

<<临床检验基础>>

图书基本信息

书名：<<临床检验基础>>

13位ISBN编号：9787040351248

10位ISBN编号：7040351242

出版时间：2012-8

出版时间：高等教育出版社

作者：胡晓波 编

页数：292

字数：470000

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>

<<临床检验基础>>

内容概要

《全国高等学校“十二五”医学规划教材：临床检验基础》力求反映当前我国最新检验医学的现状和趋势，在体现“三基五性”原则基础上，以国际、国内权威检验指南和标准为指导，介绍临床检验最常应用的标本采集和处理，血液一般检验、尿液一般检验、粪便一般检验、体液（脑脊液、浆膜腔积液、关节腔积液、精液、前列腺液、阴道分泌物、羊水）一般检验，以及细胞病理学检验的基本理论和方法。

内容呈现采用图文并茂、表格归纳等形式，介绍主要检验项目的检测原理、基本操作、方法评价、质量管理和临床应用，以全面反映检验程序的整体性。

在血液、尿液、粪便、体液和细胞病理学检验章节中，还新增了常见病例的检验结果分析，以供学生临床实践参考。

《全国高等学校“十二五”医学规划教材：临床检验基础》主要供四年制、五年制医学检验专业使用，也可作为临床检验工作者的参考书。

<<临床检验基础>>

书籍目录

绪论

- 一、临床检验技术发展史
- 二、临床检验质量管理发展史
- 三、临床循证检验医学核心原则

第一章 临床检验标本

第一节 血液标本

- 一、标本类型和添加剂
- 二、标本采集和处理
- 三、质量管理

第二节 尿液标本

- 一、标本采集和处理
- 二、质量管理

第三节 体液标本

- 一、标本采集和处理
- 二、质量管理

第二章 血液分析仪检验

第一节 检测原理和技术

- 一、基本检测原理
- 二、主要血细胞分析技术

第二节 检测参数和结果分析

- 一、检测参数与结果显示
- 二、结果复核

第三节 质量保证

- 一、检验前质量保证
- 二、检验中质量保证
- 三、检验后质量保证

第四节 性能评价和验证

- 一、ICSH性能评价方法
- 二、CLSI性能评价和验证方法

第五节 仪器特有参数临床应用

- 一、可报告参数
- 二、研究用参数

第三章 血液一般检验

第一节 生物显微镜结构原理和使用

- 一、原理和结构
- 二、临床检验用途
- 三、质量保证和维护

第二节 血涂片制备与染色

- 一、血涂片制备
- 二、血涂片染色

第三节 红细胞检查

- 一、红细胞计数
- 二、血红蛋白测定
- 三、血细胞比容测定
- 四、红细胞平均指数测定

<<临床检验基础>>

- 五、网织红细胞计数
- 六、红细胞形态检查
- 七、红细胞沉降率测定
- 第四节 白细胞检查
 - 一、白细胞计数
 - 二、白细胞分类计数
 - 三、嗜酸粒细胞直接计数
 - 四、白细胞形态检查
- 第五节 血小板检查
 - 一、血小板计数
 - 二、血小板形态检查
- 第六节 病例分析
 - 一、缺铁性贫血
 - 二、急性白血病
 - 三、原发性血小板减少性紫癜
- 第四章 尿液分析仪检验
 - 第一节 检测原理和参数
 - 一、尿液于化学分析仪
 - 二、尿液有形成分分析仪
 - 第二节 检测结果和复核
 - 一、结果显示
 - 二、结果复核
 - 第三节 质量保证
 - 一、检验前质量保证
 - 二、室内质量控制和室间质量评价
 - 三、检验后质量保证
 - 四、性能评价和验证
- 第五章 尿液一般检验
 - 第一节 理学检查
 - 一、感官检查
 - 二、尿相对密度
 - 三、尿渗量测定
 - 第二节 化学检查
 - 一、酸碱度测定
 - 二、蛋白质测定
 - 三、葡萄糖测定
 - 四、酮体测定
 - 五、胆红素测定
 - 六、尿胆原测定
 - 七、血红蛋白测定
 - 八、微量清蛋白测定
 - 九、人绒毛膜促性腺激素测定
 - 十、胰蛋白酶原-2测定
 - 十一、肌红蛋白测定
 - 十二、尿乳糜和尿脂肪测定
 - 十三、尿含铁血黄素测定
 - 第三节 显微镜检查

