

ສາລະບານ

ບົດນຳ	3
ລາຍການກວດເຊັກສຸຂະພາບປະຈຳປີ ເລີ່ມຄັ້ງວັນທີ 26-28 ທັນວາ 2022.	4
ພາກທີ 1: ກວດສຸຂະພາບທົ່ວໄປໂດຍພົບໝໍ.....	5
2.1. ປະເມີນຄວາມດັນເລືອດ (Blood pressure BP).....	5
2.2. ປະເມີນມວນສານຮ່າງກາຍ (BMI):.....	5
ພາກທີ 2: ກວດຄວາມສົມບູນຂອງເມັດເລືອດ (CBC)	6
2.1 ກວດຄວາມສົມບູນຂອງເມັດຂາວ (White Blood Count)	6
2.2. ຜົນກວດເມັດເລືອດແດງ (Red Blood Cell RBC)	6
2.3. ຜົນກວດກວດ Hematocrits HCT	7
2.4. ຜົນກວດ Hemoglobin ປີ 2023	7
2.5. ຜົນກວດເກັດເລືອດ Platelet	8
ພາກທີ 4: ກວດຫາທາດນ້ຳຕານໃນເລືອດ (Glycemia).....	11
4.1. ການກວດຊອກຫາລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດ.....	Error! Bookmark not defined.
4.2 ຫມາຍເຫດ.....	11
ພາກທີ 5: ການເຮັດວຽກຂອງໄຂ່ຫຼັງ BUN (BLOOD UREA NITROGEN) & ໜ້າທີ່ການຂອງໄຂ່ຫຼັງ (CREATININE).....	12
5.1 ການເຮັດຂອງໄຂ່ຫຼັງ (Blood Urea Nitrogen)	Error! Bookmark not defined.
5.2 ກວດໜ້າທີ່ການຂອງໄຂ່ຫຼັງ (Creatinine).....	Error! Bookmark not defined.
ພາກທີ 7: ຜົນກວດໄຂມັນໃນເລືອດ (Cho, Tri).....	13
7.1 ຈຳນວນກວດຫາໄຂມັນໃນເສັ້ນເລືອດ (Cholesterol)	Error! Bookmark not defined.
7.2 ກວດຊອກຫາໄຂມັນໃນຫົວໃຈ (Triglyceride).....	Error! Bookmark not defined.
ພາກທີ 8: ກວດປັດສະວະ (URINE ANALYSIS).....	13
8.1. ກວດເມັດເລືອດຂາວໃນປັດສະວະ LEUKOCYTE ESTREASE	13

8.2. ກວດທາດໄນເຕຣດໃນປັດສະວະ NITRATE FOR BACTERIA	13
8.3. ກວດທາດ UROBILINOGEN	13
8.4 ກວດຫາທາດໂປຣເຕອິນໃນປັດສະວະ POROTERIN	13
ພາກທີ 9: ການກວດສະມັດຕະພາບການເຮັດວຽກຂອງຕັບ (SGPT, SGOT AND ALP).....	14
9.1 ຜົນກວດສະມັດຕະພາບຂອງຕັບ SGPT	14
ຜົນກວດໜ້າທີ່ການເຮັດວຽກຂອງຕັບ.....	Error! Bookmark not defined.
ພາກທີ 10: ກວດສາຍຕາຊີວະອານາໄມ.....	17
ພາກທີ 11: ກວດສະມັດຕະພາບຂອງປອດ Lung Function Test-Spirometry	21
11.1 ຄ່າປົກກະຕິສະມັດຕະພາບປອດ Spirometry Value.....	21
ພາກທີ 14: ການກວດການໄດ້ຍິນ (Audiometry)	22
14.1 ຜົນກວດການໄດ້ຍິນ ປີ 2023.....	22
14.2 ຜົນກວດການໄດ້ຍິນ ປີ 2023.....	Error! Bookmark not defined.
ສະຖານທີ່ໃນການເຮັດວຽກ ຄວນດຳເນີນການດັ່ງນີ້:	24
ພາກທີ 15: ກວດຫາເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ບີ (HBsAg).....	26
ພາກທີ 16: ການແນະນຳດ້ານສຸຂະພາບ.....	27
1. ຄຳອະບາຍໂດຍຫຍໍ້	27
Are there any risks and precautions? ມີຄວາມສ່ຽງ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ ຫຼື ບໍ່?	28
2. ຄວາມຮູ້ທົ່ວໄປ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງຕາທົ່ວໄປ	29
3. ຜິດປົກກະຕິຈາກຫນ້າເອິກ X-RAYS.....	30
4. ຄວາມຮູ້ທົ່ວໄປ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິທົ່ວໄປຈາກການທົດສອບໃນຫ້ອງທົດລອງ.....	31
5. ການທົດສອບ CBC ສາມາດຊ່ວຍວິໄຈພະຍາດແລະເງື່ອນໄຂດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:.....	32
6. ການທົດສອບສະມັດຕະພາບການໄດ້ຍິນ (Hearing Test)	33
7. ສະມັດຕະພາບການຂອງປອດ (Lung Function Test)	33
8. ການກວດຫາສານໂລຫະຫນັກ ຫຼື ສານທຳລາຍໃນເລືອດ ຫຼື ນ້ຳຢຽວ	35

ບົດນຳ

ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ ດຣ ສິມບູນ ທຳມະລັດ ເປັນທຸລະກິດນິຕິບຸກຄົນ ເຊິ່ງໄດ້ກໍ່ຕັ້ງຂຶ້ນໃນເດືອນ ສິງຫາ 2021. ເປັນຫ້ອງກວດພະຍາດຄົບວົງຈອນ ທີ່ມີອຸປະກອນການແພດທັນສະໄໝ ແລະ ມີບຸກຄະລາກອນທີ່ມີປະສົບການ ໃນການ ເຮັດວຽກກັບລັດຖະບານ ແລະ ເອກະຊົນມາກ່ອນຫຼາຍກວ່າສິບປີ. ນອກຈາກຈະໃຫ້ບໍລິການດ້ານການປິ່ນປົວພະຍາດທົ່ວ ໄປແລ້ວ ຍັງເຫັນໄດ້ຄວາມສຳຄັນໃນການສົ່ງເສີມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງສຸຂະພາບຂອງຜູ້ອອກແຮງງານອີກດ້ວຍ; ໂດຍນຳໃຊ້ ປະສົບການຈາກ ບໍລິສັດ SLK ທີ່ໄດ້ຮ່ວມມືກັບໂຮງໝໍໂຮງໝໍຊຸມຊົນຫົງສາ ໃນປີ 2009 ກວດເຊັກສຸຂະພາບຂອງຜູ້ ອອກແຮງງານໃຫ້ກັບບໍລິສັດຮັບເໝົາຢ່ອຍໃຫ້ບໍລິສັດໄຟຟ້າຫົງສາ (HPC) ເປັນຕົ້ນແມ່ນ ວິສາຫະກິດຫົງສາກາເດັນ ຈຳ ກັດ , ບໍລິສັດ ສິດໝາຍນຶ່ງ (Mining Group), ບໍລິສັດດາວເພັດ ຮັກສາຄວາມປດໄພ; ໃນປີ 2021-2022 ໄດ້ຮັບ ກວດສຸຂະພາບໃຫ້ຫຼາຍບໍລິສັດເຊັ່ນ: 1) Hongsa Garden driver and Hongsa Gardeners, 2) Ban Han sabaidee, 3) Tirathai E&S Co. Ltd, 4) DMS, Niksing Import-Export Trade Co. Ltd, 5) Lao Holding State Enterprise, 6) Daophet Security Safe Guards. ບັນດາຂໍ້ມູນ ຫຼື ຜົນກວດສຸຂະພາບ ແມ່ນເກັບໄວ້ລະບົບ ຄລາວເຊີບເວີ (Cloud Server ທີ່ເປັນລະບົບທີ່ເກັບຂໍ້ມູນໄວ້ໄດ້ຫຼາຍສິບປີ ແລະ ນຳເອົາມາໃຊ້ໄດ້ ຢ່າງສະດວກງ່າຍດາຍ) ລະບົບດັ່ງກ່າວມີຜົນດີກໍຄືໃຊ້ໄດ້ທັງມີສັນຍານ ແລະ ບໍ່ມີສັນຍານ (Offline and Online).

ມີການພັດທະນາຂີດຄວາມສາມາດໃຫ້ບຸກຄະລາກອນຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງຈາກຊ່ຽວຊານທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ແລະ ຍົກ ສູງຄຸນນະພາບການບໍລິການກວດເຊັກສຸຂະພາບໃຫ້ກັບຜູ້ອອກແຮງງານຕະຫຼອດມາ, ພັດທະນາ ລະບົບການເກັບຂໍ້ມູນ ການປິ່ນປົວ ແລະ ການກວດເຊັກສຸຂະພາບໄວ້ໃນລະບົບມືຖື (Development the application on the mobile phone), ເພື່ອສະດວກໃນການເບິ່ງຜົນກວດ ຫຼື ປະຫວັດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານເວລາໄປພົບແພດໝໍ ແລະ ແພດໝໍ ກໍສະດວກໃນການອ່ານຜົນກວດ ແລະ ບິ່ງມະຕິພະຍາດໄດ້ໂດຍອີງໃສ່ຜົນກວດທີ່ຜ່ານມາ. ຫ້ອງກວດພະຍາດຂອງພວກ ເຮົາແມ່ນໄດ້ນຳໃຊ້ອຸປະກອນການແພດທີ່ມີຄຸນນະພາບ, ທັນສະໄໝ ແລະ ເປັນທີ່ຍອມຮັບໃນລະດັບສາກົນ ເຊັ່ນ: ເຄື່ອງ ວັດແທກກະແສໄຟຟ້າຫົວໃຈ (EKG), ເຄື່ອງກວດສາມັດຕະພາບຂອງປອດ (Lung Function-Spirometer Test), ເຄື່ອງກວດການໄດ້ຍິນ (Audiometry), ເຄື່ອງກວດສາຍຕາຊີວະອະນາໄມ (Visual Acuity Test), ເຄື່ອງ ກວດເລືອດ 18P (18 Parameters), ເຄື່ອງກວດເລືອດຊີວະເຄມີ (Biochemical), ເຄື່ອງກວດປັດສະວະ (Urine Analyzer), ເຄື່ອງ Ultrasound, ເຄື່ອງເອັກສະເຣດດິຈິຕອລ (X-ray digital to many functional) ແລະ ນຳ

ໃຊ້ລະບົບ Hospital Information System (HIS) ເປັນແຫຼ່ງແລກຂອງຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ ໃນ ສປປ ລາວ ທີ່ນຳໃຊ້ລະບົບທີ່ທັນສະໄໝ.

ລາຍການ ແລະ ຈຳນວນ ກວດເຊັກສຸຂະພາບປະຈຳປີ 2023.

ລດ	ລາຍການກວດ	ຈຳນວນຄົນ	ຍິງ
1	ກວດສຸຂະພາບທົ່ວໄປໂດຍທ່ານໝໍ (Physical examination)	43	15
2	ຊ່ອງໄຟຟ້າປອດ (X-ray)	43	15
3	ກວດຫາເຊື້ອໄວຣັສຕັບC (HCsAB)	43	15
4	ກວດຄວາມສົມດຸນຂອງເມັດເລືອດ (Complete Blood Count)	43	15
5	ກວດສະມັດຕະພາບການໄດ້ຍິນສຽງຂອງຫູ (Audiogram)	43	15
6	ກວດເປົ່າປອດ (Lung Function Test)	43	15
7	ກວດສາຍຕາຊີວະອານາໄມ (Visual Acuity Test)	43	15
8	ກວດຄື້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ EKG	03	00

ຜົນກວດແຕ່ລະລາຍການແມ່ນມີການລາຍງານໄວ້ແຕ່ລະພາກ ດັ່ງລາຍລະອຽດລຸ່ມນີ້:

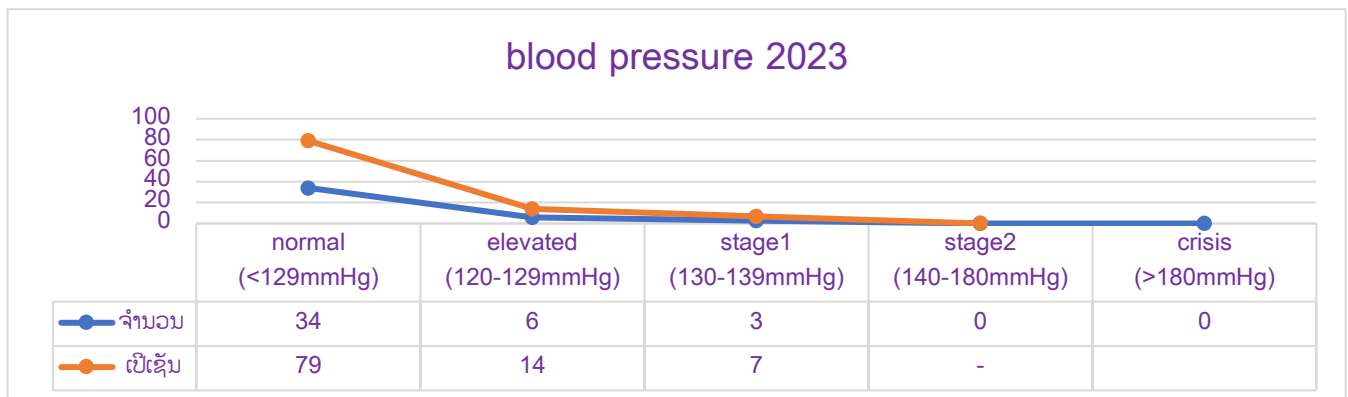
ພາກທີ 1: ກວດສຸຂະພາບທົ່ວໄປໂດຍພົບໝໍ

ການກວດສຸຂະພາບໂດຍທ່ານໝໍແມ່ນການປະເມີນ ແລະ ມີຂໍ້ສັງເກດເຖິງບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ຈະແນະນຳໃນການປະຕິບັດຕົວຕາມອາການສາດທາງວິທະຍາສາດການແພດ, ການສັງເກດ, ການປະເມີນສະພາບສຸຂະພາບພາຍນອກ, ການລູບຄຳ ແລະ ຜົນກວດວິເຄາະການແພດຈາກຫ້ອງທົດວິເຄາະວິທະຍາ ເພື່ອມຸ້ງເນັ້ນໃຫ້ມີການປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳໄປໃນທາງທີ່ຖືກຕ້ອງ ໂດຍຍຶດຖື ແລະ ປະຕິບັດຈົນຍາບັນ-ຈົນຍາທຳ, ເປັນການໃຫ້ຂໍ້ມູນຕົວຕໍ່ຕົວ ແລະ ຍອມຮັບການຕັດສິນໃຈຂອງຜູ້ມາຮັບບໍລິການເປັນໃຈກາງ. ລາຍການກວດໂດຍພົບໝໍມີດັ່ງລຸ່ມນີ້:

2.1. ປະເມີນຄວາມດັນເລືອດ (Blood pressure BP)

ຈຳນວນກວດວັດແທກຄວາມດັນເລືອດທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

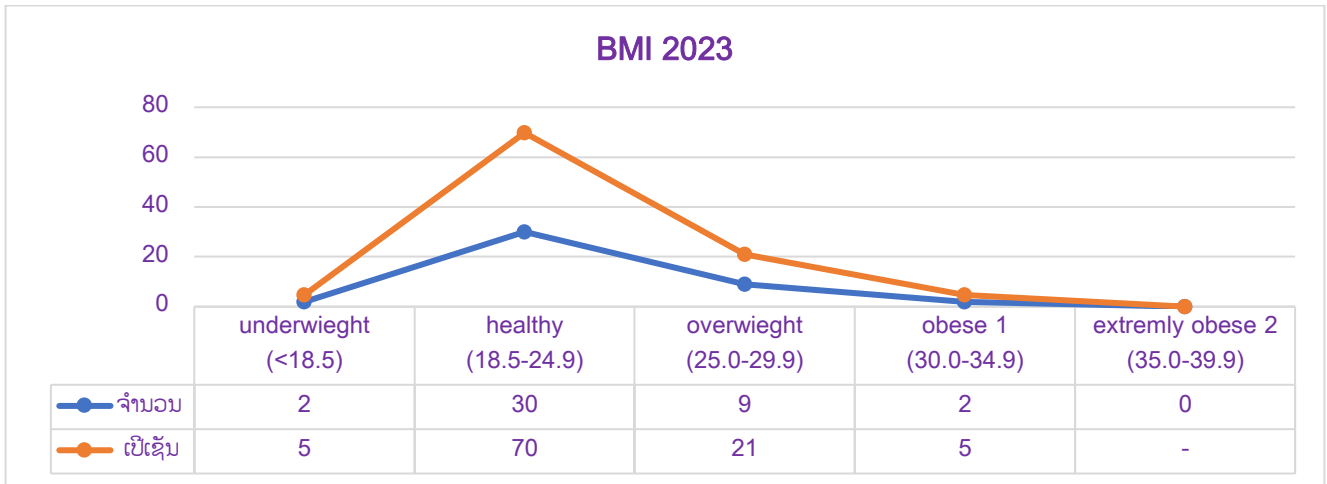
- ຄວາມດັນເລືອດປົກກະຕິ (normal) 34 ຄົນ ເທົ່າກັບ 79%;
- ຄວາມດັນເລືອດສູງຂັ້ນ1(stage1) ມີ 06 ຄົນ ເທົ່າກັບ 14%;
- ຄວາມດັນເລືອດສູງຂັ້ນ2(stage2) ມີ 03 ຄົນ ເທົ່າກັບ 7% ແລະ
- ຄວາມດັນເລືອດສູງຮ້າຍແຮງ(crisis) ມີ 00 ຄົນ ລາຍລະອຽດດັ່ງລຸ່ມນີ້.



2.2. ປະເມີນມວນສານຮ່າງກາຍ (BMI):

ການປະເມີນມວນສານຮ່າງກາຍແມ່ນເອົານ້ຳໜັກ ແລະ ສ່ວນສູງມາຄິດໄລ່ ໂດຍໃຊ້ສູດໃນການຄຳນວນຕາມມາດຕະຖານສາກົນ. ໃນປີ 2023 ຈຳນວນຄົນທີ່ໄດ້ປະເມີນມວນສານຮ່າງກາຍ (BMI) ທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

- ດັດຊະນີມວນຮ່າງກາຍຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ (underweight) ແມ່ນ 02 ຄົນ ເທົ່າກັບ 5%,
- ດັດສະນີມວນຮ່າງກາຍໃນເກນມາດຕະຖານ (healthy) ແມ່ນ 30 ຄົນ ເທົ່າກັບ 70%;
- ນ້ຳໜັກເກີນມາດຕະຖານ (overweight) 09 ຄົນ ເທົ່າກັບ 20%
- ອ້ວນຂັ້ນ1 (obesity1)ມີ 02 ຄົນ ເທົ່າກັບ 5%%;
- ອ້ວນຂັ້ນ2 (obesity2)ມີ 00 ຄົນ ເທົ່າກັບ 0% ແລະ
- ອ້ວນຂັ້ນ3 (obesity3)ມີ 00 ຄົນ ເທົ່າກັບ 0%, ດັ່ງລາຍລະອຽດລຸ່ມນີ້:

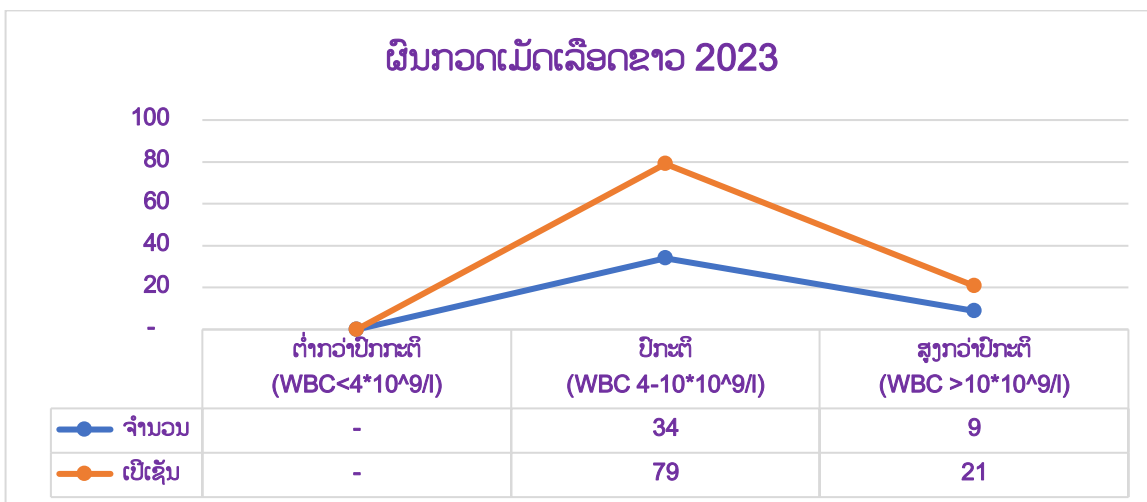


ພາກທີ 2: ກວດຄວາມສົມບູນຂອງເມັດເລືອດ (CBC)

2.1 ກວດຄວາມສົມບູນຂອງເມັດຂາວ (White Blood Count)

ຈຳນວນກວດຄວາມສົມບູນຂອງເມັດເລືອດໃນປີ 2023 ທັງໝົດແມ່ນ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

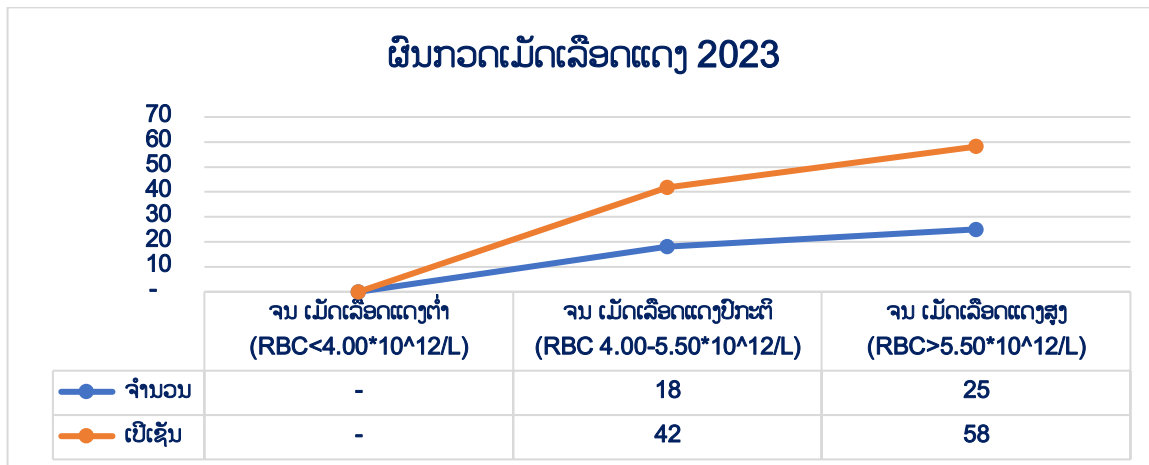
- ຝູ້ທີ່ມີຈຳນວນເມັດເລືອດຂາວຕໍ່າກວ່າປົກກະຕິ (White Blood cell lower) 00 ຄົນ,
- ຝູ້ທີ່ມີຈຳນວນເມັດເລືອດຂາວປົກກະຕິ (White Blood cell Normal) 34 ຄົນ ເທົ່າກັບ 79% ແລະ
- ຝູ້ທີ່ມີຈຳນວນເມັດເລືອດຂາວສູງກວ່າປົກກະຕິ (White Blood cell higher) 09 ຄົນ ເທົ່າກັບ 21%



2.2. ຜົນກວດເມັດເລືອດແດງ (Red Blood Cell RBC)

ຈຳນວນຄົນກວດເມັດເລືອດແດງທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

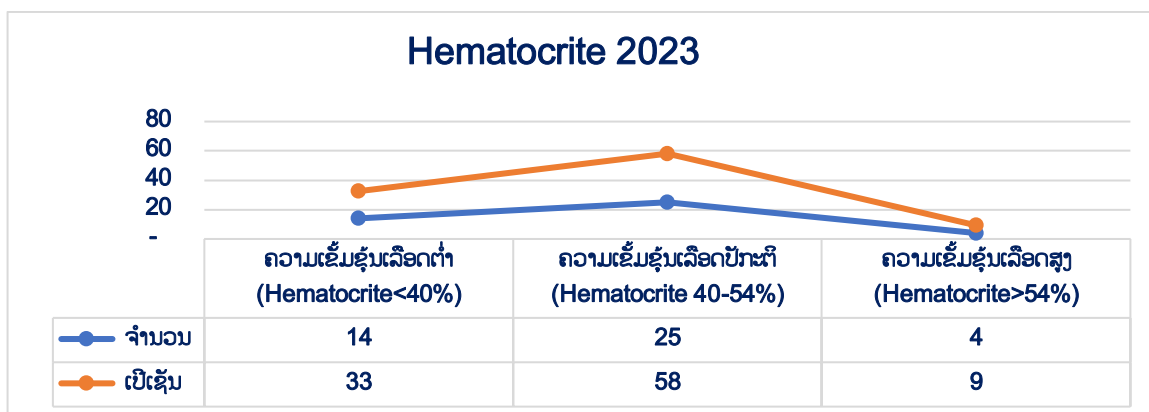
- ຝົບຜູ້ມີຄ່າເມັດເລືອດແດງຕ່ຳກວ່າປົກກະຕິ 00 ຄົນ;
- ຝົບຜູ້ມີເມັດເລືອດແດງປົກກະຕິ 18 ຄົນ ເທົ່າກັບ 42% ແລະ
- ຝົບຜູ້ມີເມັດເລືອດແດງສູງປົກກະຕິ 25 ຄົນ ເທົ່າກັບ 58%



2.3. ຜົນກວດກວດເມັດເລືອດແດງອັດແໜ້ນ (Hematocrits HCT)

ຈຳນວນຄົນກວດ (Hematocrits HCT) ທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

- ຝົບຜູ້ມີ Hematocrits (HCT) ຕ່ຳກວ່າປົກກະຕິ 14 ຄົນ ເທົ່າກັບ 33%;
- ຝົບຜູ້ມີ Hematocrits (HCT) ປົກກະຕິ 25 ຄົນ ເທົ່າກັບ 58% ແລະ
- ຝົບຜູ້ມີ Hematocrits (HCT) ສູງກວ່າປົກກະຕິ 04 ຄົນ ເທົ່າກັບ 9%

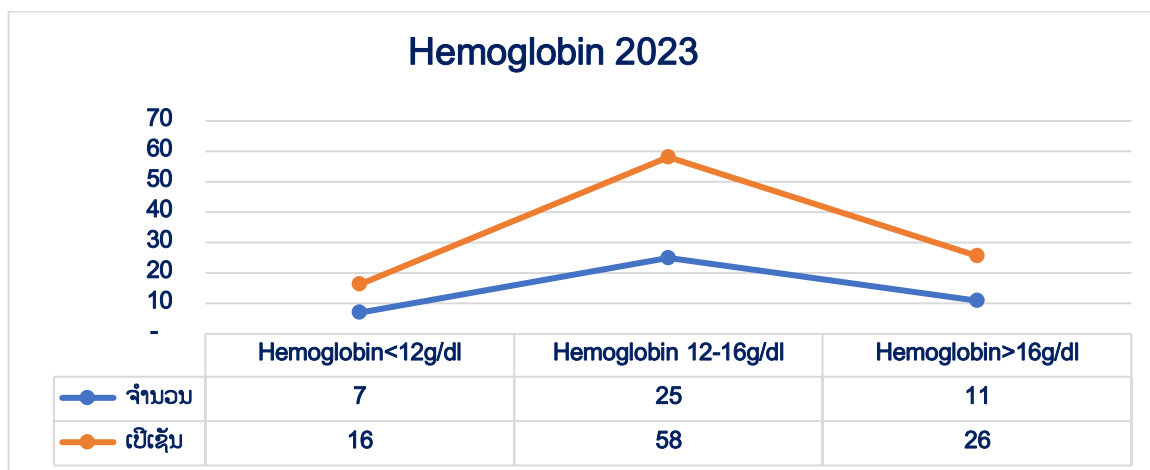


2.4. ຜົນກວດ Hemoglobin ປີ 2023

ຈຳນວນຄົນກວດເຮໂມໂກບິນ (Hemoglobin) 43 ຄົນ, ໃນນັ້ນແມ່ນເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

- ຝົບຜູ້ທີ່ມີເຮໂມໂກບິນ (Hemoglobin) ຕ່ຳກວ່າຄ່າປົກກະຕິ 07 ຄົນ ເທົ່າກັບ 16%
- ຝົບຜູ້ມີເຮໂມໂກບິນ (Hemoglobin) ປົກກະຕິ 25 ຄົນ ເທົ່າກັບ 58% ແລະ

