

<<临床检验结果的评价>>

图书基本信息

书名：<<临床检验结果的评价>>

13位ISBN编号：9787117114448

10位ISBN编号：7117114444

出版时间：2009-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：巫向前 主编

页数：576

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>

<<临床检验结果的评价>>

前言

随着医学科学技术的发展，医学检验项目不断涌现，为了方便广大读者能更好地了解各类检验项目，分析每项检验结果与疾病的关系，我们在人民卫生出版社的大力支持下，组织上海从事临床医学和医学检验学界30余名工作在医学检验一线的博士、硕士，在审阅了大量国内、外医学检验专业书籍基础上，依照近年来卫生部对检验项目开设的相关规定，淘汰一些旧项目，加入一批新设的项目；同时，随着医学检验学科的发展，对检验项目的临床评价内容作了较大修改，充实了新的理论和技术。编者根据自己临床工作的实践和认识，再版了《临床检验结果评价》一书。

《临床检验结果评价》一书中所涉及的每一个检验项目，均包含三大内容：项目名称；参考范围；临床评价。

其中有：被测物质的生理意义、被测物质的升高或减低与相关疾病的关系、非疾病因素引起被测物质升高或减低的原因。

本书在编写过程中得到了检验界前辈陶义训、王鸿利、金大鸣等教授的指导；特别是在后期审稿时，蒋康龄和熊立凡教授花费了大量的心血；在再版过程中，张琰、张毅婷两位老师在文稿整理过程中做了很多工作，在此一并表示衷心感谢。

鉴于本书所涉及的面较广、内容深入浅出，故适宜从事临床医疗和实验室工作人员、医科院校的在校学生以及社会有关人员参阅。

<<临床检验结果的评价>>

内容概要

本书内容包括：临床血液学检验结果评价；临床生物化学检验结果评价；临床细胞遗传学与分子生物学检验结果评价等。

书中所涉及的每一个检验项目，均包含三大内容：项目名称；参考范围；临床评价。

其中有：被测物质的生理意义、被测物质的升高或减低与相关疾病的关系、非疾病因素引起被测物质升高或减低的原因。

本书涉及面广、内容深入浅出，适合从事临床医疗和实验室工作人员、医科院校的在校学生以及社会有关人员参阅。

<<临床检验结果的评价>>

书籍目录

第一章 临床一般检验结果评价 第一节 血液一般检验 一、白细胞计数 二、白细胞分类计数 三、白细胞形态 四、嗜酸性粒细胞计数 五、红细胞计数 六、血红蛋白 七、血细胞比容 八、红细胞平均值 九、红细胞体积分布宽度 十、红细胞形态 十一、网织红细胞计数 十二、红细胞沉降率 十三、嗜碱性点彩红细胞 十四、血小板计数 十五、血小板形态 十六、血液寄生虫检查 十七、血液自动分析仪血细胞分析 第二节 尿液一般检验 一、尿量 二、尿气味 三、尿颜色 四、尿透明度 五、尿酸碱度 六、尿比重 七、尿蛋白 八、尿三杯试验 九、尿本周蛋白 十、尿血红蛋白 十一、尿肌红蛋白 十二、尿葡萄糖 十三、尿酮体 十四、尿含铁血黄素 十五、尿胆红素 十六、尿胆原 十七、乳糜尿 十八、尿有形成分检查 十九、1小时尿细胞排泄率 二十、尿红细胞形态识别 二十一、尿人绒毛膜促性腺激素 二十二、尿半乳糖 二十三、尿卟啉 二十四、尿胱氨酸 二十五、尿苯丙酮酸 二十六、尿黑色素 二十七、尿浓缩稀释试验 二十八、尿干化学分析 第三节 粪便检验 一、粪便外观 二、粪黏液 三、粪便隐血试验 四、粪胆素 五、粪脂肪 六、粪显微镜检查 第四节 脑脊液检验 一、脑脊液外观 二、脑脊液蛋白 三、脑脊液蛋白电泳 四、脑脊液细胞计数和分类 五、脑脊液葡萄糖 六、脑脊液髓鞘碱性蛋白 七、脑脊液新型隐球菌检查 第五节 浆膜腔液检验 一、浆膜腔液理学检验 二、浆膜腔液蛋白 三、浆膜腔液乳酸脱氢酶 四、浆膜腔液腺苷脱氨酶第二章 临床血液学检验结果评价第三章 临床输血检验结果评价第四章 临床生物化学检验结果评价第五章 临床微生物学检验结果评价第六章 临床免疫学检验结果评价第七章 临床细胞遗传学与分子生物学检验结果评价附录1 一般检验项目附录2 常见疾病与实验室检验附录3 全书目录的中英文对照附录4 全书目录的英中文对照

<<临床检验结果的评价>>

章节摘录

插图：2.病理情况(1)中性粒细胞1)增多：急性感染或化脓性炎症：包括局部感染(如中耳炎、脓肿、疖痈、扁桃体炎、阑尾炎等)、全身性感染(如肺炎、丹毒、败血症、猩红热、白喉、急性风湿热等)；中毒：如尿毒症、糖尿病、酸中毒、早期汞、铅中毒等；急性出血、急性溶血和手术后；恶性肿瘤、粒细胞白血病等；心肌梗死和血管栓塞等。

2)减低：某些传染病：如伤寒、副伤寒、疟疾、布氏杆菌病和某些病毒感染(如乙肝、麻疹、流行性感)等；化学药物中毒与放射线损伤，如X线或镭照射、抗癌药物、晚期砷(铅、汞、铊、苯)中毒等；血液病，如再生障碍性贫血、粒细胞减低症或缺乏症等；过敏性休克、高度恶病质；脾功能亢进和自身免疫性疾病。

(2)嗜酸性粒细胞1)增多：过敏性疾病：如支气管哮喘、荨麻疹、食物过敏、热带嗜酸性粒细胞增多症、过敏性肺炎等；皮肤病：如牛皮癣、湿疹、疱疹样皮炎、真菌性皮肤病等；寄生虫病：如钩虫病、肺吸虫病、包囊虫病、血吸虫病、丝虫病、绦虫病等；血液病：如慢性粒细胞性白血病；其他：如猩红热、溃疡性结肠炎、X线照射后、脾切除术后、传染病恢复期等。

2)减低：多见于伤寒、副伤寒和应用肾上腺素或促肾上腺皮质激素等。

(3)嗜碱性粒细胞：增多多见于慢性粒细胞白血病、淋巴网细胞瘤、脾切除后以及罕见的嗜酸性粒细胞白血病，也可见于癌转移和铅、铋中毒。

(4)淋巴细胞1)增多：常见于中性粒细胞减低所致的相对增多。

而淋巴细胞绝对增多可见于：某些传染病如百日咳、传染性单核细胞增多症、传染性淋巴细胞增多症、结核病、水痘、麻疹、流行性腮腺炎、传染性肝炎等；许多传染病的恢复期和肾移植术后发生排斥反应时；急、慢性淋巴细胞白血病。

2)减低：多见于传染病的急性期、放射病、细胞免疫缺陷病等。

此外，各种中性粒细胞增多症时，淋巴细胞常相对减低。

(5)单核细胞：增多见于：某些细菌感染，如结核、伤寒、亚急性细菌性心内膜炎等；某些寄生虫病，如疟疾、黑热病等；单核细胞白血病、粒细胞缺乏症恢复期；许多急性传染病的恢复期。

<<临床检验结果的评价>>

编辑推荐

《临床检验结果评价(第2版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<临床检验结果的评价>>

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>