT 960 System (SIRE), Automate BACTEC 9240, BACTEC MGIT 960 System, Broth microdilution method, Line probe assay, sequencing, PCR, reverse hybridization, ELISA = Enzyme Linked immunosorbent assay

ภาชนะบรรจุ : ภาชนะปราศจากเชื้อ สำหรับ *Mycobacterium* culture, PCR, sequencing
Myco/F lytic culture vial สำหรับ blood, sterile fluids

หลอดจุกเขียว (Lithium Heparinized blood) ปริมาตร 3-5 ml 2 หลอด

สำหรับตรวจหา QuantiFERON-TB Gold

วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ ยกเว้น MI183 รับทำการทดสอบวันจันทร์ – พุธส ในสัปดาห์ปกติ และ งดรับการทดสอบก่อนวันหยุดราชการ 1 วันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ		ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB002	<i>Mycobacterium</i> culture and AST (Automate: I,R,S,E)	สิ่งส่งตรวจในภาชนะปราศจากเชื้อ		3 - 5 ml	6-8 สัปดาห์		2,000
EMB029	<i>Mycobacterium</i> culture: Blood, body fluid	Blood, body fluid ใน Myco/F lytic culture vial		3 - 5 ml	6-8 สัปดาห์		1,560
EMB072	MTBC : AST (Automate: I,R,S,E)	Isolated organism MTBC Positive MGIT tube			2-3 สัปดาห์		1,500
EMB074	MTBC : AST (Automate: Z)	Isolated organism MTBC Positive MGIT tube			2-3 สัปดาห์		750
EMB073	MTBC : AST 2 nd line (MIC Plate, 12 drugs)	Isolated organism			2-3 สัปดาห์		2,600
EMB066	Rapid growing NTM: AST (MIC Plate)	Isolated organism			2 สัปดาห์		2,200
EMB075	Slow growing NTM : AST (MIC Plate)	Isolated organism			2-3 สัปดาห์		1,500
EMB068	Identification for <i>Mycobacterium</i> species (Line probe assay)	Isolated organism, Positive MGIT tube			7-10 วันทำการ		1,650
EMB076	MTBC:Identification and genotypic AST for I and R (Line probe assay)	Respiratory tract specimen Isolated organism, Positive MGIT tube			7-10 วันทำการ		1,700
EMB077	MTBC:Genotypic AST 2 nd line (Line probe assay)	Respiratory tract specimen Isolated organism, Positive MGIT tube			7-10 วันทำการ		3,000
EMB020	PCR for MTBC	All respiratory specimen		1-2 ml	4 วันทำการ	** Approx. 10 µm thick section	1,650
		Body fluid, Urine, Stool		1-2 ml			
		CSF		> 0.5 ml			
		Blood, Bone marrow		1 ml			
EMB071	Mycobacterium identification by base sequencing	Tissue biopsy		1 ชิ้น	10 วันทำการ		3,000
		Paraffin embedded tissue		3-5 ชิ้น**			
EMB083	MTBC and Rifampin resistance detection, Xpert MTB/RIF	Sputum		1-2 ml	1 วันทำการ		2,000
รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI183	QuantiFERON-TB Gold	ELISA	Negative	-	4 วันทำการ		3,000



Legionella

หลักการ : เพาะเชื้อ
 ภาชนะบรรจุ : ภาชนะปราศจากเชื้อ*
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB041	<i>Legionella</i> culture*	Sputum, pleural fluid, pus, blood		14 วันทำการ		1,650
EMB050	<i>Legionella</i> culture from water*	Water	1,000 ml	14 วันทำการ		2,500
EMB081	<i>Legionella pneumophila</i> antigen detection	Urine	1-3 ml	1 วัน		800

Leptospira

หลักการ : เพาะเชื้อ, ELISA = Enzyme Linked immunosorbent assay, PCR
 ภาชนะบรรจุ : Ellinghausen-McCullough-Johnson-Harris (EMJH) medium สำหรับ *Leptospira* culture
 Serum 1-2 ml สำหรับตรวจหา *Leptospira* antibody : IgM
 หลอดจุกแก้ว (EDTA blood) 3-5 ml สำหรับ PCR
 ภาชนะปราศจากเชื้อใส่ urine สำหรับ PCR
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา	
EMB017	<i>Leptospira</i> culture*	Blood in EMJH medium	1 ml	30 วันทำการ	ติดต่อรับ EMJH ได้ที่ภูมิสิริฯ ชั้น 3	300	
EMB069	PCR for <i>Leptospira</i> spp.	EDTA blood	1-3 ml	3 วันทำการ		1,500	
		Urine	30-50 ml				
รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI099	<i>Leptospira</i> Ab : IgM	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		1,000

Bacteriology

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง N/A = Not Applicable



Typhus

หลักการ : PCR, IFA = Indirect Immunofluorescence assay, Agg = Agglutination
 ภาชนะบรรจุ : Serum 1-2 ml สำหรับตรวจ antibody
 หลอดจุกม้วง (EDTA blood) 3-5 ml สำหรับตรวจ PCR
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา	
EMB070	PCR for <i>Orientia tsutsugamushi</i>	EDTA blood	1-3 ml	4 วันทำการ		1,500	
รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI133	Murine typhus Ab-IgG	IFA	titer<1:400	-	7 วันทำการ	ผล Positive รายงานผล 14 วันทำการ	400
EMI134	Murine typhus Ab-IgM	IFA	titer<1:400	-	7 วันทำการ		400
EMI076	Scrub typhus Ab-IgG	IFA	titer<1:400	-	7 วันทำการ		400
EMI077	Scrub typhus Ab-IgM	IFA	titer<1:400	-	7 วันทำการ		400
EMI058	Weil Felix test	Agg	titer<1:160	-	3 วันทำการ		200

Clostridioides (Clostridium) difficile

หลักการ : EMB013: Enzyme Immuno assay (EIA)
 EMB082: Real-time PCR
 ภาชนะบรรจุ : ภาชนะปราศเชื้อ
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB013	<i>Clostridium difficile</i> toxins A&B	Stool	1-3 ml	1 วันทำการ	นำส่งที่อุณหภูมิ 2-8°C	750
EMB082	<i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> Toxin, Molecular Detection	Stool	1-3 ml	1 วันทำการ		2,000



