

<<临床检验>>

图书基本信息

书名：<<临床检验>>

13位ISBN编号：9787040179040

10位ISBN编号：7040179040

出版时间：2005-12

出版时间：高等教育出版社

作者：殷彦

页数：451

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>

<<临床检验>>

前言

为积极推进高职高专课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新工艺、新方法,具有职业教育特色的课程和教材,针对高职高专培养应用型人才的目标,结合教学实际,高等教育出版社组织有关专家、教师及临床一线人员编写了此套高职高专教学改革实验教材。

《临床检验》这本教材的编者是在全国范围内选拔的一批长期从事临床检验基础教学工作、具有丰富教学经验的骨干教师组成,同时征求了部分临床检验专家的意见和建议。

这本教材是以高职高专医学检验技术专业学生为对象编写的,在内容和深度上,根据专科层次对学生的要求,既强调对学生动手能力的培养,又注重其专业知识的深度和广度,突出了科学性、先进性和适用性,特别强调了临床实践与课堂教学的统一。

通过对本教材的学习,使学生能够全面、系统地掌握临床检验的基本理论、基本知识和基本技能。

《临床检验》全书共分19章,在内容和深度上突出了科学性、先进性和适用性。

本教材以临床检验的标准方法和本学科最新研究成果为基础,突出了本教材的科学性。

将目前国内外临床检验学科的新知识、新技术和新方法的相关内容编入各个章节之中,突出了本教材的先进性。

根据《临床检验》形态教学内容较多而在临床应用中又非常重要的特点,增加了医用光学显微镜的使用技术一章;同时,根据教学实践的要求,将理论教学内容和实践操作编在一起,突出了本教材的适用性。

在本教材的编写过程中,始终贯彻科学性、先进性和适用性这一主导思想,使学生通过学习,既掌握临床检验的基本理论、基本知识和基本技能,又掌握一定的新知识、新技术和新方法,努力实现教育部职业教育(专科)培养目标对学生的要求。

本教材既可作为高职高专医学检验技术专业学生教学使用,又可作为基层临床检验工作者继续医学教育使用,各地区可根据具体情况灵活掌握。

参加教材编写的编者有:李克勤(第一章医用光学显微镜的使用技术、第二章血液标本的采集与血涂片的制备、第三章血细胞计数技术与细胞染色技术)、林丹红(第四章血液学一般检验)、张家忠(第五章血细胞分析仪及其临床应用、第六章血细胞检验的质量控制、第八章血液流变学检查)、赵建军(第七章血栓与止血的一般检查)、彭进(第九章血型与输血)、韩际梅(第十章尿液检验、第十一章粪便检查)、林筱玲(第十二章脑脊液检查、第十三章浆膜腔积液检查)、戴德荣(第十四章其他体液检查、第十五章精液及前列腺液检查)、李晓东(第十六章精子-宫颈黏液相互作用的检查、第十七章阴道分泌物检查、第十八章羊水检查)以及张健、赵平(第十九章脱落细胞及针吸细胞学检查)。

《临床检验》全书共分19章,建议学时数为160学时,各地区可根据具体情况灵活掌握。

在本教材的编写过程中始终得到了高等教育出版社领导和专家的大力支持和帮助,同时也与各位编者的努力工作密不可分.在此对他们的辛勤工作表示衷心的感谢。

<<临床检验>>

内容概要

《临床检验（医学检验技术专业用）》共分19章，其内容包括医用光学显微镜的使用技术，血液标本的采集、血涂片的制备，血细胞检验、血细胞分析仪应用、血细胞检验的质量控制，血栓与止血检查、血液流变学检查，血型与输血，尿液及粪便检查，脑脊液、浆膜腔积液及其他体液检查，精液及前列腺液检查，精子—宫颈黏液相互作用的检查、阴道分泌物检查、羊水检查，脱落细胞及针吸细胞学检查等内容。

形式上图文并茂，每章开始设有学习要点，章后附思考题，书后附参考文献、英中文名词对照表和彩色插图。

这本教材以高职高专医学检验技术专业（专科）学生为对象编写，全书始终贯彻科学性、先进性和适用性这一主导思想，使学生既掌握临床检验的基本理论、基本知识和基本技能，又掌握一定的新知识、新技术和新方法。

