

分子检测送检单

姓 名： 性 别： 年 龄： 送 检 号：

诊 断： 标本类型： 送检日期：

请在下表中的“□”上勾选检测项目，如有特殊需求，请在备注中说明。

检测项目		药物选用、疗效预测或其他临床	标本要求	备注
基因突变	■ EGFR	<input type="checkbox"/> E18、19、20 (T790M)、21	易瑞沙、特罗凯	石蜡切片
		<input type="checkbox"/> E19、21		
		<input type="checkbox"/> E20 (T790M)		
	<input type="checkbox"/> KRAS (code12、13)	易瑞沙、特罗凯；爱必妥、维克替比	石蜡切片	
	<input type="checkbox"/> BRAF (V600E)	爱必妥、维克替比； 曲美替尼、达拉菲尼、威罗菲尼； 辅助甲状腺癌诊断和分型	石蜡切片	
	■ CKIT	<input type="checkbox"/> E9、11	格列卫、索坦	石蜡切片
		<input type="checkbox"/> E13、17		
		<input type="checkbox"/> E9、11 突变为阴性时检 E13、17		
	■ PDGFRA	<input type="checkbox"/> E12、18		
		<input type="checkbox"/> CKIT 突变为阴性时检 E12、18		
<input type="checkbox"/> IDH1 (R132)	辅助胶质瘤、血液病的诊断，分级及预后判断	石蜡切片/全血		
<input type="checkbox"/> IDH2 (R140、R172)				
<input type="checkbox"/> JAK2 (V617F)	辅助骨髓增殖性疾病诊断	全血、骨髓		
病原体	<input type="checkbox"/> TB	辅助判断是否感染结核杆菌	石蜡切片	
	<input type="checkbox"/> HPV 筛查	筛查是否感染 HPV	脱落细胞	
SNP	<input type="checkbox"/> UGT1A1 (*6、*28)	伊立替康	全血	
	<input type="checkbox"/> CYP2D6 (*10)	他莫昔芬	全血	
	<input type="checkbox"/> CYP2C9 (*2、*3)	华法林	全血	
	<input type="checkbox"/> VKORC1 (G-1639A)			
	<input type="checkbox"/> CYP2C19 (*2、*3)	氯吡格雷；奥美拉唑	全血	
	<input type="checkbox"/> MTHFR (C677T)	5-FU；甲氨蝶呤； 指导叶酸补充用量	全血	
	<input type="checkbox"/> MTHFR (A1298C)			
	<input type="checkbox"/> CYP3A5 (*3)	免疫抑制剂他克莫司等	全血	
<input type="checkbox"/> ALDH2 (*2)	硝酸甘油	全血		
HLA分型	<input type="checkbox"/> HLA-B*5801	别嘌醇	全血	
	<input type="checkbox"/> HLA-B*1502	卡马西平	全血	
甲基化	<input type="checkbox"/> MGMT	替莫唑胺	石蜡切片	
其他				

送检单位*： 送检人*： 联系电话*：

地 址*： 邮 编*： E-mail*：