

<<实用检验医学（下册）>>

图书基本信息

书名：<<实用检验医学（下册）>>

13位ISBN编号：9787117114011

10位ISBN编号：7117114010

出版时间：2009-5

出版时间：王金良、李晓军、涂植光、熊立凡 人民卫生出版社 (2009-05出版)

作者：王金良 等著

页数：1195

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>

<<实用检验医学（下册）>>

前言

随着基础医学和临床医学深入研究和密切结合，检验医学日新月异，作为“古老”而又“新兴”的边缘学科在疾病诊治过程中发挥着重要作用。

国民经济飞速发展，生活水平不断提高，人们对健康意识增强和医学模式的转变，使社会对医疗服务需求发生了新的变化，也为医学检验工作定位提出了新的要求；国际标准化组织设定的医学实验室工作任务（ISO15189）拓宽了检验医学的内涵和学科发展方向；循证医学的兴起，要求医学实验室工作人员不断进行实验方法学研究、检验项目临床价值探讨和试验费用经济学的评估，寻求客观证据，以最佳的路径服务于患者，解决目前“老百姓看病贵看病难”的问题。

这一切观念的转变对检验医学工作者提出了新的课题——如何从过去“以标本为中心，以获得试验结果为目的”的理念，变为“以患者为中心，以服务于疾病的诊断和治疗为目的”的工作模式，充分发挥检验科在疾病预防、诊断、治疗和康复过程的作用，这是医学检验学科建设的必然趋势，也对检验医学的发展提供了新的机遇和挑战。

因此，要不断加强检验科与临床科室的信息交流和学术往来，检验科技术人员在提高实验技能同时，要加强临床知识的学习，掌握检验项目的临床意义，便于分析后质量管理及咨询工作；临床医护人员要了解影响试验的各种因素（特别是病理状态、饮食习惯、服用药物的影响）及设计试验的病理生理基础和临床价值，便于分析前质量管理并能合理地选择试验、正确地分析结果、准确地做出诊断。

<<实用检验医学（下册）>>

内容概要

下册重点是实验技术，包括：根据国际标准化组织2007年版《医学实验室质量和能力的专用要求》(ISO15189)的内涵，介绍如何建立实验室全面质量管理体系、国际上对于医学检验标准化、规范化要求；各类试验的操作规程、质量控制、方法学评价、检测系统评估；影响实验的要素和环节及国家或行业制定的常用检验仪器的质量标准等。

期望这部著作对于促进检验与临床的学术交流，提高医疗质量和检验医学学术水平有所帮助。

<<实用检验医学（下册）>>

作者简介

丛书主编简介：丛玉隆，男，1947年5月生，主任医师、教授、博士生导师。

解放军总医院医技部临床检验科主任兼全军医学检验指控中心主任、清华大学医学院兼职教授，中央保健委员会会诊专家。

1994年以来享受国务院特殊津贴。

现任中华医学会检验分会主任委员、中国医师协会检验医师分会主任委员、解放军检验医学专业委员会主任委员、北京检验学会主任委员、中华检验医学杂志总编辑等职。

不断将新技术新方法新理念引入临床实践，在血栓性疾病试验、诊断、治疗、监测，血液学、体液学自动化分析的临床应用及全面质量管理取得了突出成绩，被中央保健委员会授予中央保健工作先进个人。

科学质量管理和规范化建设2005年，科室国内首家通过国际ISO15189认可，标志着科室标准化管理已与国际接轨，科室检验报告可在世界各地近千个实验室互认，2007年被选为中国认证认可委员会医学实验室技术委员会主任委员，主管我国医学实验室质量管理标准化、规范化的技术指导工作。

积极进取，不断创新，丰富科室建设内涵，加强科研工作，取得可喜成绩。

2000年和2006年分别被评为九五和十五期间科研先进个人，曾获全军医学成果2等奖两项，3等奖两项；全军科技成果2等奖一项，3等奖三项(90-3-55-1;92-3-32-4及92-3-50-1)；发表论文180余篇，主编专著38部，获北京市重大项目分课题，十一五获863项目分课题及军队课题多项课题基金。

