第一图书网, tushu007.com

<<临床检验基础>>

图书基本信息

书名：<<临床检验基础>>

13位ISBN编号：9787117130547

10位ISBN编号：7117130547

出版时间：1997-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：罗春丽 编

页数：311

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

内容概要

《临床检验基础》为我国高等医药院校检验专业学生的必修课之一。
为适应我国高等医学检验教育的改革和发展，原《临床检验基础》第2版已经不能满足教学和临床工作的需要，为此，根据卫生部教材办公室全国高等医药院校医学检验专业高职高专第3轮教材的规划，对《临床检验基础》进行了第3轮修改。
相信第3版《临床检验基础》将会对提高我国高等医学检验教育和临床检验工作质量起到积极促进作用。
　第3版《临床检验基础》的编写，仍然坚持“三基、五性”的原则。
“三基”即基础理论、基本知识和基本技能。
“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。
以目前我国检验规范化操作为指导思想，强调理论与临床结合，加强了临床检验项目质量控制的介绍，突出了教材的实用性，同时也介绍了本专业新发展和新技术的临床应用，内容充实、新颖、实用。
　本教材是在《临床检验基础》第2版基础上，结合现代临床检验的发展修改凝练而成，准确、简洁、层次分明、重点突出仍为编写宗旨贯穿在全书中，与2版相比突出了“更新、简洁及实用”两个方面。
　1．更新在保持传统《临床检验基础》内容的基础上，主要增加了以下内容：每个章节的学习要点；血液学一般检查的质量控制；血细胞分析仪及其临床应用、自动化血型分析技术、尿液干化学分析仪及临床应用、尿液有形成分分析仪等；脱落细胞学检查章节的液基薄层制片法、TBS报告系统等增加了新的内容，使之更加深入完善，介绍了近几年我国卫生部颁布的参考方法，同时适当增加了彩图，突出了教材的新颖性。
　2．简洁及实用文字和语言尽量简洁精练，层次清楚，内容易懂。
为避免与临床血液学交叉，删除了血液流变学章节。
删除了精子一宫颈粘液相互作用的检查，教材由原来的十五章缩减为十三章。
尤其结合临床病例介绍了血细胞分析仪和尿液分析仪的应用，加强了每个章节的质量控制介绍，删除一些临床已多年不用或少用的检验项目，重点介绍有实用价值的，较为经典的检验项目，突出了教材的简洁和实用性。
不仅对一些基本概念和技术的名词作出了解释，同时为了便于学生学习本专业常用英语词汇，还对其列出了英文对照。
本套教材编写了配套的实验指导，更好地突出教材的实用性。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章　血液学一般检验　第一节　概论　　一、血液生理概要　　二、血液标本的采集、送检、保存与处理　　三、血液标本的抗凝　　四、血涂片的制备　　五、血细胞常用的染色方法　　六、血细胞显微镜计数法　第二节　血液常用检查　　一、红细胞计数　　二、血红蛋白测定　　三、红细胞形态检查　　四、白细胞计数　　五、白细胞分类计数　　六、白细胞形态检查　　七、血小板计数　　八、血小板形态检查　第三节　血液其他检查　　一、网织红细胞计数　　二、血细胞比容测定　　三、红细胞平均值计算　　四、红细胞平均直径和红细胞直径曲线测定　　五、嗜碱性点彩红细胞计数　　六、嗜酸性粒细胞直接计数　　七、红细胞沉降率测定　　八、红斑狼疮细胞检查　第四节　血液学一般检查的质量控制　　一、分析前质量控制　　二、分析中质量控制　　三、分析后质量控制　第五节　血细胞分析仪及其临床应用　　一、血细胞分析仪的原理　　二、血细胞分析仪的类型　　三、血细胞分析仪常见报警和干扰因素　　四、血细胞分析仪各项参数、直方图、散点图临床应用　　五、血细胞分析仪检测结果的筛检和复查规则　　六、血细胞分析仪质量控制　　附：我国2002年中华医学会检验分会第五届血液与体液专家委员会讨论血液分析仪校准规范化的建议第二章　血栓与止血的一般检验　第一节　概述　　一、血管壁的止血作用　　二、血小板的止血作用　　三、凝血因子及凝血机制　　四、血液抗凝及纤溶系统　第二节　血栓与止血常用的实验　　一、毛细血管脆性试验　　二、出血时间测定　　三、血块收缩试验　　四、凝血时间测定　　五、血浆活化部分凝血活酶时间测定　　六、血浆凝血酶原时间测定　　七、血浆凝血酶时间测定　　八、血浆纤维蛋白原测定　　九、血浆纤维蛋白(原)降解产物测定　　十、血浆D-二聚体测定　第三节　血凝仪及临床应用　　一、血凝仪的检测原理　　二、血凝仪的临床应用　第四节　血栓与止血检查的质量控制　　一、分析前的质量控制　　二、分析中的质量控制　　三、分析后的质量控制第三章　血型与输血　第一节　概述　　……第四章　尿液检查第五章　粪便检查第六章　脑脊液检查第七章　浆膜腔积液检查第八章　精液检查第九章　前列腺液检查第十章　阴道分泌物检查第十一章　羊水检查第十二章　其他体液检查第十三章　脱落细胞学及细针吸取细胞学检查参考文献中英文对照索引

章节摘录

插图：管型基质中嵌有多量肾小管上皮细胞而成。
所含细胞比白细胞略大，常见叠瓦状排列，根据细胞核的形状可与白细胞相区别。
细胞变性后，核形模糊，胞体大小不定，识别困难。
可用加酸法使其核形清楚，或过氧化物酶染色，阴性可与中性粒细胞管型（过氧化物酶阳性）区别。
正常人尿中不会出现上皮细胞管型，此管型出现提示肾小管病变，肾小管上皮细胞变性脱落。
常见于急性肾小管坏死、急性肾炎、肾淀粉样变性、间质性肾炎及重金属或药物中毒等。
亦可见于阻塞性黄疸、肾移植后排斥反应等。
④复合管型：是两种以上细胞同时存在的混合管型。
如果识别较困难，可统称为细胞管型。
主要见于活动性肾小球肾炎、缺血性肾小球坏死、肾梗死及肾病综合征等。
（3）颗粒管型：管型中的颗粒含量占管型面积1／3以上时，称颗粒管型，由发生变性的细胞分解产物或血浆蛋白质及其他物质直接聚集于管型基质中而形成。
目前主张不分粗颗粒管型和细颗粒管型，一律统称颗粒管型。
颗粒管型的出现提示肾单位有淤滞现象。
表示肾有实质性病变。
多见于急性或慢性肾小球肾炎、肾盂肾炎、肾小管硬化症、肾病、病毒性疾病、慢性铅中毒及肾移植的急性排斥反应等。
近年来用透射电镜观察尿液有形成分超薄切片，发现普通光镜下的某些颗粒管型，实际上是细菌管型、白色念珠菌管型（见于肾脓肿及白色念珠菌败血症患者）或是血小板管型（见于急性DIC患者）。
（4）脂肪管型：管型中脂肪滴含量占管型面积的1／3以上时称为脂肪管型。
是肾小管损伤后上皮细胞发生脂肪变性的产物。
呈灰色或灰蓝色，脂肪滴大小不等，圆形，折光性强。
正常人尿中无脂肪管型。
若出现多见于肾病综合征、亚急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、肾小管中毒及类脂性肾病等。

编辑推荐

《临床检验基础(第3版)》供医学检验专业用。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com