

<<怎样看化验单>>

图书基本信息

书名：<<怎样看化验单>>

13位ISBN编号：9787508240121

10位ISBN编号：750824012X

出版时间：2006-6

出版时间：金盾出版社

作者：陈惠中

页数：438

字数：377000

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>

## <<怎样看化验单>>

### 前言

《怎样看化验单》一书，自2000年9月出版发行以来，先后印刷8次，印刷册数达7.5万册，对于广大读者的厚爱在此表示衷心的感谢！

随着临床医学和检验医学的不断发展，临床检验新增了许多检验项目，对有些检验指标做了修订。为顺应以上变化，使读者能更全面、更准确地了解、看懂和解读化验单的内容，并能方便地查阅此书，我们对《怎样看化验单》一书进行了全面的修订。

主要修订内容如下：1.原版第一部分化验检查正常值及其临床意义，内容由原来的34个部分增加为40个部分，化验项目增加了169项。

2.第二部分常见症状需做的化验检查，常见症状由35项增加到40项，如新增加了肝肿大、脾肿大、脾功能亢进、输血反应等症状。

3.第三部分常见疾病需做的化验检查，为了便于读者查找，内科疾病部分由原来按疾病排序改为按系统疾病（如消化系统疾病、呼吸系统疾病、心血管系统疾病等）排序，分为16类，新增加疾病168种。

4.根据广大读者的意见，对原版的版式做了大的改进，层次错落有序，版面清晰，更便于查找。

本书适合各种疾病患者及其亲属查阅，亦可供基层医务人员及医学院校学生参考。

错漏和不足之处，诚望广大读者不吝赐教。

## <<怎样看化验单>>

### 内容概要

本书简明扼要地介绍了近800种化验检查的临床意义和正常值；40种临床常见症状应做的化验检查；370多种临床常见疾病应做的化验检查及检查可有出现的各种异常。  
本书适合各种疾病患者及其亲属查阅，亦可供基层医务人员及医学院校学生参考。

## <<怎样看化验单>>

### 书籍目录

一、化验检查正常值及其临床意义 (一) 血液一般检查 (二) 尿液检查 (三) 粪便常规检查 (四) 唾液及泪液检查 (五) 痰液检查 (六) 关节腔液(滑膜液)检查 (七) 脑脊液(CSF)测定 (八) 浆膜腔液检查 (九) 胃液及十二指肠引注液检查 (十) 精液和前列腺液检查 (十一) 羊水及阴道分泌物检查 (十二) 骨髓检查 (十三) 血液流变学检查 (十四) 出血和凝血检查 (十五) 溶血和贫血检查 (十六) 血型检测与输血 (十七) 血细胞化学染色 (十八) 血液寄生早检测 (十九) 血气分析和酸碱度测定 (二十) 血液无机物(或电解质)的检查 (二十一) 血液维生素的检查 (二十二) 血液氨基酸及非蛋白氮类检查 .....二、常见症状需做的化验检查三、常见疾病需做的化验检查

## &lt;&lt;怎样看化验单&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：5.肺吸虫病是以肺部病变为主的全身性疾病。

虫体主要寄生于肺部，也可异位寄生于脑、脊髓、胃肠道、皮下组织等，可分为胸肺型（以咳嗽、胸痛、咳棕红色果酱样黏痰为主要症状）、皮肤肌肉型（以游走性皮下结节或包块及肌肉结节为主要表现）、腹型（以腹痛、腹泻、棕褐色脓血便为主要表现）、脑型（表现为头痛、呕吐、脑膜刺激征、癫痫、视神经受损等）四型，故临床表现多变化复杂。

（1）白细胞(WBC)计数及分类(DC)检查：急性肺吸虫病WBC增多，可为类白血病样反应；嗜酸性粒细胞(E)明显升高，一般为20%~40%，高者可达80%。

（2）病原体检查：痰、胸水、脑脊液(CSF)涂片镜检，或皮下结节、包块组织活检，发现虫卵，即可确诊。

6.肺血吸虫病是急性血吸虫病在肺部的表现，属于移位性损害。

急性感染2~4周，幼虫移行常有不规则发热、荨麻疹、咳嗽、血痰、哮喘等；感染6周后，虫卵沉积于肺内，可引起干咳、气急、胸痛等；严重者，可出现呼吸困难、发绀和肺水肿等。

（1）St常规检查：血白细胞(WBC)总数及嗜酸性粒细胞(E)增高，血红蛋白(Hb)降低。

（2）病原体检查：痰内，偶可检出虫卵；粪便中，可检出虫卵或毛蚴；肠黏膜活检组织镜检，可发现虫卵或毛蚴。

7.肺包虫病是由棘球属绦虫的幼虫（棘球蚴）感染，引起的人畜共患的慢性寄生虫病。

临床上可分为囊型包虫病及泡型包虫病两型，其临床表现不同。

（1）外周白细胞(WBC)计数及分类(DC)检查：WBC计数在正常范围内，但嗜酸性粒细胞(E)可有轻度至中度升高。

（2）病原体检查：囊肿破裂，咳出物或胸液中如找到囊肿碎片、子囊和原头蚴等，可明确诊断。

（3）血清免疫学检查：包虫皮内试验、血清抗体试验，均可阳性；对流免疫电泳试验、间接血凝试验、ELISA试验，均可阳性，敏感性和特异性可达95%以上。

8.肺阿米巴病是指肠道溶组织阿米巴原虫侵入肺、支气管、胸膜引起的肺炎、肺脓肿、胸膜炎及脓胸等，是全身阿米巴感染的肺部表现。

起病急，以全身症状、呼吸道症状、咳巧克力样痰等为特点。

## <<怎样看化验单>>

### 编辑推荐

《怎样看化验单(修订版)》是由金盾出版社出版的。

<<怎样看化验单>>

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>