

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	1/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

## 採檢手冊

文件名稱：採檢手冊

文件編號：TX-SOP-0701

制定單位：台杏病理暨細胞抹片診斷中心

分發單位：

細胞組
 病理組
 實驗室組
 行政組
 其他單位：

修訂記錄	制/修訂	審查	核准
發行日：2024年08月01日/版本：1.0			
第一次修訂/審查：			
第二次修訂/審查：			
第三次修訂/審查：			
第四次修訂/審查：			
第五次修訂/審查：			
第六次修訂/審查：			



台杏診所

台杏病理暨細胞抹片診斷中心  
採檢手冊

文件編號 TX-SOP-0701

頁序 2/21

發行日 2024年08月01日

版本 1.0

台杏病理暨細胞抹片診斷中心 文件修訂記錄表

			修訂內容		
日期	版次	頁碼	<input type="checkbox"/> 年度審查 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 <input type="checkbox"/> 刪除		文件管理人
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
撰寫人:					
日期	版次	頁碼	<input type="checkbox"/> 年度審查 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 <input type="checkbox"/> 刪除		文件管理人
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
撰寫人:					
日期	版次	頁碼	<input type="checkbox"/> 年度審查 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 <input type="checkbox"/> 刪除		文件管理人
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
撰寫人:					
日期	版次	頁碼	<input type="checkbox"/> 年度審查 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 <input type="checkbox"/> 刪除		文件管理人
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
撰寫人:					

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	3/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

## 採檢手冊

### 1. 目的：

隨著醫病雙方對病人安全議題的重視度日漸提升，本中心對於持續提昇診斷品質與技術要求非常重視。為求檢驗品質有進一步的提昇，除了精密準確的檢驗儀器、專業的病理診斷人員外，還須仰賴採檢端的臨床醫師及護理人員、傳送人員以及患者的密切配合，共同遵循標準化流程，才能建立高效率與高品質的前端處理流程，最終得到高效準確的報告結果，維護醫病雙方權益。特編此採檢手冊，建立本中心檢體採集、送檢、收件及退件等事項的標準化規範，期能以最簡單明瞭的方式說明檢體處理原則、各檢查作業規範、各種申請單之運用、及注意事項，協助採檢端作業順暢，送出品質良好的檢體，確保後續病理診斷的準確性。

### 2. 適用範圍：

病理檢驗流程中所涉及之開立醫令醫師、檢體採集人員、檢驗人員及其他相關人員...等。

### 3. 權責人員：

- 3.1. 臨床單位：負責採檢前衛教、醫令、採檢並送檢。
- 3.2. 本中心行政人員：負責接收檢體、核對資料及建檔等行政工作。
- 3.3. 本中心醫檢師：負責檢體處理、製片、染色及閱片等檢驗相關工作。
- 3.4. 本中心病理醫師：負責診斷、核發報告及接受臨床諮詢等工作。

### 4. 制定依據：

- 4.1. TAF-CNLA-R02(4) 第 7.2 節 檢驗/檢查前過程。
- 4.2. TAF-CNLA-R02(4) 第 7.3 節 檢驗/檢查過程。
- 4.3. 品質手冊 第四章 服務協議。
- 4.4. 品質手冊 第五章 資源要求事項。
- 4.5. 品質手冊 第六章 過程要求事項。

### 5. 定義：

檢體：包括血液、尿液、痰液、各種體液、精液、糞便、膿瘍、組織液、骨髓抽取液、細胞檢體、組織或器官等。檢體可來自醫院、診所、健檢中心或其他醫院委託代檢檢

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	4/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

