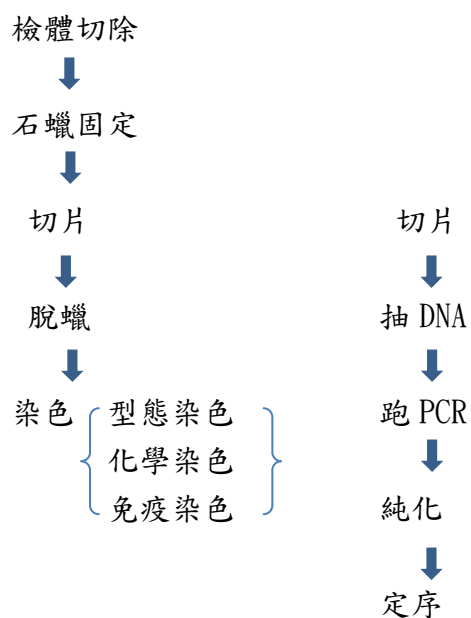


流程



脫蠟步驟:

先用二甲苯將蠟洗去，在分別以 100%酒精到 50%酒精，慢慢的把水覆蓋上去，以利於之後的染色。

切片的切下來的時後，以 50°C 的水使之延展開來，就可以避免細胞重疊，倒是染色染不好。

K-ras 在醫學領域裡目前在胰臟癌的病患，甚至於在肺癌或大腸直腸癌的病患身上他們發現，在 K-ras 扮演著非常重要導致癌症整個舉足輕重的地位，我們目前為止對於 K-ras 或是 APC 還有 p53，重點是放在他在基因上面的一些變異，然後配合公衛的研究

本次實驗是以大腸直腸癌的 DNA 當作 sample

每管 PCR tube

10x buffer	2.5 $\mu$ l
2.5mM dNTP	1.5 $\mu$ l
KRAS-F14	0.5 $\mu$ l
KRAS-R7	0.5 $\mu$ l
50mM MgCl	0.75 $\mu$ l
Taq(5U/ $\mu$ l)	0.25 $\mu$ l
ddH <sub>2</sub> O	17.5 $\mu$ l
Template	1.5 $\mu$ l

Total 25  $\mu$ l

PCR condition

94°C 1min

↓

95°C 20 sec → 50.5°C 20 sec 72°C 40sec

↑

50 cycle

72°C 1 min

由於是因為某個核酸突變所造成的癌症，所以要送定序，等定序結果的判讀，才能確定是否有大腸直腸癌。

## 心得

這次去嘉義基督教醫院實習，學到很多跟實驗室不同的概念，像是我們平常養的細胞都是單一類型的，不用去管他是否量很少，由於在醫院內的實驗是用切取下來的組織做實驗，有時後由於突變的細胞量太少，可能會使判讀產生錯誤，而且實驗的錯誤，也可能會導致病患的危險。

現在的科技太發達，要染色的步驟都由機器來做，醫院也都是用 kit 在處理所有事情，雖然要求的是快速與準確性，但是花費也相當的高。

最寶貴的經驗就是可以事先體驗醫院裡的生態，本來是有想要去醫院理做檢驗的工作，但是感覺起來並沒有想像中的有趣，而且如果判讀錯誤導致病患更加危險的話，也會帶來很多麻煩。