认真负责研究生带教和继续教育等工作，多次获学院先进教师总后优秀教师，1999年获中华医学国际基金会林宗杨医学教育奖及教学成果奖。

书籍目录

第一篇 实验室管理和临床检验技术篇第一章 临床实验室概论第一节 临床实验室概念一、临床实验室的定义二、临床实验室的类型三、临床实验室的工作范围第二节 临床实验室的组建一、临床实验室的人员组成二、实验室的用房与功能分区三、实验室的环境要求四、专业实验室的划分五、临床实验室的仪器设备和试剂六、检验项目的确定第二章 临床检验质量管理第一节 分析前质量管理一、分析前阶段准备和影响因素二、标本采集的影响因素三、标本的验收和拒收四、标本的运送和保存第二节 分析过程质量控制一、质量控制的观念和历史的二、室内质量控制的统计学基础三、质控品的选择和应用四、质控图的选择和应用五、室内质控方法的设计和质量评价六、质控规则七、失控后的处理八、室内质控数据的管理九、室间质量评价第三节 分析后质量管理一、分析后质量管理的概念二、检验结果确认的原则三、结果的审核与发出四、检验后标本的储存五、咨询服务与抱怨的处理六、参考范围、不精密度和不准准确度七、实验室与临床科室的沟通第四节 实验方法的选择一、实验方法的分级二、参考物的分级三、方法选择的原则四、方法选择的步骤第五节 方法学评价一、方法学评价的基本步骤二、误差的分类和表示三、准确度的评价四、精密度的评价五、检测限的评价六、可报告范围第六节 检测系统与测量不确定度一、检测系统的组成二、检测系统的评估方法三、检测系统与测量不确定度第三章 医学实验室质量管理体系的建立第一节 医学实验室质量管理体系的概念和组成一、质量管理体系的概念二、质量体系的构成第二节 医学实验室的特点一、医学实验室的基本任务二、法律地位和组织结构三、医学实验室的分析技术及仪器设备四、医学实验室的检验过程第三节 医学实验室质量管理体系的建立一、医学实验室质量管理体系建立的依据二、质量管理体系的策划与准备三、组织结构的确定和资源配置四、质量体系文件的编制第四节 质量管理体系的运行与持续改进一、质量管理体系的运行二、质量管理体系的持续改进第五节 医学实验室认可中质量管理问题的剖析一、管理方面的问题剖析二、技术方面的问题剖析第四章 临床检验量值溯源第一节 概述第二节 主要术语定义及有关概念一、量和量值及有关概念二、准确度、正确度和精密度及有关概念三、测量方法和程序及有关概念四、溯源性和不确定度及有关概念” 五、参考测量系统及有关概念六、互换性和基质效应及有关概念第三节 溯源性的建立第四节 临床检验参考系统现状及其应用第五节 临床实验室与溯源性第五章 循证医学与循证检验医学第一节 循证医学一、循证医学的定义二、循证医学产生的背景三、循证医学的发展, 四、循证医学的实践方法和基本步骤, 五、系统评价六、Cochrane协作网第二节 循证检验医学与方法一、循证检验医学的概念及研究范围二、循证检验医学的研究方法三、循证检验医学与诊断性试验四、循证检验医学与系统评价五、循证检验医学指南第六章 检验信息系统第一节 建立检验信息系统的目的, 一、检验科目的二、信息科目的三、医院管理目的第二节 检验信息系统基本功能一、概述二、检验信息系统现状三、检验信息系统功能第三节 检验科与检验信息系统的, 一、7F模式二、产品设计与选型第四节 检验信息系统与医院检验流程一、检验信息系统条形码应用二、检验信息系统与改善工作流程第五节 检验信息系统接口一、与医院信息系统的接口二、与仪器的数据接口第六节 ISO15189与检验信息系统的, 一、ISO15189简介二、信息系统重要性三、检验信息系统建设和ISO15189第七节 检验信息系统整合大纲第八节 LOINC标准及其应用第九节 检验信息系统新技术与发展第七章 实验室的生物安全第一节 实验室生物安全法律法规建设一、国际发展概况二、我国生物安全的法律、法规和标准第二节 实验室生物安全一、生物安全基本知识二、生物安全管理三、个人防护要求四、实验室操作规范五、实验室区域划分六、实验室环境防护要求第三节 实验室生物安全设备一、生物安全柜二、其他常用安全设备第四节 实验室其他危害一、火的危害二、电的危害三、电离辐射四、危害性化学品五、噪声第八章 血液分析仪检验技术第一节 血液分析仪检验技术原理一、电阻抗法血液分析仪检测原理二、光散射法血液分析仪检测原理第二节 血液分析仪分析参数临床意义一、白细胞计数二、红细胞和血红蛋白测定临床意义三、血小板计数临床意义第三节 血液分析仪应用全面质量管理一、血液分析仪鉴定O~00J0gQ二、血液分析仪校准三、血液分析仪检测全面质量管理第四节 血液分析仪检测与显微镜细胞形态检查关系一、仪器法血细胞分析后血涂片复核现状二、血涂片复核国际准则三、临床实验室制定血涂片复核标准的原则和步骤四、制定血涂片复核标准时须注意的问题第五节 十五市健康人群抗凝静脉血细胞测定值调查第九章 血凝仪检验技术第一节 检测原理一、光学法二、凝固法三、发色底物法四、免疫法第二节 基本结构一、半自动血凝仪二、全自动血凝仪第三节 检验项目和性能特点一

