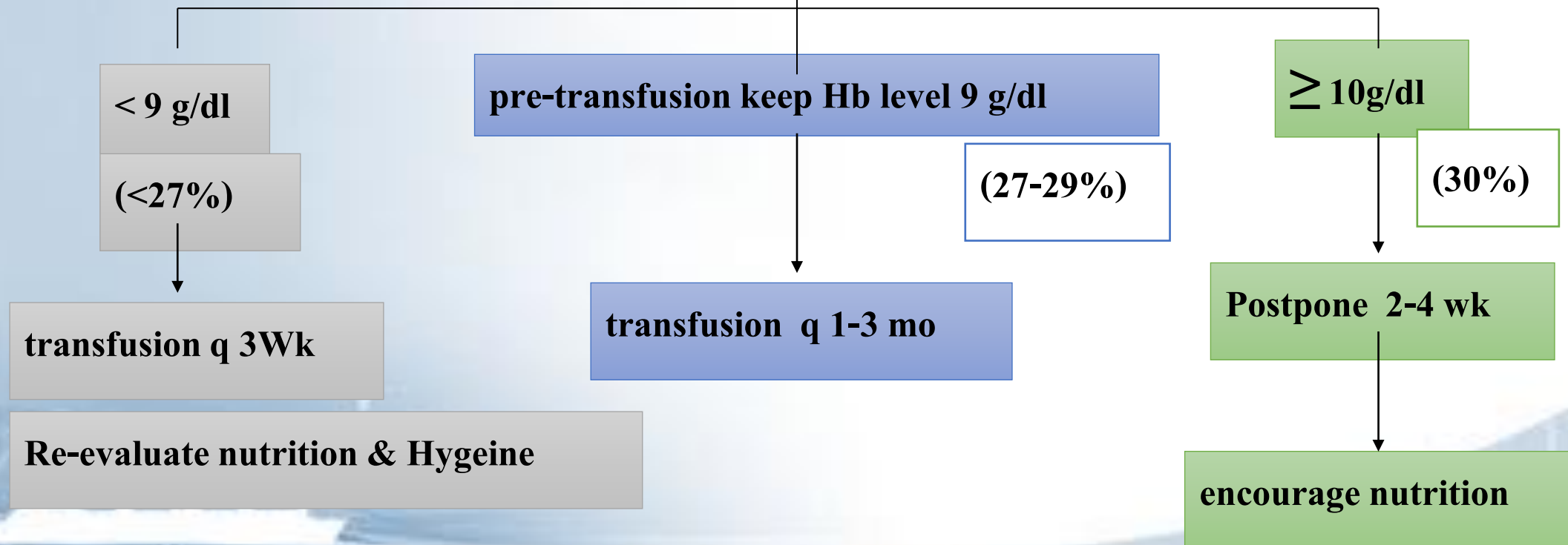


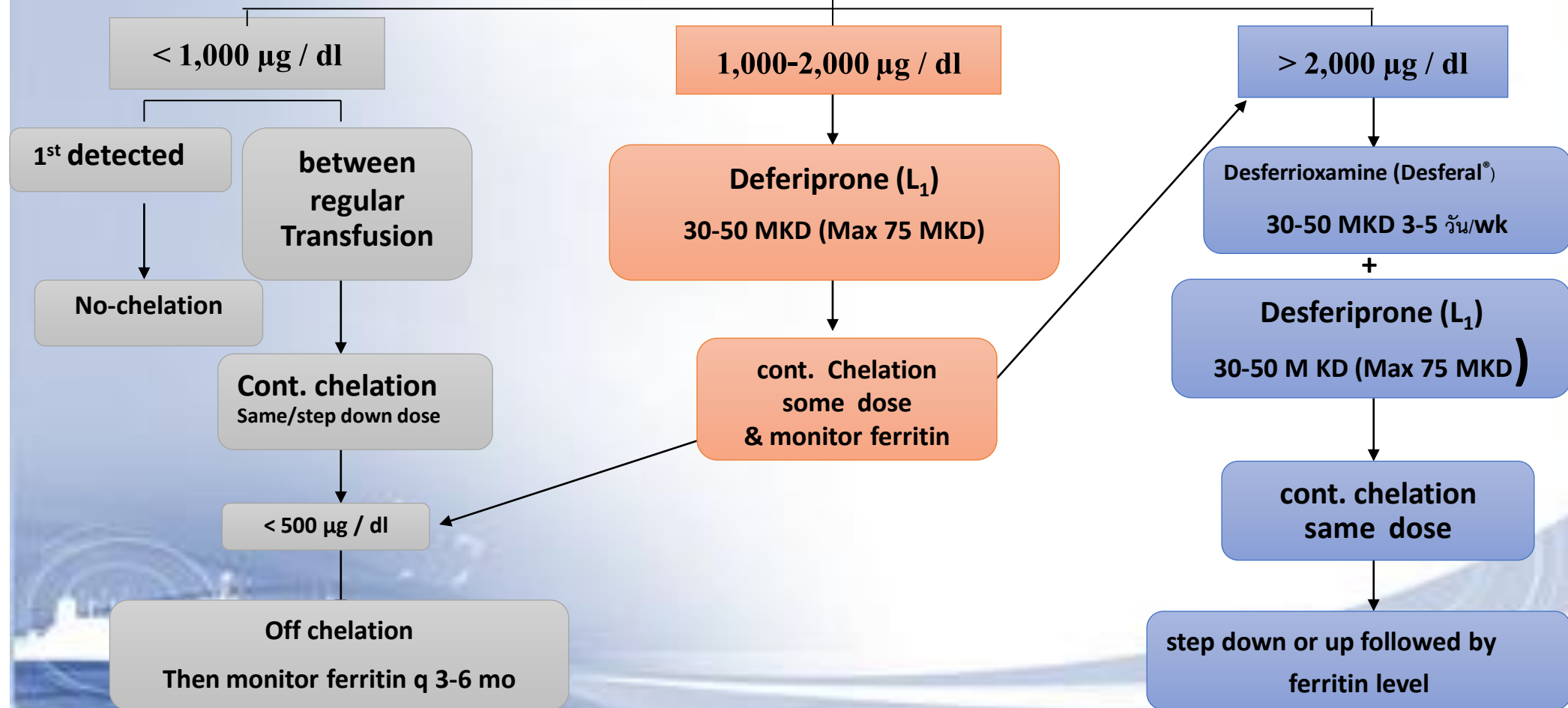
Guideline Regular transfusion iron chelation at Khonkaen Hospital

