|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **液基薄层细胞学检测申请单** | 序号：«EmployeeNum» |
| 郑州市中心医院高新院区 |
| «BarcodeNum» |
| 请用正楷本字填写 | 由临床医师填写 |  | 单位 | «Unit» |
| 样本采集日期： 年 月 日 科室： 申请单号：  |
| 病人资料： |
| 姓名： «Name» 年龄： «Age» 病历号： 床位号： 通信地址： 邮编： 电话： 末次月经日期： 年 月 日 |
| 病人病历（请选择所有合适的项目） |
| 口口服避孕药或避孕针 | 口子宫环 | 口不正常流血 |

|  |  |
| --- | --- |
| 口手术后 | 口子宫切除术口宫颈锥切术或LEEP术口卵巢切除术口其它  |

 |
| 口产后四个月 | 口怀孕 | 口哺乳期 |
| 口人乳头瘤病毒（HPV） | 口其它 |  |
| 以往检查日期及结果：日期 结果 临床所见： 补充说明：  医师签名：  |
| **由实验室检验医生填写** |
| **实验室分析结果**样本满意度： 口满意 口需重新采样 |
| TBS标准诊断： |
|  鳞状上皮细胞分析： | 口正常 |  | 口轻度 | 腺上皮细胞分析： |
| 口炎症 | 口中度 |
| 口未见上皮内病变细胞和癌细胞 |  | 口重度 | 口非典型腺细胞（宫颈） |  | 口不能明确意义 |
| 口表皮细胞委缩 |  | 口倾向原位腺癌 |
|  | 口宫内避孕器反应 | 口非典型腺细胞 | 口宫颈 |
| 口放疗反应 | 口来源不明 |
|  | 口妊娠反应 | 口可疑腺癌 |  |
| 口其它 |
| 口非典型鳞状细胞 |  | 口不能明确意义 | 口腺癌 |  | 口宫颈癌 |
|  |  |  | 口宫内膜 |
|  | 口倾向于上皮内高度病变 |  | 口其它：  |
| 口上皮内低度病变（CIN1） |  |   其它：  |
| 口上皮内高度病变 |  | 口C1N2 |  |
|  | 口C1N3 |
| 口鳞状细胞癌 |  |  |  | 口滴虫感染 |
| 细胞量 | 口>5000 | 口<5000 |  | 口轻度 | 口霉菌感染 |
| 口红细胞 | 口颈管细胞 | 口炎细胞 | 口中度 | 口提示HPV感染 |
| 口经期样本 | 口化生细胞 |  | 口重度 | 口疱疹病毒感觉 |
| 口其它 |  | 口提示细菌感染 |  |

报告意见：

检验医师： 日期：