

平成 19 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) パパニコロウ染色標本 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、代表的な異型細胞の上・下方視野に点を付け挟んで下さい。

2) P A S 反応

1. 標本を染色したのは乾燥・ラップ開封後何日目ですか。(日目)

2. P A S 反応について記入してください。

① P A S 反応に使用した試薬は自施設調製又は調製済みを使用しているかについて記入してください。

a. 過ヨウ素酸水溶液

(自施設調製：濃度 調製済み：メーカー名・濃度)

b. シッフ試薬

(自施設調製 調製済み：メーカー名)

c. 亜硫酸水

(自施設調製 調製済み：メーカー名)

② P A S 反応に使用した試薬の調製日又は開封日について記入してください。

a. 過ヨウ素酸水溶液：(調製又は開封後 日目で実施)

b. シッフ試薬：(調製又は開封後 日目で実施)

c. 亜硫酸水：(調製又は開封後 日目で実施)

③通常行っている方法はアルコール固定法ですか、又は塗抹乾燥法ですか。

(アルコール固定法：塗抹乾燥法)

その方法を行っている理由があれば参考までにお聞かせください。

④貴施設で行っているPAS反応の染色手技について記入して下さい

	手技	時間
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨		
⑩		
⑪		
⑫		

3. その他

①体腔液標本において、通常実施している染色法を記入してください。

()

②体腔液標本において、免疫染色を実施しているか、実施していれば抗体の種類を記入して下さい。

()

3) 今回の精度管理について、ご意見がありましたら記入して下さい。