

平成31年2月8日

診療科長 医局長
病棟医長 外来医長
中央診療施設副部長 殿
看護部長 看護師長
事務部長

検査部 外注検査作業室

検査部回報No. 5

外注新規項目開始のお知らせ

外注検査委員会で承認されました検査項目を下記期日より開始致しますので、ご案内いたします。

記

開始項目：

マイクロサテライト不安定性 (MSI) 検査 (FFPE)

測定原理	PCR
検体	未染標本スライド 5~10 枚

※遺伝子関連依頼書とマイクロサテライト不安定性検査依頼書を記入し、提出してください。

遺伝子関連依頼書は電子カルテ内の「カルテ記載」→「文書入力」よりご入力いただけます。印刷後、検体ラベル添付の上ご提出ください。

マイクロサテライト不安定性検査依頼書は検査部より取り寄せてください。

開始日 ： 2019年2月12日(火)より

上記についてのお問い合わせは、外注検査作業室（内線 7254）までお願い致します

●参照：マイクロサテライト不安定性検査依頼書の記入箇所

マイクロサテライト不安定性検査依頼書

氏名: _____ 科名(○で囲む): _____ 依頼月日: _____ SRL (SRL) (病院型) 受領証

性別: _____ 年齢: _____ 採取月日: _____ 材料: _____

病歴: _____ 検査時間: _____ 検査時間: _____

入院・外来: _____

検査項目: _____

マイクロサテライト不安定性 (MSI) 検査 実施料 2100点

◎ご依頼する検査材料の項目コードにチェックしてください。

項目コード	検査材料	検体量	保存	容器
<input type="checkbox"/> 38904	未染標本スライド ※	5 μm X 5~10枚	室温	Z10
<input type="checkbox"/> 38936	組織	50 mg	凍結	ARR

※ 未染標本スライドについて

- 一般に未染標本スライドからの遺伝子解析検査において、50%以上の腫瘍細胞が存在することが求められておりますので、当該検査の依頼にあたって、腫瘍細胞が50%以上存在することも確認していただき、下記にチェックをお願いいたします。
- 腫瘍細胞が50%以上 腫瘍細胞が50%未満 (_____ %)
- 裏面から腫瘍細胞をマーキングした未染標本スライドを必ずご提出ください。

◎患者様のがん種についてチェック願います。

結腸・直腸癌 胃癌 食道癌 胆管癌 膵臓癌 小細胞肺癌 前立腺癌

乳癌 子宮内頸癌 子宮頸癌 肺癌 腎癌 その他 (_____)

◎検体採取時の病期 (ステージ) についてチェック願います。

Stage I, II, III

Stage IV (進行/再発/転移がん)

※ご記入いただいたデータは、施設、患者様個人が特定されない形で医療向上を目的に統計学的データとして表示させていただきます。

◎再検査用依頼について ※受託可能日は月~金曜日です

再検査をご依頼される際には、前回ご依頼された依頼書をコピーして、下記にて依頼願います。

項目コード	検査材料	検体量	保存	容器
<input type="checkbox"/> X4933	血液	2.0 mL	冷蔵	PN2

なお、ご提出する際には、上段にある前回ご依頼された検査材料ごとの項目コード欄に、×印をつけてご依頼ください。また、前回の依頼書がなかった際には、下記に依頼された受付日と受付Noを記入し、ご依頼ください。

・前回の受付日: _____ ・前回の受付No: _____

SRL 確認事項: 再検査用で依頼された際には、前回の材料コードを消して、01を必ずチェックしてください。さらに、項目コードのチェック欄に×印がついているを確認し、ついていない際には×印をつけてください。

記載されていない項目をご依頼の際に記入してください。	種別	項目	捺印

依頼医記載部分

病理部記載部分

依頼医記載部分