第一图书网, tushu007.com

<<临床生化检验诊断学（上.下册）>>

图书基本信息

书名：<<临床生化检验诊断学（上.下册）>>

13位ISBN编号：9787117166829

10位ISBN编号：7117166827

出版时间：2012-12

出版时间：张秀明、黄宪章、曾方银、 刘忠民 人民卫生出版社 (2012-12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

内容概要

《临床生化检验诊断学(套装共2册)》由张秀明、黄宪章、曾方银、刘忠民主编，临床生化检验诊断学是检验医学的重要组成部分。
近年来，随着基础医学研究的进展以及计算机技术在检验医学中的广泛应用，临床生化检验技术得到了快速发展，生化检验自动化分析仪器不断涌现，新的检验项目层出不穷，检验结果在疾病诊断和治疗中的作用越来越明显，医学实验室的质量和能力建设也越来越重要。
临床检验工作者和临床医生都希望出版一部实用性强，涵盖生化检验所有内容的专著，有鉴于此，特组织国内专家、中青年技术骨干编写《临床生化检验诊断学(套装共2册)》。
全书分上、中、下3篇共53章。
上篇详细、全面地介绍了本专业常用检验技术的分析原理、方法以及在临床生化检验中的应用，是每个检验工作者必备的专业知识和技能；中篇则按照ISO15189医学实验室认可标准，系统地介绍了临床生化检验质量管理的最新理论和技术，旨在提高生化检验的质量管理水平；下篇则从临床诊断的角度出发，对临床上常用的生化指标按疾病分类介绍，内容包括疾病的生理和病理机制、诊断标准、生物化学检验指标、常见疾病的生物化学诊断和国际专业团体发布的有关临床应用准则，其中每个生化指标的介绍包括生理生化代谢、标本采集及分析前变异、检测方法及原理、方法学评价和标准化、参考区间及临床意义等，有助于临床检验工作者正确地选择检验方法以及合理地解释检验结果，也有助于临床医生正确地选择检验项目，更好地应用于疾病的诊断和治疗。

作者简介

张秀明，男，1964年8月出生，医学硕士，主任技师。
曾任河南新乡医学院第二附属医院检验科主任，广东省中医院暨广州中医药大学第二附属医院检验科主任。
现任中山市人民医院暨中山大学附属中山医院检验医学中心主任，中山大学临床检验诊断学硕士生导师，中山市医学检验质量控制中心主任，中山市医学会检验分会主任委员，广东省医学会检验分会常委兼生化学组组长，广东省肝病学会检验分会副主任委员兼生化学组组长，广东省医院管理学会临床实验室管理专业委员会常委，中国合格评定国家认可委员会医学实验室认可技术评审员，中国临床应用生物化学与分子生物学会理事。
1983年参加工作以来，一直从事临床检验工作，在临床生化检验和实验室管理方面具有较高的学术水平和较丰富的实践经验，以第一作者或通讯作者在（Cell Biochemistry & Function》、《Laboratory Medicine》、《中华检验医学杂志》、《中华医院管理杂志》、《临床检验杂志》等发表论文60余篇；主编《现化临床生化检验学》、《临床检验方法学评价》、《临床生化检验质量管理与标准操作程序》等专著8部，参编全国高等医药院校检验专业统编教材《生物化学检验》、《临床生物化学检验实验指导》等专著10余部；获广东省科技进步二等奖和三等奖各1项，河南省科技进步三等奖2项，河南省医药卫生科技成果一等奖和河南省教育厅科技进步一等奖各1项，中山市科技进步一等奖和二等奖各1项。

