

平成 18 年度千臨技細胞検査研究班精度管理調査用紙

施設名：

施設番号：

記入者名：

1) 細胞判定

判定 (推定病変を含む)：

所見：

Class 分類 ( )：I～Vでお答え下さい。

※ClassⅢ以上の場合は、代表的な異型細胞を上下2コの点でマークしてください。

2) 染色方法

1. 標本を染色したのは開封後何日目ですか。( 日目 )

2. メイグリュンワルド・ギムザ染色の染色方法について記入してください。

①ギムザ染色液の調整方法について記入してください。

a. 希釈液 ( )

b. 希釈液に水道水を利用している施設ではその pH についてお答えください。(pH )

c. 濃度調整方法について記入してください。

例) pH6.4 リン酸緩衝液、100ml に対してギムザ原液を 5ml 混合。

※希釈液およびギムザ原液の量については『 ml 』で表記して下さい。

( )

②貴施設の染色手順、染色液量、染色時間等について記入してください。

※希釈ギムザ液にて染色後、洗浄を行った場合はその時間等についても記入して下さい。

|   | 手技 | 時間 |
|---|----|----|
| ① |    |    |
| ② |    |    |
| ③ |    |    |
| ④ |    |    |
| ⑤ |    |    |
| ⑥ |    |    |
| ⑦ |    |    |
| ⑧ |    |    |
| ⑨ |    |    |

③今回の標本の染色について気をつけた点があれば書いて下さい。

3) その他、ご意見がありましたら記入して下さい。