

**แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่  
กระทรวงสาธารณสุข และเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย**

๑. ผู้ขับขี่ที่สถานพยาบาลทำการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด คือ ผู้ขับขี่ที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ.๒๕๓๗) และกฎกระทรวงฉบับที่ ๒๑ (พ.ศ.๒๕๖๐) และการใช้อำนาจของพนักงานสอบสวนตามประมวลวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ ร้องขอหรือส่งตัวโดยมีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร (ค.๘-ต.๖๕) มาให้สถานพยาบาลของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์โดยการเป่าทางลมหายใจได้

๒. การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีรายละเอียดดังนี้

๒.๑. ระยะเวลา ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๐ น. วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ – เวลา ๒๔.๐๐ น. วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๑

๒.๒ เกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข มีดังนี้

- เป็นผู้ขับขี่รถต้นเหตุและรถคู่กรณีทั้ง ๒ ฝ่าย ในกรณีที่อุบัติเหตุในครั้งนั้นเป็นเหตุให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล (Admitted) หรือเสียชีวิต
- ต้องเป็นผู้ขับขี่ที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ.๒๕๓๗) และกฎกระทรวงฉบับที่ ๒๑ (พ.ศ.๒๕๖๐) และการใช้อำนาจของพนักงานสอบสวนตามประมวลวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ มีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร (ค.๘-ต.๖๕) ให้สถานพยาบาลตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด (ถ้าไม่มีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร (ค.๘-ต.๖๕) จากเจ้าพนักงานตำรวจ ให้คำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยด้วย อาจจะถูกฟ้องร้องละเมิดสิทธิของผู้ป่วยได้)
- การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ต้องเป็นสถานพยาบาลของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เท่านั้น นอกเหนือจากที่กำหนดให้ประสานมายังนางนงนุช ตันติธรรม โทรศัพท์หมายเลข ๐๘ ๙๗๘๘ ๓๐๒๐ สำนักโรคไม่ติดต่อ ก่อนดำเนินการ

๒.๓ กรณีอื่นๆ ที่ไม่เข้าเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายตามธรรมเนียมปฏิบัติเดิมของหน่วยงาน

**ขั้นตอนการดำเนินงาน** (ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑)

๑. กรณีมีการร้องขอ/ส่งตัวผู้ขับขี่จากเจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ให้สถานพยาบาลตรวจวัดแอลกอฮอล์ในร่างกายผู้ขับขี่ ให้โรงพยาบาลแจ้งกับเจ้าหน้าที่ตำรวจมีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร (ค.๘-ต.๖๕) ระบุชื่อผู้ขับขี่ที่ต้องการตรวจ ส่งมายังโรงพยาบาลโดยเร็ว ภายใน ๔ ชั่วโมง (หากเกิน ๖ ชั่วโมงปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดจะลดลงต่ำกว่าที่กฎหมายกำหนด ๕๐ mg%) แพทย์ที่อยู่เวรสั่งตรวจและดำเนินการตามกระบวนการปกติของโรงพยาบาล

