第一图书网, tushu007.com

<<输血技术学>>

图书基本信息

书名：<<输血技术学>>

13位ISBN编号：9787502367374

10位ISBN编号：7502367373

出版时间：2010-9

出版时间：科技文献

作者：安万新//于卫建

页数：299

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

前言

自人类发现血型以来，输血作为一种治疗措施，在临床上得到了广泛应用，挽救了无数患者的生命。
现代医学中新的治疗技术，特别是在生命禁区开展的诊疗活动，也因为有了输血医学的进步而得到了快速发展。
然而由于血液成分的复杂性，输血疗法在使患者的疾病得到缓解、治疗的同时，也不可避免地给患者带来了输血不良反应以及输血相关的传染病等问题。
这些问题的不断出现对输血医学提出了新的挑战，从而推动输血技术不断向前发展。
《中华人民共和国献血法》的颁布实施，更加强调了保证输血安全、提高输血质量和减少输血不良反应在输血工作中的重要性。
随着输血医学的发展以及国家对输血工作的重视，目前输血相关专业人才的培养和现有输血技术人员的知识更新，都迫切地需要一本内容新颖、切合输血工作实践的教科书和参考书。
为此，大连医科大学和大连市血液中心联合组织编写了这部教材。
本书在已有版本的基础上，结合我国输血工作的实际情况和发展前景，以及输血专业的本科教学工作要求编写而成。
在编写过程中参考了国际上先进的输血医学教育经验，并全面充实、更新了近年来在输血医学上取得的新进展。
从献血者血管到受血者血管的输血过程称为输血学科，本书力求向读者系统介绍输血医学的发展历史、输血医学的基础理论、输血相关检测技术、血液成分的制备技术、输血的质量控制以及与输血相关的知识介绍。
内容上尽量体现科学性、先进性、启发性和适用性。
编写力求定义准确、概念清楚、层次分明，强调基础理论、基本知识和基本技能。
全书共17章，涉及到免疫血液学、血型遗传、红细胞血型、白细胞血型、移植配型、血小板血型、血液成分的制备和贮存、输血相关传染病、输血质量控制、血液制品的病毒灭活及基因治疗等内容。
内容贯穿了细胞生物学、免疫学、遗传学、分子生物学、临床医学、生物化学、病毒学、卫生管理学等多门学科。
输血是一门年轻的学科，在不断与其他学科交叉的过程中，逐渐发展壮大起来。
囿于其惊人的发展速度，加之编写人员水平所限，内容难免有不当之处，恳请专家和读者提出宝贵意见。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

输血技术的进步，促进了医学科学的发展，有效地保证了临床输血安全和输血质量。
《输血技术学（第2版）》是一部系统介绍输血技术的专业书籍，全书共17章，重点介绍了红细胞血型、白细胞血型、血小板血型、血液成分制备和贮存、输血相关传染病等章节，除此以外还介绍了免疫血液学、血型遗传学、移植配型、质量控制、血液制品的病毒灭活和基因治疗等与输血技术密切相关的基本理论知识和技术应用。
该书内容详实、全面，实用性强，可作为高等医药院校本科生的教学用书，同时也可作为输血和临床医务工作者及相关研究人员专业工作的参考书。

