



理真診所

病理採檢手冊

11469 台北市內湖區金豐街 16,18 號 1 樓

TEL: 02-27935900

FAX: 02-27935901

E-mail : path@ljpctpe.tw

理真診所

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	2/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

採檢手冊

文件編號:QP-1604

保管人：管理階層

文件管制

制/修訂者：管理階層

審核者：洪茂仁

核准者：王業翰

主辦部門：理真診所

發行日期：2022 年 09 月 20 日 版次：1.1 發行頁數：21 頁

文件性質：普通 機密

分發部門

- 實驗室負責人
- 實驗室品質主管
- 實驗室技術管理階層
- 實驗室工作區
- 其它單位如下：臨床採檢單位

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	4/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

病理採檢手冊目錄

項次	內容	頁次
1	目的	5
2	適用範圍	5
3	權責人員	5
4	制定依據	5
5	定義	5
6	內容	5
6.1	申請者填寫相關表單	5
6.2	送檢單位自制表格規範	6
6.3	子宮頸抹片檢查單規範	6
6.4	病理檢查送檢容器、添加物、裝填規範	9
6.5	病理檢體採檢規範	10
6.6	冰凍切片檢體送檢流程	10
6.7	細胞學檢體處理流程	11
6.8	分子病理診斷	15
6.9	檢體收件時間規定	15
6.10	檢體退件處理原則	16
6.11	查詢方法及諮詢管道	16
6.12	風險管理	16
7	附件	17
7.1	病理檢查級數表	18

理真診所

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	5/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

1 目的

- 1.1 提供臨床單位與代檢單位病理檢體採集、傳送等注意事項之遵循。
- 1.2 提供相關單位查詢或諮詢管道。

2 適用範圍

- 2.1 代檢單位之病理相關檢體，從臨床檢體採集至病理部檢體簽收。

3 權責人員

- 3.1 主辦人：代檢單位(本機構)
- 3.2 協辦人：各臨床科(送檢機構)。

4 制定依據

無

5 定義

- 5.1 外科病理檢體包括由外科手術、內視鏡或針刺切片方式取得之組織檢體。
- 5.2 細胞病理檢體包括細針抽取檢體、各種體液以及抹片等細胞檢查檢體。

6 內容

- 6.1 申請者填寫相關表單(可與實驗室索取或網頁自行下載)
 - 6.1.1 病理組織檢查委託單
 - 6.1.2 子宮頸抹片檢查單
 - 6.1.3 細胞病理檢查單
- 6.2 如送檢單位已有自製表格，則可使用自製表格。但須包含送檢單位、病人姓名、出生年月日、身份證字號、性別、器官或組織來源、切取日期、申請項目之健保代碼及件數，如為乳房檢體則需標註固定起始時間。
- 6.3 唯子宮頸抹片檢查單須使用衛生福利部國民健康署指定之檢查單或符合相關法規之規定檢查單。

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	6/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

行動精準 醫學診所
病理實驗室

病理組織檢查委託單

_____ 醫院/診所 _____ 科 主治醫師 _____		送出日期: _____		病理實驗室專用 FOR OFFICE USE ONLY 病理號: _____ 收到日期: _____	
病人姓名: _____		出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日		性別: M / F	
Name: _____		Birth Date: _____			
身份證字號: _____		病歷號: _____			
ID. No. _____		Chart No. _____			
器官或組織: _____		切取日期: _____			
Organ or Tissue _____		Date of Resection _____			
臨床診斷: _____					
Clinical diagnosis _____					
病歷摘要: _____					
Brief History (包括主訴及檢查所見) _____					
乳房(乳癌)檢體請填寫 檢體切取日期時間: _____ / _____ / _____ : _____ 檢體固定日期時間: _____ / _____ / _____ : _____					
開刀時所見: _____					
Operative Finding (包括手術名稱 operation method) _____					
前次病理或細胞學檢查號碼 (Previous Biopsy and Cytology No.) _____					
<input type="checkbox"/> 第一級外科病理 25001C _____ 件 <input type="checkbox"/> 第五級外科病理 25024C _____ 件 <input type="checkbox"/> 第二級外科病理 25002C _____ 件 <input type="checkbox"/> 第六級外科病理 25025C _____ 件 <input type="checkbox"/> 第三級外科病理 25003C _____ 件 <input type="checkbox"/> 冰凍切片檢查 25006B _____ 件 <input type="checkbox"/> 第四級外科病理 25004C _____ 件					
備註欄(通訊欄): _____					

