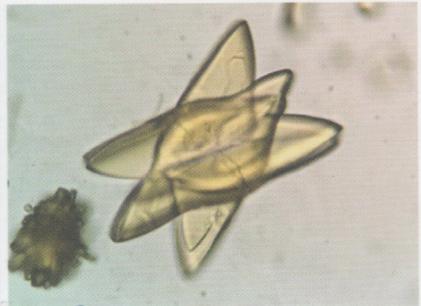
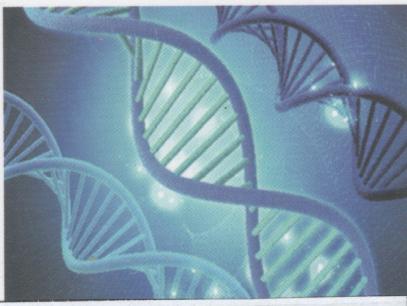
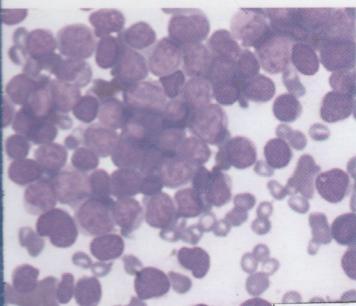




TEXTBOOK OF

LABORATORY TESTING

IN CLINICAL PRACTICE



ดำเนินการตรวจทางห้องปฏิบัติการใน..
QY25 ภาค 391 ต 2564



B0001589
bib:13399117083

การตรวจ

แพทย์ปฏิบัติคลินิก

ภัสรา อานันติ
บรรณาธิการ

ชื่อหนังสือ:	ตำราการตรวจทางห้องปฏิบัติการในเวชปฏิบัติคลินิก TEXTBOOK OF LABORATORY TESTING IN CLINICAL PRACTICE
บรรณาธิการ :	กัสร้า อาณัติ
จัดพิมพ์โดย:	โครงการตำราวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
พิมพ์ :	ครั้งที่ 1 ธันวาคม 2564
จำนวน :	1,000 เล่ม
ราคาเล่มละ :	400 บาท

QY25 Textbook of laboratory testing in clinical practice / บรรณานิพนธ์
T355 กั้สรา อาณัติ, กรุงเทพฯ : โครงการตำราวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2564.
2564 258 หน้า : ภาพประกอบ ; 26 ซม.
ISBN 978-616-422-073-7

- (2). โครงการตำราวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า.

รูปเล่ม: บรรลือ กมลติดก เลขที่เบียนหนังสือ..... ๘๐๐๑๖๙
ออกแบบปก : คลาก อภิพงศ์รัตน์ วันที่ลงทะเบียน..... ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕
พิมพ์ที่ : นำอักษรการพิมพ์ ได้มาจากการ..... ๑๖๗๔-๘๗๘ ๒๕๖๕

สารบัญ

เลขหน้า

การเจาะเก็บเลือด

บทที่ 1 การเจาะเก็บเลือด.....	1
-------------------------------	---

Blood collection

กัสร้า อานันต์

การตรวจนับเม็ดเลือด

บทที่ 2 การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด.....	5
---	---

Complete blood count

กัสร้า อานันต์

บทที่ 3 เครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ.....	23
---	----

Automated blood cell analyzer

กัสร้า อานันต์

การทดสอบเกี่ยวกับกระบวนการแข็งตัวของเลือด

บทที่ 4 การทดสอบทางห้องปฏิบัติการในกระบวนการห้ามเลือด.....	31
--	----

Laboratory testing of hemostasis

คลภาคน อภิพงศ์รัตน์

บทที่ 5 การตรวจวินิจฉัยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือด.....	53
--	----

Laboratory testing of thromboembolism

กัสร้า อานันต์

การตรวจพิเศษทางโลหิตวิทยา

บทที่ 6 การตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณของฮีโมโกลบิน.....	59
---	----