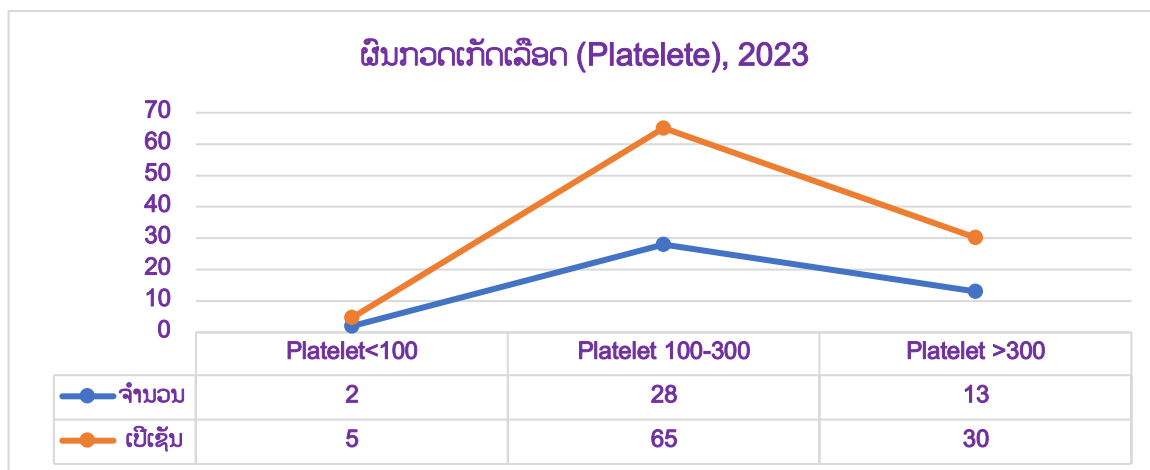
- ຝົບຜູ້ມີເຮໂມໂກບິນ (Hemoglobin) ສູງກວ່າຄ່າປົກກະຕິ 11 ຄົນ ເທົ່າກັບ 26%



2.5. ຜົນກວດເມັດເລືອດນ້ອຍ (Platelet Count)

ຈຳນວນຄົນກວດເມັດເລືອດນ້ອຍ (Platelet) ທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

- ຝົບຜູ້ມີເກັດເລືອດຕ່ຳກວ່າປົກກະຕິ (Platelet) 02 ຄົນ ເທົ່າກັບ 5%;
- ຝົບຜູ້ມີເກັດເລືອດປົກກະຕິ (Platelet) 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ
- ຝົບຜູ້ມີເກັດເລືອດສູງກວ່າປົກກະຕິ (Platelet) 13 ຄົນ ເທົ່າກັບ 30%

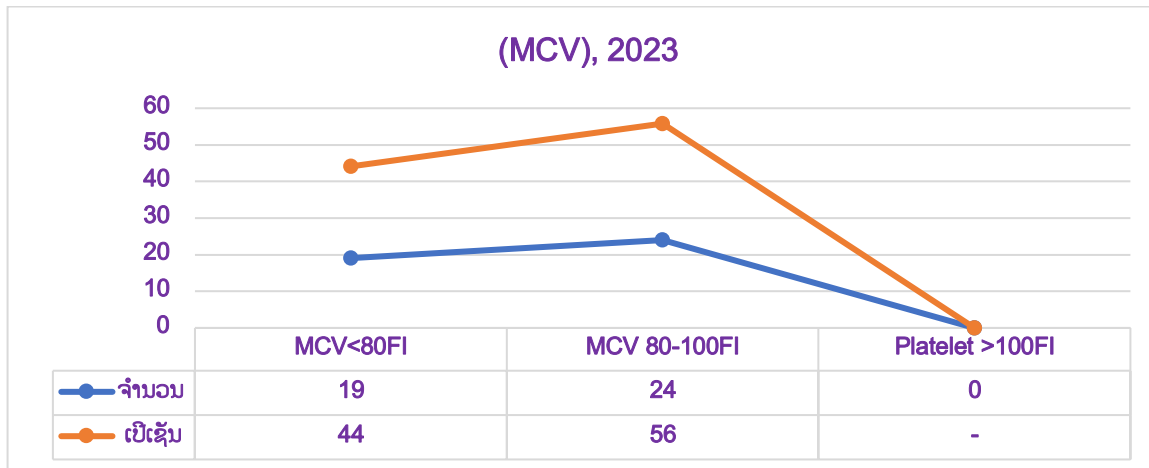


2.6. ຜົນກວດ Mean Corpuscular Volume

ຈຳນວນຄົນກວດ (Mean Corpuscular Volume) ທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນແມ່ນເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65% ແລະ ຜົນກວດມີດັ່ງນີ້:

- Mean Corpuscular Volume ຕ່ຳກວ່າປົກກະຕິ 19 ຄົນ ເທົ່າກັບ 44%;
- Mean Corpuscular Volume ປົກກະຕິ 24 ຄົນ ເທົ່າກັບ 56% ແລະ

- Mean Corpuscular Volume ສູງກວ່າປົກກະຕິ 00 ຄົນ ເທົ່າກັບ 0%



ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ CBC

CBC (Complete Blood Count) ແມ່ນການກວດເລືອດທີ່ໃຊ້ກັນທົ່ວໄປ. ຊ່ວຍໃນການບົ່ງມະຕິພະຍາດຫຼາຍປະເພດ. ການລາຍງານລວມມີຫຼາຍຄ່າທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອອກມາຫຼາຍຢ່າງ. ມັນຕ້ອງໄດ້ເບິ່ງປະກອບກັນຫຼາຍຢ່າງ, ມີຄວາມ ຫຍຸ້ງຍາກເລັກໜ້ອຍ, ແຕ່ມັນເປັນການກວດທີ່ສໍາຄັນຢ່າງຫນຶ່ງ, ດ້ວຍຄ່າທີ່ໄດ້ລາຍງານໃນ CBC ໄດ້ແກ່:

Hct (Hematocrits) ຫຼື ເປີເຊັນຂອງເມັດເລືອດແດງທີ່ປົນກັບບໍລິມາດຂອງເລືອດທັງໝົດ. ຄ່ານີ້ແມ່ນໃຊ້ ເພື່ອບົ່ງບອກເຖິງພະຍາດເລືອດຈາງ ຫຼື ເຂັ້ມຂຸ້ນຂອງເລືອດປົກກະຕິ, Hct ແມ່ນປະມານ 30% ເຖິງ 40%. ຖ້າຕໍ່າ ກວ່າ 30%, ແປວ່າມັນຕໍ່າຫຼາຍ, ອາດຈະຕ້ອງພິຈາລະນາໃຫ້ເລືອດໃນບາງກໍລະນີ. ຖ້າຫາກວ່າ Hct ສູງຫຼາຍອາດຈະຕ້ອງລະວັງພະຍາດທີ່ມີການສ້າງເມັດເລືອດແດງຫຼືໄຂ້ເລືອດອອກໃນໄລຍະຊ່ວຍກໍຈະມີຄ່າສູງເນື່ອງຈາກນ້ຳເລືອດແຍກໂຕອອກຈາກເສັ້ນເລືອດ (ມີຄ່າອື່ນໆລວມ).

Hb (Hemoglobin) ເປັນສານສີແດງໃນເມັດເລືອດ, ຮັບຜິດຊອບໃນການຊ່ວຍຈັບອົກຊີເຈນ. ຄ່າຂອງ Hb ແມ່ນໃຊ້ເພື່ອບົ່ງບອກເຖິງພະຍາດເລືອດຈາງ, ເຊັ່ນດຽວກັບ Hct, ຄ່າປົກກະຕິຂອງ Hb ປົກກະຕິແມ່ນ 1/3 ເທື່ອ Hct ແລະ ຫົວໜ່ວຍແມ່ນ mg%, ຕົວຢ່າງ, ຄົນທີ່ Hct 30% ມີ Hb =10 mg%.

WBC (White Blood Cell Count) ຫຼື ປະລິມານເມັດເລືອດທຸກຊະນິດໃນເລືອດລວມກັນ. ຄ່າ ປົກກະຕິແມ່ນ 5000-10000 cell/ml ຖ້າຫາກວ່າຈຳນວນຂອງ WBC ແມ່ນຕໍ່າຫຼາຍ, ມັນອາດເກີດຈາກພະຍາດພູມຕ້ານທານຕໍ່າບາງຊະນິດ ຫຼື ເກີດຈາກການຕິດເຊື້ອໄວຣັສບາງຊະນິດ ຫຼື ພະຍາດທີ່ມີການສ້າງເມັດເລືອດຜິດປົກກະຕິເຊັ່ນ: Aplastic Anemia ຫຼື ກະດູກຜຸຍ ເຊິ່ງຈະເຮັດໃຫ້ມີການສ້າງເມັດເລືອດຫຼຸດລົງທັງໝົດ (ທັງເມັດເລືອດຂາວ ເມັດເລືອດແດງ, ແລະ ເກັດເລືອດ ຕໍ່າທັງໝົດ) ຖ້າ WBC ມີຈຳນວນຫຼາຍອາດຈະເກີດຈາກການຕິດເຊື້ອກຸ່ມ ແບັກທີເຣຍແຕ່ຈະຕ້ອງເບິ່ງການນັບແຍກເມັດເລືອດຂາວ

(Differential Count) ປະກອບດ້ວຍແຕ່ລະຈຳນວນ WBC ສູງຫຼາຍເຊັ່ນ ສິບຫ້າຝັນ ຫຼື ຫຼາຍແສນ ອັນນີ້ຈະເຮັດໃຫ້ ສິ່ງໃສວ່າເປັນມະເຮັງເມັດເລືອດຂາວແຕ່ຈະຕ້ອງເບິ່ງກຸ່ມຈຸລັງເມັດເລືອດຂາວຕົວອ່ອນຈາກການແຍກເມັດເລືອດຂາວອອກ ຫຼື ເຈາະເອົາແອກະດູດມາກວດຄົ້ນ (ມະເຮັງເມັດເລືອດຂາວ Leukemia) ອາດມີຈຳນວນເມັດເລືອດຂາວປົກກະ ຕິຫຼືຕໍ່າກວ່າ ປົກກະຕິ, ເອີ້ນວ່າ Aleukemic Leukemia).

Differential Count ການນັບແຍກຊະນິດຂອງເມັດເລືອດຂາວ ຖືກລາຍງານເປັນ % ຂອງ leukocytes ປະເພດທີ່ ຕ່າງໆ (ດັ່ງນັ້ນການປະສົມທັງໝົດຕ້ອງແມ່ນ 100 (%).) ໂຕສຳຄັນຫຼັກມີດັ່ງນີ້:

PMN ຫຼື N ຫຼື Neu (Polymorphonuclear cell or Neutrophil) ຄ່າປົກກະຕິແມ່ນປະມານ 50-60% ຖ້າສູງ ຫຼາຍ (ເຊັ່ນ: ຫຼາຍກວ່າ 80% ຂຶ້ນໄປ, ແລະໂດຍສະເພາະຖ້າຫາກວ່າມັນສູງແລະມີປະລິມານ WBC ທັງຫມົດຫຼາຍກວ່າ ສິບຝັນຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ມັນຈະເຕືອນທ່ານເຖິງການຕິດເຊື້ອແບັກທີເຣຍ).

Lymph ຫຼື L (Lymphocyte) ຫຼື ເມັດນ້ຳເຫຼືອງກຸ່ມນີ້ປົກກະຕິ ຈະພົບເຫັນ ຫນ້ອຍ ກວ່າ PMN ເລັກນ້ອຍ (ທັງສອງ ນີ້ລວມກັນຈະໄດ້ເກືອບ 100% ຂອງ leukocytes ທັງຫມົດ). ຖ້າພົບLymph ໃນບໍລິມາດ ສ່ວນທີ່ສູງຂຶ້ນຫຼາຍ ໂດຍສະເພາະແມ່ນປະສົມກັບເລືອດຂາວ(WBC) ໂດຍລວມຕໍ່າລົງ ອາດເກີດ ຈາກການຕິດເຊື້ອໄວຣັສ ໂດຍສະ ເພາະຖ້າຫາກວ່າມີLymph ທີ່ແປກປະຫຼາດແລະໃຫຍ່ຜິດປົກກະຕິ, ທີ່ຮູ້ກັນໃນຊື່ atypical Lymphocyte ຈຳນວນຫຼາຍ ປະສົມກັບ platelets ຕໍ່າ ແລະ Hct ສູງ, ເຊິ່ງຈະພົບເຫັນຫຼາຍໃນຄົນເຈັບທີ່ເປັນໄຂ້ dengue.

Eosin ຫຼື E (Eosinophil) ກຸ່ມນີ້ແມ່ນ leukocyte ທີ່ຫາຍາກ (ອາດຈະພົບ1-2%), ແຕ່ຖ້າຫາກວ່າ ມັນສູງ ຫຼາຍເຊັ່ນ: 5-10% ຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ. ກຸ່ມນີ້ມີຄວາມສົງໄສວ່າເປັນພະຍາດພູມຄຸ້ມກັນປົກຜ່ອງ ຫຼື ກາຝາກໃນຮ່າງກາຍ ນອກຈາກນີ້ຍັງ ອີກຫຼາຍຄົນເຊັ່ນ: B ຫຼື Basophil, M ຫຼື Monocyte, ແລະ ກຸ່ມຕົວອ່ອນ ຂອງເມັດເລືອດຂາວ, ເຊິ່ງຈະພົບໃນພະຍາດ ມະເລັງເມັດເລືອດຂາວ, ຈະຖືກລາຍງານເມື່ອພົບ ແລະຕ້ອງການທີ່ຈະກວດຢ່າງລະອຽດເພີ່ມຕື່ມ

Platelets ຫຼື ເມັດເລືອດ ແມ່ນເມັດເລືອດແດງ ທີ່ຊ່ວຍຢຸດການໄຫຼຂອງເລືອດໄດ້. ເມື່ອມີບາດແຜ. ຄົນປົກກະຕິ ຈະມີປະມານ 100,000, ເກືອບ 200,000 ການລາຍງານອາດຈະມີລາຍງານເປັນຈຳນວນ ຈຸລັງ/ml ໂດຍການນັບ ຫຼື ການ ຄາດຄະເນດ້ວຍ ການເບິ່ງ ແລ້ວປະມົນປະລິມານດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- **Adequate ຫຼື ພຽງພໍ, ຫຼືເໝາະສົມ ຫຼືປົກກະຕິ**

- **Decrease** ຫຼື ຫຼຸດລົງກວ່າປົກກະຕິ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າປົກກະຕິ ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວກຸ່ມນີ້ຈະພົບໃນຄົນເຈັບທີ່ຕິດ ເຊື້ອໄວ ຣັສ (ເຊັ່ນ: ໄຂ້ dengue) ຫຼືການສ້າງທີ່ຜິດປົກກະຕິ ຫຼື ພະຍາດເມັດເລືອດນ້ອຍຕໍ່າໂດຍບໍ່ຮູ້ສາເຫດ (idiopathic thrombocytopenic Purpura (ITP) ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ເລືອດອອກໄດ້ງ່າຍແລະເຮັດໃຫ້ມີຈຳເລືອດຕາມໂຕ ອາດມີທົ່ວໄປ.

- **Increase** ພົບເຫັນໄດ້ບາງພາວະເຊັ່ນມີການອັກເສບຮຸນແຮງມີເນື້ອງອກບາງຊະນິດໃນຮ່າງກາຍ ຫຼື ເລືອດອອກກະທັນຫັນ (ຈະມີການກະຕຸ້ນໃຫ້ແອກກະດູກເພື່ອເລັ່ງການສ້າງເມັດເລືອດເພື່ອຊ່ວຍຢຸດເລືອດ). ນອກຈາກນີ້ຍັງມີກຸ່ມທີ່ມີເກັດເລືອດສູງ ຂຶ້ນດ້ວຍຕົວເອງໂດຍບໍ່ມີການກະຕຸ້ນໃດໆ ເອີ້ນວ່າ Essential Thrombocytosis.(ກຸ່ມທີ່ມີ ຄວາມຜິດປົກກະຕິ Decrease ແລະ Increase ອາດຈະຕ້ອງນັບ platelets ຢ່າງລະອຽດ ແລະ ຈາກ ນັ້ນລາຍງານ ໃຫ້ເປັນຕົວເລກອີກ.)

RBC Morphology ຮູບຊົງຂອງເມັດເລືອດແດງແມ່ນມີລາຍງານໃນຫຼາຍວິທີຕາມລັກສະນະທີ່ເຫັນໄດ້, ເຊິ່ງສາມາດຊ່ວຍແຍກຜະຍາດຫຼາຍຊະນິດເຊັ່ນ: ບອກວ່າເປັນ thalassemia ຫຼື ບອກຜະຍາດເລືອດຈາງ ຈາກການຂາດທາດເລັກເປັນຕົ້ນ, ແລະ ບາງຄັ້ງອາດຈະເຫັນກຸ່ມມາເລເຣຍຢູ່ໃນເມັດເລືອດແດງ.

ພາກທີ 3: ກວດຫາທາດນ້ຳຕານໃນເລືອດ (Glycemia)

ບໍລິສັດບໍ່ໄດ້ເລືອກລາຍການນີ້

ຫຼັກການປະຕິບັດເພື່ອກວດຊອກຫາທາດນ້ຳຕານໃນເລືອດ:

ເມື່ອຈັດອາຫານຢ່າງຫນ້ອຍ 8 ຊົ່ວໂມງ, ນ້ຳຕານໃນເລືອດບໍ່ຄວນສູງກວ່າ 110 mg/dL ໃນຜູ້ທີ່ກວດພົບລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກວ່າ 110 mg/dL ໄດ້ຖືກແບ່ງອອກເປັນ 2 ກຸ່ມ.

ກຸ່ມທີ 1

ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກວ່າ 110 mg/dl ແຕ່ມັນບໍ່ເຖິງ 126 mg/dL ກຸ່ມນີ້ຍັງບໍ່ທັນຖືກຈຳແນກວ່າ ເປັນຜະຍາດເປົາຫວານ ແຕ່ມີໂອກາດທີ່ຈະເປັນຜະຍາດເປົາຫວານໃນອະນາຄົດ.

ຄຳແນະນຳ

ຄົນທີ່ມີໂອກາດທີ່ຈະເປັນຜະຍາດເປົາຫວານ ອາດປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ເປັນຜະຍາດເປົາຫວານ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເປັນຜະຍາດເປົາຫວານຊ້າລົງ. ໂດຍການຄວບຄຸມນ້ຳຫນັກບໍ່ໃຫ້ຫຼາຍເກີນໄປ. ໃນຄົນທີ່ມີນ້ຳຫນັກເກີນ ກໍ່ຄວນພະຍາຍາມຫຼຸດນ້ຳຫນັກ, ປັບຜິດຕິກຳການກິນຂອງທ່ານ. ບໍ່ຄວນກິນອາຫານຫວານ ແລະ ອາຫານທີ່ມີໄຂມັນສູງພ້ອມກັນກັບການອອກກຳລັງກາຍເປັນປະຈຳ. ຕິດຕາມກວດຫາລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດຢ່າງຫນ້ອຍປີລະເທື່ອ.

ກຸ່ມທີ 2

ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກວ່າ 126 mg/dL ເປັນລະດັບທີ່ບົ່ງບອກເຖິງຜະຍາດເປົາຫວານ, ແຕ່ຕ້ອງມີການກວດວ່າລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກວ່າ 126 mg/dL ຢ່າງຫນ້ອຍ 2 ເທື່ອ/ປີ ຂຶ້ນໄປ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນທີ່ຈະຖືກບົ່ງມະຕິວ່າເປັນຜະຍາດເປົາຫວານແທ້. ດັ່ງນັ້ນ, ຄົນທີ່ກວດພົບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກວ່າ 126 mg/dL ຄວນກວດຄືນໃໝ່ເພື່ອບົ່ງມະຕິວ່າເປັນຜະຍາດເປົາຫວານແທ້. ສະນັ້ນ, ຄົນທີ່ກວດພົບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກວ່າ 126mg/dL ຄວນໄດ້ຮັບການກວດຄືນໃໝ່ເພື່ອຕັດສິນວ່າ ເປັນໂລກເປົາຫວານແທ້ ຫຼື ບໍ່ ຄົນທີ່ເປັນຜະຍາດເປົາຫວານຄວນໄດ້ຮັບການຮັກສາ ແລະ ຄວບຄຸມລະດັບນ້ຳຕານຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.

4.2 ຫມາຍເຫດ

ການວັດແທກລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ກ່າວມານັ້ນຕ້ອງເປັນການກວດເລືອດທີ່ກຽມ ໄວ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງ ດ້ວຍການ ງົດອາຫານຢ່າງຫນ້ອຍ 8 ຊົ່ວໂມງກ່ອນການກວດ.

ໃນສະໄຫມເກົ່າ, ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດທີ່ບົ່ງບອກວ່າພະຍາດເບົາຫວານ ຈະໃຊ້ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດທີ່ພົບສູງກວ່າ 140 mg/dl ໃນປັດຈຸບັນແມ່ນມີລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດທີ່ສູງກວ່າ 126 mg/dl ແລະ ກວດພົບຢ່າງຫນ້ອຍ ສອງເທື່ອ ຂຶ້ນໄປ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນເປັນມາດຕະຖານການບົ່ງມີຕົວເປັນພະຍາດເບົາຫວານ.

ພາກທີ 4: ການເຮັດວຽກຂອງໄຂ່ຫຼັງ BUN (BLOOD UREA NITROGEN) & ໜ້າທີ່ການຂອງ ໄຂ່ຫຼັງ (CREATININE)

ບໍລິສັດບໍ່ໄດ້ເລືອກລາຍການນີ້

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ BUN ແລະ CREATININE

BUN ຫຍໍ້ມາຈາກ "Blood Urea Nitrogen", ໝາຍຄວາມວ່າ ໄນໂຕຣເຈນຈາກurea ທີ່ມີຢູ່ໃນກະແສ ເລືອດ Urea ແມ່ນສານເສດເຫຼືອທີ່ເປັນຜົນ ສຸດທ້າຍຂອງການຍ່ອຍສະຫຼາຍຂອງໂປຣຕີນໂດຍຕັບ, ສິ່ງເສດເຫຼືອແມ່ນ ຢູ່ໃນຮູບແບບຂອງ ammonia (NH₃) ແລະ ຫຼັງຈາກ ammonia, ມັນຈະສ້າງສານ urea ເພື່ອໃຫ້ຫມາກໄຂ່ ຫຼັງສາມາດຂັບອອກມານຳນ້ຳ ຢຽວໄດ້. ດ້ວຍເຫດຜົນນີ້, ນ້ຳຢຽວຈຶ່ງມີກິ່ນເຫມັນຄືກັບammonia. ດັ່ງນັ້ນ, ຖ້າກິນຊີ້ນ ຫຼາຍ, ນ້ຳຢຽວກໍ່ຈະມີກິ່ນເຫມັນແຮງ ຂຶ້ນ, ມາກໄຂ່ຫຼັງກໍ່ຕ້ອງເຮັດວຽກຫນັກ. ຖ້າຫາກວ່າໝາກໄຂ່ຫຼັງເຮັດວຽກບົກຜ່ອງຫຼືເຮັດວຽກຫນັກເກີນໄປ Urea ແລະ ໄນໂຕຣເຈນຈະລອຍຢູ່ໃນກະແສເລືອດຈົນກວ່າຄ່າກວດຂອງ BUN ສູງກວ່າ ປົກກະຕິ (Azotemia). ຫາກຄົນທີ່ມີພາວະ Azotemia ສະແດງວ່າທ່ານມີບັນຫາກ່ຽວກັບໝາກໄຂ່ຫຼັງ. ປົກກະຕິຄ່າກວດ BUN ຂອງຜູ້ໃຫຍ່ເທົ່າກັບຢູ່ລະຫວ່າງ 10 - 25 mg/dL ຖ້າຫາກຄ່າ BUN ຕ່ຳກວ່າປົກກະຕິ, ສະແດງວ່າອາດຈະກິນອາຫານໂປຣຕີນຕ່ຳເກີນໄປ. ຮ່າງກາຍ ອາດມີບັນຫາໃນ ການດູດຊຶມສານອາຫານ, ອາດຈະມີບັນຫາກ່ຽວ ກັບພະ ຍາດຕັບ. ສ່ວນຄ່າຂອງBun ທີ່ມີຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິສະແດງ ອາດຈະເປັນອາຫານທີ່ມີໂປຕີນຫຼາຍເກີນໄປ, ອາດຈະ ມີບັນຫາຫມາກໄຂ່ຫຼັງ, ອາດເກີດຈາກການກິນຢາບາງຊະນິດ, ອາດຕື່ມນ້ຳຫນ້ອຍເກີນໄປ, ອາດມີເລືອດ ອອກໃນຫຼອດອາຫານ, ອາດຈະອອກກຳລັງກາຍຫນັກເກີນໄປ, ຫຼືຕັບອ່ອນປ່ອຍ ເອີ້ນໄຊມ໌ໃນການຍ່ອຍອາຫານບົກຜ່ອງ, ເຮັດໃຫ້ສິ່ງ ເສດເຫຼືອຕົກຄ້າງຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ.

Creatinine ເປັນການກວດການເຮັດວຽກຂອງຫມາກໄຂ່ຫຼັງ, ໂດຍຄ່າ Creatinine ທີ່ກວດໄດ້ເປັນຜົນມາ ຈາກ ການອອກກຳລັງກາຍ ຫຼື ການໃຊ້ກ້າມຊີ້ນ ກະດູກທີ່ວ່າງກາຍໃນຊີວິດປະຈຳວັນ, ສະນັ້ນມັນຈຶ່ງເປັນຕົວເລກທີ່ຄົງທີ່. ສິ່ງເສດເຫຼືອທີ່ເກີດຈາກການຍຶດຫິດຂອງກ້າມຊີ້ນເອີ້ນວ່າ"creatininephosphate", ດັ່ງນັ້ນ creatinine phosphate ຂອງແຕ່ລະຄົນແມ່ນມີຄວາມສະໝໍ່າສະເໝີ ເນື່ອງຈາກວ່າມັນບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການ ກິນອາຫານ, ລວມທັງບໍ່ກ່ຽວ ກັບການ ເຮັດວຽກຂອງຕັບ ແລະ ຫມາກໄຂ່ຫຼັງ, ມັນຈະຂັບອອກຈາກຮ່າງກາຍທາງນ້ຳຢຽວໂດຍຈະຍັງຄ້າງຢູ່ໃນເລືອດຈຳນວນໜຶ່ງ

ແຕ່ມີປະລິມານໜ້ອຍ. ໂດຍ creatinine phosphate ແມ່ນ ສານເສຍຈາກການໃຊ້ກ້າມ ຊຶ້ນຂອງຕົນເອງໃນ ຊີວິດປະຈຳວັນ.ດັ່ງນັ້ນ, ໃນຮ່າງກາຍຂອງຜູ້ທີ່ອອກກຳ ລັງກາຍຫຼືໃຊ້ຜະລັງງານຫຼາຍ, ອາດຈະມີຄຸນຄ່າ creatinine ສູງກວ່າປົກກະຕິໃນອາຫານປະເພດຊື່ນໝູ, ງົວ ເຊິ່ງເປັນຊື່ນມີທາດ creatinine phosphate ໃນປະລິມານໃດໜຶ່ງ ແລະ ຖ້າຫາກເຮັດໃຫ້ສຸກດ້ວຍຄວາມຮ້ອນໃນເວລາດົນເຊັ່ນ: ການເອົາຊື່ນມາຕື່ມ, ໃຊ້ເວລາຕື່ມດົນເທົ່າໃດກໍ່ຈະເຮັດໃຫ້ creatinine phosphate ຈາກຊື່ນອອກມາປະສົມໃນອາຫານຍັງມີຄ່າສູງກວ່າປົກກະຕິ.

Creatinine ຖືວ່າເປັນສິ່ງເສດເຫຼືອທີ່ເກີດຈາກຊື່ນ ແລະ ຖືກຂັບອອກຜ່ານຫມາກໄຂ່ຫຼັງ. ເມື່ອໝາກໄຂ່ຫຼັງເຊື່ອມຈິງເຮັດໃຫ້ Creatinine ອັ່ງໃນເລືອດ ຄ່ານີ້ແຕກຕ່າງກັນໄປຕາມເພດ, ອາຍຸ, ນ້ຳໜັກ, ຄ່າ Creatinine ໜ້ອຍ ກວ່າປົກກະຕິ,ຈະເກີດອາການອິດເມື່ອຍຫຼືບໍ່ສາມາດເຄື່ອນຍ້າຍຮ່າງກາຍໄດ້.ເກີດຈາກກ້າມຊື່ນທີ່ຫຼຸດລົງ, ເຊັ່ນ: ພະຍາດກ້າມຊື່ນລົບ ຄ່າ Creatinine ຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ, ແມ່ນມີບັນຫາທີ່ເກີດຈາກຫມາກໄຂ່ຫຼັງ ຫຼື ພະຍາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຫມາກໄຂ່ຫຼັງ.ອາດຈະມີສາເຫດຫຼືພະຍາດຮ້າຍແຮງທີ່ນຳໄປສູ່ການພາວະກ້າມຊື່ນອ່ອນແຮງ, ອາດຈະເປັນຍ້ອນສະພາບຮ່າງກາຍຂະໜາດໃຫຍ່ບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນເຊັ່ນ: ມີຂະໜາດໂຕທີ່ໃຫຍ່ເກີນໄວ, ແລະອື່ນໆ.

