FOR VIEW ONLY

1

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 174/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0074

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาเจือจางเลือด สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ถัง, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>

   1.1 **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับเจือจางเลือด เพื่อการวิเคราะห์เม็ดเลือดด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

   1.2 **คุณลักษณะในทางเทคนิค**

   1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ Impedance, Colorimetric และ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

   1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

   1.2.2.1 Borate Buffer

   1.2.2.2 Sodium Chloride

   1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

   1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

   1.3 **คุณลักษณะในการออกแบบ** เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>

   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

/คณะกรรมการ...

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาเจือจางเลือด สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/ 524 ลง 29 เม.ย. 64

FOR VIEW ONLY

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 175/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0075

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>

   1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยกชนิดและวัดขนาดของเม็ดเลือดขาว ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

   1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

   1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

   1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

   1.2.2.1 Surfactant

   1.2.2.2 Hepes Buffer

   1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

   1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

   1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>

   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

/คณะกรรมการ...

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/.524 ลง 29 เม.ย. 64

สำเนาถูกต้อง
พ.ต.หญิง อรอนงค์ แสนเจริญ

FOR VIEW ONLY

3

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 176/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0076

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์เม็ดเลือดขาว สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ซอง, ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>

   1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับย้อมเซลล์ เพื่อตรวจนับแยกชนิดของเซลล์เม็ดเลือดขาว ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

   1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

   1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

   1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

   1.2.2.1 Fluorochrome

   1.2.2.2 Ethylene Glycol

   1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

   1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

   1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>

   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

/คณะกรรมการ...

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์เม็ดเลือดขาว สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/..524.... ลง.29 เม.ย. 64

สำเนาถูกต้อง
พ.ต.หญิง

FOR VIEW ONLY

4

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 177/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0077

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดงและย้อมฮีโมโกลบิน สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>
   1.1 **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อย้อมและวัดปริมาณฮีโมโกลบิน ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ
   1.2 **คุณลักษณะในทางเทคนิค**
      1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ Colorimetric หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า
      1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้
         1.2.2.1 Surfactant
         1.2.2.2 Borate Buffer
      1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน
      1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส
   1.3 **คุณลักษณะในการออกแบบ** เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน
2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต
3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>
   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ
   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ
   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ
4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำเนาถูกต้อง
พ.ต.หญิง ดรุณี ดรากา

/คณะกรรมการ...

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดงและย้อมฮีโมโกลบิน สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(บุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/.524 ลง.29 เม.ย. 64

FOR VIEW ONLY

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 178/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0078

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>

   1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

   1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

   1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

   1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

   1.2.2.1 Citrate Buffer

   1.2.2.2 Sodium Chloride

   1.2.2.3 Surfactant

   1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

   1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

   1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>

   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

/คณะกรรมการ...

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

สำเนาถูกต้อง

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/..524... ลง.29 เม.ย. 64

FOR VIEW ONLY

6

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 179/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0079

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ซอง, ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>
   - **1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับย้อมเซลล์ NRBC เพื่อนับแยก NRBC ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ
   - **1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค**
     - 1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า
     - 1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้
       - 1.2.2.1 Fluorochrome
       - 1.2.2.2 Ethylene Glycol
     - 1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน
     - 1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส
   - **1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ** เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน
2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต
3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>
   - 3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
   - 3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ
   - 3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ
   - 3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ
4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำเนาถูกต้อง

พ.ต.หญิง ดารินี

/คณะกรรมการ...

พ.ค. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

สำเนาถูกต้อง
พ.ต.หญิง

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/.524 ลง.29 เม.ย.64

FOR VIEW ONLY

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 180/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0080

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>
   1.1 **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ
   1.2 **คุณลักษณะในทางเทคนิค**
      1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า
      1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบของ Tris Buffer
      1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 90 วัน
      1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส
   1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน
2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต
3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>
   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ
   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ
   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ
4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำเนาถูกต้อง

/คณะกรรมการ...

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง ณัฐวดี ทิมทอง .....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง อรอนงค์ แสนเจริญ ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง ณัฐวดี ทิมทอง .....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/.524 ลง.29 เม.ย. 64

สำเนาถูกต้อง
พ.ต.หญิง

FOR VIEW ONLY

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 181/64 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6550 - M - 64 - S - 0081

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ซอง, ขวด, กล่อง

1. <u>คุณลักษณะเฉพาะ</u>

   1.1 **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับย้อมเซลล์ Reticulocyte เพื่อนับแยก Reticulocyte ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

   1.2 **คุณลักษณะในทางเทคนิค**

   1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

   1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

   1.2.2.1 Fluorochrome

   1.2.2.2 Ethylene Glycol

   1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 90 วัน

   1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

   1.3 **คุณลักษณะในการออกแบบ** เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. <u>การบรรจุและหีบห่อ</u> บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. <u>ข้อกำหนดอื่นๆ</u>

   3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

   3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

   3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

   3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. <u>วิธีการตรวจสอบ</u> ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำหรับกรรมการ

พ.ต.หญิง ศศิวิมล

พ.อ. 22 เม.ย. 2564

/คณะกรรมการ...

FOR VIEW ONLY

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุญชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.รร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.รร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กห 0446.13/ 524 ลง. 29 เม.ย. 64