หลักการ :	Sequencing, เพาะเชื้อ, biochem/API kit, Multiplex real-time PCR	
ภาชนะบรรจุ :	Isolated organism	สำหรับ special identification
	Tube containing bacterial culture	สำหรับ EMB065 ที่มี bacterial culture
	Universal transport medium (UTM)	สำหรับ EMB078 เมื่อส่ง Nasopharyngeal swab
ภาชนะปราศจากเชื้อ		สำหรับ EMB065 และ EMB078
		สำหรับ EMB051, EMB052 และ EMB062
		สำหรับ EMB079 ตัวอย่างที่เป็นสารน้ำ
		สำหรับ EMB080 ตัวอย่าง CSF, Urine
	ไม้ป้ายปราศจากเชื้อแบบแห้ง (sterile dry swab)	สำหรับ MB079 ตัวอย่างที่เป็นสิ่งป้าย
วันที่ทำการทดสอบ :	ทุกวันทำการ	

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB052	Colony count (Membrane filter method)	Water, RO water	100 ml	10 วันทำการ		450
EMB051	Colony count (Spread plate method)	Water, RO water	100 ml	10 วันทำการ		300
EMB062	Quantitative culture (BAL/ETA)	BAL, ETA, sputum	3-5 ml	3-7 วันทำการ		1,200
EMB022	Special identification of bacteria	Isolated organism	-	5-10 วันทำการ		1,500
EMB065	Bacterial identification by base sequencing	Bacterial pure culture	-	10 วันทำการ		3,000
		specimen of sterile site	0.5-2 ml			
EMB078	Multiplex real-time PCR for Respiratory Bacteria [<i>M. pneumoniae</i> , <i>C. pneumoniae</i> , <i>L. pneumophilla</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>S. pneumoniae</i> , <i>B. pertussis</i> , <i>B. parapertussis</i>]	Nasopharyngeal aspirate	1-2 ml	3 วันทำการ	อุณหภูมินำส่ง 2-8°C	3,000
		Bronchoalveolar lavage				
		Sputum				
		Nasopharyngeal swab	-			
		ใน UTM transport media				
EMB079	Multiplex real-time PCR for Sexually Transmitted Bacteria (<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Ureaplasma parvum</i>)	Urine	10-20 ml	3 วันทำการ	อุณหภูมินำส่ง 2-8 °C (ถ้าเวลาที่ใช้รอส่งต่อห้องปฏิบัติการ > 3 วัน ให้เก็บตัวอย่างทุกชนิดที่ช่องแช่แข็ง (-20 °C))	2,500
		Throat swab	15-20 ml			
		Semen	0.5 ml			
		Cervical swab				
		Vaginal swab				
		Urethral swab				
		Oral swab				
		Pharyngeal swab				
Throat swab						
Rectal swab						
Other*						
		ใช้ไม้ป้ายปราศจากเชื้อแบบแห้งในการเก็บตัวอย่าง (สำหรับ dry swab เก็บได้ที่ห้องรับสิ่งส่งตรวจ ฝ่ายจุลชีววิทยา)				
EMB080	<i>Streptococcus pneumoniae</i> antigen detection	CSF, Urine	1-3 ml	1 วัน		800

* = กรุณาเก็บ UTM transport media จากห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง



Others (ต่อ)

หลักการ : Multiplex PCR and Microarray

ภาชนะบรรจุ : -

วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMB084	Blood Culture Nucleic Acid Test (Verigene)	ตัวอย่างเลือดที่ให้ผลบวกกับเครื่องเพาะเชื้อจากเลือดอัตโนมัติ	Gram Negative Bacteria ใช้ปริมาณ 700 µl Gram Positive Bacteria ใช้ปริมาณ 350 µl	3 ชั่วโมง	จะต้องเป็นตัวอย่าง Hemoculture ที่เก็บในอุณหภูมิห้อง ไม่เกิน 24 ชั่วโมง นับตั้งแต่เวลาที่บวก	3,500

Panel Gram positive bacteria : *S. aureus*, *S. epidermidis*, *S. lugdunensis*, *Staphylococcus* spp., *S. pyogenes*, *S. agalactiae*, *S. pneumoniae*, *S. anginosus* group, *Streptococcus Streptococcus* spp., *E. faecalis*, *E. faecium*, *Listeria* spp.
(Antimicrobial resistance marker: *mecA*, *vanA*, *vanB*)

Panel Gram negative bacteria : *E. coli*, *K. pneumoniae*, *K. oxytoca*, *P. aeruginosa*, *Acinetobacter* spp., *Citrobacter* spp., *Enterobacter* spp, *Proteus* spp.
(Antimicrobial resistance marker: CTX-M, IMP, VIM, OXA, NDM, KPC)



Mycology

Mycology

Mycology

Mycology

Direct Examination

- หลักการ : ย้อมสี/wet mount
 ภาชนะบรรจุ : ป้ายสิ่งส่งตรวจบางๆ บนสไลด์ หรือ ใส่ภาชนะปราศจากเชื้อ
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวัน EMF005, EMF006
 ทำวันทำการ EMF013, EMF010

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMF013	Gomori's methenamine silver nitrate (GMS) stain	Tissue, body fluid, sputum, pus	1-2 ml/ 2 แผ่น	5 วันทำการ	ไม่รับ Urine, Stool, CSF	400
EMF005	India ink preparation	CSF, lymph node, pus	1-2 ml	2 ชม. 1 วันทำการ	สำหรับ OPD สำหรับ IPD	100
EMF006	KOH preparation	Skin, hair, nail, tissue biopsy pus, lymph node, BAL	-	2 ชม. 1 วันทำการ	สำหรับ OPD สำหรับ IPD	100
EMF010	Wright stain for fungus	Tissue, body fluid, sputum, pus ยกเว้น urine, stool, CSF	1-2 ml/ 2 แผ่น	2 วันทำการ	เฉพาะเชื้อราเท่านั้น	200

Culture

- หลักการ : เพาะเชื้อ
 ภาชนะบรรจุ : ภาชนะปราศจากเชื้อ สำหรับ fungus culture
 Myco/F-Lytic สำหรับ blood culture for fungus (Automated)
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMF022	Blood culture for fungus (Automated)	Blood	3-5 ml	30 วัน		600
EMF003	Fungus culture	Skin, hair, nail	-	5-30 วันทำการ	ส่งทันที หากไม่ได้ กรุณาเก็บสิ่งส่งตรวจ ในตู้เย็น (2-8°C) ยกเว้นสิ่งส่งตรวจ ที่สงสัย Pythiosis และ Mucormycoses	600
		Sputum, plural fluid, ascitic, secretion	1-2 ml			
		Bone marrow	1-3 ml			
		Tissue	0.5 cm ³			
		Vagina, urethra, cervix	-			
		Pus	-			
		CSF	1-3 ml			
		Urine, cleancatch	3-5 ml			
		Stool	1 g			