ພາກທີ 5: ຜົນກວດໄຂມັນໃນເລືອດ (Cho, Tri)

ບໍລິສັດບໍ່ໄດ້ເລືອກລາຍການນີ້

ພາກທີ 6: ກວດປັດສະວະ (URINE ANALYSIS)

ບໍລິສັດບໍ່ໄດ້ເລືອກລາຍການນີ້

7.1. ກວດເມັດເລືອດຂາວໃນປັດສະວະ LEUKOCYTE ESTREASE

7.2. ກວດທາດໄນເຕຣດໃນປັດສະວະ NITRATE FOR BACTERIA

7.3. ກວດທາດ UROBILINOGEN

7.4 ກວດຫາທາດໂປຣເຕອິນໃນປັດສະວະ POROTERIN

7.5 ຜົນກວດຫາເມັດເລືອດໃນປັດສະວະ Blood:

7.6 ຜົນກວດຫາທາດ ຄີໂຕນູເຣຍ Ketonuria:

7.7 ຜົນກວດຫາທາດ ບີລີຣູບິນ Bilirubin:

7.8 ຜົນກວດຄວາມເປັນກົດເປັນດ່າງໃນປັດສະວະ pH:

7.9 ຜົນກວດ Specific Gravity Test (SG).

7.10 ຜົນກວດຊອກຫາທາດນ້ຳຕານໃນປັດສະວະ GLUCOSE.

7.11 ຜົນກວດຊອກຫາທາດແຄລຊຽມໃນປັດສະວະ CALCIUM.

7.12 ຜົນກວດຊອກຫາທາດເກຣຕີນິນໃນປັດສະວະ CREATININE.

ພາກທີ 7: ການກວດສະມັດຕະພາບການເຮັດວຽກຂອງຕັບ (SGPT, SGOT AND ALP) ບໍລິສັດບໍ່ໄດ້ເລືອກລາຍການນີ້

8.1 ຜົນກວດສະມັດຕະພາບຂອງຕັບ SGPT

8.2 ຜົນກວດການເຮັດວຽກຂອງຕັບ SGOT

ສາເຫດ ຫຼື ພະຍາດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຄ່າຂອງ SGOT, SGPT ສູງຂຶ້ນລວມມີ:

ຕັບອັກເສບຈາກເຊື້ອໄວຣັສ (ທຸກຊະນິດໂດຍສະເພາະແມ່ນພະຍາດຕັບອັກເສບ A, B, C ແມ່ນພົບຫຼາຍກວ່າຊະນິດ ອື່ນໆ).

ຕັບອັກເສບຈາກການດື່ມແອວກໍຮໍ

ຕັບອັກເສບຈາກຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາ, ລວມທັງຢາຝື້ນເມືອງ. ຕັບອັກເສບຈາກຜູມແຜ່ ຫຼື ຜູມຄຸ້ມກັນທີ່ຜິດປົກກະຕິ

ຕັບອັກເສບຈາກການສຳຜັດສານເຄມີ. ເນື່ອງຈາກຕັບ, ມີໄຂມັນຫຼາຍໃນຕັບ.

ຄ່າເອັນໄຊມຂອງຕັບ SGOT, SGPT ທີ່ສູງກວ່າປົກກະຕິ ແຕ່ບໍ່ເກີນ 1.5 ເທົ່າຂອງຄ່າປົກກະຕິ, ອາດຈະພົບ ເຫັນໃນ ຄົນປົກກະຕິ.

ເອັນໄຊມຂອງຕັບ SGOT, SGPT ອາດຈະພົບສູງກວ່າປົກກະຕິໃນຄົນປົກກະຕິທີ່ເປັນຄົນອ່ວນ, ເຊິ່ງອາດເກີດ ຈາກຄົນ ອ່ວນມີໄຂມັນຫຼາຍໃນຕັບ. ເມື່ອນ້ຳໜັກຂອງຮ່າງກາຍຫຼຸດລົງ, ເອັນໄຊມຕັບ SGOT, SGPT ໃນຄົນເຫຼົ່ານີ້ກໍຫຼຸດ ລົງເຊັ່ນກັນ.

ໂດຍທົ່ວໄປຄວາມຜິດປົກກະຕິເລັກໆນ້ອຍໆ ຄ່າສູງບໍ່ເກີນ 1.5 ເທົ່າຂອງຄ່າປົກກະຕິໃນຄົນທີ່ບໍ່ມີອາການໃດໆ ຕາມປົກກະຕິ ແລ້ວບໍ່ສຳຄັນ ແຕ່ຖ້າຄວາມຜິດປົກກະຕິນີ້ຍັງດຳເນີນໄປເປັນເວລາຫຼາຍເດືອນ ກໍຄວນມີການກວດ ຕື່ມເພື່ອສາເຫດ.

ຫມາຍເຫດ:

ການກວດເພີ່ມເຕີມເພື່ອຊອກສາເຫດຂອງເອັນໄຊມຕັບ SGOT, SGPT ສູງປົກກະຕິແລ້ວຈະກວດພົບວ່າມີຄົນ ເປັນ ພະຍາດຕັບອັກເສບຊຳເຮື້ອເຊັ່ນ: B ຫຼື Type C, ແລະອາດຈະກວດ ultrasound ໃນທ້ອງເພື່ອເບິ່ງວ່າຕັບມີ ເນື້ອ ງອກ ຫຼື ບໍ່ ເບິ່ງວ່າມີໜີ້ວມີຢູ່ໃນຖົງບີບ?

ໃນຄົນທີ່ມີປະຫວັດການດື່ມເຫຼົ້າ-ເບຍ ຄວນຫຼີກເວັ້ນການດື່ມເຫຼົ້າ ແລະ ກວດຄົນໃໝ່ ຫຼັງຈາກບໍ່ດື່ມເຫຼົ້າ ເຊິ່ງຄວນ ຫຼຸດລົງເປັນລະດັບປົກກະຕິ. ຖ້າຍັງກວດພົບສູງກວ່າປົກກະຕິ ອາດເກີດຈາກເຫດຜົນອື່ນໆ.

ຄຳແນະນຳໂດຍລວມ.

ໂດຍທົ່ວໄປ, ເພື່ອຄວບຄຸມລະດັບໄຂມັນໃນເລືອດຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້. ມັນຍາກຫຼາຍທີ່ຈະເຮັດໄດ້. ຄົນໄທຫຼາຍຄົນທີ່ອາ ໄສຢູ່ໃນເມືອງຕ່າງໆມີຄ່າຂອງ lipid ເລືອດສູງກວ່າຄ່າທີ່ກຳນົດໄວ້. ໃນກໍລະນີຄົນບໍ່ມີພະຍາດຫຼືບັດໄຈສຽງຂອງການເກີດພາວະ

ເສັ້ນເລືອດແຂງ, ການກວດພົບໄຂມັນໃນເລືອດສູງກວ່າເກນປົກກະຕິເລັກນ້ອຍຖືວ່າບໍ່ມີບັນຫາ ຍັງມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່າຕໍ່ການເກີດພາວະເສັ້ນເລືອດຕີບ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີພະຍາດປະຈຳຕົວ ຫຼື ມີປັດໄຈສ່ຽງອື່ນໆ, ແນະນຳໃຫ້ຄວບຄຸມລະດັບໄຂມັນທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນເລືອດ ຊຶ່ງປັດໄຈສ່ຽງອື່ນໆທີ່ເຮັດໃຫ້ເສັ້ນເລືອດແຂງ ແລະ ຕີບຕົ້ນ ລວມມີດັ່ງນີ້:

ຄວາມດັນເລືອດສູງ

ມີຄົນຢູ່ໃນຄອບຄົວດຽວກັນທີ່ເປັນພາວະເສັ້ນເລືອດຕີບຕົ້ນ, ໂດຍສະເພາະຖ້າຫາກວ່າເປັນໃນເກນອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 55 ປີ.

ການສູບຢາ.

ໃນຜູ້ຊາຍມີຄວາມສ່ຽງໃນໄວອາຍຸ 45 ປີ ຂຶ້ນ ໄປ. ເພດຍິງມີຄວາມສ່ຽງໃນຕອນອາຍຸ 55 ປີ ຫຼື ສູງກວ່າ.

ພາວະອ້ວນ

ເມື່ອກວດລະດັບໄຂມັນໃນເລືອດ, ທ່ານຈະຮູ້ວ່າພວກເຮົາມີຄວາມສ່ຽງຫຼາຍສໍາໃດ. ຄົນທີ່ມີໄຂມັນໃນເລືອດສູງກວ່າປົກກະຕິຄວນລະວັງ. ຜູ້ທີ່ມີໄຂມັນສູງທີ່ຊັດເຈນມີດັ່ງນີ້:

ທັງຫມົດ cholesterol ສູງກວ່າ 240 mg/dL

ຫຼື triglycerides ສູງກວ່າ 400 mg/dL.

ຫຼື ມີໄຂມັນບໍ່ດີ (LDL –Cholestoerol) ສູງກວ່າ 160 mg/dL.

ແລະ ຖ້າມີໄຂມັນໃນລະດັບດີ (HDL-Cholesterol) ຕໍ່າກວ່າ 35 mg/dL.

****ຈົ່ງລະວັງ ແລະ ພະຍາຍາມປັບປຸງໃຫ້ດີຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ. ແນະນຳໃຫ້ຄວບຄຸມອາຫານຂອງທ່ານຢ່າງເຄັ່ງຄັດ ແລະ ອອກກຳລັງກາຍເປັນປະຈຳ**.**

ຄວນມີການກວດເບິ່ງລະດັບໄຂມັນໃນເລືອດເປັນປະຈຳ. ຫຼັງຈາກໄດ້ຄວບຄຸມການກິນອາຫານ ແລະ ການ ອອກກຳລັງກາຍເພີ່ມຂຶ້ນ ແລ້ວໃຫ້ກວດເບິ່ງວ່າລະດັບໄຂມັນໃນເລືອດໄດ້ຫຼຸດລົງໃນລະດັບປົກກະຕິແລ້ວຫຼືບໍ່ ໂດຍຈະກວດເບິ່ງລະ ດັບໄຂມັນໃນເລືອດຊ້ຳອີກຫຼັງຈາກ 3 ເດືອນ. ບໍ່ຄວນກວດປີລະເທື່ອ ຊຶ່ງບໍ່ພຽງພໍຕໍ່ການຕິດຕາມ.

ອາຫານທີ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ cholesterol ໃນເລືອດສູງມີດັ່ງນີ້:

ໄຂມັນສັດ, ຊີ້ນ, ເຄື່ອງໃນສັດ ແລະ ຜະລິດຕະພັນຈາກສັດ ໃນຂະນະທີ່ຈຸລັງຂອງສັດທັງຫມົດ ແມ່ນຈະມີ cholesterol ສະເຫມີ ແລະ ອາຫານທີ່ມີ cholesterol ສູງ ແລະ ຄວນຫຼຸດອາຫານປະເພດ ນົມ, ເນີຍ, cream, cyst, ຫວຍ, ປາມຶກ ແລະ ອື່ນໆ.

ອາຫານທີ່ມີກິດຢູຣດ ສູງໃນກິດໄຂມັນທີ່ອີ່ມຕົວສູງ ເຊັ່ນ: ນໍ້າມັນປາມ, ນໍ້າມັນຫມາກຜ້າວ ແລະ ຜະລິດຕະພັນອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ກະທິ, ກາເຟ. ອາຫານທີ່ມີອາຊິດໄຂມັນທີ່ອີ່ມຕົວແຕ່ຖືກດັດແປງປົກກະຕິແລ້ວແມ່ນກິດໄຂມັນທີ່ບໍ່ອີ່ມຕົວເຊິ່ງ ເປັນໄຂມັນທີ່

ບໍ່ອີ່ມຕົວທີ່ໄດ້ຜ່ານຄວາມຮ້ອນສູງເຊັ່ນ: ນ້ຳມັນຟີທີ່ໃຊ້ຊ້າຫຼາຍຄັ້ງຈົນກາຍເປັນນ້ຳມັນບໍ່ດີ ແລະ ເປັນອັນຕະລາຍ. ອາຫານທີ່ເຮັດດ້ວຍນ້ຳມັນທັງຫມົດນີ້ ບໍ່ຄວນນຳມາກິນເຊັ່ນ: ເຂົ້າໜົມຈີນ, ມັນຈີນ ແລະອື່ນໆ.

ອາຫານທີ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ triglycerides ໃນເລືອດສູງປະກອບມີ:

ອາຫານທີ່ມີໄຂມັນສູງເຊັ່ນ: ຊີ້ນຕົດມັນ, ຫນັງສັດ, ແລະອື່ນໆ. ອາຫານປະເພດແປ້ງ (carbohydrates) ແລະຂອງ ຫວານນອກຈາກອາຫານທີ່ມີໄຂມັນສູງແລ້ວ, ການກິນອາຫານປະເພດແປ້ງ ແລະ ອາຫານຫວານຫຼາຍຍັງສາມາດສົ່ງ ຜົນໃຫ້ triglycerides ສູງໄດ້ເຊັ່ນ: ເຂົ້າ, ເຂົ້າໜົມຫວານ, ເຜືອກ, ນ້ຳມັນ, ນ້ຳອັດລົມແລະ ຫມາກໄມ້ຫວານ

ເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີ ແອວກໍຣ໌ທຸກຊະນິດ ເຫຼົ້າແມ່ນສານເຄມີທີ່ໃຫ້ພະລັງງານ, ສົ່ງຜົນໃຫ້ triglycerides ເພີ່ມຂຶ້ນຫຼາຍ.ດັ່ງນັ້ນ, ຄົນທີ່ມີລະດັບ triglyceride ສູງຕ້ອງຄວບຄຸມການກິນອາຫານໂດຍການຫຼຸດຜ່ອນອາຫານທີ່ມີໄຂມັນ ແລະ ຈຳກັດອາຫານປະເພດແປ້ງ, ອາຫານຫວານແລະ ຫຼີກເວັ້ນການດື່ມເຫຼົ້າ ເບຍ.

ຜູ້ທີ່ມີໄຂມັນດີ (High Density Lipoprotein (HDL) ຖ້າຫຼາຍກວ່າ 5 ເທົ່າ ຈະມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເປັນພະຍາດ ຫົວໃຈ ເຊິ່ງພາວະທີ່ສູງກວ່າ 5 ເທົ່າ ຊຶ່ງໃຫ້ເຫັນວ່າເຮົາມີລະດັບ ຄໍເລສເຕີຣອນໃນເລືອດສູງກວ່າໄປ ຫຼື ໄຂມັນດີໃນ ລະດັບຕໍ່າກວ່າໄປ (HDL)ຜູ້ທີ່ມີໄຂມັນດີໃນລະດັບຕໍ່າ(HDL) ອາດຈະເພີ່ມລະດັບໄຂມັນດີໄດ້ໂດຍ:

ອອກກຳລັງກາຍເປັນປະຈຳ ການອອກກຳລັງກາຍທີ່ສາມາດເພີ່ມ HDL ຕ້ອງເປັນການອອກກຳລັງກາຍທີ່ພຽງພໍ ເຊັ່ນ: ການແລ່ນ, ການຂີ່ລົດຖີບ, ການລອຍນ້ຳ, Aerobics ຢ່າງຫນ້ອຍ 30-45 ນາທີຕໍ່ມື້, ຢ່າງຫນ້ອຍ 3-4 ມື້ຕໍ່ອາທິດ ການຄວບຄຸມອາຫານໄດ້ດີຝົບວ່າອາຫານທີ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ຄໍເລສເຕີຣອນແລະtriglyceridesຕໍ່າລົງຈະເຮັດໃຫ້ໄຂມັນທີ່ດີ ເພີ່ມຂຶ້ນ (HDL).

ກໍລະນີຕ້ອງຮັບການປິ່ນປົວ

ຖ້າຫາກບໍ່ມີພະຍາດປະຈຳຕົວ ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງໃດໆ ໄຂມັນໃນເລືອດສູງເລັກນ້ອຍເຖິງປານກາງ ດັ່ງນັ້ນພວກເຮົາກໍ່ສາມາດເບິ່ງແຍງຕົວເອງໄດ້ໂດຍການຄວບ ຄຸມນສົມທົບກັບການອອກກຳລັງກາຍທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນ. ກໍລະນີທີ່ທ່ານຄວນ ຈະຝົບແພດສຳລັບການປະເມີນຄວາມສ່ຽງແລະຄຳແນະນຳແລະການປິ່ນປົວທີ່ເໝາະສົມປະກອບມີ:

ໄຂມັນໃນເລືອດສູງຫຼາຍ ລວມມີລະດັບຄໍເລສເຕີຣອນທັງຫມົດໃນເລືອດທີ່ສູງກວ່າ 320 mg/dL. ລະດັບໄຂມັນບໍ່ດີ (LDL) ສູງກວ່າ 240 mg/dL ລະດັບໄຂມັນ Triglyceride ສູງກວ່າ 500 mg/dL

ຄົນທີ່ມີລັກສະນະອ້ວນ ເມື່ອຝົບມີໄຂມັນ cholesterol, triglycerides ສູງ, ໄຂມັນ LDL ສູງຮ່ວມນຳປະສົມປະສານກັບໄຂມັນທີ່ດີຕໍ່າ (HDL), ຖືວ່າມີຄວາມສ່ຽງສູງຄວນໄປຫາທ່ານຫມໍ.

ຄົນທີ່ເປັນພະຍາດເບົາຫວານ, ຄວາມດັນເລືອດສູງ ພະຍາດຂອງເສັ້ນເລືອດຕິບຕັນ ແລະອື່ນໆ, ຄວນໄປຫາທ່ານຫມໍເມື່ອໄດ້ຮັບຜົນການກວດໄຂມັນໃນເລືອດ.

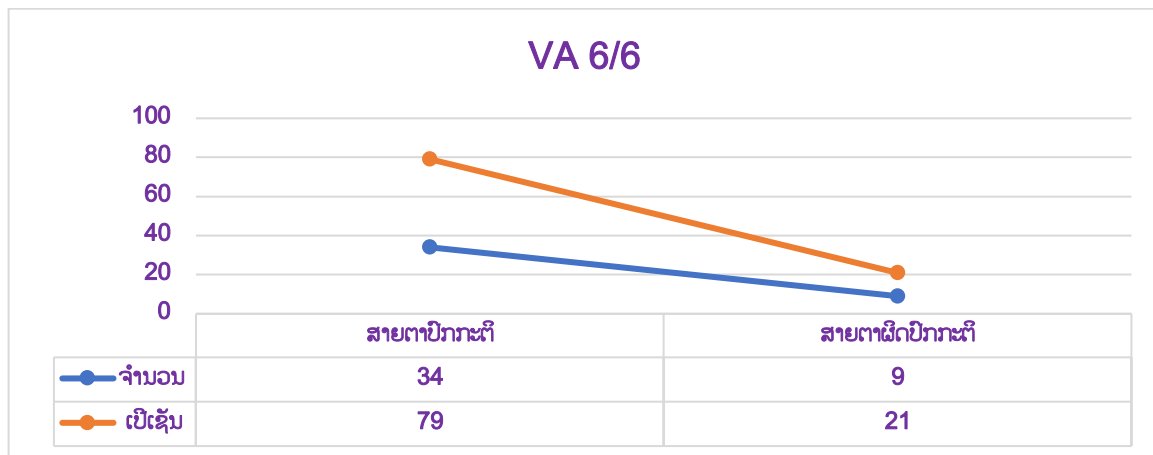
ຜູ້ທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ຢາທີ່ຫຼຸດໂຂມັນເຊັ່ນ: ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມອາຫານ ແລະ ອອກກຳລັງກາຍໄດ້ຕາມທີ່ຄວນຜູ້ທີ່ຝົບວ່າ ໂຂມັນໃນເລືອດສູງຈາກກຳມະພັນ ເຊິ່ງຈະບໍ່ສາມາດຫຼຸດໂຂມັນໃນເລືອດໄດ້ດີ. ຈາກການຄວບຄຸມອາຫານ ແລະ ການອອກກຳລັງກາຍ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ຮັບຢາຫຼຸດໂຂມັນ.

ພາກທີ 8: ກວດສາຍຕາຊີວະອານາໄມ

ຈຳນວນກວດສາຍຕາຊີວະອະນາໄມທັງໝົດ 43 ຄົນ ເພດຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65%, ບາງຄົນອາດມີຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງສາຍຕາຫຼາຍຢ່າງ ຈຶ່ງເປັນສາຍເຫດໃຫ້ຄວາມຜິດປົກກະຕິເກີນຈຳນວນຄົນກວດ 1) ສາຍຕາສັ້ນ (VA 6/6) 09 ຄົນ, 2) ສາຍຕາຍາວ(VA 24") 01 ຄົນ, 3) (VA 13") 3 ຄົນ, 4) ສາຍຕາອຽງ (Phorias Test) 7 ຄົນ, 5) ການປະມວນສາຍຕາ (Fusion Test) 4 ຄົນ, 6) ສາຍຕາບອດສີ (Color Perception Test) 6 ຄົນ, 7) ລາຍສາຍຕາຜິດປົກກະຕິມີ 1 ຄົນ, 8) ຄວາມເລິກຂອງສາຍຕາ (Depth Perception Test) 20 ຄົນ ລາຍລະອຽດດັ່ງລຸ່ມນີ້:

8.1 ຜົນກວດວັດສາຍຕາສັ້ນ VA 6/6

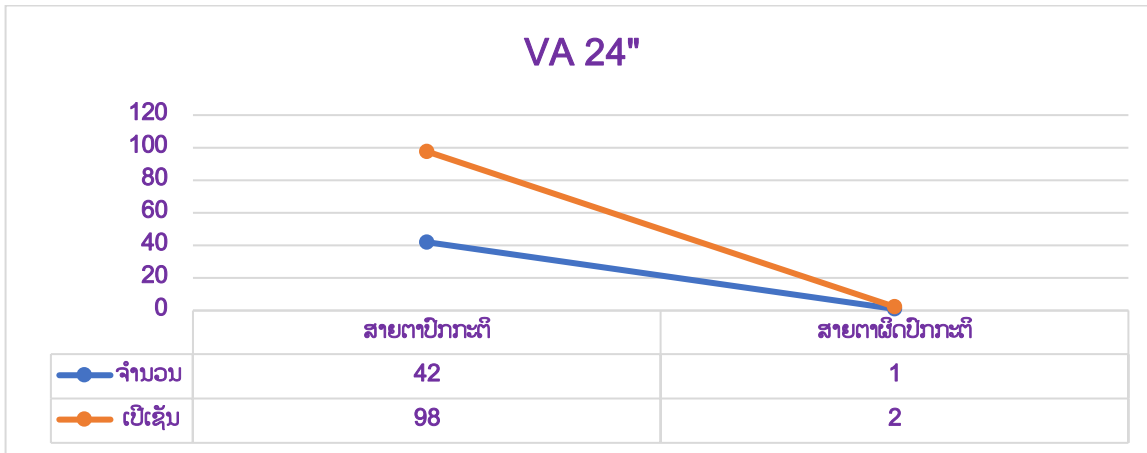
ຈຳນວນຄົນກວດສາຍຕາສັ້ນທັງໝົດ 43 ຄົນ. ປົກກະຕິ 34 ຄົນ ເທົ່າກັບ 79% ແລະ ຜິດປົກກະຕິ 09 ຄົນ ເທົ່າກັບ 21%.



1)

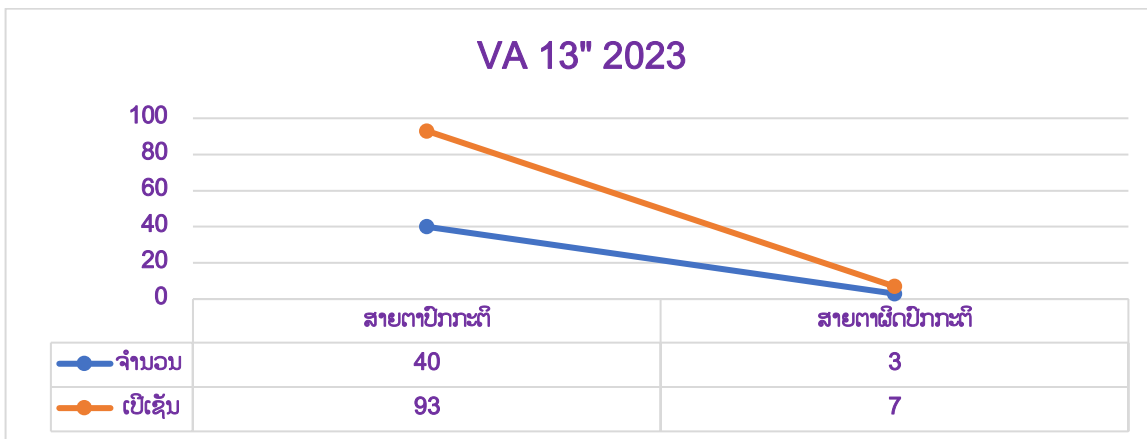
8.2 ຜົນກວດວັດສາຍຕາຍາວ VA 24"

ຈຳນວນຄົນກວດສາຍຕາຍາວທັງໝົດ 43 ຄົນ. ປົກກະຕິ 42 ຄົນ ເທົ່າກັບ 98% ແລະ ຜິດປົກກະຕິ 01 ຄົນ ເທົ່າກັບ 2%.



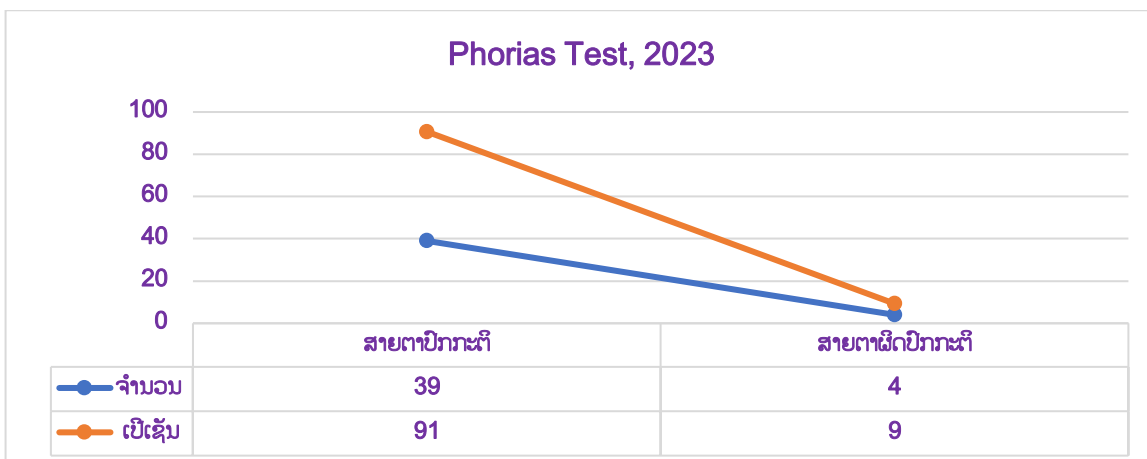
8.3. ຜົນກວດວັດສາຍຕາຍາວ VA 13"

ຈຳນວນກວດສາຍຕາຍາວທັງໝົດ 43 ຄົນ; ສາຍຕາປົກກະຕິ 40 ຄົນ ເທົ່າກັບ 93% ແລະ ສາຍຕາຜິດປົກກະຕິ 03 ຄົນ ເທົ່າກັບ 7%.



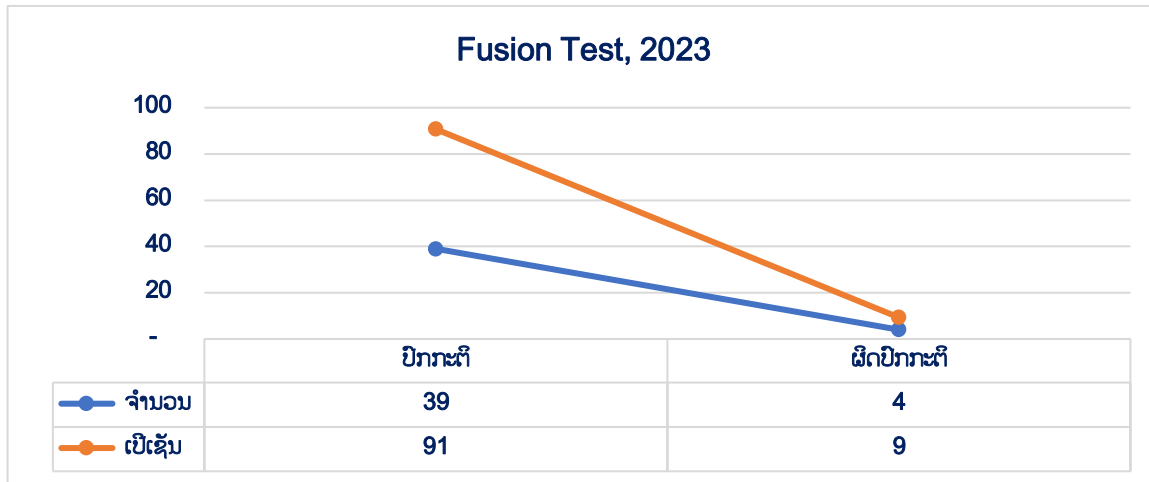
9.4 ຜົນກວດສາຍຕາອຽງ (Phorias Test)

ຈຳນວນຄົນກວດສາຍຕາອຽງທັງໝົດແມ່ນ 43 ຄົນ. ສາຍຕາປົກກະຕິ 39 ຄົນ ເທົ່າກັບ 91% ແລະ ສາຍຕາອຽງແມ່ນ 04 ຄົນ ເທົ່າກັບ 9%.



