

关注居家生活健康

# 读懂你的体检报告

你是否能通过每年的健康体检，了解自己的身体状况，防患于未然？体检报告中的那几百项化验结果，是否能看明白？《读懂你的体检报告》可以帮助你。我们以简明、通俗的语言对常用健康体检项目进行解析，能使人在最短的时间里，更好地了解健康体检的相关知识，为大家提供实用性很强的健康指导。



主编 沙杭 高岱峰 张金萍

学苑出版社

图书在版编目(PIC)数据

读懂你的体检报告 / 沙杭, 张金萍, 高岱峰主编.

-- 北京:学苑出版社, 2012.1

ISBN 978-7-5077-3933-6

I. ①读… II. ①沙… ②张… ③高… III.  
①体格检查-基本知识 IV. ①R194.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第280002号

责任编辑: 郑泽英

封面设计: 智行东方文化

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www.book001.com](http://www.book001.com)

电子信箱: [xueyuan@public.bta.net.cn](mailto:xueyuan@public.bta.net.cn)

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101 (邮购)

经 销: 全国新华书店

印 刷 厂: 北京市长阳汇文印刷厂

开本尺寸: 889×1194 1/32

版 次: 2012年4月北京第1版

印 次: 2012年4月北京第1版印刷

定 价: 10.00元

# 目 录

<b>第一部分</b>	<b>化验检查</b>	<b>1</b>
	血常规	1
	血沉	4
	尿常规	5
	大便常规	10
	肝功能	13
	肾功能	15
	空腹血糖	16
	血 脂	17
	肿瘤标志物	18
	乙肝五项	20
<b>第二部分</b>	<b>影像学检查</b>	<b>21</b>
	甲状腺结节	26
<b>第三部分</b>	<b>心电图等检查</b>	<b>28</b>
<b>第四部分</b>	<b>超声检查</b>	<b>29</b>
<b>第五部分</b>	<b>妇科检查</b>	<b>31</b>

# 第一部分 化验检查

## 血常规

### 一、血常规主要检测什么？

血常规是最一般、最基本的血液检验。血液由液体和有形细胞两大部分组成，血常规检验的主要是血液的细胞成分，包括白细胞、红细胞、血红蛋白、血小板。通过观察数量变化及分布，判断疾病。

### 二、哪些症状需及时化验血常规？

如有乏力、头晕、心慌、皮肤黏膜苍白、出血（如皮肤黏膜紫癜、瘀斑，反复牙龈及鼻出血，月经过多，黑便）、发热等情况时，需要及时到医院化验血常规。

### 三、血细胞都有哪些功能？

红细胞及其内血红蛋白将氧气输送至全身各器官组织，因此红细胞及血红蛋白减少，会造成缺氧，可能出现头晕、乏力、心慌等贫血症状。

白细胞能吞噬异物，在机体损伤治愈、抗御病原的入侵和对疾病的免疫方面起着重要的作用。

血小板功能主要是促进止血和加速凝血，同时还有维护毛细血管壁完整性的功能。

### 四、白细胞计数（简写WBC）及其分类

#### 【正常参考值】

白细胞计数	成人：	$(4 \sim 10) \times 10^9/L$
	6个月~2岁：	$(11 \sim 12) \times 10^9/L$
	新生儿：	$(15 \sim 20) \times 10^9/L$
中性粒细胞百分比	成人：	百分比 50%~70%

#### 白细胞增多的原因有哪些？

1. 日间变化：早晨较低，下午较高。紧张、饥饿、饱餐、冷热



水浴，均可使白细胞轻度增多。

2. 年龄差异：新生儿白细胞总数较高，平均为  $(15 \sim 20) \times 10^9/L$ ，个别可高达  $30 \times 10^9/L$ ，随年龄增长逐渐下降。

3. 妊娠与分娩：妊娠期白细胞增多较常见，中期  $15 \times 10^9/L$  左右，后期可升高至  $20 \times 10^9/L$ ，分娩时可高达  $34 \times 10^9/L$ 。分娩2~5日内可逐渐恢复至正常。

4. 感染：白细胞增多程度取决于感染微生物种类、感染严重程度、患者的反应能力等。轻度感染，白细胞总数仍有可能正常，中度感染，白细胞可升高至  $> 10 \times 10^9/L$ ，重度感染时可明显升高，达  $20 \times 10^9/L$  以上。