體(含製作完成之各種抹片及病理切片)等。

## 6. 內容：

### 6.1. 本中心之介紹：

6.1.1. 診所名稱：台杏病理暨細胞抹片診斷中心。

6.1.2. 診所地點：台中市西區台灣大道二段 181 號 10 樓之 1。

6.1.3. 連絡電話：04-23100517。

6.1.4. 服務時間：

週一至週五	09:00-17:30
週六	休息
週日	休息

6.1.5. 檢驗項目一覽表：

診療項目代碼	檢驗項目	檢驗時間*	檢體種類	備註
婦科細胞學				
33	子宮頸抹片(國健署癌篩)	4 天	子宮頸抹片	詳閱附件 7.6
15017C	子宮頸抹片(醫療)	4 天	子宮頸抹片	詳閱附件 7.6
自費	液基薄層抹片	5 天	液基採檢瓶	詳閱附件 7.6
自費	人類乳突病毒檢查	14 天	HPV 採集瓶	詳閱附件 7.7
非婦科細胞學				
15001C	體液細胞學檢查	5 天	體液或抹片	詳閱附件 7.8
15007C	穿刺細胞學檢查	5 天	組織液或抹片	詳閱附件 7.8
外科病理學**				
25001C	第一級外科病理，眼觀檢查	5 天	已固定之組織	詳閱附件 7.9
25002C	第二級外科病理，組織鏡檢確認	5 天	已固定之組織	詳閱附件 7.9
25003C	第三級外科病理	5 天	已固定之組織	詳閱附件 7.9
25004C	第四級外科病理	5 天	已固定之組織	詳閱附件 7.9
25024C	第五級外科病理	7 天	已固定之組織	詳閱附件 7.9

\*檢驗時間以收到檢體後工作日計算，單位以郵寄或傳送時間約 2-3 天另計

\*\*如遇須加做染色或困難案例檢驗天數可能延長至 14 天

### 6.2. 送檢流程如下：

6.2.1. 送檢院所在送檢前應閱讀本中心送檢相關文件及表單，確保實施標準化步驟。

6.2.2. 送檢院所填寫申請表單(附件 7.1-7.4)。

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	5/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

- 6.2.3. 檢體採集(請參考「外部文件-子宮頸抹片採樣應有之基本認識」)。
- 6.2.4. 送檢相關事項(附件 7.5)。
- 6.2.5. 婦科細胞學流程(附件 7.6)。
- 6.2.6. 人類乳突病毒檢查流程(附件 7.7)。
- 6.2.7. 非婦科細胞學流程(附件 7.8)。
- 6.2.8. 外科病理學流程(附件 7.9)。
- 6.2.9. 本中心收件、退件標準(附件 7.10)。
- 6.3. 報告查詢方法、諮詢管道及顧客抱怨管道(附件 7.11)。
- 6.4. 個資保護原則(「保密切結書」表單編號：TX-QP-0501-QR04)。

## 7. 附件：

- 7.1. 婦科細胞學檢查單
- 7.2. 人類乳突病毒(HPV)檢查單[委外項目]
- 7.3. 非婦科細胞學檢查單
- 7.4. 外科病理檢查單
- 7.5. 送檢相關事項
- 7.6. 婦科細胞學送檢流程
- 7.7. 人類乳突病毒(HPV)送檢流程
- 7.8. 非婦科細胞學送檢流程
- 7.9. 外科病理送檢流程
- 7.10. 退件標準
- 7.11. 報告查詢方法、諮詢管道及抱怨流程



台杏診所

台杏病理暨細胞抹片診斷中心  
採檢手冊

文件編號	TX-SOP-0701
頁序	6/21
發行日	2024年08月01日
版本	1.0

### 附件 7.1 婦科細胞學檢查單

2016.11.50,000

注意事項：本檢查經費由衛生福利部國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應。

## 國民健康署婦女子宮頸抹片檢查表

- \* 國籍：①本國 ②外籍人士
- \* 抹片車或設站篩檢：①否 ②抹片車 ③設站篩檢
- \* 1. 支付方式：①預防保健 ②健保醫療給付 ③其他公務預算補助 ④其他 ⑥自費健康檢查

國際疾病代碼(ICD-9)：\_\_\_\_\_ 健保卡序號/時程代碼：\_\_\_\_\_

### 一、個人基本資料 (檢查婦女填寫)

- \* 2. 姓名：\_\_\_\_\_
- \* 3. 出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
- \* 4. 身分證統一編號或統一證號(外籍)：\_\_\_\_\_
- \* 5. 電話：\_\_\_\_\_
- \* 6. 教育程度：①無 ②小學 ③國(初)中 ④高中、高職 ⑤專科、大學 ⑥研究所以上 ⑦拒答