Hemoglobin typing

ปุณยนุช จินดาธรรมานุสรณ์ และ อภิชาติ โพธิอะ

บทที่ 7 การตรวจพิเศษทางโลหิตวิทยา.....	73
--	----

Special test in hematology

กัสร้า อานันต์

สารบัญ

เลขหน้า

การตรวจทางมะเร็งวิทยา

บทที่ 8 การประยุกต์ใช้ฟลูอิโอดิเมทรีในการวิจัยทางการแพทย์.....	81
Applications of flow cytometry in medical research	
วิทยา จันทน์คราม	
บทที่ 9 การตรวจวิเคราะห์ทางอณูชีววิทยา.....	93
Molecular biology analysis	
ภัสรา อาณัติ	

การตรวจทางธนาคารเลือด

บทที่ 10 การตรวจทางธนาคารเลือด.....	103
Laboratory testing in blood banking	
อ้อยทิพย์ ณ ถลาง	
บทที่ 11 แอนติเจนเม็ดเลือดขาวและการปลูกถ่ายอวัยวะ.....	117
Human leukocyte antigen and organ transplantation	
อ้อยทิพย์ ณ ถลาง	

การตรวจทางเคมีของเลือด

บทที่ 12 การตรวจวิเคราะห์สารบ่งชี้มะเร็ง.....	127
Tumor markers analysis	
วิทยา จันทน์คราม	

การตรวจปัสสาวะ

บทที่ 13 การตรวจปัสสาวะ.....	135
Urinalysis	
คลากาค อภิพงศ์รัตน์ และ ปิติพัฒก์ ชำนาญเวช	

สารบัญ

เลขหน้า

การตรวจสารน้ำและเนื้อเยื่อในร่างกาย

บทที่ 14 การตรวจวิเคราะห์สารน้ำในร่างกาย.....	151
Body fluid analysis	
กัสร้า อาณัติ	
บทที่ 15 เชลล์พยาธิวิทยาของสารน้ำในช่องว่างของร่างกาย.....	159
Cytopathology of serous body fluids	
เจดนา เรืองประทีป	

การทดสอบทางห้องปฏิบัติการสำหรับการแพทย์แม่นยำ

บทที่ 16 การทดสอบทางห้องปฏิบัติการสำหรับการแพทย์แม่นยำ.....	165
Practical laboratory testing for precision medicine	
กัสร้า อาณัติ	

กรณีศึกษา

บทที่ 17 ปัญหาผู้ป่วยทางโลหิตวิทยาในเด็กที่สัมพันธ์กับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....	173
Hematological problems in children related to laboratory testing	
อภิชาติ โพธิอุํ	

รูปประกอบ 4 สี.....	185
Four-colour illustration	

อภิธานศัพท์ (ไทย-อังกฤษ).....	193
Glossary (Thai-English)	

อภิธานศัพท์ (อังกฤษ-ไทย).....	205
Glossary (English-Thai)	