5. 肿瘤性疾病：最常见为白血病，另可见于胃癌、肝癌等恶性肿瘤。可有不同程度的升高，可达数万至数十万不等。（注： $10 \times 10^9/L$  相当于1万）

6. 应激：严重损伤、大出血、急性中毒等应激时白细胞可升高至  $(10 \sim 30) \times 10^9/L$  不等。

7. 过敏性疾病：如支气管哮喘、荨麻疹、寄生虫感染等。主要为白细胞分类中的嗜酸粒细胞增多。

### 白细胞减少的原因有哪些？

1. 感染：① 细菌感染，如伤寒、副伤寒、粟粒型肺结核、严重败血症。② 病毒性感染，如流行性感冒、麻疹、风疹、病毒性肝炎。③ 原虫感染，疟疾。

2. 物理化学因素：① 长期接触铅、汞、苯、放射线及放疗的病人。② 使用影响骨髓造血的药物：如抗生素（氯霉素），治疗甲状腺功能亢进药物（丙硫氧嘧啶），化疗药物（吡柔比星）。

3. 继发于其他疾病：① 可见于某些血液病：再生障碍性贫血、急性白血病、白血病早期、骨髓纤维化、骨转移癌等。② 结缔组织病：如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎等。③ 引起脾功能亢进的疾病：肝硬化、淋巴瘤引起脾大、晚期血吸虫病等。

4. 遗传性疾病：遗传性粒细胞缺乏症、家庭型良性粒细胞减少症等。

5. 其他：周期性粒细胞减少症、营养不良、恶病质、过敏性休克等。

### 中性粒细胞增多和减少的原因有哪些？

中性粒细胞增多：急性感染、急性溶血、手术创伤、急性大出血、急性中毒、肿瘤等。

中性粒细胞减少：某些感染，如伤寒、副伤寒、流感。

## 五、红细胞计数及血红蛋白

### 【正常参考值】

男 性 红 细 胞  $(4 \sim 5.5) \times 10^{12}/L$  血 红 蛋 白  $120 \sim 160g/L$

女 性 红 细 胞  $(3.5 \sim 5) \times 10^{12}/L$  血 红 蛋 白  $110 \sim 150g/L$

新 生 儿 红 细 胞  $(6 \sim 7) \times 10^{12}/L$  血 红 蛋 白  $170 \sim 200g/L$

### 红细胞及血红蛋白增多的原因有哪些？

1. 相对性增多：因脱水导致血液浓缩，使血液中血细胞及其内血红蛋白相对增多。见于严重呕吐、腹泻、大面积烧伤、大量出汗、甲亢危象、糖尿病酮症酸中毒等。

2. 绝对性增多：

① 继发性，因缺氧，红细胞代偿性增多。见于高原地区居民，严重慢性心肺疾病患者，如阻塞性肺气肿、肺心病、先天性心脏病等。

② 原发性，真性红细胞增多症，是一种骨髓增殖性疾病。

### 红细胞及血红蛋白减少的原因有哪些？

1. 红细胞丢失过多，见于各种原因引起的急慢性失血，如女性月经过多，消化性溃疡导致急慢性消化道出血，创伤、手术导致急性失血，消化道恶性肿瘤慢性失血等。

2. 红细胞生成减少：

① 骨髓功能障碍，常见疾病有再生障碍性贫血、骨髓纤维化等。

② 造血原料缺乏或利用障碍，如缺铁性贫血、叶酸及维生素B<sub>12</sub>缺乏引起的巨幼细胞性贫血。

## 六、血小板计数

### 【正常参考值】

血小板计数  $(100 \sim 300) \times 10^9/L$

### 血小板增多的原因有哪些？

1. 骨髓增生性疾病，如慢性粒细胞白血病、真性红细胞增多症、多发性骨髓瘤等。
2. 组织损伤及脾切除术后。
3. 急性反应，如急性感染、急性失血、急性溶血等。

### 血小板减少的原因有哪些？

1. 血小板生成减少：多见于骨髓造血功能障碍，如再生障碍性贫血、急性白血病等。
2. 血小板破坏及消耗过多：如特发性血小板减少性紫癜、脾功能亢进（如肝硬化、血吸虫病晚期）、自身免疫性疾病（如干燥综合征、系统性红斑狼疮）、弥漫性血管内凝血等。

