

# การตรวจชิ้นเนื้อระบบทางเดินอาหาร

---



อ. พญ. อนัญญา พงษ์ไพบูลย์

ภาควิชาพยาธิวิทยา

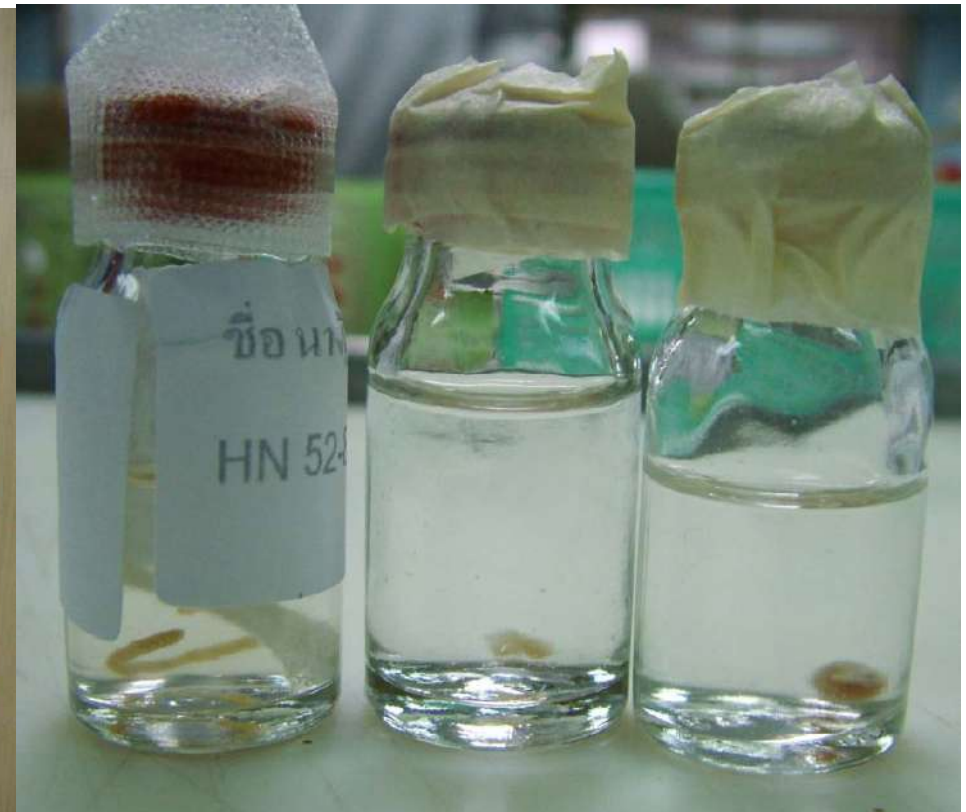
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล

# เนื้อใหญ่ ได้จากการผ่าตัด



# เนื้อเล็กๆ ได้จากการส่องกล้อง



# ชะตากรรมของชิ้นเนื้อน้อยๆ



จาก  
ห้องส่งกล้อง



ไปสู่อะไร  
ห้องแลป พาโอ

มาผิดที่รีเปลา ไม่เห็นมีคำว่า “ฟาโธ” เลย มีแต่  
พยาธิ

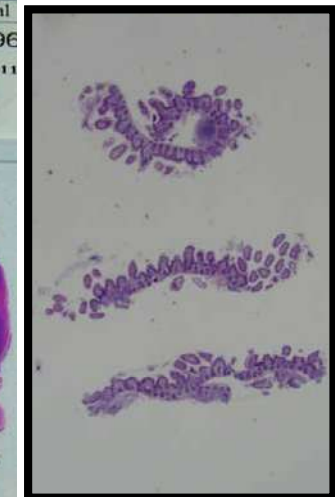
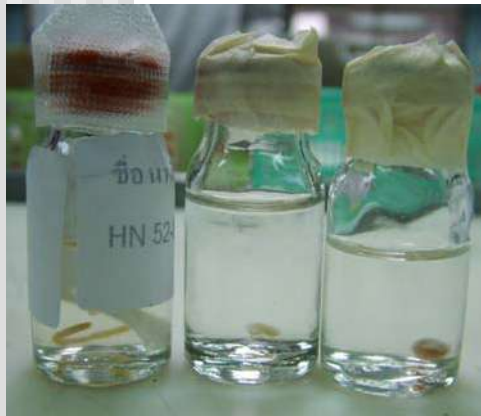


