

<<临床常用检验与诊断速查>>

图书基本信息

书名：<<临床常用检验与诊断速查>>

13位ISBN编号：9787530446515

10位ISBN编号：7530446517

出版时间：2010-5

出版时间：北京科技

作者：刘凤奎//刘贵建

页数：401

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>

<<临床常用检验与诊断速查>>

内容概要

本书融临床检验与诊断内容于一体，从临床实用性出发，以临床系统疾病为单元，以临床检验项目或项目组合为出发点，对常用临床检验项目的测定方法、参考值、检查指征、常见病因进行了阐述，并且反映了检验诊断的一些最新进展。

同时还重点给出诊断思路，指导临床医生根据检验结果进行分析与应用，思考与哪些疾病有关，为明确诊断应进一步选择哪些检查等。

在内容上，临床检验与临床各科室间的紧密结合是本书的特点之一。

而在形式上，通过图示表达临床诊断思路是本书的另一特点。

目前，专业分科过细，临床诊断与检验脱离现象较为突出，诊断疾病缺乏全面性。

本书对拓宽临床医生的诊断思路，提高临床诊疗水平将提供极有益的帮助。

可供临床各专科医生、全科医生、实习医生、临床检验人员及从事医学教育的教师参考使用。

<<临床常用检验与诊断速查>>

作者简介

刘凤奎，男，主任医师。

1937年10月生于辽宁省阜新市，1964年毕业于中国医科大学（沈阳）临床医疗系，先后在北京医学科学实验服务所（病毒室）从事研究工作及首都医科大学附属北京友谊医院（内科、急诊科）从事临床工作。

曾担任急诊科主任、门诊部主任、北京急诊学会委员等职。

多年来撰写论文50余篇，参编（10部）及主编（15部）专业书籍多部。

其中主编有《消化系统疾病诊治》，《医护备忘手册》、《实用内科急诊治疗手册》、《急诊症状诊断与处理》、《全科医疗》、《临床检验与诊断思路》等，目前为《中华全科医师杂志》、《中国医刊》、《中华实用医学杂志》等7个专业期刊编委。

刘贵建，男，医学硕士，1963年1月出生。

1987年毕业于吉林医学院临床检验系。

毕业后一直从事临床检验的临床、教学和科研工作。

2005-2006年在美国弗吉尼亚大学医学部做访问学者。

曾任首都医科大学附属北京友谊医院检验科副主任，主任检验医师、首都医科大学第二临床医学院实验诊断学副教授、北京市高级职称评审专家库成员、北京市医疗事故鉴定专家库成员、中华医学会会员。