### \* 7. 現住址：

縣 \_\_\_\_\_ 鄉鎮 \_\_\_\_\_ 村 \_\_\_\_\_ 路 \_\_\_\_\_ 段  
市 \_\_\_\_\_ 市區 \_\_\_\_\_ 里 \_\_\_\_\_ (街) \_\_\_\_\_  
巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓 \_\_\_\_\_  
(鄉鎮代碼)

- \* 8. 戶籍住址：\_\_\_\_\_ 縣 \_\_\_\_\_ 鄉鎮 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 市區 \_\_\_\_\_ (鄉鎮代碼)

### 二、個案臨床資料 (檢查婦女填寫)

- 9. 最近一次抹片檢查時間？①1年內 ②1-2年內 ③2-3年內 ④3年以上 ⑤從未檢查過
- 10. 已停經？(一年無月經)①是 ②否 ③不知道
- 11. 最後一次月經日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
- 12. 現在是否懷孕？①是 ②否 ③不知道
- \* 13. 子宮是否切除？①是 ②否 ③不知道
- \* 14. 子宮是否接受過放射線治療？①是 ②否 ③不知道
- \* 15. 是否曾接種子宮頸癌疫苗：①是，民國\_\_\_\_\_年 ②否 ③不知道

\* 有無自覺症狀？如非月經期間不正常陰道出血及異常分泌物①是 ②否

\* 受檢者同意受檢簽名：\_\_\_\_\_

本表資料將作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

### 三之一、抹片資料 (採檢醫療機構填寫)

- 16. 病歷號：\_\_\_\_\_
- \* 17. 抹片檢體取樣日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
- \* 18. 抹片檢體取樣機構：名稱 \_\_\_\_\_ (代碼 10 碼) \_\_\_\_\_
- \* 19. 抹片檢體取樣人員 (姓名)：\_\_\_\_\_ ①婦產科醫師 ②家醫科醫師 ③助產士 ④公衛護士
- \* 20. 做抹片目的：①篩檢 ②懷疑癌症 ③追蹤 ④前次抹片難以判讀 ⑤其他
- 21. 臨床所見：\_\_\_\_\_

如子宮發現頸抹片何異常情形請儘速就醫 100%

### 三之二、抹片資料 (病理醫療機構填寫)

- \* 22. 抹片細胞病理編號：\_\_\_\_\_
- \* 23. 抹片判讀機構：名稱 \_\_\_\_\_ 台杏病理細胞中心 (代碼 10 碼) 3517033343
- \* 24. 抹片收到日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
- \* 25. 檢體種類：①常規抹片 ②液體標本 ③其他

### 四、抹片判讀結果 (病理醫療機構填寫)

- \* 26. 閱片方式：①人工 ②機械 ③人工+機械 ④其他
- \* 27. 抹片品質：①良好 ②尚可 ③抹片難以判讀
- \* 28. 抹片尚或難以判讀之原因 (最多可選二個) ①抹片固定或保存不良 ②細胞太少 ③太厚或太多血液 ④沒有子宮內頸成份 ⑤炎症細胞過多 ⑥存在外來物 (如潤滑劑) ⑦過多細胞溶解或自溶 ⑧其他
- \* 29. 可能的感染 (可多選) ①Candida ②Trichomonas ③Herpes ⑦Shift in flora (bacterial vaginosis) ⑧Actinomyces ⑥Others \_\_\_\_\_
- \* 30. 細胞病理診斷 (只可單選)：\_\_\_\_\_

### NEGATIVE FOR INTRAEPITHELIAL LESION OR MALIGNANCY

- Within normal limit ..... ①
- Reactive changes: Inflammation, repair, radiation, and others ..... ②
- Atrophy with inflammation ..... ③
- ATYPICAL SQUAMOUS CELLS
- Atypical squamous cells (ASC-US) ..... ④
- Atypical squamous cells cannot exclude HSIL ... ⑫
- LOW-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION
- Mild dysplasia (CIN1) with koilocytes. .... ⑥
- Mild dysplasia (CIN1) without koilocytes. .... ⑦
- HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION
- Moderate dysplasia (CIN2) ..... ⑧
- Severe dysplasia (CIN3) ..... ⑨
- Carcinoma in situ (CIN3) ..... ⑩
- SQUAMOUS CELL CARCINOMA ..... ⑪
- ATYPICAL GLANDULAR CELLS
- Atypical glandular cells ..... ⑮
- Atypical glandular cells favor neoplasm ..... ⑬
- ENDOCERVICAL ADENOCARCINOMA IN SITU ..... ⑰
- ADENOCARCINOMA ..... ⑱
- OTHER MALIGNANT NEOPLASM ..... ⑲
- OTHER ..... ⑭
- Dysplasia cannot exclude HSIL ..... ⑰