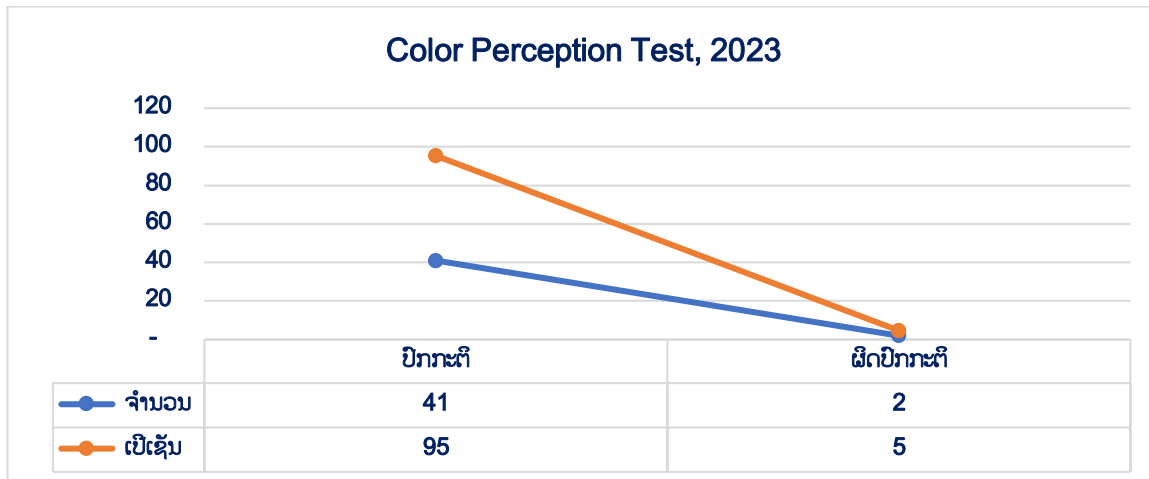
8.5 ຜົນກວດການປະມວນຜົນສາຍຕາ (Fusion Test) 2023

ຈຳນວນຄົນກວດປະມວນສາຍຕາ 43 ຄົນ; ຄົນປະມວນຜົນສາຍຕາປົກກະຕິ 39 ຄົນ ເທົ່າກັບ 91% ແລະ ຈຳນວນຄົນປະມວນຜົນສາຍຕາຜິດປົກກະຕິ 04 ຄົນ ເທົ່າກັບ 9%.



8.6 ຜົນກວດຕາບອດສີ (Color Perception Test) 2023

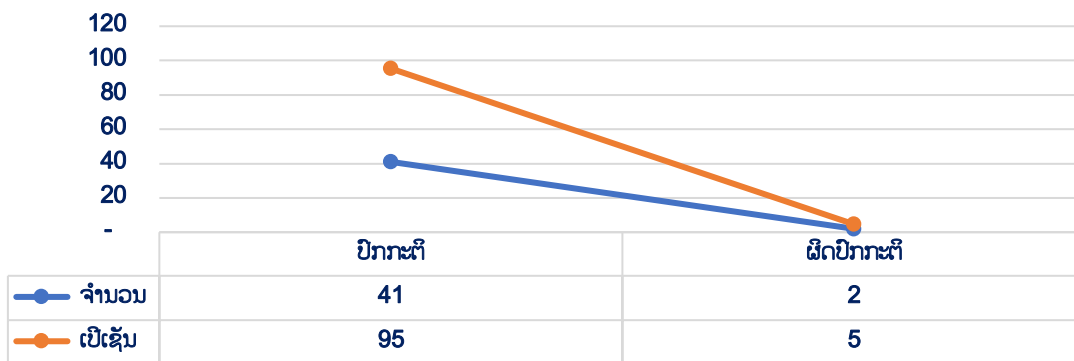
ຈຳນວນຄົນກວດສາຍຕາບອດສີທັງໝົດແມ່ນ 43 ຄົນ; ຈຳນວນຄົນທີ່ມີສາຍຕາປົກກະຕິ 41 ຄົນ ເທົ່າກັບ 95% ແລະ ຈຳນວນຄົນທີ່ມີສາຍຕາບອດສີ 02 ຄົນ ເທົ່າກັບ 5%.



8.7 ຄວາມເລິກຂອງສາຍຕາ (Depth Perception Test) 2023

ຈຳນວນຄົນກວດຄວາມເລິກຂອງສາຍຕາທັງໝົດແມ່ນ 43 ຄົນ. ຈຳນວນຄົນທີ່ມີຄວາມເລິກສາຍຕາປົກກະຕິແມ່ນ 41 ຄົນ ເທົ່າກັບ 95% ແລະ ຈຳນວນຄົນທີ່ມີຄວາມເລິກຂອງສາຍຕາຜິດປົກກະຕິແມ່ນ 02 ຄົນ ເທົ່າກັບ 5%.

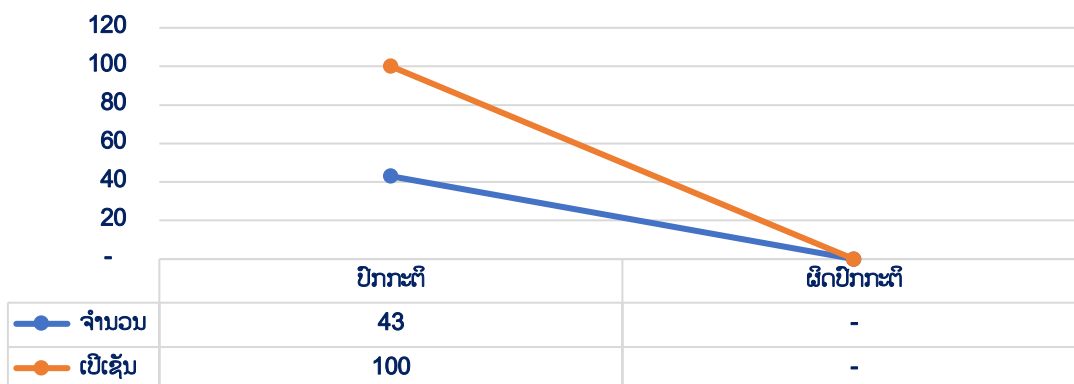
Depth Perception Test, 2023



8.8 ຜົນກວດລາວສາຍ (Peripheral vision Test) 2023

ຈຳນວນຄົນກວດລາວສາຍສຍຕາທັງໝົດແມ່ນ 43 ຄົນ. ຈຳນວນຄົນທີ່ມີລາວສາຍຕາປົກກະຕິແມ່ນ 43 ຄົນ ເທົ່າກັບ 100% ແລະ ຈຳນວນຄົນທີ່ມີລາວສາຍຕາຜິດປົກກະຕິແມ່ນ 00 ຄົນ ເທົ່າກັບ 0%

Peripheral Vision Test, 2023



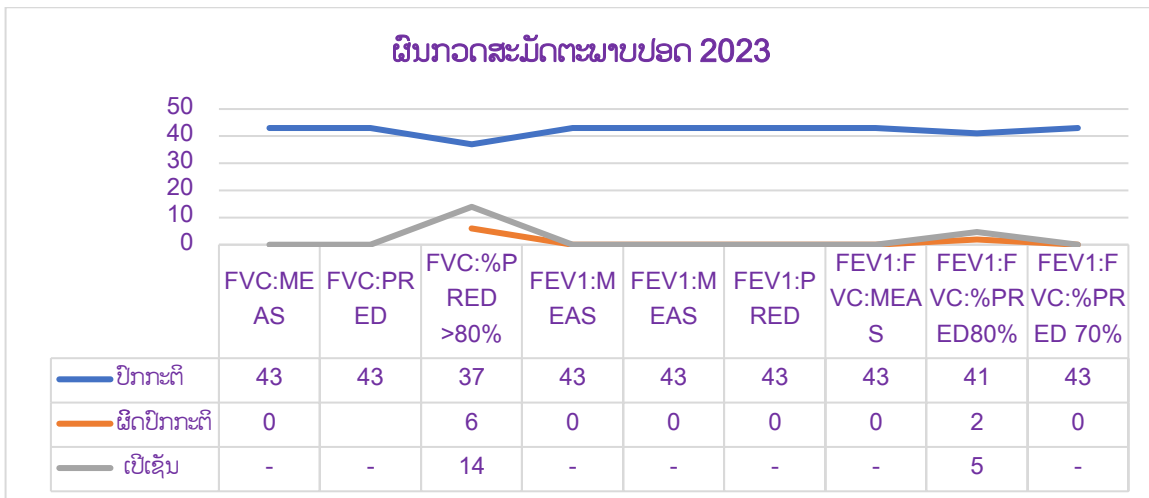
ພາກທີ 9: ກວດສະມັດຕະພາບຂອງປອດ (Lung Function Test-Spirometry)

ຄ່າປົກກະຕິສະມັດຕະພາບປອດ (Spirometry Value)

ອາການ	FVC(%ຄາດຄະເນ)	FEV(%ຄາດຄະເນ)	FEV/FVC (%)
NORMAL	>80	>70	>65
MILD	66-80	66-80	50-65
MODERATE	50-65	50-65	45-59
SERVERE	<50	<50	<45

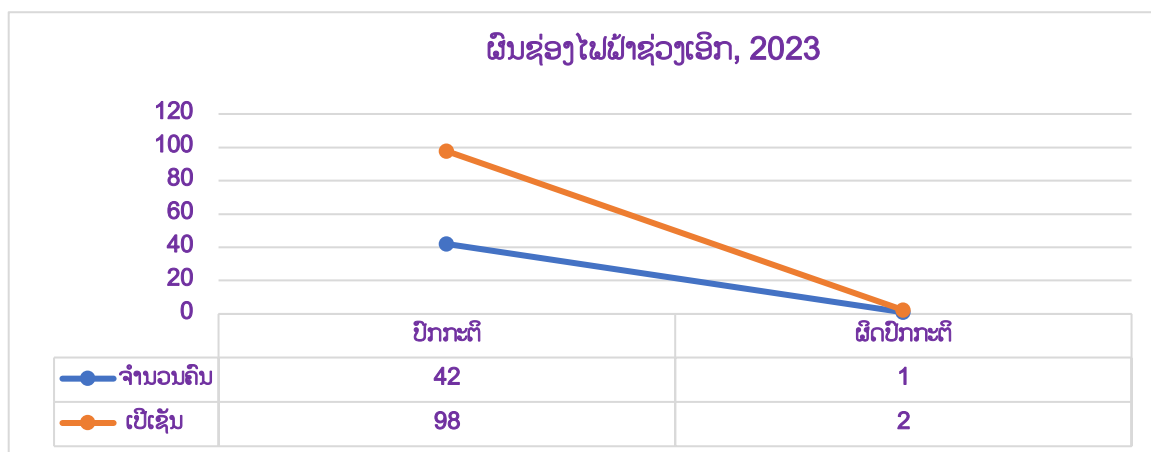
ຈຳນວນກວດເປົ້າປອດທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນຊາຍ 28 ຄົນ ເທົ່າກັບ 65%.

- ຈຳນວນທີ່ມີຄ່າສະມັດຕະພາບປອດປົກກະຕິແມ່ນ 37 ຄົນ ເທົ່າກັບ 81%;
- ຈຳນວນທີ່ມີບັນຫາຖົງປອດນ້ອຍແມ່ນ 06 ຄົນ ເທົ່າກັບ 19%;



ພາກທີ 10: ຜົນການກວດຊ່ອງໄຟຟ້າປອດ (X-ray)

ຈຳນວນຄົນກວດເອັກເຣປອດທັງໝົດມີ 43 ຄົນ, ຈຳນວນຜູ້ທີ່ມີຜົນເອັກເຣປອດປົກກະຕິ 42 ຄົນ ເທົ່າກັບ 98% ແລະ ຈຳນວນທີ່ຜິດປົກກະຕິແມ່ນ 01 ຄົນ ເທົ່າກັບ 2%.

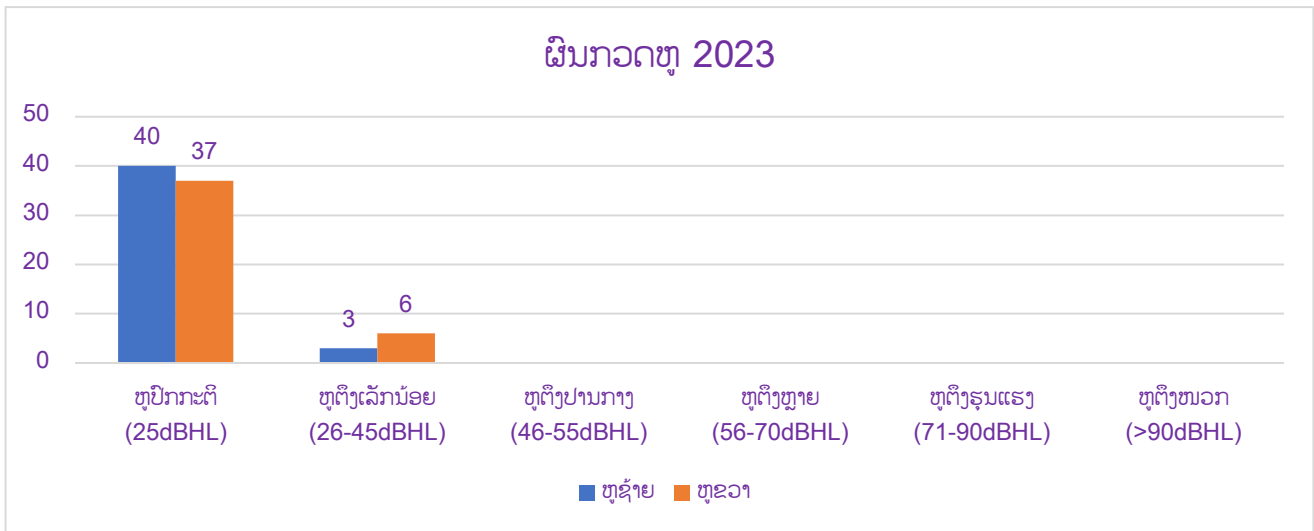


ພາກທີ 11: ການກວດການໄດ້ຍິນ (Audiometry)

12.1 ຜົນກວດການໄດ້ຍິນ

ບາງຄົນອາດມີອາການຂອງຫູທັງສອງຂ້າງ ແລະ ບາງຄົນອາດມີອາການຂອງຫູຂ້າງດຽວ; ສະນັ້ນຜົນກວດຈຶ່ງເກີນຈຳນວນຄົນທີ່ກວດ ເຊິ່ງລາຍລະອຽດດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ລດ	ລາຍການກວດ	ຫູທັງສອງຂ້າງ	ຍິງ	ຊາຍ	ລວມ
1	ຫູປົກກະຕິ <25dB	ຫູຂວາ	12	25	37
		ຫູຊ້າຍ	13	27	40
2	ຫູຕຶງເລັກນ້ອຍ 26-45dB	ຫູຂວາ	3	3	6
		ຫູຊ້າຍ	2	1	3
3	ຫູຕຶງປານກາງ 46-55dB	ຫູຂວາ			0
		ຫູຊ້າຍ			0
4	ຫູຕຶງຫຼາຍ 56-70dB	ຫູຂວາ			0
		ຫູຊ້າຍ			0
5	ຫູຕຶງຮຸນແຮງ 71-90dB	ຫູຂວາ			0
		ຫູຊ້າຍ			0
6	ຫູໜວກ >90dB	ຫູຂວາ			0
		ຫູຊ້າຍ			0
	ລວມ				86



ແນວທາງການປະຕິບັດກ່ອນກວດການໄດ້ຍິນ (Audiometry).

ກຸ່ມທີ 1

ແມ່ນກຸ່ມຜະນັກງານທີ່ມີຜົນຂອງສຸຂະພາບການໄດ້ຍິນເປັນປົກກະຕິ, ບໍ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໄດ້ຍິນທີ່ເກີດຈາກການເຮັດວຽກ (ຫຼື ສາເຫດອື່ນໆ).

ການປະຕິບັດ

ກຸ່ມນີ້ຈະບໍ່ມີບັນຫາຫຍັງ, ແຕ່ຖ້າຫາກວ່າພວກເຂົາເຈົ້າຍັງສືບຕໍ່ເຮັດວຽກໃນພື້ນທີ່ທີ່ມີສຽງດັງ, ພວກເຂົາຈຳເປັນຕ້ອງມີການທົດສອບການໄດ້ຍິນຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງແລະບັນທຶກໄວ້, ໂດຍມີຫຼັກການວ່າ ຄົນທີ່ເຮັດວຽກໃນພື້ນທີ່ທີ່ມີສຽງດັງຫຼາຍ ກວ່າ 80 dB(A), ສຸຂະພາບການໄດ້ຍິນຄວນໄດ້ຮັບການກວດ ເພື່ອເຝົ້າລະວັງຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.

ກຸ່ມທີ 2

ຜະນັກງານກຸ່ມນີ້ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໄດ້ຍິນ. ໂດຍມີລັກສະນະຜິດປົກກະຕິທີ່ການຮັບສຽງ ຫລື ການໄດ້ຍິນຈາກຄວາມຖີ່ສູງ (ຫມາຍຄວາມວ່າສຽງທີ່ມີຄວາມຖີ່ 3,000 Hertz – 6,000 Hertz), ແຕ່ການຟັງຄວາມຖີ່ຕ່ຳ 500 b 2,000 Hertz) ຍັງຄົງເປັນປົກກະຕິ.

ກຸ່ມນີ້ເປັນກຸ່ມປົກກະຕິເພາະຍັງບໍ່ມີອາການຫູເຖິງ ເພາະຍັງບໍ່ມີອາການເຈັບຫູ ແຕ່ຍັງມີສະພາບຫູທີ່ເຊື່ອມ ແລະ ຖ້າບໍ່ໄດ້ ຮັບການປັບປຸງໃຫ້ດີຂຶ້ນ. ຫຼອດຈະເຊື່ອມໂຊມລົງ, ເພີ່ມຂຶ້ນ ແລະ ກາຍເປັນຫູເຖິງໃນອະນາຄົດ.

ການປະຕິບັດ

ເນື່ອງຈາກກຸ່ມນີ້ຍັງສາມາດຮັບການໄດ້ຍິນແລະເວົ້າຈາກທົ່ວໄປໄດ້ຕາມປົກກະຕິ, ບໍ່ມີບັນຫາໃນການສື່ສານ, ແຕ່ຕ້ອງມີ ມາດຕະການເພື່ອປ້ອງກັນການເຊື່ອມໂຊມຂອງຫູຕື່ມອີກ.

ສະຖານທີ່ໃນການເຮັດວຽກ ຄວນດຳເນີນການດັ່ງນີ້:

1. ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ຜູ້ດຳເນີນການຄວນຍ້າຍໄປຢູ່ເຂດທີ່ບໍ່ມີສຽງດັງ (ພື້ນທີ່ສຽງດັງແມ່ນຫນ້ອຍກວ່າ 80 dB (A)).
2. ພະນັກງານຕ້ອງໃຊ້ອຸປະກອນຫຼຸດຜ່ອນສຽງຢ່າງເຄັ່ງຄັດ ແລະ ຕ້ອງແນະນຳວິທີໃສ່ອຸປະກອນຄວາມປອດໄພ ສ່ວນບຸກ ຄົນຈົນກວ່າຜູ້ດຳເນີນງານຈະສາມາດໃສ່ເຄື່ອງນັ້ນໄດ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງ.
3. ຕ້ອງໄດ້ຕິດຕາມກວດກາວ່າອຸປະກອນປ້ອງກັນການຫຼຸດຜ່ອນສຽງ ດັ່ງກ່າວແມ່ນໄດ້ຖືກນຳໃຊ້ແທ້.
4. ພະນັກງານທີ່ເຮັດວຽກຢູ່ເຂດທີ່ມີສຽງດັງຄວນໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບອັນຕະລາຍຂອງສຽງ. ວິທີປ້ອງກັນການ ເຊື່ອມຂອງຫູຈາກການຮັບສຽງດັງ ພ້ອມທັງວິທີການຮັກສາອຸປະກອນປ້ອງກັນສຽງໃຫ້ຖືກຕ້ອງ
5. ກະຕຸ້ນໃຫ້ພະນັກງານໃສ່ອຸປະກອນປ້ອງກັນຢ່າງສະຫມ່ຳສະເໝີຕະຫລອດເວລາການເຮັດວຽກ
6. ການກວດກາສຸຂະພາບການໄດ້ຍິນແມ່ນດຳເນີນຢ່າງຫນ້ອຍປີລະເທື່ອສຳລັບການຕິດຕາມກວດກາ, ຖ້າຫາກ ວ່າມີທ່າ ອ່ຽງ ໃນການໄດ້ຍິນທີ່, ຄວນຍ້າຍອອກຈາກພື້ນທີ່ທີ່ມີສຽງດັງຫຼືປະເມີນມາດຕະການໃນການນຳໃຊ້ອຸປະກອນປ້ອງກັນສຽງໃນສະ ຖານທີ່, ແລະຖ້າຫາກພົບວ່າບໍ່ດີພໍ, ໃຫ້ເຮັດການແກ້ໄຂຕື່ມອີກ.

ກຸ່ມທີ 3 ເປັນກຸ່ມພະນັກງານທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໄດ້ຍິນ, ດ້ວຍການກວດພົບການປະຕິບັດການຮັບ ຟັງຄວາມ ຖີ່ສູງທີ່ຫຼຸດລົງ (3,000 – 6,000 Hertz) ແລະຄວາມສາມາດໃນການຟັງຄວາມຖີ່ຕ່ຳ (500-2,000 Hertz) ໄດ້ຫຼຸດລົງ, ເຊິ່ງຫມາຍຄວາມວ່າພະນັກງານກຸ່ມນີ້ມີສະພາບຂອງຫູເຖິງ (ເຊິ່ງສາມາດເກີດຈາກການສຳຜັດສຽງດັງ, ຍາວ ຫຼື ສາເຫດອື່ນໆ). ພະນັກງານກຸ່ມນີ້ຈະມີລະດັບການໄດ້ຍິນທີ່ຮຸນແຮງກວ່າກຸ່ມ 2 ແລະ ອາດຈະມີ ບັນຫາ ໃນການຟັງປະຈຳວັນ.

ການປະຕິບັດ

ໃຫ້ໃຊ້ຄຳແນະນຳອັນດຽວກັນທີ່ແນະນຳໃນກຸ່ມຄົນທີ່ມີອາການ ຫູເຊື່ອມໂຊມຂອງ ກຸ່ມທີ 2, ແຕ່ຖ້າເປັນໄປໄດ້ຄວນຍ້າຍພະ ນັກງານອອກຈາກພື້ນທີ່ດັ່ງກ່າວທີ່ມີຄວາມສຽງສູງເພາະວ່າອາການຫູເຖິງເກີດຈາກພື້ນທີ່ທີ່ມີສຽງດັງ (NOISEINDCCE HEARING LOSS) ບໍ່ມີວິທີປ້ອງກັນການເຊື່ອມຂອງຫູຈາກການເຮັດວຽກຢ່າງຈິງຈັງບໍ່.

ລະບົບການສົ່ງຕໍ່ເມື່ອພົບການສູນເສຍການໄດ້ຍິນຈາກສຽງດັງໃນການເຮັດວຽກ

ເມື່ອພົບວ່າຄົນທີ່ມີການສູນເສຍການໄດ້ຍິນ ແມ່ນຢູ່ໃນວຽກງານທີ່ມີສຽງດັງ, ຄວນກວດສອບຢ່າງລະອຽດ ແລະຖືກຕ້ອງ. ຕົວຢ່າງ: ບໍ່ຄວນຢູ່ໃນບ່ອນທີ່ມີສຽງດັງກ່ອນການເຂົ້າຮັບການກວດການໄດ້ຍິນຢ່າງນ້ອຍ 12 ຊົ່ວໂມງ ແລະ ຈະໄດ້ອະທິບາຍຢ່າງລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີກວດສອບການໄດ້ຍິນກ່ອນເຂົ້າກວດ. ເມື່ອພົບວ່າມີການ ສູນເສຍການໄດ້ຍິນ, ແນ່ນອນວ່າສະຖານທີ່ປະກອບການນັ້ນມີສຽງດັງຈົນເກີນໄປ, ການກວດຕ້ອງມີຄວາມລະອຽດໃນການກວດຖ້າຫາກວ່າຜົນການ ກວດບໍ່ຊັດເຈນແມ່ນສືບຕໍ່ສິ່ງໄປກວດເພີ່ມເຕີມຢູ່ໂຮງຫມໍທີ່ມີມາດຕະຖານການກວດສອບຢ່າງຄົບຖ້ວນ ເພື່ອ ຍັງຢືນຢັນໄດ້ຮັບຄື້ນສຽງຢ່າງຊັດເຈນ, ແລະຖ້າຫາກວ່າມີການສູນເສຍ ການໄດ້ຍິນຕົວຈິງ, ອາດຈະຢືນຄໍາຮ້ອງຂໍຄ່າ ຊົດ ເຊີຍຈາກກອງທຶນຊົດເຊີຍ

ກຸ່ມທີ 4

ເປັນກຸ່ມຜະນັກງານທີ່ກວດພົບຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໄດ້ຍິນໂດຍລັກສະນະຂອງການກວດຈະມີການຮັບຟັງສຽງ ຄວາມຖີ່ ສູງ (3,000 – 6,000 Hertz) ຍັງເປັນປົກກະຕິ, ແຕ່ຈະມີຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການຮັບຟັງສຽງ ຄວາມຖີ່ ສຽງທີ່ໃຊ້ໃນການລົມກັນແມ່ນສຽງທີ່ມີຄວາມຖີ່ຕໍ່າ. 500-2,000 Hertz ແມ່ນຜິດປົກກະຕິ, ເຊິ່ງຫມາຍ ຄວາມ ວ່າຜະນັກງານກຸ່ມນີ້ມັກຈະມີອາການຫູຕຶງແຈ່ບໍ່ໄດ້ເກີດຈາກການເຮັດວຽກ ມັກຈະເກີດກັບໂລກຂອງຫູເຮົາເອງ ເອງເຊັ່ນ: ໂລກ ຫູຫນວກ, ແກ້ວຫູຈີກຂາດ ແລະ ອື່ນໆ.

ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນຄົນປົກກະຕິຖ້າຫາກວ່າມີຂໍ້ຫຼຸຫຼາຍຈົນເກີນໄປທີ່ອາດເຮັດໃຫ້ຫູອຸດຕັນຫລືມີອາການເປັນຫວັດທີ່ເຮັດ ໃຫ້ຫູຕຶງ ກໍ່ໃຫ້ເກີດການຮັບສຽງຜິດປົກກະຕິ, ເຊິ່ງວ່າກຸ່ມນີ້ບໍ່ມີຜົນຈາກການເຮັດວຽກ ຖ້າຫາກວ່າໄດ້ເຮັດວຽກໃນສະຖານທີ່ທີ່ ມີສຽງດັງກໍ່ຕ້ອງເຮັດຕາມຄໍາແນະນໍາເພື່ອປ້ອງກັນໂລກຫູເຊື່ອມຢ່າງເຄັ່ງຄັດຕາມທີ່ໄດ້ເວົ້າມາຂ້າງເທິງຖ້າຫາກວ່າພົບໂລກາການ ທີ່ເກີດຈາກຫູໃຫ້ເຂົ້າພົບແພດແລະຮັບການຮັກສາຕາມອາການນັ້ນໆ.

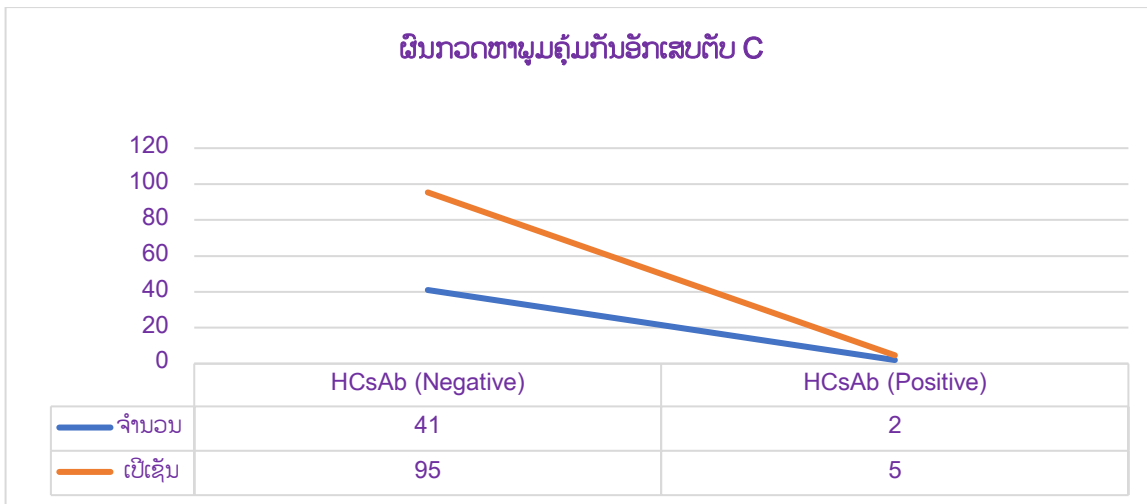
ພາກທີ 12: ກວດຫາເຊື້ອໄວຣັສຕັບ ຊີ (HCsAb)

12.1 ກວດຫາໄວຣັສຕັບ (HCsAb)

ຈຳນວນກວດຊອກຫາໄວຣັສຕັບຊີທັງໝົດ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນເພດຍິງ 15 ຄົນ ເທົ່າກັບ 35%

ບໍ່ພົບພູມຄຸ້ມກັນເຊື້ອໄວຣັສຕັບຊີ 41 ຄົນ ເທົ່າກັບ 95% ແລະ ພົບຄົນທີ່ມີພູມຄຸ້ມກັນເຊື້ອໄວຣັສຕັບຊີ 02 ຄົນ ເທົ່າກັບ 5%.