มาถูกแล้วละจ๊ะ เนี่ยแหละ ฟาโธ

พยาธิวิทยา มาจากคำว่า **Pathology**

แปลว่า วิชาที่ศึกษาเรื่องของโรค

# ฉ. คินแดนลึกลับ (ฟาโธ)





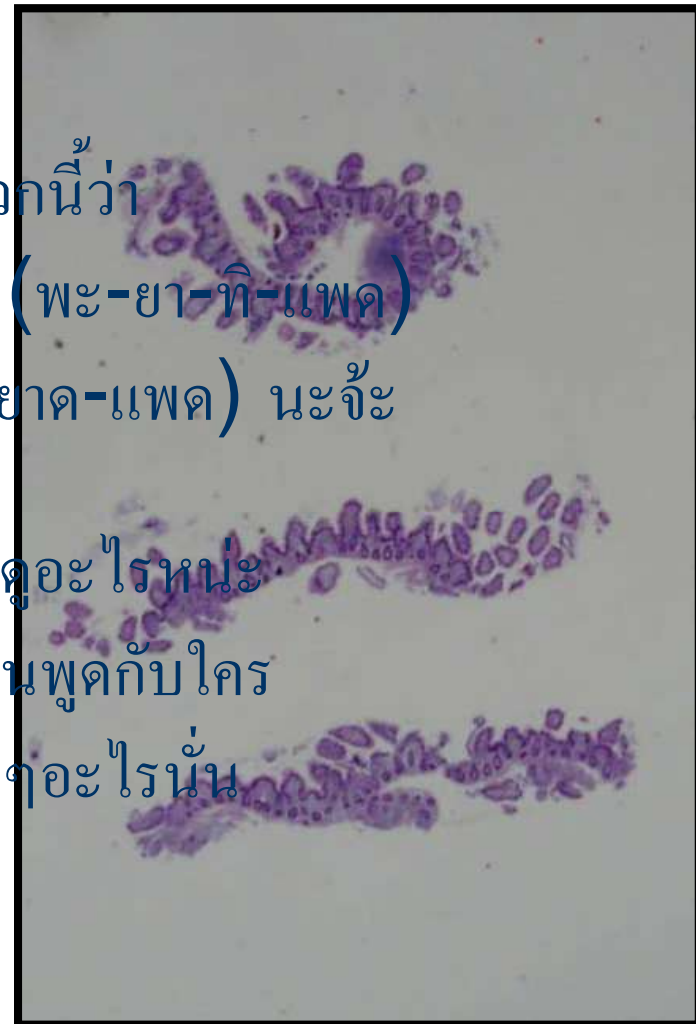
# อ้าว! มีหมอทำงานที่นี่ด้วยหรอเนี่ย



ใช่จ๊ะ