- 31. 子宮內膜細胞出現於40歲以上婦女①是 ②否
- 32. 建議：①因抹片難以判讀，請重做抹片檢查 ②治療發炎，並於三個月後重做抹片檢查 ③抹片結果異常，請再做進一步檢查 ④其他建議 \_\_\_\_\_

\* 檢驗者 (請簽名及填寫代碼)

Cytotechnologist \_\_\_\_\_ Cytopathologist \_\_\_\_\_  
(月\_日) \*

\* 為必填之項目

\* 請輸入確診日期 (105年4月修訂)

第一聯：病理醫療機構回報採檢醫事機構聯

 <b>台杏診所</b>	<b>台杏病理暨細胞抹片診斷中心</b> 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	7/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

附件 7.2 人類乳突病毒(HPV)檢查單[委外項目]

聯明醫事檢驗所 UML Clinical Laboratory 文件編號 Proc. # XRA013

**UML 聯明醫事檢驗所**

台中市西屯區台灣大道二段 758 號  
電話：04-23135120 傳真：04-23148516

\_\_\_\_\_  醫院  洗腎室  診所  檢驗所  衛生所

送檢日期： 年 月 日

檢體編號	序號	受檢人姓名	病歷號碼	性別	採檢時間	檢驗項目及相關資訊
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					

請於下次收檢補充耗材：

耗材種類：\_\_\_\_\_

耗材數量：\_\_\_\_\_

收檢時間：\_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分 檢體數目：\_\_\_\_\_ 收檢人：\_\_\_\_\_

 <b>台杏診所</b>	<b>台杏病理暨細胞抹片診斷中心</b> 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	8/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

附件 7.3 非婦科細胞學檢查單

**台杏診所**  
**病理部細胞學檢查申請及報告單**

地址：台中市西區台灣大道二段 181 號 10 樓之一 TEL: (04) 23100517 FAX: (04) 23290714

(送檢時請填一式二張)

第一聯：病理醫療機構留存聯(白)

第二聯：送檢機構留存聯(綠)

※ 收件日期： 年 月 日		※ 細胞學編號：	
院所名稱(代碼)：		科別	
姓名	生日	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
身份證字號		病歷號碼	
採取日期： 年 月 日		曾做細胞學檢查： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
本受檢者共有：Cytology 片			
臨床診斷：			
<b>NATURALLY FORMED FLUID SPECIMENS</b>			
_____ Sputum. _____ Ascites. _____ Pericardial effusion. _____ CSF. _____ Urine. _____ Pleural effusion. _____ Nipple secretion. _____ Other( )			
<b>FLUIDS AND SMEARS OBTAINED BY WASH, BRUSH OR ASPIRATION (W.B.A)</b>			
Method: _____ wash, _____ brush, _____ Aspiration			
_____ Oral cavity _____ Liver _____ Pericardial cavity _____ Lymph node _____ Esophagus _____ Bronchus _____ Peritoneal cavity _____ Soft tissue _____ Stomach _____ Lung _____ Pleural cavity _____ Kidney _____ Small intestine _____ Urethra _____ Breast _____ Other( ) _____ Large intestine _____ Bladder _____ Thyroid _____ Pancreas _____ Ureter			
PERTINENT CLINICAL INFORMATION:			
送檢醫師簽名(中文)：			
※CYTOLOGICAL DIAGNOSIS:			
報告醫師簽名(中文)：			
報告日期： 年 月 日			

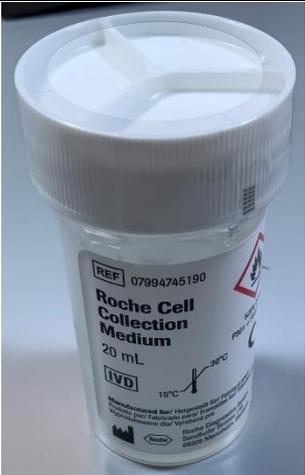


 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	10/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