๒. กรณีที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวนหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ไม่ทราบเหตุ แต่มีผู้นำส่งผู้บาดเจ็บมายังโรงพยาบาล และผู้บาดเจ็บดังกล่าวต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล (Admitted) หรือเสียชีวิต ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลประสานกับสถานีตำรวจเพื่อแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตำรวจพิจารณามีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร (ค.ส-ต.๖๕) ให้โรงพยาบาลทำการตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ทั้ง ๒ ฝ่าย
๓. หลังจากโรงพยาบาลได้รับใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร (ค.ส-ต.๖๕) จากเจ้าหน้าที่ตำรวจให้ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจากผู้ขับขี่แล้ว ให้ดำเนินการตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ภายใน ๒ ชั่วโมง
๔. โรงพยาบาลดำเนินการเก็บ specimen ของผู้ขับขี่ และส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด ตามวิธีการเก็บตัวอย่างในการทดสอบ การตรวจวิเคราะห์ปริมาณ alcohol ตามเอกสารแนบหมายเลข ๒ (ขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง) ขอให้นำส่ง specimen ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีอยู่ในพื้นที่แต่ละเขต โดยสามารถพิมพ์แบบฟอร์มออนไลน์เอกสารนำส่ง จากเว็บไซต์นี้ <http://ict-pher.moph.go.th> หากท่านกรอกข้อมูลผู้บาดเจ็บในระบบรายงานการบาดเจ็บและเสียชีวิตช่วงเทศกาล รายละเอียดตั้งเอกสารแนบหมายเลข ๓ และ ๔ หรือกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนำส่งของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๕ (ดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://ict-pher.moph.go.th/data/?r=documents> )
๕. สำเนาเอกสารนำส่ง และเก็บไว้ในเวชระเบียนหรือระบบข้อมูลของสถานพยาบาลร่วมกับสำเนาใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร (ค.ส-ต.๖๕) ให้ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ
๖. ในผู้ขับขี่ที่รู้สึกตัว ควรแจ้งให้ผู้ขับขี่ทราบว่า จะทำการเจาะเลือดเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ตามที่พนักงานสอบสวนใช้อำนาจตามประมวลวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ เพื่อรวบรวมหลักฐานทุกชนิดและพิสูจน์ให้เห็นความผิดหรือความบริสุทธิ์ ซึ่งจะต้องให้ความยินยอม หากผู้ขับขี่ไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ให้สันนิษฐานไว้เบื้องต้นว่าข้อเท็จจริงเป็นไปตามผลตรวจพิสูจน์ที่หากได้ตรวจพิสูจน์แล้วจะเป็นผลเสียต่อผู้ขับขี่นั้นแล้วให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบันทึกการปฏิเสธไว้เป็นลายลักษณ์อักษรในเวชระเบียนและในผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ (ซึ่งแนบมาพร้อมกับใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร (ค.ส-ต.๖๕)) เป็นหลักฐานว่าได้แจ้งให้ผู้ขับขี่ทราบข้อกำหนดแล้ว แต่ผู้ขับขี่ยังไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด พร้อมลงชื่อพยานอย่างน้อย ๑ คน โดยไม่ต้องดำเนินการตรวจวัด และแจ้งไปยังเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่พร้อมหลักฐานดังกล่าว เพื่อดำเนินการทางกฎหมายต่อไป

### ขั้นตอนการเก็บรักษาตัวอย่างและการส่งตรวจ

๑. กรณีห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลสามารถดำเนินการตรวจได้เอง ให้ดำเนินการตามขั้นตอนของสถานพยาบาล
๒. กรณีที่สถานพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจได้ ให้สถานพยาบาลส่ง Specimen ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เท่านั้น เพื่อนำผลไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการดำเนินคดี
  - ในวันราชการรวบรวมนำส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในเขตที่รับผิดชอบ
  - ในช่วงวันหยุดราชการและวันหยุดชดเชย เทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ ให้สถานพยาบาลเก็บรักษา specimen ตัวอย่างเลือด (whole blood) ดังกล่าวไว้ ในอุณหภูมิ ๔-๘ องศาเซลเซียส (ในตู้เย็นธรรมดา) และรวบรวมนำส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในเขตที่รับผิดชอบในวันเปิดทำการ โดยนำส่งด้วยตนเองหรืออาจนำส่งทางไปรษณีย์ EMS