<<输血技术学>>

书籍目录

第一章 绪论第一节 人类血型的发现第二节 红细胞血型第三节 白细胞、血小板血型抗原第四节 近代免疫血液学的发展第五节 输血相关疾病第六节 输血检验质量控制第二章 献血第一节 献血前咨询及健康征询第二节 体格检查第三节 血液检测及标准第三章 血液的采集第一节 采血的环境要求第二节 采血前的准备第三节 采血操作第四节 献血护理第五节 献血反应及其处理第六节 采血后献血者的生理恢复第四章 免疫血液学基础第一节 血型第二节 血型抗原第三节 血型抗体第四节 补体系统第五节 抗原、抗体反应基础第五章 血型遗传学第一节 概述第二节 遗传学三大定律第三节 血型的遗传方式第四节 血型群体遗传学第六章 红细胞血型第一节 Hh血型系统第二节 AB0血型系统第三节 Lewis血型系统第四节 Rh血型系统第五节 MNS血型系统第六节 其他血型系统第七节 输血前免疫血液学检查第七章 血清蛋白型和红细胞酶型第一节 血清蛋白型第二节 红细胞酶型第八章 新生儿溶血病及其检测第一节 新生儿溶血病的发病机制第二节 新生儿溶血病的临床表现与血清学检查第三节 新生儿溶血病的治疗与预防第九章 白细胞血型第一节 人类白细胞抗原的基本概念第二节 HLA抗原分子结构和基因结构第三节 MHC的生物学功能第四节 HI。
A的命名第五节 HLA抗原在人体中的分布第六节 HLA的遗传学与多态性第七节 HLA分型技术第八节 HLA抗体、抗体检测及抗体的交叉反应组第九节 HLA在医学上的应用第十节 粒细胞血型第十一节 STR与医学应用第十章 血小板血型第一节 血小板血型抗原第二节 血小板血型的临床意义第三节 同种免疫与血小板输注第四节 血小板血型抗原抗体检测方法第十一章 血液成分制备第一节 全血第二节 红细胞成分制备第三节 血小板成分制备第四节 白细胞制品第五节 造血干细胞制备第六节 血液非细胞成分的制备第十二章 血液及其成分的保存、运输和领发第一节 全血的保存第二节 红细胞的保存第三节 保存血的肉眼观察和临床应用第四节 血液的冷冻保存第五节 血小板的保存第六节 造血干细胞的保存第七节 白细胞的保存第八节 血浆的保存第九节 冷沉淀的保存第十节 血液及其成分的领发和报废第十一节 血液贮存及运输的基本要求第十三章 输血相关传染病第一节 概述第二节 输血相关HIV感染／AIDS第三节 输血相关病毒性肝炎第四节 可能通过血液传播的其他疾病第十四章 质量控制第一节 质量控制的概念及其重要意义第二节 采血及其成分血制备的质量控制第三节 全血及成分血的质量控制第四节 血液检测的质量控制第五节 原辅材料质量控制第六节 仪器设备质量控制第七节 工艺卫生质量控制（消毒监测与管理）第十五章 血液制品的病毒灭活第一节 血液制品病毒灭活的基本要求第二节 血液和血液制品病毒灭活的验证第三节 血液制品病毒灭活／去除方法的种类第四节 用于血浆蛋白制品的病毒灭活／去除方法及其机制第五节 血浆的病毒灭活方法及其机制第六节 血细胞制品的病毒灭活方法及其机制第七节 病毒灭活效力的综合评估第十六章 基因治疗第一节 基因治疗的定义及治疗方略第二节 基因转移载体第三节 基因治疗的靶向性和可调控性第四节 造血干细胞基因治疗第十七章 红细胞血型血清学技术第一节 血液标本第二节 盐水介质凝集试验第三节 胶体介质凝集试验第四节 酶处理红细胞凝集试验第五节 抗球蛋白试验第六节 微柱凝胶试验技术第七节 凝聚胺的应用第八节 抗体效价滴定第九节 吸收放散试验第十节 凝集抑制试验第十一节 新生儿溶血病的血型血清学检查附录1 献血者健康检查标准与献血者健康情况征询表附录2 Fisher概率计算英汉对照词汇表

章节摘录

强调了如果献血者有吸毒、同性恋、多个性伴侣等行为，应该主动放弃献血。
危险行为（riskbdlav-ior）是指使人可能感染上输血传染病危险的行为。
常见的危险行为有以下几种：有多个性伴侣、卖淫、同性恋、二重性行为、注射毒品、皮肤多次划破、纹身和血祭，还有与任何有危险行为的人发生性关系。
可通过危险行为传播的主要有获得性免疫缺陷综合征（艾滋病）和梅毒等。
当献血者有危险行为时，阻止他们献血和鼓励他们主动退出或延期献血是非常重要的，因为有危险行为的献血者有可能将传染病传播给受血者。
献血前咨询的另一重要工作是告诉献血者实验室检测结果中阳性和阴性的含义。
如果是阴性该如何保持下去。
如果是阳性该如何处理。
这项工作的重要性在于使献血者对阳性结果的出现有一定的心理准备。
二、健康征询健康征询也是献血前检查的重要内容之一。
有许多疾病仅靠有限的体格检查和血液检验是难以发现的，因此询问病史时献血者能够提供真实情况显得十分重要。
询问病史工作应由有一定临床经验的医生来承担，要以和蔼可亲的态度、简练易懂的语言提问题，并记录病史。
具体内容如下：　　1.献血史询问是否献过全血或血液成分、献血次数、与前一次献血间隔的时间、是否有过献血不良反应等。
通过询问献血史，医生可对献血者的健康状态及心理状态有所了解。
已献过血者说明过去的身体状况曾符合献血健康标准，对献血也有体会和认识，心理状态比较稳定。
未献过血者可能精神紧张、思想顾虑多。
针对不同的情况应做详尽的解释工作。
有过献血不良反应者，应视具体情况决定是否可以再次献血。
2.妇女月经期、妊娠和分娩情况对成年女性献血要询问月经期、妊娠和分娩情况。
经期及前后身体可能略有不适，而且月经本身也是一次少量失血，因此献血健康标准中规定妇女月经前后3天暂不献血。
妊娠期、流产后未满6个月、分娩及哺乳期未满1年者均不宜献血。

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