ສະຫຼຸບ: ຈຳນວນທີ່ພົບເຊື້ອ ຫຼື ພູມຄຸ້ມກັນໄວຣັສຕັບຊີແມ່ນດີ ເພາະຮ່າງກາຍສາມາດຕໍ່ຕ້ານກັບພະຍາດດັ່ງກ່າວທີ່ເຂົ້າສູ່ຮ່າງກາຍໄດ້



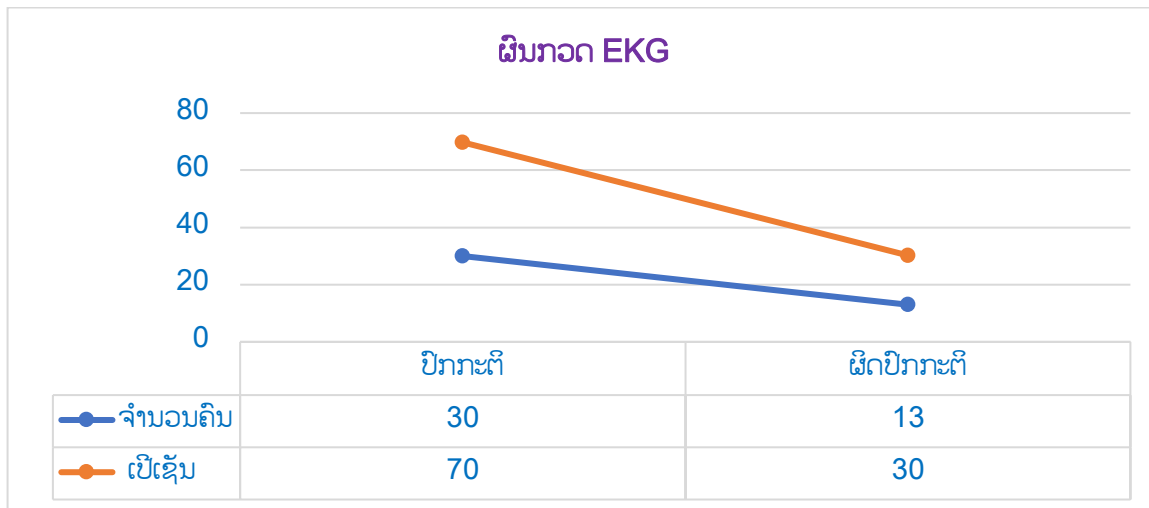
12.2 ກວດຫາພູມຕ້ານທານອັກເສບຕັບ (HBsAb) ບໍລິສັດບໍ່ໄດ້ເລືອກລາຍການນີ້

ສະຫຼຸບ: ພວກທີ່ມີພູມຕ້ານທານອັກເສບຕັບບິກັນຈະເຮັດໃຫ້ຮ່າງກາຍແຂງແຮງປົກປ້ອງເຊື້ອດັ່ງກ່າວທີ່ຈະເຂົ້າສູ່ຮ່າງກາຍໄດ້ ແລະ ຈຳນວນທີ່ບໍ່ພົບຕ້ອງໄດ້ຫາວັກຊີນມາສັກເພື່ອປ້ອງກັນ.

ພາກທີ 13: ວັດແທກຄື້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ (EKG)

ຈຳນວນຄົນກວດແທກກະແສໄຟຟ້າຫົວໃຈ 43 ຄົນ ໃນນັ້ນຍິງ 15 ຄົນ ເທົ່າກັບ 35% ແລະ ມີຜົນກວດດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ຄື້ນກະແສໄຟຟ້າຫົວໃຈປົກກະຕິ 30 ຄົນ ເທົ່າກັບ 70% ໃນນັ້ນເພດຍິງ 10 ຄົນ.
- ຄື້ນກະແສໄຟຟ້າຫົວໃຈຜິດປົກກະຕິແມ່ນ 13 ຄົນ ເທົ່າກັບ 30% ໃນນັ້ນເພດຍິງ 05 ຄົນ.



ຝາກທີ 14: ການແນະນຳດ້ານສຸຂະພາບ

1. ຄຳອະນາຍໂດຍຫຍໍ້

ຄຳສັບ ແລະ ຄຳຫຍໍ້ທີ່ໃຊ້ໃນບົດລາຍງານ.

	Description	ມາດຕະຖານ/ປົກກະຕິ
HN	Hospital number ຫມາຍເລກປະຈຳຕົວໂຮງຫມໍ, ເປັນເລກອ້າງອີງທີ່ລະບຸໄວ້.	ເປັນລະຫັດທີ່ຕິດຕົວຕະຫຼອດໄປ
BP	Blood Pressure: ຄວາມດັນເລືອດ	140/90 mmHg
CBC	Complete Blood Count: ຄວາມສົມບູນຂອງເມັດເລືອດ	ເບິ່ງຈາກຄຳອະທິບາຍສະເພາະ CBC
Urinalysis	ການກວດນ້ຳຍ່ຽວ	ເບິ່ງຈາກຄຳອະທິບາຍສະເພາະ, Urinalysis.
FBS	Fasting Blood Sugar: ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດ	70-110 mg/dl
BUN/CRE	Renal function test: ຄວາມສາມາດໃດໆ	BUN 5-25 mg/dl. CRE 0.5-1.5mg/dl
URIC	Uric acid: Screen check or follow-up gout	ຫນ້ອຍກວ່າ <8.0 mg/dl
CHO	Cholesterol	Up to 200 mg/dl
TG	Triglyceride	Up to 170 mg/dl

Got/GPT/ALP	Liver function test: ຄວາມສາມາດຂອງຕັບ	Up to 40 IU/L
Audio	ການກວດການໄດ້ຍິນຂອງຫູ	
Vision	ການກວດການເບິ່ງເຫັນຂອງຕາ	
Spiro	ການກວດປອດ	
Abn	Abnormal: ແນວໂນ້ມຜິດປົກກະຕິ	
N	Normal: ປົກກະຕິ	
Adq	Adequate: ນຳໃຊ້ເກັດເລືອດ, ຫມາຍຄວາມວ່າປົກກະຕິ.	
P	Positive: ບວກ	
N	Negative: ລົບ	
Col	Color: ສີນ້ຳຢຽວ	
Y	Yellow: ສີເຫຼືອງ	
G	Green: ສີນ້ຳຕານ	
B	Brown: ສີບົວ	
RB	Radish Brown: ສີນ້ຳຕານແດງ	
PY	Pale Yellow: ສີເຫຼືອງອ່ອນ	
FVC	forced vital capacity:	
FET	forced expiratory time	
FEV1	forced expiratory volume one second	
SVC	slow vital capacity	
IVC	inspiratory vital capacity	
RV	residual volume	

Are there any risks and precautions? ຄວາມສ່ຽງ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ?

Spirometry is safe, but there are some situations where it might be advisable to delay testing or seek expert advice. These include: ການເປົ່າປອດທີ່ປອດໄພ ມີແຕ່ບາງສະຖານະການທີ່ອາດຈະແນະນຳໃຫ້ ລໍຖ້າການທົດສອບ ຫຼື ຄຳແນະນຳຈາກຜູ້ຊ່ຽວຊານເຫຼົ່ານີ້ລວມເຖິງ:

- a known or suspected ongoing respiratory infection ການຕິດເຊື້ອທາງເດີນຫາຍໃຈທີ່ຮູ້ ຫຼື ສົງໄສວ່າກຳລັງເປັນຢູ່,
- *hemoptysis* (coughing up blood) of unknown origin ໄອເປັນເລືອດ (ໄອເປັນເລືອດ) ທີ່ບໍ່ຮູ້ສາເຫດ

- *pneumothorax* (collapsed lung) ປອດຍຸບ
- unstable cardiovascular status including recent heart attack, uncontrolled high blood pressure, or pulmonary embolism (blood clot in lung) ສະຖານະການຂອງຫຼອດເລືອດຫົວໃຈບໍ່ຄົງທີ່ລວມໄປເຖິງຫົວໃຈວາຍ ໃນປະຈຸບັນ, ຄວາມດັນເລືອດສູງທີ່ບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມໄດ້ ຫຼື ຫຼັມເລືອດອຸດຕັນໃນປອດ (ຫຼັມເລືອດໃນປອດ)
- history of hemorrhagic cerebrovascular event (e.g., a stroke) ປະຫວັດຫຼອດເລືອດສະໝອງແຕກ (ເຊັ່ນ: ໂຮກຫຼອດເລືອດສະໝອງ ແລະອື່ນໆ)
- recent chest, abdominal, or eye surgery ການຜາຕັດຊ່ອງເອິກ, ໜ້າທ້ອງ ຫຼື ຕາທີ່ທາກຜາຕັດມາ
- nausea, vomiting, or pain ປວດຮາກ, ຮາກ ຫຼື ເຈັບປວດ
- confusion, dementia less than 5 years of age ສັບສິນ, ສະໝອງເຊື່ອມອາຍຸນ້ອຍກວ່າ 5 ປີ

ຫມາຍເຫດ

ຄົນທີ່ມີຜິດປົກກະຕິຈະມີເຄື່ອງຫມາຍເສັ້ນສີເຂັ້ມ ເຊິ່ງອາດບໍ່ມີລາຍລະອຽດຄວາມຜິດປົກກະຕິ ແຕ່ສາມາດເບິ່ງໄດ້ຈາກລາຍງານຄວາມຜິດປົກກະຕິຕ່າງກັນ.

ເພື່ອສະຫລຸບວ່າ ມີພະຍາດ ຫຼື ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃດໆ, ອາດຈະຕ້ອງມີການທົດລອງ ຫຼື ຕິດຕາມຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງ ຄັ້ງ ແລະ ຄວນໄດ້ຮັບການຍືນຍັນຈາກແພດເທົ່ານັ້ນ.

ສະພາບຮ່າງກາຍບາງຢ່າງເຊັ່ນ: ໄຂ້, ການອອກກຳລັງກາຍຢ່າງຫນັກ, ການຢ່າງທີ່ຫຼາຍເກີນໄປ, ຄົນຖືພາ ຫຼື ສາເຫດອື່ນໆອາດເຮັດໃຫ້ເກີດຜິດປົກກະຕິ, ເຖິງແມ່ນວ່າຈະບໍ່ມີພະຍາດໃດໆກໍຕາມ, ດັ່ງນັ້ນຈຶ່ງຕ້ອງມີການກວດຄົ້ນຕາມຄຳແນະນຳຂອງແພດ.

ຜົນການກວດອາດຈະບໍ່ຖືກຕ້ອງຖ້າຫາກຜູ້ໄດ້ຮັບການກວດບໍ່ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຫລືບໍ່ເຂົ້າໃຈໃນຂັ້ນຕອນການກວດຢ່າງຊັດເຈນ.

2. ຄວາມຮູ້ທົ່ວໄປ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງຕາທົ່ວໄປ

ຕໍ່ລົມ (Pinguecula): ແມ່ນການເຊື່ອມຂອງເຍື້ອຫຸ້ມຕາຂາວ, ເຮັດໃຫ້ມີຄວາມຫນາຂອງເຍື້ອຫຸ້ມບໍລິເວນນັ້ນຖ້າມີການອັກເສບຢູ່ເປັນປະຈຳ ຄວນປຶກສາແພດ ແລະ ລົກລ່ຽງຜຸ່ນ, ແດດ, ລົມ ທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດຕໍ່ລົມ ຄວນໃສ່ແວ່ນຕາເພື່ອປ້ອງກັນການອັກເສບ.

ຕໍ່ຊີ້ນ (Pterygium): ແມ່ນການເຊື່ອມຂອງເຍື້ອຫຸ້ມຕາຂາວ ເຮັດໃຫ້ມັນລາມເຂົ້າໄປໃນຕາດຳ. ຖ້າຫາກວ່າມັນມີບັນຫາໃນການເບິ່ງເຫັນ ຫຼື ການອັກເສບຕະຫລອດ, ຄວນປຶກສາແພດເພື່ອເຂົ້າຮັບການຮັກສາ. ການປ້ອງກັນເພື່ອບໍ່ໃຫ້ເກີດການອັກເສບ ຄວນປ້ອງກັນດ້ວຍການໃສ່ແວ່ນຕາ (ປ້ອງກັນແດດ, ລົມ, ຜຸ່ນ)

ລິດສິດວງຕາ (Trachoma): ການອັກເສບຕາແບບຊຳເຮື້ອ ສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນເກີດຈາກການຕິດເຊື້ອ Chlamydia trachomatis, ຄວນເຂົ້າພົບແພດເພື່ອຮັບການປິ່ນປົວ ແລະ ບໍ່ຄວນໃຊ້ເຄື່ອງຮ່ວມກັບຜູ້ປ່ວຍ.

ກຸ່ງຍິງ (Stye / Hordeolum): ຫມາຍເຖິງຕຸ່ມຝີນ້ອຍໆ ທີ່ເກີດຂຶ້ນທີ່ຂອບຂອງຕາ, ເກີດຈາກການອັກເສບຂອງຕ່ອມເຮື້ອ ຫຼື ຕ່ອມໄຂ່ມັນ ແລະ ມີການຕິດເຊື້ອ.

ຄໍອັກເສບ (Pharyngitis), ຕ່ອມ ທອນຊິລໂຕ (Tonsil enlarge/Tonsillitis): ການອັກເສບພາຍໃນລຳຄໍແລະຕ່ອມ ທອນຊິລ (tonsils) ມີສາເຫດເກີດຈາກການຕິດເຊື້ອແບັກທີເຣຍແລະເຊື້ອໄວຣັສ. ຖ້າມີໄຂ້ແລະເຈັບຄໍ, ຄວນ ຝັກຜ່ອນແລະດື່ມນ້ຳຫລາຍ ຖ້າມີໄຂ້ສູງ ໃຫ້ເຊັດຕົວ, ກິນຢາແກ້ໄຂ້, ຢາຕ້ານເຊື້ອ ຖ້າຫາກອາການ ບໍ່ດີຂຶ້ນ. ຄວນເຂົ້າພົບແພດ ເປັນໄລຍະປີ/ປີ (ຫຼາຍກວ່າ 4 ຄັ້ງ/ປີ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ). ແພດອາດຈະມີການແນະນາທາງດ້ານການຜ່າຕັດຕ່ອມທອນຊິລອອກ.

ຕ່ອມໄທລອຍ (Thyroid enlarge): ຕ່ອມໄທລອຍທີ່ມີການເຕີບໂຕຜິດປົກກະຕິ ອາດເກີດຈາກຫລາຍສາເຫດເຊັ່ນ: ການຂາດ iodine, ການປ່ຽນແປງທົ່ວໄປໃນຮ່າງກາຍ, ເຊັ່ນ: ຜູ້ຍິງທີ່ເຂົ້າສູ່ໄວໜຸ່ມ. ຜູ້ຍິງທີ່ຖືພາ, ຢາບາງຊະນິດ ຫຼື ອາດມີສາເຫດອື່ນທີ່ຮຸນແຮງ ຫຼື ອັນຕະລາຍຫຼາຍ ເຊັ່ນ: ເນື້ອງອກ ຫຼື ມະເຮັງຂອງຕ່ອມໄທລອຍການອັກເສບຂອງຕ່ອມໄທລອຍ ຫຼື ຕ່ອມໄທລອຍຜະລິດຮໍໂມນຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ, ເອີ້ນວ່າຕ່ອມໄທລອຍເປັນຜິດ. ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມ ຜິດປົກກະຕິເຊັ່ນ: ເມື່ອຍ, ອ່ອນເພຍ, ນອນບໍ່ຫຼັບ, ໃຈສັ່ນ ກະວົນກະວາຍ, ນ້ຳຫນັກຫລຸດ. ຄວນໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ແລະເຖິງແມ່ນວ່າເຄີຍ ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວມາກ່ອນແລ້ວກໍຄວນມີການຕິດຕາມ ແລະ ຄວນໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວເປັນແຕ່ລະ ໄລຍະເພາະສາມາດກັບມາ ເປັນຊ້ຳໄດ້.

3. ຜິດປົກກະຕິຈາກໜ້າເອິກ X-RAYS

ຈຸດໃນປອດ (Infiltration, Nodule) : ເກີດຈາກຫຼາຍສາເຫດເຊັ່ນ: ວັນນະໂລກປອດ, ປອດອັກເສບ, ເນື້ອງອກປອດ, ພະຍາດປອດຝຸ່ນ (ແຮ່ທາດ), ແລະອື່ນໆ, ຫຼື ອາດຈະເປັນຈຸດທີ່ມາຈາກບາດແຜທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ. ຖ້າບໍ່ມີປະຫວັດມາກ່ອນ, ຄວນເອົາຝິມເອັກສະເລປອດໄປຫາທ່ານຫມໍ.ພະຍາດຕັບອັກເສບປອດ(TB):ເກີດຈາກເຊື້ອແບັກທີເຣຍ mycobacterium tuberculosis. ຕິດຕໍ່ໂດຍການສູດລະອອງ-ຂີ້ກະເທົ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍວັນນະໂລກເຂົ້າໄປໃນປອດ.ອາການຕົ້ນຕໍແມ່ນເມື່ອຍ, ສູນ ເສຍຄວາມຢາກອາຫານ. ການຫຼຸດນ້ຳຫນັກ, ໄຂ້, ເຈັບໜ້າເອິກ ຫຼື ອາການເບົາຫວານ ຖ້າກວດພົບຕ້ອງເຮັດການປິ່ນປົວທັນທີ. ພາວະມີໜອງEmpyema ມີນ້ຳໃນຊ່ອງຫຸ້ມປອດ ຊ່ອງຫວ່າງລະຫວ່າງສອງເຍື່ອ 2 ຊັ້ນທີ່ອ້ອມຮອບປອດ. ຫາກມີອາການ ອັກເສບ ຫຼື ການລະຄາຍເຄື່ອງຂອງເຍື່ອຫຸ້ມປອດຫຼືເຮັດໃຫ້ນ້ຳເຫຼືອງເຂົ້າໄປໃນຊ່ອງຫຸ້ມປອດກໍຈະເຮັດໃຫ້ມີນ້ຳເຫຼືອງ ນ້ຳເລືອດ ຫຼືໜອງຂັງຢູ່ໃນຊ່ອງຫຸ້ມປອດໄດ້ ສາເຫດທີ່ເຫັນຫຼາຍທີ່ສຸດເຊັ່ນ ປອດອັກເສບ.ວັນນະໂລກປອດ.ມະເຮັງປອດ.ຝີໃນຕັບ SLE ຣູມະຕອຍ.ພະຍາດຫົວໃຈ ອາການສຳຄັນຄືເຈັບຫຼືແໜ້ນໜ້າເອິກ ຫາຍໃຈຫອບເມື່ອຍ ຄວນໄປພົບແພດດ່ວນ ເຍື່ອຫຸ້ມປອດໜາ Pleural thickening: ສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນເກີດຈາກພະຍາດປອດອັກເສບ, ມີນ້ຳໃນຊ່ອງປອດ, ເຖິງແມ່ນວ່າ ຈະຟື້ນຕົວຈາກອາການດັ່ງກ່າວແລ້ວກໍອາດຈະຍັງພົບເຍື່ອຫຸ້ມປອດວ່າໜາຢູ່.

ຫົວໃຈໃຫຍ່ (Cardiomegaly): ທົ່ວໄປໃນຜູ້ສູງອາຍຸ, ເຊິ່ງອາດຈະບໍ່ເປັນອັນຕະລາຍ, ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄວນພິຈາລະນາ. ສາເຫດອື່ນໆເຊັ່ນ: ພະຍາດກ້າມເນື້ອຫົວໃຈ, ວາວຫົວໃຈ, ຄວາມດັນເລືອດສູງເພາະອາດເກີດຈາກສາເຫດດັ່ງກ່າວ.

4. ຄວາມຮູ້ທົ່ວໄປ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິທົ່ວໄປຈາກການທົດສອບໃນຫ້ອງທົດລອງ

FBS ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດ: ສູງກວ່າເກນປົກກະຕິ: 70-110 mg/dl ສາເຫດ ສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນເກີດຈາກພະຍາດເບົາຫວານ ເມລິຕັສ, ເປັນພະຍາດທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການຄວບຄຸມລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດ. ສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນເກີດຈາກຕັບອັກເສບ ບໍ່ສາມາດຜະລິດແລະເຄັດລັບຮໍໂມນອິນຊູລິນເຊິ່ງເຮັດຫນ້າທີ່ຄວບຄຸມລະດັບກລູໂກສໃນເລືອດຫຼືສ້າງໄດ້ ແຕ່ເຮັດຜິດປົກກະຕິ ເຮັດໃຫ້ຈຸລັງຖືກສ້າງຂຶ້ນ. ດັ່ງນັ້ນ, ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງ, ນ້ຳຕານຖືກຂັບອອກມາເປັນນ້ຳຢ່ຽວ urine ທີ່ກວດພົບຜ່ານ ການກວດ urine ທົ່ວໄປ ຫຼື ລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງອາດເກີດຂຶ້ນຈາກການງົດອາຫານບໍ່ດົນພໍກ່ອນຈະ ຄວນງົດອາຫານ ກ່ອນຈະຢ່າງນ້ອຍ 8 ຊົ່ວໂມງ

URIC ACID: ສູງກວ່າເກນປົກກະຕິ (ປະເພດປົກກະຕິ 2.7-8.0 mg/dl ສາເຫດເກີດຈາກການກິນອາຫານທີ່ມີທາດຢູຣິກ Uric ສູງອາດເປັນພະຍາດເກົ້າ (Gout) ຊຶ່ງເປັນພະຍາດຂໍ້ອັກເສບທີ່ເກີດຈາກການສະສົມຂອງຢູຣິກໃນຂໍ້ ຖ້າລະດັບຂອງທາດ uric acid ໃນເລືອດຖືກທົດສອບໃນຂັ້ນຕອນທີ່ຍັງບໍ່ເກີດອັກເສບ, ເລືອດແມ່ນສູງ. ເຮົາສາມາດຫຼີກລ້ຽງgout ໂດຍການ ຫຼີກເວັ້ນການກິນອາຫານປະເພດຊີ້ນສັດປີກ, ເຄື່ອງໃນສັດຫຼືຜິດຜັກບາງສະນິດ ເຊັ່ນໝໍ້ໄມ້ ກະຖິນ ກະລໍ່າປິດອກ ຊຶ່ງເປັນອາຫານ ທີ່ມີກົດອາມິໂນພິວລິນທີ່ມີປະລິມານສູງ ແລະອື່ນໆ

BUN/CREATININE ແມ່ນສູງກວ່າເກນປົກກະຕິ (ປົກກະຕິ BUN 5-25 mg/dl, CRE 0.5-1.5 mg/dl ແມ່ນເກີດ ຈາກຫຼາຍເຫດຜົນເຊັ່ນ: ພະຍາດຫມາກໄຂ້ຫຼັງ, ການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ການເປັນພິດຂອງຢາບາງຊະນິດ, ຫຼືຕໍ່ເນື່ອງ ຈາກພະຍາດເບົາຫວານເພາະການມີລະດັບນ້ຳຕານສູງໃນເລືອດເປັນເວລາດົນນານເຮັດໃຫ້ປະສິດທິພາບຂອງການລະບາດຂອງ ສິ່ງເສດເຫຼືອຈາກເລືອດຫຼຸດລົງ, ເຮັດໃຫ້ສິ່ງເສດເຫຼືອ (BUN/CREATININE) ໃນເລືອດຫຼຸດລົງ.

GOT/GPT/ALP ສູງກວ່າເກນປົກກະຕິ (GOT/GPT ປົກກະຕິປະເພດ 0-45U/l ALP <128 U/L < 128 U/L) ສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນເກີດຈາກພະຍາດຕັບເນື່ອງຈາກວ່າ GOT/GPT/ALP ເປັນເອັນໄຊມທີ່ຕັ້ງຢູ່ໃນຈຸລັງຕັບ. ເມື່ອຈຸລັງຕັບ ຖືກທຳລາຍເຊັ່ນຈາກເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບ ສານພິດ, ຢາບາງຊະນິດ, ມະເຮັງ, ພິດຈາກເຫຼົ້າຊຳເຮື້ອ ແລະອື່ນໆ ຈຸລັງເຫຼົ່ານີ້ຈະ ອອກມາໃນກະແສເລືອດ ຊຶ່ງສາມາດກວດພົບໄດ້ໃນປະລິມານນ້ອຍ ຕາມແຕ່ຊະນິດແລະຄວາມຮຸນແຮງຂອງພະຍາດ ອາດມີ ເງື່ອນໄຂ ຫຼື ສານບາງຢ່າງຂັດຂວາງການວັດແທກ, ດັ່ງນັ້ນຄວນກວດຄືນ ແລະ ຕິດຕາມ.

ລະດັບໄຂມັນ Cholesterol/ Triglyceride ຫຼືແອລດີແອລ ສູງກວ່າເກນປົກກະຕິ (ປະລິມານຄໍເລສເຕີຣອລ 100-200 mg/dl, Triglyceride 37-170 mg/dl, LDL <160 mg/dl : ເຮັດໃຫ້ໄຂມັນອຸດຕັນໃນເສັ້ນ ເລືອດຊຶ່ງເປັນພະຍາດທີ່ ເກີດຈາກການທີ່ມີໄຂມັນສະສົມຢູ່ໃນຫຼອດເລືອດແດງ ເຮັດໃຫ້ຫຼອດເລືອດແດງແລະຕົບຕັນເຮັດໃຫ້ຂັດຂວາງການນຳເລືອດໄປ ລ້ຽງທີ່ຫົວໃຈອັນເປັນເຫດໃຫ້ເກີດພະຍາດຫົວໃຈຂາດເລືອດ, ພະຍາດຄວາມດັນສູງ ແລະ ອື່ນໆ ແຕ່ໃນນີ້ລະດັບໄຂມັນໃນເລືອດ ສູງອາດເກີດຈາກບໍ່ໄດ້ງົດອາຫານກ່ອນຈະ ຊຶ່ງລະດັບໄຂມັນຊະນິດຄລໍເຣດເຕີຣໍຈະສູງຂຶ້ນພຽງເລັກນ້ອຍຖ້າຫາກບໍ່ໄດ້ງົດ ອາຫານ ແຕ່ການກວດລະດັບໄຂມັນ ຈະໄດ້ງົດອາຫານກ່ອນຈະເປັນເວລາປະມານ 12 ຊົ່ວໂມງ

ລະດັບໄຂມັນ HDL ມີຫນ້ອຍກວ່າປົກກະຕິ (ຄ່າປົກກະຕິຂອງ HDL ≥ 35 mg/dl), ເຊິ່ງຈະເພີ່ມຄວາມສ່ຽງຂອງພະຍາດ ໄຂມັນອຸດຕັນໃນເສັ້ນເລືອດຫຼາຍກວ່າເກົ່າ ເນື່ອງຈາກ HDL ເປັນໄຂມັນທີ່ດີທີ່ຊ່ວຍໃນການຈັບໄຂມັນຊະນິດບໍ່ດີຕາມກຳແພງ ຂອງເສັ້ນເລືອດໄປທຳລາຍທີ່ຕັບ

ພະຍາດຕັບອັກເສບ ບີ(HBV): ເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ (Hepatitis B) ເປັນເຊື້ອໄວຣັສຊະນິດໜຶ່ງ ທີ່ເປັນສາເຫດສໍາຄັນຂອງການຕິດເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ ໂດຍການມີເພດສໍາພັນຈາກແມ່ຫາລູກ, ການສໍາຜັດ, ການສັກ, ການແທງຫູ. ການສໍາຜັດເລືອດທີ່ມີເຊື້ອໄວຣັສ B

HBS Ag: Positive ມີໄວຣັສ B ໃນເລືອດ (carrier) / **Negative: Anti-HBc: Positive** ບໍ່ພົບພູມຕ້ານທານໄວຣັສ B / **Negative: No allergy** ຫຼືມີ ແຕ່ມີໜ້ອຍກວ່າ 30 mlU/ml. ຜົນກະທົບທາງລົບຂອງ HBsAb ຄວນໄດ້ຮັບການສັກຢາວັກຊີນຕ້ານ HBc : ເພື່ອກວດເບິ່ງວ່າມັນບໍ່ໄດ້ຮັບການການຕິດເຊື້ອໄວຣັສ B ອາດຈະບໍ່ສາມາດກວດພົບການຕິດເຊື້ອ (HBsAg/HBcAb, ລົບ, ມັນດີກວ່າທີ່ຈະສັກຢາຕ້ານເຊື້ອໄວຣັສຕັບອັກເສບບີ: ເພື່ອກໍານົດວ່າມັນບໍ່ໄດ້ຮັບການປ້ອງກັນໃນເມື່ອກ່ອນ, ປົກກະຕິແລ້ວຈະສົມທົບກັບການກວດ HBsAg/HBs/HBsAb, ເນື່ອງຈາກວ່າໃນບາງຂັ້ນຕອນຂອງການຕິດເຊື້ອໄວຣັສ B ອາດຈະບໍ່ສາມາດກວດພົບການຕິດເຊື້ອ (HBsAg), ແຕ່ຮ່າງກາຍໄດ້ກາຍເປັນຜູ້ຕິດເຊື້ອ.