Regular transfusion

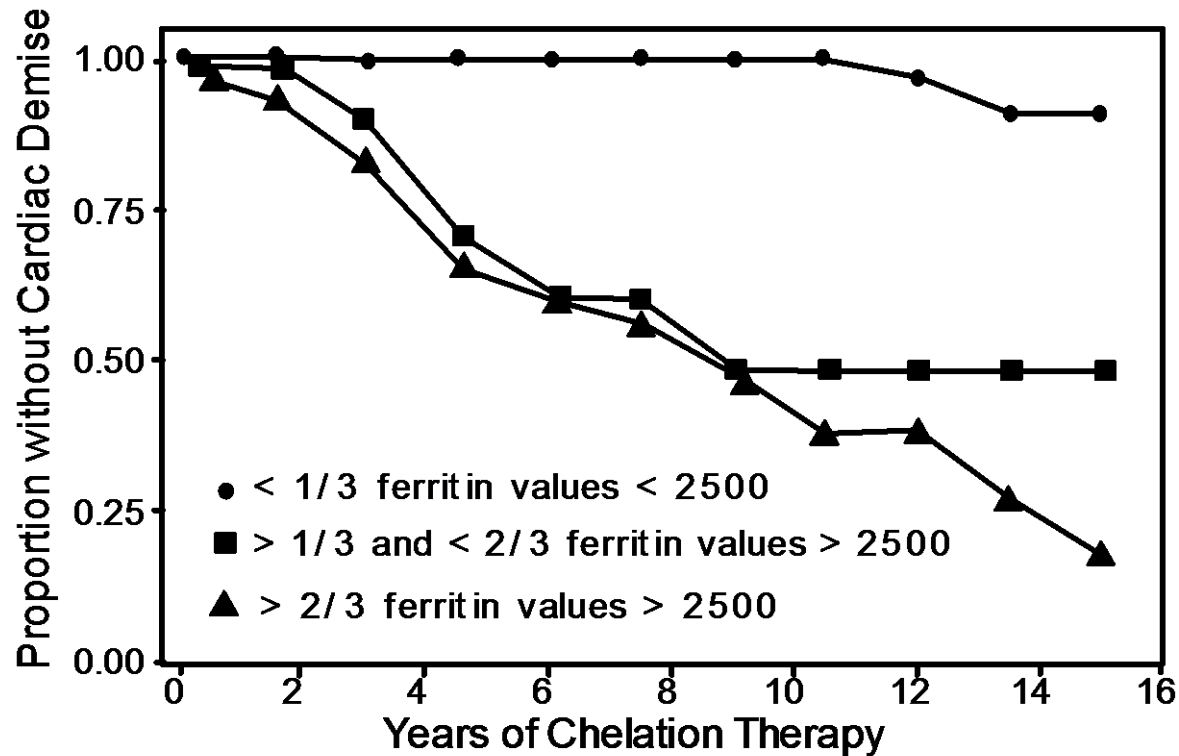


(เริ่ม monitor ferritin หลังได้เลือดสม่ำเสมอ ≥ 10 ครั้ง)