อักษรย่อ.....	217
Abbreviation	

ดัชนี.....	225
Index.....	229

สารบัญตาราง

หน้า
๙๙

ตารางที่		หน้า
ตารางที่ 2.1	การประมาณจำนวนเม็ดเลือดขาวจากสมัยร์เลือด	11
ตารางที่ 2.2	การประเมินความรุนแรงของความผิดปกติของการติดสีเม็ดเลือดแดง	12
ตารางที่ 2.3	แสดงการรายงานความผิดปกติของขนาดเม็ดเลือดแดง (anisocytosis)	12
ตารางที่ 2.4	ความผิดปกติของรูปร่างเม็ดเลือดแดงชนิดต่างๆ (poikilocytosis)	13
ตารางที่ 2.5	ชี้ส่วนภายในเซลล์เม็ดเลือดแดงชนิดต่างๆ	16
ตารางที่ 2.6	การรายงานเกล็ดเลือดในการตรวจลักษณะของเม็ดเลือดทางกล้องจุลทรรศน์	17
ตารางที่ 2.7	ชนิดของเม็ดเลือดขาวที่พบในสมัยร์เลือดคนปกติ (กำลังขยาย 100X)	18
ตารางที่ 2.8	ชนิดของเม็ดเลือดขาวในสายมัยอีโลโยด์ (myeloid) ตามลำดับขั้นการพัฒนาของเซลล์ (กำลังขยาย 100X)	19
ตารางที่ 3.1	หลักการของเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ	24
ตารางที่ 3.2	ค่าพารามิเตอร์หลักที่รายงานจากเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ	25
ตารางที่ 3.3	ค่าพารามิเตอร์พิเศษที่รายงานจากเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ	26
ตารางที่ 3.4	ปัจจัยที่รับภาระการตรวจด้วยเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ	28
ตารางที่ 4.1	การแปลผลการทดสอบการทำงานของเกล็ดเลือดด้วยเครื่อง Platelet function analyzer-100	34
ตารางที่ 4.2	การแปลผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ	41
ตารางที่ 4.3	รูปแบบความผิดปกติของการทดสอบการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดในผู้ป่วยแต่ละโรค	45
ตารางที่ 4.4	การแปลผล mixing study	47
ตารางที่ 4.5	ตัวอย่างการคำนวนหาปริมาณสารต้านแฟกเตอร์ VIII ในหน่วย BU/mL	50
ตารางที่ 5.1	สาเหตุการเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันทางโลหิตวิทยา	55
ตารางที่ 5.2	สาเหตุของการเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันทางพันธุกรรม (inherited thrombophilias)	55
ตารางที่ 5.3	เทคนิคการตรวจแอนติ thrombin (antithrombin) โปรตีนซี (protein C) และโปรตีนเอส (protein S)	57
ตารางที่ 6.1	สรุปการแปลผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณซีโม่โกลบินจากการวิเคราะห์ของเครื่องอัตโนมัติ ร่วมกับผลการตรวจคัดกรอง และพารามิเตอร์ของเม็ดเลือดแดง ในตัวอย่างเลือดของคนปกติ พาหะ และผู้ป่วยชาลัสซีเมียชนิดต่างๆ	63
ตารางที่ 7.1	การแปลผลการศึกษาสภาพธาตุเหล็กในภาวะต่างๆ	78
ตารางที่ 8.1	เครื่องหมายที่ใช้ในการจำแนกประเภทของเม็ดเลือดขาว	84
ตารางที่ 10.1	ผลการตรวจหมู่เลือดระบบเอ็นไซด์ด้วย cell grouping และ serum grouping	103
ตารางที่ 10.2	ตัวอย่างของ screening cells สำหรับการตรวจกรองแอนติบอดี	112
ตารางที่ 10.3	ตัวอย่างของ panel cells	113

ตารางที่	หน้า
ตารางที่ 12.1 กำหนดแนวทางปฏิบัติในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งต่อมลูกหมากที่แตกต่างกัน ของผู้ชายในแต่ละช่วงอายุ	129
ตารางที่ 13.1 สื่อของปัสสาวะที่มีความสำคัญทางคลินิกและสาเหตุที่พบได้บ่อย	137
ตารางที่ 13.2 หลักการ การแปลผล ข้อจำกัด และข้อควรระวัง ในการตรวจค์ประกอบอบททางเคมี ด้วยแคนบูมทดสอบปัสสาวะ	139
ตารางที่ 13.3 การรายงานตະกอนปัสสาวะที่สามารถนับจำนวนได้	149
ตารางที่ 13.4 การรายงานตະกอนปัสสาวะที่เป็นแห่งศาสท์ ชนิดต่างๆ	149
ตารางที่ 13.5 การรายงานตະกอนปัสสาวะชนิดอื่นๆ ที่ไม่สามารถนับจำนวนได้	150
ตารางที่ 13.6 การรายงานตະกอนปัสสาวะชนิดอื่นๆ ในเชิงกึ่งปริมาณ	150
ตารางที่ 14.1 สิ่งปลูกต้องน้ำในสันหลังที่พบบ่อย	152
ตารางที่ 14.2 สัดส่วนของเซลล์ที่สามารถตรวจพบในน้ำในสันหลังคนปกติ	155
ตารางที่ 14.3 แสดงตัวอย่างผลการตรวจวิเคราะห์น้ำในสันหลังในโรค หรือ ภาวะต่างๆ	157