Susceptibility Test

หลักการ : E-test
 ภาชนะบรรจุ : Isolated yeast บนอาหารเลี้ยงเชื้อ
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	Culture on plate/tube	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMF016	Etest : Amphotericin*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF017	Etest : Caspofungin*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF018	Etest : Fluconazole*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF020	Etest : Itraconazole*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF019	Etest : Ketoconazole*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF030	Etest : Posaconazole*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF021	Etest : Voriconazole*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF030	Etest : Posaconazole*	Isolated yeast	1	5-30 วันทำการ		800
EMF032	Sensititre*	Isolated yeast Isolated <i>Aspergillus</i>	1	15-30 วันทำการ		2,000

Serology

หลักการ : Enzyme Immunoassay (EIA), Latex Agglutination (LA)
 ภาชนะบรรจุ : ภาชนะปราศจากเชื้อ สำหรับ CSF
 Serum 1-2 ml สำหรับ Serum antigen
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ ยกเว้น *CSF cryptococcus antigen* ทำทุกวัน และ *EMF026* ทำทุกวันอังคารและศุกร์

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMF026	<i>Aspergillus galactomannan antigen</i> (EIA)	Clotted blood, serum, BAL	3-5 ml	1-3 วันทำการ		1,000
EMF001	<i>Cryptococcus antigen</i> (LA)	CSF	1-2 ml	1 วันทำการ		600
		Clotted blood	3-5 ml			
EMF031	<i>Pythium insidiosum</i> Ab	Clotted Blood, serum	3-5 ml	15-30 วันทำการ		400

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง

หลักการ : ลักษณะทางจุลสัญญาณ, biochemical test, และ PCR
 ภาชนะบรรจุ : Isolated mould / yeast บนอาหารเลี้ยงเชื้อ
 Serum 1-2 ml สำหรับ EMF029
 วันที่ทำการทดสอบ : ทุกวันทำการ

รหัส	รายการทดสอบ	ชนิดสิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	เวลาในการ รายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMF014	Mold identification (Conventional)*	Isolated mold	1 plate/tube	5-30 วันทำการ		500
EMF015	Yeast identification*	Isolated yeast	1 plate/tube	5-30 วันทำการ		500
EMF027	PCR for fungus detection*	Tissue, cornea scrapings, body fluid	1-5 ml	15-30 วันทำการ		3,500
EMF028	PCR for fungus identification*	Isolated mold/ Isolated yeast	1 plate/tube	15-30 วันทำการ		2,500
EMF029	(1→3)-β-D-Glucan assay*	Clotted blood, Peritoneal dialysis fluid	3-5 ml	15-30 วันทำการ		4,500



Virology

Virology

Virology

Virology

Adenovirus

Specimen : : EMV059 Nasopharyngeal suction หรือ Nasopharyngeal swab ปริมาณ 2-5 ml
: EMV100 EDTA Plasma 2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV059	Adenovirus Ag (Rapid)	IC	N/A	-	1 วันทำการ		830
EMV100	Adenovirus viral load	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	2,000

BK polyomavirus

Specimen : : EDTA Plasma 2 ml
Urine ใส่ในภาชนะปราศจากเชื้อ
Body fluid 3-5 ml ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV084	BK polyomavirus viral load	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	2,000

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction IC = Immunochromatography N/A = Not Applicable



Cytomegalovirus (CMV)

Specimen : : EMV001 และ EMV002 Serum 1-2 ml
 : EMV018, EMV041, EMV042 EDTA Plasma 2 ml
 : EMV094 Heparin blood หลอดจุกเขียว 3-5 ml 2 หลอด
 : EMV018 Cell from lesion ป้ายลงบนสไลด์
 : EMV042 Fresh biopsy tissue หรือ body fluid ใส่ขวดปราศจากเชื้อ 3-5 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV001	CMV-IgG	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		400
EMV002	CMV-IgM	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		400
EMV018	CMV-infected cell Ag*	IFA	N/A	-	1 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 3 ชั่วโมงหลังเจาะเลือด	450
EMV041	CMV-viral load	RT-PCR	N/A	-	1 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง	2,500
EMV042	CMV-DNA (qualitative)	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ	ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	1,600
EMV094	QuantiFERON-CMV	ELISA	N/A	-	4 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง หลังเจาะเลือด	4,000

Dengue virus

Specimen : : EDTA Plasma 1-2 ml
 : EMV080 ให้ใช้ EDTA Blood หลอดจุกสีม่วง 6 ml หรือ CSF ใส่ขวดปราศจากเชื้อ 1-3 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV079	Dengue IgG/IgM/NS1 (Rapid)	IC	N/A	-			700
EMV068	Dengue IgG (ELISA)	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		1,600
EMV092	Dengue IgM (ELISA)	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		1,600
EMV080	Dengue-RNA (qualitative)	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ		1,500

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction

IFA = Direct Immunofluorescence Assay

IC = Immunochromatography

N/A = Not Applicable



Epstein-Barr virus (EBV)

Specimen : : EMV005, EMV006, EMV029, EMV051 Serum 1-2 ml

: EMV066 ให้ใช้ EDTA Plasma 2 ml หรือ CSF ใส่ขวดปราศจากเชื้อ 1.5 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV005	EBV-IgG	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		400
EMV006	EBV-IgM	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		400
EMV029	EBV-IgA	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		550
EMV051	EBV(EBNA)-IgG	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		450
EMV066	EBV-viral load	RT-PCR	N/A	-	4 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	2,300

Hepatitis B virus

Specimen : : EDTA Plasma 2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV037	HBV-viral load	RT-PCR	N/A	-	2 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	2,200

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

N/A = Not Applicable

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction



Hepatitis C virus

Specimen : EDTA Plasma 2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV038	HCV-RNA (qualitative)	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บแช่ตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	1,800
EMV039	HCV-viral load	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ		2,500
EMV065	HCV genotype (Linear array)	Linear array	N/A	-	4 วันทำการ		4,000

Hepatitis E virus

Specimen : EDTA Plasma 2 ml, stool ปริมาณ 1-3 กรัม ใส่ขวดปราศจากเชื้อ

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV101	Hepatitis E virus (RT-PCR)	RT-PCR	N/A	-	4 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บแช่ตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	3,000

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction

N/A = Not Applicable



Herpes simplex virus (HSV)

