

<<临床微生物学检验>>

图书基本信息

书名：<<临床微生物学检验>>

13位ISBN编号：9787117152327

10位ISBN编号：711715232X

出版时间：2012-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：倪语星 等主编

页数：412

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>

<<临床微生物学检验>>

内容概要

《临床微生物学检验(第5版)》自1988年出版第1版、1997年出版第2版、2003年出版第3版、2007年出版第4版以来,在我国医学检验教学和人才培养中发挥了重要作用。如今第4版教材使用已满4年,在此期间国际、国内临床微生物学检验又有了飞速的发展。为适应国内、外新的形势和新的要求,在全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室的领导下,在医学检验专业教材评审委员会和全体编者的共同努力下,第5版教材的编写工作已经顺利完成,即将在新学期与广大师生见面。

<<临床微生物学检验>>

书籍目录

绪论

- 一、微生物、微生物学与医学微生物学
- 二、临床微生物学的性质和任务
- 三、临床微生物学检验的现状、发展和展望

第一篇 临床微生物学检验

第一章 生物安全和医院感染

第一节 实验室生物安全

- 一、实验室生物安全水平
- 二、生物安全保障与生物恐怖
- 三、生物安全技术
- 四、暴露的处理
- 五、感染性废弃物的处理
- 六、感染性物质的运输

第二节 消毒灭菌

- 一、消毒灭菌技术
- 二、消毒灭菌效果评估

第三节 医院感染

- 一、医院感染的病原体
- 二、常见的医院感染
- 三、医院感染的流行病学
- 四、医院感染的调查

第二章 临床微生物检验标本的采集

第一节 标本的采集和处理原则

- 一、标本采集的一般原则
- 二、标本的处理

第二节 血液标本的采集

- 一、标本采集
- 二、血液标本中常见的病原体
- 三、临床意义

第三节 脑脊液标本的采集

- 一、标本采集
- 二、脑脊液标本中常见的病原体
- 三、临床意义

第四节 脓液标本的采集

- 一、标本采集
- 二、脓液标本中常见的病原体
- 三、临床意义

第五节 痰液标本的采集

- 一、标本采集
- 二、痰标本中常见的病原体
- 三、临床意义

第六节 粪便标本的采集

- 一、标本采集
- 二、粪便标本中常见的病原体
- 三、临床意义

<<临床微生物学检验>>

第七节 尿液标本的采集

- 一、标本采集
- 二、尿液标本中常见的病原体
- 三、临床意义

第八节 生殖道标本的采集

- 一、标本采集
- 二、生殖道标本中常见的病原体
- 三、临床意义

第九节 厌氧培养标本的采集

- 一、标本采集与运送
- 二、临床重要的厌氧菌
- 三、临床意义

第三章 临床细菌学检验技术

第一节 细菌形态学检查

- 一、不染色标本
- 二、染色标本

第二节 细菌分离培养和鉴定

- 一、培养基的种类和选择
- 二、分离培养
- 三、生化反应
- 四、鉴定

.....

第二篇 临床细菌学

第三篇 临床真菌学

第四篇 临床病毒学

中英文名词对照索引

<<临床微生物学检验>>

章节摘录

版权页：插图：生物分型是利用微生物的生长、代谢特性进行分型。

病原体生物分型与鉴定选择生化反应的目的不同，前者为了区分病原体，后者是为了聚集相似菌株。

微量鉴定系统常应用于生物分型。

特异分型通过检测病原体特异抗原结构、遗传物质及特异性噬菌体等进行分型，常用技术包括特异性抗血清反应、噬菌体分型、细菌素分型、分子分型，常由有能力的实验室完成。

血清分型是经典的分型技术，如鉴别沙门菌等肠道细菌；肺炎链球菌、脑膜炎奈瑟菌、流感嗜血杆菌分型等。

噬菌体分型技术是将分离细菌与标准噬菌体共同孵育，观察溶菌状况，用于金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌、伤寒沙门菌等细菌分型。

由于标准噬菌体悬液需要保存、维持并监测，常规实验室难以完成。

细菌素是细菌产生的具有杀灭同种或近缘细菌作用的小分子蛋白质。

检测菌产生的细菌素抑制标准指示菌生长，以此对检测菌进行分型。

该技术可用于所有产生细菌素菌株的分型，目前，成功地用于铜绿假单胞菌和宋内志贺菌的分型。

随着分子生物学技术的发展，分析微生物特征性DNA（染色体、质粒或蛋白质）越来越多地应用于病原体分型。

分子分型技术具有分辨率高、重复性好、分型能力强的特点。

方法学有多种，近来主要以电泳法分离不同分子量的DNA片段。

常用技术包括：脉冲场凝胶电泳技术、限制性片段长度多态性技术、随机引物扩增多态性DNA分析、Southern印迹杂交技术，以及扩增的限制性片段长度多态性技术、简单重复序列标记技术、染色体原位杂交技术等。

质粒分析仅适用于携带不同质粒的菌株，且菌株间的差异性存在于质粒上。

不同的革兰阴性杆菌可能通过结合获得相同的质粒，然而，质粒分析仍然用于绘制医院病原体抗菌药物耐药质粒传播图谱。

近十年出现的快速诊断技术，利用分子或免疫学方法快速、准确地检测病原体，如快速检测呼吸道合胞病毒、艰难梭菌、结核分枝杆菌、军团菌血清型1；乳胶凝集试验筛查青霉素结合蛋白2a或mecA基因，诊断苯唑西林耐药的金黄色葡萄球菌，对感染控制具有重要意义。

然而，快速诊断技术可能出现假阳性，导致假暴发的错误结果，因此，应报告其阴性预测值。

总之，临床微生物实验室是感染控制计划的重要组成部分，有效的医院感染控制依赖于实验室准确检测病原菌的能力，否则会忽略严重的医院感染甚至暴发流行，或者导致采取不必要的医院感染控制措施，造成资源浪费。

在对病原体进行分离、鉴定、分型的同时，应积极采取措施防止感染播散，治疗感染者，被感染的医务人员（患者或携带者）应暂时离开工作岗位直至病原体被清除。

小结来自人体、动物的样本具有潜在的生物危害，在样本采集、运送、处理全过程中都可能发生暴露，导致实验室相关感染。

<<临床微生物学检验>>

编辑推荐

《临床微生物学检验(第5版)》供医学检验专业用。

<<临床微生物学检验>>

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>