เรียกหมอพวกนี้ว่า  
พยาธิแพทย์ (พะ-ยา-ที-แพค)  
ไม่ใช่ (พะ-ยา-ค-แพค) นะจ๊ะ

แล้วเค้าส่องดูอะไรหนะ  
ทั้งวัน ไม่เห็นพูดกับใคร  
นั่งดูแต่แผ่นๆอะไรนั่น




และแล้วพวกเราก็ได้ผลชะที่  
รอตั้งนาน





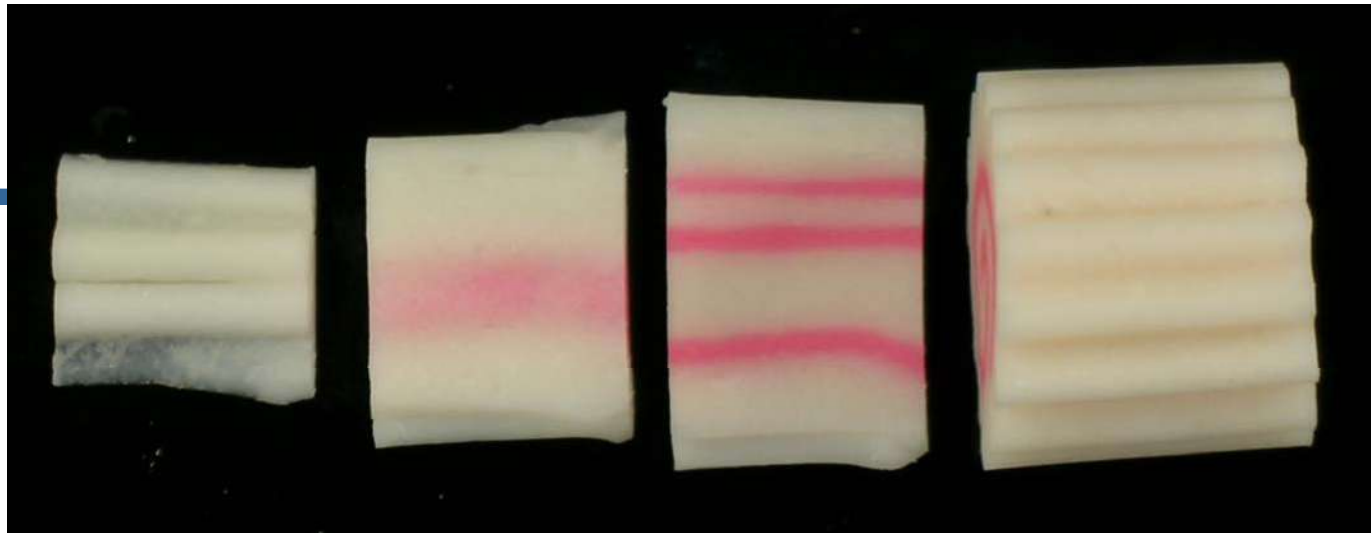
# แล้วปัญหาคืออะไร



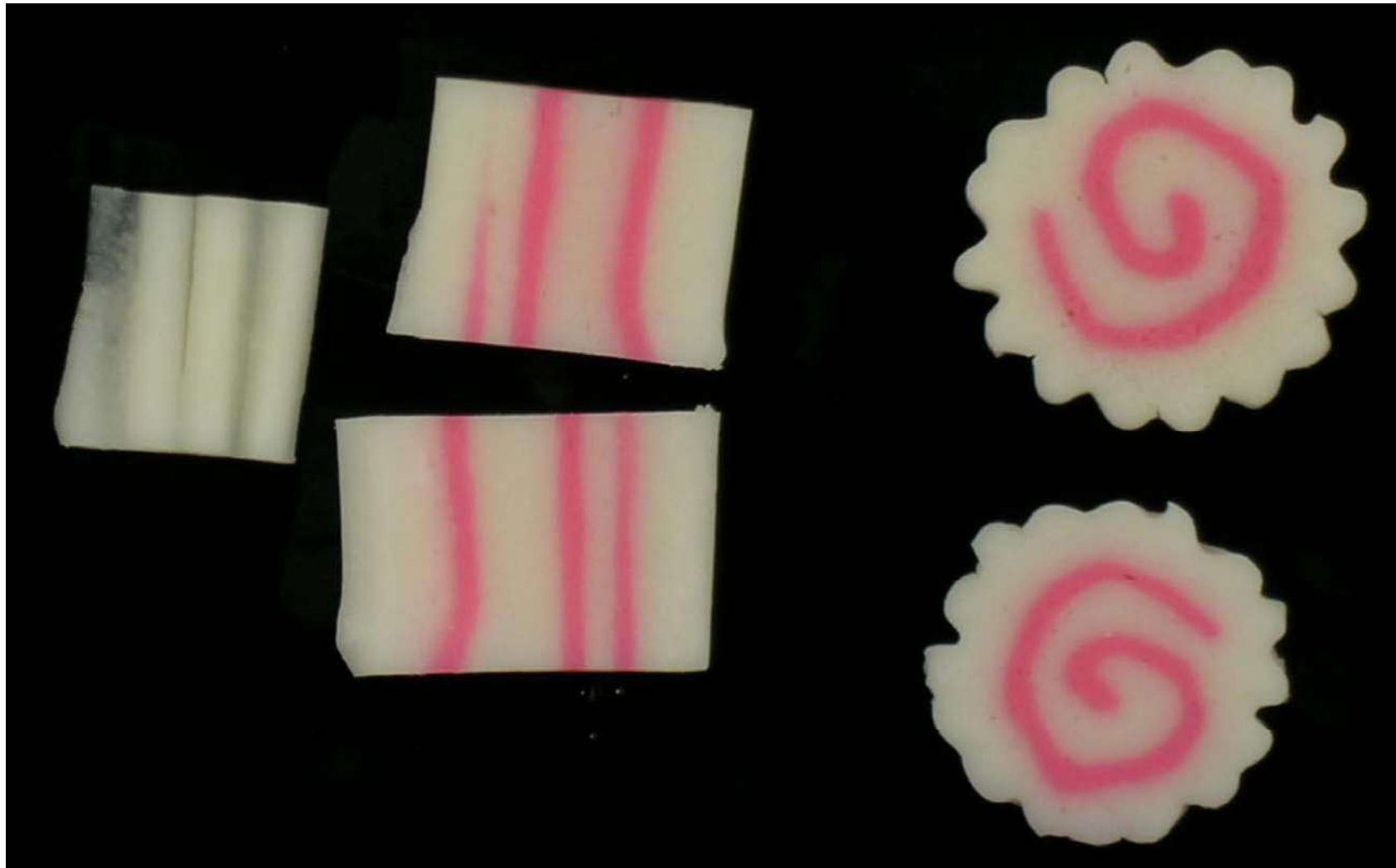
			
--	--	--	--

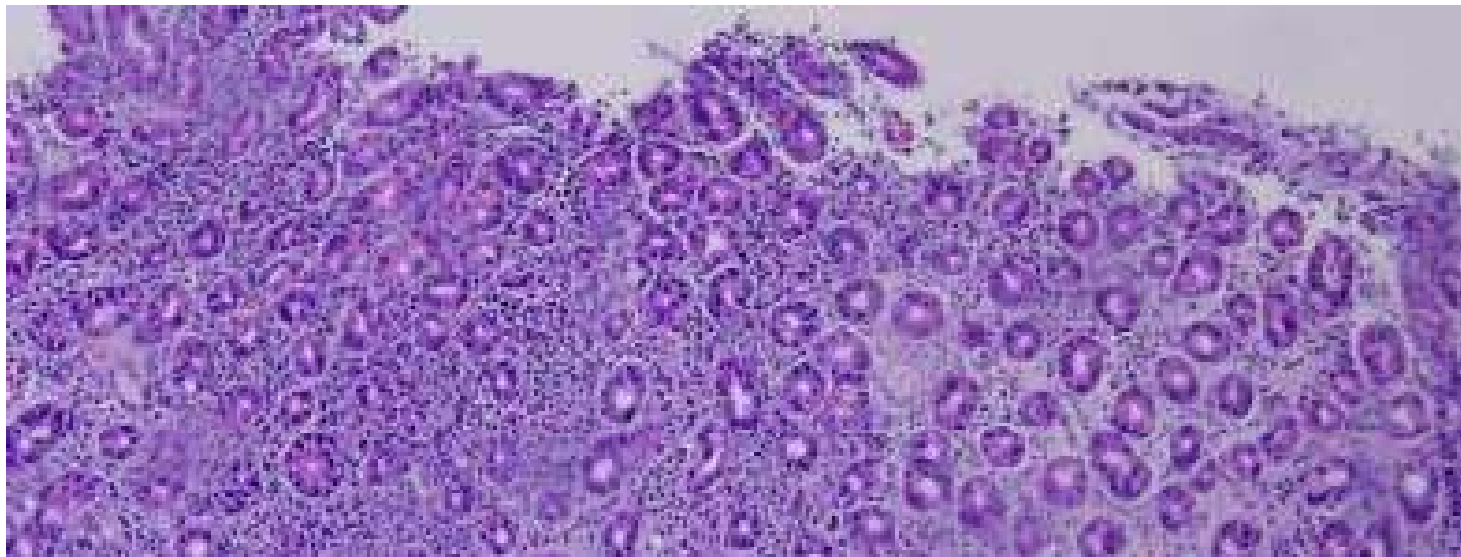
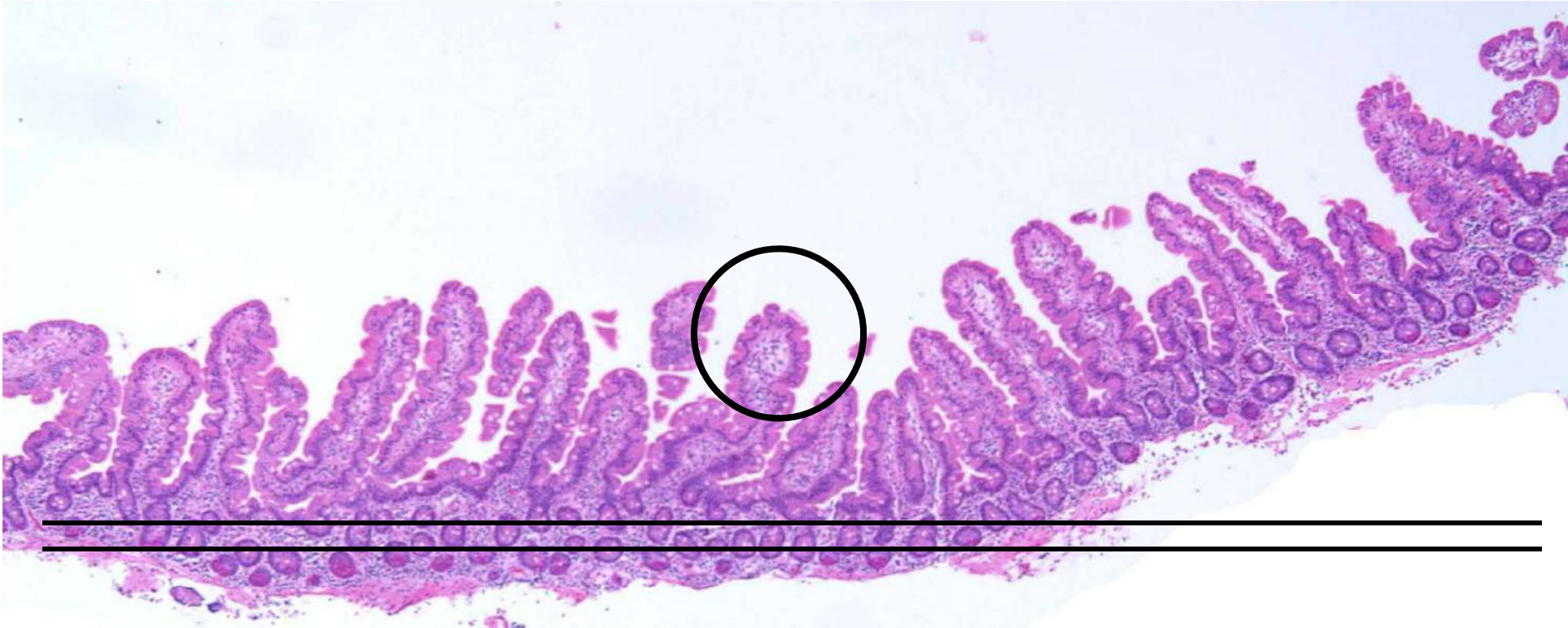
๑ ๑ ๑