本教材既可作为高职高专医学检验技术专业学生教学使用，又可作为基层临床检验工作者继续医学教育使用。

<<临床检验>>

书籍目录

第一章 医用光学显微镜的使用技术第一节 显微镜的成像原理与性能一、原理二、性能指标第二节 医用显微镜的基本构造一、光学系统二、机械系统第三节 显微镜的组装与调试一、显微镜的组装二、显微镜的调试与使用三、显微镜的维护与保管四、光学系统的清洁第四节 几种常见的医用显微镜一、暗视野显微镜二、荧光显微镜三、透射式荧光显微镜四、落射式荧光显微镜第五节 显微摄影术一、显微摄影的常用装置二、感光胶片的性能及选择三、显微摄影中滤光片的选择四、正确测光与曝光第二章 血液标本的采集与血涂片的制备第一节 血液标本的采集一、毛细血管采血法二、静脉采血法第二节 血液标本的抗凝一、常用抗凝剂二、抗凝标本的应用第三节 血涂片的制备一、载玻片的清洁二、制作血涂片的标本三、血涂片的制备第三章 血细胞计数技术与细胞染色技术第一节 血细胞计数技术一、直接计数法二、间接计数法第二节 血细胞染色技术一、染料与染色二、染色技术第三节 瑞氏 (Wright) 染色法一、染色原理二、试剂三、染色步骤四、染色结果五、注意事项第四节 吉姆萨 (Giemsa) 染色法一、吉姆萨染色法二、瑞氏 (Wright) - 吉姆萨 (Giemsa) 混合染色法第四章 血液学一般检验第一节 概论一、血液的组成二、血液的理化特性三、血液检验的临床应用第二节 血液常用检查一、白细胞计数 (white blood cell count, WBC) 二、白细胞分类计数 (differentia lcount, DC, DIFF) 三、白细胞形态检查 (morphology of leucocyte) 四、红细胞计数 (red blood cell count, RBC) 五、血红蛋白测定六、红细胞形态检查七、血小板计数 (platelet count, PLT) 八、血小板的形态检查第三节 血液其他检查一、网织红细胞计数二、血细胞比容测定三、红细胞平均值计算四、红细胞平均直径和红细胞直径曲线测定五、红细胞沉降率测定六、嗜碱点彩红细胞计数七、嗜酸粒细胞直接计数八、红斑狼疮细胞检验第五章 血细胞分析仪及其临床应用第一节 血细胞分析仪的检测原理一、细胞计数及体积测定原理二、白细胞分类原理三、红细胞测定原理四、血小板分析原理五、全自动血细胞分析仪配置网织红细胞检测原理六、血细胞分析仪的工作流程第二节 血细胞分析仪的类型一、半自动二分群血细胞分析仪二、全自动三分群血细胞分析仪三、全自动五分类血细胞分析仪四、全自动五分类连接网织红细胞分析仪第三节 血细胞分析仪报告方式举例一、血细胞分析仪报告方式二、结果判断第四节 血细胞分析仪各项参数、直方图临床意义一、WBC、RBC、PLT、HCT、MCV、MCHC、MCH 二、红细胞体积分布宽度 (RDW) 三、血小板参数四、血细胞体积直方图的应用第五节 血细胞分析仪质量控制一、分析前质量控制二、分析中质量控制三、分析后质量控制第六章 血细胞检验的质量控制第一节 概述一、临床检验质量评价标准及要求二、临床实验室室内质量控制第二节 血细胞检验的预防性质量控制一、对实验室环境的要求二、仪器校正三、对试剂和参考品的质量要求四、技术考核第三节 血细胞检验的回顾性质量控制一、质量控制物二、质量控制图三、利用红细胞参数均值进行回顾性质量控制第四节 血细胞检验的室内质量评价一、质控物的准备与靶值的确定二、统计评价第七章 血栓与止血的一般检查第一节 概述一、血管壁的止血作用二、血小板的止血作用三、凝血因子及血液凝固机制四、血液抗凝及纤溶系统第二节 血栓与止血常用试验一、毛细血管脆性试验二、出血时间 (bleeding time, BT) 测定三、血块退缩试验 (clot retraction test, CRT) 四、凝血时间 (clotting time, CT) 测定五、活化部分凝血活酶时间 (activated partial thromboplastin test, APTT) 测定六、血浆凝血酶原时间 (prothrombin time, PT) 测定七、血浆凝血酶时间 (thrombin time, TT) 测定八、血浆纤维蛋白原 (fibrinogen, Fg) 测定九、血浆纤维蛋白 (原) 降解产物测定十、血浆D-二聚体 (D-dimer, DD) 测定第三节 血凝仪及其临床应用一、全自动血液凝固测定仪采用的分析方法及其特点二、全自动血液凝固测定仪的检测原理三、全自动血液凝固测定仪的临床应用第四节 血栓与止血检查的质量控制一、实验方法的选择二、血液标本的采集与处理三、检测试剂的选择四、仪器的选择和校准五、操作过程中的质量控制第五节 血栓与止血检查进展一、血栓与止血检查的一般步骤二、血栓与止血的分子标志物三、血栓与止血检测仪器的应用第八章 血液流变学检查第一节 血液流变学的基础知识一、血液流变学的基本概念二、血液流变学检查的临床应用第二节 血液流变学常用参数的测定一、血液黏度测定二、红细胞变形性测定三、红细胞聚集性测定四、红细胞电泳第三节 血液流变学检查的质量控制一、仪器质量二、仪器校正三、抗凝剂的选择四、常规肝素抗凝管的制备方法五、标本采集及处理第九章 血型与输血第一节 红细胞血型系统一、红细胞血型分类及命名二、ABO血型系统三、Rh血型系统四、红细胞其他血型系统五、红细胞血型系统的交叉配血第二节 其他血型系统一、人类白细胞抗原与抗体