Ferritin q 3-6 mo

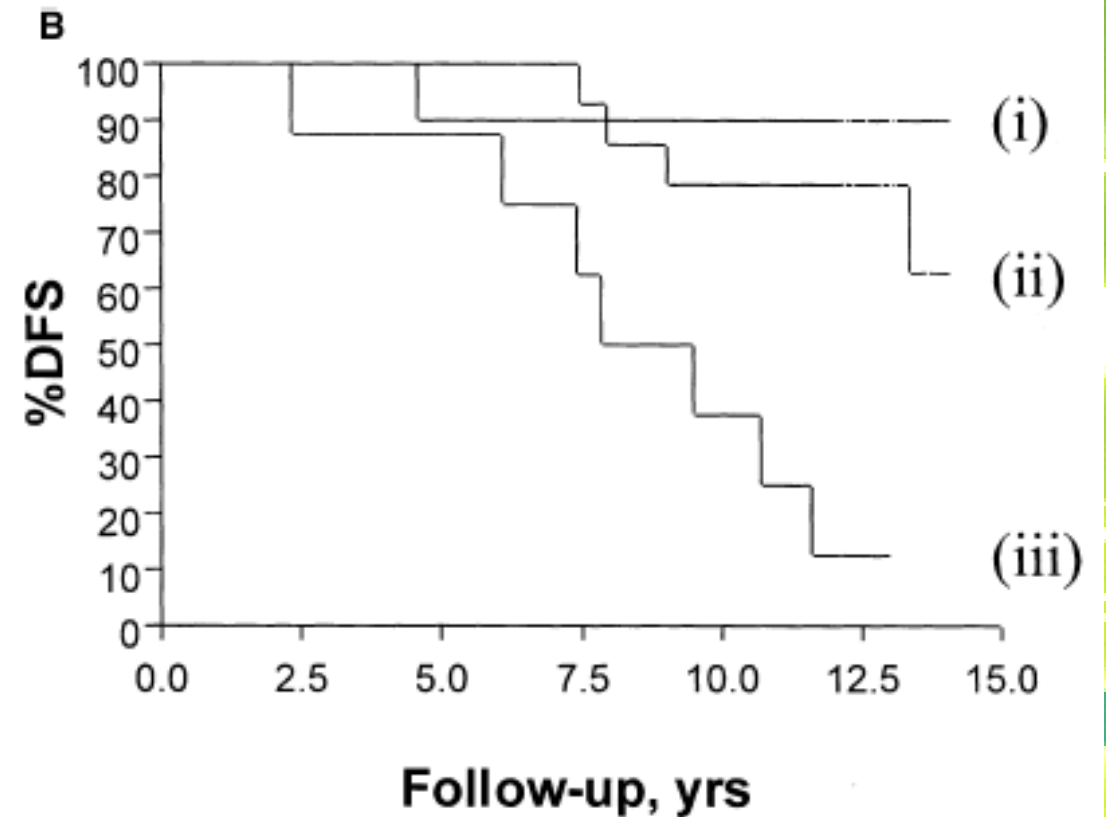


Does ferritin predict outcome ?



Oliveri et al., 1994, NEJM 331(9):574-578.

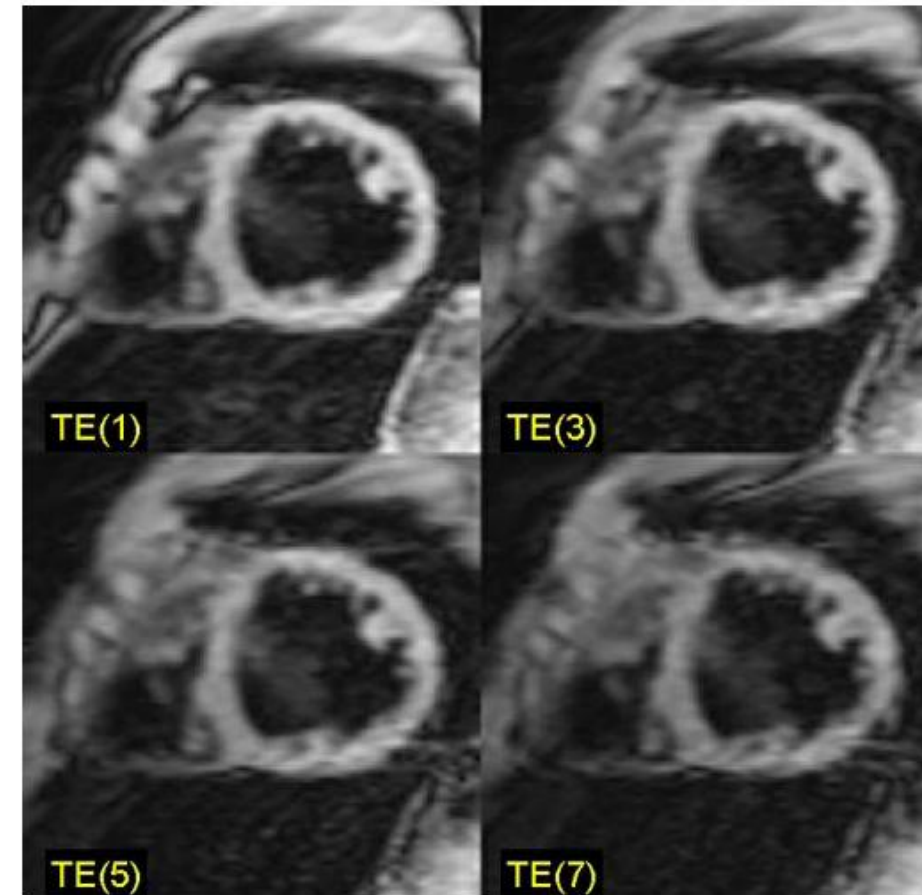
- Prognosis limited to thalassemia
- Little is known about older thalassemia patients



ผู้ป่วยชายอายุ 18 ปี β thal/Hb E on regular transfusion and iron chelation ferritin 2,778 $\mu\text{g/L}$ Echo.; Good LV contraction, no wall motion abnormality, LVEF 61.2 %, RVEF 55.9 %, no valvular disease

