การรายงานผลการตรวจ Troponin T สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจด้วยเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ Elecsys2010/cobas e411 และ Modular E170/cobas e601 และเครื่องตรวจ point of care รุ่น cobas h 232 ได้มีการ**ปรับปรุงหน่วย**การรายงานผลใหม่ให้ทันสมัยได้มาตรฐานและสอดคล้องกับแนวเวชปฏิบัติ European Society of Cardiology/American College of cardiology (ESC/ACC) และ The National Academy of Clinical Chemistry/American Association of Biochemistry (NACB/AACC) **โดยเปลี่ยนหน่วยจากเดิม “ng/mL” เป็น “ng/L”** โดยมีรายละเอียดการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

|  |
| --- |
|  |

**1การตรวจ high sensitive TroponinTด้วยเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ cobas e411**

****

|  |  |
| --- | --- |
| **ค่า cut-off** | **หน่วย** |
| **เดิม** | **ใหม่** |
| อ้างอิง 99th percentile (ที่ค่า CV <10%) | 0.014 ng/mL | 14 ng/L |
| **WHO cut-off** | **0.1 ng/mL** | **100 ng/L** |

|  |
| --- |
|  |

**2. การตรวจ TroponinTด้วยเครื่องตรวจ point of care รุ่น cobas h 232**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หากค่า****Troponin T ใน sample**  | **ผลที่ปรากฎ****บนหน้าจอเครื่อง** | **คำอธิบาย** |
| **ต่ำกว่า  50 ng/L** | **< 50 ng/L** |  ผู้ป่วย**ไม่น่าจะเกิดภาวะ Acute myocardial** **infarction**  หากมีอาการทางคลินิกควรตรวจวัดซ้ำอีก ครั้ง (เช่น ภายหลัง 3-6 ชั่วโมง) ก่อน rule-out ผู้ป่วย |
| **อยู่ระหว่าง****50-100 ng/L** | **50-100 ng/L** |   ผู้ป่วย**อาจเกิดภาวะ Acute myocardial infarction** เพื่อการประเมินทางคลินิกควรตรวจวัดซ้ำภายหลัง 3-6  ชั่วโมงตามแนวทางเวชปฏิบัติ ผลการตรวจ Troponin T ที่ได้มีค่าความถูกต้องที่ cv > 10% |
| **ช่วงระหว่าง****100 ng/L และ** **2,000 ng/L** | **รายงานผลเป็น****ตัวเลข เช่น****900 ng/L** |  ผู้ป่วย**น่าจะเกิดภาวะ Acute myocardial** **infarction**  ผลการตรวจ Troponin T ที่ได้มีค่าความ ถูกต้องที่ cv < 10% |
| **สูงกว่า 2,000****ng/L** | **> 2,000 ng/L** |  ผู้ป่วย**เป็นไปได้สูงที่จะเกิดภาวะ Acute myocardial****infarction** ปริมาณ Troponin T ที่ตรวจพบสูงกว่า  measuring range ของเครื่อง |