



ระบบรายงานธาลัสซีเมีย เขตสุขภาพที่ 9

ดร. ยุพิน ใจแปง

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



แบบบันทึกผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย เขตสุขภาพที่ 9

ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด

ประจำเดือน ปีงบประมาณ

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
1	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด	..... คน
2	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	..... คน
3	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการปรึกษาเลือกเจาะเลือด	..... คน
4	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ยินยอมเจาะเลือดตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	..... คน
	4.1 ตรวจขณะอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	..... คน
	4.2 ตรวจขณะอายุครรภ์หลัง 12 สัปดาห์	..... คน
5	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง	..... คน
6	จำนวนสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลเลือดตรวจคัดกรอง Positive ได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	..... คน
7	จำนวนสามีที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง	..... คน
8	จำนวนคู่ของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจยืนยัน Hb Typing	..... คู่
9	ผลการตรวจ Hb Typing , หรือ α -thalassemia 1 ของหญิงตั้งครรภ์/สามี	
	9.1 หญิงตั้งครรภ์	
	- ชนิด α -thalassemia 1	..... คน
	- ชนิด β -thalassemia	..... คน
	- ชนิด Hb E	..... คน
	- ชนิด Hb CS	..... คน
	9.2 สามีของหญิงตั้งครรภ์	
	- ชนิด α -thalassemia 1	..... คน
	- ชนิด β -thalassemia	..... คน
	- ชนิด Hb E	..... คน
	- ชนิด Hb CS	..... คน
10	จำนวนหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงที่มีโอกาสให้กำเนิดบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	
	- ชนิด Homozygous β -thal	..... คน
	ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน.....	
	ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน.....	

แบบบันทึกข้อมูล



การบันทึกข้อมูล

Website: www.labhpc9.com



Contact us: Tel./Fax 0-4430-5136 johpc5@gmail.com

ศูนย์ห้องปฏิบัติการธาลัสซีเมีย
THALASSEMIA LABORATORY CENTER.HPC 5

หน้าแรก ผลงานวิชาการ ถามตอบปัญหา ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรม **เครือข่าย โรงพยาบาล**

เครือข่าย โรงพยาบาล

เครือข่าย โรงพยาบาล / เข้าสู่ระบบ

Username *

Password *

Login Reset

1) กรอก User name และ Password

Contact us: Tel./Fax 0-4430-5136 johpc5@gmail.com

ศูนย์ห้องปฏิบัติการธาลัสซีเมีย
THALASSEMIA LABORATORY CENTER.HPC 9

หน้าแรก ผลงานวิชาการ เก็บมาเล่า ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรม **เครือข่าย โรงพยาบาล**

เครือข่าย โรงพยาบาล

เครือข่าย โรงพยาบาล / รายงาน

รายงาน

2)คลิกตรงคำว่าเครือข่ายโรงพยาบาล เลือก รายงานผลการดำเนินงานธาลัสซีเมีย

3) เลือกเดือน/ ปีงบประมาณที่ต้องการกรอกข้อมูล

ประเมินผลปฏิบัติการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ประจำเดือน ปีงบประมาณ

ชื่อโรงพยาบาล **Dr.JO**

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
1	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด	<input type="text" value="0"/> คน
2	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	<input type="text" value="0"/> คน
3	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือด	<input type="text" value="0"/> คน
4	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ยินยอมเจาะเลือดตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	<input type="text" value="0"/> คน
	4.1 ตรวจขณะอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	<input type="text" value="0"/> คน
	4.2 ตรวจขณะอายุครรภ์หลัง 12 สัปดาห์	<input type="text" value="0"/> คน
5	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง	<input type="text" value="0"/> คน
6	จำนวนสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลเลือดตรวจคัดกรอง Positive ได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	<input type="text" value="0"/> คน
7	จำนวนสามีที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง	<input type="text" value="0"/> คน
8	จำนวนคู่ของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจยืนยัน Hb Typing	<input type="text" value="0"/> คู่
9	ผลการตรวจ Hb Typing, หรือ α -thalassemia 1 ของหญิงตั้งครรภ์ สามี	
	9.1 หญิงตั้งครรภ์	
	-ชนิด α -thalassemia 1	<input type="text" value="0"/> คน
	-ชนิด β -thalassemia trait	<input type="text" value="0"/> คน

- รายงานผล งบประมาณ
- รายงานผล รายเดือนทุก โรงพยาบาล
- ระบบเปิดปิด การกรอก ข้อมูลทุกโรงพยาบาล
- หน้าหลัก

	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	- ชนิด β thal / Hb E	<input type="text" value="0"/> คน
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	- ชนิด Hb Bart's hydrops fetalis	<input type="text" value="0"/> คน
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
13	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่เลือกสิ้นสุดการตั้งครรภ์	<input type="text" value="0"/> คน
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>
	ชื่อ-นามสกุล <input type="text"/>	Id Card : <input type="text"/>

