

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

图书基本信息

书名：<<临床疾病检验项目选择与应用>>

13位ISBN编号：9787509140697

10位ISBN编号：7509140692

出版时间：2010-9

出版时间：王惠萱 人民军医出版社 (2010-09出版)

作者：王惠萱 编

页数：377

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>

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

前言

随着基础医学和临床医学不断进步及二者密切的结合,以及转化医学的深入开展,检验医学作为新兴的边缘学科在人类的健康促进及疾病的诊断、治疗、康复与预防中发挥越来越重要的作用,新的理念、新的模式、新的技术、新的参数融入传统的医学检验。

实验方法向自动化、床边化、分子化发展;质量管理更趋标准化、规范化、国际化、信息化;循证检验医学的兴起,要求医学实验室与临床医护人员合作,不断对实验方法学的研究、参数临床价值的探讨、实验成本的经济学的评估寻求证据,建立最合理、最有效、最经济的手段和措施服务于患者。

因此临床与检验的沟通、交流、互动就显得十分重要,这是检验医学发展的必由之路,也是科技高度发展的必然。

然而随着检验新项目日益增多,老项目逐步被淘汰,临床医生对检验项目的了解应用程度和接受程度参差不齐,有的地方出现了“临床和检验脱节”的情况。

一方面是检验仪器、试剂、项目日新月异,一方面是传统化、固守化使用检验项目,不利于及时有效的诊断治疗疾病。

如何解决“临床与检验脱节”,促进实验诊断与临床诊断的融合、发展与应用,是当前检验医学界的热门话题,也是广大医务工作者的责任和义务。

从这个目标出发,成都军区昆明总医院检验科积极进取,不断探索,用科学发展观指导实际工作,编撰了《临床疾病检验项目选择与应用》一书,以期临床医学和检验医学的交流、沟通尽自己的绵薄之力。

此份责任心、使命感令我倍感欣喜。

该书既有较完整的实验诊断检验项目,又有人体各系统疾病时检验项目的选择提示:既有标本类型和采集方法,又有检验方法与相应参考值;既有临床意义,又结合标本留取和实验操作,总结了质量控制要点;更可贵的是,本书作者历尽努力,收集、研究、编撰了900余项检验项目,远远超出以往同类书籍的编写数量,编写内容和方式也自有特色,使其具有明显的创新性、科学性、理论指导性和实用可操作性。

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

内容概要

《临床疾病检验项目选择与应用》以临床疾病诊断治疗中检测项目的选择和应用为主要内容，分10章，共947个检验项目，以表格的形式，从检验项目、适用疾病、标本类型及采集、测定方法、正常参考值、质量控制、临床意义7个方面进行表述。

《临床疾病检验项目选择与应用》疾病种类不仅涉及临床各系统常见病、多发病，还涉及近几年出现的疾病，例如人畜共患病中的附红细胞体感染、巴贝原虫感染、虫媒病毒感染等。

检验项目涵盖临床检验中血液、体液、生物化学、免疫学、微生物学、分子生物学检验等专科，不仅包括常规的、习惯用的检验项目，还包括近几年新研发新引进的检验项目，《临床疾病检验项目选择与应用》简明扼要，便于阅读查看。

《临床疾病检验项目选择与应用》可作为临床医师、检验人员、护士、患者、医学院校检验专业学生、进修人员甚至医院医疗管理人员查阅参考。

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

作者简介

王惠萱，女，主任技师，博士后导师。

现任解放军成都军区昆明总医院检验科主任，昆明医学院临床学院实验诊断教研室主任，昆明医学院兼职教授。

主要学术兼职有：全军检验学会血液、体液分会副主任委员，中国微循环学会理事，中华医学会微生物与感染免疫学会委员，云南省医学会检验学会副主任委员，云南省卫生厅医学管理委员会临床检验管理分会副主任委员，《中华检验医学杂志》第六届编审专家，《检验医学杂志》编委，《西南国防医药》杂志编委，《分子诊断与治疗杂志》编委，《现代检验医学杂志》编委，《国际检验医学杂志》编委等。

