

<<实用血细胞分析技术与临床>>

图书基本信息

书名：<<实用血细胞分析技术与临床>>

13位ISBN编号：9787509149003

10位ISBN编号：7509149002

出版时间：2011-12

出版时间：人民军医出版社

作者：丛玉隆，乐家新，袁家颖 主编

页数：725

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>

<<实用血细胞分析技术与临床>>

内容概要

本书分为三部分，血细胞分析仪质量管理、血细胞分析技术与临床应用、血细胞形态学诊断及临床应用。

1—5章以国际标准化组织颁布的《医学实验室质量和能力的专用要求》(ISO15189)阐述的实验室质量管理、标准与技术要求为依据，结合笔者多年实验室的管理经验，从全面质量管理体系过程控制和流程管理的建立及监控、详细地论述了血细胞检验分析前、中、后的质量管理等。

来自国际上六大主流血细胞分析仪生产厂家的技术专家在6—11章介绍了目前最高端的五分类血细胞分析仪的型别、原理、技术、临床意义及维护保养。

12—15章详细阐述了血细胞分析技术的临床应用，并配有大量作者总结的临床病例，便于检测参数的临床价值和意义解读。

第16章介绍了血细胞形态学变化及造成这些变化的病理生理机制及临床意义。

本书内容新颖，信息量大，既阐述了先进的血细胞仪理论和技术，又解决检验医师工作中常遇到的问题，可作为检验科必备的工具书，适合医院检验医师和技术人员参考阅读。

<<实用血细胞分析技术与临床>>

作者简介

丛玉隆教授是我国著名的医学实验诊断学家，毕业于山东医科大学医疗系，临床血液病专业研究生。

曾在罗马大学血液病研究中心留学。

曾任北京医科大学第一医院检验科主任、输血科主任，解放军总医院临床检验科主任；现任解放军医学检验质量控制中心主任、文职将军、主任医师、教授、博士生导师、中央保健委员会会诊专家、清华大学医学院兼职教授、重庆医科大学(国家重点学科)兼职博导。

1985年至今，先后担任中华医学会检验分会第五届、第六届主任委员、第七届前任主任委员。

中华检验医学杂志第五、第六届总编辑，

中国医师协会委员，检验医师分会第一、第二届会长，全国医学实验室及体外标准委员会现任第三、第四届主任委员，中国认证认可委员会医学分技术委员会第一、第二届主任委员。

解放军医学科委会委员，检验医学委员会第七、第八届主任委员。

解放军医学计量委员会常委、标准物质委员会主任委员。

实用检验医师杂志主编、，临床检验杂志(电子版)主编。

丛玉隆教授在医疗、科研、教学、保健及实验室管理等方面，不断将新技术、新方法、新理念引入工作实践，结合，临床遇到的问题，进行深入的研究，硕果累累。先后获全军科技成果奖、全军医疗成果奖、全军教学成果奖、中华医学科技奖、北京科技成果奖等十九项。

发表论文200余篇，以总主编或第一主编撰写专著40余部，其中《医学实验室管理与实践》由台湾出版社以海外版发行，《实用检验医学》被中国出版学会评为2010年畅销图书，受到同行的认可和好评。

