



# ภาควิชาสรีรวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
ห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 13  
ห้อง 1341 สาขาวิชาหัวใจและหลอดเลือด โทร. 0-2419-7573

แบบ PS 02

สำหรับติด Barcode

## ใบปรึกษาส่งตรวจประสาทอัตโนมัติ (Cardiovascular Autonomic Function Test)

กรุณาโทรศัพท์ติดต่อ 0-2419-7573 ก่อนส่งผู้ป่วยมาตรวจทุกครั้ง และกรุณาอ่านคำแนะนำด้านหลัง

ขอความกรุณากรอกข้อมูลต่างๆ และใส่เครื่องหมาย ✓ ให้ครบถ้วน อ่านได้ชัดเจน

ข้อมูลของผู้ป่วย		ชื่อ-สกุล	อายุ	ปี	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
เชื้อชาติ	สัญชาติ	เลขที่ทั่วไป	เลขที่ภายใน		
ภาควิชา	หอผู้ป่วย	โทร.	ส่งรายงานผลการตรวจที่		
ที่อยู่					
ผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ใน <input type="checkbox"/> นอก					
ประเภทผู้ป่วย <input type="checkbox"/> สามัญ <input type="checkbox"/> พิเศษ <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> สปร. <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) .....					
ประวัติของโรคโดยสังเขป					
การวินิจฉัยเบื้องต้น					
เหตุผลที่ส่งตรวจ					
ยาที่ผู้ป่วยได้รับ					
ชื่อ-สกุลแพทย์ผู้ส่งตรวจและรหัส (ตัวบรรจง)			โทร.	วันที่ส่งตรวจ	
<b>ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b> คิดเป็นเงิน ..... บาท <input type="checkbox"/> ชำระเงินแล้ว ใบเสร็จเลขที่ ..... เล่มที่ ..... <input type="checkbox"/> รอชำระเงิน <input type="checkbox"/> ส่งกรมสงเคราะห์ ร.พ.ศิริราช คงเหลือชำระ ..... บาท อนุมัติโดย ..... ตำแหน่ง ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... คงเหลือชำระ ..... บาท อนุมัติโดย ..... ตำแหน่ง .....					

สามารถ download ใบปรึกษาส่งตรวจนี้ได้จาก <https://ps.si.mahidol.ac.th/>

ANS\_PS02\_67.docx 670627

ภาควิชาสรีรวิทยา อาคารศรีสวรินทิราชั้น 13 ห้อง 1341

## คำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียน

การตรวจนี้เป็นทดสอบการทำงานของประสาทอัตโนมัติที่ควบคุมระบบไหลเวียน ซึ่งช่วยวินิจฉัยสาเหตุของภาวะความดันเลือดต่ำขณะเปลี่ยนท่า (orthostatic hypotension) หรือช่วยวินิจฉัย รักษา และบอกการพยากรณ์โรค ของโรคเบาหวาน โรคทางระบบประสาท เช่น โรคพาร์กินสัน และโรคอื่นๆ

วิธีการ บันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจและ/หรือความดันเลือด ขณะลุกยืนจากท่านอน หายใจเข้าออกลึก ออกแรงเป่า และออกกำลังบีบมือ ก่อนตรวจแต่ละขั้นตอนผู้ตรวจจะอธิบายวิธีการ และให้ทดลองทำก่อนเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง ผู้รับการตรวจจะได้พักประมาณ 5-10 นาที ระหว่างแต่ละอิริยาบถที่ทดสอบ รวมใช้เวลาทั้งหมดประมาณ 1 ชั่วโมง การตรวจนี้ไม่มีการเจาะเลือดและไม่เจ็บปวด

**ขณะตรวจ** ผู้รับการตรวจควรทำจิตใจให้สบาย หากมีความกังวลจะทำให้ผลการตรวจไม่ถูกต้อง ไม่ควรพูดสนทนาเกินความจำเป็นในระหว่างตรวจ พร้อมทั้งให้ความร่วมมือกับวิธีการตรวจต่างๆ ซึ่งเจ้าหน้าที่จะชี้แจงโดยละเอียด

### คำแนะนำสำหรับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่

#### ขั้นตอนการส่งตรวจ ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย

- 1.1 แพทย์กรอกใบปรึกษาส่งตรวจให้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่นำส่งที่ห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ ภาควิชาสรีรวิทยา อาคารศรีสุรินทรา ชั้น 13 ห้อง 1341 โทร. 0-2419-7573 ในเวลาทำการ
- 1.2 แพทย์ประจำห้องปฏิบัติการจะมาประเมินผู้ป่วย ถ้าตรวจได้ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจะนัดหมายวันเวลาตรวจ
- 1.3 แพทย์ / พยาบาล ของหอผู้ป่วยเตรียมผู้ป่วยดังนี้
  - ก. แพทย์กรูณาจดให้ยาที่มีผลต่อประสาทอัตโนมัติ 2-7 วัน ก่อนตรวจ แล้วแต่ชนิดของยาและความจำเป็น
  - ข. ให้ผู้ป่วยงดเหล้า, เบียร์, และเครื่องดื่มทุกชนิดที่มีแอลกอฮอล์ อย่างน้อย 48 ชม.ก่อนตรวจ
  - ค. ให้ผู้ป่วยงดชา, กาแฟ, น้ำอัดลม และบุหรี่ อย่างน้อย 12 ชม.ก่อนตรวจ
  - ง. ไม่ให้ผู้ป่วยออกกำลังกายอย่างหนักก่อนตรวจ
  - จ. ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารตามเวลา ห้ามงดมื้ออาหารปกติ บันทึกเวลาที่รับประทานอาหารเสร็จ หลังมื้ออาหารก่อนตรวจ ให้ดื่มน้ำเปล่าได้เท่านั้น ควรดื่มน้ำให้เพียงพอ และไม่รับประทานอย่างอื่นอีก การตรวจจะเริ่มหลังมื้ออาหารอย่างน้อย 2 ชม.
  - ฉ. ถ้าผู้ป่วยมีไข้ เป็นหวัด ปวดศีรษะ ปวดท้อง ท้องเสีย หรือเจ็บปวดที่ใด จะไม่สามารถตรวจได้ กรุณา

โทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ที่ 0-2419-7573 ในเวลาทำการ

ข. ถ้าผู้ป่วยมีสายน้ำเกลือ ให้ถอดออกก่อนส่งตรวจ หากมีความจำเป็น อาจมีสายน้ำเกลือได้ที่แขนข้างหนึ่งเท่านั้น (การมีสายน้ำเกลืออาจทำให้ทดสอบได้ไม่ครบ และแปลผลได้ไม่สมบูรณ์)

1.4 โดยทั่วไปจะได้รายงานผลการตรวจภายใน 1 วัน และจะไม่เกิน 2 วันทำการ โดยสามารถดูผลได้ทางระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล

#### ขั้นตอนการส่งตรวจ ผู้ป่วยนอก

- 2.1 แพทย์กรอกใบปรึกษาส่งตรวจให้ครบถ้วน ส่งดยาตามข้อ 1.3 ก ให้เจ้าหน้าที่ติดต่อห้องปฏิบัติการ หรือให้ผู้ป่วย/ญาติมานัดตรวจที่ห้องปฏิบัติการ (ข้อ 3.1)
- 2.2 การรายงานผล เป็นเช่นเดียวกับข้อ 1.4 รายงานต้นฉบับจะเก็บไว้ในแฟ้มเวชระเบียนของผู้ป่วย

### คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยและญาติ (กรณีผู้ป่วยนอก)

- 3.1 เมื่อแพทย์ส่งตรวจ ให้นำใบปรึกษาส่งตรวจ (ด้านหน้าของกระดาษแผ่นนี้) ที่แพทย์กรอกแล้วมานัดตรวจที่ห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ ภาควิชาสรีรวิทยา อาคารศรีสุรินทรา ชั้น 13 ห้อง 1341 หากไม่สะดวกสามารถติดต่อ โทร. 0-2419-7573 ในเวลาทำการ
- 3.2 ถ้าผู้ป่วยมานัดตรวจด้วยตนเอง แพทย์ประจำห้องปฏิบัติการจะประเมินผู้ป่วยว่าตรวจได้หรือไม่ก่อน
- 3.3 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการนัดหมายวันเวลาตรวจ ให้บัตรนัดตรวจ และแนะนำการเตรียมตัว
- 3.4 ให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำในบัตรนัดตรวจ หรือปฏิบัติตามข้อ 1.3 ก-ข ก่อนมาตรวจ
- 3.5 ในวันตรวจให้นำใบรับรองการตรวจจากห้องปฏิบัติการ ไปชำระค่าตรวจที่จุดรับชำระเงินของโรงพยาบาล ก่อนตรวจ
- 3.6 ผลการตรวจจะปรากฏในระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล ภายใน 2 วันทำการ ดังนั้นผู้ป่วยไม่ต้องมารับผลตรวจเอง

ติดต่อสอบถาม นัดตรวจ หรือเลื่อนวันนัดตรวจ

ได้ที่ 0-2419-7573 ในเวลาทำการ