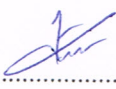
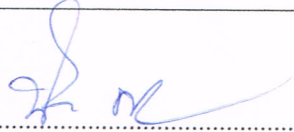

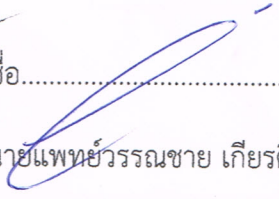
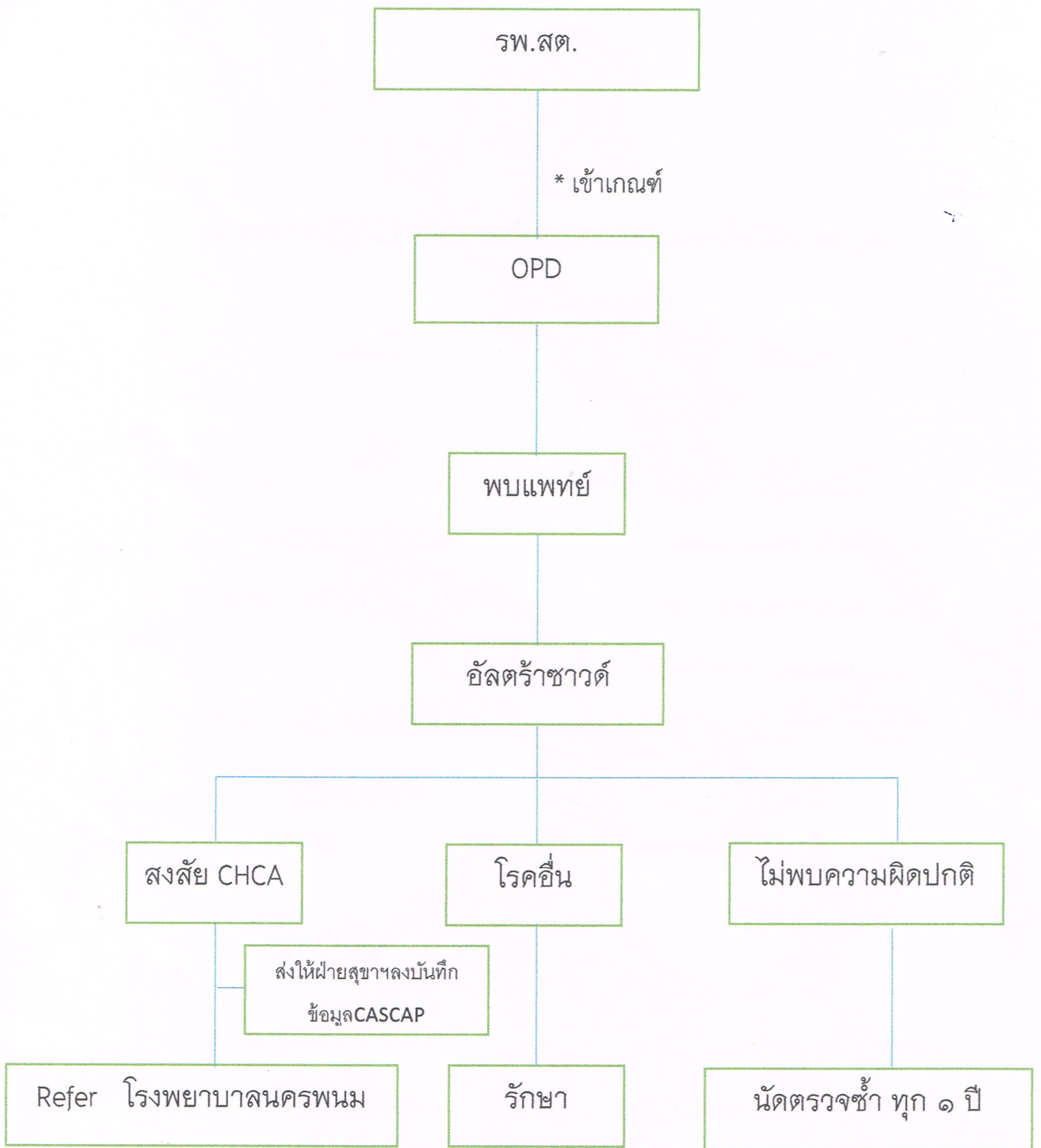




## แนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีตับ คปสอ.นาแก

ผู้จัดทำ	ผู้พบทวน
<p>ลงชื่อ..... </p> <p>(นางสาวสุพรรณณี ทুমแต่ม)</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>ลงชื่อ..... </p> <p>(นางสาวนงนิตา ชมากรวิทิต)</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ</p> <p>หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล รพ.นาแก</p> <p>วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
ผู้ควบคุมกำกับ	ผู้อนุมัติ
<p>ลงชื่อ..... </p> <p>(นายชันชัย ชันทะชา)</p> <p>สาธารณสุขอำเภอนาแก</p>	<p>ลงชื่อ..... </p> <p>(นายแพทย์วรรณชาย เกียรติกุลวิวัฒน์)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาแก</p>

แนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีตับ คปสอ.นาแก



\*เข้าเกณฑ์ หมายถึง ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป และข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ๑. มีประวัติติดเชื้อมะเร็งท่อน้ำดี

๒. เคยกินยาฆ่าพยาธิใบไม้ตับ ๓. มีประวัติการกินปลาน้ำจืดที่มีเกล็ด สุกๆดิบๆ