

## 採檢說明一覽表

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
組 織 病 理						
25001C	第一級外科病理，眼觀檢查 Surgical pathology Level I, Gross examination only	5 日	手術截取 組織或異物	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 中性福馬林固定液固定後送檢。</li> <li>➤ 檢體置於室溫下保存。</li> <li>➤ 以眼觀檢查如異物： 金屬、玻璃、結石、寄生蟲等。</li> </ul>
25002C	第二級外科病理，組織鏡檢確認 Surgical pathology Level II	5 日	手術截取 組織	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 中性福馬林固定液固定後送檢。</li> <li>➤ 檢體置於室溫下保存。</li> <li>➤ 以組織鏡檢確認，如附帶切除之闌尾、包皮(包莖)、疝氣囊、陰囊水腫、胃迷走神經切除、皮膚(整形修復)、交感神經結、睪丸(閹割性睪丸切除)、創傷性之指頭截肢、結紮之輸卵管、附帶切除之陰道壁、輸精管結紮。</li> </ul>
25003C	第三級外科病理 Surgical pathology Level III	5 日	手術截取 組織	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 中性福馬林固定液固定後送檢。</li> <li>➤ 檢體置於室溫下保存。</li> <li>➤ 對引起疾病之細胞、組織和器官的構造上與功能上的變化，適時之鑑定與研究，以提供診斷步驟、治療方式、病程發展情形及對疾病之預防。</li> <li>➤ 如人工流產、膿瘍、動脈瘤、肛門息肉、闌尾炎、粥狀動脈硬化、Bartholin 氏囊腫、非病理性骨折之骨碎片、關節囊腫、腕部隧道症、軟骨刮削、膽脂瘤、結腸造口術、結膜切片/翼狀胬肉、雞眼、角膜、食道及腸憩室病、Dupuytren's contracture、股骨頭(非骨折性)、</li> </ul> <p>《續下頁》</p>

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
組 織 病 理						
						纖維脂肪瘤、癭管、包皮（包皮發炎，尖狀濕疣）、膽囊、腱鞘囊腫、血腫、痔瘡、Morgagni 囊、椎間盤突出、關節游離體、關節半月板、黏液囊腫、外傷性神經瘤、藏毛癭管、鼻腔及鼻竇發炎性息肉、皮膚囊腫/皮膚息肉/皮膚清創術、軟組織清創術、脂肪瘤、精液囊腫、肌腱、睪丸附屬器官、血栓、口腔及鼻咽扁桃腺或腺樣組織、精索靜脈曲張、靜脈曲張、輸精管（非結紮）。
25004C	第四級外科病理 Surgical pathology Level IV	5 日	手術截取 組織	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	➤ 中性福馬林固定液固定後送檢。 ➤ 檢體置於室溫下保存。 ➤ 自然流產、動脈切片、骨髓切片、外生骨疣、腦/腦膜（非腫瘤）、乳房切片（不需 margin）如 fibrocystic change、乳房縮小整形術、支氣管切片、子宮頸切片、結腸切片、十二指腸切片、子宮頸/子宮內膜息肉、結腸直腸息肉切除、尖性濕疣、皮纖維瘤、子宮內頸刮除術/切片、子宮內膜刮除術/切片、食道切片、創傷性之肢體截肢、輸卵管切片、股骨頭骨折、非創傷性之指頭截肢、牙齦/口腔黏膜切片、心臟瓣膜、血管瘤、皮內痣、關節切除置換、癥瘤、腎臟切片、喉部切片、子宮肌瘤切除術、唇切片、經支氣管肺切片、淋巴結切片、肌肉切片、鼻黏膜切片、鼻咽