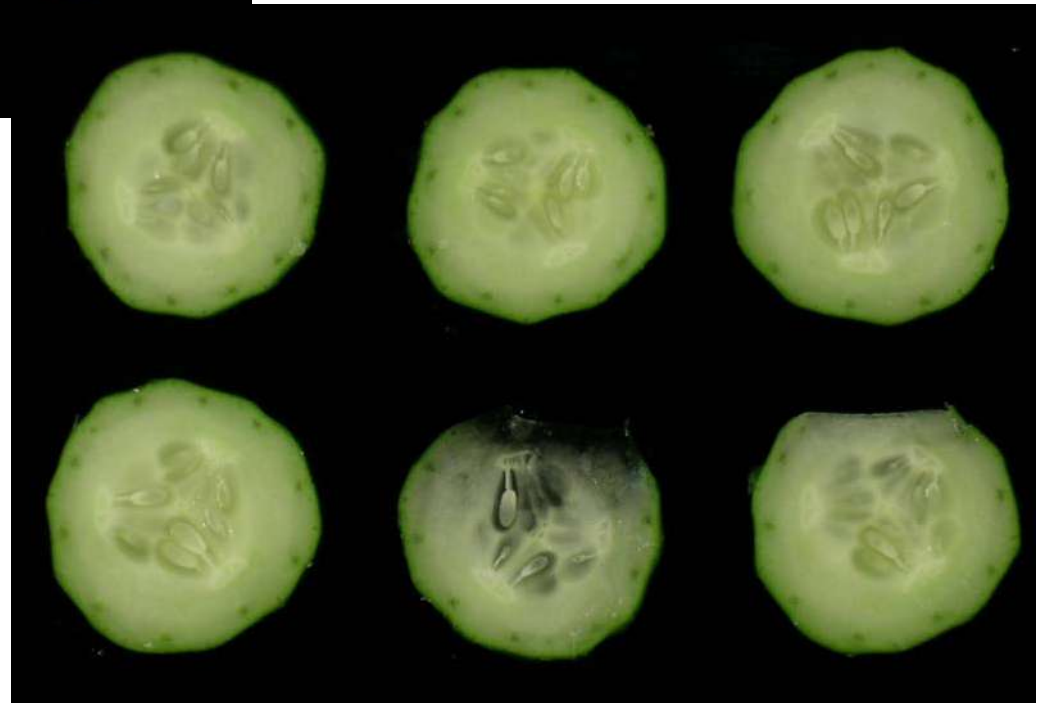
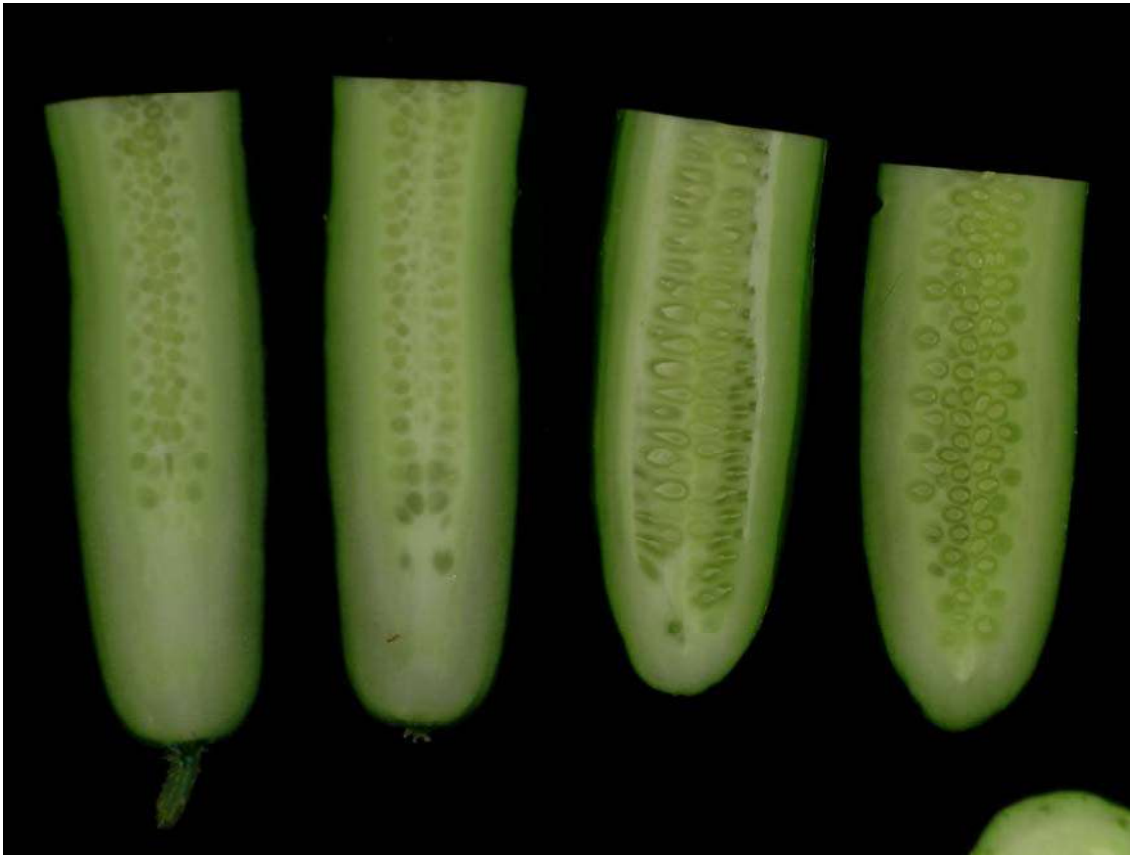