理真診所

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	7/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

本檢查「由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐補助」

附表三之四 健康署婦女子宮頸抹片檢查服務檢查紀錄結果表單

- *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
 ⑤難判重做 ⑥自費健康檢查
 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：
- *5.電話：_____
- *6.教育：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
 _____市_____市區_____里_____ (街) _____段
 _____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至2年內
 ③2至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.是否曾接種人類乳突病毒(HPV)疫苗？(95年起有
 HPV疫苗) ①是，民國_____年 ②否 ③不知道
- *16.是否做過人類乳突病毒(HPV)檢測？
 ①是 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 ③不知道

*受檢者同意受檢簽名：_____

本表資料將會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)

- 17.病歷號：_____
- *18.抹片檢體取樣日期：民國_____年_____月_____日
- *19.抹片檢體取樣機構：名稱 _____
 (代碼10碼) _____
- *20.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
 ⑤衛生所醫師(非屬①②)
- *21.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
- 22.臨床所見(含骨盆腔檢查結果)：_____

三之二、抹片資料 (病理醫療機構填寫)

- *23.抹片細胞病理編號：_____
- *24.抹片判讀機構：名稱 _____
 (代碼10碼) _____
- *25.抹片收到日期：民國_____年_____月_____日
- *26.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)

- *27.閱片方式：①人工 ②機械 ③人工+機械 ④其他
- *28.抹片品質：①良好 ②尚可 ③抹片難以判讀
- *29.抹片尚可或難以判讀之原因(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 _____
- *30.可能的感染(可多選) ①Candida ②Trichomonas
 ③Herpes ⑦Shift in flora (bacterial vaginosis)
 ⑧Actinomyces ⑥Others _____
- *31.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 ----- ⑬
- 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 ----- ⑤
- Atypical glandular cells favor neoplasm ----- ⑮
- ENDOCERVICAL ADENOCARCINOMA IN SITU ----- ⑱
- ADENOCARCINOMA ----- ⑫
- OTHER MALIGNANT NEOPLASM ----- ⑬
- OTHER ----- ⑭
- Dysplasia cannot exclude HSIL ----- ⑰

32.子宮內膜細胞出現於40歲以上婦女 ①是 ②否

33.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

(111年3月修訂)

第一聯：病理醫療機構留存聯

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	8/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

行動精準 醫學診所
病理實驗室

細胞病理檢查單

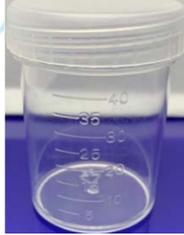
姓名：	性別：M / F	
出生日期：	身分證字號：	送檢醫師：
病歷號：	採檢日期：	送檢單位：
臨床診斷及病歷：		
Source of Specimen: <input type="checkbox"/> Conventional Smear (傳統抹片) <input type="checkbox"/> Liquid Cytology (液基抹片) [I5021C]		
Urinary Tract (Urine)- [I5001C] <input type="checkbox"/> Voided Urine <input type="checkbox"/> Bladder <input type="checkbox"/> Pelvis Ureter: <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Left	Pulmonary- [I5001C] <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Bronchoscopy with <input type="checkbox"/> brushing <input type="checkbox"/> aspiration	Body Fluid (Ascites/Pleural Effusion)- [I5001C] Pleural: <input type="checkbox"/> right <input type="checkbox"/> left <input type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/> Pericardial <input type="checkbox"/> Cerebrospinal
Breast - [I5007C] Nipple discharge: <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> left Breast aspiration: <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> left	Thyroid- [I5007C] <input type="checkbox"/> Right lobe <input type="checkbox"/> Left lobe <input type="checkbox"/> isthmus	Lymph node- [I5007C] Site: _____
通訊欄(備註)		<input type="checkbox"/> Plus Cell Block [I5018B]

版本：1.1 修訂日期：2022/12/13 表單編號：QP-0401F02

理真診所

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	9/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