、检测项目二、性能特点第四节 质量管理与仪器维护一、质量管理二、维护与保养第十章 血液流变仪检测技术第一节 基本结构和检测原理一、毛细管黏度计二、旋转式流变仪第二节 检验项目和性能特点一、全血黏度,二、血浆黏度第三节 影响因素与质量控制一、影响血液黏度测定的因素二、影响毛细管黏度计测量主要因素三、使用注意事项四、质量保证五、维护与保养六、常见故障及分析七、临床常用检测规范化第十一章 尿液分析仪检验技术第一节 尿液干化学分析仪一、基本结构和检测原理二、检验项目和性能特点三、质量控制第二节 尿液有形成分分析仪一、基本结构和检测原理二、检验项目和性能特点三、质量控制第十二章 显微镜和成像系统检验技术第一节 显微镜光学原理一、放大倍数与分辨率二、反差增强技术、第二节 普通光学显微镜一、基本结构二、技术要点第三节 组合式光学显微镜一、基本结构二、技术要点第四节 显微照相术一、基本结构二、技术要点第五节 显微数字图像分析一、基本结构二、技术要点三、临床应用第十三章 血细胞手工检验技术第一节 血液标本采集与染色技术一、静脉采血二、皮肤采血法三、血涂片制备四、血涂片染色第二节 血红蛋白测定技术一、氰化高铁血红蛋白测定技术二、十二烷基硫酸钠血红蛋白测定技术三、血红蛋白测定参考方法四、参考值五、临床意义第三节 红细胞计数技术一、方法学二、方法学评价三、红细胞计数参考方法四、参考值五、临床意义第四节 红细胞形态学检查技术一、方法学二、方法学评价三、临床意义第五节 血细胞比容测定技术一、毛细管法二、温氏法三、血细胞比容测定参考方法四、参考值五、临床意义第六节 红细胞平均值计算技术一、方法学二、方法学评价三、参考值四、临床意义第七节 网织红细胞计数技术一、试管法二、Miller窥盘计数技术三、网织红细胞计数测定参考方法四、参考值五、临床意义第八节 白细胞计数技术一、方法学二、方法学评价三、白细胞计数参考方法四、参考值五、临床意义第九节 白细胞分类计数和形态检查技术一、方法学二、方法学评价三、白细胞分类计数参考方法四、参考值五、临床意义第十四章 造血细胞和造血组织形态学检验技术第一节 造血形态学检验项目优化组合及其结合第十五章 贫血检验技术第十六章 止血与血栓检验技术第十七章 输血相关检验技术第十八章 尿液分析技术第十九章 体液检验技术第二十章 脱落系统学检验技术第二十一章 男性生殖病检验技术第二十二章 女性生殖病检验技术第二十三章 围产期保健检验技术第二十四章 细胞遗传学检验技术第二十五章 床旁检验技术第二篇 临床生物化学与分子检验技术篇第三篇 临床免疫检验技术篇第四篇 临床微生物检验技术篇中文索引英文索引附录 血液尿液细胞形态

章节摘录

插图：6.曝光时间正确当前，显微照相装置都附有自动控制曝光的组件，其曝光时间的确定多是依据对约60%视野面积的亮度测量后演算所得，即平均测光法。

但对于显微照相，有时会出现极端的例子，如在暗视野条件下或荧光检测时，背景几乎全是暗的，只有稀疏的发光体，采用平均测光法显然没有可行性，这时就应针对观察主体实施重点测光法，其测光目标为拍照主体，测光面积约占视野面积的1%；或人为增减曝光时间/改变感光度值来拍出系列照片，从而选择正确的曝光时间。

7.注意显微数码照相各种功能用于显微照相的数码相机不但其硬件方面对拍摄条件与参数、图像分辨率与传输速度提出了比普通数码相机更高的要求，而且所附带的软件功能是否丰富，人机界面是否友好也是非常关键的指标。

第五节显微数字图像分析图像是自然界景物的客观反映，分成模拟图像和数字图像两大类。

在空间分布和亮度取值上都是连续的图像称为模拟图像。

人们在显微镜的目镜下所见到的光学图像属模拟图像。

将连续的模拟图像经过离散化处理后变成计算机能够辨别的点阵图像称为数字图像。

比较而言，数字图像具有即拍即现、精度高、处理方便、重复性好、易于存贮等优点，近来在临床实验室得到越来越广泛的应用。

一、基本结构在临床实验室，显微数字图像分析系统是一种执行显微图像输入和处理、形态学参数测量和光度分析任务的计算机系统。

其基本硬件由计算机、电荷耦合器件（chargC - coupleddevice，CCD），摄像机与图像采集板（或数码相机）、打印机、显微镜及连接构件等部分组成，如图12—5所示。

软件结构大致分为基础运算库、图像获取、图像管理、图像处理与分析以及用户界面等5个模块。

<<实用检验医学（下册）>>

编辑推荐

《实用检验医学)(精)》是王金良和李晓军编写的，由人民卫生出版社出版。

<<实用检验医学（下册）>>

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>