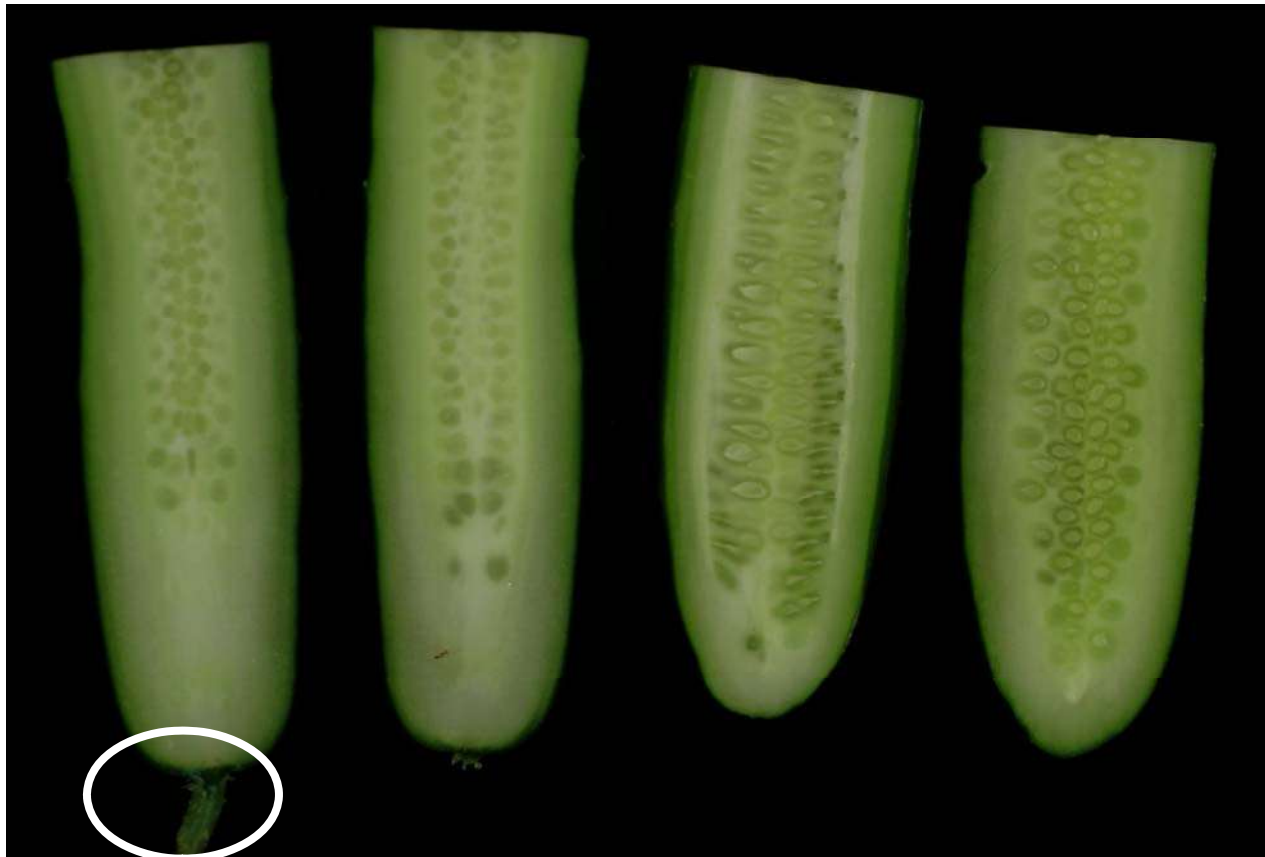
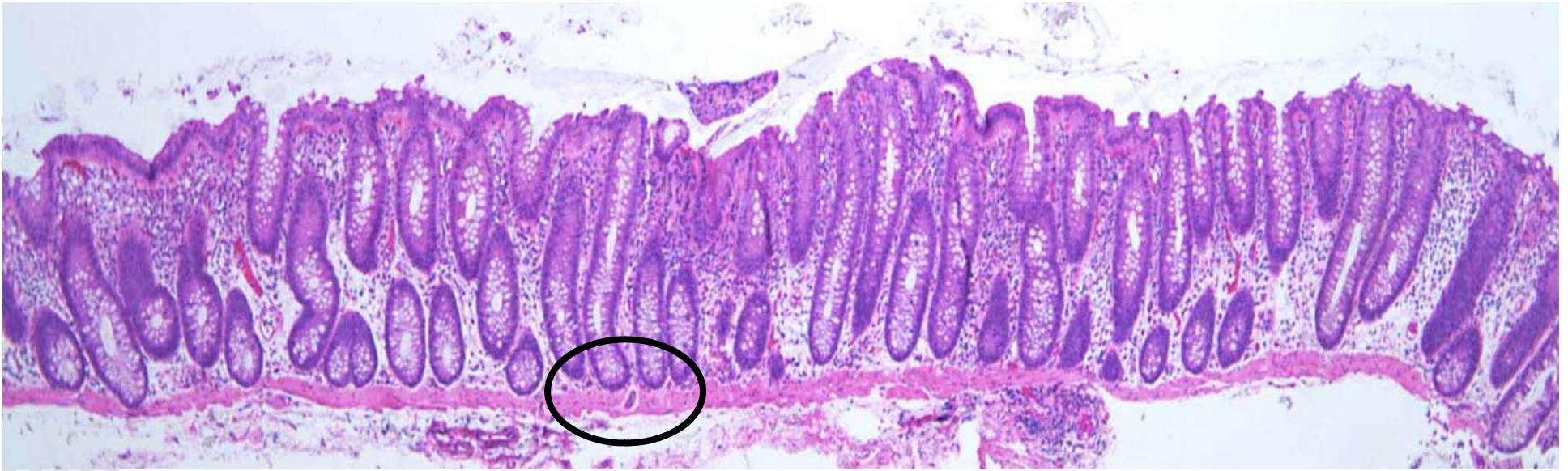
สิ่งเดียวกัน แต่แตกต่างกัน  
ต่างกันที่ “มุมมอง”