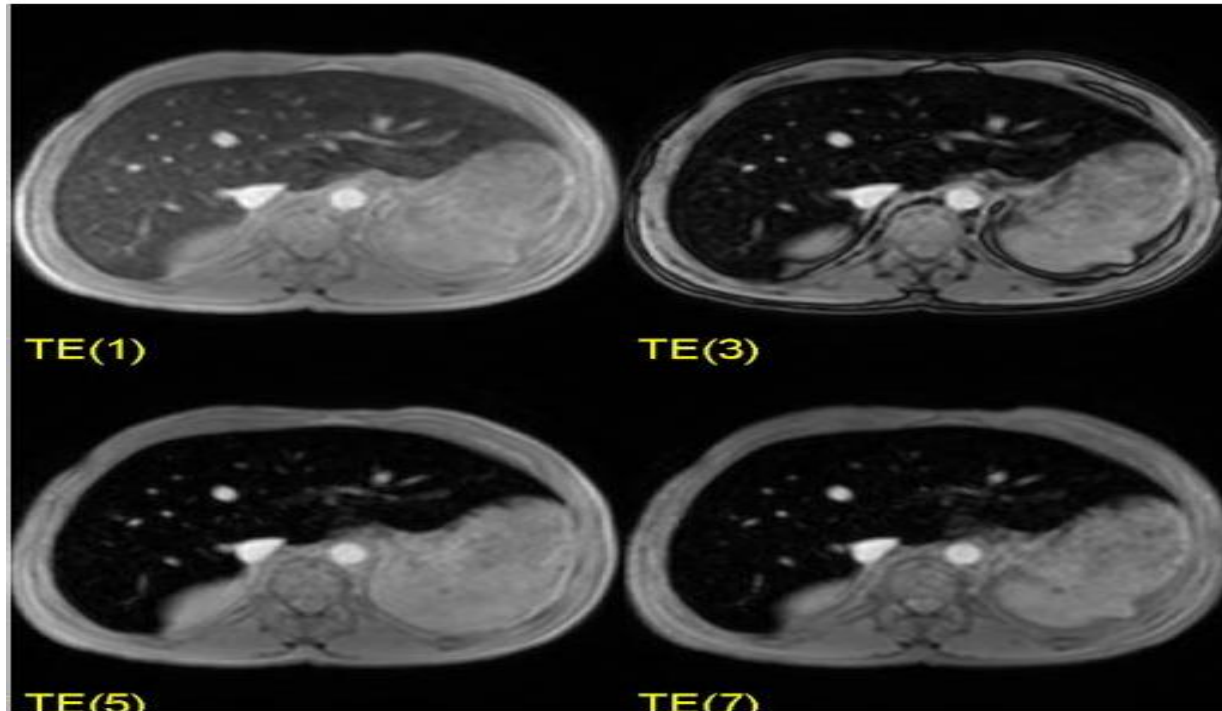
$T2^*$ heart = 41.9 ms

- $T2^* > 25$ ms normal
- $20 < T2^* \leq 25$ ms marginal
- $10 < T2^* \leq 20$ ms mild to moderate
- $T2^* \leq 10$ ms severe iron overload



LIC = 30.1 mg Fe/g dw

- LIC ≤ 3 mg Fe/g dw normal
- $3 < \text{LIC} \leq 7$ mg Fe/g dw mild
- $7 < \text{LIC} \leq 15$ mg Fe/g dw moderate
- LIC > 15 mg Fe/g dw severe iron overload



THALASSEMIA ANNUAL MEETING



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย

ห้องแก่นเงิน การฉีดยาขับเหล็ก ศูนย์ Clinic thalassemia

โดย คุณวิไลวรรณ วัชรพันธ์ พยาบาลวิชาชีพ
คุณชวนจิตร สันป่าษา พยาบาลวิชาชีพ
คุณนวลจิตร คำภาสี พยาบาลวิชาชีพ



ห้องจำลองฯ ส่วนหน้า การให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์ และกรณีศึกษา (role model practice)