组编的大型系列丛书《检验与，临床》(共28分册)，是我国首部“架起检验医学与临床医学桥梁”的大型继续教育参考教材，被国家新闻出版署评为“十一五”重点图书。

获北京医科大学、解放军军医进修学院、全军优秀教师称号。

<<实用血细胞分析技术与临床>>

书籍目录

- 第1章 绪 论
 - 第一节 血细胞分析仪发展历史与展望
 - 第二节 血细胞分析仪的分类与检测参数
 - 第三节 我国血细胞分析仪及试剂行业标准与技术要求
- 第2章 全面质量管理体系的概念与建立
 - 第一节 医学实验室质量管理体系的概念和组成
 - 第二节 医学实验室质量管理体系的建立
- 第3章 血细胞分析的分析前质量管理
 - 第一节 实验室外分析前质量管理
 - 第二节 实验室内分析前质量管理
- 第4章 血细胞分析的分析中质量管理
 - 第一节 技术人员的培训
 - 第二节 作业指导书的编制
 - 第三节 检测系统与评估
 - 第四节 仪器安装的要求
 - 第五节 标本检测过程的质量管理
 - 第六节 室内质控
 - 第七节 室间质量评价
- 第5章 血细胞分析的分析后质量管理
 - 第一节 国际22576对分析后质量管理的要求
 - 第二节 自动化血细胞分析分析后质量管理的方法
 - 第三节 血细胞分析仪检测与显微镜细胞形态检查的关系
- 第6章 VCS血细胞分析技术
 - 第一节 VCS分析技术的发展历程
 - 第二节 VCS分析技术的原理
 - 第三节 “特殊技术”和“特殊参数”的应用
 - 第四节 各种报警的含义及临床病例分析
 - 第五节 仪器的校准及质量控制
 - 第六节 VCS技术血细胞分析自动化体系
 - 第七节 仪器的常见故障及维护保养
 - 第八节 LH系列血细胞分析仪标准操作规程
- 第7章 DHSS血细胞分析技术与临床
 - 第一节 DHSS血细胞分析技术的发展历程及未来产品的技术发展方向
 - 第二节 血细胞分析的检测原理
 - 第三节 各种报警的含义及临床病例分析
 - 第四节 仪器的校准及质量控制
 - 第五节 特殊技术在DHSS血细胞分析中的应用
 - 第六节 常见的报警信息提示和相应的对策
- 第8章 激光散射结合荧光染色多维分析技术
 - 第一节 血细胞分析仪检测技术的发展历程
 - 第二节 检测原理
 - 第三节 各种报警的含义及临床病例分析
 - 第四节 仪器的校准及质量控制
 - 第五节 特殊技术在BC系列血细胞分析中的应用
 - 第六节 仪器的常见故障诊断及维护保养

<<实用血细胞分析技术与临床>>

第9章 细胞化学染色和激光散射技术

- 第一节 白细胞五分类血细胞分析技术的发展历程及未来发展趋势
- 第二节 细胞化学染色和激光散射技术检测原理
- 第三节 各种报警的含义及临床病例分析
- 第四节 仪器的校准及质量控制
- 第五节 特殊技术在血细胞分析中的应用
- 第六节 仪器的常见故障与维修及维护保养

第10章 激光细胞化学与激光核酸荧光染色技术

- 第一节 技术发展历程
- 第二节 X系列激光核酸荧光染色技术仪器的检测原理
- 第三节 特殊(或专利)技术在细胞化学与荧光染色血细胞分析中的应用
- 第四节 各种报警的含义及临床病例分析
- 第五节 仪器的校准及质量控制
- 第六节 仪器主要维护保养及常见故障维修

第11章 MAPSS血细胞分析技术

- 第一节 MAPSS分析技术的发展历程
- 第二节 MAPSS分析技术仪器的检测原理
- 第三节 各种报警的含义及临床病例分析
- 第四节 仪器的校准及质量控制
- 第五节 仪器的常见故障与维修及维护保养

第12章 健康人群抗凝静脉血血细胞参考值

- 第一节 全血细胞参考值
- 第二节 白细胞分类参考值
- 第三节 网织红细胞计数与分群及相关参数的参考值
- 第四节 网织血小板参考值
- 第五节 白细胞VCS参数的参考值
- 第六节 血细胞参考值调查与应用需注意的问题

第13章 白细胞检测参数的临床应用

- 第一节 白细胞生理
- 第二节 白细胞计数与分类的临床意义
- 第三节 白细胞群落参数的临床意义
- 第四节 髓过氧化物酶指数的临床意义
- 第五节 CD34+相关细胞检测的临床意义
- 第六节 白细胞散点图变化的临床意义

第14章 红细胞检测参数的临床应用

- 第一节 红细胞生理与贫血病理
- 第二节 红细胞计数与血红蛋白测定的临床意义
- 第三节 MCV、MCH及MCHC的临床意义
- 第四节 红细胞体积分布宽度的临床意义
- 第五节 红细胞散点图的临床意义
- 第六节 网织红细胞参数的临床意义