## การบันทึกข้อมูลการส่งตรวจในระบบรายงานผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาล

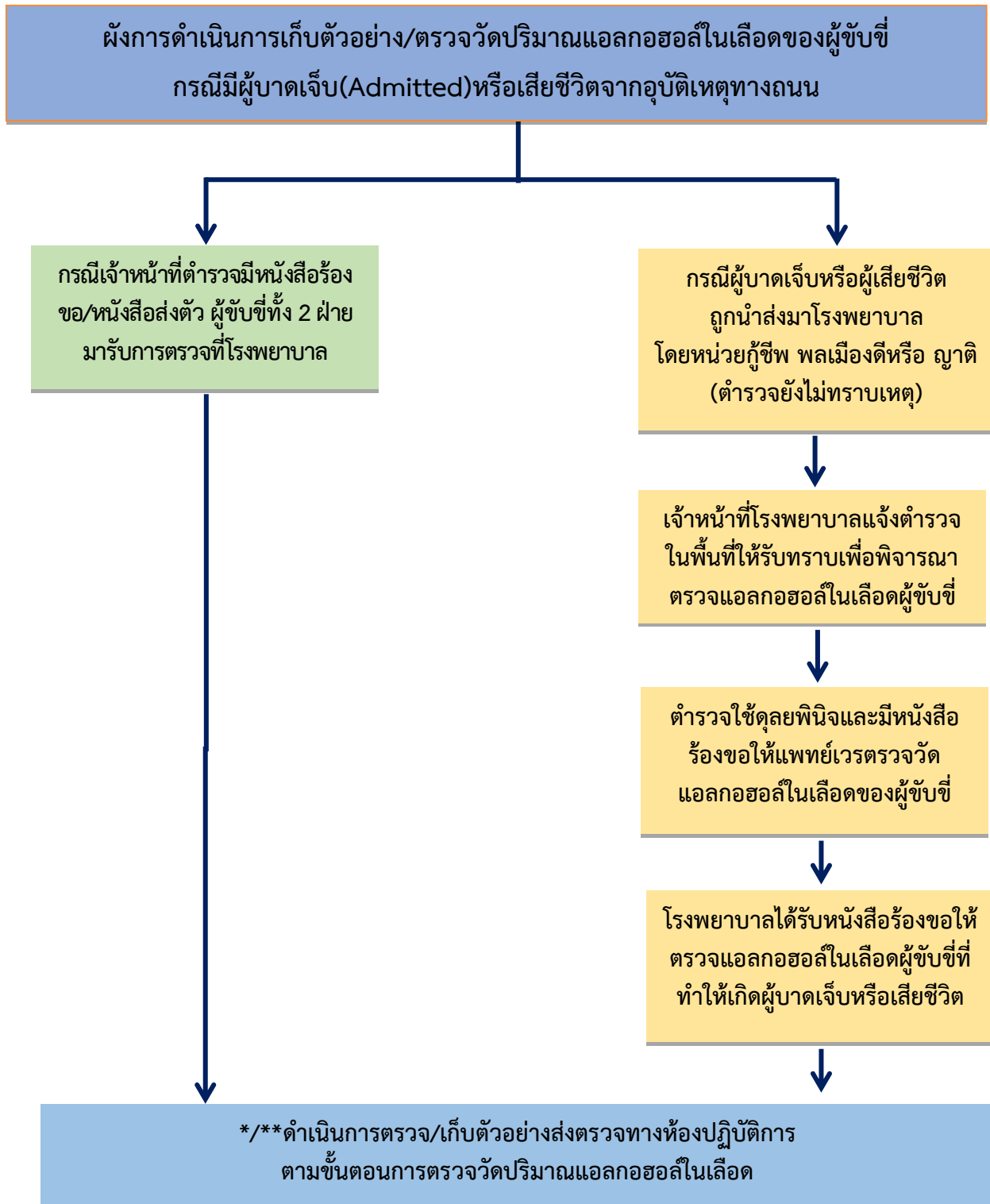
ขอให้บันทึกข้อมูลในรายที่มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ ในเว็บไซต์รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาล <http://ict-pher.moph.go.th/> โดยเช็คที่ช่อง การส่งตรวจวัดแอลกอฮอล์

๑. หากผู้ถูกตรวจวัดเป็นผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บเอง ให้เช็คที่ช่อง **มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์**
๒. หากผู้ถูกตรวจวัดเป็นผู้ขับขี่ที่ไม่บาดเจ็บหรือไม่ถูกบันทึกในระบบรายงานผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาล แต่เกี่ยวข้องเป็นเหตุให้มีผู้บาดเจ็บรายอื่น ให้บันทึกในรายงานของผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องเพียงหนึ่งราย โดยให้เช็คที่ช่อง **มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่อื่น และระบุชื่อผู้ถูกตรวจวัด**

