

<<临床医学检验技术>>

图书基本信息

书名：<<临床医学检验技术>>

13位ISBN编号：9787117165785

10位ISBN编号：7117165782

出版时间：2012-1

出版单位：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会

页数：802

字数：1306000

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>

<<临床医学检验技术>>

内容概要

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件的精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

依据《关于2012年度卫生专业技术资格考试有关问题的通知》(人社厅发[2011]110号)文件精神，临床医学以及中药学初级(士)、初级(师)、中级、中医护理学初级(师)、中级等65个专业“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”4个科目的考试均采用人机对话的方式进行。其他52个专业的4个科目仍采用纸笔作答的方式进行考试。

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2013全国卫生专业技术资格考试指导》临床医学检验技术(士)部分。本书根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

<<临床医学检验技术>>

书籍目录

- 第一篇 临床检验基础
 - 第一章 血液样本采集和血涂片制备
 - 第二章 红细胞检查
 - 第三章 白细胞检查
 - 第四章 血液分析仪及其临床应用
 - 第五章 血型和输血
 - 第六章 尿液生成和标本采集及处理
 - 第七章 尿理学检验
 - 第八章 尿有形成分检查
 - 第九章 尿液化学检查
 - 第十章 尿液分析仪及其临床应用
 - 第十一章 粪便检验
 - 第十二章 脑脊液检验
 - 第十三章 浆膜腔积液检验
 - 第十四章 精液检查
 - 第十五章 前列腺液检查
 - 第十六章 阴道分泌物检查
 - 第十七章 羊水检查
 - 第十八章 痰液与支气管灌洗液检验
 - 第十九章 胃液和十二指肠引流液检验
 - 第二十章 脱落细胞检查
- 第二篇 临床血液学检验
 - 第一章 绪论
 - 第二章 造血与血细胞分化发育
 - 第三章 骨髓细胞学检查
 - 第四章 血细胞化学染色
 - 第五章 溶血性贫血及其实验诊断
 - 第六章 其他贫血及其实验诊断
 - 第七章 白血病概述
 - 第八章 急性淋巴细胞白血病及其实验诊断
 - 第九章 急性髓细胞白血病及其实验诊断
 - 第十章 慢性白血病及其实验诊断
 - 第十一章 特殊类型白血病及其实验诊断
 - 第十二章 骨髓增生异常综合征及其实验诊断
 - 第十三章 恶性淋巴瘤及其实验诊断
 - 第十四章 浆细胞病及其实验诊断
 - 第十五章 骨髓增生性疾病及其实验诊断
 - 第十六章 恶性组织细胞病及其实验诊断
 - 第十七章 其他白细胞疾病及其诊断
 - 第十八章 出血与血栓的基础理论
 - 第十九章 血栓与止血检验的基本方法
 - 第二十章 常见出血性疾病的实验诊断
 - 第二十一章 血栓性疾病及其实验诊断
 - 第二十二章 抗凝与溶栓治疗的实验室监测
 - 第二十三章 凝血仪的检测原理和方法

<<临床医学检验技术>>

第三篇 临床化学

第一章 绪论

第二章 糖代谢紊乱及糖尿病的检查

第三章 脂代谢及高脂蛋白血症

.....

第四篇 临床免疫学与检验

第五篇 微生物学及检验

第六篇 寄生虫学及检验

临床医学检验技术初级(士)考试大纲

<<临床医学检验技术>>

章节摘录

版权页：插图：3.嗜酸性粒细胞计数的其他应用（1）观察急性传染病的预后：肾上腺皮质有促进机体抗感染的能力，当急性感染（如伤寒）时，肾上腺皮质激素分泌增高，嗜酸性粒细胞减低，疾病恢复期时嗜酸性粒细胞又增多。

如临床症状严重，嗜酸性粒细胞不减低，说明肾上腺皮质功能衰竭，预后不良。

如嗜酸性粒细胞持续减低，甚至完全消失，说明病情严重。

（2）观察手术和烧伤患者的预后：手术后4h嗜酸性粒细胞显著减低，甚至消失，24~48h后逐渐增多。大面积烧伤患者，数小时后嗜酸性粒细胞完全消失，且持续时间较长。

（3）判断肾上腺皮质功能：先作嗜酸性粒细胞直接计数，然后肌注或静脉滴注ACTH25mg，直接刺激肾上腺皮质，或注射0.1%肾上腺素0.5ml，刺激腺垂体分泌ACTH，间接刺激肾上腺皮质。

肌注后4h或静脉滴注后8h，再作嗜酸性粒细胞直接计数。

结果判断：正常情况下，注射ACTH或肾上腺素后，嗜酸性粒细胞比注射前应减低50%以上。

肾上腺皮质功能正常，而腺垂体功能不良者，则直接刺激时减低50%以上，间接刺激时不减低或减低很少。

肾上腺功能亢进时，直接和间接刺激均可减低80%~100%。

腺垂体功能正常，而肾上腺皮质功能不良者，直接和间接刺激减低均小于50%，如艾迪生（Addison）病。

（五）操作方法 1.试剂嗜酸性粒细胞稀释液种类繁多，有伊红-丙酮稀释液、Hinkelman稀释液、乙醇-伊红稀释液、皂素-甘油稀释液、溴甲酚紫稀释液和固绿稀释液等。

虽配方不同，但作用大同小异，分为：嗜酸性粒细胞保护剂（如乙醇、丙酮、乙二醇）、嗜酸性粒细胞着色剂（如溴甲酚紫、伊红、固绿等）、破坏其他细胞和增强嗜酸性粒细胞着色物质（如碳酸钾、草酸铵）、抗凝剂（如枸橼酸钠、EDTA）、防止乙醇和液体挥发剂（如甘油）。

2.操作（1）加稀释液：取嗜酸性粒细胞稀释液0.38ml于小试管中。

（2）采血：用微量吸管采血20 μ l，擦去管尖外部余血。

将吸管插入稀释液底部，轻轻放出血液，并吸取上层液稀释液清洗吸管2~3次。

（3）混匀：将试管中的血液与稀释液混匀，待红细胞完全溶解。

（4）充池：将试管中的细胞悬液混匀。

用滴棒蘸取细胞悬液1滴，充入改良Neubauer计数板的2个计数池中，室温下静置3~5min。

（5）计数：低倍镜下计数2个计数池共计10个大方格内的嗜酸性粒细胞数量。

（6）计算：嗜酸性粒细胞 3.注意事项（1）凡能引起白细胞计数误差的因素，嗜酸性粒细胞计数时均应注意。

（2）计数应在30~60min内完成，否则嗜酸性粒细胞逐渐破坏或不易辨认，使结果偏低。

（3）嗜酸性粒细胞在稀释液中易发生聚集，要及时混匀。

嗜酸性粒细胞又易于破碎，振荡不宜太猛烈。

（4）嗜酸性粒细胞直接计数最好固定时间，以排除日间生理变化。

<<临床医学检验技术>>

编辑推荐

《全国卫生专业技术资格考试指导:临床医学检验技术(士)(适用专业临床医学检验技术士)(2013)》是2013全国卫生专业技术资格考试指导用书,由人民卫生出版社出版。

<<临床医学检验技术>>

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>