
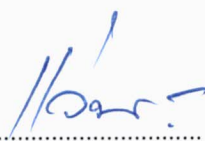


<p>โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์</p>		<p>ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure:SP) เลขที่ SP-CLT-HIVSTI-022</p>
<p>เรื่อง: แนวทางการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีทางห้องปฏิบัติการในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 24 เดือน</p>		
<p>จัดทำโดย: คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพพรายโรค HIV STI</p>	<p>ฉบับแรก (จำนวน 3 หน้า รวมปก) ประกาศใช้เมื่อ: 25 ม.ค. 2561</p>	
<p>หน่วยงานนำไปใช้: ทุกหน่วยงาน</p>		



(นางสาวแว่นเพชร ธิบเร่งดี)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา



(นางวันทนี มามูล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธาน PCT อายุรกรรม



(นายประมวล ไทยงามศิลป์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

25 ม.ค. 2561

- (1) ในกรณีไม่ทราบประวัติการติดเชื้อเอชไอวีของแม่ สามารถใช้วิธีการตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีเพื่อช่วยในการวินิจฉัย หากผลการตรวจให้ผลไม่มีปฏิกิริยา แสดงว่าเด็กไม่ติดเชื้อ แต่หากผลการตรวจมีปฏิกิริยาและเด็กมีอายุต่ำกว่า 24 เดือน ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัสโดยตรงด้วยวิธี DNA PCR ต่อไป
 - (2) วิธีการตรวจหาเชื้อไวรัสโดยตรงด้วยวิธี NAT (nucleic acid amplification) ซึ่งคุณภาพมีด้วยกันหลายวิธี ผู้ใช้ควรศึกษาวิธีการแปลผลให้เข้าใจก่อนนำไปใช้ในการวินิจฉัย
 - (3) ผลการตรวจ DNA PCR ในทารกอายุ 0-7 วัน ไม่นำ “ผลลบ” มาใช้นับจำนวนครั้งเมื่อทำการตรวจเมื่อเด็กอายุ 4 สัปดาห์ขึ้นไป
 - (4) กรณีเด็กมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ เช่น แม่ได้รับยาต้านเอชไอวี ≤ 4 สัปดาห์ก่อนคลอด หรือได้รับยาต้านเอชไอวีไม่สม่ำเสมอหรือ VL ใกล้เคียงคลอดมากกว่า 50 copies/mL
 - (5) กรณีเด็กมีความเสี่ยงทั่วไป เช่น แม่ได้รับยาต้านเชื้อเอชไอวีที่กำหนด
 - (6) เด็กทุกรายที่รายงานติดเชื้อเอชไอวีจากการตรวจ DNA PCR ให้ตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีซ้ำอีกครั้งเมื่อเด็กมีอายุ 24 เดือนขึ้นไป เพื่อเป็นหลักฐานด้านการรักษาแล้ว ไม่ว่าผลการตรวจแอนติบอดีจะเป็นบวกหรือลบให้คงการรักษาเด็กด้วยยาต้านเอชไอวีต่อไป
 - (7) เด็กที่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อให้รักษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้เด็กได้รับยาต้านเอชไอวี และให้ตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีซ้ำอีกครั้งเมื่อเด็กมีอายุ 24 เดือนขึ้นไป เพื่อเป็นหลักฐานด้านการรักษาแล้ว ไม่ว่าผลการตรวจแอนติบอดีจะเป็นบวกหรือลบให้คงการรักษาเด็กด้วยยาต้านเอชไอวีต่อไป
 - (8) หากเป็นเด็กอายุ 24 เดือนขึ้นไป ให้ใช้แนวทางการตรวจในผู้ใหญ่
 - (9) เด็กอายุ 12-24 เดือนที่ผลการตรวจ Anti-HIV เป็นบวก หากสงสัยว่ามีการติดเชื้อเอชไอวีให้ส่งตรวจ HIV DNA PCR เพื่อยืนยันการวินิจฉัย ถ้าผล PCR เป็นบวก แสดงว่าติดเชื้อ ให้ทำการรักษาโดยเร็ว ถ้าผลเป็นลบให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ
 - (10) การตรวจด้วยชุดตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีด้วยน้ำยาที่มีแอนติเจนต่างกันอย่างน้อย 3 วิธี และให้ผลมีปฏิกิริยาทั้ง 3 วิธี รวมทั้งมีการตรวจซ้ำด้วยเลือดครั้งที่ 2 หากเป็นการตรวจครั้งแรกหรือยังไม่มีการตามดูผลของแพทย์
 - (11) กรณีที่ผล PCR ได้ผลบวก 2 ครั้ง และเด็กได้รับยาสม่ำเสมอ แต่ตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีแล้วได้ผล “ไม่มีปฏิกิริยา” ให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ
 - (12) ก่อนการแปลผลว่า “ไม่ติดเชื้อเอชไอวี” ควรตรวจสอบว่าเด็กไม่ได้กินนมแม่มาแล้วอย่างน้อย 6 สัปดาห์.
- *การตรวจ DNA PCR ส่งตรวจศูนย์แล็บเอกชน ทั้งนี้ศูนย์แล็บส่งตรวจต่อ รพ.ศิริราช ถ้าไม่สามารถส่งตรวจ รพ.ศิริราชได้ ให้ส่งตรวจ HIV 1 RNA (Qualitative) โดยส่งตรวจ รพ.รามธิบดี รอผล 10-15 วันทำการ