

病理検査依頼について

1. 病理検査依頼方法

◎病理検査は電子カルテにて検査の依頼をしてください。詳細な検査依頼方法は「病院情報システム（電子カルテ）操作マニュアル（医師用）」内の検体検査オーダー（※1）をご参照ください。

◎システム障害時の検査依頼方法については、下記「2. システム障害時の運用について」の項をご参照ください。

2. システム障害時の運用について

◎システム障害時の詳細な運用については「システム障害時運用マニュアル」（※1）をご参照ください。

◎システム障害時の検査依頼は紙用紙運用となります。

- 「検査依頼箋」に必要事項を記入のうえ、検体と一緒に病理部に提出してください。
「検査依頼箋」は病理部にてご用意しておりますので、必要時には、病理部受付までお越し下さい。
「検査依頼箋」の記載方法は、次ページをご参照ください。
- 検体ラベル：バーコードラベルが発行できない場合に限り、「採取日」「患者氏名」「患者ID」「診療科あるいは病棟」を記載した手書きラベル（下図参照）を検体容器に貼付してください。

患者名	〇〇	〇〇
ID	321—7654—8	
〇〇科	〇月〇日	

◎病理部システムの障害時は、以下の運用となります。

- 通常通りオーダー入力して下さい。
- レポートが通常の「病理レポート」から閲覧できません。Matrix View、またはTree Viewから閲覧してください。
- 当日作成のレポートが閲覧できません。急ぐ場合は、病理部受付（内線 5832）まで電話で連絡してください。

※1 病院情報システム端末のイントラネット画面より参照可能

<「緊急時病理検査依頼箋（組織診）」記載例>

緊急時病理検査依頼箋			
依頼項目	☒ 組織診	☐ 細胞診	☐ 術中迅速
			＊依頼項目に○を入れる ＊迅速細胞診では、術中迅速に
患者氏名	○○××		
カタカナ	(2w 2w NT NT)		
患者ID	(000-00000-000)		
生年月日(西暦)	1977年 5月 9日		
年齢	38歳		
性別	☒ 男	☐ 女	＊○を入れる
依頼医氏名	(△△××		
依頼責任医師	(□□○○)		
依頼医PHS番号	(××××		
依頼診療科	(○○科)		
依頼日(西暦)	2015年 5月 13日		
検体採取日(西暦)	2015年 5月 12日		
病名	胃炎		
所見	幽門前庭部にWBL. 発赤あり		
材料名	胃生検		
			＊ここまでの上記項目すべて、依頼医が記入して下さい。
病理番号	()		
病理診断名			
所見			
診断日	年	月	日
細胞検査士	()		
病理診断医	()	＊細胞診の場合	
最終病理診断医	()		

1/2

<「緊急時病理検査依頼箋（細胞診）」記載例>

緊急時病理検査依頼箋			
依頼項目	組織診	細胞診	術中迅速
		*依頼項目に○を入れる	
		*迅速細胞診では、術中迅速に	
患者氏名	阪大太郎		
カタカナ	ハンダイ タロウ		
患者ID	12345678		
生年月日(西暦)	19〇〇年	〇月	〇〇日
年齢			〇〇歳
性別	男	女	*○を入れる
依頼医氏名	研修一子		
依頼責任医師	専門一男		
依頼医PHS番号	2468		
依頼診療科	耳鼻咽喉科		
依頼日(西暦)	2015年	5月	1日
検体採取日(西暦)	2015年	5月	1日
病名	下咽頭癌疑い		
所見	左頸部リンパ節腫大		
材料名	左頸部リンパ節 穿刺		
	①湿固定 ②乾燥固定		
病理番号	)		
病理診断名			
所見			