现为中国中医科学院广安门医院检验科主任。

《中华检验医学杂志》编审专家。

在《中华医学杂志》、《中华内科杂志》、《中华医学检验杂志》等期刊上发表论文20余篇。

<<临床常用检验与诊断速查>>

书籍目录

第一章 消化系统疾病 第一节 血清转氨酶检查 第二节 乳酸脱氢酶检查 第三节 碱性磷酸酶检查 第四节 γ -谷氨酰转肽酶检查 第五节 胆碱酯酶检查 第六节 a-L-岩藻糖苷酶 第七节 胆红素测定 第八节 血清总胆汁酸 第九节 肝脏纤维化标志物检查 第十节 淀粉酶 第十一节 腹腔积液检查 第二章 急性冠状动脉综合征 第一节 血清酶学标志物 第二节 心肌损伤蛋白标志物 第三节 心肌损伤标志物的选择与实际应用 第四节 其他相关标志物 第三章 血液系统疾病 第一节 血液常规检查——白细胞 第二节 血液常规检查——红细胞 第三节 血液常规检查——血小板 第四节 三系血细胞减少 第五节 叶酸与维生素B12代谢检查 第六节 铁代谢检查 第七节 溶血性贫血的实验室检查 第八节 凝血系统检查 第九节 抗凝系统实验室检查 第十节 纤溶系统实验室检查 第十一节 血液流变学检查 第十二节 骨髓细胞学检查 第十三节 血细胞化学染色 第十四节 白血病分型 第十五节 白血病免疫分型 第十六节 白血病的细胞及分子遗传学检查 第四章 感染性疾病 第一节 常见感染性疾病的病原体检查 第二节 C反应蛋白 第三节 中性粒细胞碱性磷酸酶 第四节 抗菌药物敏感性试验方法及药物选择一般原则 第五节 目前常见细菌耐药性 第六节 病毒检查 第五章 泌尿系统疾病 第一节 血尿 第二节 蛋白尿 第三节 肾脏疾病的诊断思路 第六章 风湿病与免疫缺陷病 第一节 免疫球蛋白定量 第二节 克隆性免疫球蛋白的分类与鉴定 第三节 血液淋巴细胞免疫表型分析 第四节 类风湿因子测定 第五节 补体测定 第六节 细胞因子测定 第七节 自身抗体测定 第七章 内分泌疾病 第一节 甲状腺激素及有关蛋白测定 第二节 甲状旁腺激素与降钙素测定 第三节 肾上腺糖皮质激素与促肾上腺皮质激素测定 第四节 醛固酮 第五节 生长素 第六节 人绒毛膜促性腺激素 第八章 电解质与酸碱平衡紊乱 第一节 水、电解质的检测 第二节 酸碱平衡失调与血气分析 第九章 脑脊液检查与神经系统疾病 第十章 肿瘤 第一节 甲胎蛋白 第二节 癌胚抗原 第三节 糖类抗原19—9 第四节 癌抗原125 第五节 糖类抗原CA15—3 第六节 癌抗原72—4 第七节 前列腺特异抗原 第八节 鳞状细胞癌抗原 第九节 细胞角蛋白19片段 第十节 肿瘤细胞周期与DNA倍体分析 第十一节 肿瘤基因及其表达产物的检测 第十一章 移植 第一节 概述 第二节 ABO血型鉴定及配型 第三节 HLA分型和配型 第四节 群反应性抗体检查 第五节 造血干细胞与造血祖细胞测定 第十二章 宫颈疾病与女性内分泌失调 第一节 宫颈细胞异常增生 第二节 女性内分泌激素异常 第十三章 代谢性疾病 第一节 蛋白质测定 第二节 白蛋白及球蛋白测定 第三节 血清蛋白电泳 第四节 血液葡萄糖测定 第五节 胰岛素与C肽 第十四章 脂质异常血症 第一节 胆固醇 第二节 甘油三酯 第三节 高密度脂蛋白 第四节 低密度脂蛋白 第五节 载脂蛋白A 第六节 载脂蛋白B 第七节 载脂蛋白C和C 第八节 载脂蛋白E 第九节 脂蛋白(a) 第十节 高脂血症的临床分型与诊断 附录 常见检验项目参考值索引

<<临床常用检验与诊断速查>>

章节摘录

插图：与临床实验室诊断关系最为密切的心脏疾病是由于缺血、缺氧引起的心肌损伤，称为急性冠状动脉综合征（acute coronary syndromes, ACS）。

ACS是以冠状动脉粥样硬化斑块破溃，继发完全或不完全闭塞性血栓形成成为病理基础的一组急性缺血性心脏临床综合征，包括稳定性心绞痛、不稳定性心绞痛、非Q波心肌梗死和Q波心肌梗死等心肌缺血程度由轻到重的连续病理生理过程的心脏疾病。

急性冠状动脉综合征在欧美国家具有很高的死亡率，我国近年来由于生活水平的提高，营养搭配不合理，发病率呈上升趋势。

但是近年来急性冠状动脉综合征的病死率却呈下降趋势，这主要归功于实验室诊断和治疗技术的发展和进步。

20世纪初，临床医师诊断心肌梗死主要是根据临床症状、心电图检查，特别是ST段抬高和Q波出现进行确诊，实验室诊断的作用几乎为零。

大量的临床实践发现，约有25%的急性心肌梗死患者发病早期没有典型的临床症状，约有50%的急性心肌梗死患者缺乏心电图的特异改变，因而造成大量患者误诊、漏诊，这也是急性心肌梗死病死率高的一个重要原因。

从20世纪60年代开始，人们陆续发现一系列生化标志物（主要指传统的酶学标志物）在急性心肌梗死时随病情的发生、发展而变化。

它们共同的特点是：在心肌梗死早、中期都有一个迅速上升，而后在恢复期逐渐下降的变化规律（见表2-1）。

由于急性心肌梗死后梗死部位的心肌细胞内的化学物质可释放到外周血液循环中，通过对这些化学物质的测定可对急性心肌梗死的诊断、治疗、预后判断提供帮助。

尤其对于急性心肌梗死早期或临床症状不典型、心电图未出现明显改变的心梗患者做出及时诊断，同时可指导、监测溶栓治疗。

<<临床常用检验与诊断速查>>

编辑推荐

《临床常用检验与诊断速查》：临床实用速查系列丛书

<<临床常用检验与诊断速查>>

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>