切片样本采集处理记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申办者** |  | **中心编号** |  |
| **中心名称** |  | **方案编号** |  |
| **试验名称** |  | **主要研究者** |  |
| **受试者筛选号/随机号/入组号** |  | **受试者姓名缩写** |  |
| **样本类型：肿瘤组织切片。****样本处理说明：1.切片数量：10片，长20mm，宽20mm，切片厚度5μm。2.……** |
| **切片操作确认栏** | **切片处理人签字&日期** | **寄送数量** | **寄送日期/****寄送单号** | **寄送人签字** | **备注** |
| **切片操作** | **是否完成** |  |  |  |  |  |
| 1.活检样本必须在10%NBF固定剂中固定至少6小时，最多不超过72小时。 | □是 □否 |
| 2.活检样本应在活检或切除后一小时内浸入固定剂中。 | □是 □否 |
| 3.组织切取时间和浸入固定剂中的时间应记录在化验申请单上。 | □是 □否 |
| 4.切片应从单个组织块上新鲜切取。 | □是 □否 |
| 5.玻片上的切片应切成4微米厚。长宽不超过20mm\*20mm。 | □是 □否 |
| 6.应切取10片未染色切片。 | □是 □否 |
| 7.组织切片应风干一整夜。 | □是 □否 |
| 8.切片应标有受试者编号和组织块病理号/住院号： xxxxxxx  | □是 □否 |
| 9.必须在化验申请单上记录相同的受试者编号、组织块/手术ID。 | □是 □否 |
| 10.使用不可擦除的永久性组织学记号笔标记所有切片。 | □是 □否 |
| 11.切片应在室温下保存，直到发运至中心实验室为止。 | □是 □否 |