《續下頁》

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
組 織 病 理						
						或口咽切片、神經切片、牙源性囊腫、網膜切片、卵巢切除（非腫瘤）、卵巢切片、鼻竇切片、副甲狀腺切除、腹膜切片、腦下垂體腫瘤、胎盤（非懷孕後三個月）、肋膜/心包膜切片、子宮脫垂（有或無輸卵管及卵巢）、前列腺細針切片、攝護腺刮除、唾液腺切片、皮脂漏性角化病、皮膚-（非囊腫/非息肉/非清創/非整形標本）、小腸切片、軟組織-（非腫瘤/非脂肪瘤/非清創標本）、脾臟、胃切片、胃/小腸息肉切除、滑液膜、睪丸-（非腫瘤/非切片/非閹割）、甲狀腺舌管鰓裂囊腫、舌切片、扁桃腺切片、氣管切片、毛髮上皮瘤、輸卵管異位懷孕、輸尿管切片、尿道切片、膀胱切片、陰道切片、尋常疣、會陰切片。
25024C	第五級外科病理 Surgical pathology Level V	7 日	手術截取 組織	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	➤ 中性福馬林固定液固定後送檢。 ➤ 檢體置於室溫下保存。 ➤ 對引起疾病之細胞、組織和器官的構造上與功能上的變化，適時之鑑定與研究，以提供診斷步驟、治療方式、病程發展情形及對疾病之預防。 ➤ 腎上腺切除、骨切片、病理性骨折之骨碎片、乳房腫瘤切除（需要檢查 margin）、乳房切除（不含淋巴結）、腦切片、腦/腦膜（腫瘤）、子宮頸圓錐狀切除、膽囊癌膽囊切除、非腫瘤的結腸切除、非創傷性之肢體截肢、眼摘除、腎臟部份或全部切除、喉部分及全部切

《續下頁》

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
組 織 病 理						
						除（不含淋巴結）、肝臟切片、肝臟部分切除、肺臟楔形切片、淋巴腺摘除、縱隔腔腫瘤、心肌切片、牙源性腫瘤、器官移植（角膜除外）、卵巢腫瘤、胰臟切片、胎盤（懷孕後三個月）、前列腺非根治性切除、唾液腺切除、前哨淋巴結切除、非腫瘤的小腸切除、軟組織切片或簡單切除（非脂肪瘤）、非腫瘤的胃切除、睪丸切片、胸腺腫瘤、甲狀腺切除、輸尿管切除、經尿道膀胱腫瘤切除、子宮切除/子宮肌瘤及非脫垂（有或無輸卵管及卵巢）。
25025C	第六級外科病理 Surgical pathology Level VI	7 日	手術截取 組織	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 中性福馬林固定液固定後送檢。</li> <li>➢ 檢體置於室溫下保存。</li> <li>➢ 對引起疾病之細胞、組織和器官的構造上與功能上的變化，適時之鑑定與研究，以提供診斷步驟、治療方式、病程發展情形及對疾病之預防。</li> <li>➢ 骨切除（腫瘤）、乳房切除（含淋巴結）、結腸切除（腫瘤）、食道部分及全部切除、截肢（關節截斷）、胎兒、喉部分及全部切除（含淋巴結）、肺葉切除、胰臟部份或全切除、前列腺根治性切除、小腸切除（腫瘤）、軟組織腫瘤廣泛性切除、胃部份或全部切除（腫瘤）睪丸腫瘤、舌/扁桃腺腫瘤根治性切除、膀胱部分或全部切除、子宮切除/腫瘤性（有或無輸卵管及卵巢）、會陰全部或部分切除。</li> </ul>

