

<<血液病的现代实验诊断与临床>>

图书基本信息

书名：<<血液病的现代实验诊断与临床>>

13位ISBN编号：9787811100389

10位ISBN编号：781110038X

出版时间：2005-7

出版时间：安徽大学出版社

作者：何浩明等

页数：233

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>

<<血液病的现代实验诊断与临床>>

前言

血液病是临床常见病与多发病。

许多血液病仅以一些非特征性症状为表现，其诊断常依赖于实验室的检查来明确诊断。

因而，一个普通的临床医师，尤其在缺乏实验室条件的基层医院的临床医生，对一些疑难的血液病诊治常感到困难，期望有一本旨在提高血液病诊治能力的参考书。

为此，笔者参考了国内外大量的文献，编写了《血液病的现代实验诊断与临床》一书，以供广大医务人员在诊治工作中参考。

本书第一章简要介绍了血液病的发展史，第二章介绍了血液的生理生化，第三章介绍了血液病常用的诊断技术，第四章介绍了血液病的实验诊断，第五章介绍血液病的特种检验，第六章介绍了血液系统常见疾病的实验诊断。

由于本书主要供临床医师使用，故对此类试验测定的说明只介绍方法、适应症及正常值和临床意义，而不叙述详细的操作方法。

本书内容力求反映新的科学进展，即使是现在尚未开展的项目也酌予收录，以备今后开展工作所需。

一般血液病专著及教科书，系统性及理论性较强，这对于一个血液病医师来说无疑是必要的，但是如果将基础知识和临床实践应用加以联系，融会贯通，既有理论性指导，又有临床的实际应用，能够解决临床的实际疑难问题，就更是一个十分有益的尝试。

目前，血液病的实验诊断和临床治疗进展迅速，在本书与读者见面时，会有较多的新内容未及时添入，只能留再版时修正了，请广大读者谅解。

<<血液病的现代实验诊断与临床>>

内容概要

由于《血液病的现代实验诊断与临床》主要供临床医师使用，故对此类试验测定的说明只介绍方法、适应症及正常值和临床意义，而不叙述详细的操作方法。

《血液病的现代实验诊断与临床》内容力求反映新的科学进展，即使是现在尚未开展的项目也酌予收录，以备今后开展工作所需。

<<血液病的现代实验诊断与临床>>

书籍目录

第一章 血液病概论第一节 血液病的发展史第二节 血液的形态学第三节 血液的生物化学第四节 血液免疫学第五节 血液遗传学第六节 血液分子生物学第二章 血液的生理生化第一节 血液的基本组成与理化特性第二节 血细胞和血浆的生理及功能第三节 血凝、抗凝与纤维蛋白溶解第四节 血型第三章 血液病的常用诊断技术第一节 骨髓穿刺第二节 骨髓活检第三节 淋巴结穿刺和淋巴结活检第四节 脾脏活体组织穿刺第五节 肝脏活体组织穿刺第六节 腰椎穿刺第四章 血液病的实验诊断第一节 血液的一般检验第二节 红细胞的其他检验第三节 骨髓和细胞化学检验第四节 贫血的实验诊断第五节 出凝血的实验诊断第五章 血液病的特殊检验第一节 血液病与染色体第二节 聚合酶链反应在血液病中的应用第三节 人白细胞分化抗原与白血病免疫学分型第六章 血液系统疾病的实验诊断一、缺铁性贫血二、巨幼红细胞性贫血三、再生障碍性贫血四、溶血性贫血五、白细胞减少和粒细胞缺乏症六、白血病七、慢性粒细胞白血病八、类白血病反应九、淋巴瘤十、过敏性紫癜十一、特发性血小板减少性紫癜十二、血小板功能缺陷性疾病十三、血友病和血管性血友病十四、弥漫性血管内凝血十五、多发性骨髓瘤十六、骨髓增生异常综合症十七、原发性骨髓纤维化十八、血色病十九、遗传性球形红细胞增多症二十、阵发性睡眠性血红蛋白尿二十一、红细胞抗体所致溶血性贫血二十二、温反应抗体引起的自身免疫性溶血性贫血二十三、卟啉病二十四、真性红细胞增多症二十五、传染性单核细胞增多症二十六、高球蛋白血症及巨球蛋白血症二十七、恶性组织细胞增生症二十八、获得性纤维蛋白原缺乏症二十九、类脂质沉积病三十、血小板无力症

<<血液病的现代实验诊断与临床>>

章节摘录

- 临床意义
1. 急性单核细胞白血病的血清及尿溶菌酶含量呈明显升高，若尿液的溶菌酶呈阴性，则可排除急性单核细胞白血病的诊断。
 2. 急性粒细胞—单核细胞白血病的血清溶菌酶含量呈明显增高，其增高程度与白细胞总数有关。治疗前血清溶菌酶含量增高明显者，表示细胞分化程度较好，预后较佳。急性粒细胞—单核细胞白血病经治疗后缓解，白细胞总数减少时，其溶菌酶活力也往往同时下降，但复发时，其溶菌酶含量也随之上升。
 3. 急性粒细胞白血病患者的血清溶菌酶含量可以正常或升高，其临床意义同急性粒细胞—单核细胞白血病。
 4. 大多数急性淋巴细胞白血病患者的血清溶菌酶含量减少，经治疗达完全缓解时，则恢复正常，尿液溶菌酶呈阴性。
 5. pH染色体阴性的慢性粒细胞白血病患者的血清尿溶菌酶含量增高，pH染色体阳性的慢性粒细胞白血病患者则大多数正常。若血清和尿溶菌酶含量升高，表示预后可能不良。
 6. 慢性淋巴细胞白血病的血清溶菌酶含量正常。
- 测定血清和尿液中的溶菌酶含量，有助于各种白血病类型的鉴别，若增高，可作为急性单核细胞性白血病，急性粒细胞—单核细胞及急性粒细胞白血病的诊断参考。若明显增高，可排除急性淋巴细胞白血病的诊断。阴性，则可排除急性单核细胞白血病的诊断。同时，对疗效观察及复发亦有一定的参考价值。
- 此外，在恶性组织细胞病、何杰金氏病、多发性骨髓瘤、结核病、脾性白细胞减少症中，溶菌酶含量增高，肾盂病，尿中溶菌酶含量可明显升高。

<<血液病的现代实验诊断与临床>>

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>