- Specimen :
- : EMV007 และ EMV008 Serum 1-2 ml
 - : EMV017 และ EMV102 Cell from lesion ป้ายลงบนสไลด์
 - : EMV052 EDTA Plasma 2 ml, Fresh biopsy tissue หรือ body fluid
ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ 3-5 ml
 - : EMV020 Swabs (eg. eye, genital, lesions, throat ,nose) และ CSF อย่างน้อย 0.5 ml
ใส่ใน HSV transport media
 - : EMV052 Fresh biopsy tissue หรือ body fluid ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ 3-5 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV007	HSV-IgG	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ	ถ้าต้องการส่งตัวอย่างเป็น CSF ให้ส่ง serum มากคู่กันด้วย	400
EMV008	HSV-IgM	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		450
EMV017	HSV-infected cell Ag	IFA	N/A	-	1 วันทำการ		250
EMV020	HSV isolation*	cell culture and IFA	N/A	-	4 วันทำการ		600
EMV052	HSV-1/2 DNA (qualitative)	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ		1,700
EMV102	Tzanck smear	Wright stain	N/A	-	1 วันทำการ		100

Human papilloma virus (HPV)

- Specimen : Cervical swab, Vaginal swab, Rectal swab และบริเวณเยื่อเมือกบุผิว ใส่ใน HPV transport media

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV055	HPV-16/18 & high risk types	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ		850

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง IFA = Direct Immunofluorescence Assay N/A = Not Applicable
 RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay



Human immunodeficiency virus (HIV)

Specimen : EDTA Plasma 2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV034	HIV-DNA (qualitative)	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ		2,000
EMV035	HIV-viral load	RT-PCR	N/A	-	4 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	1,800

Influenza virus

Specimen : Nasopharyngeal suction หรือ Nasopharyngeal swab 2 ml ใส่ใน Transport media

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV093	Influenza A,B,RSV Ag (Rapid)	IC	N/A	-			600
EMV081	Influenza A/B/RSV (RT-PCR)	RT-PCR	N/A	-	1 วันทำการ		2,900
EMV061	Influenza (A,B) isolation*	Cell culture and IFA	N/A	-	7 วันทำการ		1,600
EMV088	Influenza A (H7N9)*	RT-PCR	N/A	-	1 วันทำการ		2,000

JC polyomavirus

Specimen : EDTA Plasma 2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV099	JC polyomavirus viral load	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	2,000

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง

IC = Immunochromatography

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction

N/A = Not Applicable

Measles virus

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV032	Measles-IgG	ELISA	N/A	-	1 วันทำการ		400
EMV033	Measles-IgM	ELISA	N/A	-	1 วันทำการ		500

MERS - Coronavirus

Specimen : Nasopharyngeal suction หรือ Nasopharyngeal swab + Throat swab
ใส่ใน Respiratory virus Transport media (ใส่ลงในหลอดเดียวกัน)

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV085	MERS-CoV (RT-PCR)*	RT-PCR	N/A	-	8 ชั่วโมง		2,500
EMV086	MERS-CoV and Respiratory virus 19 subtypes*	RT-PCR and Microarray	N/A	-	1 วันทำการ		8,000
EMV087	MERS-CoV and Influenza A/B/RSV (RT-PCR)*	RT-PCR	N/A	-	1 วันทำการ		5,000

Mumps virus

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV070	Mumps-IgG	ELISA	N/A	-	4 วันทำการ		400
EMV071	Mumps-IgM	ELISA	N/A	-	4 วันทำการ		400

Norovirus

Specimen : Stool ปริมาณ 1-3 กรัม ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV096	Norovirus Ag (Rapid)	IC	N/A	-	1 วันทำการ		500
EMV103	Norovirus (RT-PCR)	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ		3,400

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง

IC = Immunochromatography

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

IFA = Direct Immunofluorescence Assay

N/A = Not Applicable



Parainfluenza virus

Specimen : Nasopharyngeal suction หรือ Nasopharyngeal swab 2 ml ใส่ใน RSV transport medium

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV058	Parainfluenza 1,2,3 Ag	IFA	N/A	-	1 วันทำการ		1,500

Parvovirus

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV025	Parvo B19 IgG	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		500
EMV026	Parvo B19 IgM	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		500

Respiratory syncytial virus (RSV)

Specimen : Nasopharyngeal suction หรือ Nasopharyngeal swab 2 ml ใส่ใน RSV transport medium

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV093	Influenza A,B,RSV Ag (Rapid)	IC	N/A	-			600

Rotavirus

Specimen : Stool ปริมาณ 1-3 กรัม ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV016	Rotavirus Ag (Rapid)	IC	N/A	-	1 วันทำการ		200

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

IC = Immunochromatography

N/A = Not Applicable

IFA = Direct Immunofluorescence Assay



Rubella virus

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV010	Rubella-IgG	ELISA	N/A	-	1 วันทำการ		400
EMV011	Rubella-IgM	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		450

Varicella-zoster virus (VZV)

Specimen : : EMV030 และ EMV031 Serum 1-2 ml
 : EMV069 EDTA Blood 6 ml, Vesicle fluid และ CSF ใส่ขวดปราศจากเชื้อ 1-2 ml
 : EMV072 และ EMV102 Cell from lesion ป้ายลงบนสไลด์

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV030	VZV-IgG	ELISA	N/A	-	4 วันทำการ		400
EMV031	VZV-IgM	ELISA	N/A	-	4 วันทำการ		400
EMV069	VZV-DNA (qualitative)	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ		1,700
EMV072	VZV-infected cell Ag	IFA	N/A	-	1 วันทำการ		450
EMV102	Tzanck smear	Wright stain	N/A	-	1 วันทำการ		100

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

IFA = Direct Immunofluorescence Assay

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction

N/A = Not Applicable



Zika virus

Specimen : : EMV090 และ EMV091 Serum 1-2 ml
: EMV089 EDTA Plasma 2 ml, Urine ใส่ในภาชนะปราศจากเชื้อ

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV089	Zika virus (RT-PCR)	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ	ต้องส่งตัวอย่างภายใน 4 ชั่วโมง ถ้าเป็นตัวอย่างเลือด ต้องปั่นแยกพลาสมาภายใน 6 ชั่วโมง ให้เก็บเข้าตู้เย็น (2°-8°C) และรีบนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็วที่สุด	1,800
EMV090	Zika virus-IgG	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		1,300
EMV091	Zika virus-IgM	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		1,300

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

N/A = Not Applicable

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction



Multiple viruses

Specimen : : EMV081, EMV056, EMV060 และ EMV082 Nasopharyngeal aspirate/swab, Throat swab, Bronchialveolar lavage หรือ Tracheal aspirate ใส่ใน Respiratory virus transport media

: EMV083 Swabs (eye, genital, lesions, throat, nose) ใส่ใน HSV transport media, CSF, Body fluid รวมถึงน้ำตาหรือน้ำจากลูกตา ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ, EDTA Blood 6 ml