<<临床检验>>

二、血小板血型系统三、血清蛋白抗原第三节 新生儿溶血性疾病的实验室诊断一、发病机制二、临床表现三、实验室检查第四节 自动化血型分析仪一、原理及临床意义二、主要特点三、质量控制第五节 输血血库工作一、概述二、采血、储血与供血三、成分输血四、输血反应及处理五、血液质量管理第十章 尿液检验第一节 概述一、尿液的形成二、尿液检验的范围和目的三、尿液标本的收集、保存和处理第二节 尿液理学检查一、尿液感官检查二、尿相对密度测定三、尿渗透浓度测定四、尿液浓缩稀释试验第三节 尿液化学检验一、尿液酸度测定二、尿液蛋白质检查三、尿液糖的检验四、尿中酮体的检验五、尿液胆色素检验六、尿血红蛋白定性检查七、尿液亚硝酸盐定性检查第四节 尿液其他蛋白质的检查一、尿液本周蛋白定性检查二、尿液肌红蛋白定性检查三、尿液清蛋白定量测定四、尿液 α_2 微球蛋白的测定五、尿免疫球蛋白定量测定第五节 尿液酶的检查一、尿N-乙酰-D-氨基葡萄糖苷酶测定二、尿 α -谷氨酰基转移酶测定三、尿丙氨酸氨基肽酶测定四、尿淀粉酶测定五、尿胰蛋白酶检查第六节 尿液其他化学成分检查一、乳糜尿定性检查二、尿绒毛膜促性腺激素检查三、尿含铁血黄素定性检查四、尿卟啉定性检查五、尿苯丙酮酸定性检查第七节 尿液干化学分析仪及其临床应用一、尿液干化学分析仪检测原理及应用二、尿液干化学分析仪的质量控制第八节 尿沉渣检查一、尿沉渣的定性和半定量检查法二、尿液细胞及管型的计数三、尿液有形成分形态及检查的临床意义四、尿液沉渣(细胞)分析仪第九节 尿液检验的质量保证一、分析前质量控制二、分析中质量控制三、分析后质量控制第十一章 粪便检查第一节 概述一、粪便的组成二、粪便检验的意义三、粪便标本的采集、保存和检验后处理第二节 粪便一般性状检查一、量二、外观三、气味四、酸碱度五、寄生虫及结石第三节 粪便显微镜检查一、细胞二、寄生虫卵及原虫三、结晶四、细菌五、食物残渣第四节 粪便化学及免疫学检查一、粪便隐血试验二、粪胆色素定性检查第十二章 脑脊液检查第一节 概述一、脑脊液的生成二、脑脊液的生理功能三、适应证和标本采集第二节 脑脊液的一般性状检查一、颜色二、透明度三、薄膜或凝块第三节 脑脊液常用化学检验一、蛋白质检验二、葡萄糖定量测定三、氯化物定量测定四、谷氨酰胺定量测定第四节 脑脊液显微镜检查一、细胞计数二、白细胞分类计数第五节 脑脊液病原学检查一、涂片细菌检查二、新型隐球菌检查三、寄生虫检查第六节 脑脊液检查质量控制一、标本采集和处理二、遵守操作规程,统一操作方法和报告方式三、建立良好的室内质控制度,保证质控工作的落实四、脑脊液质控物的制备第七节 脑脊液检验的进展一、脑脊液蛋白分子谱检查二、脑脊液酶类检查三、脑脊液肿瘤标志物检查第十三章 浆膜腔积液检查第一节 概述一、正常浆膜腔液的形成以及浆膜腔积液的分类和发生机制二、浆膜腔积液检查的临床意义.....第十四章、其他体液检查第十五章 精液及前列腺液检查第十六章 精子-宫颈黏液相互作用的检查第十七章 阴道分泌物检查第十八章 羊水检查第十九章 脱落细胞及针吸细胞学检查

