

团 体 标 准

T/CVMA XXXXX—XXXX

兽医病理诊断实质器官选材技术规范

Technical specification for sampling of parenchymal organs for
veterinary pathological diagnosis

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国兽医协会 发布

中国兽医协会
征求意见稿

目 录

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 信息核对	1
5 准备材料	1
6 选材流程	1
6.1 样本评估	1
6.2 选材及标记	2
6.3 编号整理	2
7 注意事项	2

中国兽医协会
征求意见 见稿

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由北京中农大动物医院有限公司提出。

本文件由中国兽医协会归口。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

中国兽医协会
征求意见稿

兽医病理诊断实质器官选材技术规范

1 范围

本文件规定了兽医病理诊断过程中实质器官选材环节的程序和操作步骤。

本文件适用于实质器官（主要包括脾、肾、肾上腺、甲状腺/甲状旁腺、睾丸和卵巢的全部组织，以及肝脏和肺脏的全部或部分组织）样本中出现的肿物的选材。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 信息核对

参照纸质版或电子版病理检查申请单，核对动物主人名字、动物名字、样本类型、样本个数、位置信息和样本评估要求。

5 准备材料

手术刀、乳胶手套、带有标尺的载物板、相机、包埋盒

6 选材流程

6.1 样本评估

(1) 将浸泡于 10%福尔马林固定液中的组织取出，观察肿物位置及数量，置于带标尺的载物板上，拍照留存。若样本大小及数量存疑，有可能影响结果判读，需要提前与组织处理人员及主治大夫沟通。

(2) 观察组织是否被固定完全。若肿物固定不完全，可更换新的福尔马林固定液继续固定 12-24 小时。待组织固定完全后再行选材。

(3) 观察组织是否存在骨组织或钙化，若存在，使用脱钙液脱钙 12-24 小时，再行选材。

6.2 选材及标记

(1) 确定样本符合选材标准后，使用手术刀片将含有肿物的组织切割成薄片，大小以放进包埋盒内不发生挤压为宜。

(2) 对体积较小的实质器官，如睾丸、卵巢、肾上腺及甲状腺，通常可沿肿物的纵轴做切片，放入包埋盒中即可。对睾丸肿物进行切割时，需将精索在横断面上进行切割，一并放入包埋盒中，同时对包埋盒进行标记。

(3) 对体积较大的实质器官，如肿大的睾丸或脾脏，可在吐司样切开的部位选取固定完全的肿物进行选材。由于巨大的肿物中可能包含非特异性坏死、出血、血栓形成及纤维蛋白沉积等问题，因此在进行脾脏肿物选材时，需要多处选材。须包括不同颜色的部位及病健交界处的部位，放入包埋盒中，进行标记。

(4) 对肝脏和肺脏，送检的组织通常是带有肿物的部分小叶，可平行于手术切缘，垂直于肿物中心进行切割，将组织块放入包埋盒中进行标记。

6.3 编号整理

对包埋盒的数量及编号进行整理，与登记表中标记的肿物数量相对照，确保无遗漏及标记错误，准备脱水及浸蜡。

7 注意事项

(1) 肿物体积较大时，需要进行多处取样。在送检单上注明方向和编号，以便判读人员区分肿物位置，正确评估边缘。若发现肿物位置不明确，须及时联系病理组织处理人员进行确认。

(2) 开始选材前，需要确定待选材组织被固定完全，有骨骼或钙化严重的部分脱钙完全，否则会影影响后续切片的质量。

(3) 脾脏肿块较常见且较多样，既存在非肿瘤性病变，也存在良性及恶性肿瘤，且由于脾脏肿物有可能非常巨大，因此需要多处选材并标记清楚。剩余组织妥当保存，以便随时复查。当得到非肿瘤性病变的诊断时，须判断是否准确取到了病变部位。

(4) 处理睾丸及附睾组织的同时须保留精索，以便后续进行肿瘤转移情况分析时有迹可循。

(5) 选材后需要对选材数量进行明确记录，包埋盒上使用铅笔标记清楚，以便对组织块进行区分和统计。