## ขั้นตอนการเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจ

๑. กรณีที่สถานพยาบาลดำเนินการตรวจวัดเองให้รวบรวมค่าใช้จ่ายส่งไปเรียกเก็บเงินพร้อมผลการตรวจไปที่สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๒. ให้สถานพยาบาลเรียกเก็บค่าหัตถการเจาะเลือดและค่านำส่งได้ในราคา specimen ละ ๑๐๐ บาท
๓. กรณีที่สถานพยาบาลส่ง specimen ไปยังศูนย์วิทย์ฯ ให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์แต่ละเขตรวบรวมค่าใช้จ่ายของ case ที่เข้าเกณฑ์ทั้งหมด ส่งเบิกพร้อมผลการตรวจไปที่สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๔. กำหนดการส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงินค่าตรวจให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

เอกสารแนบหมายเลข ๑



หมายเหตุ :

\*กรณีผู้บาดเจ็บ หรือ ญาติของผู้บาดเจ็บที่หมดสติ ไม่ยินยอมให้ทำการตรวจ/เก็บตัวอย่าง ให้บันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร และให้แจ้งแก่เจ้าหน้าที่ตำรวจเพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

\*\*ซึ่งต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 4 ชั่วโมงหลังรับผู้ป่วยมาโรงพยาบาล เนื่องจากปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายจะ ลดลงไปเรื่อยๆ หลัง 6 ชั่วโมงจะทำให้ปริมาณต่ำกว่าที่กฎหมายกำหนด 50 mg%

## เอกสารแนบหมายเลข ๒

### วิธีการตรวจปริมาณ ALCOHOL

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. ชื่อการทดสอบ

การตรวจวิเคราะห์ปริมาณ alcohol ด้วยเทคนิค GC/GC-Headspace

๒. ขอบข่ายของการตรวจ

ประกอบการวินิจฉัยกรณีได้รับ alcohol

ค่าอ้างอิง >๕๐ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ถือว่าเมาสุรา

๓. การส่งตรวจและการรายงานผล

วิธีวิเคราะห์	สิ่งส่งตรวจ	ปริมาณ	การนำส่ง	ค่าตรวจ (บาท/ตัวอย่าง)	ระยะเวลา (วันทำการ)	การรายงานผล
GC/GC- Headspace	เลือด (whole blood)	๕ มิลลิลิตร	หลอด vacutainer หรือหลอดที่สะอาดมี ฝาปิดสนิทเพื่อป้องกัน การระเหย ใช้สารกัน เลือดแข็ง Sodium fluoride ๔๐ มิลลิกรัมต่อเลือด ๒ มิลลิลิตร		๗ (ถ้ามากกว่า ๑ ตัวอย่างเป็น ๑๐ วันทำ การ)	รายงานผลเป็น ตัวเลขจำนวน เต็ม หน่วยเป็น มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์

๔. สิ่งรบกวนต่อการวิเคราะห์

๔.๑ ตัวอย่างเลือด (whole blood) ที่ไม่เป็นเนื้อเดียวกัน

๔.๒ เลือดที่ใช้สารกันเลือดแข็งชนิดอื่น

๕. ข้อแนะนำการเก็บตัวอย่าง

ภาชนะที่ใช้เก็บตัวอย่าง ควรเป็นหลอด vacutainer หรือหลอดที่สะอาดมีฝาปิดสนิทเพื่อป้องกันการระเหย ใช้สารกันเลือดแข็ง Sodium fluoride ๔๐ มิลลิกรัมต่อเลือด ๒ มิลลิลิตร

๖. ข้อควรระวัง

ควรหลีกเลี่ยงการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เอทานอล และ ไอโซโพรพานอลในการทำความสะอาดบนบริเวณผิวหนังที่จะทำการเจาะเลือด

๗. วันและเวลาที่ทำการตรวจวิเคราะห์

วันทำการ จันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา ๘.๓๐ ถึง ๑๖.๓๐ น.

๘. ระยะเวลาที่สามารถขอตรวจเพิ่มได้

- ระยะเวลาเก็บรักษาตัวอย่างที่วิเคราะห์แล้ว ตัวอย่างทั่วไปและตัวอย่างคดีเป็นเวลา ๖ เดือน

## ๙. เอกสารอ้างอิง

๙.๑ Lena Kristoffersen, Liv-Ellen Stormyhr and Anne Smith-Kielland. Headspace gas chromatographic determination of ethanol: The use of factorial design to study effects of blood storage and headspace conditions on ethanol stability and acetaldehyde formation in whole blood and plasma. Forensic Science International. ๒๐๐๖; ๑๖๑(๒-๓): ๑๕๑-๑๕๗.

