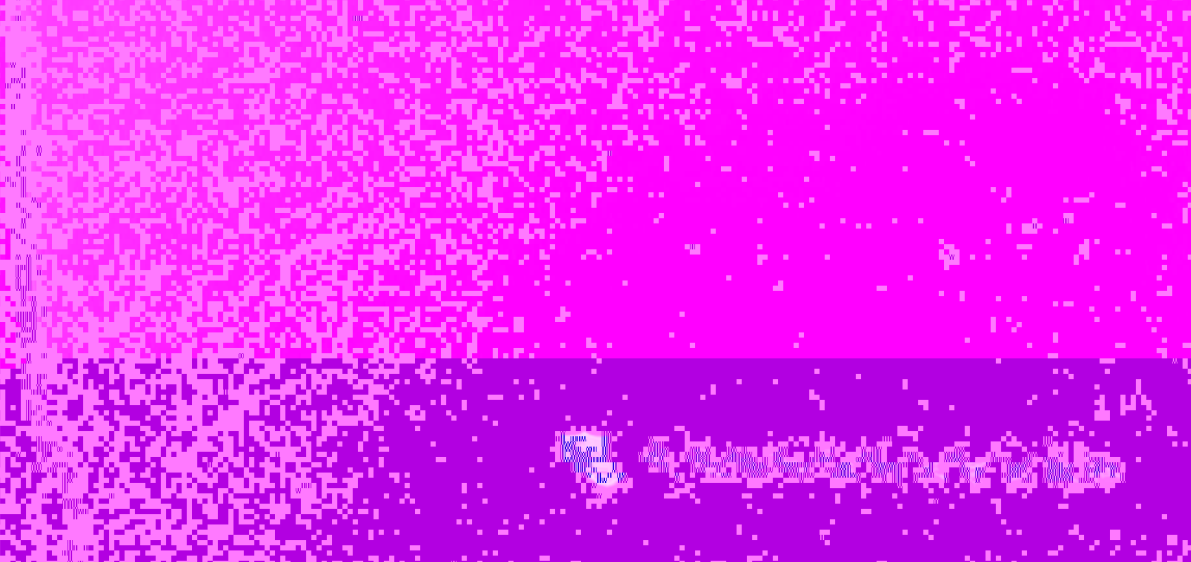


中国血友病患者

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

© Copyright 1999 by the American Psychological Association or one of its allied publishers. This article is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.

[illegible]
$$\begin{aligned} \Gamma &= \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} + \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} + \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} - \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \\ &= \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} + \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} + \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} - \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \\ &= \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} + \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} + \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} - \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \\ &= \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} + \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} + \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\alpha} \frac{\partial \alpha}{\partial t} - \frac{1}{\beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \right) \frac{\partial \alpha}{\partial \beta} \frac{\partial \beta}{\partial t} \end{aligned}$$





扫描全能王 创建

境暴露之间可有多种相互协同与影响模式，目前在VTE与遗传易感因素之间的病理机制、发病相关性以及人群特征等方面仍缺乏高质量研究。

第二节 实验室检测

一、D-二聚体

对于多数高龄患者，D-二聚体检测可作为排除诊断的初步筛查工具。

征，因此，临床和实验室应根据疾病类型、病情阶段和诊断目的共同制订相应的临界值。对于高龄和癌症患者，上调D-二聚体排除诊断VTE的临界值可以提高诊断性能，但需注意应避免将临界值与风险评估临界值混淆。

“低、中度临床可

0.022) 纳入了来自10个国家的10个前瞻性研究，结果显示，在验前概率评分为低、中度临床可能性患者中，D-二聚体排除VTE的总灵敏度为0.97(95%CI: 0.95~0.99)。

在验前概率评分为低、中度临床可能性患者中，D-二聚体排除VTE的总灵敏度为0.97(95%CI: 0.95~0.99)。

行VTE排除诊断(在验前概率评分中，“非高度临床可能性”在三分类法中定义为“低、中度临床可能性”)。

Balwinder Singh等的系统评价和荟萃分析(DOI: 10.1016/j.annemergmed.2011.10.022)纳入了来自10个国家的10个前瞻性和2个回顾性队列研究(包括13885例患者，其中1391例为肺栓塞患者)。

在验前概率评分为低、中度临床可能性患者中，D-二聚体排除VTE的总灵敏度为0.97(95%CI: 0.95~0.99)。

的特异度。Geert-Jarr Geersing等的荟萃分析(DOI: 10.1136/bmj.g1340)纳入了10个国家的10个前瞻性和2个回顾性队列研究(包括13885例患者，其中1391例为肺栓塞患者)。