บันทึก Reset

4) กรอกข้อมูลเสร็จแล้วกดบันทึก

* เมื่อกดบันทึกเสร็จแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้ ต้องแจ้งให้ศูนย์อนามัยที่ 9 เปิดให้แก้ไข



รายละเอียดของข้อมูล



ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
1	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด (คน)	
2	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ (คน)	
3	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือด (คน)	
4	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ยินยอมเจาะเลือดตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย (คน)	
	4.1 ตรวจขณะอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	
	4.2 ตรวจขณะอายุครรภ์หลัง 12 สัปดาห์	

ข้อมูล	ความหมาย
1. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก
2. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่า 12 สัปดาห์
3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือด	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือดตรวจกรองธาลัสซีเมีย
4. หญิงตั้งครรภ์ที่ยินยอมเจาะเลือดตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกยินยอมเจาะเลือดตรวจกรองธาลัสซีเมีย

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
5	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive ใดๆ อย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง (คน)	
6	จำนวนสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลเลือดตรวจคัดกรอง Positive ได้รับการตรวจกรองธาลัสซีเมีย (คน)	
7	จำนวนสามีที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive ใดๆ อย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง (คน)	

ข้อมูล	ความหมาย
5. หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive ใดๆ อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง	หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลตรวจเลือดผิดปกติ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มีค่า MCV น้อยกว่า 80 fl หรือ MCH น้อยกว่า 27 pg และผลตรวจ DCIP เป็นลบ - มีค่า MCV น้อยกว่า 80 fl หรือ MCH น้อยกว่า 27 pg และผลตรวจ DCIP เป็นบวก - มีค่า MCV มากกว่า 80 fl หรือ MCH มากกว่า 27 pg และผลตรวจ DCIP เป็นบวก
6. สามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลเลือดตรวจคัดกรอง Positive ได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	สามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลเลือดตรวจคัดกรองผิดปกติ ในข้อ 5 ได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย
7. สามีที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive ใดๆ อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง	สามีในข้อ 6 มีผลตรวจเลือดผิดปกติ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มีค่า MCV น้อยกว่า 80 fl หรือ MCH น้อยกว่า 27 pg และผลตรวจ DCIP เป็นลบ - มีค่า MCV น้อยกว่า 80 fl หรือ MCH น้อยกว่า 27 pg และผลตรวจ DCIP เป็นบวก - มีค่า MCV มากกว่า 80 fl หรือ MCH มากกว่า 27 pg และผลตรวจ DCIP เป็นบวก

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
8	จำนวนคู่ของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจยืนยัน Hb Typing (คู่)	
9	ผลการตรวจ Hb Typing, หรือ α -thalassemia 1 ของหญิงตั้งครรภ์/สามี (ราย)	
	1. หญิงตั้งครรภ์	
	- ชนิด α -thalassemia 1	
	- ชนิด β -thalassemia	
	- ชนิด Hb E	
	- ชนิด Hb CS	
	2. สามีของหญิงตั้งครรภ์	
	- ชนิด α -thalassemia 1	
	- ชนิด β -thalassemia	
	- ชนิด Hb E	
	- ชนิด Hb CS	

ข้อมูล	ความหมาย
8. คู่ของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจยืนยัน Hb Typing	จำนวนคู่ (หญิงตั้งครรภ์และสามี) ที่มีผลตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียทั้งคู่ ตามข้อ 5 และข้อ 7 ได้รับการตรวจยืนยัน Hb Typing หน่วยนับเป็นคู่

ข้อมูล	ความหมาย
- ชนิด α -thalassemia 1	ผลตรวจเลือด Hb Typing เป็น - A ₂ ABart'sH, (CS)A ₂ ABart'sH, EABart's, EFBart's, (CS)EABart's, (CS)EFBart's - เป็นชนิดอื่นๆ เช่น A ₂ A, EA, EE เป็นต้น โดยผลการตรวจ PCR for α -thalassemia 1 ให้ผลเป็นบวก
- ชนิด β -thalassemia	ผลตรวจเลือด Hb Typing เป็น - A ₂ A และ HbA ₂ มีค่ามากกว่า 3.5% - A ₂ F, EF, EFA -A ₂ FA และ HbF มีค่า 10-30%
- ชนิด HbE	ผลตรวจเลือด Hb Typing เป็น - EA, EE, EF, EFA, EABart's, EEBart's, EFBart's - (CS)EABart's, (CS)EEBart's, (CS)EFBart's
- ชนิด Hb CS	ผลตรวจเลือด Hb Typing เป็น - (CS)A ₂ A, (CS)EA, (CS)EABart's, (CS)EEBart's, (CS)EFBart's