书籍目录

《临床生化检验诊断学（上）》目录： 上篇临床生物化学检验技术 第1章临床生物化学检验技术基础 第一节水的制备与监测 第二节常用玻璃器皿的清洗与校准 第三节移液器的使用 第四节天平的使用 第五节酸度计的使用 第六节离心技术 第2章光学分析技术 第一节吸收光谱分析法 第二节发射光谱分析法 第三节拉曼光谱分析法 第四节其他光学分析方法 第3章电化学和化学传感器技术 第一节 电化学分析法的理论基础 第二节 电位测定法 第三节电压分析法 第四节电导分析法 第五节电量测定法 第六节光学传感器技术 第七节酶传感器技术 第八节电解质分析仪分析技术 第九节血气分析仪分析技术 第4章电泳技术 第一节 电泳技术的基本原理和分类 第二节影响电泳迁移率的因素 第三节电泳分析常用方法 第四节在生化检验中的应用 第5章层析技术 第一节层析技术的原理和分类 第二节凝胶层析法 第三节离子交换层析法 第四节高效液相色谱法 第五节气相色谱法 第六节亲和层析法 第七节聚焦层析法 第6章质谱技术 第一节概述与定义 第二节质谱技术基本原理与质谱仪 第三节质谱解析基础知识 第四节质谱技术的临床应用 第7章临床酶学检验技术 第一节概述 第二节酶促反应动力学 第三节酶活性浓度分析技术 第四节酶蛋白浓度分析技术 第五节同工酶分析技术 第六节临床酶学检验的影响因素及控制 第七节临床酶学检验的标准化 第八节临床酶学检验的应用 第8章自动生化分析仪分析技术 第一节 自动生化分析仪发展概况 第二节 自动生化分析仪的光学测定技术 第三节 自动生化分析仪的基本构造 第四节 自动生化分析仪的常用分析方法 第五节 自动生化分析仪分析参数的设置 第六节生化分析仪的性能及校准 第七节检测系统的校准及校准验证 第八节 自动生化分析仪的技术进展 第九节 实验室全自动化分析系统的构建与应用 第十节常用自动生化分析仪简介 第9章干式生化分析技术 第一节干式生化分析仪发展概况 第二节干式生化分析仪的主要部件和工作原理 第三节干式生化试剂载体的基本结构 第四节干式生化分析法的技术特点与应用 第五节干式生化分析方法的质量控制 第六节常见干式生化分析仪应用 第10章免疫化学分析技术 第一节免疫浊度分析技术 第二节化学发光免疫分析技术 第三节 电化学发光免疫分析技术 第四节其他免疫化学分析技术 第11章POCT技术 第一节概述 第二节POCT的相关技术 第三节POCT的临床应用 第四节POCT仪器的选择和质量控制 第五节POCT在测定血糖中的应用 第六节血糖仪国际标准和国家标准介绍 第12章基因和蛋白质组学分析技术 第一节基因扩增技术 第二节核酸分子杂交技术 第三节基因测序技术 第四节基因芯片技术 第五节蛋白质组学分析技术 中篇临床生物化学检验质量管理 第13章分析前变异的来源及其控制 第一节分析前变异的特点及分类 第二节血液样本采集前变异 第三节血液样本采集引起的变异 第四节血液样本采集后变异 第五节体液样本的采集、运输与贮存 第六节减少分析前变异的方法 第14章分析误差与检验质量目标 第一节分析误差的有关概念 第二节检验质量目标的设定层次 第三节设定质量目标的策略 第四节基于生物学变异设定质量目标 第五节分析总误差可接受性的判断 第15章检测系统的选择与性能评价 第一节检测系统的概念及其性能 第二节方法学评价的性能参数 第三节方法学评价的有关文件 第四节方法学选择的流程 第五节试剂盒的选择与评价 第六节确认方法性能的实验 第七节方法学选择与性能评价示例 第八节临床实验室的测量验证 第16章精密度评价实验 第一节有关概念和基本要求 第二节Westgard精密度实验方案 第三节EP5—A2精密度实验方案 第四节EP15—A2精密度实验方案 第五节其他的精密度实验方案 第17章正确度评价实验 第一节与正确度评价有关的基本概念 第二节正确度评价实验需要考虑的因素 第三节EP9—A2方法学比对实验方案 第四节EP15—A2正确度评价实验方案 第18章可报告范围评价实验 第一节对有关概念的理解 第二节可报告范围确定实验需要考虑的因素 第三节采用平均斜率法确定可报告范围 第四节采用EP—6A方案进行线性评价 第五节利用最大稀释度实验确定临床可报告范围 第19章检测限评价实验 第一节分析灵敏度和检测限值的概念 第二节检测低限、生物检测限和功能灵敏度评价实验 第三节空白限、检出限和定量检出限评价实验 第四节空白限、检出限和定量检出限应用实例 第20章参考区间的建立和应用 第一节参考值和参考区间的概念 第二节参考区间的建立 第三节参考个体的选择 第四节分析前和分析中的影响因素 第五节参考值的统计学处理 第六节参考区间的建立示例 第七节参考区间的转移 第八节参考区间的验证 第九节参考区间的描述 第21章临床生化检验中的干扰 第一节分析干扰概述 第二节分析干扰的评价 第三节分析干扰评价实验 第四节建立、验证和确认干扰声明 第五节检测仪器局限性引起的干扰 第六节排除内源性干扰的方法 第22章分析过程质量管理 第一节控制品的性能与选择 第二节统计质量控制方法 第三节控制图 第四节分析目标质量控制方法 第五节其他质量控制方

