

病理学, 细胞学 Pathology, Cytology

工作时间: 9:00-18:00 周一至周五
Business Hours: Mo - Fr: 9:00 - 18:00
网址web-site: www.laboklin.cn

上海市长宁区长宁路1661弄20号205室, 200051
北京市丰台区宋庄路26号院万科红商务楼10-3-1201, 100079
E-Mail: service@laboklin.cn 联系电话: 021-52421578 (上海) 010-67608355 (北京)

医院/诊所名称 Hospital/Clinic Name :

送检医师 Veterinarian: _____

联系电话 Tel: _____

报告接收邮箱 E-mail: _____

分院名
Branch

送检样本 Sample :

- 活检样本 Biopsy 器官 Organ 细胞学涂片 Cyto Slide
- 肿瘤 Tumor 皮肤 Skin 淋巴结穿刺 Lymph Nodes
- 骨髓穿刺涂片 Bone Marrow 其他 Others _____

附件 Appendix : (请打印后寄送 Please print them out)

- 院内相关检查结果 Relevant Clinical Results
- 相关用药史 Relevant Medication History
- 临床照片 Clinical Pictures 其他 Others _____

病畜资料 Patient Data:

- 犬 Dog 猫 Cat 兔 Rabbit 爬行动物 Reptile 其他 Others _____ 动物名字 Animal's Name : _____ 年龄 Age : _____
- 性别 Sex: 雌性 Female ♀ 雄性 Male ♂ 已绝育 neutered (spayed/castrated) 品种 Breed : _____
- 采样日期 Sample Date: _____ 动物主人姓名 Owner's Name : _____ 采样位置 Localisation: _____

- 201 组织病理学 Histopathology
- 209 免疫组织学分型 Immunohistology
- 201 猫传染性腹膜炎病理判读 + Feline Infectious Peritonitis Pathology
- 209 +免疫组织学分型 + Immunohistology
- 204 细胞学判读 (德国) Cytology (Be interpreted in Germany laboratory)
- 8418 淋巴细胞克隆品系鉴别 Lymphocyte-clonality
- 244 骨髓穿刺细胞学+全血细胞计数 Bone Marrow Cytology + Complete Blood Count
- 215 血液细胞形态学 Morphology
- 205 胸腔积液、腹腔积液分析 Pleural effusion & Abdominal effusion
- 206 脑脊液分析 Cerebrospinal fluid CSF
- 207 关节滑液、其他体液分析 Synovia ,others

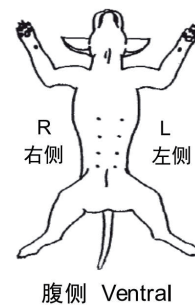
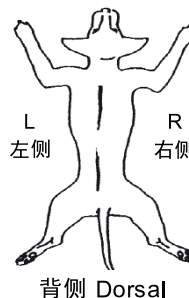
肿瘤 Tumor :

- 侵袭性 Invasive 多发性 Multiple 转移性 Metastasising
- 单发性 Solitary 扩张性 Expansive 复发性 Recurrence

送检样本是否为全部的肿瘤组织: 是 Yes 否 No
Has whole tumor been submitted:

如果不是, 请描述肿瘤采样的具体情况 (对判断预后很重要)
If not, please give details (important for prognosis)

病变及采样位置 Locations



病史 Medical history

若有必要, 可在送检时附上临床照片一同寄送
Please attach a clinical photo, if necessary

临床鉴别诊断 Differential diagnosis

请列出临床怀疑的鉴别诊断或是希望讨论的问题
Please list clinical differential diagnosis and/or questions

病史翻译处

Medical history translation:

临床鉴别诊断翻译处

Differential diagnosis translation:

此处由实验室负责填写
This area will be written by laboratory staff

对于皮肤活检病理，请填写皮肤病变详细情况调查表

Please fill out the specifications for the skin biopsy sample from dermatologist patients

皮肤病变病例的大致情况:

General comment with skin cases

目前的主要症状 Current chief complaint: _____

自何时出现 Since: _____

早期病变的表现 Appearance of early lesions: _____

有无全身性疾病 Systemic illness: 有 yes 无 no _____

之前有无皮肤或耳部疾病 Previous skin or ear problems: _____

有 yes 无 no _____

有无其他动物或人类受到感染 Other animals or people affected _____

有 yes 无 no _____

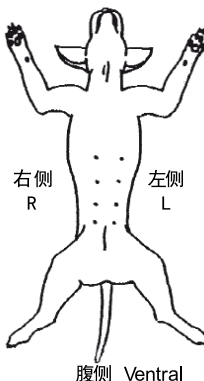
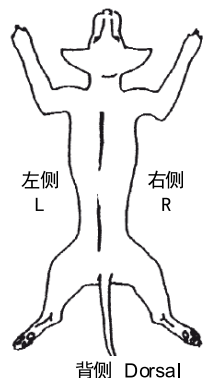
病变部位是否对称 Symmetry: 是 yes 否 no

是否季节性发病 Seasonal: 是 yes 否 no

是否瘙痒 Pruritus: 是 yes 否 no

病变 Lesion:

- 脱毛 Alopecia
- 色素脱失 Depigmentation
- 表皮环形脱屑 Epidermal collarette
- 糜烂 Erosions
- 红斑 Erythema
- 表皮剥脱 Excoriation
- 色素沉着 Hyperpigmentation
- 胼胝 Callus
- 结节 Nodule
- 粉刺 Comedo
- 爪部病变 Claw lesions
- 结痂 Crust
- 苔藓样变化 Lichenification
- 斑疹 Macule
- 疤痕 Scar
- 丘疹 Papule
- 足垫病变 Foot pad lesions
- 斑块 Plaque
- 脓疱 Pustule
- 鳞屑 Scale
- 溃疡 Ulcer
- 水泡 Vesicle
- 其他 others _____



之前进行过的诊断测试:

Previous diagnostic testing:

- 皮肤刮片 Skin scrapings 有 yes 无 no
- 表层细胞学 Surface cytology 有 yes 无 no
- 细菌培养 Bacterial culture 有 yes 无 no
- 真菌培养 Fungal culture 有 yes 无 no
- 食物排除实验 Elimination diet 有 yes 无 no
- Wood's灯检查/毛发检查 Wood's light/hair 有 yes 无 no
- 过敏测试 Allergy testing 有 yes 无 no
- 血常规, 血生化 CBC, Chemistry 有 yes 无 no
- 激素测试 Hormone assays 有 yes 无 no
- 免疫学检查 (抗核抗体) Immunology (ANA) 有 yes 无 no
- 活检 Biopsy 有 yes 无 no
- 其他 Others _____

之前进行过的治疗 Previous treatment:

- 抗生素 Antibiotic 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 抗组胺药 Antihistamine 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 抗酵母菌/真菌药 Anti-yeast / fungal 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 糖皮质激素 Glucocorticoid 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 香波洗浴治疗 Shampoo therapy 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 跳蚤控制治疗 Flea control 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 抗疥螨药 Anti-scabies 有 yes 无 no
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%
- 其他 Others _____
- 种类 Type _____ 治疗时间 Duration _____ 有效率 Response ___%

抗生素 Antibiotic:

病变消退 Lesions did resolve 是 yes 否 no

治疗停止后病变复发 Lesions recur when therapy stopped 是 yes 否 no

更多信息 Further information:

注意:

- * 所有的组织样本在采集到后需即刻放入装有10%福尔马林溶液的样本送检瓶(实验室提供)中, 样本不可以冷冻, 不可以保存在酒精中。
- * 福尔马林溶液的容量建议为组织体积的5-10倍左右。

NOTE:

- * All tissue samples should be put in a sample container with 10% Formaline solution inside immediately, it should NOT be frozen or fixed in alcohol.
- * The Tissue/Formaline volume ratio should be 1:5 to 1:10 at least.

订购 Order:

- EDTA 采血管 EDTA tubes 肝素采血管 heparin tubes 无抗凝剂采血管 tubes without anticoagulation
- 尿液收集容器 urine container 细菌转运拭子 transportation swab DNA 采样棉拭子 DNA cotton swab
- 装病理样本用容器 (有福尔马林) histology containers (with formalin) 活检打孔器 biopsy punch 油镜浸油 immersion oil
- 装皮肤样本用容器 (有福尔马林) skin biopsy containers (with formalin) Diff-Quik 染色液 DTM/ESA培养基 DTM/ESA medium

声明 Statement: 本列表中检测条款和价格均可能发生变动。All terms and prices are subject to changes.

LABOKLIN 中国实验室保留对该订单的最终解释权。LABOKLIN China reserves the right of final explanation.