

编号:

由 临 检 医 师 填 写

送检医院: 科室: 病区: 床号: 门诊/住院号:

患者姓名: 年龄: 患者联系电话: 末次月经日期: 年 月 日 绝经: 是 否

采集日期: 年 月 日 采集者: 通讯地址: 邮编: 医生联系电话:

病人病历 (请选择所有合适的项目):

口服避孕药或避孕针

子宫环

不正常流血

手术后

子宫切除术

宫颈锥切术或Leep术

卵巢切除术

其他 (可注明)

产后四个月

怀孕

哺乳期

人乳头瘤病毒 (HPV) (可注明型别:) 其他

以往检查项目及结果 (日期: 年 月 日):

临床所见: 补充说明:

细胞病理学诊断:

诊断医师: 日期:

咨询热线: 400-918-6918

送检注意事项:

- 1、避免经期取样,并要求24小时内禁止盆浴、性生活及近期阴道上药,必须使用特殊的标本取样器;
- 2、用取样器采集标本时,取样器前面的长毛刷应插进颈管内以便采集到颈管上皮及移行区上皮细胞,采样时动作应轻柔,用力适中,太大容易损伤宫颈,太小不能采到足够用于诊断的上皮细胞;
- 3、送检单及标本瓶上应写清病人姓名、年龄,并贴上条形码,送检单应详细填写各项内容,特别是月经情况、用药史及妇科治疗情况,以便正确诊断。如有特殊情况及要求亦请写明。