

2010年公卫执业医师技能考试辅导：病原学检测 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_650384.htm 2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读

1.鼠疫 (1)淋巴结穿刺液、血液、痰液、咽部和眼分泌物以及尸体脏器或管状骨骨髓取材标本，分离到鼠疫菌。(2)采集血清，用PHA法检测F1抗体呈现4倍以上增长。

2.流行性出血热 (1)在血液及尿沉渣细胞内检出病毒或病毒抗原，可明确诊断。(2)酶联免疫吸附试验检测直接检测病毒抗原，有助于病原诊断。(3)血清中检测特异性IgM抗体阳性，或发病早期和恢复期两次血清特异性IgG抗体效价递增4倍以上，可明确诊断。

3.麻疹 (1)应用荧光标记特异性抗体检测鼻黏膜印片或尿沉渣，在上皮细胞或白细胞内找到麻疹抗原，阳性者有诊断意义。(2)鼻咽部及眼分泌物和白细胞中分离出麻疹病毒，可明确诊断。(3)恢复期血清血凝抑制及补体结合抗体有4倍以上增高，或发病1个月后抗体滴度大于1：60，有助于诊断。(4)血清中检测麻疹特异性IgM抗体阳性，有早期诊断意义。

4.获得性免疫缺陷病毒抗体及RNA测定：获得性免疫缺陷综合征即艾滋病(AIDS)是由人获得性免疫缺陷病毒(HIV)引起的一种严重的性传播疾病。HIV感染的实验室诊断方法有两大类：检测抗体是目前最常用的检测方法。检测病毒及其组分可以病毒分离，或测定HIV的逆转录酶、抗原以及核酸。

【参考值】 筛选试验：ELISA法和快速蛋白印迹法(RWB)：阴性。确诊试验：蛋白印迹法(WB)和RT-PCR法RNA均阴性。

【临床意义】 (1)筛选试验灵敏性高，特异性差，有假阳性。(2)确诊试验阳性，对明确诊断和早期诊断

有意义。(3)抗HIV阳性，经确诊试验复核者，CD4淋巴细胞总数正常， $CD4/CD8 \geq 1$ ，为HIV感染者。(4)抗HIV阳性，经确诊试验复核者，CD4淋巴细胞总数减低， $CD4/CD8 < 1$ ，又具有体重减轻10%以上、持续发热达38℃ 1个月以上、持续腹泻1个月以上、卡氏肺囊虫肺炎、卡波西(kaposi)肉瘤、明显真菌或其他条件致病菌感染中任何一项者，可诊断为艾滋病。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com