

<<检验与临床诊断全科医师分册>>

图书基本信息

书名：<<检验与临床诊断全科医师分册>>

13位ISBN编号：9787509128244

10位ISBN编号：7509128242

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：张时民，陈静 主编

页数：540

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>

<<检验与临床诊断全科医师分册>>

前言

进入21世纪,检验医学飞速发展,检测技术日新月异。

新技术、新方法、新思维、新理念必须得到临床应用才能使检验医学不断发展,临床医师只有将诊疗实践与检验医学相结合,才能提高学术水平。

因此,加强临床实验室与不同临床科室交流,促进检验科与临床科室工作的结合,是提高医疗质量的重要环节,也是促进学科发展的双赢之举。

然而,迄今介绍“检验”与“临床”两个学科交叉知识的书籍尚少,因此使临床医师更多地了解检验医学的内涵,合理地选择检验项目,正确地分析数据,准确地使用检验报告,也为了使检验科的技术人员有较扎实的临床知识,更好地了解病理状态对检验结果的影响,做好分析前的质量控制工作,了解疾病与检验结果的关系,做好分析后的报告确认,并能为临床提出进一步的咨询建议,成为检验科医师和临床医师共同期盼的事情。

有鉴于此,中国医师协会检验医师分会汇集各大医院检验科和临床各科专家的经验 and 体会,结合国内外有关文献资料编写了这套《检验与临床诊断》系列丛书。

本书的编写突出“全面、创新、务实”的特点,力求贯穿理论联系实际(尤其偏重于实用),坚持临床诊治与实验技术相结合,国外新技术发展动态与国内具体实际相结合的宗旨,使广大临床医师、护理人员、医科大学医疗系和检验系的师生,以及从事医学检验工作的技术人员、检验医师,可从不同病种、不同层次、不同角度学习到相关的知识和信息。

<<检验与临床诊断全科医师分册>>

内容概要

作者本着为临床医疗服务、为全科医师服务和为社区医师服务的原则，力求在检验项目的选择、形式、效果和实际应用方面上尽量贴近读者需要。

本书以检验项目为主线，以临床应用价值解读为重点，从临床最需要的、普遍关注的临床检验内容入手，分为10章，详细介绍了临床血液检验、骨髓细胞学检查、尿液检查、粪便及其他体液检查、生化检查、免疫学检查、激素检查、病毒学检查和临床微生物学检查，并扩展了其在测定方法、参考范围、影响因素等方面的实用内容。

本书实用性、指导性强，可供全科医师、社区医师、检验医师以及普通读者在了解临床检验目的和结果时阅读。

<<检验与临床诊断全科医师分册>>

作者简介

张时民，北京协和医院检验科副主任技师，同时担任北京协和医学院临床医学专业（8年制）实验诊断学教学和成教学院教学工作，中华医学会检验学会第七届委员会临床血液体液学组委员，《中华检验医学杂志》、《中华医学杂志（电子版）》、《中华全科医学杂志》、《中国实验诊断学》、《中国医刊》、《中国临床医生》、《北京医学》等杂志的审稿专家、特约编委、编委等职务，还兼任卫生部临床检验中心聘任技术专家、中国医疗器械评定委员会评审专家、中国合格评定国家认可委员会（CNAS）评审员等社会职务。

1979年毕业于北京协和医院护校检验技术专业，撰写专业论文、综述、讲座、病历报道、检验科普文章等50余篇；参加编写教材、专著、词典等15部；主编专著有《实用尿液有形成分分析技术》、《临床检验316个怎么办》、《新编检验与检查手册》等5部；副主编专著有《现代尿液分析技术与临床》、《检验与临床诊断丛书——质量管理和常规检验分册》。

<<检验与临床诊断全科医师分册>>

书籍目录

第1章 概论 一、实验诊断的应用 二、检验医学的概念 三、检验医学的发展 四、医院实验室分类 五、检验申请单和报告单 六、临床检验标本采集要求 七、计量单位的概念 八、国际制单位换算方法和实例 九、参考值和参考范围 十、参考值的建立 十一、检验结果的表达方式 十二、检验结果的阴性与阳性判断 十三、参考值和医学决定水平 十四、临床检验危机值 十五、实验室质量管理 十六、POCT技术的概念 十七、POCT技术的临床应用 十八、POCT的质量管理 十九、社区医疗中临床检验与常见疾病的关系 二十、社区医疗单位临床检验工作特点和要求

第2章 临床血液检验 一、血常规检查的重要性 二、血细胞分析仪测定的内容 三、白细胞三分群测定 四、白细胞计数 五、白细胞分类计数 六、红细胞计数 七、血红蛋白测定 八、血细胞比容测定 九、三项红细胞平均值测定 十、红细胞体积分布宽度 十一、血小板计数 十二、平均血小板体积 十三、红细胞沉降率 十四、网织红细胞计数 十五、血液寄生虫检查 十六、血清铁测定 十七、血清总铁结合力测定 十八、血清铁蛋白测定 十九、维生素B12测定 二十、血清叶酸测定 二十一、红细胞渗透脆性试验 二十二、酸溶血试验 二十三、蔗糖溶血试验 二十四、高铁血红蛋白还原试验 二十五、血浆游离血红蛋白含量测定 二十六、血红蛋白电泳 二十七、抗人球蛋白试验 二十八、出血时间测定

第3章 骨髓细胞学检查 第4章 尿液检查 第5章 粪便和其他体液检查 第6章 生化检查 第7章 免疫学检查 第8章 激素检查 第9章 病毒学检查 第10章 临床微生物学检验参考文献

章节摘录

插图：（二）末梢血采集末梢血主要有耳垂取血和指尖取血两个部位，婴儿可在足跟取血。

耳垂取血痛感较轻，但取血量较少，特别是耳垂较小的人比较难于取血。

指尖取血痛感较明显，但采血量较多，特别是对血常规化验，可得到较为稳定的测定结果。

采血前应将皮肤清洗干净。

在冬季从寒冷的室外到室内后不要立即取血，应使身体暖和以后，特别是应使采血的耳垂和手暖和起来再取。

在采指血前不要用热水烫手，保持手指干燥，如指尖有伤口、甲沟炎、红肿或皮肤病时应避开此手指采血。

指尖采血一般用环指，因环指刺破后不会影响手的日常生活功能，当然也可用中指或示指，无特殊区别。

采耳垂血时应将耳垂上的耳环等挂饰物取下，采血后不要立即挂上，采血后应用消毒棉块或其他消毒止血物品压紧刺破处，不要触及脏物，不要立即浸水。

末梢血因其取血方便，取血量少，多用于一些简单易行、用血量少、测定快速的检查，较为常见的项目有血常规、血型、微量法或快速血糖（使用血糖试纸条法）、微量法血沉（潘氏法血沉）、微量血细胞比容测定等。

目前在使用笔式弹簧针的条件下，末梢采血变得非常简单，痛感也减低了。

许多医生护士，甚至患者自己都可以采用专用的笔式采血针进行自行采血测定血糖，用于糖尿病监测。

由于现代化测定技术的飞速发展，一些原来需用静脉血或用血量较大的项目也有了快速的微量法，这些项目也可使用末梢血，如与肝功能有关的谷丙转氨酶、胆红素、谷草转氨酶、乙肝表面抗原（澳抗）等；与肾功能有关的肌酐、尿素氮和尿酸；与血脂有关的胆固醇和三酰甘油测定、凝血检查、心肌标志物快速检查等。

这些都属于床旁检验技术（POCT）。

<<检验与临床诊断全科医师分册>>

编辑推荐

《检验与临床诊断全科医师分册》由人民军医出版社出版。

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>