ຄວາມຮູ້ທົ່ວໄປ ແລະ ການສອບເສັງ CBC ປະກອບດ້ວຍ:

Hemoglobin ການວັດແທກຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນ (HGB) ເພດຊາຍປົກກະຕິ 13.0-18.0 ເພດຍິງ 11.5-16.5 gm

ການວັດແທກປະລິມານຂອງເມັດເລືອດ (HCT) ມາດຕະຖານປົກກະຕິຜູ້ຊາຍ 40-54 % ເພດຍິງ 37-47 %

WBC Count ປົກກະຕິ Threshold 4.0-11.0*10 mm²

ແຍກຈຳນວນຂອງເມັດເລືອດຂາວ ຊຶ່ງລວມມີ:

* PMN (55%-75%) * ບາໂຊຟິ (0% - 2%)

* Monocyte (0%-10%) * Eosinophil (1%-6%)

* Lymphocyte (20% -40%)

5. ບໍລິມາດ Platelet (ພຽງພໍ: ປົກກະຕິ (Plt. Count 140-500x10³/UI) (ຫຼຸດ: Platelets ໜ້ອຍກວ່າປົກກະຕິ) ຫຼື (ເພີ່ມ: Platelets ຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ)

6. ລາຍງານຮູບຮ່າງ ແລະ ການຕິດສີຂອງເມັດເລືອດແດງ (RBC Morphology) ຄວາມຜິດປົກກະຕິທົ່ວໄປ (4,5)

5. ການທົດສອບ CBC ສາມາດຊ່ວຍວິໄຈພະຍາດແລະເງື່ອນໄຂດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ຄຸນຄ່າທີ່ບົ່ງບອກເຖິງຄວາມອ່ອນເພຍ ແມ່ນວ່າຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນຂອງ HGB/HCT ແມ່ນຕໍ່າກວ່າປົກກະຕິ ແລະ/ຫຼືຈຳນວນຂອງເມັດເລືອດແດງສາມາດບົ່ງບອກໄດ້ສິ້ນໆເຖິງສາເຫດຂອງພະຍາດອະຫິວາ, ເຊັ່ນ: ສາເຫດຂອງການ ຂາດສານອາຫານຊຶ່ງມີຢູ່ທົ່ວໄປກັບທາດເຫຼັກ ຫຼື ເກີດຈາກແນວພັນ ເຊັ່ນ: thalassemia, ແຕ່ອາດມີສາເຫດ ອື່ນໆອີກຫລາຍຢ່າງທີ່ພາໃຫ້ເກີດອາການຊຶມເສົ້າ ຫຼື ພະຍາດເລືອດອອກ ເຊັ່ນ: ຖອກທ້ອງ, ຫນອນ, ການ ຂາດທາດເຫຼັກຈາກ ປະເພດຕ່າງໆ, ແລະ ອື່ນໆ. ການອັກເສບ ຫຼື ການຕິດເຊື້ອໂດຍນັບຈຳນວນແລະນັບປະເພດຂອງເມັດເລືອດຂາວສາມາດຊ່ວຍແຍກສາເຫດຂອງການຕິດເຊື້ອເປັນແບັກທີເຣຍ (ຈຳນວນເມັດເລືອດຂາວມັກສູງ ແລະ ມີອັດຕາ PMN/Lymphocyte ສູງ), ແລະອື່ນໆ.

ພະຍາດເລືອດບາງຊະນິດເຊັ່ນ: ມະເລັງເມັດເລືອດຂາວ ຫຼື ເລືອດອອກຊຶ່ງມີຈຳນວນເມັດເລືອດຂາວສູງກວ່າປົກກະຕິຫຼາຍ ແລະ ມັກຈະມີຮູບຮ່າງຜິດປົກກະຕິ ຫຼື ມີເລືອດຂາວໃນກະແສເລືອດ.

ການກວດນ້ຳຢຽວ (Urinalysis)

ປະໂຫຍດໃນການກວດເພີ່ມຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນລະບົບທາງເດີນນ້ຳຢຽວ, ພະຍາດນິ້ວ, ພະຍາດເບົາຫວານ, ທາງເດີນນ້ຳຢຽວອັກເສບ

ນ້ຳຕານໃນນ້ຳຢຽວ (Sugar): Positive ອາດມີພາວະເບົາຫວານ, ຕ້ອງກວດເລືອດເພີ່ມໂດຍຍົກອາຫານກ່ອນເຈາະ 8 ຊົ່ວໂມງ

ໂປຣຕິນໄຂ່ຂາວ (Protein): Positive ເກີດໄດ້ຈາກຫຼາຍສາເຫດເຊັ່ນ: ຈາກພະຍາດຫມາກໄຂ່ຫຼັງ, ທາງເດີນນ້ຳຢຽວ ຫຼື ຜູ້ທີ່ຢ່າງ ຫຼື ອອກກຳລັງກາຍຢ່າງຫນັກ, ແມ່ຍິງຖືພາກໍ່ອາດຈະພົບໂປຣຕິນໃນນ້ຳຢຽວໄດ້

ເມັດເລືອດຂາວ (WBC) ໃນນ້ຳຢຽວຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ(>5): ສ່ວນໃຫຍ່ພົບໃນພາວະຕິດເຊື້ອທາງເດີນນ້ຳຢຽວ

ເມັດເລືອດແດງ (RBC) ຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ (>2): ຈາກການຕິດເຊື້ອໃນທາງເດີນນ້ຳຢຽວ, ພະຍາດຫມາກໄຂ່ຫຼັງ, ນິ້ວ, ມີປະຈຳເດືອນ.

Epithelium ຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ $1 > 10$: ອາດເກີດຮ່ວມກັບການຕິດເຊື້ອໃນທາງເດີນນ້ຳຢຽວ ຫຼື ເກີດຈາກການເກັບນ້ຳຢຽວບໍ່ຖືກວິທີ (ຄວນເກັບນ້ຳຢຽວຊ່ວງເຄິ່ງກາງ: Void mid-stream urine).

6. ການທົດສອບສະມັດຕະພາບການໄດ້ຍິນ (Hearing Test)

ເພື່ອທົດສອບຄວາມສາມາດໃນການໄດ້ຍິນ

Class1. ການໄດ້ຍິນປົກກະຕິ

Class 2 ການໄດ້ຍິນຫຼຸດລົງສະເພາະໃນຊ່ວງຄວາມຖີ່ສູງ (3,000-8,000 Hz), ແຕ່ການໄດ້ຍິນຄວາມຖີ່ໃນການເວົ້າ (500-2,000 Hz) ປົກກະຕິຈຶ່ງບໍ່ມີບັນຫາການຮັບຟັງສົນທະນາໃນຊີວິດປະຈຳວັນ. ສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນເກີດຈາກການສຳຜັດສຽງດັງເປັນເວລານານ, ດັ່ງນັ້ນຈຶ່ງຄວນໃຊ້ອຸປະກອນຫຼຸດຜ່ອນສຽງ(Ear plug/Ear muffle) ຢ່າງເຄັ່ງຄັດ.

Class 3 ການໄດ້ຍິນຫຼຸດລົງໃນຊ່ວງຄວາມຖີ່ສູງລວມທັງການຄຳສະເລ່ຍການໄດ້ຍິນ ໃນຊ່ວງຄວາມຖີ່ຂອງການສົນທະນາຫຼຸດລົງນຳ, ອາດເຮັດໃຫ້ການຟັງສົນທະນາຜິດປົກກະຕິ, ສະນັ້ນຈຶ່ງຄວນໃຊ້ອຸປະກອນການຫຼຸດຜ່ອນ ສຽງທີ່ເຄັ່ງຄັດ.

Class 4 ການໄດ້ຍິນຫຼຸດລົງໃນຊ່ວງຄວາມຖີ່ຂອງການສົນທະນາຂອງທຸຂ້າງໃດ ຫຼື ທັງສອງຂ້າງ. ເກີດໄດ້ຈາກຫຼາຍສາເຫດເຊັ່ນ: ກ່ຽວກັບເຫຍື້ອແກ້ວຫຸ, ຫຸຊັ້ນກາງອັກເສບ, ຫຸອີ້ ຫຼື ອາດສາເຫດອື່ນໆຖ້າຫາກຜິດປົກກະຕິໃນລະດັບໃຫຍ່ຫຼືຮຸນແຮງຄວນໄດ້ຮັບການວິໄຈຈາກຜູ້ແພດຊ່ຽວຊານສະເພາະທາງ ການທົດສອ

7. ສະມັດຕະພາບການຂອງປອດ (Lung Function Test)

ເພື່ອກວດສອບ ປະມານ ຄວາມບັນຈຸອາກາດຂອງປອດ ແລະ ສະພາບຂອງຫຼອດລົມ. ໃນກໍລະນີທີ່ກວດພົບຄວາມຜິດປົກກະຕິຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສອບຄືນໃໝ່ /ວິໄຈຕໍ່ໂດຍທ່ານຫມໍ ເນື່ອງຈາກຄວາມຜິດປົກກະຕິເກີດໄດ້ຈາກຫຼາຍສາເຫດເຊັ່ນ ຄົນທີ່ມີປະຫວັດການສູບຢາມາເປັນເວລານານ, ປະຫວັດການເປັນຫອບຫືດ, ເປັນໄຂ້ຫວັດ, ບັນຫາກ່ຽວກັບໜ້າເອິກ ຫຼື ກຳລັງບໍ່ສະບາຍດ້ວຍໄຂ້ຫວັດ ຫຼື ການເປົ່າບໍ່ສົມບູນ ແລະ ອື່ນໆ, ແຕ່ລັກສະນະຄວາມຜິດປົກກະຕິແບ່ງອອກເປັນ

Restrictive: ຄວາມບັນຈຸອາກາດຂອງປອດ ຫຼື ປອດຂະຫຍາຍໂຕໄດ້ໜ້ອຍກວ່າເກນປົກກະຕິ (% Pred FV < 80)

Obstructive:ຄວາມຜິດປົກກະຕິແບບຫຼອດລົມອຸດກັນມີອັດຕາການໄຫຼຂອງອາກາດທີ່ເປົ່າຫຼຸດລົງ(% Pred. FVC, <70)

Combined: ຄວາມຜິດແບບປະສົມທັງ Restrictive ແລະ Obstructive

ການກວດສະມັດຕະພາບການເບິ່ງເຫັນ(Vision Test)

ເພື່ອກວດສະມັດຕະພາບໃນການເບິ່ງໄລຍະໃກ້/ໄລຍະໄກຂອງສາຍຕາ, ສາຍຕາອ່ຽງ, ຕາບອດສີ, ການກະໂລຍະໃນແນວຕື້ນ-ລຶກ, ຄວາມສາມາດໃນການເບິ່ງມຸມກວ້າງ, ມຸມແຄບຂອງສາຍຕາ, ຄວນທົດສອບກັບຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກທີ່ໃຊ້ສາຍຕາຫຼາຍ, ຜູ້ທີ່ມີອາຊີບໃນການເຈຍລະໂນອັນຍະມະນີ, ການຂັບລົດ ແລະ ເຮັດວຽກກັບແສງຫຼາຍເກີນໄປ, ການໃຊ້ຄອມພິວເຕີເປັນເວລານານ, ແລະ ຍັງທົດສອບຜູ້ທີ່ໃສ່ແວ່ນຕາເພື່ອເບິ່ງວ່າເຫມາະສົມສໍາລັບການເຮັດວຽກຫຼືບໍ່ ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການໃຊ້ສາຍຕາຫຼາຍຄວນບໍລິຫານກ້າມເນື້ອຕາ ກ່ອນຈະໄປເຮັດວຽກໃນລະຫວ່າງການຝຶກຜ່ອນ ຫຼື ກ່ອນການເລີກວຽກ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້

ທ່າທີ 1: ນວດທາງເທິງຂອງເປົ້າຕາດ້ວຍໃຊ້ນິ້ວໄປມີກົດບໍລິເວນດ້ານລຸ່ມຂອງຄໍ້ວຄົງເຂົ້າຫາກັນຕາມທາງເທິງດ້ານໃດດ້ານໜຶ່ງຂອງເປົ້າຕາ ຈົນເນື້ອໜັງລະຫວ່າງຄໍ້ວນູນອອກມາຢຽດນິ້ວທີ່ເຫຼືອອອກແລ້ວຈຶ່ງຄໍ້າບໍລິເວນໜ້າຜາກໄວ້ ແລ້ວໃຊ້ນິ້ວໄປຖືນວດໄປມາ

ທ່າທີ 2: ນວດແກ້ມ ແນບນິ້ວຊີ້ ແລະ ນິ້ວກາງແຕະທີ່ບໍລິເວນຂ້າງຮູດັງ ນິ້ວໄປຄໍ້າກັບບໍລິເວນກະດູກຄາງ. ຈາກນັ້ນລົດນິ້ວກາງລົງໃຊ້ນິ້ວຊີ້ຖືນວດໄປມາຕາມບໍລິເວນກາງແກ້ມ.

ທ່າທີ 3: ນວດສັນດັງໃຊ້ນິ້ວໄປມີ ແລະ ນິ້ວຊີ້ຄົບດັງຕາມບໍລິເວນລະຫວ່າງຕາທັງສອງຂ້າງໄວ້ແລ້ວນວດລົງ ແລະ ຂຶ້ນ.

ທ່າທີ 4: ນວດ ບໍລິເວນເບົ້າຕາງານິ້ວມີທັງ 4 ໃຊ້ນິ້ວໄປກົດບໍລິເວນຂະມັບ ໃຊ້ດ້ານໃນຂອງຂໍ້ທີ່ສອງຂອງນິ້ວຊີ້ ຖືນວດໄປຕາມດ້ານເທິງ ແລະ ດ້ານລຸ່ມຂອງເປົ້າຕາ

ຄວາມຮູ້ທົ່ວໄປ (Miscellaneous)

ຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງຫວະ (Cardiac arrhythmias): ປົກກະຕິຫົວໃຈຂອງຄົນເຮົາ (pulse) ຈະເຕັ້ນປະມານ 60-100 ເທື່ອ/ນາທີ, ຈັງຫວະທີ່ສະ ຫມ່າສະ ເຫມີ ແລະ ແຮງເທົ່າກັນທຸກຄັ້ງ, ແຕ່ຫຼັງຈາກອອກກຳລັງກາຍ, ຕື່ນເຕັ້ນ, ຕື່ນຕົກໃຈ, ຕື່ມນ້ຳຊາ, ກາເຟ ຫຼື ເຫຼົ້າ, ສູບຢາ, ກິນຢາບາງຊະນິດ ຫຼື ເປັນໄຂ້, ຊົບຜະຈອນອາດຈະເຕັ້ນໄວກວ່າປົກກະຕິ, ເຊິ່ງບໍ່ເປັນອັນຕະລາຍ. ຖ້າຫົວໃຈເຕັ້ນໄວກວ່າ 140 ເທື່ອ/ນາທີ ຈັງຫວະບໍ່ສະຫມ່າສະເໝີ ແລະ ແຮງບໍ່ເທົ່າກັນ ອາດພົບໄດ້ໃນຄົນທີ່ມີພະຍາດຫົວໃຈຮຸນາຕົກ, ພະຍາດຫົວໃຈຂາດເລືອດ, ໄທລອຍ(goiter poisoning). ແຕ່ຄົນທີ່ຫົວໃຈເຕັ້ນດ້ວຍຄວາມໄວປົກກະຕິ, ແຕ່ມີບາງຈັງຫວະທີ່ເຕັ້ນລົງ ຫຼື ວຸບຫາຍໄປກໍ່ເປັນເລື່ອງປົກກະຕິໃນບາງຄົນ, ແຕ່ອາດພົບໄດ້ໃນຄົນທີ່ເປັນພະຍາດຫົວໃຈຂາດເລືອດ, ພະຍາດຫົວໃຈຮຸນາຕົກ ຫຼື ເກີດຈາກການສູບຢາ, ຊາ, ກາເຟ ຫຼື ຜົນຂອງຢາ. ຖ້າຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າກວ່າ 60 ຄັ້ງ/ນາທີ ເອີ້ນວ່າການເຕັ້ນຫົວໃຈຊ້າ(Bradycardia). ແມ່ນພົບໄດ້ໃນຄົນທີ່ອອກກຳລັງກາຍເປັນປະຈຳ ຫຼື ນັກກິລາ, ເຊິ່ງສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າຮ່າງກາຍຢູ່ໃນພາວະແຂງແຮງເຕັມທີ່, ແຕ່ຍັງສາມາດພົບເຫັນໃນຄົນທີ່ມີພະຍາດຫົວໃຈຂາດເລືອດ ຫຼື ຜົນຂອງຢາບາງຊະນິດ ເຊັ່ນ Digoxin, Lanoxin ເປັນຕົ້ນ ທີ່ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດຫົວໃຈ.

ຄົນທີ່ເປັນພະຍາດຄວາມດັນເລືອດສູງ(Hypertension): ແນະນຳຫຼຸດຜ່ອນອາຫານເຄັມ ແລະ ເກືອໂຊດຽມ ບໍ່ກິນອາຫານເຄັມຈັດ, ຫຼຸດນ້ຳໜັກຖ້າອ່ວນ ໂດຍການຫຼຸດອາຫານຈຳພວກໄຂມັນ ແລະ ອາຫານແປ້ງ ແລະ ນ້ຳຕານ. ຄວນກິນຜັກ ແລະ ໝາກໄມ້ໃຫ້ຫລາຍຂຶ້ນ (ທີ່ບໍ່ຫວານ) ງົດເຫຼົ້າ ແລະ ຢາສູບ, ອອກກຳລັງກາຍເປັນປະຈຳ, ທຳຈິດໃຈໃຫ້ສະຫງົບ, ບໍ່ຕົງຄຽດ.

ຄວາມດັນເລືອດຕົກໃນທ່າຍືນ (Postural Hypotension): ຜູ້ທີ່ມີອາການໜ້າມືດວິນຫົວອາດເປັນວິນໃນຂະນະທີ່ລຸກຂຶ້ນ ນັ່ງ ຫຼື ຍືນ ຫຼື ມີອາການປວດຮາກ, ຮາກ, ລາຍຕາ, ແລ້ວບິດນຶ່ງກໍ່ຫາຍເປັນປົກກະຕິ ອາດຈະເປັນຍ້ອນຄວາມດັນເລືອດຕົກຢູ່ໃນທ່າຍືນ, ເຊິ່ງເກີດຈາກໃນຂະນະທີ່ລຸກຂຶ້ນຍືນ, ເຮັດໃຫ້ເລືອດໄຫຼລົງຕົນເປັນເຫດເຮັດໃຫ້ປະລິມານຂອງເລືອດໄຫຼລົງໃນກະແສເລືອດຫຼຸດລົງ. ດ້ວຍປົກກະຕິຮ່າງກາຍຈະປັບຕົວໂດຍອັດຕະໂນມັດ, ໃຫ້ຫຼອດເລືອດແດງຫົດຕົວທັນທີເພື່ອໃຫ້ຄວາມດັນເລືອດຢູ່ໃນພາວະປົກກະຕິ ແຕ່ໃນບາງຄົນອາດບໍ່ສາມາດປັບຕົວໄດ້ຕາມປົກກະຕິ ດັ່ງນັ້ນ, ເມື່ອປ່ຽນຈາກທ່ານອນເປັນທ່າຍືນ ຈະມີຄວາມດັນເລືອດຕໍ່າລົງທັນທີ, ເຊິ່ງພາວະຄວາມດັນຫຼຸດລົງໃນທ່າຍືນເປັນພຽງອາການທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນ ບໍ່ແມ່ນພະຍາດ, ດັ່ງນັ້ນຈຶ່ງຄວນທີ່ຈະຊອກຫາສາເຫດແລະໃຫ້ປິ່ນປົວຕາມສາເຫດທີ່ພົບເຫັນ. ຄຳແນະນຳໂດຍທົ່ວໄປເມື່ອເວລາລຸກຕ້ອງລຸກຢ່າງຊ້າໆ, ງົດອາຫານເລັມ.

ຜື່ນແພ້ຈາກການສຳຜັດ (Contact dermatitis): ຫມາຍເຖິງຜື່ນຄັນທີ່ເກີດຈາກການສຳຜັດຖືກສິ່ງກະຕຸ້ນ ພາຍນອກ, ຮ່າງກາຍ, ເຊິ່ງເປັນສານລະຄາຍເຄື່ອງ ຫຼື ສານທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດອາການແພ້ໄດ້ງ່າຍ. ລັກສະນະອາການມັກເປັນຜື່ນແດງ ຫຼື ຂຶ້ນເປັນຕຸ່ມນ້ຳໃສນ້ອຍໆ, ມີອາການຄັນ ການປ້ອງກັນ ຄວນຫາສາເຫດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຜື່ນແພ້ແລ້ວຖືກຫຼີກລ້ຽງ. ການຮັກສາໂດຍການລ້າງດ້ວຍນ້ຳເກືອ ແລ້ວແຊ້ດໃຫ້ແຫ້ງ, ທ່າດ້ວຍ steroid creams ເຊັ່ນ prednisolone ຫຼື ຖ້າຫາກວ່າມັນມີຂະໜາດໃຫຍ່ຫຼາຍໃຫ້ກິນຢາແກ້ແພ້ ຫຼື ໃຫ້ຢາຕ້ານເຊື້ອຕາມຄຳແນະນຳຂອງແພດ.

ພະຍາດເຈັບກ້າມເນື້ອຫຼັງ (Back Pain): ສາເຫດທົ່ວໄປທີ່ມັກພົບເກີດຈາກເຈັບກ້າມຊຶ້ນຫຼັງ ຂໍ້ເສື່ອມ, ຮາກປະສາດກົດ, ພະຍາດກະເພາະ, ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ ມັກຈະມີອາການເຈັບກາງຫຼັງສ່ວນລຸ່ມ ການປິ່ນປົວຕ້ອງໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂໃນສາເຫດດ້ວຍເຊັ່ນທີ່ນອນນຸ່ມໄປຫຼືບໍ່ ມີການຍົກຂອງໜັກເກີນກຳລັງຫຼືລັກສະນະທ່າທາງໃນການຍົກທີ່ບໍ່ເໝາະສົມ, ຖ້າຕຸ້ຍໄປຄວນຫຼຸດນ້ຳໜັກ ຖ້າມີອາການເຈັບປວດຫຼາຍ ອາດກິນຢາແກ້ປວດ ຫຼື ກິນຢາຄາຍກ້າມເນື້ອ ແຕ່ຖ້າຫາກວ່າມີອາການເຈັບປວດລົງຂາ ຫຼື ຂາບໍ່ມີກຳລັງ ທ່ານຄວນຈະໄປຫາທ່ານຫມໍ.

ເຈັບຫົວຂ້າງດຽວ (Migraines): ສາເຫດຍັງບໍ່ຮູ້ແຈ້ງ ສົມມຸດຕິຖານວ່າມີຄວາມກ່ຽວຂ້ອງກັບການປ່ຽນແປງຂອງລະບົບປະສາດແລະຫຼອດເລືອດໃນສະໜອງ ການປິ່ນປົວເມື່ອມີອາການເຈັບຫົວໃຫ້ນັ່ງ ຫຼື ນອນຢູ່ໃນຫ້ອງທີ່ມືດ ແລະ ງຽບສະຫງົບ ກິນຢາແກ້ປວດ ຖ້າເປັນໄປໄດ້ໃຫ້ນອນເປັນເວລາສອງສາມນາທີ.

ໄຊນັດອັກເສບ (Sinusitis): ເປັນພະຍາດໂພງອາກາດຂອງຊ່ອງທາງເດີນຫາຍໃຈໃນບໍລິເວນກະໂຫລກຫົວຕິດເຊື້ອ, ເຊິ່ງສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດອາການເຈັບຫົວຊຳເຮື້ອ, ມີນ້ຳມູກ, ເປັນຫວັດຊຳເຮື້ອ. ລົມຫາຍໃຈມີກິ່ນເຫມັນ ຄວນປຶກສາແພດ.

8. ການກວດຫາສານໂລຫະໜັກ ຫຼື ສານທຳລາຍໃນເລືອດ ຫຼື ນ້ຳຍ່ຽວ

ສານໂລຫະໜັກ ຫຼື ສານທຳລາຍໃນເລືອດ ຫຼື ນ້ຳຍ່ຽວ ປະກອບມີ: ສານຕະກົວ, ສານໂຄມຽມ, ສານແຄດມຽມ, ສານໜູ, ໂທລູອິນ, ເບນຊິນ. ຈຸດປະສົງຂອງການກວດເພື່ອຫາລະດັດສານໂລຫະໜັກ ຫຼື ສານທຳລາຍໃນເລືອດ ຫຼື ນ້ຳຍ່ຽວ ເພື່ອຫາອັນຕະລາຍຈາກສິ່ງເປັນພິດທີ່ເຂົ້າໄປໃນຮ່າງກາຍທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດການເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ເປັນໄພອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບ. ໃນກໍລະນີຂອງສານທີ່ທຳລາຍ ເຊັ່ນ: ໂທລູອິນ, ເບນຊິນ ອື່ນໆ ເມື່ອເຂົ້າໄປໃນຮ່າງກາຍ ຈະປ່ຽນສະພາບເປັນສານຕົວອື່ນ ເຊັ່ນ ໂທລູອິນ ຈະປ່ຽນເປັນກົດຮິບປູຣິດແອຊິດ, ອາຍແກັສຈະປ່ຽນເປັນຟົນ ອື່ນໆ ເຊິ່ງເອີ້ນວ່າ Metabolite ຊຶ່ງນິຍົມກວດວັດກັນຫາກຜູ້ທີ່ກວດພົບສານໂລຫະໜັກ ຫຼື ສານລະລາຍຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິອາດເກີດຈາກໄດ້ຮັບສານໂລຫະໜັກ ຫຼື ຕົວທຳລາຍດັ່ງກ່າວ ຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ ໂດຍທຳມະຊາດຂອງຮ່າງກາຍສາມາດກຳຈັດສານດັ່ງກ່າວອອກໄປໄດ້ໃນລະດັບໜຶ່ງ; ສະນັ້ນ ຜູ້ທີ່ຖືກກວດພົບວ່າ

ມີຜົນຫຼາຍກວ່າທີ່ເກນອ້າງອີງ ຄວນລົດການສຳຜັດເຊັ່ນ ການສວມໃສ່ອຸປະກອນປ້ອງກັນ ແລະ ປະຕິບັດງານ ດ້ວຍຄວາມ
ລະມັດລະວັງລວມທັງປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບ ໃນເລື່ອງຄວາມປອດໄພຂອງບໍລິສັດຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ພາກທີ 14: ພາກເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ

1) ຜົນກວດວັດຄວາມດັນເລືອດ (Blood Pressure)