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
組 織 病 理						
25006	Frozen Section 冷凍切片	實驗室 收件後 30 分鐘	新鮮組織 檢體	1.可密封之塑膠空瓶。 2.夾鏈袋。	視臨床採檢而定	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 無需浸泡福馬林或生理食鹽水。</li> <li>➢ TB、HIV 等法定傳染疾病，以及硬組織如骨頭，不可送檢。</li> <li>➢ 脂肪太軟太油，容易掉片，要經過福馬林固定才比較好切，盡量不要送檢。</li> <li>➢ 淋巴瘤需要配合免疫組織化學染色判讀，無法當下診斷，如非必要，也盡量不要送檢。</li> <li>➢ 檢體需伴隨冰寶一起運送</li> </ul>
12195B	HER2/ neu in situ hybridization (ISH) - Dual ISH(雙色原位雜交法)  (委託檢驗:台北病理中心)	10 日	1.組織蠟塊 2.組織切片福(乳房腫瘤組織)	1.片夾、玻片盒。 2.夾鏈袋。.	共 3 片 coating slide (4μm)空白片。	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 檢體置入 10%中性福馬林固定時間必須達 6 小時 ~ 72 小時。</li> <li>➢ 務必使用親水性玻片(Hydrophilic coating slide)，避免組織掉片或染色不均。</li> <li>➢ 脫鈣檢體不宜檢測。</li> </ul>
	- FISH (Fluorescent in situ hybridization ) (螢光原位雜交法)  (委託檢驗:台北病理中心)	10 日	1.組織蠟塊 2.組織切片(乳房腫瘤組織)	1.片夾、玻片盒。 2.夾鏈袋。.	1.共 3 片 coating slide *3 (3μm)空白片: -H&E stain *1 -FISH *2  2.需含 20 個可供觀察判讀的腫瘤細胞。	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 烤片溫度請勿超過 60℃。</li> <li>➢ 玻片上請標示 H&amp;E 或 FISH 用。</li> <li>➢ FISH 請務必使用組織免疫玻片。</li> <li>➢ 染色檢體不宜進行檢測：小組織如針切片(needle biopsy)，處理成蠟塊前如曾進行邊緣染色，此類檢體在最後螢光觀察時會有很強的螢光背景，通常會造成紅點無法清楚被識別並計算，可能造成偽陰性。</li> <li>➢ 脫鈣檢體不宜進行檢測。</li> </ul>
30101B	EGFR (肺癌表皮生長因子受體) 突變體 外診斷醫療器材檢測  (委託檢驗:台北病理中心)	10 日	1.組織蠟塊 2.組織切片(肺癌腫瘤組織)	1.片夾、玻片盒。 2.夾鏈袋。	共 6 片(5μm) 組織空白片:  -H&E stain *1 -DNA 萃取*5	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 檢體置入 10%中性福馬林固定時間必須達 6 小時 ~ 72 小時。</li> <li>➢ Tumor content&lt;10%，以退件處理。</li> <li>➢ 脫鈣檢體不宜進行檢測。</li> </ul>

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
組 織 病 理						
30103B	PD-L1 Ventana SP142 / SP263	10 日	1.組織蠟塊 2.組織切片	1.片夾、玻片 盒。 2.夾鏈袋。	共 3 片 coating slide (4μm)空白片。	➤ 檢體置入 10% 中性福馬林固定時間必須達 6 小時 ~ 72 小時。 ➤ 務必使用親水性玻片(Hydrophilic coating slide)，避免組織掉片或染色不均。 ➤ 脫鈣檢體不宜檢測。
	PD-L1 Dako 22C3 / 28-8  (委託檢驗:台北病理中心)					
30104B	All RAS (RAS+BRAF) 基因突變檢測  (委託檢驗:台北病理中心)	14 日	1.組織蠟塊 2.組織切片 (大腸癌腫瘤 組織)	1.片夾、玻片 盒。 2.夾鏈袋。	1. H&E stain: 組織空白切 片 1 片(5μm)。  2. DNA 萃取: eppendorf 1.5 mL 2 管，各 放 5 捲(5 μm)	➤ Tumor content< 10 %，以退件處理。 ➤ 脫鈣檢體不宜進行檢測。 ➤ 固定不良之組織會造成 DNA 嚴重斷裂，不 宜進行檢測。 ➤ 檢體置入 10% 中性福馬林固定時間必須達 6 小時 ~ 72 小時。
30105B	ALK (間變性淋巴瘤激酶) 突變體外診斷醫療器材檢測 (IVD)-IHC 法  * EGFR 基因檢測為陰性時，得 申請健保給付。	10 日	1.組織蠟塊 2.組織切片	1.片夾、玻片 盒。 2.夾鏈袋。	共 3 片 coating slide (4μm)空白片。	➤ 檢體置入 10% 中性福馬林固定時間必須達 6 小時 ~ 48 小時。 ➤ 務必使用親水性玻片(Hydrophilic coating slide)，避免組織掉片或染色不均。 ➤ 脫鈣檢體不宜檢測。