: EMV095 EDTA Blood 6 ml

: EMV078 และ MV097 Stool 1-3 กรัม ใส่ในขวดปราศจากเชื้อ

: EMV012 และ EMV013 Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMV078	Rotavirus and Enteric adenovirus (Rapid)	IC	N/A	-	1 วันทำการ		450
EMV081	Influenza A/B/RSV (RT-PCR)	RT-PCR	N/A	-	1 วันทำการ		2,900
EMV095	Multiplex mosquito borne viruses [Dengue virus type 1-4, Zika virus, and Chikungunya virus]	RT-PCR	N/A	-	7 วันทำการ		4,000
EMV012	TORCH-IgG (Rubella,CMV,HSV)	ELISA	N/A	-	3 วันทำการ		1,400
EMV013	TORCH-IgM (Rubella,CMV,HSV)	ELISA	N/A	-	4 วันทำการ		1,400
EMV083	Herpesvirus 1-8 and Enterovirus [HSV-1, HSV-2, VZV, EBV, CMV, HHV-6, HHV-7, HHV-8, Enterovirus]	Microarray	N/A	-	1 วันทำการ		3,600
EMV056	Respiratory virus Ag (Panel 7 types) [Influenza A,B; Parainfluenza 1,2,3; Adenovirus; RSV]	IFA	N/A	-	1-2 วันทำการ		2,500
EMV060	Respiratory virus isolation (Panel 7 types)* [Influenza A, B; Parainfluenza 1,2,3; Adenovirus; RSV]	Cell culture and IFA	N/A	-	7 วันทำการ		3,500
EMV082	Respiratory virus 19 subtypes(Microarray) [Adenovirus; Bocavirus; Coronavirus 229E, HKU1, NL63, OC43; hMPV; Influenza A (H1, H3, H1N12009); Influenza B; Parainfluenza 1, 2, 3, 4; RSV A, B; Enterovirus/Rhinovirus]	Microarray	N/A	-	1 วันทำการ		4,000
EMV097	Gastroenteritis panel (Microarray)	RT-PCR	N/A	-	3 วันทำการ		4,200
EMV106	Panel of respiratory pathogens	RT-PCR	N/A	-	2 วันทำการ		4,000

Virology

* = กรุณาติดต่อห้องปฏิบัติการทุกครั้งก่อนส่ง

IC = Immunochromatography

RT-PCR = Real-time polymerase chain reaction

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

IFA = Direct Immunofluorescence Assay

N/A = Not Applicable



Immunology

Immunology

Immunology

รายการด่วน

Specimen : EDTA Plasme 1-2 ml

**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI106	Anti HBc (ด่วน)	ECLIA	N/A	ทุกวัน	1 วันทำการ	**	320
EMI105	Anti HBs (ด่วน)	ECLIA	N/A	ทุกวัน	1 วันทำการ	**	250
EMI109	Anti HCV (ด่วน)	ECLIA	Negative	ทุกวัน	1 วันทำการ	**	420
EMI035	Anti HIV (ด่วน)	ECLIA	Negative	ทุกวัน	1 วันทำการ	**	300
EMI104	HBs Ag (ด่วน)	ECLIA	Negative	ทุกวัน	1 วันทำการ	**	230
EMI161	Treponemal Ab (ด่วน)	ECLIA	Non Reactive	ทุกวัน	1 วันทำการ	**	200

Syphilis Serology

Specimen : Serum 1-2 ml

a: EMI048 ใช้ CSF ขวดปราศจากเชื้อ 1-2 mlb: EMI049, EMI050 ใช้ได้เฉพาะ Clotted blood ถ้าจะส่งตรวจ CSF ให้ส่ง EMI 048c: EMI046 ใช้ได้ทั้ง Serum 1-2 ml และ CSF ขวดปราศจากเชื้อ 1-2 ml**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI049	FTA-ABS:IgG ^b	IFA	Non Reactive	-	7 วันทำการ		240
EMI050	FTA-ABS:IgM ^b	IFA	Non Reactive	-	7 วันทำการ		240
EMI048	FTA (CSF) ^a	IFA	Non Reactive	-	7 วันทำการ		240
EMI047	TPHA(TP-PA)	HA (PA)	Non Reactive	ทุกวันทำการ	2 วันทำการ		120
EMI046	VDRL/RPR ^c	Floc	Non Reactive	ทุกวันทำการ	2 วันทำการ		100
EMI160	Treponemal Ab	ECLIA	Non Reactive	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	120

ECLIA = Electro Chemiluminescence Immunoassay

IFA = Direct Immunofluorescence Assay

HA = Hemagglutination

Floc = Flocculation Reaction

PA = Particle Agglutination



HIV Serology

Specimen : Serum 1-2 ml

**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI034	Anti HIV	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	2 วันทำการ	**	170
EMI036	HIV p24 antigen	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	2 วันทำการ	**	600

Hepatitis B virus Serology

Specimen : Serum 1-2 ml

**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI037	HBe Ag	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	400
EMI038	HBs Ag	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	220
EMI039	Anti HBc	ECLIA	N/A	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	300
EMI040	Anti HBs	ECLIA	N/A	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	220
EMI041	Anti HBe	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	450
EMI042	Anti HBc IgM	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	450
EMI151	HBs Ag quantitative	ECLIA	N/A	ทุกวันทำการ	2 วันทำการ	**	1,000

Hepatitis C virus Serology

Specimen : Serum 1-2 ml

**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI045	Anti HCV	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	400
EMI215	HCV Ag	CMIA	< 3.0 fmo/L	-	7 วันทำการ		1,500

ECLIA = Electro Chemiluminescence Immunoassay

N/A = Not Applicable

CMIA = Chemiluminescent Microparticle Immunoassay



Hepatitis A virus Serology

Specimen : Serum 1-2 ml

**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI043	Anti HAV IgM	ECLIA	Negative	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	500
EMI044	Anti HAV (Total Ig)	ECLIA	N/A	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	500

Hepatitis E virus Serology

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI163	Anti HEV IgG	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		500
EMI164	Anti HEV IgM	ELISA	N/A	-	7 วันทำการ		700

