

ประกาศ

ตามที่สภาเทคนิคการแพทย์ได้จัดพิมพ์ คู่มือการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีสำหรับเทคนิคการแพทย์ และได้แจกจ่ายไปแล้ว ต่อมาพบว่ามีข้อผิดพลาดในการพิมพ์ ดังนั้นจึงขอแจ้งแก้ไขข้อความที่ผิดใน บทที่ 5 หน้า 27 ตารางที่ 5.1 กลวิธีที่ 2 และ 3 ใหม่ ตามที่ได้ทำแถบสีเหลืองไว้ข้างล่างนี้ และเพื่อให้สมาชิกแก้ไขได้สะดวก สภาเทคนิคการแพทย์ อยู่ระหว่างการจัดทำ ข้อความแก้ไขเป็นแผ่นสติ๊กเกอร์ สำหรับติดหนังสือ และจะแจกผ่านผู้แทนเครือข่ายต่อไป

สภาเทคนิคการแพทย์ 5 ธันวาคม 2560

ตารางที่ 5.1 กลวิธีการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

กลวิธีที่ 1 (Strategy I)	กลวิธีที่ 2 (Strategy II)	กลวิธีที่ 3 (Strategy III)
1. ใช้ชุดตรวจเพียงชุดเดียว	1. ใช้ชุดตรวจ 2 ชุดตรวจ*	1. ใช้ชุดตรวจ 3 ชุดตรวจ*
2. ใช้วินิจฉัยการติดเชื้อในกลุ่มประชากรที่มีความชุกของการติดเชื้อมากกว่าร้อยละ 30 และมีอาการโรคสัมพันธ์กับโรคเอดส์	2. ใช้วินิจฉัยการติดเชื้อในกลุ่มประชากรที่มีความชุกของการติดเชื้อน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 30 และมีอาการของโรค	2. ใช้วินิจฉัยการติดเชื้อ ในกลุ่มประชากรที่มีความชุกของการติดเชื้อน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 และไม่มีอาการของโรคเอดส์
3. ใช้ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์การติดเชื้อในกลุ่มประชากรที่มีความชุกของการติดเชื้อ เอชไอวี มากกว่าร้อยละ 10 โดยไม่มีการแจ้งผล	2.2 ประชากรที่มีความชุกของการติดเชื้อมากกว่าร้อยละ 10 และไม่มีอาการของโรคเอดส์	
4. ใช้ตรวจคัดกรองเลือดบริจาคและการบริจาคอวัยวะในทุกอัตราความชุกของการติดเชื้อ	3. ใช้ติดตามสถานการณ์การติดเชื้อในกลุ่มประชากรที่มีความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีน้อยกว่า หรือเท่ากับ	
5. ใช้ในการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกโดยตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดฉุกเฉินและไม่มีผลการตรวจการติดเชื้อฯ ในช่วงฝากครรภ์มาแสดง	ร้อยละ 10 โดยไม่มีการแจ้งผล	

*ชุดตรวจเสริมที่มีความแตกต่าง/หลากหลายของแอนติเจนกับชุดตรวจแรก