

<<新编临床辅助检查指南>>

图书基本信息

书名：<<新编临床辅助检查指南>>

13位ISBN编号：9787506741583

10位ISBN编号：750674158X

出版时间：2009-3

出版时间：中国医药科技出版社

作者：吴鑫荪 编

页数：875

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>

<<新编临床辅助检查指南>>

前言

《新编临床辅助检查指南》自1999年6月发行以来，因其具有实用性强、检查项目较为全面，介绍新学科、新知识、新技术较多，以及内容较为齐全、便于携带等优点，因而倍受广大读者的青睐。

只因检查项目日益增多，老的项目有所淘汰，新的知识不断涌现，加上本书尚有不妥与错误之处，故对第一版做诸多补充与修改，以满足临床之需要。

修订版以第1版大的框架不变，共计16章，前8章基本上隶属实验室检查的范围；后8章属于特殊检查的范畴。

附录有16项，旨在为医、药、护院校师生或临床工作者提供一些与辅助检查相关的有用知识。

每章节前的概述，扼要介绍该类实验室检查或特殊检查的概况、基本原理、临床价值和发展趋势等。

对概念性较强、内容较新的项目着墨较多些；对某些众所周知的项目，则简述或省略之。

修订版增加项目较多，从原有的800余项增加到现今的1200余项。

各章均有增减，如血液学检验中的内皮细胞功能方面，增加了一氧化氮检测和诱导型一氧化氮合酶检测，加上原有的内皮素测定，这就是一组研究内皮细胞功能的指标；因血型的血清学检查，以往作为实验室研究的项目，现已于临床应用，故而进行全面改写。

体液及排泄物的检验章内增加滑膜液检验、妊娠试验中的金标抗体检测法和双抗体夹心酶联免疫吸附法等；还对精液检验全面改写，使其更贴切实际、服务临床。

生物化学检验章内各节均有删增，补充了维生素、氨基酸和血药浓度的测定，淘汰旧方法，推荐新技术，以跟上医学生物化学发展的步伐。

免疫学检验章中介绍了近年发现的三大技术，即时间分辨荧光免疫分析（TR—FIA）、化学发光免疫分析法（CLIA）、电光学发光免疫分析（ECLIA）；在体液免疫测定方面介绍了免疫印迹技术；在细胞免疫测定方面介绍了流式细胞术，这些新技术无放射性污染，有逐步替代放免技术的趋势；本章增加项目较多，且把第6章中的传染病免疫学检验调入本章。

寄生虫学检验从临床角度按疾病顺序全部重写，扩充到12个疾病。

微生物学检验中增加了细菌的形态学检验；抗菌药物敏感性试验；新知识方面如现代世界流行的传染病简介由8个增加到17个疾病。

<<新编临床辅助检查指南>>

内容概要

本书简要地介绍了目前国内临床上应用的辅助检查项目1200余项。全书分16章，每章节前均有概述，扼要地叙述该类辅助检查的概况、基本原理、临床价值及发展趋势。

实验室检查部分按照项目名称、检测方法、参考值、临床意义、备注等顺序叙述；特殊检查部分则按项目名称、适应证、禁忌证、检查方法、临床意义、注意事项等顺序编写。

既有常用的项目，又介绍最新的进展。

内容简明扼要，重点突出，便于查阅。

附录中有卫生部首批淘汰的临床检验项目与方法、常用法定计量单位换算法、几类疾病的实验室检查特点、病毒性肝炎检测项目及其临床意义等16项。

书后附有中文索引及英文索引，并有化验单索引，以便查阅。

本书是各级医护人员的工具书；可供检验、核医学、影像、功能检查等医技科室专业人员参考；亦可作为医学、预防医学、药学、护理学院师生的参考书。

<<新编临床辅助检查指南>>

书籍目录

1.临床血液学检验 1.1 一般血液学检验 1.1.1 血红蛋白测定 1.1.2 红细胞计数 1.1.3 白细胞计数
1.1.4 白细胞分类计数 1.1.5 嗜酸性粒细胞直接计数 1.1.6 红细胞比容测定 1.1.7 三种红细胞参数平
均值计数 1.1.8 红细胞沉降率测定 1.1.9 网织红细胞计数 1.1.10 嗜碱性点彩红细胞计数 1.1.11 异常
红细胞检查 1.1.11.1 大小异常 1.1.11.2 形态异常 1.1.11.2.1 球形红细胞 1.1.11.2.2 椭圆形红细
胞 1.1.11.2.3 靶形红细胞 1.1.11.2.4 镰形红细胞 1.1.11.2.5 口形红细胞 1.1.11.2.6 棘形红细胞
1.1.11.2.7 皱缩红细胞 1.1.11.2.8 锯齿细胞 1.1.11.2.9 裂红细胞 1.1.11.3 染色异常 1.1.11.3.1
着色过浅 1.1.11.3.2 着色过深.....2.体夜及排泄物检验3.临床生物化学检验4.临床免疫学检验5.临床
寄生虫检验6.临床微生物检验7.诊断核医学8.聚合酶链式反应(PCR)9.临床常用功能试验10.放射检
查11.超声检查12.心血管检查13.内窥镜检查14.生物电检查15.脱落细胞检查和活体组织检查16.诊断新技
术、新学科介绍附录

<<新编临床辅助检查指南>>

章节摘录

插图：[临床意义]增多：生理性见于新生儿、剧烈运动后、情绪激动、饭后、冷水浴后、饮酒、妊娠末期、分娩期、经期、疼痛等。

病理性见于大部分化脓性细菌所引起的炎症、败血症、严重烧伤、肺炎、脓胸、痈疖、百日咳等；急性和慢性白血病；传染性单核细胞增多症、传染性淋巴细胞增多症；急性出血、急性溶血、大手术后、心肌梗死；急性风湿热；尿毒症、酸中毒等。

减少：见于某些细菌、病毒或寄生虫感染而引起的疾病，如伤寒、副伤寒、黑热病、疟疾、流行性感冒、麻疹、风疹、病毒性肝炎等；再生障碍性贫血、粒细胞缺乏症、恶性网状细胞增多症、非白血病性白血病；脾功能亢进；极度严重感染、药物反应（如抗癌药），x线及镭等放射线照射、某些抗生素、化学制剂（如苯）对骨髓造血功能的抑制等。

[备注]鉴于白细胞的参考范围幅度较大，因此，临床上在分析结果时应与白细胞分类和原来的白细胞计数结合起来进行，否则易延误诊断。

如果患者周围血液中含有大量有核红细胞，因其不能被酸溶解，故白细胞计数结果易偏高。

校正方法：在做白细胞分类计数时，先算出有核红细胞占整个有核细胞的比例，再推算出每微升的有核红细胞数，最后在白细胞总数中减去有核红细胞数即可。

<<新编临床辅助检查指南>>

编辑推荐

《新编临床辅助检查指南(修订版)》是各级医护人员的工具书；可供检验、核医学、影像、功能检查等医技科室专业人员参考；亦可作为医学、预防医学、药学、护理学院校师生的参考书。

<<新编临床辅助检查指南>>

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>