附件 7.5 送檢相關事項

檢查項目	容器	保存劑	注意事項
子宮頸抹片		95%酒精或噴霧式固定液	<p>★臨床採檢後立即放置95%酒精固定，浸泡時間至少30分鐘。</p> <p>★確保運送過程中玻片完整性。</p>
子宮頸液基薄層抹片		廠商提供保存液	<p>★掃把刷頭請置於採檢瓶內。</p> <p>★內頸刷只需於採檢瓶內攪拌5-6圈後丟棄。</p>



檢查項目	容器	保存劑	注意事項
人類乳突病毒檢查		廠商提供保存液	委外項目
體液細胞學檢查(痰、尿、腹水、脊髓液、胸水、心包膜積水、氣管刷取及氣管沖洗等)		製備玻片請至少乾溼片各1，玻片標示清楚乾片(D)或濕片(W)	★乾片：自然風乾。 ★濕片：浸泡於95%酒精至少30分鐘。
		無	★盡速送檢。 ★旋緊上蓋避免檢體流失。
穿刺細胞學檢查(甲狀腺、淋巴腺、乳房、肺臟、縱膈腔，肝臟、胰臟、腫瘤穿刺及鼻細胞檢查等)		無	★盡速送檢。 ★旋緊上蓋避免檢體流失。



檢查項目	容器	保存劑	注意事項
外科病理學 檢查		10% 中性福馬林	★固定液需加檢體的 20 倍體積以上。 ★上蓋旋緊，勿使固 定液外洩。

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	13/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

## 附件 7.6 婦科細胞學送檢流程

### 一、填寫申請單

- ◇ 病患基本資料(受檢婦女填寫)：檢查單左邊第一大欄位
  - ◆ 姓名、出生日期、身分證號、電話、教育程度、住址、戶籍
- ◇ 個案臨床資料(受檢婦女填寫)：檢查單左邊第二大欄位
  - ◆ 最近一次抹片時間、是否停經、最後一次月經日期、是否懷孕、子宮是否切除、子宮是否接受過放射線治療、是否接種過 HPV 疫苗、是否有症狀
- ◇ 抹片資料(採檢醫療機構填寫)：檢查單左邊第三之一欄位(16-21)
  - ◆ 取樣日期、取樣機構、取樣人員、該採檢抹片目的、臨床所見

### 二、檢體採集

- ◇ 最佳採檢時機為經期後 2-3 天。
- ◇ 採檢前 24 小時**避免**沖洗陰道或性行為，不可使用陰道栓劑。
- ◇ 請於**內診之前**先做抹片取樣。
- ◇ 如遇有分泌物，應以針筒先吸除或以棉棒沾生理食鹽水抹除。
- ◇ 如遇有嚴重感染或出血時，應由醫師評估及治療處置後再行採樣。
- ◇ 傳統抹片採集(請參考本中心發行之「子宮頸抹片採樣應有之基本認識」)
  - ◆ 準備玻片，在玻片上寫上姓名及身分證號或病歷號(最少需要雙標記)。
  - ◆ 採檢後**立即**塗抹玻片，並於**三秒內**置於足量 95%酒精之固定缸內，或使用噴霧式固定液處理。
  - ◆ **浸泡時間至少 30 分鐘**後方可風乾送檢。
- ◇ 液基薄層抹片採集(請參考本中心發行之「BD 全自動液基抹片製作染色系統儀器」)
  - ◆ 在採檢瓶身寫上姓名及身分證號或病歷號(最少需要雙標記)。
  - ◆ 掃把刷頭請置於採檢瓶內。
  - ◆ 內頸刷只需於採檢瓶內攪拌 5-6 圈後丟棄。

### 三、送檢

- ◇ 核對玻片與申請單上資料是否相符。
- ◇ 避免抹片互相沾黏。
- ◇ 固定後之抹片不可與化學物接觸，尤其是福馬林，運送應**分開包好**送檢。
- ◇ 固定後之抹片**室溫保存、運送**。
- ◇ 郵寄或物流送檢之院所煩請將盒內空隙以衛生紙或泡泡紙填充避免破片。
- ◇ 遇有需急作之案件請於檢查單左上角加註「急件」。