๙.๒ พระราชบัญญัติพิจารณาทางบกพ.ศ. ๒๕๒๒ กฎกระทรวงมหาดไทย ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ. ๒๕๓๗) ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๑๑ ตอนที่ ๕๔ ก (ลงวันที่ ๕ ธ.ค. ๒๕๓๗).

## ๑๐. เกณฑ์การปฏิเสธตัวอย่าง

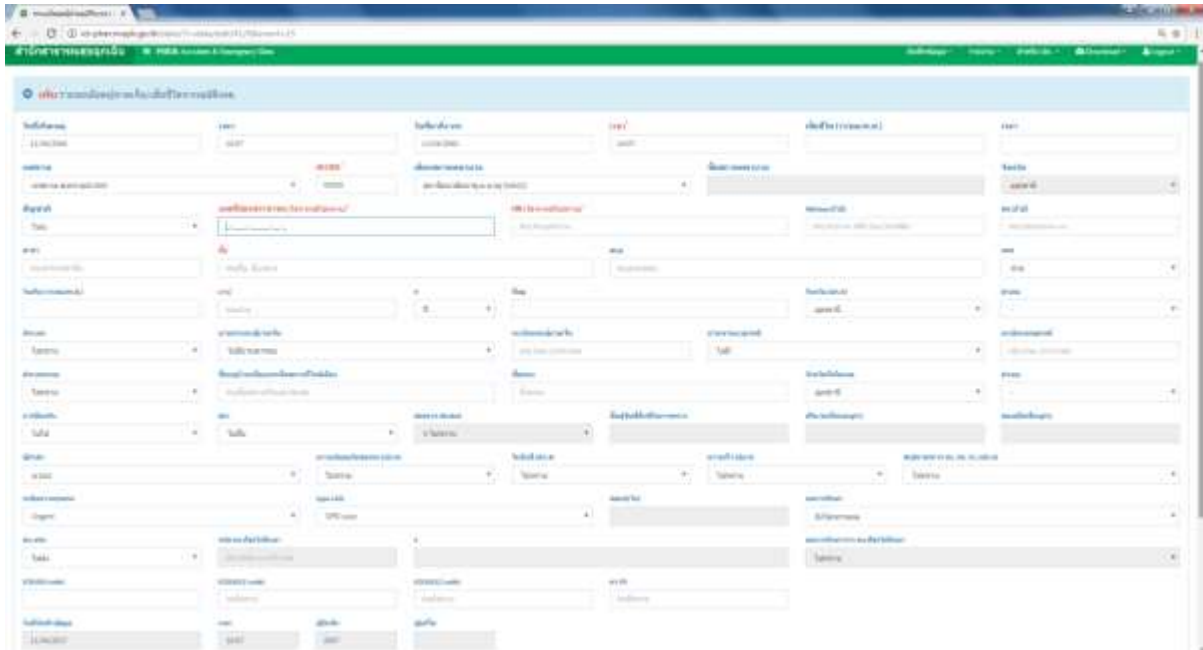
๑๐.๑ เลือดที่ใช้สารกันเลือดแข็งชนิดอื่น

๑๐.๒ ตัวอย่างเลือด (whole blood) ที่ไม่เป็นเนื้อเดียวกัน

แหล่งข้อมูล : สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

<http://nih.dmsc.moph.go.th/login/showimgdetil.php?id=๕๕๕>

**เอกสารแนบหมายเลข ๓**  
**แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลเทศบาล กระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต**  
<http://ict-pher.moph.go.th>



ตัวเลือกบันทึกการตรวจวัดแอลกอฮอล์



- หากเลือกส่งตรวจผู้บาดเจ็บเอง ระบบจะบันทึกชื่อผู้บาดเจ็บไว้โดยอัตโนมัติ
- หากเลือกเฉพาะผู้ขับขี่อื่น (๓) หรือ ทั้งผู้บาดเจ็บและผู้ขับขี่อื่น (๔) ให้บันทึกชื่อผู้ขับขี่อื่นด้วย
- เมื่อทราบผลระดับปริมาณแอลกอฮอล์แล้ว ให้บันทึกผลในช่องปริมาณที่พบด้วย