Others Infectious Ag/Ab

Specimen : Serum 1-2 ml

a: EMI061 ใช้ CSF ขวดปราศจากเชื้อ 1-2 ml

b: EMI199 ใช้ Serum 1-2 ml/EDTA Plasma 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI098	Anti-DNase B	Neph	<200 IU/ml	-	4 วันทำการ		350
EMI054	ASO (Anti-streptolysin O)	TIA	<200 IU/ml	-	4 วันทำการ		300
EMI061	Bacterial antigens ^a [<i>Streptococcus</i> group B, <i>E.coli</i> K1, <i>H.influenzae</i> type B, <i>S.pneumoniae</i> , <i>N.meningitidis</i>]	LA	N/A	-	1 วันทำการ		1,000
EMI060	Melioid Ab	HA	titer <1:160	-	3 วันทำการ		150
EMI057	Widal test	Agg	titer <1:80	-	3 วันทำการ		200

ECLIA = Electro Chemiluminescence Immunoassay

Neph = Nephelometry

Agg = Agglutination

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

LA = Latex Agglutination

HA = Hemagglutination

N/A = Not Applicable

TIA = Turbidimetric immunoassay



Others Infectious Ag/Ab (ต่อ)

Specimen : Serum 1-2 ml

a: EMI061 ใช้ CSF ขวดปราศจากเชื้อ 1-2 ml

b: EMI199 ใช้ Serum 1-2 ml/EDTA Plasma 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI052	Cold agglutinin	HA	titer \leq 1:32	-	3 วันทำการ	เก็บ serum เข้าตู้เย็น 4°C	150
EMI199	Anti-tetanus ^b	ELISA	-	-	14 วันทำการ		2,700
EMI216	Anti Diphtheria Toxioid IgG	ELISA	-	-	14 วันทำการ		2,700
EMI217	Anti Bordetella pertussis Toxin IgG	ELISA	-	-	14 วันทำการ		2,700
EMI218	Anti Bordetella FHA IgG	ELISA	-	-	14 วันทำการ		2,700

Lymphocyte subpopulation

Specimen : EDTA blood หลอดจุกม่วง 3-5 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI088	CD3, CD4 counts	FC	N/A	ทุกวันทำการ	3 วันทำการ	เก็บเลือดที่อุณหภูมิห้อง ต้องส่งภายใน 4 ชั่วโมง หลังเจาะเลือด	750
EMI067	CD3, CD4, CD8 counts	FC	N/A	ทุกวันทำการ	3 วันทำการ		1,500
EMI068	CD3, CD4, CD8 ,CD19, CD56 counts	FC	N/A	ทุกวันทำการ	3 วันทำการ		3,500
EMI111	NK cell count (CD56)	FC	N/A	ทุกวันทำการ	3 วันทำการ		1,500
EMI112	B cell count (CD19)	FC	N/A	ทุกวันทำการ	3 วันทำการ		1,500

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay
HA = Hemagglutination

FC = Flow Cytometry
N/A = Not Applicable



Tumor Marker

Specimen : Serum 1-2 ml

a: EMI178 ใช้ Amniotic fluid (น้ำคร่ำ) เก็บใส่หลอดที่สะอาด ไม่มีสารกันเลือดแข็ง อย่างน้อย 5 ml

****ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง**

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI016	Alpha-fetoprotein **	ECLIA	0-10 IU/ml	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	ค่าปกติยกเว้นคนตั้งครรภ์	320
EMI017	β 2-microglobulin	TIA	800-2,200 μ g/L	-	4 วันทำการ		700
EMI015	CA19-9	ECLIA	0-37 U/ml	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	600
EMI178	Amniotic AFP ^a	ECLIA	N/A	ทุกวันทำการ	1 วันทำการ	**	320
EMI208	PIVKA-II	CMIA	N/A	ทุกวันทำการ	3 วันทำการ		1,200
EMI211	M2BPGi	CLEIA	Negative	-	14 วันทำการ		2,000
EMI213	CA72-4	ECLIA	0-6.9 Unit/ml	-	7 วันทำการ	**	700
EMI214	CA72-4/CEA	ECLIA	0-6.9 Unit/ml / 0-5.0 ng/ml	-	7 วันทำการ	**	1,250

Acute phase protein

Specimen : Serum 1-2 ml

a: EMI062 ใช้ Serum 5-10 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI051	CRP	TIA	< 5 mg/L	-	2 วันทำการ		200
EMI110	CRP (High sensitivity)	TIA	N/A	-	2 วันทำการ		250
EMI062	Cryoglobulin ^a	-	N/A	ทุกวันทำการ	15 วันทำการ	ห้ามแช่เย็น หากไม่สามารถนำส่งได้ทันทีให้นำเลือดเข้าสู่ incubator 37°C	150

CMIA = Chemiluminescent Microparticle Immunoassay

TIA = Turbidimetric immunoassay

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

ECLIA = Electro Chemiluminescence Immunoassay

CLEIA = Chemiluminescent enzyme immunoassay

Turbid = Turbidity N/A = Not Applicable

Immunoglobulin

Specimen : Serum 1-2 ml

a: EMI204 , EMI205 และ EMI206 ใช้ Urine 24 ชั่วโมง แบ่งมา 50 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI001	IgG	TIA	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		390
EMI002	IgM	TIA	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		390
EMI003	IgA	TIA	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		390
EMI004	Total IgE	ECLIA	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		450
EMI006	IgG 1	Neph	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		850
EMI007	IgG 2	Neph	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		850
EMI008	IgG 3	Neph	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		850
EMI009	IgG 4	Neph	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		600
EMI135	Serum free light chain : κ	Turbid	3.3-19.40 mg/L	-	4 วันทำการ		1,250
EMI136	Serum free light chain : λ	Turbid	5.71-26.3 mg/L	-	4 วันทำการ		1,250
EMI011	Serum Protein Electrophoresis	CE	Normal pattern	-	14 วันทำการ		400
EMI131	Serum Immunofixation	IF	No paraprotein detected	-	7 วันทำการ		1,950
EMI158	Serum Immunotyping Electrophoresis	CE	No paraprotein detected	-	7 วันทำการ		1,750
EMI204	Urine Protein Electrophoresis	CE	No monoclonal found in urine	-	14 วันทำการ	a	1,200
EMI205	Urine Immunofixation	IF	No monoclonal found in urine	-	7 วันทำการ	a	2,300
EMI206	Urine Immunotyping Electrophoresis	CE	No monoclonal found in urine	-	7 วันทำการ	a	2,200

CE = Capillary electrophoresis

TIA = Turbidimetric immunoassay

IF = Immunofixation

Neph = Nephelometry

Turbid = Turbidimetry

N/A = Not Applicable



Complement

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI012	CH50	LIA	42-95	-	4 วันทำการ		450
EMI013	C3	TIA	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		300
EMI014	C4	TIA	อ้างอิงตามตารางแนบท้าย	-	4 วันทำการ		350