โดย พญ.อุษณีย์ สังคมกำแหง สูตินรีแพทย์
คุณปัทมา ทองโพธิ์ พยาบาลวิชาชีพ



การตรวจทางห้องปฏิบัติการธาลัสซีเมีย และการแปลผลตรวจเลือด

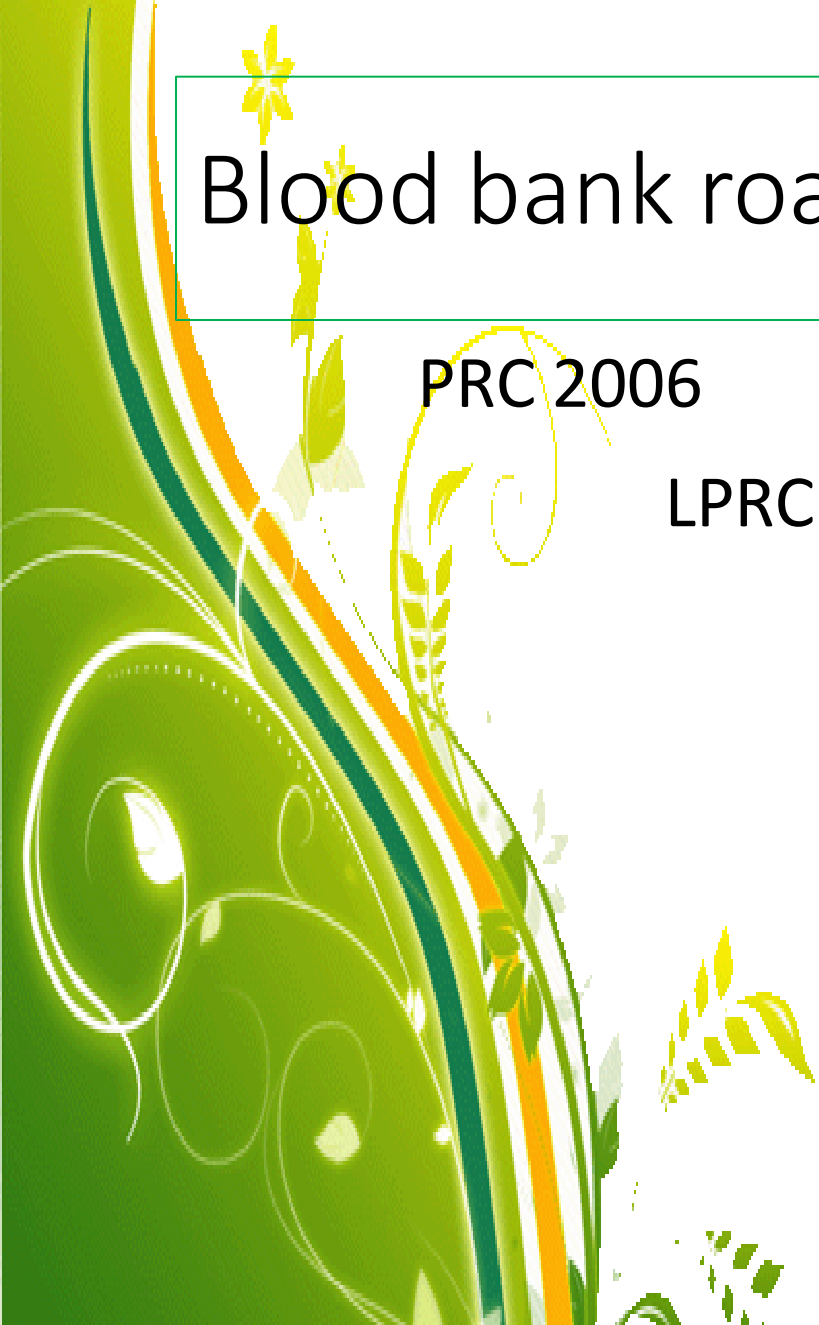
ห้องจำลองฯ ส่วนหลัง

แนวทางการดูแลภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยาขับเหล็ก กรณีศึกษาผู้ป่วย (Practice for iron chelation and complication)