6.4 病理檢查送檢容器、添加物，裝填規範

檢查項目	容器	添加物(保存劑)	注意事項
病理組織 (1-6級外科病理切片 檢查)		10% 中性福馬林	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 固定液是檢體的 10 倍體積以上，且液面需完全覆蓋檢體。 ◆ 固定之液面不宜超過瓶身之三分之二高度，以避免運送中固定液溢出。 ◆ 碰觸溢流出之固定液，請馬上以清水沖洗。 ◆ 大件檢體可用夾鏈袋裝
冷凍切片		未固定之 新鮮組織	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 以低溫方式運送
子宮頸抹片		95% 酒精固定半小時	<ul style="list-style-type: none"> ● 固定時間至少半小時以上。 ● 95% 酒精固定半小時後可放置玻片盒
細胞檢體 尿液		無，冰於4度	<ul style="list-style-type: none"> ● 最好連續送 3天。 ● 收集體積至少最好> 50 cc。 ● 何種方式收集需備註於檢驗單。 ● 上蓋旋緊，勿使固定液外洩。
細胞檢體 體液 (胸水、腹水，心囊積水，關節積水,CSF)		無，冰於4度	<ul style="list-style-type: none"> ● 上蓋旋緊，勿使固定液外洩。
細胞檢體 痰		無，冰於4度	<ul style="list-style-type: none"> ● 最好連續送 3天。 ● 上蓋旋緊，勿使固定液外洩。
細針抽吸檢體		無	<ul style="list-style-type: none"> ● 濕片以 95% 酒精固定半小時後可放置玻片盒 ● 乾片採自然風乾 ● 請以【鉛筆】書寫
Her-2 DISH	三片組織空白玻片 (4 μm) 或蠟塊(FFPE)	無	切完後請勿放置超過2周

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	10/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

6.5 病理檢體採檢規範

- 6.5.1 組織(tissue)需於檢體罐內浸泡福馬林(固定液是檢體的 10 倍體積以上)，裝入「檢體袋」後，連同「病理組織檢查委託單」送至實驗室。
- 6.5.2 乳房穿刺檢體福馬林固定：穿刺小檢體固定時間 6-72 小時，大檢體福馬林固定時間需至少 6-72 小時。(如乳房檢體請於委託單上加註福馬林開始固定時間)。
- 6.5.3 如需送檢之檢體須為新鮮檢體(fresh)，但組織(tissue)過小，則請以濕紗布(含 normal-saline)包覆，或是將採有檢體之濾紙以 normal-saline 沾濕，而非以 normal-saline 浸泡，再連同「病理組織檢查委託單」送至本實驗室。
- 6.5.4 大型檢體(如截肢檢體)
- 6.5.4.1 未能立即送檢，應暫時保存於 4°C 冰箱中。
- 6.5.4.2 須保持檢體的完整性。
- 6.5.5 各器官組織詳細之採檢方式依據
- 6.5.5.1 2017 Rosai and Ackerman's Surgical Pathology, 11th edition, Volume 2 之附錄 E (Appendix E): Guidelines for handling of most common and important surgical specimens.
- 6.5.5.2 Surgical Pathology Dissection: An Illustrated Guide, 2nd edition.
- 6.5.5.3 病理解剖專科醫師專業判斷
- 6.5.6 所有檢體若當日未能送達實驗室，請冰於4度冰箱保存。

6.6 冰凍切片檢體送檢流程

- 6.6.1 將檢體用夾鍊袋或檢體盒內，不可放置福馬林並儘速送至本實驗室。
- 6.6.2 如需送檢之檢體須為新鮮檢體(fresh)，但組織(tissue)過小，則請以濕紗布(含 normal-saline)包覆，或是將採有檢體之濾紙以

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	11/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

normal-saline 沾濕，而非以 normal-saline 浸泡，再連同「病理組織檢查委託單」送至本實驗室。

6.6.3 核對檢體及委託單之病患姓名、病歷號碼、醫師簽名、組織由來、開刀方式、及收費項目是否正確，不正確如影響病人安全則請原單位重新開單。

6.6.4 處理過程

6.6.4.1 交由輪值 醫檢師 / 醫師切取組織。

6.6.4.2 切片並染色製片。

6.6.4.3 值班主治醫師閱片後，馬上將結果以電話回報刀房主刀醫師。

6.6.4.4 病理醫師將回報時間登記在冷凍切片登記本。

6.6.4.5 保存冷凍切片登記本記錄，並品管控制冷凍切片是否在時效內完成。定期將資料呈部主任、品質主管審閱。

6.7 細胞學檢體處理流程

6.7.1 傳統子宮頸抹片採檢

6.7.1.1 診間的酒精固定瓶蓋平時應拴緊，以免酒精揮發失去固定作用。瓶內酒精也應定期更換，新換之酒精平均可固定 100片內或2天定期更換，如果有血、膿等導致酒精混濁也請立即更換。