## 血沉

### 一、血沉主要检测什么？

血沉化验不是针对于某一疾病的试验，但对机体有无炎症、有无活动性疾病等有参考价值。

### 二、血沉参考值及异常代表什么？

#### 【正常参考值】

男性 0~15mm/h

女性 0~20mm/h

### 血沉增快的原因有哪些？

1. 生理性增快：12岁以下儿童、60岁以上老年人、月经期、妊娠3个月以上血沉可增快。

## 2. 病理性增快:

- ① 各种炎症性疾病, 如肺炎、急性扁桃体炎、阑尾炎、结核病等。
- ② 组织损伤、坏死, 如急性心肌梗死。
- ③ 血液病及恶性肿瘤, 如白血病、多发性骨髓瘤等。
- ④ 风湿免疫疾病, 如类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮等。
- ⑤ 其他, 如贫血、糖尿病、动脉粥样硬化等可见血沉轻度升高。

### 血沉减慢的原因有哪些?

一般临床意义比较小。严重贫血, 球形红细胞增多症和纤维蛋白原含量重度缺乏者, 血沉可减慢。

## 尿常规

### 一、尿常规主要检测什么?

尿常规检查无痛无创, 简单方便, 临床上可以作为很多疾病筛查的辅助化验, 如泌尿系感染、急慢性肾炎、泌尿系结石、泌尿系肿瘤、糖尿病等, 是诊断肾脏或尿路疾病的重要依据, 同时也可以作为某些疾病的辅助检查。

### 二、哪些症状需及时化验尿常规?

肾脏疾病往往发病隐匿, 多数患者起病时无明显症状。以下症状可能是早期肾病的信号, 应及时就医: 小便泡沫多, 长久不消失; 尿色改变, 呈洗肉水样、浓茶色或浑浊如淘米水; 年轻人夜尿增多; 早晨起床后眼睑或颜面部浮肿等情况。另外出现尿频、尿急、尿痛等症状时也应及时化验尿常规。

### 三、尿量

#### 【正常参考值】

成人 1000~2000ml/24h

#### 尿量增多的原因有哪些?

成人24小时尿量超过2500ml称为尿量增多。

1. 暂时性增多: 饮水过多或应用利尿药、静脉注射葡萄糖溶液等。



2. 肾脏疾病：肾小管功能受损、肾浓缩功能减退，可引起多尿。常见于慢性肾炎、慢性肾盂肾炎、急性肾衰多尿期、慢性肾衰竭早期、肾小管酸中毒等。

3. 内分泌疾病：尿崩症，由于垂体分泌的抗利尿激素（ADH）分泌不足或肾小管对ADH反应减低，影响尿液浓缩导致。糖尿病，尿糖增多引起的渗透性利尿。

#### 尿量减少或无尿的原因有哪些？

成人24小时尿量少于400ml称为尿量减少，少于100ml称为无尿。

1. 肾前性少尿：所有导致有效循环血容量减少，从而导致肾小球过滤率降低的原因：如严重腹泻、呕吐、大面积烧伤、失血过多、休克、心衰、全身浮肿等。

2. 肾性少尿：各种因肾实质性病变导致的少尿或无尿。常见于急性肾小球肾炎、急性肾盂肾炎、急性肾小管坏死、急性间质性肾炎，慢性肾炎急性发作，各种原因导致肾功能衰竭等。