โดย พญ.ศุภิสรา สอนพูนปั้น, โสภ.ศอนวาทิก แพทย์
สาขาโลหิตวิทยา



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย



Blood bank roadmaps for Thalassemia

PRC 2006

LPRC 2007

LPRC with red
cell typing 5
blood group
2008-9

LPBC with NAT 2012

LDPRC 2015

LPRC with red
cell typing 10
blood group
2014

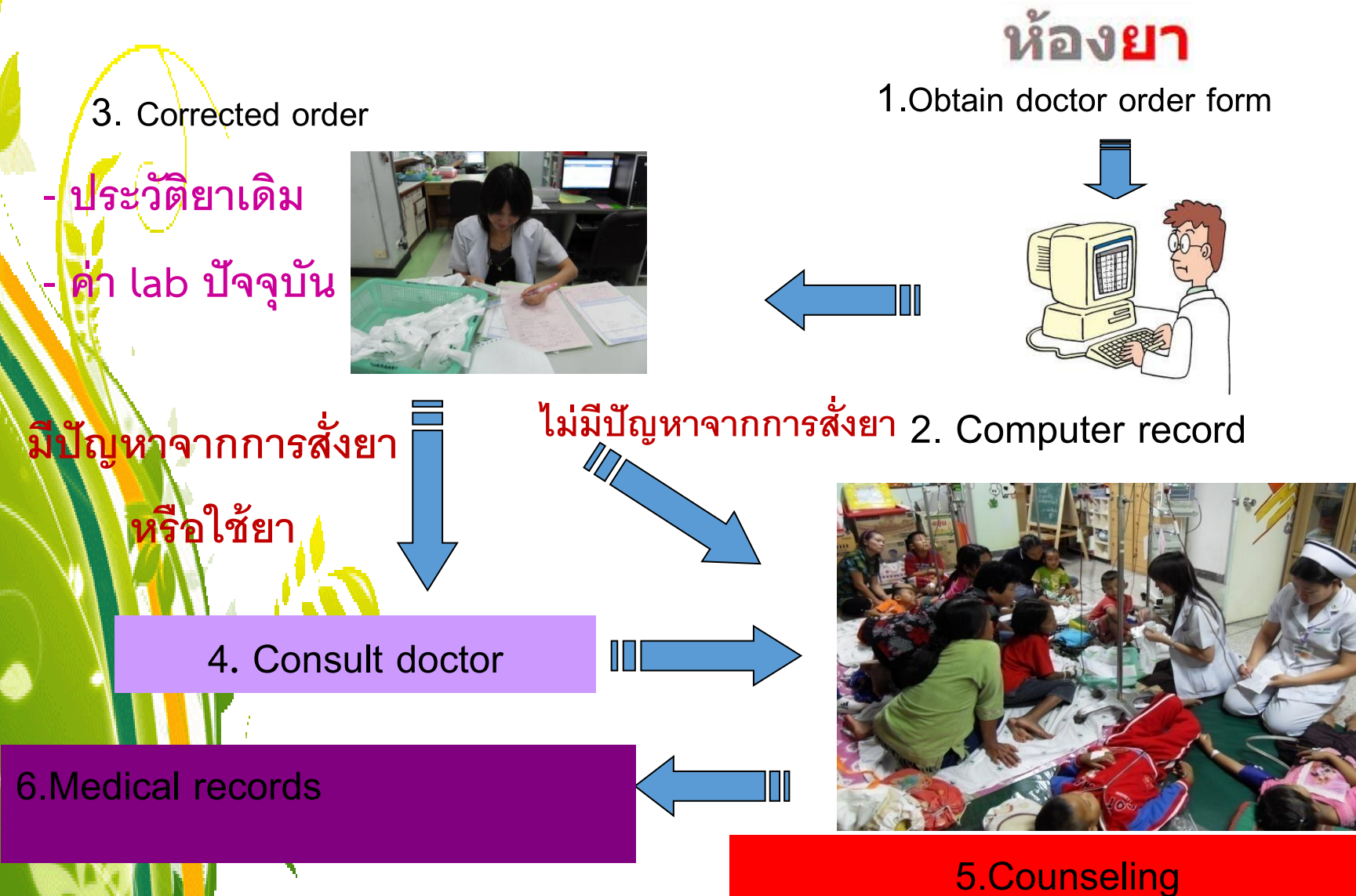
Dentist for Thalassemia

Dental care Bedside & care
giver training



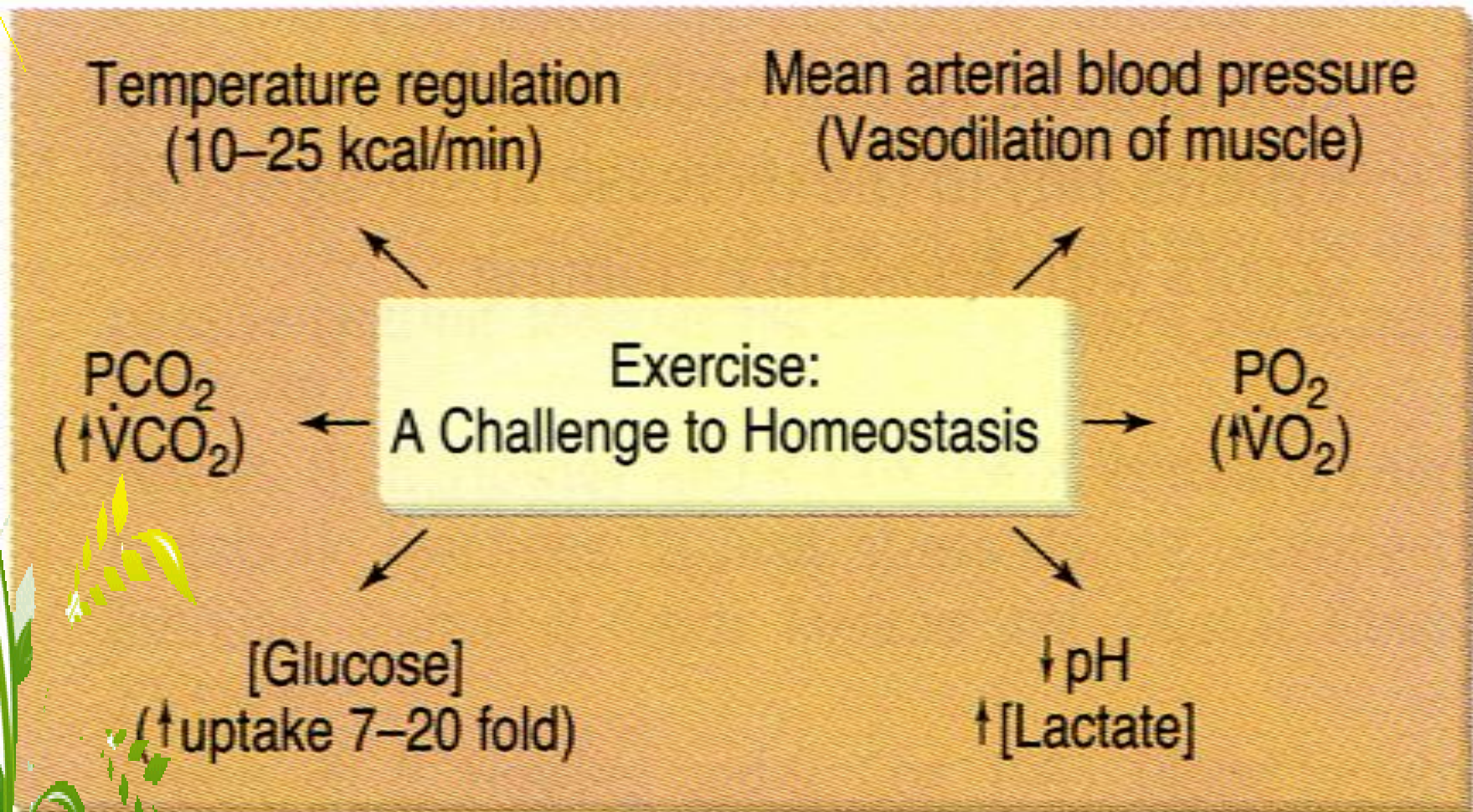
ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย

Pharmacologist for Thalassemia



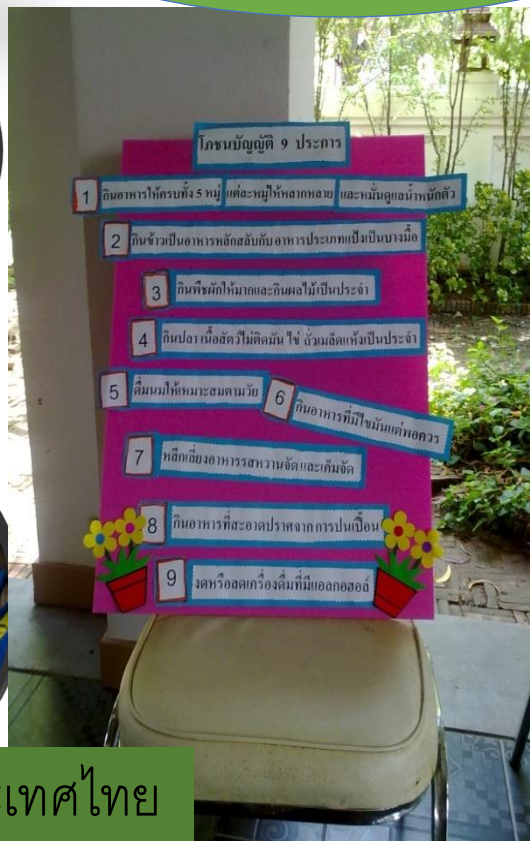
PT Role of Health care in thalassemia

PT on 6-minute walk test in Children with thalassemia





Nutrition



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย

Teacher in hospital

Teaching activities, jobs, hobbies



Teach to earn



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยดัลส์ซีเมียในประเทศไทย

What' s new in prevention of thalassemia center



ให้คำปรึกษาทางเลือก

One stop service



ให้คำปรึกษาตรวจเลือด



ตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด



ตรวจเลือดคัดกรองเบื้องต้น

Hb typing



ตรวจระดับโมเลกุล

DNA

ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย



Report form

RBC indices

Screening

Hb typing

DNA

Conclusion



Report Form Thalassemia Institute Khon Kaen Hospital
56 Srichan Road, Amphur Muang, Khonkaen 40000 Thailand
Tel. 043 336789 Ext. 1171

Hospital ขอนแก่น จังหวัด ขอนแก่น Collecting Date..... Recived date

ข้อมูลการขอ	ข้อมูลสามี
Name นส.มยุรี นาคาบุตร อายุ 20	Name นายธรรมรัตน์ ธรรมเพ็ญ อายุ
HN 51-181028 Lab No. 1530633	HN 48-940960 Lab No. 1530634
Lab finding	Lab finding
Hb = 10.5 g/dL Hct = 30.6 %	Hb = 13.7g/dL Hct = 40.3 %
MCV = 58.0 fL MCH = 20.1 pg	MCV = 60.0 fL MCH = 22.6 pg
MCHC = 34.8 g/dL RDW = 18.7 %	MCHC = 34.0 g/dL RDW = 14.7 %
Inclusion body = F cell stain =	Inclusion body = F cell stain =
Thalassemia screening test	Thalassemia screening test
OF = Positive	OF = Positive
DCIP = Positive	DCIP = Negative
Thalassemia confirm test (Hb typing)	Thalassemia confirm test (Hb typing)
Hb F = 8.2 % Hb E = 81.3 %	Hb F = 0.5 % Hb E = %
Hb A = % Hb A2 = 2.1 %	Hb A = 86.0 % Hb A2 = 2.1 %
other =%	other =%
Hb typing = EE	Hb typing = A2A
DNA analysis	DNA analysis
For α -thal I(SEA/THAI) = Negative	For α -thal I(SEA/THAI) = Negative
For α -thal 2 =	For α -thal 2 =
For β -thal =	For β -thal =
Interprete	Interprete
Homozygous Hb E	Normal A2A not rule out Alpha 2 thal
Couple at risk for = No risk for thalassemia major	
Suggestion =	
(ND = Not done)	α -thal I(SEA/THAI) by Relative Quantitative PCR, Hb typing by LPLC

Approved by :
(Mr. Pairoj Wechagama) (Dr. Monthana Jantharanyom)

ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย

Routine analysis at thalassemia center

- **Hb typing; LPLC, HPLC, CZE**
- **DNA for alpha thal 1 (SEA, Thai);**
Quantitative real time PCR
- **DNA for beta thalassemia 10-20 mutation**

NETWORK CARE TEAM



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยดัลส์ซีเมียในประเทศไทย

Network care team meeting

- NE THALASSEMIA :**
1. Thalassemia network in Khonkaen
 2. Northeast Thalassemia
 3. Keep walking with Thalassemia
 4. Grow together with Thalassemia 24-26 Oct. 2013
 5. Thalassemia for the future 20-22 May 2015