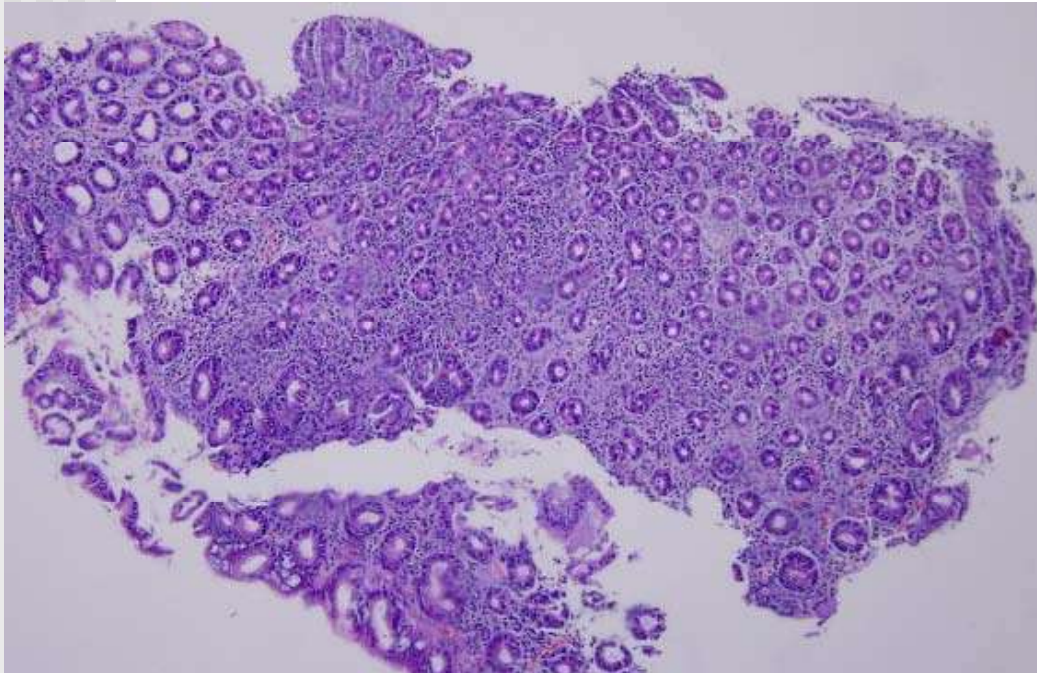






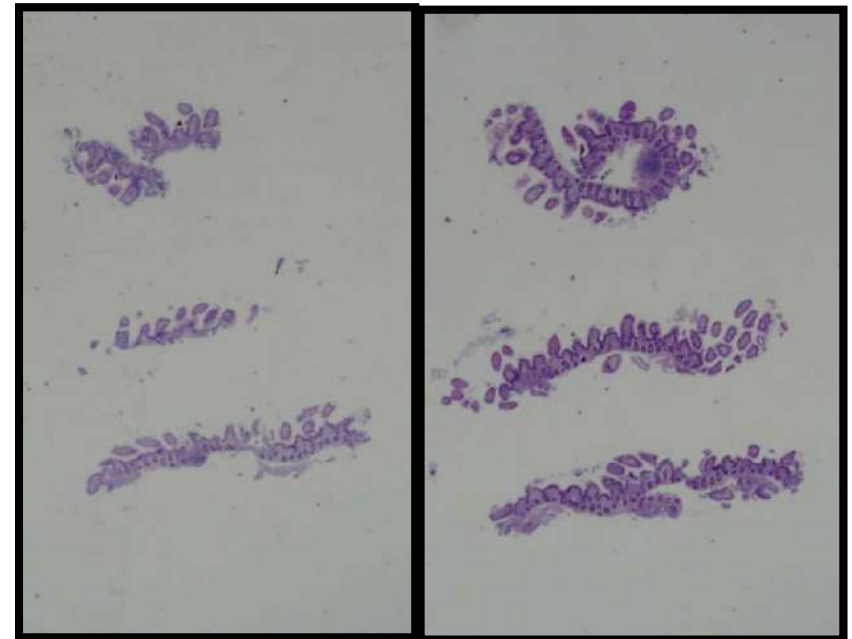
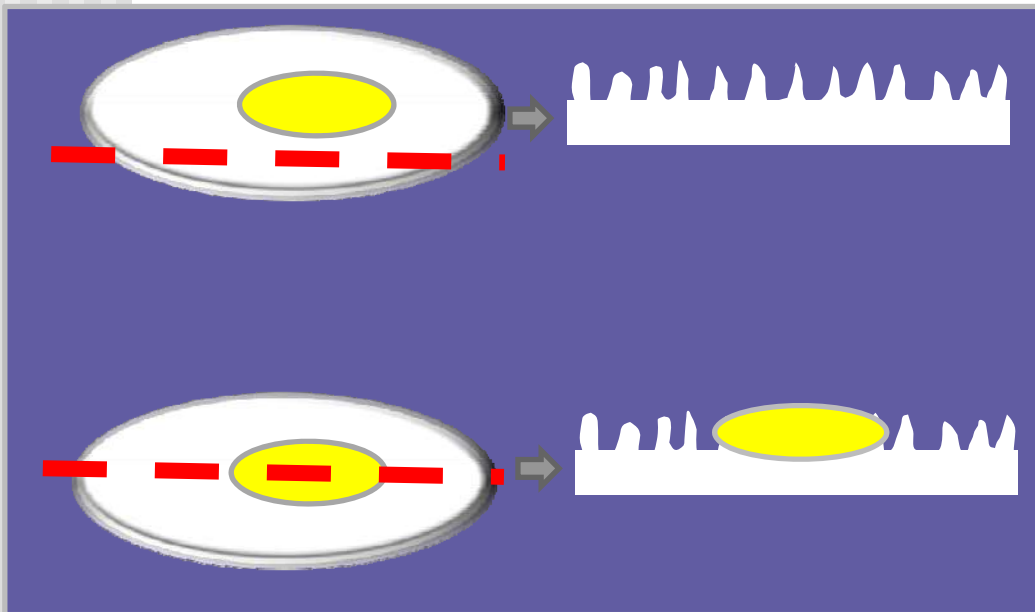
# ปัญหาที่พบ...

## 1. ระบายของชิ้นเนื้อ



ปัญหาที่พบ...

## 2. รอยโรคขนาดเล็ก



## คำถามวิจัย



ชั้นเนื้อที่ได้รับการคัดเลือกและวางระนาบได้ดี  
จะได้สไลด์ที่อ่านได้ง่าย และ ได้ผลถูกต้องกว่า



## ค้นหาข้อมูล

- ค้นหา
- ค้นหา
- ค้นหา
- ไม่มี ข้อมูลเรื่องนี้
- มีแต่ประสบการณ์ ที่เคยพบมา



# PICO mapping

## Patient

- ชื่นเนื้อจากทางเดินอาหาร

## Intervention

- กลุ่มที่ ทำ กระบวนการพัฒนาคุณภาพ
  - คัดชื่นเนื้อ และวางชื่นเนื้อ ให้ได้ระนาบถูกต้อง
  - ตัดชื่นเนื้อให้ลึกจนเต็มหน้าตัด

## Comparison

- กลุ่มที่ ไม่ได้ทำ กระบวนการพัฒนาดังกล่าว

## Outcome

- จำนวนชื่นเนื้อที่ได้ระนาบถูกต้อง
- การวินิจฉัย

# ผลเบื้องต้น



	คุณภาพ ดี	คุณภาพ ไม่ดี
กลุ่ม C	23	27
กลุ่ม I	37	13

# คำถาม

---





## ขอบคุณค่ะ

- นพ. เทอดเกียรติ ตรงวงศา
- พญ. จันทิมา แทนบุญ
- พญ. ปิตุลักษ์ณ์ อัสวกุล
- คุณ นิติธร นามเรืองศรี
- คุณ เอมอร เอมสมบูรณ์
- คุณ สุวัฒน์ชัย โพธิ์กล้า
- R2R ศิริราช