6.7.1.2 子宮頸抹片檢查單，病人需詳實填寫姓名、病歷號碼、出生日期、身分證字號、住址及臨床資料，以利醫師診斷。

6.7.1.3 申請單上每一項都有它的重要性，應逐項填寫清楚，不可遺漏，如陰道塗抹片，未填採取日期和上次月經時間，診斷人員就無法得知是否月經周期影響，或有其它疾病。

6.7.1.4 檢體採取時核對病人姓名或病歷號，以免有誤。

6.7.1.5 採檢體前 24 小時不可沖洗陰道，不可使用塞劑。

6.7.1.6 月經期間不宜採檢，最好在月經來十天後才採樣。

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	12/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

6.7.1.7 採檢玻片之白頭空白處，切勿以貼紙黏貼患者姓名、病歷號或玻片編號，【務必以鉛筆書寫】不可貼標籤、不可以其他筆書寫(因實驗過程會接觸有機溶劑會溶掉)，玻片採檢處須浸泡95%之酒精內固定半小時以上，再連同「子宮頸抹片檢查申請單」送至實驗室(浸泡未達半小時之送檢玻片可連同酒精一同置於傳送箱內送檢，細胞需抹於玻璃片之正面)

6.7.1.8 立即放入95%乙醇中，檢體玻璃片正面不可重疊。

6.7.1.9 固定後之抹片應避免和化學物或其揮發氣體接觸，由其是福馬林(會影響判讀)；因此抹片不可和福馬林固定之外科病理檢體包在一起寄送，需分袋傳送。

6.7.1.10 送檢前先核對抹片與申請單上資料是否相符。

6.7.1.11 使用紙夾或25片及100片裝之玻盒，將以酒精固定30分鐘以上的抹片進行運送，玻片放於玻片盒內放數層衛生紙，再蓋上盒蓋，用泡棉或報紙將盒子包起來後以橡皮筋綁緊，放入專用之檢體袋並封口，於袋上填寫日期、診所/醫院名稱及件數，室溫運送。

6.7.2 細針抽吸檢體

6.7.2.1 細針抽吸(Fine Needle Aspiration Cytology) 說明:細針抽取技術是一種既快速、容易進行、低成本，對病人傷害又極少的診斷方法，非常適合針對病人的局部腫瘤作是否癌症的偵測與診斷。

6.7.2.2 採取步驟

(1) 表淺可觸摸得到的腫瘤，由醫師以不同方向抽取出檢體，若深部腫瘤，可由超音波或電腦斷層，由放射醫師精確測量出腫瘤位置，再抽取出檢體。

(2) 當完成抽取後，把針頭鬆開，讓針筒內充滿空氣。

(3) 再把針頭鎖緊，把針頭貼近玻片中央。

(4) 打出抽取物2到3mm直徑大小的檢體在玻片上，

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	13/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

至少 2 片。

- (5) 以另一片玻片拿垂直方向，壓一下再拉開，依據臨床需求製程 Pap's slide：進行柏氏染色(Pap's stain) 或 Liu's stain。並在玻片上註明乾片(Dry, D)或濕片(Wet, W)。
- (6) Pap's stain (濕片、wet)製片好後立即放入 95%酒精固定，以玻片夾盛裝後送至病理部進行染色。採檢玻片之白頭空白處，切勿以貼紙黏貼患者姓名、病歷號或玻片編號，**【務必以鉛筆書寫】**不可貼標籤、**不可以其他筆書寫**(因實驗過程會接觸有機溶劑會溶掉)，玻片採檢處須浸泡95%之酒精內固定半小時以上
- (7) Liu's stain 染色(乾片、Dry)：製片好後立即用吹風機吹乾，以玻片夾盛裝後送至病理部進行染色。採檢玻片之白頭空白處，切勿以貼紙黏貼患者姓名、病歷號或玻片編號，**【務必以鉛筆書寫】**不可貼標籤、**不可以其他筆書寫**(因實驗過程會接觸有機溶劑會溶掉)。