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
10	จำนวนหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงที่มีโอกาสให้กำเนิดบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง (คน)	
	ชนิด Homozygous β-thalassemia ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	ชนิด β-thalassemia/HbE ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	ชนิด Hb Bart's hydrops fetalis ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	

ข้อมูล	ความหมาย
10. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงที่มีโอกาสให้กำเนิดบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง - ชนิด Homozygous β-thalassemia	ผลตรวจเลือดของหญิงตั้งครรภ์และสามีเป็นชนิด β-thalassemia ทั้งคู่
- ชนิด β-thalassemia /HbE	ผลตรวจเลือดของหญิงตั้งครรภ์หรือสามีเป็นชนิด β-thalassemia และอีกคนหนึ่งเป็นชนิด HbE
- ชนิด Hb Bart's hydrops fetalis	ผลตรวจเลือดของหญิงตั้งครรภ์และสามีเป็นชนิด α-thalassemia 1 ทั้งคู่

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
11	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด แยกวิธีตรวจ	
	- Cordocentesis ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	- Amniocentesis ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	- CVS ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	

ข้อมูล	ความหมาย
11. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด - Cordocentesis	การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยวิธีการเจาะเลือดจากสายสะดือ
- Amniocentesis	การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยวิธีการตรวจน้ำคร่ำ
- CVS (Chorionic Villi Sampling)	การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยวิธีการเก็บตัวอย่างเนื้อรก

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
12	จำนวนทารกในครรภ์ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	
	ชนิด Homozygous β-thalassemia ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	ชนิด β-thalassemia/HbE ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	ชนิด Hb Bart's hydrops fetalis ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	

ข้อมูล	ความหมาย
12. ทารกในครรภ์ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง - ชนิด Homozygous β-thalassemia	ผลการวินิจฉัยทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ระบุว่าทารกเป็นธาลัสซีเมียชนิด Homozygous β-thalassemia
- ชนิด β-thalassemia /HbE	ผลการวินิจฉัยทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ระบุว่าทารกเป็นธาลัสซีเมียชนิด β-thalassemia /HbE
- ชนิด Hb Bart's hydrops fetalis	ผลการวินิจฉัยทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ระบุว่าทารกเป็นธาลัสซีเมียชนิด Hb Bart's hydrops fetalis

ลำดับ	รายละเอียด	ผลงาน
13	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่เลือกสิ้นสุดการตั้งครรภ์ (คน)	
	ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	
	ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน	

ข้อมูล	ความหมาย
13. หญิงตั้งครรภ์ที่เลือกสิ้นสุดการตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ที่ผลการวินิจฉัยทารกในครรภ์ระบุว่าทารกในครรภ์เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์

บันทึกข้อมูลภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

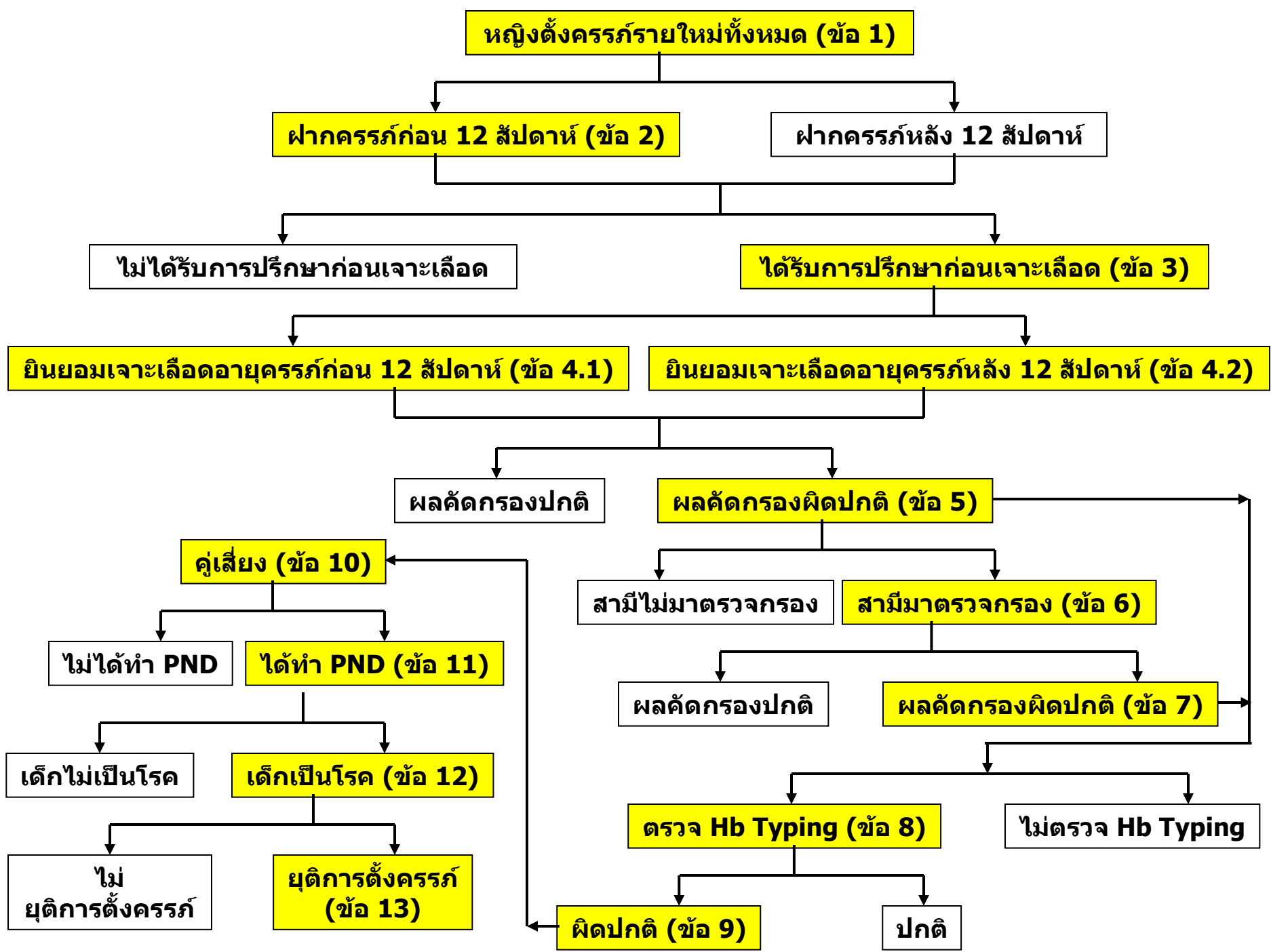
ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ปีงบประมาณ 2559 ▼