先后获得军队和地方科技进步和医疗成果奖10余项，其中军队医疗成果二等奖一项、省部级二等奖2项，均为第一完成人；军队和省部级三等奖10项，其中5项为第一完成人。

承担国家“863”计划重点课题子课题两项，均为课题第一负责人。

作品版权登记1项，获发明专利2项，在国内外学术期刊发表专业学术论文100余篇。

近5年共出版专著三部，其中2007年出版的《现代医院检验科实用管理与技术》获中国西部优秀科技图书二等奖。

荣立三等功一次、并多次评为医院优秀党务工作者、优秀教师。

2009年在科学时报主办、中国检验医师分会等多家学术组织联合承办的检验医学年度评审中，被评为2009年度“中国检验医学十大杰出贡献人物”。

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

书籍目录

第一章 临床疾病与血液学检验第一节 血液一般检验血红蛋白测定红细胞计数血细胞比容测定红细胞沉降率测定网织红细胞计数网织红细胞分类嗜碱性点彩红细胞计数血小板形态检查血小板计数异常红细胞形态检查红斑狼疮细胞检查白细胞计数嗜碱性粒细胞计数嗜酸性粒细胞计数单核细胞计数淋巴细胞计数中性粒细胞计数第二节 骨髓细胞形态学检验骨髓增生程度粒红比例粒细胞系统红细胞系统淋巴细胞系统单核细胞系统浆细胞系统巨核细胞系统其他细胞第三节 细胞化学染色检验过氧化物酶染色(POX)氯乙酸CAD奈酚酯酶(CAE)染色 α -乙酸萘酚酯酶(α -NAE)苏丹黑染色(SBB)中性粒细胞碱性磷酸酶染色(NAP)糖原染色(PAS)铁染色第四节 贫血的检验一、溶血性贫血的检验(一)溶血性贫血的过筛试验血浆游离血红蛋白测定血清结合珠蛋白测定高铁血红素白蛋白测定(二)红细胞膜缺陷的检查红细胞渗透脆性试验红细胞自身溶血试验及纠正试验蛇毒因子溶血测定促红细胞生成素(EPO)测定(三)红细胞酶缺陷的检查高铁血红蛋白还原试验变性珠蛋白小体试验葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G6PD)荧光斑点试验葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G6PD)活性测定丙酮酸激酶荧光斑点试验丙酮酸激酶活性测定(PK)谷胱甘肽(GSH)还原酶缺陷检测谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-Px)测定(四)血红蛋白异常的检查血红蛋白电泳碱变性试验血红蛋白F酸洗脱试验热变性试验红细胞包涵体试验血红蛋白肽链裂解测定红细胞镰变测定血红蛋白C测定血红蛋白H包涵体试验蔗糖溶血试验酸溶血试验(Ham试验)(五)免疫性溶血性贫血检查抗人球蛋白试验冷凝集素试验二、造血原料缺乏性贫血的检验(一)缺铁性贫血检查红细胞内游离原卟啉测定血清铁测定血清总铁结合力测定血清铁蛋白测定血清转铁蛋白测定血清转铁蛋白受体测定(二)叶酸和维生素B12缺乏的检查血清叶酸测定红细胞内叶酸维生素B12第五节 