Specific HLA

Specimen : EDTA blood หลอดจุกม้วง 3-5 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI091	HLA-B27	PCR-SSO	N/A	-	7 วันทำการ		1,300
EMI144	HLA-B*5701	PCR-SSO	N/A	-	7 วันทำการ		1,300
EMI145	HLA-B*5801	PCR-SSO	N/A	-	7 วันทำการ		1,300
EMI149	HLA-B*1502	PCR-SSO	N/A	-	7 วันทำการ		1,300
EMI162	HLA-B51	PCR-SSO	N/A	-	7 วันทำการ		1,300

PCR-SSO = Polymerase Chain Reaction-Sequence Specific Oligonucleotide Probes

TIA = Turbidimetric immunoassay

LIA = Liosome immunoassay

N/A = Not Applicable



Autoantibodies

Specimen : Serum 1-2 ml

**ผู้ป่วยที่ได้รับ biotin > 5 mg/day ควรเจาะเลือดหลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายอย่างน้อย 8 ชั่วโมง

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI018	Antinuclear Ab (IF)	IFA	Negative	-	3 วันทำการ		450
EMI019	Anti-ds DNA (EIA)	ELISA	<100 IU/ml	-	7 วันทำการ		220
EMI209	Anti-ds DNA (IF)	IFA	Negative	-	14 วันทำการ		450
EMI021	Anti RNP	ELISA	<20 RU/ml	-	14 วันทำการ		900
EMI022	Anti Sm	ELISA	<20 RU/ml	-	14 วันทำการ		350
EMI023	Anti SS-A	ELISA	<20 RU/ml	-	14 วันทำการ		400
EMI024	Anti SS-B	ELISA	<20 RU/ml	-	14 วันทำการ		400
EMI026	Rheumatoid factor (RF)	TIA	<14 IU/ml	-	2 วันทำการ		240
EMI027	Antithyroglobulin	ECLIA	0-115 IU/ml	-	2 วันทำการ	**	400
EMI028	Antithyroid peroxidase	ECLIA	<34 IU/ml	-	2 วันทำการ	**	400
EMI202	Thyroglobulin	ECLIA	3.5-77 ng/ml	-	2 วันทำการ	**	400
EMI203	TG Wash	ECLIA	N/A	-	2 วันทำการ	**	400
EMI029	Anticardiolipin : IgG	ELISA	<12 PL-IgG-U/ml	-	7 วันทำการ		500
EMI030	Anticardiolipin : IgM	ELISA	<12 PL-IgM-U/ml	-	7 วันทำการ		500
EMI031	Anticardiolipin : IgA	ELISA	<12 PL-IgA-U/ml	-	7 วันทำการ		500
EMI032	Antimitochondria Ab	IFA	Negative	-	10 วันทำการ		400
EMI033	Antismooth muscle Ab	IFA	Negative	-	10 วันทำการ		400
EMI146	Anti CCP	ELISA	≤5 RU/ml	-	7 วันทำการ		800
EMI156	Anti β2 glycoprotein I-IgG	ELISA	<20 RU/ml	-	14 วันทำการ		600
EMI157	Anti β2 glycoprotein I-IgM	ELISA	<20 RU/ml	-	14 วันทำการ		700

ECLIA = Electro Chemiluminescence Immunoassay

IFA = Indirect Immunofluorescence Assay

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay

TIA = Turbidimetric immunoassay

N/A = Not Applicable



Autoantibodies (ต่อ)

Specimen : Serum 1-2 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI186	Anti-PLA2R	ELISA	<14 RU/ml	-	14 วันทำการ		1,800
EMI184	Anti IFN-gamma	ELISA	N/A	-	14 วันทำการ		800
EMI182	ANCA (IFA : cANCA, pANCA, MPO, PR3, GBM)	IFA	Negative	-	7 วันทำการ		1,500
EMI176	Myositis profile 4 (IB) [Ro-52, OJ, EJ, PL-12, PL-7, SRP, Jo-1, PM-Scl75, PM-Scl100, Ku, SAE1, NXP2, MDA5, TIF1 γ , Mi-2 β , Mi-2 α]	IB	Negative	-	3 วันทำการ		2,500
EMI132	ANA profile 1 (IB) [nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, CENP B, dsDNA, nucleosomes, histones, ribosomal P-protein]	IB	Negative	-	3 วันทำการ		1,800
EMI177	ANA profile 5 (IB) [nRNP/Sm, Sm, RNP 70, RNPA, RNPC, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nucleosomes, histones, ribosomal P protein, AMA-M2]	IB	Negative	-	3 วันทำการ		2,800
EMI219	CIC-C1q	ELISA	N/A	-	14 วันทำการ		700
EMI220	Anti-BP180	ELISA	N/A	-	14 วันทำการ		900
EMI221	Anti-BP230	ELISA	N/A	-	14 วันทำการ		900
EMI222	Anti-Desmoglein 1	ELISA	N/A	-	14 วันทำการ		700
EMI223	Anti-Desmoglein 3	ELISA	N/A	-	14 วันทำการ		700

ELISA = Enzyme Linked Immunosorbent assay
 IB = Immunoblot

IFA = Indirect Immunofluorescence Assay
 N/A = Not Applicable



Specimen : Serum 2-3 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI130	Tryptase	FEIA	<13.5 ug/L	-	30 วันทำการ		1,200
EMI154	Specific IgE to Amoxilloyl (c6)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		930
EMI155	Specific IgE to Penicilloyl G (c1)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		930
EMI120	Specific IgE to House dust mite (d1-Dp)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI121	Specific IgE to House dust mite (d2-Df)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI122	Specific IgE to Cat epithelium and dander (e1)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI123	Specific IgE to Dog dander (e5)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI152	Specific IgE to Crab (f23)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI118	Specific IgE to Egg white (f1)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI179	Specific IgE to Egg white panel [Egg white (f1), Ovalbumin (f232), Ovomuroid (f233)]	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		1,600
EMI187	Specific IgE to Egg yolk (f75)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI116	Specific IgE to Fish (f3)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI119	Specific IgE to Milk (f2)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI180	Specific IgE to Milk panel [Milk (f2), Beta-lactoglobulin (f77), Casein (f78)]	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		1,600
EMI113	Specific IgE to Peanut (f13)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI117	Specific IgE to Shrimp (f24)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI114	Specific IgE to Soya bean (f14)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI153	Specific IgE to Squid (f258)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		870
EMI115	Specific IgE to Wheat (f4)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620

FEIA = Fluorescent Enzyme Immunoassay



Allergy (ต่อ)

