

馬偕紀念醫院 病理科
肌肉切片 (Muscle biopsy) 檢體送檢須知

2023/10/25 定訂

一、肌肉切片檢查委託三軍總醫院病理部陳燕麟醫師進行診斷。
連絡電話：0953745353；聯絡信箱：anthony.patho@gmail.com

二、檢體送檢注意事項：

1. 肌肉切片送檢前兩天，應通知病理科(淡水病理科/分機：12-2483)(台北病理科/分機：10-2896/10-2897)，並告知：
 - ①送檢院區
 - ②臨床聯繫醫師及外科採檢醫師
 - ③預計送檢體數
2. 送檢時需附上相關資料：
 - ①肌肉切片送檢單(務必填寫臨床聯繫醫師的姓名及手機號碼，供陳燕麟醫師諮詢)
 - ②手術記錄單
 - ③批價單
3. 組織自身條件：應避免肌肉組織成份太少，肌肉組織成份必須 $\geq 1\text{ cm}^3$ 。
4. 傳送過程中肌肉組織勿直接與冰塊接觸，應將肌肉組織直接黏在紙片上，以壓克力痰盒裝盛，外面再覆以冰塊保持低溫，儘速送至病理科。
5. 收件時間：週一到週五，8：00～13：00，非上述時間與國定例假日請勿送件。
6. 檢體送檢前請務必再以電話聯絡，以確保檢體之安全與品質。
7. 因需將肌肉檢體立即外送三軍總醫院病理部，請臨床單位務必配合上述規定。

三、收費方式及報告時效：

檢查項目	馬偕碼	數量	報告時效
第四級外科病理，複雜性	62004	1	10 個工作天
肌肉病理切片檢查(冷凍特殊染色)	62014	1	
組織化學染色第一類	62008	4	
免疫組織化學染色(每一抗體)	62010	5	
電子顯微鏡檢查	62012	1	「電子顯微鏡檢查」報告時間為 31 日曆天

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版本	頁次
MMH-DMS-4-3582-125-1-P 肌肉切片 (Muscle biopsy) 檢體送檢須知	一般	2023.10.30	01	1/1