3. 肾后性少尿：各种导致尿路梗阻疾病。如肾或输尿管损伤、尿路结石、尿路肿瘤、尿道先天畸形、前列腺肥大症、前列腺癌、膀胱功能障碍等。

## 四、尿液颜色

### 【正常】

淡黄色、清晰透明液体

#### 尿色异常及其原因有哪些？

1. 淡红色或洗肉水样：有时混有血凝块，可见于严重泌尿系感染、肾或输尿管结石、泌尿系统结核、肿瘤、外伤等疾病。

2. 酱油色或浓茶色：血红蛋白或肌红蛋白出现于尿中的表现，可见于溶血性贫血、血型不合的输血反应、阵发性睡眠型血红蛋白尿、挤压综合征、缺血性肌坏死等。

3. 橘黄色或深黄色：可见于各种原因导致肝内外阻塞性黄疸、

肝细胞性黄疸等。

4. 乳白色：见于泌尿系统感染，如急性肾盂肾炎、急性膀胱炎、肾脓肿、精囊炎、前列腺炎等。

## 五、尿液气味

正常尿液气味来自尿中挥发酸性物质。

### 尿液气味异常及其原因有哪些？

1. 氨味：化脓性感染，如膀胱炎，细菌分解尿素生成氨，可有难闻的尿臭。

2. 粪臭：膀胱直肠瘘会使尿液有粪臭。

3. 烂苹果味：见于糖尿病酮症酸中毒。

4. 恶臭：见于膀胱癌。

## 六、尿液pH值

### 【正常参考值】

约6.5，波动在4.5~8.0之间

### 尿液pH值减低原因有哪些？

见于酸中毒、高热、痛风、糖尿病及口服氯化铵、维生素C等酸性药物，以及低钾性代谢性碱中毒。

### 尿液pH值增高原因有哪些？

见于碱中毒、尿潴留、膀胱炎、应用利尿剂、肾小管性酸中毒等。

## 七、尿液比重

### 【正常参考值】

1.015~1.025，晨尿最高，一般大于1.020，婴幼儿偏低。

### 尿液比重增高原因有哪些？

1. 脱水、高热、急性肾小球肾炎等。

2. 糖尿病患者因尿糖增高，而使比重增高。

### 尿液比重减低原因有哪些？

1. 慢性肾小球肾炎、肾盂肾炎可导致远端肾小管浓缩功能障碍，使尿比重低于1.010。
2. 尿崩症，比重常低于1.003。

## 八、尿蛋白

### 【正常参考值】

定性试验阴性，定量试验0~80mg/24h

### 蛋白尿原因有哪些？

尿蛋白定性阳性或24小时尿蛋白定量超过150mg称为蛋白尿。

1. 生理性蛋白尿：泌尿系统无器质性疾病，尿内暂时出现蛋白质，程度较轻，持续时间短，诱因解除后消失。如剧烈运动、发热、寒冷、精神紧张、体位性蛋白尿等。

2. 病理性蛋白尿：

① 肾小球滤过膜通透性增高：见于肾小球肾炎、肾病综合征、高血压、系统性红斑狼疮等。

② 肾小管重吸收功能障碍：见于肾盂肾炎、间质性肾炎、肾小管性酸中毒、重金属（汞、铋）中毒、药物损害等。

③ 溢出性：血浆中出现异常增多低分子量蛋白质，超过肾小管重吸收能力所致的蛋白尿。如溶血性贫血、挤压综合征、多发性骨髓瘤等。

## 九、尿酮体

### 【正常参考值】

阴性

### 尿酮体阳性原因有哪些？

1. 糖尿病性酮尿：糖尿病患者出现尿酮体阳性或强阳性，警惕糖尿病酮症及糖尿病酮症酸中毒，需及时就诊。

2. 非糖尿病性酮尿：高热、严重呕吐、腹泻、长期饥饿、禁食、肝硬化等。

## 十、尿糖

### 【正常参考值】

尿糖定性阴性，定量为 0.56~5.0mmol/24h尿

### 尿糖阳性原因有哪些？

1. 血糖增高性糖尿：血糖超过肾糖阈为主要原因。见于糖尿病、库欣综合征、甲状腺机能亢进、肢端肥大征、肝硬化、胰腺炎等。
2. 血糖正常性糖尿：血糖正常，肾小管病变导致葡萄糖重吸收能力下降所致。见于慢性肾炎、肾病综合征、间质性肾炎。
3. 暂时性糖尿：大量进食碳水化合物或静脉注射大量葡萄糖后，可一时性血糖升高，尿糖阳性。颅脑外伤、脑出血、急性心肌梗死等应激情况下导致暂时性高血糖和糖尿。
4. 假性糖尿：尿中维生素C、尿酸、葡萄糖醛酸、水杨酸、阿司匹林等物质可使尿糖测验出现假阳性。