ສະຫຼຸບຜົນກວດຄວາມດັນເລືອດ ບໍລິສັດ One Volts Service CO.LTD

ລດ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ອາຍຸ	ຊືບ	ຄ່າເທິງ	ຄ່າລຸ່ມ	normal	elevated	stage1	stage2	crisis	ສະຫຼຸບ	ຄໍາແນະນຳຂອງໝໍ
				ມະຈອນ	Systolic	Diastolic	< 129	130-139	140-159	160-179	> 180	ຜົນການກວດ	
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸພາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	60	144	85			1			stage1	ພິບແພດ
2	0001482	ທ້າວກິຕາ ສີທະປັນຍາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	61	121	76	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
3	0001483	ທ້າວໄອພອນ ມັງເມືອງສີ	39 ປີ 1 ເດືອນ	88	125	73	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
4	0002081	ທ້າວຄານ ແກ້ວປະເສີດ	21 ປີ 10 ເດືອນ	99	130	79		1				elevated	ປຶກສາແພດ
5	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈັກ	27 ປີ 10 ເດືອນ	87	120	61	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
6	0002083	ທ້າວຄຳຕອງ ສິສິມສັກ	26 ປີ 9 ເດືອນ	90	122	67	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
7	0002084	ທ້າວວະທັນຍຸ ແສງຫ້ວຍໄຜ່	40 ປີ 9 ເດືອນ	99	113	70	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
8	0002085	ທ້າວຄັງ ວົງສີ	33 ປີ 10 ເດືອນ	95	146	86			1			stage1	ພິບແພດ
9	0002086	ທ້າວສຸມ ສິສິມສັກ	22 ປີ 9 ເດືອນ	99	124	77	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
10	0002087	ທ້າວພິລະພິນ ນັນທະໄຊ	34 ປີ 7 ເດືອນ	89	130	80		1				elevated	ປຶກສາແພດ
11	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະນີ	25 ປີ 9 ເດືອນ	85	115	60	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
12	0002089	ທ້າວສູນທອນ ໂຄດແສງ	42 ປີ 11 ເດືອນ	63	96	73	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
13	0002090	ທ້າວກີ້ ແກ້ວດາວັນ	22 ປີ 3 ເດືອນ	78	139	85		1				elevated	ປຶກສາແພດ
14	0002091	ທ້າວນັດທະພອນ ຖາວອນພັນ	28 ປີ 1 ເດືອນ	87	137	88		1				elevated	ປຶກສາແພດ
15	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	55 ປີ 2 ເດືອນ	84	118	70	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
16	0002093	ທ້າວແງ ພິນລັກທຳ	29 ປີ 4 ເດືອນ	84	120	70	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
17	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາມິດ	33 ປີ 5 ເດືອນ	78	135	86		1				elevated	ປຶກສາແພດ
18	0002095	ທ້າວຄຳຕຳ ພິນສະຫວັດ	32 ປີ 1 ເດືອນ	103	116	66	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
19	0002097	ທ້າວແພງ ມະນີ	52 ປີ 1 ເດືອນ	61	105	61	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
20	0002099	ທ້າວສາລີ ສີຫາລາດ	25 ປີ 4 ເດືອນ	77	137	79		1				elevated	ປຶກສາແພດ
21	0002101	ທ້າວຄຳຊາດ ແສນຄຳລີ	26 ປີ 7 ເດືອນ	105	114	70	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
22	0002102	ທ້າວຄຳສີ ເຮືອງທະວີໄຊ	27 ປີ 8 ເດືອນ	79	128	79	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
23	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈິດ	46 ປີ 0 ເດືອນ	89	127	76	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
24	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	25 ປີ 8 ເດືອນ	61	119	65	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
25	0002106	ທ້າວບຸນມີ ທອງວັນນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	86	105	61	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
26	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈັນທະວົງ	25 ປີ 0 ເດືອນ	67	120	84	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
27	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	36 ປີ 11 ເດືອນ	84	142	87			1			stage1	ພິບແພດ
28	0002116	ທ້າວກອບປີ ສຸກພາລີ	23 ປີ 10 ເດືອນ	61	121	68	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
29	0002096	ນາງສອນໄຊ ຫົງວັນນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	67	114	68	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
30	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ່ນປັນຍາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	64	94	58	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
31	0002100	ນາງອຳພອນ ທຳມະວົງ	27 ປີ 6 ເດືອນ	103	107	62	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
32	0002105	ນາງສຸນິດາ ປ້ອງຄຳ	22 ປີ 8 ເດືອນ	78	100	62	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
33	0002108	ນາງໜາຍ ສີສະຫວັດ	32 ປີ 8 ເດືອນ	86	127	73	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
34	0002110	ນາງຈິນດາ ແກ່ນປັນຍາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	63	105	56	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
35	0002111	ນາງປິວສະຫວັນ ພິນທະບຸນ	31 ປີ 1 ເດືອນ	82	116	70	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
36	0002112	ນາງໜາ ຈິດນະສີ	25 ປີ 0 ເດືອນ	64	115	78	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
37	0002113	ນາງແປ ເພື່ອພິມ	28 ປີ 2 ເດືອນ	63	107	61	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
38	0002114	ນາງຈຳປາ ພິພາວັນ	38 ປີ 3 ເດືອນ	69	109	65	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
39	0002115	ນາງກິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	38 ປີ 10 ເດືອນ	71	127	69	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
40	0002117	ນາງພອນສະຫວັນ ຫົງວັນນາ	28 ປີ 0 ເດືອນ	75	116	56	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
41	0002118	ນາງສາຍທານ ແສງສະຫງວນ	25 ປີ 7 ເດືອນ	73	104	61	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສີທະປັນຍາ	31 ປີ 3 ເດືອນ	80	112	74	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ
43	0002120	ນາງຕາຕຳ ບຸນໄທ	47 ປີ 10 ເດືອນ	99	121	79	1					normal	ກວດເຊັກສະໜ້າສະເໝີ

2) ຜົນກວດ BMI

ສະຫຼຸບຜົນປະເມີນສວນຮ່າງກາຍ ບໍລິສັດ One Volts Service CO.LTD														
ລດ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ອາຍຸ	ນ້ຳໜັກ	ລວງສູງ	ຮອບ	BMI	under	healthy	overweight	obese I	Obese II	Obese III	ສະຫຼຸບ BMI
						ແອວ		< 18.5	18.5-24.9	25.0-29.9	30-34.9	35-39.9	> 40	
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸພາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	59.50	165	76	25.52			1				overweight
2	0001482	ທ້າວກິຕຳ ສີທະປັນຍາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	57.90	165	71	21.26		1					healthy
3	0001483	ທ້າວໄອພອນ ມັງເມືອງສີ	39 ປີ 1 ເດືອນ	51.90	155	70	21.60		1					healthy
4	0002081	ທ້າວຄານ ແກ້ວປະເສີດ	21 ປີ 10 ເດືອນ	58.00	158	71	23.23		1					healthy
5	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈັກ	27 ປີ 10 ເດືອນ	53.20	162	71	20.27		1					healthy
6	0002083	ທ້າວຄຳຕອງ ສິສິມສັກ	26 ປີ 9 ເດືອນ	53.60	148	65	24.47		1					healthy
7	0002084	ທ້າວວະຫັນຍູ ແສງທ້ວຍໄຜ່	40 ປີ 9 ເດືອນ	59.80	165	78	21.96		1					healthy
8	0002085	ທ້າວຄັງ ວົງສີ	33 ປີ 10 ເດືອນ	57.00	160	73	22.26		1					healthy
9	0002086	ທ້າວສຸ້ມ ສິສິມສັກ	22 ປີ 9 ເດືອນ	73.00	173	85	24.39		1					healthy
10	0002087	ທ້າວພິລະພິນ ນັນທະໄຊ	34 ປີ 7 ເດືອນ	97.90	170	103	33.87				1			obese I
11	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະນີ	25 ປີ 9 ເດືອນ	56.40	164	72	20.96		1					healthy
12	0002089	ທ້າວສຸນທອນ ໂຄດແສງ	42 ປີ 11 ເດືອນ	74.20	169	86	25.97			1				overweight
13	0002090	ທ້າວກີ້ ແກ້ວດາວັນ	22 ປີ 3 ເດືອນ	54.30	163	78	21.56		1					healthy
14	0002091	ທ້າວນາທະພອນ ຖາວອນກິດ	28 ປີ 1 ເດືອນ	77.90	163	86	29.31			1				overweight
15	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	55 ປີ 2 ເດືອນ	55.60	158	74	22.27		1					healthy
16	0002093	ທ້າວແງ ພິນລັກທຳ	29 ປີ 4 ເດືອນ	61.97	163	73	23.22		1					healthy
17	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາມິດ	33 ປີ 5 ເດືອນ	80.10	157	96	32.49				1			obese I
18	0002095	ທ້າວຄຳຕຳ ພິນສະຫວັດ	32 ປີ 1 ເດືອນ	61.00	169	75	21.35		1					healthy
19	0002097	ທ້າວແພງ ມະນີ	52 ປີ 1 ເດືອນ	56.70	159	70	22.42		1					healthy
20	0002099	ທ້າວສາລີ ສີຫາລາດ	25 ປີ 4 ເດືອນ	64.70	174	79	21.37		1					healthy
21	0002101	ທ້າວຄຳຊາດ ແສນຄຳລີ	26 ປີ 7 ເດືອນ	54.00	160	75	21.09		1					healthy
22	0002102	ທ້າວຄຳສີ ເຮືອງທະວີໄຊ	27 ປີ 8 ເດືອນ	64.00	167	82	22.94		1					healthy
23	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈິດ	46 ປີ 0 ເດືອນ	68.00	158	89	27.23			1				overweight
24	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	25 ປີ 8 ເດືອນ	56.50	169	75	19.78		1					healthy
25	0002106	ທ້າວບຸນມີ ທອງວັນນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	61.70	165	85	22.66		1					healthy
26	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈັນທະວົງ	25 ປີ 0 ເດືອນ	62.30	173	77	20.81		1					healthy
27	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	36 ປີ 11 ເດືອນ	77.50	165	94	28.46			1				overweight
28	0002116	ທ້າວກ່ອຍປີ ສຸກຜາລີ	23 ປີ 10 ເດືອນ	71.70	169	74	25.10			1				overweight
29	0002096	ນາງສອນໄຊ ຫົງວັນນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	68.00	155	84	28.30			1				overweight
30	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ່ນປັນຍາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	42.60	153	59	18.19	1						Under
31	0002100	ນາງອຳພອນ ທຳມະວົງ	27 ປີ 6 ເດືອນ	65.60	160	76	25.62			1				overweight
32	0002105	ນາງສຸນິດາ ປ້ອງຄຳ	22 ປີ 8 ເດືອນ	45.30	151	69	19.86		1					healthy
33	0002108	ນາງໜາຍ ສີສະຫວັດ	32 ປີ 8 ເດືອນ	71.00	158	89	28.44			1				overweight
34	0002110	ນາງຈິນດາ ແກ່ນປັນຍາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	51.10	157	69	20.73		1					healthy
35	0002111	ນາງປິວສະຫວັນ ພັນທະບຸນ	31 ປີ 1 ເດືອນ	55.00	151	75	24.12		1					healthy
36	0002112	ນາງໜຸນາ ຈິດນະສີ	25 ປີ 0 ເດືອນ	39.90	149	60	17.97	1						Under
37	0002113	ນາງແປ ເພື່ອພິມ	28 ປີ 2 ເດືອນ	54.40	154	66	22.93		1					healthy
38	0002114	ນາງຈຳປາ ພິພາວັນ	38 ປີ 3 ເດືອນ	54.90	153	73	23.45		1					healthy
39	0002115	ນາງກິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	38 ປີ 10 ເດືອນ	61.40	161	73	23.68		1					healthy
40	0002117	ນາງພອນສະຫວັນ ຫົງວັນນາ	28 ປີ 0 ເດືອນ	59.10	157	73	23.97		1					healthy
41	0002118	ນາງສາຍທານ ແສງສະຫງວນ	25 ປີ 7 ເດືອນ	55.50	157	78	22.51		1					healthy
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສີທະປັນຍາ	31 ປີ 3 ເດືອນ	52.10	156	67	21.40		1					healthy
43	0002120	ນາງຕາດຳ ບຸນໄທ	47 ປີ 10 ເດືອນ	54.90	149	78	24.72		1					healthy

3) ຜົນກວດເລືອດ (CBC)

ສະຫຼຸບຜົນກວດ CBC ບໍລິສັດ one volts, 21-02-2023

				CBC																		
ລດ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ວັນທີ	WBC	Lymphocyte#	Mid#	GRAN	LYMPH	Mid%	GRAN	RBC	HGB	HCT	MCV	MCH	MCHC	RDW-CV	RDW-SD	Platlet count	MPV	PWD	PCT
				4-10*10 ⁹ /L	0.8-4.0*10 ⁹ /L	0.1-1.5*10 ⁹ /L	2.0-7.0%	20-40%	3-15%	50-70%	4.00-5.50 10 ¹² /L	12-16 g/dl	40-54 %	80-100 fL	27-34pg	32-36 g/dl	11-16 %	35-56 fL	100-300 *10 ⁹ /L	6.5-12fl	15-17	0.11-0.282 %
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸນາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	6	1.9	0.3	3.8	32.4	4.8	62.8	6.01	18	53.1	88.4	29.9	33.8	12.9	40	150	10.2	16.9	0.154
2	0001482	ທ້າວກິ່ຕາ ສີທະປັນຍາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	10.2	3.2	0.6	6.4	30.9	5.9	63.2	6.34	16	48.7	76.8	25.3	32.9	14.1	38.1	328	9.5	15.7	0.311
3	0001483	ທ້າວໂອພອນ ມັງມິອາສີ	39 ປີ 1 ເດືອນ	9.3	1.7	0.6	7.1	17.3	6.7	76	5.23	15.8	47.6	91.1	30.3	33.2	12.3	39.3	189	10.3	16.6	0.195
4	0002081	ທ້າວຄານ ແກ້ວປະເສີດ	21 ປີ 10 ເດືອນ	8.8	4	0.6	4.2	45.3	6.3	48.4	6.83	17.9	54.7	80.1	26.3	32.8	13.6	38.1	248	11.1	16.7	0.276
5	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈັກ	27 ປີ 10 ເດືອນ	13.7	1.6	0.7	11.4	12	4.8	83.2	5.62	16.1	48.7	86.8	28.7	33.1	12.7	38.7	282	9.6	16.0	0.26
6	0002083	ທ້າວຄຳາວງ ສິສິມສັກ	26 ປີ 9 ເດືອນ	11.7	2.4	0.5	8.8	20.1	4.5	75.4	6.03	11.6	38.8	64.3	19.2	29.9	20.4	46	365	11.7	15.7	0.426
7	0002084	ທ້າວວະຫັນຍຸ ແສງຫ້ວຍໄຟ	40 ປີ 9 ເດືອນ	5.5	2	0.2	3.3	36.1	4.2	59.7	5.47	16.8	50.2	91.8	30.7	33.5	13.2	42.6	325	8.7	16.0	0.284
8	0002085	ທ້າວຄົງ ວົງສີ	33 ປີ 10 ເດືອນ	6.9	2.2	0.3	4.4	31.7	5	63.3	7.01	14.3	46.2	65.9	20.5	31.1	15.2	35.1	296	9.7	16.1	0.286
9	0002086	ທ້າວສົມ ສິສິມສັກ	22 ປີ 9 ເດືອນ	10.3	3.2	0.5	6.6	30.6	4.8	64.6	5.81	16	50.7	87.2	27.6	31.6	13.6	41.4	215	11.6	16.2	0.249
10	0002087	ທ້າວພິລະພິນ ນັນທະໄຊ	34 ປີ 7 ເດືອນ	13.4	3	0.7	9.7	22.7	5.5	71.8	5.37	15.1	47.6	88.7	28.1	31.7	13.7	42.6	379	8.4	15.9	0.32
11	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະນີ	25 ປີ 9 ເດືອນ	13.3	2.7	0.7	9.9	20.5	5.5	74	5.43	13.8	42.7	78.5	25.5	32.5	13.9	38.3	304	8.7	16.0	0.265
12	0002089	ທ້າວສຸນທອນ ໂຄດແສງ	42 ປີ 11 ເດືອນ	11.4	3.6	0.6	7.2	31.5	5.1	63.4	6.14	11.8	39.2	63.8	19.2	30.1	18.4	41.1	517	9.3	15.3	0.481
13	0002090	ທ້າວກິ່ ແກ້ວດວັນ	22 ປີ 3 ເດືອນ	8.8	2.1	0.4	6.3	24.3	4.2	71.5	5	15.4	43.7	87.5	30.7	35.1	11.8	36.3	299	8.8	15.8	0.263
14	0002091	ທ້າວນິທະພອນ ຖາວອນ ມິນ	28 ປີ 0 ເດືອນ	9.4	2	0.4	7	21.1	4.6	74.3	5.49	16.6	50.2	91.3	30.3	33.2	12.5	40	368	8	16.2	0.296
15	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	55 ປີ 2 ເດືອນ	5.9	2.2	0.4	3.3	37.1	7.6	55.3	6.23	14.1	44.4	71.2	22.7	31.8	16.5	41.2	234	10.4	15.3	0.243
16	0002093	ທ້າວເຜງ ພິນລັກທຳ	29 ປີ 4 ເດືອນ	7.7	2.3	0.4	5	30.5	5.1	64.4	5.58	15	46	82.4	26.9	32.6	14.5	41.9	245	9.5	16.0	0.233
17	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາມິດ	33 ປີ 5 ເດືອນ	7.5	2.7	0.4	4.4	36.3	5.9	57.8	6.16	16	49.8	80.8	26	32.1	13	36.8	242	10.4	16.3	0.253
18	0002095	ທ້າວຄຳຕ່າ ພິນສະຫວັດ	24 ປີ 10 ເດືອນ	5	1.4	0.4	3.2	28.1	7.2	64.7	6.67	17.8	56.2	84.2	26.7	31.7	13.5	39.9	226	9	16.4	0.203
19	0002097	ທ້າວແນງ ມະນີ	52 ປີ 1 ເດືອນ	5.7	2.8	0.4	2.5	48.9	7.5	43.6	5.62	14.5	44.3	78.8	25.9	32.8	13.8	38.1	195	10.1	15.6	0.197
20	0002099	ທ້າວສາລີ ສີຫາລາດ	25 ປີ 4 ເດືອນ	8.4	2.1	0.5	5.8	25.1	5.5	69.4	5.66	14.5	46.2	81.6	25.6	31.4	12.7	36.3	245	11.1	16.0	0.272
21	0002101	ທ້າວຄຳຊາ ແສນຄຳລື	26 ປີ 7 ເດືອນ	6.5	2.4	0.4	3.7	37.4	6.7	55.9	5.87	18.3	55.3	94.3	31.2	33.1	12.4	41.1	245	8.7	16.2	0.212
22	0002102	ທ້າວຄຳລື ເຮືອງທະວີໄຊ	27 ປີ 7 ເດືອນ	8	2.9	0.4	4.7	36.3	5.3	58.4	7.85	16.9	53.4	68.1	21.5	31.5	14.8	35.2	368	8.5	16.2	0.311
23	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈິດ	46 ປີ 0 ເດືອນ	7	3	0.5	3.5	42.2	7.5	50.3	5.82	13.5	42.7	73.3	23.2	31.3	14.1	36.3	273	9	15.8	0.245
24	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	25 ປີ 8 ເດືອນ	12.4	2.2	0.5	9.7	17.6	4.3	78.1	7.73	16.3	51.4	66.5	21.1	31.7	15	34.8	33.5	8.8	16.2	0.295
25	0002106	ທ້າວບຸນມິ ທອວັນນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	10.8	2	0.6	8.2	18.7	5.9	75.4	6.75	14.9	49	72.5	22.1	30.5	13.8	35	373	9.4	16.1	0.35
26	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈັນທະວົງ	25 ປີ 0 ເດືອນ	5.6	1.9	0.3	3.4	34.3	5	60.7	5.57	16.6	50.3	90.3	29.9	33.1	12.3	39	224	10.3	16.4	0.232
27	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	36 ປີ 11 ເດືອນ	8.4	2.2	0.4	5.8	26.1	4.2	69.7	5.97	18.3	54.4	91.1	30.7	33.7	11.8	37.8	250	11.5	16.7	0.288
28	0002116	ທ້າວກ່ອບປີ ສຸກຜາລີ	23 ປີ 10 ເດືອນ	7.7	2.5	0.3	4.9	32.7	4.2	63.1	6.41	13.8	42.8	66.7	21.5	32.2	14.3	33.5	296	9.6	15.6	0.284
29	0002096	ນາງສອນໄຊ ຫົງວັນນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	9.7	2.4	0.4	6.9	24.7	4	71.3	5.57	11.8	38.2	68.6	21.3	31	13.6	32.6	207	12.1	15.9	0.249
30	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ້ວປັນຍາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	5.3	1.8	0.3	3.2	33.5	5	61.5	5.66	11.8	37.5	66.2	20.9	31.6	14.5	33.6	352	11.2	16.4	0.394
31	0002100	ນາງອຳນອນ ທຳມະວົງ	27 ປີ 6 ເດືອນ	6	2.2	0.3	3.5	36.4	5.7	57.9	6.54	13.4	42.6	65.1	20.4	31.4	14.4	32.9	326	9.3	15.5	0.303
32	0002105	ນາງສຸນິດາ ປ້ອງຄຳ	22 ປີ 8 ເດືອນ	5.3	1.6	0.3	3.4	30.8	6.3	62.9	4.56	13.8	41.9	92	30.3	32.9	11.7	37.8	292	10.5	15.6	0.306
33	0002108	ນາງທາຍ ສິສະຫວັດ	27 ປີ 7 ເດືອນ	7.5	2.3	0.4	4.8	30.7	5.6	63.7	5.42	11.3	35.7	65.8	20.9	31.8	13.8	31.9	282	9.6	15.7	0.271
34	0002110	ນາງຈິນດາ ແກ້ວປັນຍາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	8.6	2.9	0.6	5.1	33.3	7.1	59.6	4.58	11.9	36.7	80.2	25.9	32.3	12.7	35.6	352	9.5	15.7	0.336
35	0002111	ນາງປິດສະຫວັນ ພັນທະບຸນ	31 ປີ 1 ເດືອນ	7.8	2.9	0.5	4.4	37.2	6.3	56.5	4.3	13	39.6	92.1	30.2	32.8	12.8	41.2	265	9.5	15.8	0.253
36	0002112	ນາງທຸນາ ຈິດະສີ	25 ປີ 0 ເດືອນ	6.2	2.5	0.3	3.4	39.7	5.5	54.8	5.07	12.7	38.1	75.1	25	33.3	14	36.8	281	10.9	16.0	0.307
37	0002113	ນາງແປ ເພືອນິມ	28 ປີ 2 ເດືອນ	7.2	2.3	0.3	4.6	32	3.9	64.1	4.49	13.5	40.9	91	30	32.9	13.6	43.5	235	11.2	16.7	0.262
38	0002114	ນາງຈຳປາ ພິມວັນ	38 ປີ 3 ເດືອນ	8.6	2	0.4	6.2	23.3	4.9	71.8	4.15	12.9	39.6	95.4	31.1	32.6	13.1	43.8	290	9.8	16.0	0.285
39	0002115	ນາງພິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	38 ປີ 10 ເດືອນ	4.9	1.4	0.3	3.2	28.5	5.7	65.8	4.34	12.5	38.5	88.6	28.9	32.6	13	40.3	240	10.1	15.7	0.243
40	0002117	ນາງອນສະຫວັນ ຫົງວັນນາ	27 ປີ 11 ເດືອນ	5.7	2.5	0.4	2.8	43.8	6.6	49.6	4.44	12.9	39.6	89.2	29	32.6	12.7	39.7	260	11.2	15.7	0.292
41	0002118	ນາງສາຍານ ແສງ ສະຫງວນ	25 ປີ 6 ເດືອນ	7.5	2.5	0.3	4.7	32.7	4.5	62.8	5.44	11.8	38.1	70	21.7	31	14.1	34.5	304	11	16.1	0.3
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສີທະປັນຍາ	31 ປີ 3 ເດືອນ	6.7	2.2	0.4	4.1	33.2	6	60.8	5.22	12.6	39.2	75.1	24.1	31.1	13.8	36.3	265	10.7	15.5	0.282
43	0002120	ນາງກາຕຳ ບຸນໂທ	47 ປີ 10 ເດືອນ	6.3	1.5	0.4	4.4	24.4	5.9	69.7	4.92	12.9	39.9	81	26.3324	13.1	37.2	292	9.3	15.5	0.3	

4) ຜົນກວດຕາ

ສະຫຼຸບຜົນກວດຕາ ONE VOLTS SERVICE 2023									
one volts	VA 6/6	VA 24"	VA 13"	Phorias Test	Fusion Test	Colour Perception Test	Depth Perception Test	Peripheral vision test	

5) ຜົນກວດຫຼຸ

ລາຍຊື່ຄົນກວດສະມັດຖະນາບານໄດ້ຢືນຂອງທູ ບໍລິສັດ One volth ເດືອນ 2 ປີ 2023

ລດ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ອາຍຸ	(Audiography) ທູ ຂ້າງຂວາ Right								(Audiography) ທູ ຂ້າງຊ້າຍ Left								ສະຫຼຸບພິການກວດໄດ້ຢືນ ສະມັດຖະນາ ບະເລງທູ (< 25ເມແລກຕີງ 25-45 ແມແລກຕີງ ສະມັດຖະນາບານໄດ້ຢືນ, > 45 ສະເລ່ຍ ການໄດ້ຢືນໃນສະຫຼຸບທູ	ທຳນະນາ ສອງທ່ານຝ່າຍ				
				600	1k	2k	sum	ໝວດ ຜູ້ ສວຍ ນາວຂອງ ທູ	3k	4k	8k	ໝວດ ສະເລ່ຍ ການໄດ້ຢືນ	600	1k	2k	sum	ໝວດ ຜູ້ ຊ້າຍ ນາວຂອງ ທູ	3k	4k			8k	ໝວດ ສະເລ່ຍ ການໄດ້ຢືນ		
1	0001481	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	20	5	15	13		ບົກກະຕິ	15	15	15	50	15	15	20	18	ບົກກະຕິ	20	20	10	20	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ	
2	0001482	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	15	10	15	13		ບົກກະຕິ	20	20	15	20	15	15	15	15	ບົກກະຕິ	20	15	10	10	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ	
3	0001483	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	39 ປີ 1 ເດືອນ	30	25	30	28		ເຮັດບົດບໍ່	30	25	20	40	25	30	25	25	ບົກກະຕິ	15	45	25	45	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)	
4	0002081	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	25	20	10	18		ບົກກະຕິ	10	15	0	15	8	30	20	10	ບົກກະຕິ	10	15	0	15	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ	
5	0002082	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	27 ປີ 10 ເດືອນ	15	10	10	12		ບົກກະຕິ	25	25	15	15	22	20	10	5	12	ບົກກະຕິ	10	15	20	25	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
6	0002083	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	26 ປີ 9 ເດືອນ	25	15	10	17		ບົກກະຕິ	10	5	10	0	8	20	10	15	15	ບົກກະຕິ	10	0	10	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
7	0002084	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	40 ປີ 9 ເດືອນ	20	15	20			ບົກກະຕິ	20	40	20	25		20	20	20	ບົກກະຕິ	15	40	25	15	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)	
8	0002085	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	33 ປີ 10 ເດືອນ	15	15	15	15		ບົກກະຕິ	15	15	20	20	17	20	15	10	15	ບົກກະຕິ	15	25	20	30	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
9	0002086	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	22 ປີ 9 ເດືອນ	25	10	5	13		ບົກກະຕິ	15	15	0	15	10	25	25	15	22	ບົກກະຕິ	20	10	5	20	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
10	0002087	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	34 ປີ 7 ເດືອນ	15	10	0			ບົກກະຕິ	35	30	25	10	30	15	15	0	10	ບົກກະຕິ	20	15	25	15	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)
11	0002088	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	25 ປີ 9 ເດືອນ	15	10	5	10		ບົກກະຕິ	-5	10	0	0	2	30	20	10	20	ບົກກະຕິ	5	5	5	15	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
12	0002089	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	42 ປີ 11 ເດືອນ	15	10	10	12		ບົກກະຕິ	35	40	35	15	37	35	15	5	18	ບົກກະຕິ	15	25	20	10	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)
13	0002090	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	22 ປີ 3 ເດືອນ	25	30	15	23		ບົກກະຕິ	15	20	0	10	12	25	15	10	17	ບົກກະຕິ	20	20	35	20	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
14	0002091	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	28 ປີ 1 ເດືອນ	20	15	25	20		ບົກກະຕິ	20	20	20	15	20	20	15	20	18	ບົກກະຕິ	20	10	10	20	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
15	0002092	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	55 ປີ 2 ເດືອນ	25	30	25			ເຮັດບົດບໍ່	35	40	35	30		25	25	20	ບົກກະຕິ	25	25	40	30	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)	
16	0002093	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	29 ປີ 4 ເດືອນ	15	15	5	12		ບົກກະຕິ	15	15	15	10	15	20	10	5	12	ບົກກະຕິ	10	10	10	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
17	0002094	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	33 ປີ 5 ເດືອນ	25	20	15			ບົກກະຕິ	30	40	55	45		25	15	20	ບົກກະຕິ	40	50	40	35	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)	
18	0002095	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	32 ປີ 1 ເດືອນ	35	10	10			ບົກກະຕິ	25	55	40	30		20	15	15	ບົກກະຕິ	20	55	55	40	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)	
19	0002097	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	52 ປີ 1 ເດືອນ	20	25	20	22		ບົກກະຕິ	15	20	40	50		15	25	20	20	ບົກກະຕິ	25	35	60	75	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)
20	0002099	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	25 ປີ 4 ເດືອນ	20	15	10	15		ບົກກະຕິ	15	20	15	10	17	20	5	10	12	ບົກກະຕິ	10	25	10	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
21	0002101	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	26 ປີ 7 ເດືອນ	20	20	10	17		ບົກກະຕິ	10	15	5	0	10	20	15	10	15	ບົກກະຕິ	10	10	5	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
22	0002102	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	27 ປີ 7 ເດືອນ	20	10	10			ບົກກະຕິ	15	10	0	10		25	30	40		ເຮັດບົດບໍ່	35	40	30	40	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)
23	0002103	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	46 ປີ 0 ເດືອນ	30	30	25	28		ເຮັດບົດບໍ່	20	25	25	20	23	20	25	25	23	ບົກກະຕິ	25	25	20	25	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
24	0002104	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	25 ປີ 8 ເດືອນ	20	10	20	17		ບົກກະຕິ	20	15	15	5	17	15	10	10	12	ບົກກະຕິ	15	10	5	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
25	0002106	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	25	25	20			ບົກກະຕິ	40	40	35	45		25	15	20	ບົກກະຕິ	35	35	25	30	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ຢູ່ກວດສອບມີກະຕິ ເລກຢູ່ບ່ອນທີ່ມີສູງ (ກົມມາດຕະຖານ)	
26	0002107	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	15	15	10	13		ບົກກະຕິ	20	10	0	10	10	15	10	15	13	ບົກກະຕິ	15	15	5	10	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
27	0002109	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	36 ປີ 11 ເດືອນ	15	15	15	15		ບົກກະຕິ	10	10	5	10	8	20	20	10	17	ບົກກະຕິ	5	5	20	15	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
28	0002116	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	23 ປີ 10 ເດືອນ	20	10	15	15		ບົກກະຕິ	25	10	0	5	12	20	15	15	17	ບົກກະຕິ	15	15	15	0	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
29	0002096	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	15	15	10	13		ບົກກະຕິ	20	15	10	-5	15	20	20	20	20	ບົກກະຕິ	25	20	10	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
30	0002098	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	15	10	5	10		ບົກກະຕິ	10	0	0	0	3	20	15	10	15	ບົກກະຕິ	5	5	5	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
31	0002100	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	27 ປີ 6 ເດືອນ	10	5	20	12		ບົກກະຕິ	15	10	10	5	12	15	10	10	12	ບົກກະຕິ	10	10	5	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
32	0002105	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	22 ປີ 8 ເດືອນ	20	20	25	22		ບົກກະຕິ	25	15	0	5	13	20	20	15	18	ບົກກະຕິ	15	10	0	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
33	0002108	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	27 ປີ 7 ເດືອນ	30	25	30	28		ເຮັດບົດບໍ່	35	20	15	35	23	25	20	15	20	ບົກກະຕິ	20	15	10	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
34	0002110	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	20	10	10	13		ບົກກະຕິ	15	15	0	10	10	20	15	10	15	ບົກກະຕິ	10	15	0	5	ສູດວາມມີກະຕິ ສູດຊ້າຍມີກະຕິ	ໃສ່ເສື້ອຢູ່ອຳນວດລຸ່ມຂອງທູ
35	0002111	ອຳດວນ ສິນສຸນາ	31 ປີ 1 ເດືອນ	25	15	20	20		ບົກກະຕິ	25	15	10	15	17	35	20	10	22	ບົກກະຕິ	5	10	15	25	ສູດວາມມີກະຕ	