ชื่อโรงพยาบาล **มหาราชนครราชสีมา**

	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ษ.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.)จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด	0	0	0	293	271	287	257	288	301	273	312	312
2.)จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	0	0	0	44	58	47	38	38	31	33	49	54
3.)จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือด	0	0	0	79	95	85	84	97	73	71	92	84
4.)จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ยินยอมเจาะเลือดตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	0	0	0	79	95	85	84	97	73	71	92	84
4.1)ตรวจขณะอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	0	0	0	44	58	47	38	38	31	33	49	54
4.2)ตรวจขณะอายุครรภ์หลัง 12 สัปดาห์	0	0	0	35	37	38	46	59	42	38	43	30
5.)จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง	0	0	0	45	48	49	55	66	39	42	50	53
6.)จำนวนสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลเลือดตรวจคัดกรอง Positive ได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	0	0	0	58	51	42	56	45	35	34	41	36
7.)จำนวนสามีที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย Positive อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง	0	0	0	37	26	23	35	31	29	21	23	20
8.)จำนวนคู่ของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจยืนยัน Hb Typing	0	0	0	34	21	34	35	31	24	20	25	20
9.)ผลการตรวจ Hb Typing, หรือ α -thalassemia 1 ของหญิงตั้งครรภ์/สามี												

อบรมเชิงปฏิบัติการ การแปลผลและการให้การปรึกษาโรคธาลัสซีเมีย

15-16 กุมภาพันธ์ 2560 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด (ข้อ 1)

ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ (ข้อ 2)

ฝากครรภ์หลัง 12 สัปดาห์

ไม่ได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือด

ได้รับการปรึกษาก่อนเจาะเลือด (ข้อ 3)

ยินยอมเจาะเลือดอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ (ข้อ 4.1)

ยินยอมเจาะเลือดอายุครรภ์หลัง 12 สัปดาห์ (ข้อ 4.2)

ผลคัดกรองปกติ

ผลคัดกรองผิดปกติ (ข้อ 5)

คู่มือเสี่ยง (ข้อ 10)

สามีไม่มาตรวจกรอง

สามีมาตรวจกรอง (ข้อ 6)

ไม่ได้ทำ PND

ได้ทำ PND (ข้อ 11)

ผลคัดกรองปกติ

ผลคัดกรองผิดปกติ (ข้อ 7)

เด็กไม่เป็นโรค

เด็กเป็นโรค (ข้อ 12)

ตรวจ Hb Typing (ข้อ 8)

ไม่ตรวจ Hb Typing

ไม่
ยุติการตั้งครรภ์

**ยุติการตั้งครรภ์
(ข้อ 13)**

ผิดปกติ (ข้อ 9)

ปกติ

ประสิทธิผลโครงการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย เขตสุขภาพที่ 9