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่

แผนภูมิที่ 5.1 ขั้นตอนการวินิจฉัยภาวะลิ่มเลือดอุดตัน

หน้า

56

สารบัญรูปภาพ

รูปที่		หน้า
รูปที่ 1.1	ลักษณะทางกายวิภาคของหลอดเลือดดำบริเวณข้อพับแขน	2
รูปที่ 1.2	นิ้วด้านซ้ายแสดงทิศทางการเจาะปaleyนิ้วที่ถูกต้อง (ขวาอยู่นิ้วนี้มือ) นิ้วด้านขวาแสดงทิศทางการเจาะปaleyนิ้วที่ไม่ถูกต้อง (ตามอยู่นิ้วนี้มือ)	3
รูปที่ 1.3	บริเวณที่เรงานเป็นบริเวณที่เหมาะสมในการเจาะเลือดในเด็กแรก	3
รูปที่ 2.1	วิธีไซยันเมทีโนโกลบิน (cyanmethemoglobin method)	5
รูปที่ 2.2	ปริมาตรเพลาสma เซลล์เม็ดเลือดขาวและเซลล์เม็ดเลือดแดง	6
รูปที่ 2.3	สไลด์นับเม็ดเลือด (counting chamber) มีกระจกปิดสไลด์ (cover slip) จากภาพขยายตารางนับเม็ดเลือด ให้นับเม็ดเลือดขาวในตาราง (W) ทั้ง 4 ตาราง แสดงวิธีเตรียมสมเมียร์เลือดอย่างบาง (thin film)	7
รูปที่ 2.4	แสดงลักษณะของสมเมียร์เลือดแบบต่าง ๆ (A) หยดเลือดบนดาดเล็บเกินไปหรือ ตั้งองคากของตัวไถที่มากเกินไป (B) หยดเลือดใหญ่เกินไปหรือตั้งองคากของตัวไถ ^{ที่น้อยเกินไป} (C) หยดเลือดที่พอจะได้ความขาวของสมเมียร์เลือด 2/3 ของสไลด์ (D) สไลด์ไม่สะอาด มีคราบไขมัน	8
รูปที่ 2.5	แสดงบริเวณที่เม็ดเลือดกระจายตัวและแนวลูกศรในการตรวจสมเมียร์เลือด (10x)	9
รูปที่ 2.6	การแสดงลักษณะของสมเมียร์เลือดแบบต่าง ๆ (A) rouleaux formation (B) agglutination (กำลังขยาย 40 เท่า; 40x)	10
รูปที่ 2.7	การกระจายตัวของเม็ดเลือดแดงที่ผิดปกติ (A) rouleaux formation (B) agglutination (กำลังขยาย 40 เท่า; 40x)	10
รูปที่ 2.8	เม็ดเลือดแดงขนาดและสีปกติเทียบเคียงขนาดนิวเคลียสของลิมโฟไซต์ขนาดเล็ก (small lymphocyte) (กำลังขยาย 100 เท่า; 100x)	11
รูปที่ 2.9	เม็ดเลือดแดงตัวอ่อนชนิด polychromasia (ลูกศร) (กำลังขยาย 100x)	13
รูปที่ 2.10	แสดงลักษณะของลิมโฟไซต์ขนาดเล็ก (small lymphocyte) (1) เปรียบเทียบกับ เม็ดเลือดแดงตัวอ่อนที่มีนิวเคลียส (nucleated red blood cell) (2-5) และ จำนวนเพิ่มขึ้นของเม็ดเลือดแดงตัวอ่อนระยะสุดท้าย (polychromasia)	15
รูปที่ 2.11	สิ่งเทียมที่เกิดขึ้นจากการรักษาสภาพและการย้อมสมเมียร์: (A) ตะกอนสี (B) คราบสี (C) พองอากาศ (กำลังขยาย 100x)	15
รูปที่ 2.12	(A) เกล็ดเลือดขนาดใหญ่ 4-6 ไมโครเมตร (large platelet) (B) เกล็ดเลือด ขนาดใหญ่มากกว่า 6 ไมโครเมตร (giant platelet) (C) เกล็ดเลือดย้อมติดสีจาง (platelet with pale stain) (D) (กำลังขยาย 100x)	17
รูปที่ 2.13	ชนิดของเม็ดเลือดขาวสายลิมโฟไซด์ (lymphoid series) ตามลำดับขั้นการพัฒนา ของเซลล์ (A) ไಡแก๊ส ลิมโฟblast (lymphoblast) (B) โปรลิมโฟไซต์ (prolymphocyte) (C) ลิมโฟไซต์ (lymphocyte) (กำลังขยาย 100x)	21
รูปที่ 2.14	Atypical lymphocyte ลักษณะต่างๆ (กำลังขยาย 100x)	21
รูปที่ 2.15	เพลาสmaเซลล์ (plasma cell)	22