<<临床检验>>

章节摘录

4.使用不带光源的显微镜时,可利用灯光或自然光通过反光镜来调节光照,但不能用直射阳光,直射阳光会影响物像的清晰度并刺激眼睛。

将10倍物镜转入光子L,将聚光器上的可变光栅开到最大位置,用左眼观察目镜中视野的亮度,转动反光镜,直到使视野的光照达到最明亮、最均匀为止。

光线较强时,用平面反光镜;光线较弱时,用凹面反光镜。

如果利用自然光,要尽量躲避窗框和窗外物体的干扰。

自带光源的显微镜,可通过调节旋钮来调节光照强弱。

5.调焦是显微镜使用中最重要的环节。

对光完成后,升高镜筒,将标本玻片夹在移动器上,并将欲检查的部分移至载物台通光孔的中央,然后开始调焦。

无论做何种检查,均应从低倍镜开始。

调焦时,先用粗动手轮将镜筒下降,使低倍镜的前透镜与盖玻片之间的距离略小于该物镜的工作距离(5mm以下)。

为了避免物镜压在标本玻片上,可从侧面窥视。

然后,一边从目镜中观察视野,一边利用粗动手轮将镜筒徐徐上升,待初见物像后,改用微动手轮做精细调焦,直至物像最清晰为止。

低倍物镜的视场大,有利于观察标本的全貌。

也可利用移动器寻觅观察的目标。

如有必要,可将寻得的目标移至视场的中心,为高倍镜观察做好准备。

从低倍镜转换为高倍物镜时,如果物镜是显微镜的原配物镜,所用的载玻片、盖玻片又符合标准,一般都可以进行“等高转换”(即转换后,只要稍微调节一下微调旋钮,即可看到清晰的图像)。

但油镜不强求齐焦,最好先将镜筒升高后再转换,最后按低倍镜的调焦方法重新调焦。

使用油镜调焦的方法如下:先将镜筒升高,取下标本玻片,稍稍降低聚光器,并在聚光器的镜头上滴两滴香柏油(油中不应有气泡。

如有,可用小木签除去),再将标本玻片放回原处,把聚光器升高,使载玻片的底面与香柏油接触,这样就完成了聚光镜的油浸。

接着,在盖玻片上滴上一滴香柏油,然后从侧面窥视,利用粗调使镜筒尽量下降,直至油镜的前透镜浸没在香柏油中(但尚未接触玻片),这样又完成了物镜的油浸。

然后,一边从目镜中观察,一边利用微动手轮将镜筒缓缓上升(注意不要拧错了方向,以免压碎盖玻片),直至视野中出现最清晰的物像为止。

聚光镜的油浸还可以采用另一种滴油方法,即不直接把油滴在聚光器的镜头上,而是把载玻片翻过来,将油滴在载玻片的底面上,然后再翻过去,对准放置于聚光器上面,再使聚光器上升,来完成聚光器的油浸。

这种方法虽然不那么顺手,但比较安全。

有些人使用玻璃棒直接与聚光镜接触来涂抹香柏油,这种方法容易划伤镜片,不宜采用。

<<临床检验>>

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>