## 十一、尿胆红素与尿胆原

### 【正常参考值】

尿胆红素定性阴性，定量 $\leq 2\text{mg/L}$

尿胆原定性为阴性或弱阳性，定量为 $\leq 10\text{mg/L}$

### 尿胆红素阳性原因有哪些？

阻塞性黄疸、肝细胞性黄疸、药物性肝损害、病毒性肝炎。

### 尿胆原阳性原因有哪些？

1. 体内量胆红素产生，如溶血。
2. 肝细胞功能损害：肝脏不能处理肠道吸收的尿胆原，以至从尿中排出。

## 十二、尿红细胞与白细胞

### 【正常参考值】

尿红细胞 玻片法0~3个/HP 定量检查0~5/ $\mu\text{L}$

尿白细胞 玻片法0~5个/HP 定量检查0~10/ $\mu\text{L}$



### 镜下血尿原因有哪些？

尿沉渣镜检红细胞  $> 3$  个/HP 称为镜下血尿。

1. 肾小球源性血尿：急、慢性肾小球肾炎、紫癜性肾炎、狼疮性肾炎等。

2. 非肾小球源性血尿：泌尿系统感染、结石、肿瘤、结核等。

### 白细胞增多原因有哪些？

1. 泌尿系统感染：急性尿道炎、膀胱炎、急性肾盂肾炎。

2. 泌尿系统结核。

3. 妇科炎症：如阴道炎、宫颈炎、附件炎时阴道分泌物混入尿中。

## 十三、尿沉渣中管型

管型：是蛋白质、细胞或碎片在肾小管、集合管中凝固而成的圆柱形蛋白聚体。

### 【正常参考值】

0 ~ 偶见

### 管型增多原因有哪些？

它的出现往往提示有肾实质损伤。在剧烈运动、发热、心力衰竭、肾小球肾炎、高血压、痛风性肾炎尿中可出现透明管型。管型大量出现见于急慢性肾小球肾炎、肾盂肾炎、恶性高血压、肾动脉硬化、急性肾小管坏死、间质性肾炎、红斑狼疮性肾炎、肾功能不全等。

## 大便常规

### 一、大便常规主要检测什么？

通过大便检查，可以了解胃肠系统基本状况和消化道功能情况、肝脏和胰腺的疾病或功能异常，以及发现肠道寄生虫感染

### 二、哪些症状需及时化验大便常规？

大便常规反映了消化系统的健康状况，所以当你出现消化系统症状时如消瘦、大便习惯改变、大便性状改变、大便带血、腹痛等情况时请及时就诊。

### 三、大便颜色

#### 【正常】

大便颜色为黄褐色或黄色成形便，婴儿粪便呈浅黄色或金黄色，可呈糊状。

#### 引起柏油样大便原因有哪些？

1. 服用活性炭、铋剂、食用较多动物血、肝或口服铁剂。
2. 消化道出血：上消化道出血、小肠出血或近端结肠出血在肠道内存留时间较长。

#### 引起果酱样大便原因有哪些？

1. 急性阿米巴痢疾：阿米巴痢疾以出现血水样黏液便、奇臭、呈果酱色为特征。
2. 急性肠套叠：小儿排果酱色大便并伴频繁呕吐，应首先想到肠套叠。

#### 引起鲜红色大便原因有哪些？

1. 痔疮：大便表面带血，排便后肛门仍可见出血，为鲜红色。
2. 肛裂：肛门疼痛伴有便血。便血主要为大便表面带鲜红色血或便后擦拭时卫生纸见鲜红色血。
3. 结肠息肉出血：大便经常带有鲜血，血液可能附在大便表面或混在大便中。
4. 结肠癌：特点是血液可能附在大便表面或混在大便中，同时有可能带有黏液或脓性分泌物。
5. 直肠癌：出血症状与痔疮相似。

#### 引起白陶土色大便原因有哪些？

1. 胆道梗阻：胆道阻塞后，胆汁不能进入肠道，因而肠道内就没有或只有少量粪胆素，所以大便是白色或灰色。
2. 黄疸性肝炎：大便可呈白陶土样，同时尿色加深。

## 四、大便性状

### 【正常】

大便为软便且呈柱状，婴儿为糊状。

### 引起大便性状改变的原因有哪些？

1. 稀糊状或稀水样便：见于各种感染性和非感染性腹泻，如肠炎、假膜性肠炎、甲状腺机能亢进等。
2. 细条状大便：排出细条状或扁平状大便，提示直肠狭窄，多见于直肠癌。
3. 黏液状大便：正常大便可带少量黏液。黏液大量出现常见于肠炎、痢疾和血吸虫病等。
4. 大便呈脓性及脓血状：见于痢疾、溃疡性结肠炎、结肠癌或直肠癌等。
5. 大便干结、呈球状：见于习惯性便秘、甲状腺机能减退、结肠肿瘤等。