หัวข้อ	หน้า
หัวข้อ 2.16 (A) toxic granulation (B) vacuoles in neutrophil (C) hypersegmented neutrophil (D) Pelger-Huet anomaly (กำลังขยาย 100x)	22
หัวข้อ 3.1 แสดงตัวอย่างค่าพารามิเตอร์ที่รายงานโดยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ	23
หัวข้อ 4.1 ผู้ป่วยที่ให้ผลบวกต่อการทดสอบ tourniquet test และให้เห็นจุดเลือดออกบนนาดเล็ก (petechiae) จำนวนมาก	32
หัวข้อ 4.2 การทดสอบ bleeding time ด้วยวิธี Ivy method	34
หัวข้อ 4.3 หลักการตรวจวิเคราะห์การทำงานของเกล็ดเลือดด้วยเครื่อง Platelet function analyzer-100 (PFA-100) (A) แสดงกระบวนการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดเพื่ออุดบ้าดแพลงที่เกิดขึ้นในร่างกาย (<i>in vivo</i>) (B) แสดงหลักการของ PFA-100 ซึ่งจำลองกระบวนการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดเพื่ออุดบ้าดแพลง (<i>in vitro</i>)	35
หัวข้อ 4.4 การรายงานผล clot retraction โดยดูจากขนาดเบรียบกับปริมาณของชีรัมที่ออกมากจากก้อนลิมเลือด โดยหลอดหมายเลข 1 รายงานเป็น good retraction หลอดหมายเลข 2 รายงานเป็น fair retraction หลอดหมายเลข 3 รายงานเป็น poor retraction และหลอดหมายเลข 4 รายงานเป็น no retraction	36
หัวข้อ 4.5 การทดสอบ whole blood clotting time (WBCT) ด้วยวิธี Lee-White method (A) นำเลือดที่จะได้ส่งในหลอดทดลองแก้วซึ่งระบุหมายเลข 3, 2, และ 1 แล้วเริ่มอ่านผลจากหมายเลข 1, 2, และ 3 ตามลำดับ (B) และแสดงหลอดเลือดที่ยังไม่เกิดก้อนลิมเลือดสังเกตจากเลือดจะไหลเอียงตามหลอดทดลอง (C) และแสดงหลอดเลือดที่เกิดก้อนลิมเลือดแบบสมบูรณ์ โดยเลือดจะไม่ไหลเอียงตามหลอดทดลอง	37
หัวข้อ 4.6 แสดงกระบวนการแข็งตัวของเลือดและการทดสอบทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง	40
หัวข้อ 4.7 การทดสอบ euglobulin clot lysis time (A) และแสดงก้อนไฟบรินที่เตรียมจากพลาสma คนปกติซึ่งไม่มีการสลายตัวเมื่อเวลาผ่านไป 3 ชั่วโมง (B) และแสดงการสลายตัวโดยสมบูรณ์ของก้อนไฟบรินที่เตรียมจากพลาสma ผู้ป่วยที่มีภาวะการสลายลิมเลือดมากกว่าปกติ	43
หัวข้อ 4.8 การสร้าง การสลายไฟบริน และการเกิด D-dimer	43
หัวข้อ 4.9 การทดสอบการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดด้วยวิธีหลักการวัดส่องผ่านของแสง (light transmission aggregometry; LTA) (A) เปรียบเทียบลักษณะของพลาสma ที่ปราศจากเกล็ดเลือด (platelet poor plasma; PPP) และพลาสma ที่มีเกล็ดเลือดแขนงเล็กอยู่ (platelet rich plasma; PRP) (B) หลักการทดสอบการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดด้วยเครื่องวัดการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด (C) กราฟการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดแสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด (แกน Y) และเวลาที่ใช้ในการทดสอบ (แกน X)	44
หัวข้อ 4.10 กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่างค่า APTT clotting time (แกน Y) และระดับการทำงานของแฟกเตอร์ VIII (แกน X) ในการตรวจระดับการทำงานของแฟกเตอร์ VIII ด้วยวิธีการวัด APTT (APTT based assay)	48
หัวข้อ 4.11 กราฟและตารางมาตรฐานสำหรับอ่านค่าปริมาณสารต้านแฟกเตอร์ VIII	50