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย

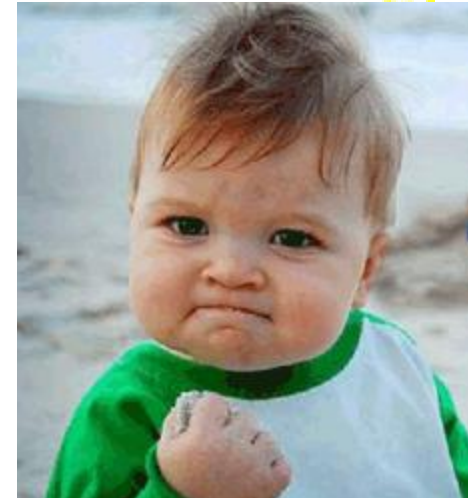


ทีมวิทยากรธาลัสซีเมีย รพ.ขอนแก่น

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

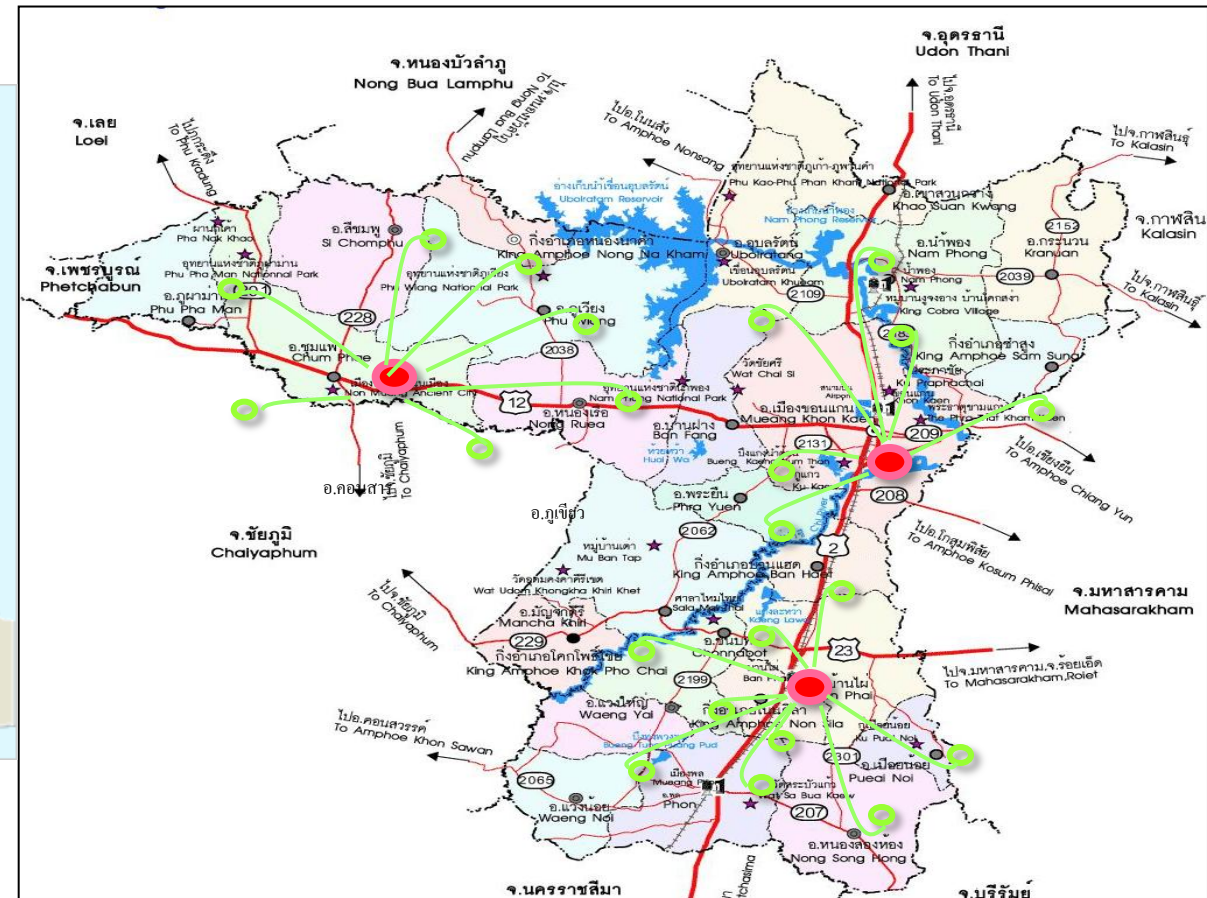
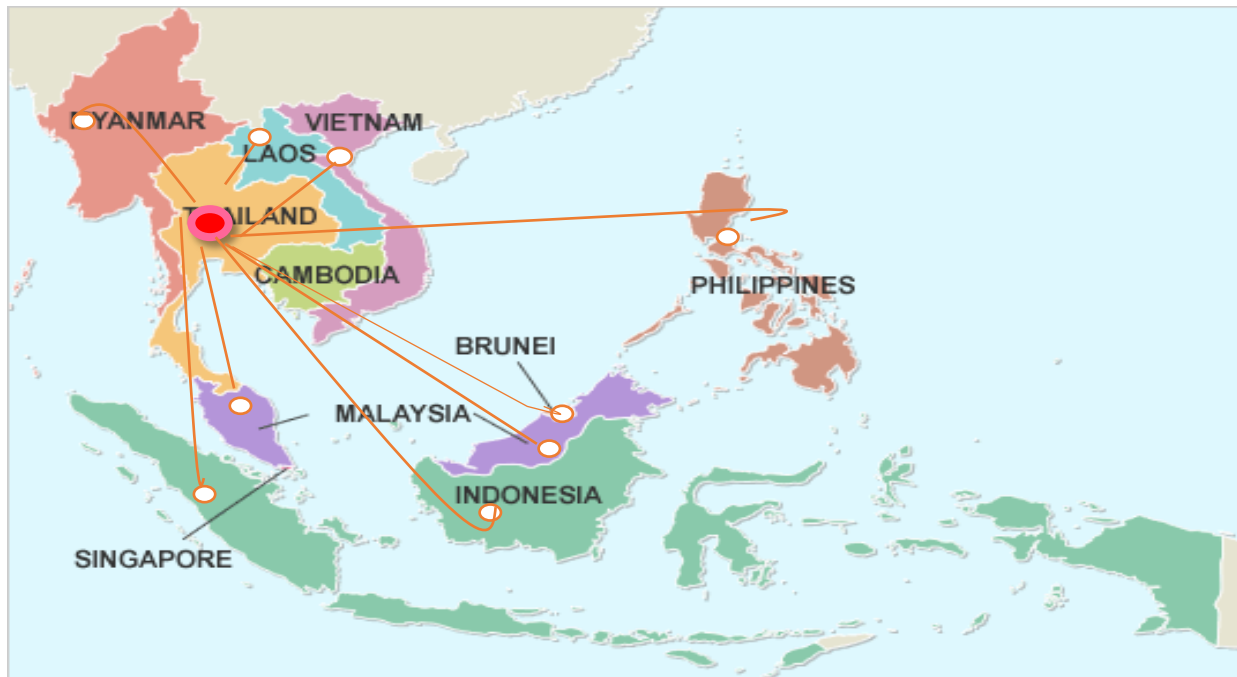
- 1 Knowledge
- 2 Patient center; for the patient by the patient
and of the patient
- 3 Participation
- 4 Dream is goal; vision
- 5 Positive thinking

อย่าลืม!
ตรวจเลือดก่อน
แต่งงาน



PLANNING

Training and counseling service center for the region



ก้าวสู่การบริการที่เป็นเลิศสำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมียในประเทศไทย

