

GYNEKOLOGINEN IRTOSOLUTUTKIMUS

Henkilötunnus _____

Lähettäjä _____

Vastausosoite _____

Nimi _____

Laskutusosoite _____

Viimeiset kuukautiset _____

Kierron pituus _____

Vuodon kesto _____

Ehkäisy _____

Hormonihoito _____

Aiempi muutos irtosolunäytteessä _____

Esitiedot ja tutkimuksen syy:

Pvm: _____

NÄYTTEEN TULKITTAVUUS:

- Riittävä
 Riittävä, lieriösolut puuttuvat
 Tulkinta epävarma, koska:

 Ei tulkittavissa, koska:

LEVYEPITEELIATYPIA

- ASC-US
 ASC-H
 LSIL
 HSIL
 Levyepiteelikarsinooma

NORMAALISTA POIKKEAVAT MIKROBIT

- BV, Clue-soluja
 Sekafloora
 Sieni
 Trichomonas
 ALO
 Herpes

YLEINEN LUOKITUS

- Ei epiteelisoluatypiaa
 Epiteelisoluatypia
 Muu löydös

LIERIÖEPITEELIATYPIA

- Endocervixin soluissa
 Endometriumin soluissa
 Alkuperä ei määriteltävissä
 Merkitys epäselvä
 Epäily neoplasiasta
 Adenokarsinooma

REAKTIIVISET MUUTOKSET

- Inflammaatio
 Regeneraatio
 Sädetysmuutos
 IUD:n aiheuttama muutos

PAPA-LUOKKA

- LK 1
 LK 2
 LK 3
 LK 4
 LK 5

MUUTOKSEN SIJAINTI

- Endocervix
 Portio
 Vagina

MUUT EI-NEOPLASTISET MUUTOKSET

- Sytolyysi
 Atrofia
 Endometriumin soluja 50 ikäv. jälkeen

HORMONIVAIKUTUS

- Vastaa ikää ja esitietoja
 Ei vastaa ikää tai esitietoja
 Ei voida arvioida, syy: _____

SUOSITELLAAN

- Uusi näyte ____kk kuluttua
 Uusi näyte hoidon jälkeen
 Uusi näyte paikallisen
estrogeenihoidon aikana
 Kolposkopia ja koepalat
 Endocervixnäyte
 Endometriumnäyte

LAUSUNTO

Lausunnon antaja: _____ Pvm: _____

Esitarkastaja: _____