申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
細胞病理						
15017C	婦科細胞檢查 Pap's smear	7 日	子宮頸抹片	片夾、玻片盒	玻片 1 片 (細胞量需塗滿 玻片 2/3)。	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 病人前一天需避免:性行為/盆浴及放置陰道塞劑。</li> <li>➢ 月經期間不宜採檢(月經來十天後採樣佳)。</li> <li>➢ 產後至少等第一次月經結束後才採樣。</li> <li>➢ 避免手套上滑石粉滲入抹片中,採檢後再內診。</li> <li>➢ 欲採取子宮內口分泌物時,需先擦拭子宮外口周圍分泌物,再於子宮內口採檢。</li> <li>➢ 檢體塗抹後應<b>立即放入 95%酒精固定</b>,玻片不可重疊,固定時間至少 30 分鐘以上。</li> <li>➢ 使用噴霧式固定液固定時,距離抹片至少 15~20 公分,並和抹片成 45 度角,減少衝力,噴量不要太多(來回一次噴灑)。</li> <li>➢ 酒精固定液須避免揮發失去固定作用,採檢血、膿等檢體導致混濁則需更換。</li> <li>➢ 95%以上之子宮頸癌及癌前病變發生於鱗狀及柱狀接合點內側(transformation zone),因此採樣應集中在此部位,年紀稍大之病人,此部位內移,可借助 cervix brush、cytobrush 或 cytopick 等工具採樣。</li> <li>➢ 因難判讀(如細胞太少)需重做抹片者,建議間隔 6 週以上再取樣</li> <li>➢ 檢體置於室溫下保存。</li> </ul>
15001C	腹水 Acites	5 日	腹水	1.無菌空瓶。 2.無菌離心管。	至少 3 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 檢體若無法當天送檢,需加入等量酒精(70% ~ 75%)保存。</li> <li>➢ 蛋白質含量較多之體液可加入少許抗凝劑(檢體 10 ml +0.1ml heparin),避免發生凝固作用。</li> <li>➢ 檢體量不足要求,亦予以檢驗,如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。</li> </ul>
	心包膜積水 Pericardial effusion	5 日	心包膜積水			
	胸水 Pleural Effusion	5 日	胸水			

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
細胞病理						
15001C	脊髓液 CSF	5 日	脊髓液	1.無菌空瓶。 2.無菌離心管。	無限制	➤ 第一管可能有血液會影響診斷，將第二管送檢。勿加抗凝劑。 ➤ 無法當天送檢，加入等量酒精(70% ~ 75%)保存。 ➤ 檢體量不足要求，亦予以檢驗，如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。
	痰 Sputum	5 日	痰	無菌空瓶。	早上深咳 第一口痰	➤ 若在餐後應先漱口再咳痰，漱口主要目的在除去多餘的剝落口腔細胞與雜質。 ➤ 痰抹片檢查最好能檢查連續三天，以達到最高的檢驗效能。不可將三天痰液一次送檢，以免影響篩檢品質。 ➤ 檢體若無法當天送檢，需加入等量酒精(70% ~ 75%)保存。
	尿 Urine	5 日	尿	1.無菌空瓶。 2.無菌離心管。	10ml	➤ 自然排尿:早晨起床第一次尿不適合做尿液細胞學檢查，應先解尿後喝一大杯水再解尿送檢，為避免污染及收集足夠代表性細胞尿液，需收集中斷尿於離心管/無菌空瓶，並於容器外清楚標示病人資料，儘速送檢。 若無法當天送檢，需加入等量酒精(70% ~ 75%)保存。 ➤ 尿液需送檢三次者，應每天送檢(連續送檢三天)。勿將三天尿液一次送檢，或同一次採集之檢體分成三瓶送檢，以免影響篩檢品質。 ➤ 導尿管收集的尿液或膀胱沖洗液:將第二杯尿液送檢，並在 <u>細胞病理檢驗申請單上特別註明其尿液採集方法及採集部位</u> 。 《續下頁》