血栓与止血的检验一、血管壁和内皮细胞功能的检验(一)血管壁功能检查出血时间测定束臂试验阿司匹林耐量试验(二)内皮细胞功能检查血管性血友病因子抗原测定(vWF:Ag)血管性血友病因子(vWF)结构检测血管性血友病因子瑞斯托霉素辅因子测定(vWF:Rco)6-酮-前列腺素Fla测定(6-酮-PGF1a)去甲基-6-酮-前列腺素F1a抗原测定血浆内皮素-1测定凝血酶调节蛋白活性测定(TM:A)凝血酶调节蛋白抗原测定(TM:Ag)二、血小板数量与功能检验(一)血小板数量检查血小板寿命测定血小板相关免疫球蛋白(PAIG)测定血小板相关补体C₃测定(PAC₃)抗血小板膜蛋白 b₂ / a₁自身抗体测定(抗GP b₂ / a₁)抗心磷脂抗体测定(二)血小板功能检查血小板黏附试验(PadT)血小板凝集试验(PAGT)血浆B-血小板球蛋白(&TG)和血小板第四因子(PFd)测定血浆P-选择素测定血小板第3因子有效性测定(PF3)血块收缩试验(CRT)11-脱氢-血栓素&测定血栓素B₃测定(TXB₂)血小板三磷酸腺苷(ATP)释放试验血小板钙流测定血小板凝血酶敏感蛋白测定5-羟色胺测定血浆纤维连接蛋白(Fn)三、凝血系统的检验(一)凝血因子筛查试验全血凝固时间测定(CT)激活凝血时间测定(ACT)血浆凝血酶原时间测定(PT)活化部分凝血活酶时间(APTT)凝血因子 定性试验(F₁)复钙时间(RT)测定蝰蛇毒时间(RVVT)测定蝰蛇毒磷脂时间(Rv_VCT)测定蝰蛇毒复钙时间(Rv_VRT)测定(二)凝血因子缺乏纠正试验凝血酶原消耗试验凝血酶原消耗纠正试验简易凝血活酶生成试验(STGT)简易凝血活酶纠正试验肝促凝血酶原激酶试验(HPT)(三)凝血因子活性检查凝血因子 (F₁:C)、V(FV:C)、(F₂:C)、X(FX:C)的活性-坝4定凝血因子 (F₁:C)、(F₂:C)、(F₃:C)、(F₄:C)的活性测定血浆凝血酶 活性测定(AT-A)(四)凝血因子抗原含量检查凝血因子 / 抗原测定(F₁:Ag / FIX:Ag)凝血因子 抗原检测(:Ag)凝血因子 抗原检测(:Ag)凝血因子V抗原检测(V :Ag)凝血因子 抗原检测(:Ag)凝血因子X抗原检测(X:Ag)组织因子抗原测定(五)纤维蛋白原检查血浆纤维蛋白原含量测定(六)凝血因子分子标志物检查可溶性纤维蛋白原单体复合物测定(sFMC)血浆凝血酶原片段1+2(F1+2)测定纤维蛋白肽A测定四、抗凝系统的检验(一)抗凝血酶检查抗凝血酶抗原含量测定(AT:Ag)抗凝血酶活性测定(AT)凝血酶-抗凝血酶复合物测定(TAT)肝素辅因子 (HD)活性测定(二)蛋白C系统检查蛋白C抗原测定(PC:Ag)蛋白C活性测定(PC:A)活化蛋白C抵抗试验(APCR)蛋白S抗原测定(PS:Ag)血浆游离蛋白S(FPS)测定(三)组织因子途径和抑制物检查血浆凝血酶 抗原测定(AT- Ag)凝血酶抗凝血酶 复合物澳4定(TAT)组织因子途径抑制物 / 因子Xa复合物(TFPI / FXa)测定(四)病理性抗凝物质检查复钙交叉试验狼疮抗凝物质测定凝血因子 抑制物测定(五)血浆肝素检查凝血酶时间延长的甲苯胺蓝纠正试验(游离肝素时间测定)血浆肝素浓度测定(六)其他抗凝蛋白检查a₂-