รูปที่		หน้า
รูปที่ 5.1	แสดงการควบคุมของสารกันเลือดแข็งต่อระบบการแข็งตัวของเลือด	53
รูปที่ 6.1	หลักการโคมาราโถกราฟฟิอัดแรงดันสูง (high pressure liquid chromatography; HPLC)	60
รูปที่ 6.2	หลักการแยกด้วยกระแสไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก (capillary electrophoresis; CE)	61
รูปที่ 6.3	ช่วงอ้างอิงมาตรฐานของระดับเอโน่โกลบินบาร์ท (Hb Bart's) และ อีโน่โกลบินอี (Hb E) เพื่อวินิจฉัยอัลฟ่าชาลัสซีเมีย โรคโลหิตจางชนิดเอโน่โกลบินเชช (Hb H disease) และพาหะเอโน่โกลบินอีร่วมกับภาวะต่าง ๆ ของอัลฟ่าชาลัสซีเมีย	62
รูปที่ 6.4	แสดงความเป็นไปได้ของเอโน่โกลบินที่ปรากฏขึ้นในโซนต่าง ๆ ตามเวลาการเคลื่อนออกมาของเอโน่โกลบินแต่ละชนิดในเวลาต่าง ๆ (migration time)	65
รูปที่ 6.5	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็กในคนปกติ	66
รูปที่ 6.6	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่มีค่า A2 ต่ำ ซึ่งอาจต้องตรวจพาหะอัลฟ่าชาลัสซีเมียเพิ่มเติม	67
รูปที่ 6.7	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่มีค่า A2 สูง ซึ่งอาจต้องตรวจพาหะเบต้าชาลัสซีเมียเพิ่มเติม	67
รูปที่ 6.8	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่เป็น Hb E trait	68
รูปที่ 6.9	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่เป็น homozygous Hb E	68
รูปที่ 6.10	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่เป็น Hb H disease	69
รูปที่ 6.11	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่เป็น Hb E/ Beta thalassemia	69
รูปที่ 6.12	แสดงผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณเอโน่โกลบินด้วยหลักการกระแทไฟฟ้าความต่างศักย์สูงในหลอดแก้วนำไฟฟ้านาดเล็ก ในผู้ที่เป็น Bart's hydrops fetalis	70
รูปที่ 7.1	แสดงลักษณะของเรติคูลอยด์ไซต์ (reticulocyte) และ Hb H inclusion body	74
รูปที่ 7.2	การทดสอบความประาะของเม็ดเลือดแดง (dilutional osmotic fragility tests) (A) ผลการทดสอบ OF ในคนปกติ (B) ผลการทดสอบ OF ในผู้ป่วยโรคเลือดแดงป่องพันธุกรรม (hereditary spherocytosis; HS) (C) กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละการแตกของเม็ดเลือดแดงกับความเข้มข้นของน้ำเกลือ เมริยนเทียบผลการทดสอบความประาะของเม็ดเลือดปกติ (normal OF) เพิ่มมากกว่าปกติ (increased OF) และลดลงกว่าปกติ (decreased OF)	75