**เอกสารแนบหมายเลข ๔**  
**ขั้นตอนและตัวอย่างการพิมพ์แบบนำส่งจากเว็บไซต์ ในกรณีบันทึกข้อมูลในระบบ**

Show 50 entries

no.	เกิดเหตุ	ชื่อผู้บาดเจ็บ	อายุ	ชาย/หญิง	สถานที่	สถานพยาบาล	Triage	ส่ง Refer	ภาพ	แผนที่
1	9/เม.ย./60 14:50	นาย	42	ชาย	ไม่มีข้อมูล	รพช.เป็ญญ	OPD		ปภ.4	Alcohol
2	9/เม.ย./60 12:00	ร.ร.	14	เด็กชาย	ไม่มีข้อมูล	รพช.หนองบัว	OPD		ปภ.4	Alcohol
3	9/เม.ย./60 08:00	นาย	10	เด็กชาย	ไม่มีข้อมูล	รพช.หนองบัว	OPD	10571	ปภ.4	Alcohol
4	8/เม.ย./60	นาย	27	ชาย	ไม่มีข้อมูล	รพช.บ้านฝาง	OPD		ปภ.4	Alcohol



หนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

โรงพยาบาลหนองบัว

9 เมษายน 2560

เรื่อง ส่งตัวอย่างตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

- ชื่อ-สกุลผู้ป่วย นาย ชื่อ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ 16 ปี เพศ  ชาย  หญิง  
 เลขที่บัตรประชาชน 147XX30XX66XXX เลขหมายผู้ป่วย (HN) 10XXX3X  เสียชีวิต  ไม่เสียชีวิต  
 สาเหตุ  อุบัติเหตุทางถนน
- วันที่เกิดเหตุ 9 เมษายน 2560 เวลา 00:00น. สถานที่เกิดเหตุ ถนนหน้าลานมัน กม.24 อุดรฯ-หนองบัวลำภู ถ.ถนนหน้าลานมัน กม.24 อุดรฯ-หนองบัวลำภู อำเภอ หนองบัวขอม จังหวัด อุดรธานี
- ผู้เก็บตัวอย่าง \_\_\_\_\_ วันที่เก็บตัวอย่าง \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ น.
- พาหนะที่เกิดเหตุ จักรยานยนต์ \_\_\_\_\_ คู่กรณี ไม่มี/ตัวเอง \_\_\_\_\_
- ชนิดของตัวอย่างส่งตรวจ  NaF. Blood 5 CC.  อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_
- วัตถุประสงค์ของการตรวจ  
 งานคดี  วินิจฉัยโรค  บำบัดรักษา  ตรวจสุขภาพ  เฝ้าระวัง  อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/แผนก/ตึก	ชื่อผู้ติดต่อ ประสานงาน	โทรศัพท์	โทรสาร
สำหรับเจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง			
หมายเลขวิเคราะห์			
การนำส่ง <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> _____  ลายมือชื่อผู้ส่ง _____ ( _____ )  ตำแหน่ง _____		การตรวจรับ <input type="checkbox"/> ตัวอย่างปกติ <input type="checkbox"/> _____ _____  ผู้รับตัวอย่าง _____ วันที่รับตัวอย่าง _____ เวลา _____ น.	



**เอกสารแนบหมายเลข ๕**

ตัวอย่างแบบฟอร์มเก็บสิ่งส่งตรวจของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์  
(สามารถใช้แบบฟอร์ม โดบพิมพ์ออกจากเว็บไซต์ ict-pher.moph.go.th แทนได้)

**หนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด**

ที่ ..... (ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงาน).....  
.....  
.....วัน เดือน ปี.....

เรื่อง ส่งตัวอย่างตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่.....

๑. ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ  ชาย  หญิง  
เลขหมายผู้ป่วย.....  ตาย  ไม่ตาย

สาเหตุ  อุบัติเหตุทางถนน

๒. วันที่เกิดเหตุ.....เวลา.....น. สถานที่เกิดเหตุ.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ผู้เก็บตัวอย่าง.....วันที่เก็บตัวอย่าง.....เวลา.....น.