Specimen : Serum 2-3 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	วันที่ทำการทดสอบ	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI181	Specific IgE to Wheat panel [Wheat (f4), Omega-5-Gliadin (f416)]	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		1,500
EMI225	Specific IgE to Bermuda grass (g2)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI226	Specific IgE to Johnson grass (g10)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		620
EMI127	Specific IgE to Mixed grass [Bermuda (g2), Rye (g5), Timothy (g6), Kentucky blue (g8), Johnson (g10), Bahia grass (g17)]	FEIA	Negative	-	7 วันทำการ		930
EMI150	Specific IgE to Fire ant (i70)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		1,100
EMI124	Specific IgE to Cockroach (Ri206)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		930
EMI125	Specific IgE to Latex (k82)	FEIA	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		1,300
EMI210	Specific IgE to Allergen panel (IB) [House dust mite (d1-Dp), House dust mite (d2-Df), Cat epithelium and dander (e1), Crab (f23), Egg white (f1), Ovalbumin (f232), Ovomuroid (f233), Egg yolk (f75), Milk (f2), Peanut (f13), rAra h 2 Peanut (f423), rAra h 9 LTP Peanut (f427), Shrimp (f24), Wheat (f4), Gluten (f79)]	IB	<0.35 kU/L	-	7 วันทำการ		1,200

FEIA = Fluorescent Enzyme Immunoassay

IB = Immunoblot

รายการทดสอบที่ต้องติดต่อล่วงหน้า

Specimen : EDTA blood หลอดจุกม้วง 3-5 ml

a: EMI066 ใช้ Heparinized Blood หลอดจุกสีเขียว 5-10 ml ของคนไข้ และคนปกติ

b: EMI137 ต้องเจาะเลือดคนปกติมาด้วยในปริมาณที่เท่ากันเพื่อใช้เป็น control

c: EMI200 และ EMI201 ใช้ Heparinized Blood หลอดจุกสีเขียว 3-5 ml

รหัส	รายการทดสอบ	หลักการทดสอบ	ค่าอ้างอิง	โทรติดต่อล่วงหน้าที่	เวลาในการรายงานผล	หมายเหตุ	ราคา
EMI066	PHA stimulation ^a	³ [H] Thymidine incorporation assay	N/A	ติดต่อล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน ต่อ 80342 คุณรัชดา	7 วันทำการ	Heparinized blood 5-10 ml ของผู้ป่วย และคนปกติ (เพื่อเป็น control) เจาะเลือดด้วยวิธี sterile technique รับจันทร์, อังคาร และ ศุกร์ ติดต่อกับคุณรัชดา	3,500
EMI137	DHR assay ^b	FC	N/A	ติดต่อล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน ต่อ 80342	2 วันทำการ	ส่งเลือดภายใน 2 ชั่วโมง หลังเจาะเลือด และต้องส่งก่อน 10.00 น.	1,200
EMI200	B cell subpopulation test ^c [Transitional B-cell, Plasmablast, Naïve Mature B cells, Natural effector cells, CD27+ Memory B cells]	FC	N/A		7 วันทำการ	เก็บเลือดที่อุณหภูมิห้อง ต้องส่งภายใน 4 ชั่วโมง หลังเจาะเลือด	3,575
EMI201	T cell subpopulation test ^c [Naïve T cells, Memory T cells, Effector T cells]	FC	N/A		7 วันทำการ		3,330

PCR-SSO = Polymerase Chain Reaction-Sequence Specific Oligonucleotide Probes

FC = Flow Cytometry

N/A = Not Applicable



ตารางแสดงค่าอ้างอิงในคน (Reference value)

Age	IgG ¹ (mg/dl)		IgM ¹ (mg/dl)		IgA ¹ (mg/dl)	
	L-Limit	H-Limit	L-Limit	H-Limit	L-Limit	H-Limit
0-1 year	232	1411	0	145	0	83
1 - 3 years	453	916	19	146	20	100
4 - 6 years	504	1465	24	210	27	195
7 - 9 years	572	1474	31	208	34	305
10 - 11 years	698	1560	31	179	53	204
12 - 13 years	759	1550	35	239	58	358
14 - 15 years	716	1711	15	188	47	249
16 -19 years	549	1584	23	259	61	348
Adult	700	1600	40	230	70	400

Age	IgG1 ² (mg/dl)		IgG2 ² (mg/dl)		IgG3 ² (mg/dl)		IgG4 ² (mg/dl)	
	L-Limit	H-Limit	L-Limit	H-Limit	L-Limit	H-Limit	L-Limit	H-Limit
0 - 1 year	140	620	41	130	11	85	0	0.8
1 - 1.5 years	170	650	40	140	12	87	0	26
1.5 - 2 years	220	720	50	180	14	91	0	41
2 - 3 years	240	780	55	200	15	93	0	96
3 - 4 years	270	810	65	220	16	96	1	94
4 - 6 years	300	840	70	250	17	97	2	116
6 - 9 years	350	910	85	330	20	100	4	190
9 - 12 years	370	930	10	400	22	109	4	190
12 - 18 years	370	910	110	480	24	116	5	196
Adult	280	800	115	570	24	120	5	125

Age	C3c ³ (mg/dL)		C4 ³ (mg/dL)	
	L-Limit	H-Limit	L-Limit	H-Limit
New born	57	116	6.6	23
1 - 3 months	53	149	7	28
4 - 6 months	62	175	7.1	42
7 - 12 months	73	180	9.5	39
1 - 3 years	81	174	9.2	40
4 - 5 years	86	166	13	32
6 - 8 years	88	155	12	32
9 - 10 years	89	195	10	40
Adult	83	177	15	45

Age	IgE ⁴ (IU/mL)
Neonates	< 1.5
Children(1-12 months)	< 15
Children(1-5 years)	< 60
Children(6-9 years)	< 90
Children(10-15 years)	< 200
Adults	< 100

Reference

1. Tina-quant IgG Gen.2 : Cobas package Insert 2016-04, V 11.0 English, Roche Diagnostic
2. Tina-quant IgM Gen.2 : Cobas package Insert 2017-06, V 12.0 English, Roche Diagnostic
3. Tina-quant IgA Gen.2 : Cobas package Insert 2017-08, V 12.0 English, Roche Diagnostic
4. Schauer U et al: IgG subclass concentrations in certified reference material 470 and reference values for children and adults determined with the binding site reagents. Chem 2003;49(11):1924-1929
5. Modified from Jolliff CR et al: Reference values for serum IgG, IgA, IgM, C3, and C4 as determined by rate nephelometry. Clin Chem 1982;28:126-128.
6. Human IgE package insert, Siemens Healthcare Diagnostics Products GmbH., Marburg, Germany.