	หน้า
หัวเรื่อง	
หัวข้อ 7.3 แสดงการแปลผล one-tube osmotic fragility test โดยมองผ่านตัวหนังสือด้านหลัง	76
หัวข้อ 7.4 แสดงการแปลผล DCIP test: ผลบวก สารละลายน้ำ มีลักษณะ浑浊 (turbid) ในขณะที่ ผลลบ สารละลายน้ำใส (clear)	77
หัวข้อ 8.1 แผนภาพแสดงระบบการทำงานของเครื่อง flow cytometer	82
หัวข้อ 8.2 ตัวอย่างช่วงความยาวคลื่นของสารเรืองแสงชนิดต่าง ๆ ซึ่งถูกกระตุ้นและปล่อยพลังงาน	83
หัวข้อ 8.3 แผนภาพแสดงการประเมินการเกิด apoptosis ของเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวแบบเจียบพลัน ชนิด myeloid เมื่อได้รับยาเคมีบำบัด cytarabine	85
หัวข้อ 8.4 แผนภาพแสดงการวิเคราะห์วัฏจักรของเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวแบบเจียบพลันชนิด myeloid ซึ่งพบว่าเกิดการยับยั้งการแบ่งตัวของเซลล์ที่ระยะ S และ ระยะ G2/M เมื่อได้รับ ยาเคมีบำบัด cytarabine	86
หัวข้อ 8.5 แผนภาพแสดงการการตรวจติดตามความสามารถในการแบ่งตัวของเซลล์มะเร็งเม็ด เลือดขาวแบบเจียบพลันชนิด myeloid โดยตัวเลขด้านบนแสดงถึงจำนวนการแบ่งตัวของ เซลล์ และกราฟใต้หมายเลข 0 แสดงถึงก้อนเซลล์ที่ไม่แบ่งตัว ซึ่งพบว่าเซลล์มะเร็ง เม็ดเลือดขาวจะแบ่งตัวได้ลดลงเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด cytarabine	88
หัวข้อ 9.1 แสดงขบวนการเกิดปฏิกิริยาลูกูโซ่พอลิเมอเรส (polymerase chain reaction)	94
หัวข้อ 9.2 แสดงผล multiplex PCR ของยีน <i>HLA-B27</i> ขนาด 146 bp และยีน <i>HCG</i> (internal control) ขนาด 429 bp โดยตัวอย่างแกลที่ 1 และ 3 ตรวจพบยีน <i>HCG</i> ไม่พบยีน <i>HLA-B27</i>	95
หัวข้อ 9.3 แสดงผล Allele-specific PCR ของยีน <i>factor V</i> และยีน <i>factor IX</i> (internal control) โดย <i>factor IX</i> มีขนาด 250 bp <i>factor V wild-type</i> (Wt) มีขนาด 152 bp <i>factor V Leiden</i> (Mu) มีขนาด 152 bp ตัวอย่างแกลที่ 2 ตรวจพบเฉพาะยีน <i>HCG</i> ไม่พบยีน <i>HLA-B27</i> แสดงผล Allele-specific PCR ของยีน <i>factor V</i> และยีน <i>factor IX</i> (internal control) โดย <i>factor IX</i> มีขนาด 250 bp <i>factor V wild-type</i> (Wt) มีขนาด 152 bp <i>factor V Leiden</i> (Mu) มีขนาด 152 bp ตัวอย่างแกลที่ 1-Mu-1 แสดงผล <i>factor V normal</i> (<i>wild-type</i>)	96
หัวข้อ 9.4 แสดงหลักการตรวจการกลายพันธุ์ของยีน <i>factor V Leiden</i> ด้วยเทคนิค PCR-RFLP โดยใช้ เอนไซม์ <i>MnlI</i> กาฟเจลแสดงตัวอย่างการอ่านผล โดยแกลที่ 1 แสดงผล <i>factor V Leiden</i> ชนิด heterozygous มีขนาด 141 bp 104 bp และ 82 bp ตัวอย่างแกลที่ 2 และ 3 แสดงผล <i>factor V wild-type</i> (Wt) มีขนาด 104 bp 82 bp และ 37 bp	97
หัวข้อ 9.5 แสดงผลปฏิกิริยาลูกูโซ่พอลิเมอเรสในการตรวจด้วยวัสดุสัญญาณสารฟลูออเรสเซนต์ ที่ได้จากยีน <i>ACTB</i> ในผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	98
หัวข้อ 9.6 รูปแบบแพลตฟอร์มของเทคโนโลยีเอ็นเจี๊อส ประกอบด้วย การเตรียมคลังดีเอ็นเอต้นแบบ (DNA library preparation) การเพิ่มจำนวนดีเอ็นเอ (library amplification) และ การอ่านลำดับเบส (sequencing)	100
หัวข้อ 10.1 การหยดน้ำยาเอนติซีรัมและเลือดสำหรับการตรวจหาเม็ดเลือด ABO ด้วยวิธีสไลด์	104
หัวข้อ 10.2 ปฏิกิริยาการจับกุมของเม็ดเลือดแดงในหลอดทดลอง	106
หัวข้อ 11.1 ขั้นตอนการตรวจ HLA typing ด้วยวิธี lymphocytotoxicity (LCT)	119