**未盡事宜或疑問請洽：台杏病理暨細胞抹片診斷中心 (04)23100517**

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	14/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

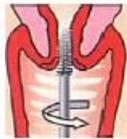
## 附件 7.7 人類乳突病毒檢查送檢流程

### 一、填寫申請單

#### ◇ 基本資料

- ◆ 送檢單位、送檢時間、受檢人姓名、病歷號碼或身分證號、性別
- ◆ 採檢時間、檢驗項目及相關資訊

### 二、檢體採集

1. 標示受檢者姓名，確認受檢者。	
2. 撕開包裝袋取出子宮頸管刷 (endocervical brush)	
3. 將刷子伸入陰道口直到刷頭接觸採檢部位，外子宮頸上的鱗狀及柱狀表皮細胞交界處，以同一方向旋轉 3 周刮取上皮細胞，採檢方法及部位與子宮頸抹片相同。	
4. 將沾有上皮細胞的子宮頸管刷放入含緩衝液的收集管中 (Cobas PCR Cell Collection Media)，並在距離毛刷 2 公分處折斷，讓刷子留在採檢管中，加蓋，確認上蓋已栓緊。	

- ◇ 子宮頸檢體通常會有明顯可見血液而呈現粉紅色或淡褐色。這些檢體可以正常處理，但是 cobas PCR Cell Collection Media 內血液濃度超過 2% (呈現深紅色或褐色) 可能會得到偽陰性的結果。

### 三、送檢

- ◇ 核對採檢瓶與申請單上資料是否相符。
- ◇ 採檢瓶室溫保存、運送。

未盡事宜或疑問請洽：台杏病理暨細胞抹片診斷中心 (04)23100517

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	15/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

## 附件 7.8 非婦科細胞學送檢流程

### 一、填寫申請單

#### ◇ 基本資料

- ◆ 收件日期、院所名稱、姓名、生日、性別、身分證號、病歷號碼
- ◆ 採取日期、是否做過該細胞學檢查、採取片量、臨床診斷

#### ◇ 檢體種類

#### ◇ 檢體類型及採檢位置

#### ◇ 臨床資訊、送檢醫師簽章

### 二、檢體採集

#### ◇ 痰液

- ◆ 收集清晨第一口痰，須囑咐病人用力咳嗽。
- ◆ 痰抹片檢查最好能一連檢查三天，可以達到最高的檢驗效能。

#### ◇ 尿液

- ◆ 送至實驗室的量至少 50 mL，否則會因細胞太少而影響診斷。

#### ◇ 體液、細針抽吸(FNA)及沖洗液之檢體：

- ◆ 將新鮮檢體儘速送至台杏病理暨細胞抹片診斷中心
- ◆ 製備抹片
  - 至少 1 片 95% 酒精固定之抹片及 1 片乾片(自然風乾)
  - 在玻片上註明濕固定(W)或乾固定(D)

### 三、送檢

- ◇ 核對檢體與申請單上資料是否相符。
- ◇ 儘可能載明臨床診斷及臨床相關訊息，特別是抽取部位及位置。
- ◇ 檢體請當天(12 小時內)室溫送檢。
- ◇ 尿液如無法當天送檢請放置於 4 度冰箱保存，盡速送檢。
- ◇ 核對檢體與申請單上資料是否相符。

未盡事宜或疑問請洽：台杏病理暨細胞抹片診斷中心 (04)23100517

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	16/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

## 附件 7.9 外科病理學送檢流程

### 一、填寫申請單

#### ◇ 基本資料

- ◆ 送檢院所、手術醫師、手術日期、姓名、出生日期、性別、身分證號

#### ◇ 臨床資料

- ◆ 組織由來、手術名稱、臨床診斷、相關病理檢查、病史、影像檢驗及手術所見

#### ◇ 填單醫師簽名

### 二、檢體採集

#### ◇ 標本切取應立即放入塑膠容器內，以 10% 中性福馬林固定。

- ◆ 10% 中性福馬林的量應為標本體積的 20 倍。

#### ◇ 於標本瓶貼上該病患的標籤

- ◆ 標籤應貼在瓶身，而不是貼在瓶蓋上。
- ◆ 標籤內容應包括病患姓名、組織來源或部位等可以作為雙識別。
- ◆ 若同一人有二件檢體以上必須標示組織名稱(器官、部位、左右邊)。