๔. พาหนะที่เกิดเหตุ  รถเก๋ง  รถปิคอัพ  รถบรรทุก  รถจักรยานยนต์  จักรยาน  
 รถบรรทุกทางการเกษตร (อีแต่น)  อื่นๆ (ระบุ) .....

คู่กรณี  รถเก๋ง  รถปิคอัพ  รถบรรทุก  รถจักรยานยนต์  จักรยาน  
 รถบรรทุกทางการเกษตร (อีแต่น)  อื่นๆ (ระบุ) .....

๕. ชนิดของตัวอย่างส่งตรวจ  NaF. Blood ๕ CC.  อื่นๆ (ระบุ) .....

๖. วัตถุประสงค์ของการตรวจ  
 งานคดี  วินิจฉัยโรค  บำบัดรักษา  ตรวจสอบสุขภาพ  ฝึกระวัง  อื่นๆ (ระบุ) .....

ขอแสดงความนับถือ

....(กลุ่ม ฝ่าย งาน Ward).....  
..ชื่อผู้ติดต่อ ประสานงาน.....  
...โทรศัพท์.....  
..โทรสาร.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง	
หมายเลขวิเคราะห์	
การนำส่ง <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ..... ลายมือชื่อผู้ส่ง..... (.....) ตำแหน่ง.....	การตรวจรับ <input type="checkbox"/> ตัวอย่างปกติ <input type="checkbox"/> ..... ..... ผู้รับตัวอย่าง..... วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น.

## ตัวอย่าง

### แนวทางการเจาะเลือดหรือตรวจปัสสาวะเพื่อหาสารเสพติด

#### ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลอุดรธานี

กรณีตำรวจนำส่งและมีใบชั้นสูตร (ใบคดี)

#### ๑. ตรวจเลือด

- ๑) ทำบัตรตรวจ โดยแจ้งชื่อ-สกุล ที่อยู่ และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางปฏิบัติการทำบัตรตรวจของผู้ต้องการตรวจ ที่ห้องบัตรโรงพยาบาลอุดรธานี
- ๒) จุดคัดกรอง ลงรายละเอียด ใน Emergency Record ว่า ตำรวจนำส่งเพื่อตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด
- ๓) ชักประวัติการใช้สารเสพติดที่ต้องสงสัย โดยแพทย์ และลงบันทึกใน OPD Card
- ๔) เซ็นยินยอมการให้เจาะเลือดหรือตรวจปัสสาวะ
  - โดยผู้ต้องสงสัยเซ็น
  - แพทย์เซ็นเป็นพยานคนที่ ๑
  - พยาบาลเซ็นเป็นพยานคนที่ ๒
- ๕) กรณีผู้ต้องสงสัย ไม่ยินยอม พยาบาลไม่สามารถเจาะเลือดได้ ต้องเขียนรายละเอียดใน OPD Card ว่า **ผู้ต้องสงสัยไม่ยินยอมให้เจาะเลือด** พร้อมทั้งให้ตำรวจเซ็นเป็นพยานด้วย
- ๖) กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวหรือยังไม่บรรลุนิติภาวะต้องมีผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเซ็นยินยอมการเจาะเลือด
- ๗) พยาบาลปฏิบัติการนำเลือดผู้ต้องสงสัยตามแนวทางปฏิบัติการเจาะเลือดของหน่วยงาน
- ๘) ญาติหรือผู้ปกครองหรือตำรวจ นำใบส่งยาไปชำระค่าตรวจเลือดที่การเงิน
- ๙) ติดต่อบริการตรวจในภายหลังที่แผนกคดีของโรงพยาบาล

#### ๒. การตรวจปัสสาวะ

เพื่อหาสารเสพติด แนะนำให้ตำรวจและผู้ต้องสงสัยติดต่อห้องตรวจชั้นสูตร (Lab ER)

