

<<医学检验项目选择与临床应用>>

图书基本信息

书名：<<医学检验项目选择与临床应用>>

13位ISBN编号：9787117126236

10位ISBN编号：711712623X

出版时间：2010-3

出版单位：人民卫生出版社

作者：王兰兰 编

页数：477

字数：754000

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>

## <<医学检验项目选择与临床应用>>

### 前言

随着现代临床医学技术的快速发展，医学检验与临床诊疗之间的相互联系越来越密切，临床医学的诊治决策要求医学检验提供的检验结果具有高效性、准确性和经济性，临床实验的合理选择与应用也是临床专病诊治路径的重要支撑，临床医学快节奏的诊疗流程还要求医学检验人员具有向临床医师对检测结果做出科学的解释和提供临床咨询的能力与水平。

目前，现代化的临床医学实验室具有的自动化检验设备和高科技的分析技术几乎可以检测患者体液中的各种物质，甚至核苷酸类型。

面对众多的实验项目选择和复杂的检验结果判断，临床高年级实习医师、住院医师、检验医师和高级检验技师要共同面对的问题是：根据患者的主要临床症状与表述需要选用哪些检查？

这些检查的影响因素有哪些？

检验结果在帮助解释临床症状时的指导价值有多大？

临床实验室技术人员应该如何根据临床医师的需求提供合理的实验与分析。

因此，很有必要编写一本将先进的实验诊断技术与临床诊疗流程相结合，适用于临床医师与医学实验室工作人员的参考书。

本书在疾病类型、检验路径双方知识结构互补的基础上，讲述如何选择各种实验室检查，如何解释实验室检查结果，在每一章中提供了简洁的实验室初筛实验与确诊实验检查路径，分析在疾病诊断中哪些检验是确诊的关键实验，在每一大类实验后提供典型病例的实验诊断分析，希望能有助于年轻医师快速掌握与应用实验室检查结果。

本书的编写人员均为具有丰富检验与临床结合经验的高级检验技师或临床医师。

随着医学科学的快速发展，书中难免会有不足之处，真诚希望各位前辈与同仁提出批评指正。

## <<医学检验项目选择与临床应用>>

### 内容概要

本书在疾病类型、检验路径双方知识结构互补的基础上，讲述如何选择各种实验室检查，如何解释实验室检查结果，在每一章中提供了简洁的实验室初筛实验与确诊实验检查路径，分析在疾病诊断中哪些检验是确诊的关键实验，在每一大类实验后提供典型病例的实验诊断分析，旨在帮助年轻医师快速掌握与应用实验室检查结果。

## <<医学检验项目选择与临床应用>>

### 书籍目录

第一章 红细胞疾病 第一节 贫血概论 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第二节 小细胞性贫血 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第三节 正细胞性贫血 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第四节 大细胞性贫血 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第五节 溶血性贫血 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第六节 红细胞增多症 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第七节 典型病例分析 主要参考文献第二章 白细胞结果异常相关疾病 第一节 中性粒细胞增多症 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第二节 中性粒细胞减少症 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第三节 血小板增多症 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第四节 血小板减少症 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第五节 骨髓增生异常综合征 一、实验室分析路径 二、相关实验 三、结果判断与分析 第六节 慢性骨髓增殖性疾病 .....第三章 出血性疾病第四章 肾脏功能检查与肾脏疾病第五章 内分泌功能与疾病第六章 心肌标志物与心脏疾病第七章 水、电解质与配套平衡紊乱第八章 代谢性疾病第九章 肝脏功能异常与疾病第十章 自身免疫性疾病与实验室诊断第十一章 神经系统疾病与实验室诊断第十二章 病毒性肝炎与实验室诊断第十三章 感染性疾病与实验室诊断第十四章 寄生虫感染性疾病与实验室诊断第十五章 性激素水平与疾病第十六章 血管外体液检查第十七章 血液免疫与输血相关分析第十八章 治疗药物浓度监测与实验室诊断中英文名词索引

## &lt;&lt;医学检验项目选择与临床应用&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：二、相关实验正细胞性贫血主要包括各种红细胞的MCV、MCH、MCHC正常的各类贫血，故其实验室检测主要应进行血细胞分析以判断其红细胞的数目及形态特征，同时应检测骨髓造血情况，帮助临床进行疾病的诊断。

为寻找病因还应进行可能的原发病检测。

1.血细胞分析红细胞计数及红细胞形态检查。

2.网织红细胞检查网织红细胞绝对及相对计数。

3.骨髓涂片及骨髓活检通过骨髓细胞分类计数及骨髓小粒细胞分类计数对再生障碍性贫血有确诊意义，结合骨髓活检可提高诊断符合率。

骨髓病性贫血进行骨髓涂片和活检可查见异常细胞和某些与原发病有关的骨髓改变。

4.原发病的相关检测慢性肾病、肝脏疾病、内分泌疾病、恶性肿瘤、风湿病等均可导致正细胞性贫血，故需进行相关的实验室检查以明确病因。

三、结果判断与分析1.首选实验血细胞分析检测：再生障碍性贫血以全血细胞减少，网织红细胞绝对减低为特征。

各类白细胞减少，其中以中性粒细胞减少尤为明显，而淋巴细胞比例相对增多。

血小板不仅数量减少，而且体积小和颗粒减少。

其他正细胞性贫血白细胞和血小板的变化不一，多与原发病有关。

网织红细胞：正细胞性贫血时网织红细胞增加多为急性出血或溶血，网织红细胞正常或减低多为慢性贫血或骨髓衰竭（Ret多明显减少）。

2.次选实验、（1）骨髓象检查：再生障碍性贫血及骨髓浸润性病变、病态造血等正细胞性贫血骨髓检查是疾病诊断及鉴别诊断的确诊实验。

再生障碍性贫血的骨髓象多部位穿刺结果均显示三系增生不良或极度不良，有核细胞明显减少。

造血细胞（粒系、红系、巨核系细胞）明显减少，早期幼稚细胞减少或不见，特别是巨核细胞减少。无明显的病态造血。

非造血细胞（包括淋巴细胞、浆细胞、肥大细胞等）比例增高，大于50%。

如有骨髓小粒，染色后镜下为空网状结构或为一团纵横交错的纤维网，其中造血细胞极少，大多为非造血细胞或脂肪细胞。

白血病、骨髓纤维化、脾功能亢进、骨髓异常增生综合征等骨髓象均有其相应的变化。

（2）骨髓活检：骨髓活检对再生障碍性贫血的诊断比骨髓涂片更有价值。

骨髓增生减低，造血组织与脂肪组织容积比减低。

造血细胞减少，非造血细胞比例增加，并可见间质水肿、出血甚至液性脂肪坏死。

骨髓纤维化、MDs、白血病等骨髓活检有其相应特征，对诊断起决定性的作用。

3.常见疾病的实验室诊断标准再生障碍性贫血的诊断标准（1987年全国再生障碍性贫血学术会议修订）为：全血细胞减少，网织红细胞绝对值减少；一般无肝、脾大；骨髓至少1个部位增生低下或重度低下（如增生活跃，须有巨核细胞明显减少），骨髓小粒非造血细胞增多（有条件者应做骨髓活检等检查）；一般抗贫血药物治疗无效；能除外引起全血细胞减少的其他疾病，如阵发性睡眠性血红蛋白尿、骨髓增生异常综合征、急性造血功能停滞、骨髓纤维化、恶性组织细胞病等。

<<医学检验项目选择与临床应用>>

编辑推荐

《医学检验项目选择与临床应用》是由人民卫生出版社出版的。

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>