<<临床检验基础>>

- 一、检查方法
- 二、尿有形成分形态检查
- 三、质量管理
- 第四节 案例分析
 - 一、急性肾小球肾炎
 - 二、肾病综合征
 - 三、尿路感染
- 第六章 粪便一般检验
- 第一节 一般检验项目
 - 一、理学检查
 - 二、化学检查
 - 三、显微镜检查
- 第二节 案例分析
 - 一、细菌性痢疾
 - 二、大肠癌
- 第七章 体液一般检验
- 第一节 脑脊液检验
 - 一、理学检查
 - 二、化学检查
 - 三、显微镜检查
- 第二节 浆膜腔积液检验
 - 一、理学检查
 - 二、化学检查
 - 三、显微镜检查
- 第三节 关节腔积液检验
 - 一、理学检查
 - 二、化学检查
 - 三、显微镜检查
- 第四节 精液检验
 - 一、理学检查
 - 二、显微镜检查
 - 三、精液仪器分析
- 第五节 前列腺液检验
 - 一、理学检查
 - 二、显微镜检查
- 第六节 阴道分泌物检验
 - 一、理学检查
 - 二、显微镜检查
 - 三、细菌性阴道病
- 第七节 羊水检验
 - 一、理学检查
 - 二、显微镜检查
- 第八节 案例分析
 - 一、细菌性脑膜炎
 - 二、肝硬化
- 第八章 细胞病理学基本检验
- 参考文献

<<临床检验基础>>

汉英名词对照索引

章节摘录

版权页：插图：二、检验中质量保证 1.校准和校准验证 校准是调整血液分析仪达到零偏移的过程。零偏移是指校准品定值和校准结果之间的差异仅由分析不精密度造成。

血液分析仪的校准是假设在分析测量范围内所有结果都呈线性分布，因此，通过单点校准就能达到零偏移的目标。

我国《医学实验室质量和能力认可准则在血液学检验领域的应用说明》要求，血液分析仪应至少每半年进行一次校准，对不同吸样模式（自动、手动和预稀释模式）都要进行校准，可使用配套校准品或校准实验室提供的定值新鲜血。

（1）校准品在校准过程中，使用的校准品有新鲜全血和商品校准品两种。

其中，商品校准品通常是稳定化的全血校准品，由人血和（或）动物血制成；虽然稳定化的质控品也来自于同一生产厂商，但两者在处理、标记、定值、性能控制、稳定性和市场监管方面不尽相同，因此，校准品和质控品不能互换。

校准品通常具有下列特点：定值：通常由新鲜全血参考方法测定结果转移而来，而不是由前一批号或其他厂商校准品定值转移而来。

稳定性：在校准品标明的有效期限内其定值不可发生任何变化。

标识：校准品应有血液分析仪的品牌和型号的标识，不能用于对未列出任何血液分析仪的校准。

常规工作中很少有临床实验室采用新鲜血液来校准仪器，因为新鲜血液的定值需采用参考方法，不适用于常规操作。

（2）校准方法 血液分析仪校准步骤包括：材料准备阶段：需要对血液分析仪进行例行保养和清洁、确保所有试剂足够量、验证和记录试剂批号和有效期限、确保背景符合要求、携带污染率符合要求和新鲜血批内精密度符合要求。

校准频率：通常由质控数据和仪器稳定性决定，同时应满足管理部门、认可组织的要求；在大维修后，应执行校准验证。

校准品重复测定次数：可影响校准因子的精密度，通常测定次数越多，校准因子均值的标准误越小，因此，推荐至少连续测定10次以获得满意的结果。

校准后，通常将校准品测定结果均值（C）与校准品定值（及）进行比较，如 $C/R1.0$ ，则当前校准因子应按比例向下调整。

计算校准因子的95%置信区间，如果校准因子落在零偏移（校准因子等于1.00）的95%置信区间内，说明当前校准是达到了最佳水平。

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>