### 三、送檢

#### ◇ 核對檢體與申請單上資料是否相符。

#### ◇ 旋緊標本瓶，室溫保存，福馬林浸泡時間為 6-72 小時，請盡速送檢。

### 四、病理檢查級數表

編號	診療項目
25001C	第一級外科病理，眼觀檢查 Surgical pathology Level I 註:如異物(金屬、玻璃、結石、寄生蟲等)。
25002C	第二級外科病理，組織鏡檢確認 Surgical pathology Level II 註:附帶切除之闌尾、包皮(包莖)、疝氣囊、陰囊水腫、胃迷走神經切除、皮膚(整形修復)、交感神經結、睪丸(闔割性睪丸切除)、創傷性之指頭截肢、結紮之輸卵管、附帶切除之陰道壁、輸精管結紮。
25003C	第三級外科病理，一般性 Surgical pathology Level III 註:人工流產、膿瘍、動脈瘤、肛門息肉、闌尾炎、粥狀動脈硬化、Bartholin 氏囊腫、非病理性骨折之骨碎片、關節囊腫、腕部隧道症、軟骨刮削、膽脂瘤、結腸造口術、結膜切片/翼狀胬肉、雞眼、角膜、食道及小腸憩



編號	診療項目
	室病、Dupuytren's contracture、股骨頭(非骨折性)、纖維脂肪瘤、瘻管、包皮(包皮病, 尖狀濕疣)、膽囊、腱鞘囊腫、血腫、痔瘡、Morgagni 囊、椎間盤突出、關節游離體、關節半月板、黏液囊腫、外傷性神經瘤、藏毛瘻管、鼻腔及鼻竇發炎性息肉、皮膚囊腫/皮膚息肉/皮膚清創術、軟組織清創術、脂肪瘤、精液囊腫、肌腱、睪丸附屬器官、血栓、口腔及鼻咽扁桃腺或腺樣組織、精索靜脈曲張、靜脈曲張、輸精管(非結紮)。
25004C	<p>第四級外科病理，複雜性</p> <p>Surgical pathology Level IV</p> <p>註：自然流產、動脈切片、骨髓切片、外生骨疣、腦/腦膜(非腫瘤)、乳房切片(不需 margin)如 fibrocystic change、乳房縮小整形術、支氣管切片、子宮頸切片、結腸切片、十二指腸切片、子宮頸/子宮內膜息肉、結腸直腸息肉切除、尖性濕疣、皮纖維瘤、子宮內頸刮除術/切片、子宮內膜刮除術/切片、食道切片、創傷性之肢體截肢、輸卵管切片、股骨頭骨折、非創傷性之指頭截肢、牙齦/口腔黏膜切片、心臟瓣膜、血管瘤、皮內痣、關節切除置換、癥瘰、腎臟切片、喉部切片、子宮肌瘤切除術、唇切片、經支氣管肺切片、淋巴結切片、肌肉切片、鼻黏膜切片、鼻咽或口咽切片、神經切片、牙源性囊腫、網膜切片、卵巢切除(非腫瘤)、卵巢切片、鼻竇切片、副甲狀腺切除、腹膜切片、腦下垂體腫瘤、胎盤(非懷孕後三個月)、肋膜/心包膜切片、子宮脫垂(有或無輸卵管及卵巢)、前列腺細針切片、攝護腺刮除、唾液腺切片、皮脂漏性角化病、皮膚-(非囊腫/非息肉/非清創/非整形標本)、小腸切片、軟組織-(非腫瘤/非脂肪瘤/非清創標本)、脾臟、胃切片、胃/小腸息肉切除、滑液膜、睪丸-(非腫瘤/非切片/非閹割)、甲狀腺舌管囊腫、舌切片、扁桃腺切片、氣管切片、毛髮上皮瘤、輸卵管異位懷孕、輸尿管切片、尿道切片、膀胱切片、陰道切片、尋常疣、會陰切片。</p>
25024C	<p>第五級外科病理，中度複雜性</p> <p>Surgical pathology Level V</p> <p>註：腎上腺切除、骨切片、病理性骨折之骨碎片、乳房腫瘤切除(需要檢查 margin)、乳房切除(不含淋巴結)、腦切片、腦/腦膜(腫瘤)、子宮頸圓錐狀切除、膽囊癌膽囊切除、非腫瘤的結腸切除、非創傷性之肢體截肢、眼摘除、腎臟部份或全部切除、喉部分及全部切除(不含淋巴結)、肝臟切片、肝臟部分切除、肺臟楔形切片、淋巴腺摘除、縱隔腔腫瘤、心肌切片、牙源性腫瘤、器官移植(角膜除外)、卵巢腫瘤、胰臟切片、胎盤(懷孕後三個月)、前列腺非根治性切除、唾液腺切除、前哨淋巴結切除、非腫瘤的小腸切除、軟組織切片或簡單切除(非脂肪瘤)、非腫瘤的</p>

 <b>台杏診所</b>	<b>台杏病理暨細胞抹片診斷中心</b> <b>採檢手冊</b>	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	18/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

編號	診療項目
	胃切除、睪丸切片、胸腺腫瘤、甲狀腺切除、輸尿管切除、經尿道膀胱腫瘤切除、子宮切除/子宮肌瘤及非脫垂(有或無輸卵管及卵巢)。

**未盡事宜或疑問請洽：台杏病理暨細胞抹片診斷中心 (04)23100517**

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	19/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

### 附件 7.10 退件標準

## 台杏病理暨細胞抹片診斷中心

### 退件標準

子宮頸抹片退件標準
1. 檢體玻片未註明受檢者姓名 2. 檢體玻片姓名與檢查申請單不符 3. 個案臨床資料無法辨識 4. 檢體玻片破裂無法修補 5. 有檢查申請單但無檢體玻片 6. 有檢體玻片但無檢查申請單 7. 其他

非婦科細胞學退件標準
1. 檢體或玻片未註明受檢者姓名 2. 檢體或玻片姓名與檢查申請單不符 3. 個案臨床資料無法辨識 4. 玻片破裂無法修補 5. 檢體保存條件不良致無法完成檢驗 6. 有檢查申請單但無檢體或玻片 7. 有檢體或玻片但無檢查申請單 8. 其他

外科病理檢體退件標準
1. 組織檢體未註明受檢者姓名 2. 組織檢體姓名與檢查申請單不符 3. 組織檢體內容物與申請單不符 4. 個案臨床資料無法辨識 5. 組織檢體未浸泡固定液 6. 組織檢體量不足或無組織 (通知送檢單位是否重送或發無檢體報告) 7. 有檢查申請單但無組織檢體 8. 有組織檢體但無檢查申請單

未盡事宜或疑問請洽：台杏病理暨細胞抹片診斷中心 (04)23100517

 <b>台杏診所</b>	台杏病理暨細胞抹片診斷中心 採檢手冊	文件編號	TX-SOP-0701
		頁序	20/21
		發行日	2024年08月01日
		版本	1.0

## 附件 7.11 報告查詢方法、諮詢管道及抱怨流程

### 台杏病理暨細胞抹片診斷中心

#### 報告查詢方法

- 一、進入網站 <http://www.cytogyn.com/>
- 二、點選會員專區-查詢系統
- 三、鍵入(新客戶及忘記帳號密碼請洽本中心)
  1. 醫療機構代碼
  2. 密碼
  3. 安全碼
- 四、進入會員專區功能
  1. 查詢外科病理切片報告
    - a. 利用一般搜尋(姓名、身分證號等)
    - b. 利用日期搜尋(以切片日期為條件)
  2. 查詢子宮頸抹片報告
    - a. 利用條件搜尋(姓名、身分證號等)
    - b. 利用日期搜尋(以採檢日期為條件)

#### 諮詢服務及抱怨流程

- 一、本中心電話：04-23100517
- 二、送檢及作業流程相關，聯絡窗口如下：
  1. 子宮頸抹片相關問題請洽分機#27
  2. 非婦科細胞學相關問題請洽分機#24
  3. 外科病理相關問題請洽分機#24
- 三、針對診斷有疑慮，請洽上述之分機後轉接診斷醫師諮詢
- 四、如不滿意上述服務可反映至本院執行長處#31，本中心不吝接受顧客抱怨或讚美，並盡速處理貴單位之意見。