ສະກຸ ບຣິນກວດສະ ມັດຕະມາບປອດ ບໍລິສັດ One volts Service Co.ltd 23-24/02/2023													
ລຳດັບ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ອາຍຸ	FVC:MEAS	FVC:PRED	FVC: %PRED >80%	FEV1: MEAS	FEV1: PRED	FEV1: %PRED >80%	FEV1/FVC: MEAS	FEV1/FVC: PRED	FEV1/FVC: %PRED >70%	ການແປບຣິນກວດສະ ມັດຕະມາບປອດ
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸນາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	4.16	4.31	96.52	3.89	3.64	106.87	0.94	0.84	111.9	Normal spirometry
2	0001482	ທ້າວກິດຕິ ສິນທະບັນຍາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	4.29	4.40	97.50	4.11	3.78	108.73	0.96	0.84	114.29	Normal spirometry
3	0001483	ທ້າວໂອນອອນ ມັງກຸນວົງສີ	39 ປີ 1 ເດືອນ	3.24	3.14	103.18	2.75	2.66	103.38	0.85	0.83	102.41	Normal spirometry
4	0002081	ທ້າວອານ ແກ້ວປະເສີດ	21 ປີ 10 ເດືອນ	3.82	3.89	95.98	3.28	3.42	95.91	0.95	0.84	102.38	Normal spirometry
5	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈັກ	27 ປີ 10 ເດືອນ	3.53	4.09	86.31	3.06	3.47	88.18	0.87	0.84	103.57	Normal spirometry
6	0002083	ທ້າວຄຳຕາວຽງ ສິສິມສັກ	26 ປີ 9 ເດືອນ	3.14	3.11	100.96	2.92	2.71	107.75	0.93	0.84	110.71	Normal spirometry
7	0002084	ທ້າວວະຫັນຍູ ແສງຫ້ວຍໄຟ	40 ປີ 9 ເດືອນ	4.29	3.95	108.61	3.67	3.29	111.55	0.87	0.82	104.88	Normal spirometry
8	0002085	ທ້າວຄັງ ວົງສີ	33 ປີ 10 ເດືອນ	3.76	3.74	100.53	3.24	3.17	102.21	0.90	0.83	103.61	Normal spirometry
9	0002086	ທ້າວສິມ ສິສິມສັກ	22 ປີ 9 ເດືອນ	3.82	4.18	91.39	3.61	3.58	98.04	0.97	0.84	109.52	Normal spirometry
10	0002087	ທ້າວພິລະພິນ ນັນທະໄຊ	34 ປີ 7 ເດືອນ	3.39	4.55	74.51	3.23	3.80	85.00	0.99	0.83	114.46	ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຖີກຈຳກັດການຫາຍໃຈ ຜິດປົກກະຕິ/Restrictive ventilatory
11	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະປິ	25 ປີ 9 ເດືອນ	3.40	4.32	78.70	3.13	3.67	85.29	1.00	0.84	109.52	ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຖີກຈຳກັດການຫາຍໃຈ ຜິດປົກກະຕິ/Restrictive ventilatory
12	0002089	ທ້າວສູນທອນ ໂຄດສຽງ	42 ປີ 11 ເດືອນ	3.43	4.23	81.09	3.19	3.50	91.14	0.93	0.82	113.41	Normal spirometry
13	0002090	ທ້າວກິ ແກ້ວດາວັນ	22 ປີ 3 ເດືອນ	3.92	4.35	90.11	3.56	3.74	95.19	0.91	0.84	108.33	Normal spirometry
14	0002091	ທ້າວໂດທະພອນ ຖາວອນພິນ	28 ປີ 1 ເດືອນ	4.89	4.14	118.12	4.78	3.15	136.18	1.00	0.84	116.67	Normal spirometry
15	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	55 ປີ 2 ເດືອນ	2.92	2.92	100.00	2.61	2.39	109.21	0.89	0.81	109.88	Normal spirometry
16	0002093	ທ້າວແງ ພິມມິກທຳ	29 ປີ 4 ເດືອນ	4.15	4.11	100.97	3.81	3.48	109.48	0.92	0.84	109.52	Normal spirometry
17	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາພິດ	33 ປີ 5 ເດືອນ	2.62	3.49	75.07	2.33	2.97	78.45	0.89	0.83	107.23	ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຖີກຈຳກັດການຫາຍໃຈ ຜິດປົກກະຕິ/Restrictive ventilatory disorder tendency
18	0002095	ທ້າວຄຳຕາ ພິມສະຫວັດ	32 ປີ 1 ເດືອນ	4.52	4.56	99.12	3.76	3.82	98.43	0.90	0.83	100.00	Normal spirometry
19	0002097	ທ້າວແນງ ມະປິ	52 ປີ 1 ເດືອນ	2.87	3.09	92.88	2.82	2.55	110.59	0.98	0.81	120.99	Normal spirometry
20	0002099	ທ້າວສະລິ ສິຫລາດາ	25 ປີ 4 ເດືອນ	4.24	5.16	82.17	3.75	4.33	86.61	0.88	0.84	104.76	Normal spirometry
21	2101	ທ້າວຄຳຊາດ ແສນຄຳລິ	26 ປີ 7 ເດືອນ	3.65	3.95	92.41	3.27	3.37	97.03	0.9	0.84	107.14	Normal spirometry
22	0002102	ທ້າວຄຳສີ ເຮືອງທະວີໄຊ	27 ປີ 8 ເດືອນ	4.36	4.51	96.67	3.75	3.81	98.43	0.86	0.84	102.38	Normal spirometry
23	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈັດ	46 ປີ 0 ເດືອນ	3.42	3.18	107.55	2.84	2.65	107.17	0.83	0.82	101.22	Normal spirometry
24	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	25 ປີ 8 ເດືອນ	3.97	4.74	83.76	3.41	4.00	85.25	0.86	0.84	102.38	Normal spirometry
25	0002106	ທ້າວບຸນມິ ຫອງວັນນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	4.32	5.08	84.45	3.95	4.26	92.72	0.92	0.84	109.52	Normal spirometry
26	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈັນທະວົງ	25 ປີ 0 ເດືອນ	4.27	4.6	92.83	3.87	3.96	97.73	0.91	0.84	108.33	Normal spirometry
27	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	36 ປີ 11 ເດືອນ	4.09	4.07	100.49	2.98	3.41	87.39	0.77	0.83	87.95	Normal spirometry
28	0002116	ທ້າວກ້ອຍປີ ສຸກທາລິ	23 ປີ 10 ເດືອນ	4.60	4.78	96.23	4.28	4.11	104.14	0.96	0.84	110.71	Normal spirometry
29	0002096	ນາງສອນໄຊ ຫົງວັນນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	2.51	3.19	78.68	2.30	2.76	83.33	0.97	0.87	105.75	ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຖີກຈຳກັດການຫາຍໃຈ ຜິດປົກກະຕິ/Restrictive ventilatory
30	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ້ວບັນຍາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	2.80	3.18	88.05	2.79	2.78	100.36	1.00	0.89	112.36	Normal spirometry
31	0002100	ນາງອຳນອນ ທຳມະວົງ	27 ປີ 6 ເດືອນ	2.94	3.46	84.97	2.61	2.98	87.58	0.89	0.87	102.3	Normal spirometry
32	0002105	ນາງສຸພິດາ ຍິອງຄຳ	22 ປີ 9 ເດືອນ	2.86	3.14	91.08	2.52	2.78	90.08	0.88	0.90	97.78	Normal spirometry
33	0002108	ນາງທຸກ ສິສະຫວັດ	32 ປີ 7 ເດືອນ	2.52	3.37	77.15	2.22	2.91	76.29	0.88	0.87	97.70	ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຖີກຈຳກັດການຫາຍໃຈ ຜິດປົກກະຕິ/Restrictive ventilatory
34	0002110	ນາງຈິນດາ ແກ້ວບັນຍາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	3.04	3.41	88.86	2.55	2.97	85.86	0.84	0.88	95.45	Normal spirometry
35	0002111	ນາງປິວສະຫວັນ ພັນທະບຸນ	31 ປີ 1 ເດືອນ	2.46	2.99	82.27	2.25	2.60	86.54	0.91	0.88	103.41	Normal spirometry
36	0002112	ນາງທຸກ ຈິດນະສີ	25 ປີ 0 ເດືອນ	2.56	3.00	85.33	2.41	2.65	90.94	1.00	0.89	105.62	Normal spirometry
37	0002113	ນາງເຟ ເພືອພິມ	28 ປີ 2 ເດືອນ	3.04	3.17	95.90	2.79	2.76	101.09	0.93	0.88	104.55	Normal spirometry
38	0002114	ນາງຈຳປາ ພິມວັນ	38 ປີ 3 ເດືອນ	2.48	2.96	83.78	2.24	2.54	87.01	0.96	0.86	103.49	Normal spirometry
39	0002115	ນາງກິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	38 ປີ 10 ເດືອນ	2.15	3.32	64.76	1.89	2.80	67.50	0.97	0.85	103.53	Normal spirometry
40	0002117	ນາງພອນສະຫວັນ ຫົງວັນນາ	0 ປີ 0 ເດືອນ	2.50	3.32	75.30	2.44	2.88	84.72	1.00	0.88	111.36	ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຖີກຈຳກັດການຫາຍໃຈ ຜິດປົກກະຕິ/Restrictive ventilatory disorder tendency
41	0002118	ນາງສາຍທານ ແສງສະຫງວນ	25 ປີ 7 ເດືອນ	2.76	3.36	82.14	2.45	2.92	83.90	0.93	0.88	101.14	Normal spirometry
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສິນທະບັນຍາ	31 ປີ 3 ເດືອນ	3.07	3.21	95.64	2.78	2.77	100.36	0.93	0.87	104.60	Normal spirometry
43	0002120	ນາງຈຳປາ ບຸນໄທ	47 ປີ 10 ເດືອນ	2.32	2.63	88.21	2.22	2.23	99.55	1.00	0.85	112.94	Normal spirometry

7) ຜົນກວດກາແສໄຟຟ້າຫົວໃຈ

ສະຫຼຸບຜົນກວດກາໄຟຟ້າຫົວໃຈ ບໍລິສັດ One Volts Service CO.,LTD, 2023

ລຳດັບ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ອາຍຸ	ຜົນກວດ EKG	ຄໍາຄິດເຫັນຂອງທ່ານ
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸພາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	Normal ECG except for rate Sinus bradycardia	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ, ແຕ່ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ ເລັກນ້ອຍ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິຄວນພິພິດ
2	0001482	ທ້າວກິດ ສິທະປັນຍາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	Normal ECG except for rate Sinus bradycardia with sinus arrhythmia	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ, ແຕ່ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ ເລັກນ້ອຍ ແລະຜິດຈັງວະ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິຄວນພິພິດ
3	0002083	ທ້າວຄຳຕອງ ສິສິມສັກ	26 ປີ 9 ເດືອນ	Borderline ECG. Sinus rhythm. Rightward axis. Possible right ventricular hypertrophy	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈຫ້ອງລຸ່ມຂວາໃຫຍ່ຜິດປົກກະຕິ ຄວນພິພິດ
4	0002085	ທ້າວຄົງ ວົງສີ	33 ປີ 10 ເດືອນ	Abnormal ECG. Sinus rhythm. Right bundle branch block	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ການປະສານແກ່ນຂອງໄຟຟ້າຫົວໃຈຜິດ ປົກກະຕິ ຄວນພິພິດ
5	0002089	ທ້າວສຸນທອນ ໂຄດແສງ	42 ປີ 11 ເດືອນ	Borderline ECG. Sinus rhythm. Inferior T wave abnormality ~ is nonspecific	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການເຕັ້ນຂອງ ຫົວໃຈຂ້າງໃດຂ້າງໜຶ່ງ - ໂດຍບໍ່ຈຳເພາະເຈາະຈົງ ຄວນພິພິດ
6	0002090	ທ້າວກິ ແກ້ວດາວັນ	22 ປີ 3 ເດືອນ	Borderline ECG. Sinus rhythm. Short PR interval	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ຈັງວະສັນຍານໄຟຟ້າຫົວໃຈເລີ່ມຈາກ ຫົວໃຈຫ້ອງໜຶ່ງ
7	0002093	ທ້າວແງ ພິນລັກທຳ	29 ປີ 4 ເດືອນ	Abnormal ECG. Sinus bradycardia with sinus arrhythmia ~ with 1st degree A-V block	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ
8	0002097	ທ້າວແພງ ມະນີ	52 ປີ 1 ເດືອນ	Borderline ECG. Sinus bradycardia. rSr'(V1) - probable normal variant	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າເລັກນ້ອຍ ຄວນພິພິດ
9	0002102	ທ້າວຄຳສີ ເຮືອງທະວີໄຊ	27 ປີ 7 ເດືອນ	Borderline ECG. Sinus rhythm. Rightward axis. Possible right ventricular hypertrophy	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈຫ້ອງລຸ່ມຂວາໃຫຍ່ຜິດປົກກະຕິ ຄວນພິພິດ
10	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈັນທະວົງ	25 ປີ 0 ເດືອນ	Normal ECG except for rate. Sinus bradycardia with sinus arrhythmia	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ, ແຕ່ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ ເລັກນ້ອຍ ແລະຜິດຈັງວະ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິຄວນພິພິດ
11	0002110	ນາງຈິນດາ ແກ່ນປັນຍາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	Normal ECG except for rate. Sinus bradycardia with sinus arrhythmia	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ, ແຕ່ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ ເລັກນ້ອຍ ແລະຜິດຈັງວະ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິຄວນພິພິດ
12	0002113	ນາງແປ ເພື່ອພິມ	28 ປີ 2 ເດືອນ	Abnormal ECG. Sinus bradycardia. Rightward axis. Right ventricular hypertrophy	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈຫ້ອງລຸ່ມຂວາໃຫຍ່ຜິດປົກກະຕິ ຄວນພິພິດ
13	0002115	ນາງກິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	38 ປີ 10 ເດືອນ	Borderline ECG. Sinus rhythm. Low QRS voltages in limb leads	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ກະແສການຂອງຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງວະເປັນ ບາງຊ່ວງ ຄວນພິພິດ
14	0001483	ທ້າວໂອພອນ ມັງເມືອງສີ	39 ປີ 1 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
15	0002081	ທ້າວຄານ ແກ້ວປະເສີດ	21 ປີ 10 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
16	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈັກ	27 ປີ 10 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
17	0002084	ທ້າວວະທັນຍຸ ແສງຫ້ວຍໄຜ່	40 ປີ 9 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
18	0002086	ທ້າວສຸມ ສິສິມສັກ	22 ປີ 9 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
19	0002087	ທ້າວພິລະພິນ ນັນທະໄຊ	34 ປີ 7 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
20	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະນີ	25 ປີ 9 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
21	0002091	ທ້າວນັດທະພອນ ຖາວອນພິນ	28 ປີ 1 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
22	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	55 ປີ 2 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
23	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາມິດ	33 ປີ 5 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
24	0002095	ທ້າວຄຳຕາ ພິນສະຫວັດ	24 ປີ 10 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
25	0002099	ທ້າວສາລີ ສີທາລາດ	25 ປີ 4 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
26	0002101	ທ້າວຄຳຊາດ ແສນຄຳລີ	26 ປີ 7 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
27	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈິດ	46 ປີ 0 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
28	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	25 ປີ 8 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
29	0002106	ທ້າວບຸນມິ ທອງວັນນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
30	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	36 ປີ 11 ເດືອນ	Borderline ECG Sinus arrhythmia ~ with PVC(s)	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ເຕັ້ນຜິດຈັງວະເປັນບາງຊ່ວງ ຄວນພິພິດ
31	0002116	ທ້າວກອບປີ ສຸກຜາລີ	23 ປີ 10 ເດືອນ	Normal ECG except for rate. Sinus bradycardia	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ, ແຕ່ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ ເລັກນ້ອຍ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິຄວນພິພິດ
32	0002096	ນາງສອນໄຊ ຫຼົງວັນນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	Normal ECG except for rate. Sinus bradycardia	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ, ແຕ່ບາງຄັ້ງຫົວໃຈຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ ເລັກນ້ອຍ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິຄວນພິພິດ
33	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ່ນປັນຍາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
34	0002100	ນາງອຳພອນ ທຳມະວົງ	27 ປີ 6 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
35	0002105	ນາງສຸພິດາ ປ້ອງຄຳ	22 ປີ 8 ເດືອນ	Borderline ECG. Regular supraventricular rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ກະແສການຂອງຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງວະເປັນ ບາງຊ່ວງ ຄວນພິພິດ
36	0002108	ນາງໝາຍ ສິສະຫວັດ	27 ປີ 7 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
37	0002111	ນາງປິວສະຫວັນ ພິນທະບູນ	31 ປີ 1 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
38	0002112	ນາງໝາຍ ຈິດນະສີ	25 ປີ 0 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
39	0002114	ນາງຈຳປາ ພິມາວັນ	38 ປີ 3 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
40	0002117	ນາງພອນສະຫວັນ ຫຼົງວັນນາ	27 ປີ 11 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
41	0002118	ນາງສາຍທານ ແສງສະຫງວນ	25 ປີ 6 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສິທະປັນຍາ	31 ປີ 3 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ
43	0002120	ນາງຕາຕຳ ບຸນໄທ	47 ປີ 10 ເດືອນ	Normal ECG. Sinus rhythm	ຜົນກວດຄົ້ນໄຟຟ້າຫົວໃຈ ປົກກະຕິ

8) ຜົນກວດພູມຄຸ້ມກັນໄວຣັດຕັບຊີ

ສະຫຼຸບຜົນກວດ Hepatitis C Ab ບໍລິສັດ one volts, 21-02-2023

ລດ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ວັນເກີດ	Hepatitis C AB
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸພາ	28 ປີ 9 ເດືອນ	N
2	0001482	ທ້າວກິດາ ສີທະປັນຍາ	21 ປີ 10 ເດືອນ	N
3	0001483	ທ້າວໄອພອນ ມັງເມືອງສີ	39 ປີ 1 ເດືອນ	N
4	0002081	ທ້າວຄານ ແກ້ວປະເສີດ	21 ປີ 10 ເດືອນ	N
5	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈັກ	27 ປີ 10 ເດືອນ	N
6	0002083	ທ້າວຄຳຕອງ ສິສິມສັກ	26 ປີ 9 ເດືອນ	N
7	0002084	ທ້າວວະຫັນຍູ ແສງຫ້ວຍໄຜ	40 ປີ 9 ເດືອນ	N
8	0002085	ທ້າວຄັງ ວົງສີ	33 ປີ 10 ເດືອນ	N
9	0002086	ທ້າວສຸ້ມ ສິສິມສັກ	22 ປີ 9 ເດືອນ	N
10	0002087	ທ້າວພິລະພິນ ນັນທະໄຊ	34 ປີ 7 ເດືອນ	N
11	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະນີ	25 ປີ 9 ເດືອນ	N
12	0002089	ທ້າວສຸນທອນ ໂຄດແສງ	42 ປີ 11 ເດືອນ	N
13	0002090	ທ້າວກີ້ ແກ້ວດາວັນ	22 ປີ 3 ເດືອນ	N
14	0002091	ທ້າວນັດທະພອນ ຖາວອນພັນ	28 ປີ 0 ເດືອນ	N
15	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	55 ປີ 2 ເດືອນ	N
16	0002093	ທ້າວແງ ພິນລັກທຳ	29 ປີ 4 ເດືອນ	N
17	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາມິດ	33 ປີ 5 ເດືອນ	N
18	0002095	ທ້າວຄຳຕ່າ ພິນສະຫວັດ	24 ປີ 10 ເດືອນ	N
19	0002097	ທ້າວແພງ ມະນີ	52 ປີ 1 ເດືອນ	N
20	0002099	ທ້າວສາລີ ສີທາລາດ	25 ປີ 4 ເດືອນ	N
21	0002101	ທ້າວຄຳຊາດ ແສນຄຳລີ	26 ປີ 7 ເດືອນ	N
22	0002102	ທ້າວຄຳສີ ເຮືອງທະວີໄຊ	27 ປີ 7 ເດືອນ	N
23	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈິດ	46 ປີ 0 ເດືອນ	N
24	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	25 ປີ 8 ເດືອນ	N
25	0002106	ທ້າວບຸນມີ ທອງວັນນາ	36 ປີ 1 ເດືອນ	N
26	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈັນທະວົງ	25 ປີ 0 ເດືອນ	N
27	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	36 ປີ 11 ເດືອນ	N
28	0002116	ທ້າວກຳອບປີ ສຸກຜາລີ	23 ປີ 10 ເດືອນ	N
29	0002096	ນາງສອນໄຊ ທົງວັນນາ	30 ປີ 11 ເດືອນ	N
30	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ່ນປັນຍາ	25 ປີ 0 ເດືອນ	N
31	0002100	ນາງອຳພອນ ທຳມະວົງ	27 ປີ 6 ເດືອນ	Positive
32	0002105	ນາງສຸນິດາ ປ້ອງຄຳ	22 ປີ 8 ເດືອນ	N
33	0002108	ນາງໝາຍ ສີສະຫວັດ	27 ປີ 7 ເດືອນ	N
34	0002110	ນາງຈິນດາ ແກ່ນປັນຍາ	22 ປີ 0 ເດືອນ	N
35	0002111	ນາງບົວສະຫວັນ ພັນທະບຸນ	31 ປີ 1 ເດືອນ	N
36	0002112	ນາງທຸນາ ຈິດນະສີ	25 ປີ 0 ເດືອນ	N
37	0002113	ນາງແປ ເພື່ອພິມ	28 ປີ 2 ເດືອນ	N
38	0002114	ນາງຈຳປາ ພິພາວັນ	38 ປີ 3 ເດືອນ	N
39	0002115	ນາງກິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	38 ປີ 10 ເດືອນ	N
40	0002117	ນາງພອນສະຫວັນ ທົງວັນນາ	27 ປີ 11 ເດືອນ	N
41	0002118	ນາງສາຍທານ ແສງສະຫງວນ	25 ປີ 6 ເດືອນ	Positive
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສີທະປັນຍາ	31 ປີ 3 ເດືອນ	N
43	0002120	ນາງຕາດຳ ບຸນໄທ	47 ປີ 10 ເດືອນ	N

9) ຜົນກວດເອັກສະເຣ

ສະຫຼຸບຜົນເອັກສະເຣ (X-Ray) ບໍລິສັດ one volts 2023									
ລຳດັບ	HN	ຊື່-ນາມສະກຸນ	ວັນເກີດ	ອາຍຸ	ຜົນເອັກສະເຣ		ຜົນກວດ	ສິ່ງທີ່ກວດພົບ	ຄວາມເຫັນ
					Normal	Abnormal			
1	0001481	ທ້າວຄຳ ອິນສຸພາ	06-05-1994	28 ປີ 9 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
2	0001482	ທ້າວກິດາ ສີທະວິນຍາ	10-04-2001	21 ປີ 10 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
3	0001483	ທ້າວໂອພອນ ມັງມິວຽສີ	30-12-1983	39 ປີ 2 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
4	0002081	ທ້າວຄານ ແກ້ວປະເສີດ	06-04-2001	21 ປີ 10 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
5	0002082	ທ້າວສິມລິນ ພິມມະຈິກ	03-04-1995	27 ປີ 11 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
6	0002083	ທ້າວຄຳວຽງ ສິສິມສັກ	05-05-1996	26 ປີ 9 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
7	0002084	ທ້າວວະທັນຍູ ແສງຫ້ວຍໄຜ່	18-05-1982	40 ປີ 9 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
8	0002085	ທ້າວຄັງ ວົງສີ	09-04-1989	33 ປີ 10 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
9	0002086	ທ້າວສຸມ ສິສິມສັກ	04-05-2000	22 ປີ 10 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
10	0002087	ທ້າວບິລະພິນ ນັນທະໄຊ	21-07-1988	34 ປີ 7 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
11	0002088	ທ້າວອຸດອນ ສິມມະນີ	04-05-1997	25 ປີ 10 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
12	0002089	ທ້າວສຸນທອນ ໂຄດແສງ	13-03-1980	42 ປີ 11 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
13	0002090	ທ້າວກີ້ ແກ້ວດວ້ນ	10-11-2000	22 ປີ 3 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
14	0002091	ທ້າວນິດທະພອນ ຖາວອນມັນ	22-01-1995	28 ປີ 1 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
15	0002092	ທ້າວກິມ ສິສິມສັກ	20-12-1967	55 ປີ 2 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
16	0002093	ທ້າວແງ ພິມລັກທຳ	01-10-1993	29 ປີ 5 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
17	0002094	ທ້າວອະນຸກຸນ ວະລາມິດ	06-09-1989	33 ປີ 5 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
18	0002095	ທ້າວຄຳວາ ພິມສະຫວິດ	06-01-1991	32 ປີ 1 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
19	0002097	ທ້າວແມງ ມະນີ	02-01-1971	52 ປີ 2 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
20	0002099	ທ້າວສາວີ ສີຫາລາດ	19-10-1997	25 ປີ 4 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
21	0002101	ທ້າວຄຳຊາ ແສນຄຳລີ	26-06-1996	26 ປີ 8 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
22	0002102	ທ້າວຄຳສີ ເຮືອງທະວີໄຊ	24-06-1995	27 ປີ 8 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
23	0002103	ທ້າວຄຳສຸກ ພິມມະຈິດ	27-01-1977	46 ປີ 1 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
24	0002104	ທ້າວບຸນລ້ວນ ຕິດຕະພອນ	05-06-1997	25 ປີ 8 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
25	0002106	ທ້າວບຸນມິ ທອງວັນນາ	01-01-1987	36 ປີ 2 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
26	0002107	ທ້າວບຸນສີ ຈິນທະວົງ	13-02-1998	25 ປີ 0 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
27	0002109	ທ້າວບຸນ ນັນທະສອນ	05-03-1986	36 ປີ 11 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
28	0002116	ທ້າວກ່ອຍປີ ສຸກຜາລີ	20-04-1999	23 ປີ 10 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
29	0002096	ນາງສອນໄຊ ຫິງວັນນາ	10-03-1992	30 ປີ 11 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
30	0002098	ນາງສຸພິນ ແກ່ນປັນຍາ	16-02-1998	25 ປີ 0 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
31	0002100	ນາງສິນອນ ທຳມະວົງ	07-08-1995	27 ປີ 6 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
32	0002105	ນາງສຸນິດາ ປິອງຄຳ	25-05-2000	22 ປີ 9 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
33	0002108	ນາງສາຍ ສີສະຫວິດ	04-07-1990	32 ປີ 8 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
34	0002110	ນາງຈິນຄາ ແກ່ນປັນຍາ	14-02-2001	22 ປີ 0 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
35	0002111	ນາງບິວສະຫວັນ ພັນທະບຸນ	05-01-1992	31 ປີ 1 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
36	0002112	ນາງສຸພາ ຈິດມະສີ	19-02-1998	25 ປີ 0 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
37	0002113	ນາງແປ ເມື່ອພິມ	06-12-1994	28 ປີ 2 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
38	0002114	ນາງຈິນປາ ພິມາວັນ	15-11-1984	38 ປີ 3 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
39	0002115	ນາງກິມມະລີ ໄຊຍະວົງ	03-04-1984	38 ປີ 11 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
40	0002117	ນາງພອນສະຫວັນ ຫິງວັນນາ	24-02-1995	28 ປີ 0 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
41	0002118	ນາງສາຍທານ ແສງສະຫງວນ	24-07-1997	25 ປີ 7 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ
42	0002119	ນາງສິມແຫວນ ສີທະປັນຍາ	21-11-1991	31 ປີ 3 ເດືອນ		Abnormal	Blunting Left Costophrenic Angle DDx minimal pleuraleffusion or pleural thickening	ສົງໄສມີນ້ຳຢູ່ໃນເຫຼ້ຍອຸຫຼມປອດດ້ານຊ້າຍລຸ່ມ ຫຼື ເຫຼ້ຍອຸຫຼມປອດຊ້າຍລຸ່ມໜາແທດປົກກະຕິ	ຄວາມເຫັນແທດ
43	0002120	ນາງດາວາ ບຸນໄທ	04-04-1975	47 ປີ 11 ເດືອນ	Normal				ຜົນກວດປົກກະຕິ

ຜູ້ບໍລິຫານ ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ

ດຣ. ສິມບຸນ ທຳມະລັດ



ພວງ ນວນຈັນເພັງ