

术中冰冻切片会诊申请单

姓名:

病区: 血管外科病房

床号:

住院号:

术中冰冻切片病理检查知情同意书

术中快速冰冻切片病理检查是一项特殊的临床病理急会诊工作。其主要目的是：（1）明确送检标本是否有病变；（2）明确病变的性质；（3）了解手术边缘有无癌瘤残留，以决定手术范围。

2. 冰冻切片是将组织速冷后制成切片进行病理学观察，其优点是检查快速，然而组织冰冻后，组织和细胞变形，会产生人为假象，加上取材有限，有可能会出现以下情况：

- (1) 乳腺、前列腺、甲状腺及其它器官的早期微小性病变可能无法取到而导致遗漏；
- (2) 当病变不典型、交界性易混淆的病变和淋巴瘤在冰冻检查时无法确诊；
- (3) 骨、脂肪及太小组织，无法制片。

故术中冰冻切片检查为初步诊断，有5%的误差，仅作为临床手术治疗的参考，最终诊断以常规石蜡病理诊断为准。

3. 术中快速冰冻切片诊断单件标本一般30分钟内完成（特殊原因如送检组织内含有大量脂肪造成制片困难或疑难病例造成诊断困难的病例，时间可能会延长）。当多例标本同时送达时，从第二例标本起每例需延时15分钟报告并以此累加（如第二例需要45分钟，第三例需要60分钟）。

4. 如遇冰冻切片机发生故障、临时停电等不可抗拒的原因，则无法进行术中快速冰冻切片病理会诊。

5. 具有传染性(HIV、HCV、TB、梅毒等)标本，由于冰冻切片机在日常使用过程中不能停机消毒，因此将不予接受。

以上内容请患者和家属仔细阅读并签字，并有权选择是否做术中冰冻切片检查。

医师签字:

年 月 日

医师已向我详细交待术中冰冻切片病理检查的重要性及其存在一些缺点和限制，我已仔细阅读上述条款并理解其含义，决定同意接受术中快速冰冻切片病理检查。对术中冰冻切片病理检查结果与最终常规病理结果不一致，导致治疗方案及治疗结果的变化，愿给予理解，并承诺不以此为由追究病理医师和医院责任，也不以此为由报销医疗费用。

签字人与患者关系