6.7.3 痰、體液、尿液檢體

6.7.3.1 痰液的收集

- (1) 清晨醒來時馬上做深呼吸，並用力咳嗽，把所有痰咳(非口水)。
- (2) 指導病人繼續咳痰，檢體不可太少，妥善封裝後送至病理部。
- (3) 此程序最好連續 3 天，診斷的可靠性可由 45%提升至 95%。
- (4) 如做完支氣管鏡，即鼓勵病人咳嗽，這時收集的痰做細胞學最具診斷價值。

6.7.3.2 胸水的收集

- (1) 胸水、腹水，心包膜積水、關節積水，抽出後，馬上

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	14/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

送本實驗室，如無法立即送達請冷藏保存於4度冰箱。

- (2) 檢體量：
 胸水、腹水：5~50ml
 CSF：1 ml

送檢細胞臘塊檢體量需至少達 50 mL，以利後續分生或免疫化學染色檢測。

6.7.3.3 尿液的檢體收集

- (1) 請勿取早晨第一泡尿，因尿液含毒素會導致細胞型態退化而影響判讀，與檢驗科的化學性分析性質不同。
- (2) 檢體愈新鮮愈佳，請患者先排空膀胱內的滯留尿，再喝 500 毫升左右開水，稍後第一次排出的尿仍然丟棄，採取第二次排出的尿，取 450 毫升儘量於2小時以內送檢。若因故須延遲送驗，須加入等量的 75%~95%酒精，保存於 4~8 度冰箱中，以保持檢體新鮮度。
- (3) 24 小時尿不適合執行細胞檢查，因為尿液中蛋白質含量較低，且滲透壓與血液不同，加上含有各種排泄出來不利細胞生存之物質，細胞容易變性，再者經過24小時的細菌衍生，酸鹼性的變化，細胞容易受到破壞。
- (4) 導尿管收集的尿液或膀胱沖洗液亦可作細胞學檢查，仍以剛流出導管的新鮮尿為佳檢驗樣本。
- (5) 申請單上須註明是由導尿管收集的檢體或沖洗液。

6.7.3.4 檢體送檢時間

- (1) Sputum：24 hrs.以內。
- (2) Effusion：24 hrs.以內。
- (3) Urine，C.S.F，Others：24 hrs 以內。
- (4) 如無法於時效內送檢，請冰於4度

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	15/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

6.8 分子病理診斷:

6.8.1 Her-2 DISH: 切取三片組織空白玻片 (4 μm) 或蠟塊(FFPE), 切取完的玻片勿放置超過兩週。

6.8.2 NGS 石臘包埋檢體:

6.8.2.1 切取6-10片10 um連續切片, 外加一片4 um HE染色玻片。

6.8.2.2 HE染色玻片需經由醫生計數腫瘤細胞 % 數, 切片腫瘤細胞至少要有10% 以上含量(以30% 以上為佳)。

6.8.2.3 切取好切片標註清楚後與HE片一同放置玻片盒運送。

6.9 檢體收件時間規定

6.9.1 冰凍切片檢查服務: 預約制, 請致電實驗室預約。

可接受預約時間為 9:00-15:30

6.9.2 細胞學及病理檢查

6.9.2.1 收件時間: 週一至週五 9:00~16:00 收件, 超過時間如實驗室人員仍在, 可收件但時效以隔天為第一天。

6.9.2.2 非收件時間

(1) 細胞學檢體:

若檢體已固定(95%酒精), 可放置片夾或片盒: 如婦部抹片、甲狀腺抽吸片、其他部位抽吸片或檢體保存液。

如未固定, 則需要冰冷藏保存, 非婦部細胞病理檢體如體液及尿液, 請冷藏保鮮, 於上班時間再送。

(2) 病理組織檢體:

檢體不要冰—已用福馬林固定的。

檢體要冰—新鮮檢體, 未泡福馬林固定, 但仍需24小時內送達, 否則會影響判讀結果。

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	16/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