## 五、大便气味

### 【正常】

粪臭

### 引起大便气味异常的原因有哪些？

1. 恶臭：慢性肠炎、胰腺疾病、结肠癌或直肠癌溃烂时有恶臭。
2. 血腥臭味：阿米巴肠炎。
3. 酸臭味：消化不良。

## 六、大便白细胞

### 【正常】

不见或偶见

### 引起大便白细胞增多的原因有哪些？

1. 小肠炎症，白细胞一般  $< 15/HP$ 。
2. 结肠炎症，如细菌性痢疾、溃疡性结肠炎。
3. 过敏性肠炎或肠道寄生虫病，可见较多嗜酸粒细胞。

## 七、大便潜血

【正常】

阴性

### 引起大便潜血阳性的原因有哪些？

1. 食用较多动物血、肝、绿叶蔬菜、新鲜水果、口服铁剂。
2. 消化性溃疡（呈间歇阳性）、消化道恶性肿瘤（可呈持续性阳性）、急性胃黏膜病变、肠结核、溃疡性结肠炎等均可呈阳性。大便潜血检查对消化道肿瘤诊断有帮助。

## 八、寄生虫检测

【正常】

无寄生虫卵、原虫、包囊、虫体等。

### 可检测到的寄生虫卵或寄生虫有哪些？

如蛔虫卵、钩虫卵、血吸虫卵、蛲虫卵、肝吸虫卵、结肠阿米巴、痢疾阿米巴、布氏阿米巴、兰氏贾第鞭毛虫、肠内滴虫、结肠小袋纤毛虫，以及蛔虫、蛲虫、钩虫、猪肉绦虫等。

## 肝功能

### 一、肝功能主要检测什么？

主要检测肝脏有无疾病、肝损害程度以及肝损害原因，判定预后和鉴别发生黄疸的原因。

### 二、丙氨酸氨基转移酶（ALT）、天门冬氨酸氨基转移酶（AST）

肝脏疾病诊断最常用指标。ALT、AST广泛存在于各种器官中，ALT含量最多的是肝脏，AST含量最多的是心脏，其次为肝脏。当肝细胞损害时指标会相应升高。

【正常参考值】

ALT 10~40U/L

AST 10~40U/L



### 引起ALT、AST升高的原因有哪些？

1. 急慢性病毒性肝炎。
2. 肝硬化、肝癌。
3. 胆道梗阻性疾病也可导致转氨酶轻度升高，如肝内、肝外胆道结石，胆道寄生虫病，胆道肿瘤。
4. 充血性心力衰竭、肝脏淤血，转氨酶可轻度升高。
5. 传染病，如传染性单核细胞增多症。
6. 药物性肝损害，如氯丙嗪、异烟肼、利福平等。
7. 脂肪性肝炎、酒精性肝炎。
8. 心肌损害，如急性心肌梗死、心肌炎时AST会升高。
9. 其他，骨骼肌疾病（如多发性肌炎、肌营养不良）、肺梗死、肾梗死等。

### 三、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素

胆红素用于检测有无黄疸及黄疸程度及类型。

#### 【正常参考值】

总胆红素 3.4 ~ 17.1  $\mu\text{mol/L}$

直接胆红素 0 ~ 6.8  $\mu\text{mol/L}$

间接胆红素 1.7 ~ 10.2  $\mu\text{mol/L}$

### 引起胆红素升高的原因有哪些？

1. 肝细胞性黄疸，如急、慢性肝炎，肝硬化。
2. 梗阻性黄疸，如肝内、肝外胆道结石，胆道寄生虫病，胆道肿瘤。
3. 溶血性黄疸，如溶血性贫血。

### 四、血清总蛋白、白蛋白、球蛋白

绝大部分血清总蛋白及全部白蛋白是在肝脏合成的，故血清总蛋白含量和白蛋白含量是反映肝脏的合成功能的。