

<<临床检验生物学变异与参考区间>>

图书基本信息

书名：<<临床检验生物学变异与参考区间>>

13位ISBN编号：9787117162180

10位ISBN编号：711716218X

出版时间：2012-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：王治国 编

页数：248

字数：389000

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>

<<临床检验生物学变异与参考区间>>

内容概要

王治国等编著的《临床检验生物学变异与参考区间》共分十九章。

第一章至第四章介绍了生物学变异性质，利用生物学变异出三个层次允许不精密度、允许偏倚和允许总误差的质量规范，以及生物学变异在系列结果改变中的应用。

第五章介绍生物学变异导出质量规范在临床化学室内质量控制和室间质量评价中的应用。

第六章至第十六章介绍参考区间基本概念及参考区间建立有关问题。

第十七章介绍利用多中心建立群体参考区间。

第十八章介绍全国常规检验项目参考区间调查结果。

第十九章介绍实例分析。

<<临床检验生物学变异与参考区间>>

书籍目录

- 第一章 生物学变异的性质
 - 第一节 案例
 - 第二节 检测结果变异的来源
 - 第三节 随机生物学变异
 - 第四节 生物学变异的组分
 - 第五节 个体内生物学变异的稳定性
- 第二章 临床检验质量规范
 - 第一节 质量规范概述
 - 第二节 设定质量规范的层次模式
 - 第三节 总误差概念
 - 第四节 设定质量规范的策略
 - 第五节 基于生物学变异设定质量规范的策略
- 第三章 系列结果的改变
 - 第一节 计算参考改变值和概率
 - 第二节 患者检验结果的质量检测
- 第四章 生物学变异数据的其他用途
 - 第一节 流行病学
 - 第二节 其他用途
- 第五章 生物学变异导出质量规范的应用
 - 第一节 常规化学室间质量评价和室内质量控制
 - 第二节 内分泌室间质量评价和室内质量控制
 - 第三节 肿瘤标志物室间质量评价和室内质量控制
 - 第四节 特殊蛋白室间质量评价和室内质量控制
 - 第五节 糖化血红蛋白室间质量评价和室内质量控制
 - 第六节 脂类项目室间质量评价和室内质量控制
 - 第七节 心肌标志物室间质量评价和室内质量控制
- 第六章 参考区间概述
 - 第一节 概述
 - 第二节 制订参考区间的必要性
 - 第三节 参考区间标准
 - 第四节 数学服务医学
- 第七章 总体分布
 - 第一节 分布类型
 - 第二节 重尾和偏态样本或总体
 - 第三节 数据的B0x—Cox转换
 - 第四节 分析项目的分布和转换
 - 第五节 其他数据转换方法
- 第八章 离群值
 - 第一节 检测离群值的方法
 - 第二节 离群值检测程序
 - 第三节 健康和非健康样本中的离群值
- 第九章 单个样本的参考区间计算
 - 第一节 参考区间和百分位数估计
 - 第二节 正态理论方法
 - 第三节 数据转换

<<临床检验生物学变异与参考区间>>

- 第四节 顺序统计量的非参数方法
- 第五节 参考区间上下限的精密度
- 第十章 稳健估计
 - 第一节 稳健百分位数估计
 - 第二节 对称分布的稳健预测区间和百分位数估计
 - 第三节 偏态分布的稳健预测区间和百分位数估计
 - 第四节 稳健百分位数估计及其在参考区间中的应用
 - 第五节 稳健参考区间上下限的精密度
- 第十一章 特定人群的参考区间
 - 第一节 参考区间分组
 - 第二节 参考区间分组因素
- 第十二章 小样本量研究
 - 第一节 正态原理
 - 第二节 稳健方法
 - 第三节 离散数据
 - 第四节 小样本研究实例
 - 第五节 扩大样本量
- 第十三章 回归方法与参考区间转换
 - 第一节 回归方法
 - 第二节 参考区间转换
- 第十四章 将参考区间宽度作为比较工具
 - 第一节 参考区间宽度：比对和校准
 - 第二节 仪器噪声与参考区间宽度
- 第十五章 参考区间估计中的问题
 - 第一节 标准化的需要
 - 第二节 个体变异和参考区间的失效
 - 第三节 没有整体分析数据
 - 第四节 计算非正态分布数据的正态参考区间
 - 第五节 数据的选择截取
- 第十六章 基于人群参考值的实用性
 - 第一节 参考值术语
 - 第二节 参考区间的建立
 - 第三节 参考值的转换性
 - 第四节 参考值的个体影响
 - 第五节 个性化指数
- 第十七章 利用多中心建立群体参考区间
 - 第一节 材料与方法
 - 第二节 结果和讨论
- 第十八章 全国常规检验项目参考区间调查结果
 - 第一节 常规化学参考区间
 - 第二节 干化学参考区间
 - 第三节 新生儿遗传代谢病筛查项目决定限
- 第十九章 实例分析
 - 第一节 问与答
 - 第二节 辅酶Q10
- 附录生物学变异导出的质量规范
- 参考文献

章节摘录

版权页：插图：根据此种模式，具有优秀性能的方法将更容易被接受，因为在常规服务中易于管理并容易控制质量。

具有良好性能的方法将满足质量要求，并且常规服务中通过仔细的质量计划就能管理好。

具有临界性能的方法当任何事情工作正常时，可提供适当的质量，但是在常规实践中对于质量管理环境中的所有方面，如果没有投入大量的注意力，将难以管理。

具有差性能的方法将不能满足质量规范，对于每日常规服务是不可接受的。

如果使用图2—9所示及在此提示的改良，具有差性能的方法将几乎不可能满足质量规范，每日常规服务是不可接受的。

最后部分的意思很明显：方法将是不可接受的。

如果使用当前流行的“六西格玛质量管理”，制作方法决定图将更为复杂，也就是将达到1 / 6质量规范的性能。

已观察到均值 $\pm 2s$ 包括95.5%的分布，所以即使当方法正常工作，根据规定4.5%数据将超出+2s范围。

如果使用 $\pm 6s$ ，则超出区间的值的个数达到最低，50 000万中只有1个！

因此，如果达到这一过程标准，过程的变异将不会导致结果未能达到质量规范。

可简单地将质量规范除以6，并将实验室精密度与这些比较（假定可忽略偏倚），就能应用六西格玛质量管理。

另外，可在方法决定图从y轴的TEa与x轴的TEa/6连线，线的左侧方法所具有的特征将满足严格的六西格玛标准和可能被描述为卓越。

最近在网上Westgard已讨论了这些有趣的概念的基础。

看来没有广泛地理解，但质量计划基本的假定是：如果方法完善，则不需要质量控制，因为质量已具有。

如果方法接近完善，仅只有偶然误差，为保证规定的质量，仅需要很少的质量控制。

<<临床检验生物学变异与参考区间>>

编辑推荐

《临床检验生物学变异与参考区间》由人民卫生出版社出版。

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>