



**İÜ**  
**ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**  
**PATOLOJİ LABORATUVARI**  
**FİKSASYON TALİMATI**

Doküman No: OE-PAT-PR-002/TL-001  
İlk Yayın Tarihi:03.10.2017  
Revizyon No :00  
Revizyon Tarihi:  
Sayfa No : 1 / 2

### 1. Amaç

Dokuyu hücrel enzimlerin neden olduğu otoliz, bakteri ya da mantarlarca oluşturulan dekompozisyondan korumak, infeksiyöz ajanları etkisiz hale getirmek ya da öldürmek, dokuyu sertleştirmek, doku komponentlerini stabilize ederken protoplazmadaki protein, lipid, karbonhidrat ve diğer maddeleri koagüle veya presipite ederek mikroskopik kesit hazırlanıncaya kadar karşılaşılabilecekleri reaktiflere karşı dirençli kılmak

### 2. Kapsam

Patoloji Laboratuvarı

### 3. Sorumlular

Laborant, Patolog, Patoloji asistanı

### 4. Uygulamalar

#### 4.1. Fiksasyon solüsyonu

**4.1.1.** Fiksasyon meteryali rutin işlemlerde %'10' luk formalindir (%10 formol %90 Su) . Özel işlemler ve dokular için uygun fiksatif seçimi referans dokümanlardaki tanımlamalara göre yapılır.

**4.1.2.** Materyalin içine koyulduğu taşıma kutusuna dokunun en az 10 katı hacminde %10'luk formalin solüsyonu koyulur.

**4.1.3.** Formalin solüsyonu oda sıcaklığında bulunur.

**4.1.4.** %10'luk formalin solüsyonu her hafta taze olarak hazırlanır.

**4.1.5.** Fiksatif çözeltisini sorumlu laborant hazırlar.

**4.1.6.** Genel olarak, cerrahi işlemlerden elde edilen doku örnekleri optimal tespit için 24 saat kadar (ya da en azından bir gece) formalinde fikse edilir.

**4.1.7.** İğne biyopsileri ve endoskopik biyopsi örnekleri en az 5-6 saat fikse edilir.

**4.1.8.** İnsizyonel ve eksizyonel biyopsiler 18 saat fiksasyonda bekletilir.

**4.1.9.** Ameliyat piyesleri 36 saat fikse edilir.

**HAZIRLAYAN:**

**GÖZDEN GEÇİREN:**

**ONAYLAYAN:**

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM



**İÜ**  
**ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**  
**PATOLOJİ LABORATUVARI**  
**FİKSASYON TALİMATI**

Doküman No: OE-PAT-PR-002/TL-001  
İlk Yayın Tarihi:03.10.2017  
Revizyon No :00  
Revizyon Tarihi:  
Sayfa No : 2 / 2

#### 4.2. Fiksasyon Materyaline Koyulmadan Laboratuvara Ulaşan Taze Dokular

4.2.1. Özellikle taze doku ile çalışmayı gerektirmeyecek rutin patolojik inceleme yapılacak dokular teslim alınır alınmaz %10'luk tamponlanmış formalin içine koyularak fiksasyon işlemi başlatılır.

4.2.2. Dokuda makroskopik olarak saptanabilen bozulmalar varsa **“Makroskopi- Mikroskopi Formu”**na not edilmelidir ( Çürüme, kuruma vs).

4.2.3. Taze doku ile çalışmayı gerektiren uygulamalar için doku, çalışmanın özelliğine uygun şekilde saklanmalıdır ( Derin dondurucu vs).

4.2.4. Gereken durumlarda taze dokulardan (lenf düğümleri, tümöral dokular, özelliği bilinen örnekler v.b.) fiksasyon başlatılmadan önce imprint preparatları **“İmprint Uygulama Talimatı”**na uygun şekilde hazırlanır.

#### 4.3. Laboratuvara Fiksatif İçinde Ulaşan Dokular

4.3.1. Materyal taşıma kutusunda bir fiksatif içinde gelen dokular **“Makroskopi Odası Çalışma Talimatı”**na göre kontrol edilir.

#### 5. İlgili Dokümanlar

- 5.1. Makroskopi- Mikroskopi Formu
- 5.2. İmprint Uygulama Talimatı
- 5.3. Makroskopi Odası Çalışma Talimatı

#### 6. Referanslar

- 6.1. Uğur Pabuççuoğlu. Makroskopik Değerlendirme Ve Tespit (Fiksasyon). [http://www.turkpath.org.tr/files/2\\_makroskopi\\_tespit\\_UP\\_metin.pdf](http://www.turkpath.org.tr/files/2_makroskopi_tespit_UP_metin.pdf)
- 6.2. Rosai ve Ackerman's Surgical Pathology. Rosai J. Tenth Edition. Elsevier Edinburg, London, New York, Oxford, Philadelphia, St Louis, Sydney, Toronto 2011.

HAZIRLAYAN:	GÖZDEN GEÇİREN:	ONAYLAYAN:
SÜREÇ SORUMLUSU	KALİTE TEMSİLCİSİ	BAŞHEKİM