申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
細胞病理						
						➤ 人工膀胱 (ileal loop) 收集之尿液，須註明其部位。 ➤ 檢體量不足要求，亦予以檢驗，如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。
15001C	支氣管刷取 Bronchial brushing	5 日	抹片	片夾、玻片盒	2 ~ 4 片	➤ 支氣管鏡或在 X 光透視觀察下，以小毛刷刷拭可疑病灶處採檢後，塗抹於玻片上。 ➤ 塗抹後應立即放入 95% 酒精固定，玻片不可重疊，必須注意不可使抹片風乾，以免乾燥，妨礙染色且使細胞變形，固定時間至少 30 分鐘以上。 ➤ 檢體置於室溫下保存。 ➤ 檢體量不足要求，亦予以檢驗，如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。
	支氣管沖洗 Bronchial washing	5 日	沖洗液	1. 無菌空瓶。 2. 無菌離心管。	10ml	➤ 利用生理食鹽水沖洗支氣管管壁細胞，可收集支氣管沖洗液送檢。若無法當天送檢，需加入等量酒精(70% ~ 95%)保存。 ➤ 檢體量不足要求，亦予以檢驗，如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。
15007B	穿刺細胞檢查 Needle aspiration cytology	5 日	抹片	片夾或玻片盒	2 ~ 4 片	一、取樣 先將玻片標示好受檢者資料備用(請使用 2B 鉛筆，切勿使用原子筆、簽字筆或標籤貼紙標示)。 (1) 20~22 號針連接 5c.c 或 10c.c 注射筒，注射筒內需先預留 0.5c.c 空間(即注射筒先空抽至 0.5c.c 位置)。 (2) 先觸摸及穩固病灶，入針抽入取樣本，當針頭穩固達及病灶時，用力抽拉注射筒之內管，使其產生負壓，此時再將針頭以前後左右不同方向抽取 3、4 次，使腫瘤細胞吸入針頭或針筒內。 《續下頁》

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
細胞病理						
						<p>(3) 輕放開注射筒內管以解除注射筒內負壓，然後慢慢離開皮膚抽出針頭。</p> <p>* 此時注射筒內預留之 0.5c.c 空間，即可在針頭抽離皮膚時防止取樣的細胞打回體內。</p> <p>(4) 將針頭拔離注射筒，在注射筒內吸入 5~10 c.c. 的空氣，再將針頭接上，<u>利用注射筒內的空氣將針頭內的細胞轉移在玻片上</u>，最後製成抹片(如下圖)。</p>  <p>二、抹片需製作成 2 片並加以固定</p> <p>- 95% 酒精固定液: 製作好之抹片馬上放入至少 30 分鐘，玻片不可重疊。</p> <p>- 噴罐式固定液: 在抹片乾燥前，從上方約 45°C 角、15 公分的高度，一次來回均勻的噴灑，乾燥後即可置入片夾盒郵寄。</p> <p>➤ 檢體量不足要求，亦予以檢驗，如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。</p> <p>➤ 檢體置於室溫下保存。</p>
15018B	體液細胞檢查加細胞蠟塊 Fluid cytology plus cell block	5 日	體液	1.無菌空瓶。 2.無菌離心管。	至少 20ml	<p>➤ 各類體液採集注意事項同下列體液或穿刺細胞檢查之注意事項。</p> <p>➤ 細胞蠟塊主要是對較大的細胞團塊、較黏稠的體液或細針穿刺抽到較多組織時，除製作成抹片外，剩餘的檢體可製成 cell block 提供後續檢查。</p> <p>➤ 尿液及痰不可製作細胞蠟塊。 《續下頁》</p>