法 第六节失控后的处理 第七节质控数据的管理 第八节室内质控数据实验室间比较 第23章临床诊断试验的诊断性能评价 第一节临床诊断试验概述 第二节 临床诊断试验的诊断性能评价指标 第三节受试者工作特征曲线 第四节诊断试验诊断性能的评价方法 第24章室间质量评价 第一节室间质量评价计划的目的和作用 第二节室间质量评价的组织管理与数据统计 第三节室间质量评价结果的分析与应用 第四节室间质量评价替代程序 第五节室内质控数据的室间比对计划 第25章量值溯源与参考系统 第一节溯源性及有关问题 第二节临床检验的量值溯源 第三节临床检验参考系统现状 第26章测量不确定度评定 第一节概述 第二节测量不确定度评定概论 第三节“ 自上而下 ”的方法评定测量不确定度 第四节“ 自下而上 ”的方法评定测量不确定度 第五节测量不确定度的报告 第六节测量不确定度的应用 第七节医学实验室评定测量不确定度示例 第27章实验室信息系统及其应用 第一节实验室信息系统概述 第二节实验室信息系统的相关标准 第三节实验室信息系统的网络技术和维护 第四节条形码技术及其在实验室信息系统中的应用 第五节实验室信息系统的规划和流程设计 第六节实验室信息系统的功能和应用 …… 《临床生化检验诊断学（下）》

章节摘录

版权页： 插图： 8.免疫复合物分析CE可将免疫复合物从结合的抗原抗体中迅速分离出来，应用荧光标记单克隆抗体，经LIF—CE检测限可达毫克量，可用于混合液体中低浓度的免疫复合物鉴定。
9.DNA片段和染色体分析CE分离DNA分子需多聚物交联剂如聚丙烯酰胺，聚乙二醇、甲基纤维素等材料添加到缓冲液中作为分子筛，可对相差几个甚至一个碱基DNA高效分离。
有作者应用CE作X连锁隐性遗传病研究，成功地对DNA限制片段进行了基因多态性分析。
研究表明CE可用于分析携带者及胎儿产前诊断。
10.在治疗药物监测中的应用 CE可简便快速分析生物样品中各种形式的药物成分。
在药理学研究，法医学检查及临床毒理等方面也有广泛应用。
如：抗肿瘤药物甲氨蝶呤先经固相萃取，CE分离后用激光激活荧光检测器测定，其检测限可达0.1～1nmol／L；抗白血病药物胞嘧啶—β—D阿拉作糖苷，经简单有机溶剂提取样品，检测限为8μmol／L；应用筛孔电动毛细管电泳（MECC）可监测类抗高血压药物，在分离液中加入SDS和γ—环糊精，经有机溶剂提取，最低检测限为10μg／L。
在临床常规用药的检测方面，如抗生素类药物阿莫西林可以不需进行样品的前处理，直接以血浆样品进样，但缓冲液中加入SDS可减少蛋白的管壁吸附；头孢类抗生素经口服可被胃肠菌分解为五种代谢产物，其最终产物由尿液排泄，检测其血和尿药物浓度可作为临床观察指标；有的药物分析用MECC可直接分离，不必特殊处理，如平滑肌解痉药黄酮哌酯（flavoxate）。
取患者尿液作MECC测定，检测限可达20099／L。
止喘药茶碱（theophylline）为治疗哮喘、早产儿窒息的常用药。
取血清、唾液和尿液样品，以直接进样多波长检测，其线性范围为0～200μmol／L，浓度在5～110μmoVL范围时有较好的精确度。
催眠镇静类药物临床应用范围广，品种多，易发生药物依赖性，且中毒剂量与治疗剂量接近。
用CE进行药物浓度监测，最低检测限可达ng／L。
抗癫痫药（felbamate）分析也均可直接进血、尿样品，还可分析人体内中毒物的成分，如吗啡及其主要代谢产物。
海洛因、可卡因、吗啡等镇静药也可进行监测。
在糖尿病的治疗监测中，可检测血中优降糖的浓度以防止药物使用不当导致低血糖。
11.其他小分子／离子的检测CE能在3～4分钟内分离血和尿样品中血管造影剂含量、草酸盐等弱阴离子，检测尿样中十几种卟啉物质和维生素C异构体。
在新生儿的遗传性有机酸尿症筛查中可检测10种有机酸标志物，如丙二酸二甲脂、戊二酸，3—甲基戊二酸、N—乙酰天冬氨酸、2—氨基乙酸、丙酸、乳酸、异戊酸、尿黑酸等。

编辑推荐

《临床生化检验诊断学(套装共2册)》可供临床检验人员、实验研究人员、医药院校师生和临床医生等学习和参考。

第一图书网, tushu007.com

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