第15章 血小板检测参数的临床应用

- 第一节 血小板生理
- 第二节 血小板计数的临床意义
- 第三节 MPV检测的临床意义
- 第四节 网织血小板检测的临床意义

第16章 周围血涂片细胞形态学变化及临床意义

<<实用血细胞分析技术与临床>>

- 第一节 红细胞形态学变化及其临床意义
- 第二节 白细胞数量及形态学变化的临床意义
- 第三节 血小板疾病
- 第四节 寄生虫或其他病原体引起的血细胞形态学变化
- 第五节 外周血涂片及染色

<<实用血细胞分析技术与临床>>

章节摘录

众所周知，血小板是巨核细胞胞质剥落的“碎片”，而在骨髓中从4倍体的巨核细胞到32倍体的巨核细胞均可产生血小板。

来自不同倍体的血小板体积不同，高倍体的血小板体积大。

平均血小板体积（meanplateletvolume, MPV）是各倍体巨核细胞产生的血小板体积的平均值，高MPV的血小板群中，大血小板多，凝血功能强，反之，凝血功能弱，即使血小板不是明显减少，如MPV明显减低，临床也可见出血倾向。

这对于术前估计患者有无出血倾向有一定的参考价值。

另外，MPV对于是骨髓病变造成的血小板减少[如骨髓增生异常综合征（MDS）]还是外周血中抗体所致的小血小板破坏而减少[如特发性血小板减少性紫癜（ITP）]有一定的参考价值。

骨髓病变，巨核细胞多限于2倍体、4倍体，血小板生成减少，即使生成血小板，体积也小。

而ITP是由于血小板破坏过多引起的，为了代偿使巨核细胞增生，高倍体细胞增多，产生的血小板体积大，致使MPV值偏大，这就是用MPV鉴别血小板减少的病因机制所在。

血小板平均体积（meanplateletvolume, MPV）是血细胞分析中的一个重要参数，也是血小板活化的一个重要指标。

许多与血小板有关的疾病，血小板数与MPV变化也不同，对于疾病的诊断与鉴别诊断有一定意义。

MPV检测对下列疾病过程的变化及疗效与预后分析的意义：1.白血病在没有经过移植化疗时，白血病人MPV值都正常，体积不均性轻微增加。

为了估计常规血小板参数的预测能力，有作者测定接受化疗和骨髓移植的白血病人血小板数、MPV值和巨核细胞倍体数，发现血小板生成的改变可以导致这三个参数的改变，化疗导致骨髓受抑时，这些参数都下降，下降最多的是平均巨核细胞倍体数，明显先于血小板数达到低点，血小板体积的下降也先于血小板数的降低。

巨核细胞倍体数的上升是骨髓受抑恢复的第一个证据，它比血小板体积升高早1~2d，而血小板体积又比血小板数升高提前1~2d，仅当平均血小板体积重新进入参考范围时，才算快速恢复期。

骨髓移植时也有相似的改变，因巨核细胞倍体测定仪器要求较高，所以MPV值用于骨髓增殖状态估计是较好的指标。

2.ITPITP中升高的MPV与血小板计数非线性相关，ITP的动态观察数据也表明相同的关系。

血小板减少症中MPV值最大。

当ITP缓解时，血小板计数值升高，MPV减低，当血小板数达正常值时，MPV也同样处于正常范围。

这说明两点：MPV升高不但与免疫性血小板破坏，还伴骨髓不能完全代偿血小板破坏所致的免疫性损耗有关。

当外周血小板破坏程度适中，骨髓能代偿血小板数至正常水平，MPV值完全正常。

有文献报道，在免疫溶血性疾病中，大红细胞与贫血间的关系也与之有相似之处。

血小板大小并不主要由血小板年龄所决定。

在血小板数剧升时，每天血小板的组成都在发生变化，每天MPV都在下降。

因骨髓细胞受到刺激，新生成的血小板体积大小不一，这与红细胞系受刺激时的关系相同。

当血小板减少症发展到严重的状态时，少数血小板可能与低水平的背景噪声和红细胞及血小板碎片相混淆，仪器计算出的MPV值就不可靠了。

在血小板数开始恢复时，可检测出已升高的MPV值，这表明低血小板数比最初的噪声更能反映血小板的情况。

然后，当血小板上升时，MPV值下降。

……

<<实用血细胞分析技术与临床>>

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>