

<<中华人民共和国卫生标准汇编>>

图书基本信息

书名：<<中华人民共和国卫生标准汇编>>

13位ISBN编号：9787506669191

10位ISBN编号：7506669196

出版时间：2012-10

出版时间：中国标准出版社

作者：卫生部政策法规司 编

页数：483

字数：919000

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>

<<中华人民共和国卫生标准汇编>>

内容概要

《中华人民共和国卫生标准汇编（2011年度）（4）》汇编了2011年颁布的所有卫生标准，《中华人民共和国卫生标准汇编（2011年度）（4）》收录医疗服务、临床检验、血液等三个专业的标准共35项。

书籍目录

- WS 354 2011颈椎人工间盘置换手术
WS 329—2011麻醉记录单
WS 330 2011多囊卵巢综合征诊断
WS 331—2011妊娠期糖尿病诊断
WS 332—2011急性阑尾炎诊断
WS 333—2011胰腺癌诊断
WS 334—2011子宫颈癌诊断
WS / T 335 ~ 2011人工髌、膝关节置换术
WS / T 336—2011前列腺癌诊断
WS 337 ~ 2011食管癌诊断
WS 338—2011乳腺癌诊断
WS 339—2011下肢动脉硬化闭塞症诊断
WS 340—2011准分子激光角膜屈光手术质量控制
WS / T 341—2011血红蛋白测定参考方法
WS / T 342—2011红细胞比容测定参考方法
WS / T 343—2011红细胞沉降率测定参考方法
WS / T 344—2011出血时间测定要求
WS / T 345—2011血清尿素测定参考方法
WS / T 346—2011网织红细胞计数的参考方法
WS / T 347—2011血细胞分析的校准指南
WS / T 348—2011尿液标本的收集及处理指南
WS / T 349—2011 α -淀粉酶催化活性浓度测定参考方法
WS / T 350—2011血清葡萄糖测定参考方法
WS / T 351 2011碱性磷酸酶(AIP)催化活性浓度测定参考方法
WS / T 352—2011丙氨酸氨基转移酶催化活性浓度测定(无磷酸吡哆醛)参考方法
WS / T 353 2011天门冬氨酸氨基转移酶催化活性浓度测定(无磷酸吡哆醛)参考方法
WS / T 355—2011血清甘油三酯的酶法测定
WS / T 356—2011基质效应与互通性评估指南
WS / T 357—2011骨代谢标志物临床应用指南
WS / T 358—2011血清(浆)脂蛋白(a)的免疫测定
WS / T 359 2011血浆凝固实验血液标本的采集及处理指南
WS / T 360—2011流式细胞术检测外周血淋巴细胞亚群指南
WS / T 361 2011乳酸脱氢酶催化活性浓度测定参考方法
WS / T 362—2011血清胆固醇参考测量程序分光光度法
GB 18467—2011献血者健康检查要求

章节摘录

版权页：插图：4 诊断依据 4.1 病史 应详细询问病史，尤其是有无子宫颈细胞学结果异常或CIN治疗史。

高危因素包括多个性伴侣、性传播性疾病史、长期应用免疫抑制药物或患有免疫抑制性疾病史、长期吸烟史、长期口服避孕药史和多年未行子宫颈癌筛查史等。

4.2 临床表现 CIN或早期子宫颈癌可以无任何症状。

患者多有阴道出血或阴道分泌物增多。

阴道出血可表现为性交后或妇科检查后接触性出血，非经期不规则阴道流血或绝经后阴道流血。

阴道分泌物稀薄似水样或米泔水样，有腥味，可因癌组织坏死感染而呈恶臭味。

晚期患者可出现盆腔疼痛、尿频、尿急、血尿、肛门坠胀、便血、下肢水肿和疼痛。

终末期患者可出现发热、贫血、消瘦等恶病质表现。

4.3 妇科检查 4.3.1 外阴检查：应观察有无新生物。

4.3.2 阴道和子宫颈检查：应用窥阴器观察子宫颈及新生物大小、部位、形态，阴道穹隆和阴道壁是否受侵犯及浸润范围。

CIN和早期子宫颈癌可无明显病灶，子宫颈呈光滑或糜烂状。

外生型可见宫颈息肉状或菜花状新生物，质脆易出血。

内生型可见宫颈增粗、质硬、呈桶状。

4.3.3 双合诊及三合诊检查：应先行双合诊检查阴道壁和子宫颈，注意病灶部位、大小、质地、有无接触性出血。

然后检查子宫体，再检查子宫双侧附件和宫旁组织，注意有无增厚和质地。

最后行三合诊检查，主要注意检查盆腔后部及盆壁情况，了解子宫颈主、骶韧带和宫旁组织厚度、弹性、有无结节形成、病灶是否已累及盆壁以及直肠壁、是否受到浸润等。

4.4 全身检查 除常规检查外，应注意全身浅表淋巴结有无肿大，特别是腹股沟区和锁骨上淋巴结。

应注意脊肋角肾脏区有无压痛或包块。

4.5 辅助检查 对CIN和子宫颈癌的早期诊断应采用子宫颈细胞学检查、阴道镜检查、组织病理学检查的“三阶梯”程序。

子宫颈病灶明显时可直接行活组织病理学检查。

4.5.1 子宫颈细胞学检查：对有性生活史3年以上的女性应行子宫颈细胞学筛查，宜采用液基细胞学方法，亦可采用传统的巴氏涂片，无论何种方法均宜采用TBS报告系统。

取材部位应选择子宫颈鳞柱转化区和子宫颈管两处。

<<中华人民共和国卫生标准汇编>>

编辑推荐

《中华人民共和国卫生标准汇编4(2011年度)》由中国标准出版社出版。

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>