หมายเหตุ : ถ้าไม่มีใบคดีมาด้วยจะไม่มีกรเจาะเลือดผู้ป่วย

## ตัวอย่าง

### ขั้นตอนการเจาะแอลกอฮอล์ในเลือดหรือเก็บปัสสาวะ ของโรงพยาบาลอุดรธานี

๑. Print สติกเกอร์ ชื่อ-สกุลผู้ป่วย ติด tube เลือด (ใช้ tube clot blood สีเทา) และติดใบ request ให้เรียบร้อย
๒. ตรวจสอบ ชื่อ-สกุล โดยให้ผู้ป่วยและตำรวจร่วมดูสติกเกอร์ ก่อนทำการเจาะเลือดร่วมกับพยาบาล ผู้ที่จะเจาะเลือดผู้ป่วย
๓. กรณีที่ไม่สามารถสื่อสารได้ หรือผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ให้ดูที่ป้ายปลายเตียง ป้ายข้อมือ (ถ้าเป็นผู้ป่วย Admitted แล้ว) ก่อนทำการเจาะเลือด หรือเก็บสิ่งส่งตรวจ
๔. ขั้นตอนการเจาะ ใช้ providine ทาผิวหนังเพื่อฆ่าเชื้อ แทนแอลกอฮอล์ รอให้แห้ง แล้วจึงเจาะเลือดผู้ป่วย จำนวน ๓ cc x ๒
๕. กรณีส่งปัสสาวะ เพื่อตรวจหาสารเสพติด ต้องตามผู้ป่วยไปห้องน้ำทุกครั้ง
๖. นำส่ง specimen ที่ห้อง Lab ตามแนวทางการส่งสิ่งส่งตรวจ ของ ER

ตัวอย่าง



ใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร

คดีที่ \_\_\_\_\_ สถานีตำรวจ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ส่งที่ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้บาดเจ็บหรือศพ \_\_\_\_\_

วันเวลาที่เกิดเหตุ \_\_\_\_\_

วันเวลาส่งผู้บาดเจ็บหรือศพ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้นำส่ง \_\_\_\_\_

เหตุที่ต้องบาดเจ็บหรือตายด้วยประการใดโดยย่อ \_\_\_\_\_

เป็นผู้ขับขี่ที่ เกิดอุบัติเหตุจราจรทางบกเป็นเหตุ ให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล (Admitted)

หรือเสียชีวิต โดยพนักงานสอบสวนได้ใช้อำนาจตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ

มาตรา ๑๓๑/๑ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ก.ส-ต.๖๕

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ร.ต.ต.  
( \_\_\_\_\_ รักถิ่น บำราบศรี )  
(ตำแหน่ง) \_\_\_\_\_ รอง สว.(สอบสวน) สภ.ท่าคันโท

## ตัวอย่าง

### ผลการตรวจชิ้นสุত্রบาดแผลหรือศพของแพทย์

เลขที่ \_\_\_\_\_ ตำบลที่แพทย์ตรวจ \_\_\_\_\_  
ชื่อของผู้บาดเจ็บหรือศพ \_\_\_\_\_  
สถานีตำรวจที่นำส่ง \_\_\_\_\_  
รับไว้วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ น.

### รายการที่แพทย์ได้ตรวจและความเห็น

( กรณีพนักงานสอบสวนใช้อำนาจตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งให้ผู้ขับขี่ทราบว่าจะทำการเจาะเลือดเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ตามที่พนักงานสอบสวนแจ้งมาเพื่อรวบรวมพยานหลักฐานทุกชนิดและพิสูจน์ให้เห็นความผิดหรือความบริสุทธิ์ ซึ่งผู้ขับขี่จะต้องให้ความยินยอม หากผู้ขับขี่ไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ให้สันนิษฐานไว้เบื้องต้นว่า ข้อเท็จจริงเป็นไปตามผลตรวจพิสูจน์ที่หากได้ตรวจพิสูจน์แล้วจะเป็นผลเสียต่อผู้ขับขี่นั้น

๒. เมื่อแจ้งตามข้อ ๑. แล้ว ให้ถามความยินยอม

๓. กรณีผู้ขับขี่ไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการเจาะเลือดเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบันทึกการปฏิเสธไว้เป็นลายลักษณ์อักษรในเวชระเบียนและในผลการตรวจฯ นี้ พร้อมลงชื่อพยานอย่างน้อย ๑ คน เพื่อเป็นหลักฐานว่าได้แจ้งผู้ขับขี่ทราบข้อกำหนดแล้ว แต่ผู้ขับขี่ไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ นายแพทย์ผู้ตรวจ  
( \_\_\_\_\_ )