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

巨球蛋白抗原测定a1-抗胰蛋白酶测定五、纤溶系统的检验(一)优球蛋白溶解时间测定(ELT)优球蛋白溶解时间测定(ELT)(二)纤溶活性的检查组织型纤溶酶原激活剂活性测定(t-PA : A)组织型纤溶酶原激活剂抗原测定(t-PA : Ag)纤溶酶原活性测定(PIG : A)纤溶酶原抗原测定(PLG : Ag)纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)(三)纤维蛋白(原)降解产物的检查血浆纤维蛋白(原)降解产物定性试验(FDP)尿纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)D-二聚体定性试验(D-D)D-二聚体定量试验(D-D)血浆硫酸鱼精蛋白副凝固试验(3P试验)凝血酶时间测定(TT)(四)纤溶抑制剂检查纤溶酶原激活抑制剂-1活性测定(PAI-1 : A)纤溶酶原激活抑制剂-1抗原测定(PAI_1 : Ag)纤溶酶原激活抑制剂-2抗原测定(P(PAI-1 : Ag)a2-抗纤溶酶活性测定(2-AP : A)a2-抗纤溶酶抗原测定(2-AP : A)血浆纤维蛋白肽(B 15-42)和B 15-42测定六、血液流变学检验全血黏度测定血浆黏度测定红细胞变形性测定红细胞聚集性测定红细胞表面电荷测定第六节 血型及配血检验ABO血型鉴定Rh血型鉴定心血型鉴定P血型鉴定交叉配血试验第二章 临床疾病与体液检验第一节 尿液检验一、尿液一般性状检验尿量测定尿液外观测定尿液酸碱度测定尿比重测定尿液渗量测定二、尿液化学检验尿蛋白测定尿本周氏蛋白定性试验尿肌红蛋白定性尿酮体定性试验尿胆红素定性试验尿血红蛋白定性试验(尿隐血试验)尿含铁血黄素定性试验尿葡萄糖定性试验尿苯丙酮酸定性试验尿胆原定性试验尿亚硝酸盐定性试验尿白细胞酯酶定性试验尿维生素C定性试验尿绒毛膜促性腺激素尿胰蛋白酶查尿黑色素测定尿卟啉测定尿半乳糖测定尿总氮测定三、尿沉渣检验尿红细胞检查尿混合性红细胞检查尿白细胞检查第三章 临床疾病与寄生虫检验第四章 临床疾病与生物化学检验第五章 临床疾病与免疫检验第六章 临床疾病与微生物学检验第七章 临床疾病与核酸检验第八章 临床疾病常用检验项目第九章 检验项目组合及优选第十章 健康体检检验项目应用参考文献附录A 临床血液检验质量控制附录B 临床体液检验质量控制附录C 生物化学检验质量控制附录D 免疫学检验质量控制附录E 微生物学检验质量控制附录F 临床核酸与基因检验质量控制附录G 碎痰瓶使用方法

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

章节摘录

插图：免疫检验室内质量控制（IQC）是由实验室工作人员采用一系列统计学的方法连续评价本实验室工作的可靠程度。

目的在于监测和控制本室常规检验的精密度，提高日常检测工作中批间，批内标本的一致性，以确定报告是否可靠，能否发出的一项重要工作。

（一）室内质控系统要求1.确定分析方法（1）可靠性，方法具有良好的特异性、灵敏度、稳定性。

（2）实用性，快速、微量、技术要求不高、影响因素易控制。

2.建立标准化操作及流程实施质控需要有一套完整的标准操作规程文件作保障。

包括仪器使用、维护操作规程，分析项目的标准手册，质控品、标准品等使用操作规程等。

目的使实验室的工作流程标准化、规范化。

3.仪器的校准和校准验证（1）校准，对仪器、试剂盒和检测系统的测试和调整，校准检验程序和靶物质之间的相关关系。

（2）校准验证，对校准品按日常检测标本的程序测定，验证验证仪器，试剂盒及检测系统的检测结果是否在规定报告范围内保持稳定。

所有程序均有文件记录。

（3）所用器材、温箱、水浴箱、冰箱等使用记录及定期核定，量具如微量加样器、稀释棒、标准滴管等定期检查或更换并记录。

4.质控品的选择质控品是保证质控工作的重要物质基础。

使用质控品，建立质控标准，在常规工作基础上评价检测结果的精密度和准确性。

（1）质控品特性，临床免疫较理想的质控品应具备无传染性、具有医学决定水平的临界值血清、是经国际参考品标化的定值血清的特性。

<<临床疾病检验项目选择与应用>>

编辑推荐

《临床疾病检验项目选择与应用》是由人民军医出版社出版的。

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>