(3) 其他病理送檢相關問題，請來電詢問 02-27935900。

6.10 檢體退件處理原則

6.10.1 委託單與檢體有違病人辨識與安全，則需退件，如：

- 6.10.1.1 委託單上患者基本資料未填寫清楚
- 6.10.1.2 檢體未標示
- 6.10.1.3 檢體未放入瓶子或缺檢體、缺申請單。
- 6.10.1.4 標示不清、檢體與委託單不符。
- 6.10.1.5 玻片嚴重破損。
- 6.10.1.6 未經授權之委託單。
- 6.10.1.7 委託單資料不足，影響病人安全。
- 6.10.1.8 檢體嚴重外漏，造成檢體不足。

註：胸水、腹水：<1 cc；CSF：<0.5 cc；尿液檢體 <5cc

6.11 查詢方法及諮詢管道

6.11.1 經由本實驗室的報告查詢系統。<http://report.ljpctpe.tw/>

6.11.2 諮詢管道

如果對於診斷過程有疑慮，可由下述管道將您的意見告知本實驗室。必要時請填寫實驗室內部的困難疑義表單。

連絡電話: 02- 2793 5900

E-mail: path@ljpctpe.tw

理真診所

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	17/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

6.12 風險管理

風險來源	預防與應變措施
檢體外洩	大量檢體外洩 <ul style="list-style-type: none"> ➢ 可以 10 倍稀釋之漂白水進行消毒 ➢ 可以 75%酒精進行消毒 小量檢體外洩 <ul style="list-style-type: none"> ➢ 以 100 倍稀釋之漂白水進行消毒 ➢ 可以 75%酒精進行消毒

7 附件

7.1 病理檢查級數表

理真診所

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	18/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

7.1 病理檢查級數表

病理組織檢查		Specimen Examination
編號	診療項目	支付點數
25001C	第二級外科病理，眼觀檢查(Surgical pathology Level I) 註:如異物(金屬、玻璃、結石、寄生蟲)	266
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(闌割性睪丸切除)、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。	816
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)。	1014
25004C	第四級外科病理，複雜性(Surgical pathology Level IV) 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、癥瘕、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/非闌割)、甲狀腺舌管囊裂囊腫、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。	1741
25024C	第五級外科病理，中度複雜性(Surgical pathology Level V) 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	2778

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	19/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

編號	診療項目	支付點數
	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)。	
25025C	第六級外科病理，高度複雜性(Surgical pathology Level VI) 註:骨切除(腫瘤)、乳房切除(含淋巴結)、結腸切除(腫瘤)、食道部分及全部切除、截肢(關節截斷)、胎兒、喉部分及全部切除(含淋巴結)、肺葉切除、胰臟部份或全切除、前列腺根治性切除、小腸切除(腫瘤)、軟組織腫瘤廣泛性切除、胃部份或全部切除(腫瘤)、睪丸腫瘤、舌/扁桃腺腫瘤根治性切除、膀胱部分或全部切除、子宮切除/腫瘤性(有或無輸卵管及卵巢)、會陰全部或部分切除。	4302
25006B	冰凍切片檢查 (Frozen section) 註： 1.含該一冷凍切片製成之石蠟切片。 2.同一病例限申報一次。 3.同一病例冷凍切片後之剩餘標本(含後送標本)，得依上述外科病理第一級至第六級之標準另行申報。	5618
25010B	組織化學染色第一類(Histochemical stain group I) 註：除第二類以外之其他	450
25011B	組織化學染色第二類(Histochemical stain group II) 註：結核桿菌鑑定及酵素化學染色。	1200
25012B	免疫組織化學染色(每一抗體)(Immunohistochemical stains, each antibody) 註： 1.每例(同次門診或同次住院)以申報五種抗體為限。 2.若屬下列特殊診斷種類，則申報以十種抗體為限。 (1)淋巴瘤(lymphoma) (2)雙側乳癌病理檢體(bilateral breast cancer specimens) (3)不明原發部位惡性腫瘤(cancer of unknown primary) (4)惡性及來源行為不明性骨及軟組織腫瘤(malignant tumors of soft tissue, bone, and tumors of uncertain differentiation)	1354
25013B	螢光切片檢查第一類(每一抗體)(Immunofluorescence group I, each antibody) 註：直接性螢光切片檢查(direct immunofluorescence)。	4217
15001C	體液細胞(Body fluid cytology) 註：含痰(Sputum)，尿(Urine)，腹水(Ascites)，脊髓液(C.S.F)，胸水(Pleural Effusion)，心包膜積水(Pericardial effusion)，氣管刷取(bronchial brushing)及氣管沖洗 (bronchial washing)等。	480
15007C	穿刺細胞檢查(Needle aspiration cytology) 註： 1.含甲狀腺(Thyroid)，淋巴腺(Lymph node)，乳房(Breast)，肺臟(Lung)，	667