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
細胞病理						
						<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 檢體若無法當天送檢，需加入等量酒精(70% ~ 75%)保存。</li> <li>➢ 檢體量不足要求，亦予以檢驗，如無法診斷則發檢體量不足之難以判讀報告。</li> </ul>
15021C	薄層細胞學檢查 Thin layer cytology (子宮頸抹片除外)	5 日	細針抽取	離心管	N/A	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 將細胞檢體打入裝有約 5 ml Thermo Scientific™ Shandon™ CytoRich™ Red。</li> <li>➢ Collection Fluid 保存液之離心管時，務必利用【針頭】回抽些許保存液，並來回沖洗針筒約 3-5 次(如下圖)，可將存留在針尖內的細胞沖刷至裝有保存液之離心管中。</li> </ul> 
			體液/尿液 /CSF/ 呼吸道檢體	無菌空瓶或 離心管	10 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 檢體置於室溫下保存。</li> <li>➢ 各類體液採集注意事項同上列檢體類別之注意事項。</li> <li>➢ 將細胞檢體打入裝有約 5 ml Thermo Scientific™ Shandon™ CytoRich™ Red</li> <li>➢ 檢體置於室溫下保存。</li> </ul>
自 費	薄層細胞學檢查 Thin layer cytology	5 日	子宮頸細胞	薄層液態細胞 保存液瓶	N/A	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 分離式刷頭於採檢後，直接丟入保存液，若為非分離式刷頭，採檢後折斷或剪斷丟入。</li> <li>➢ 檢體置於室溫下保存。</li> </ul>

申報代碼	檢驗項目	報告時效 (工作日)	檢體類別	檢體容器	採檢量	注意事項及其他說明
細胞病理						
12182 C	HPV 淋病 披衣菌 (委託檢驗:立人醫事檢驗所)	5 日	子宮頸細胞	薄層液態細胞 保存液瓶	抹片刷	➤ 分離式刷頭於採檢後，直接丟入保存液，非分離式刷頭，採檢後折斷或剪斷丟入。 ➤ 檢體置於室溫下保存。
特殊染色						
25010 B	組織化學 第一類	3	組織 / 細胞	蠟 塊	組織切片	➤ 報告時效為:常規染色+3 天。
25011 B	組織化學 第二類 (結核桿菌及酵素化學染色)	3	組織 / 細胞	蠟 塊	組織切片	➤ 報告時效為:常規染色+3 天。
25012 B	免疫染色(每一抗體) (每一案例最多5項抗體 )	10	組織 / 細胞	蠟 塊	組織切片	➤ 報告時效為:常規染色+10 天。 ➤ 以下病理診斷最多可 10 項: 1.lymphoma 2.bilateral breast ca. 3.cancer of unknow primary 4.soft tissue/bone/and tumors of uncertain differentiation
其他服務						
自 費	免疫組織化學染色	7 日	1.組織蠟塊 2.組織切片	片夾、玻片盒	3μm 組織 空白片	➤ 務必使用親水性玻片( hydrophilic coating slide)，避免組織染色時掉片或染色不均。
自 費	組織化學染色	5 日	1.組織蠟塊 2.組織切片	片夾、玻片盒	3μm 組織 空白片	
自 費	組織蠟塊製作	5 日	手術截取組織	密封塑膠空瓶	視臨床採檢 而定	➤ 中性福馬林固定液固定後送檢。 ➤ 檢體置於室溫下保存。
自 費	常規染色 (H&E stain)	3 日	1.組織蠟塊 2.組織切片	片夾、玻片盒	3μm 組織 空白片	