

<<图解实验诊断手册>>

图书基本信息

书名：<<图解实验诊断手册>>

13位ISBN编号：9787509139653

10位ISBN编号：7509139651

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）尼克尔 等原著，胡成进，陈英剑 主译

页数：444

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>

<<图解实验诊断手册>>

前言

本书属于参考指南类书籍，是美国McGraw-Hill出版社的第5版《POCKETGUIDE TO DIAGNOSTIC TEST》的译本。

该手册主要介绍了临床常见诊断检查的快速正确选择和结果解释，涉及内容包括在病房内进行的即时检验实验操作程序、实验室检查（化学、血液学、免疫学、微生物学、以及分子与遗传学检查等）、诊断影像检查（X线、CT、MRI和超声检查）、心电图、以及各种检查在鉴别诊断中的应用并提供了有用的诊断法则。

作者主要选择了临床最常见的疾病和与之最相关的检查项目，覆盖内科学、儿科学、外科学、神经科学、产科学和妇科学等领域，纳入检查项目350余项；并对各项目操作规程、检查的成本和风险进行了释义；对每一检查项目的相关参考文献均列出了Pub Med（PMID）编号。

为便于查找和应用，作者还按照检查项目的类型将该手册划分为9章：1.临床诊断检查应用和结果解读的基本原则；2.临床实验室即时检验操作规程；3.实验室常规检查项目的选择和结果解读；4.药物浓度监测：应用原则与结果解读；5.微生物学：检查选择；6.影像诊断：检查的选择和注意事项；7.基础心电图学；8.诊断性检查在诊断和鉴别诊断中的应用；9.计算图和参考资料。

本书内容简明扼要，组织结构清晰，可读性强，属目前实验室与临床密切结合的典范，对临床务工作者掌握实验室知识、对病人作出正确的诊治有极大帮助。

主要读者包括临床医生、护士、实验室技师及医疗卫生专业的学生。

我们利用一年多的业余时间译出此书，并经过了反复修改，希望该书能对读者有所帮助。

译者均为工作在实验室和相应临床科室一线的工作人员，由于水平有限，难免出现错误，诚恳欢迎广大读者批评指正。

<<图解实验诊断手册>>

内容概要

本书是欧美畅销的检验手册，第5版以表和图的形式解读350多个检验项目，涉及实验室常规、微生物、影像诊断和心电图等，包括临床诊断检查应用和结果解读的基本原则、临床实验室即时检验操作规程、实验室常规检查项目的选择和结果解读、药物浓度监测：应用原则与结果解读、微生物学：检查选择、影像检查的选择和注意事项、基础心电图学、诊断性检查在诊断和鉴别诊断中的应用等，最后是计算图和参考资料。

本书形式和内容新颖先进，便于携带查询，适合于检验科医师和临床医师阅读。

<<图解实验诊断手册>>

作者简介

作者：（美国）尼克尔（Diana Nicoll）（美国）Stephen J.McPhee（美国）Chuanyi Mark Lu 等译者：
胡成进 陈英剑

<<图解实验诊断手册>>

书籍目录

第1章 临床诊断检查应用和结果解读的基本原则第2章 临床实验室即时检验操作规程第3章 实验室常规检查项目的选择和结果解读第4章 药物浓度监测：应用原则与结果解读第5章 微生物学：检查选择第6章 影像诊断：检查的选择和注意事项第7章 基础心电图学第8章 诊断性检查在诊断和鉴别诊断中的应用第9章 计算图和参考资料附录1 中英文对照表附录2 英文缩略语

<<图解实验诊断手册>>

章节摘录

插图：外部干扰对检查结果的影响可以在体内或体外。

在体内，酒精可增加 γ 谷氨酰转肽酶，利尿药可影响钠和钾的浓度。

吸烟可诱导肝脏酶产生，减少肝脏代谢物如茶碱的水平。

在体外，头孢菌素类药物会干扰常见的实验室分析方法，如血肌酐水平。

内部干扰来自于干扰检测的异常生理状态。

例如，应用肉眼脂血血清稀释测定钠时，测到的血清钠水平假性降低。

由于试验干扰因素的潜在性，临床医生应谨慎对待意外的测试结果，并应调查疾病以外的可以解释异常结果的其他原因，包括实验室的误差。

5.敏感性和特异性 临床医师应使用检查的敏感性和特异性来判断检查结果对某一特定病例的诊断价值。

敏感性是指某一疾病病人测试结果阳性的可能性。

如果所有病人的测试结果均为阳性，该检查的敏感性为100%。

一般情况下，敏感性高对排除诊断非常有用，因为此类检查很少得到假阴性结果。

例如，要排除艾滋病病毒感染，医生应选择一个高度敏感的试验，如艾滋病病毒抗体检测。

试验特异性是指健康人测试结果阴性的可能性。

如果所有不患某一疾病的病人检查结果均为阴性，试验的特异性为100%。

高特异性是有助于确定诊断，因为此类检查很少得到假阳性结果。

例如，诊断痛风性关节炎，临床医生应选择高特异性的检查，如关节液显微镜检查可见白细胞内存在负性双折光针状结晶。

某一种检查对特定疾病敏感性和特异性的确定，需要与定义真正疾病状态的独立的“金标准”检查相比较。

例如，肺通气—灌注扫描诊断肺栓塞的敏感性和特异性是通过与金标准——肺动脉造影结果比较得到的。

应用金标准检查阳性病人确定特异性。

不用金标准检查阴性病人会导致对敏感性的估计过高，因为假阴性未被确认。

但是，对许多疾病状态（如胰腺炎），不存在一个独立的金标准检查，或者存在但难以应用或过于昂贵——这种情况下很难获得对试验敏感性和特异性的可靠估计。

敏感性和特异性也受评价时选用人群的影响。

例如，许多诊断检查评价时首先使用患有严重疾病的病人与年轻健康人对照。

与总人群相比，这个研究组将有更多的真阳性结果（因为病人患有严重疾病）和更多的阴性结果（因为对照组是健康人）。

因此，得到的试验敏感性和特异性将高于总人群中的预期值，因为总人群中有各种健康和疾病状态。

临床医生在应用报告的结果时应认识到这一范围偏差。

其他偏差，包括构成范围、人群选择、缺少或不恰当的参考标准以及确认偏差。

检查的敏感性和特异性取决于判断异常的阈值（图1-3）。

如果降低阈值，敏感性提高，代价为特异性降低。

如果提高阈值，敏感性降低，特异性增加。

图1-4为使用金标准确认的患病或未患病状态病人的检查结果计算敏感性和特异性的方法。

<<图解实验诊断手册>>

编辑推荐

《图解实验诊断手册(第5版)》是由人民军医出版社出版的。

<<图解实验诊断手册>>

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>