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	20/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

編號	診療項目	支付點數
	縱膈腔(Mediastinum)，肝臟(Liver)，胰臟(Pancreas)，腫瘤(Mass)穿刺及鼻(Nasal)細胞檢查等。 2.屬西醫基層總額部門院所，適應症如下： (1)甲狀腺結節或囊腫之鑑別良/惡性。 (2)甲狀腺癌超音波陰影經治療後不消失。 3. 屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。	
15017C	婦科細胞檢查(Pap's smear (Cytology 部分)) 1.預防保健：子宮頸或陰道抹片同一病人一年內限做一次。 2.健保醫療給付：子宮頸或陰道抹片同一病人 3~6 個月內限做 1 次。 註：6 個月內需重新施做之適應症： (1)曾罹患過子宮頸癌或癌前病變之婦女。 (2)最近一次子宮頸抹片檢查結果為異常之婦女。 (3)免疫功能受抑制的高危險群婦女。	200-預 245-健
15018B	體液細胞檢查加細胞切片 (Fluid cytology plus cell block)	990
15020B	支氣管切片奈印 (Impint bronchial biopsy-CM)	265
15021C	薄片細胞學檢查(Thin layer cytology) 註：子宮頸癌篩檢及診斷不得申報。	1200
12195B	Her-2/neu 原位雜交 (Her-2/neu in situ hybridization(ISH)) 註：適應症： 1.乳癌中之 invasive carcinoma(侵襲性癌)。 2.本法為 IHC 染色結果之輔助檢查方法，不可單獨使用。 3.此法僅適用於 Her-2/neu IHC score 為 2+之乳癌患者。	10,400
30103B	PD-L1 免疫組織化學染色(PD-L1 immunohistochemistry) 註： 1.適應症：符合全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 6 編第 83 條之藥品給付規定第 9 節抗腫瘤藥物 9.69.免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑之使用條件，且申請時需檢附生物標記(PD-L1)表現量檢測報告之疾病。 2.支付規範： (1)限使用食品藥物管理署核准之第三等級醫療器材檢測試劑(IVD)操作，並於檢測報告上註明方法學與檢測平台。 (2)應檢附經解剖病理或口腔病理專科醫師簽名與加註專科醫師證書字號之病理報告。 (3)限符合適應症規範者用藥前之伴隨式檢測，每人終生限給付一次。 (4)申報本項除依通則規定外，尚須上傳檢測試劑代碼，未上傳者不予支付。	5984
30105B	間變性淋巴瘤激酶(ALK)突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)-IHC 法 (ALK in vitro diagnostics testing-IHC method) 註： 1.適應症： (1)限復發或轉移性(第IV期)之非小細胞且非鱗狀上皮肺癌，於 EGFR 基因檢測為陰性時，得申請檢測。 (2)第III B 期及第III C 期，經肺癌多專科團隊討論，無法以外科手術完全	7294

 理真診所 Taipei Li Jen Pathology Clinic	理真診所 採檢手冊	文件編號	QP-1604
		頁序	21/21
		本版發行日	2022/09/20
		版本	1.1

編號	診療項目	支付點數
	<p>切除、且不適合放射化學治療，於 EGFR 基因檢測為陰性時，得申請檢測。</p> <p>2. 支付規範：</p> <p>(1) 限使用食品藥物管理署核准之第三等級醫療器材檢測試劑操作，並於檢測報告上註明方法學與檢測平台。</p> <p>(2) 限解剖病理專科醫師簽發報告，並於檢測報告上加註專科醫師證書字號。</p> <p>(3) 限符合適應症規範者用藥前之伴隨式檢測，每人終生限給付一次</p>	
	其他病理相關檢查，可致電實驗室詢問 02- 2793 5900	

理真診所