中级医刊临床检验杂志
问题解答选辑

第三辑

人民卫生出版社

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

《中級医刊》《临床檢驗杂志》

問題解答选輯

第　三　輯

人民卫生出版社

一九六五年·北京

China

内 容 提 要

此书是在原《中級医刊、临床檢驗杂志問題解答选輯》基础上經过全面修訂，加入了部分新写的解答題并收录了近年来中华医学杂志問題解答的一部分編輯而成的。

本輯是三輯中的第三輯，共包括基础医学理論、药物药理、化驗技术及輸血等項的三五多个問題。其中絕大部分都是有关专业的中級医务工作者在实际工作中遇到的疑难問題，解答都較具体透徹，文字深入淺出。因此本书适为有关专业的广大中級医务人員及一般临床工作者在工作和学习中的一本良好参考书。

中級医刊临床檢驗杂志問題解答选輯
第 三 輯

开本：787×1092/32 印张：9$\frac{5}{8}$ 字数：197千字

人 民 卫 生 出 版 社 編 輯 出 版
（北京書刊出版業营業許可証出字第〇四六號）
·北京崇文區龍子胡同三·十六號·

京 三 五 工 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一书号：14048·3072　　1965年2月 第1版—第1次印刷
定价：（科六）0.90元　　印　数：1—65,000

China

出版者的話

原《中級医刊、臨床檢驗杂志問題解答选輯》第1—3輯，自出版以来受到广大讀者的欢迎。这是因为，选輯中所闡述的內容，对于解决一般医务人員特别是广大中級医务干部在实际臨床工作中經常遇到的問題，有一定参考价值。但是，原选輯自初版至今已有5～6年之久，有些內容显然有些陈旧，已不能滿足实际工作的需要。因此，我社請原中級医刊的編委会主任委員翁心植医师，組織北京中苏友誼医院的李維藩医师、朱鏞連医师以及唐淑芝医师对原《中級医刊、臨床檢驗杂志問題解答选輯》作了全面修訂，本书即为修訂后的版本。修訂本中大部分解答題仍是利用旧版进行修改增刪而成，小部分解答題則完全是新增加的。新增部分包括上面几位医师及中苏友誼医院的陈佩琴、应丽云、王奇路等医师撰写的，以及乘修訂之便收录近年来中华医学杂志上的部分解答題。

为了便于讀者根据各专业的需要来选閱，这次再版，特將性质相近的科目編为一輯。第一輯包括內科、儿科、公共卫生及理疗，第二輯包括外科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、皮肤性病科及針灸，第三輯包括基础医学理論、药物药理、化驗技术及輸血問題。

本选輯在修訂过程中，虽作了許多努力以冀滿足广大讀者的需要，但因修訂仓促，对个别旧的解答未能作較大更动，故其內容或有略为陈旧之感及其他不妥之处，希望讀者提出宝貴意見，以便再版时改正。

人民卫生出版社

一九六四年八月

China

目　录

基础医学理論

1. 条件反射的意义为何？ …… 1
2. 什么叫做思維？ …… 2
3. 条件刺激强弱以什么为标准？ …… 3
4. 强或弱的新异动因对阴性或阳性条件反射的作用如何？ …… 4
5. 什么叫“掩蔽”現象？ …… 4
6. 反射和反应有何区别？ …… 5
7. 什么叫痕迹反射？ …… 5
8. 痕迹条件反射、延緩条件反射、时間条件反射之間的区别为何？ …… 6
9. 什么叫二級和三級条件反射？它是如何形成的？ …… 7
10. 第三級条件反射为什么只能建立在防御反射基础上，而不能建立在条件反射基础上？ …… 8
11. 延擱反射的形成和延擱抑制形成的結果相同，为什么会各有本質上的区别？为什么沒有超后抑制和痕迹抑制？ …… 8
12. 假使条件反射的神經联系不是永久的，那么动物对环境的适应是否就能变为迟鈍？ ……10
13. 在大脑内兴奋过程微弱，則发生扩延，中等度則形成集中，很强时則又发生扩延，其原因何在？如何演变的？ ……10
14. 在巴甫洛夫学說里所指的大脑皮质是否大脑半球的皮层？ ……10
15. 什么叫位相状态、逆理和超逆拗反应？ ……11
16. 夜間多梦是不是病理現象？对身体有何影响？怎样治疗？ ……12
17. 神經过程扩散的区域大小是根据什么决定的？ ……12
18. 同时誘导和继时誘导如何区别？ ……13
19. 睡眠的移行相如何变化？ ……14
20. 每于晚間临睡前或睡时，偶尔发生意識明了，但不能言語、肢体不能动等現象，以巴甫洛夫学說如何解釋？ ……15
21. 有人在大脑皮层活动对于皮层下中樞的影响中說：“人类或狗在熟睡时由于皮层活动降低而出現皮层下中樞作用的增强……要出現迷走神經紧張性的提高，心臟活动被抑制，心跳頻率减慢”，但熟睡时大脑皮层处于抑制状态，这时皮层下中樞也是在抑制状态，为什么出現增强呢？ ……15

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

22. 睡眠中樞是否存在？……16
23. 为什么說睡眠是抑制扩散的結果？……16
24. 有人說失眠是由于思索一个难題，以致越求越睡不着，这是大脑皮层兴奋所致，当他把問題解决了，即轉入睡眠，这是兴奋减退抑制扩散所致。兴奋性活动的定义是会引起机体或內臟活动的，而思索难題时并未引起机体或內臟活动，这种解釋似有矛盾，应如何解釋？……17
25. 語言是否第二信号系統所独有？有人主張，可能是第二信号系統，也可能是第一信号系統，究竟如何理解？鸚鵡能言語是屬于第几信号系統？……18
26. “中樞”是什么？……18
27. 剔除甲状旁腺或作爱克氏瘻管的狗为什么拒絕食肉？……19
28. 弱小动物在看到猛兽或听到它的声音时便逃走，这种防御反射是否都是曾与猛兽爪牙接触后才形成的？……19
29. 非条件反射在中樞神經系統中有何机轉？……20
30. 食物反射(非条件反射)的代表領是否就是皮层的味覚分析器？……21
31. 为什么說非条件性适应是由皮层下部中樞来完成，而条件性适应是由大脑皮层来完成的？……22
32. 当人熟睡时，如有蚊虫咬在皮肤上，仍可产生搔爬，这是否是一种条件反射？……22
33. 体温中樞是否存在？大脑皮层如何干預着体温的調节过程？……23
34. 为什么人体各部之体温不同？……24
35. 发热的一般发生机制为何？……25
36. 什么是植物性神經及它的作用？植物神經性症状群有哪些？……26
37. 交感神經在心臟是起兴奋作用，而副交感神經起抑制作用，为什么在胃腸道則与此相反？其原因何在？副交感神經与迷走神經在生理作用上有何区别？为什么副交感神經需要迷走神經供給？其原因何在？……29
38. 內臟受自主神經支配为什么有感覚？……30
39. 神經中继性联系(暫时联系)究竟是在何处发生的？……30
40. 神經与肌肉的生理学中所說的电位是什么？……30
41. 什么叫做阳性及負性营养反应……31
42. 一定刺激物作用于感受器为什么会引起机体出現一定的独特反应？……32
43. 什么叫神經-体液性調节？……32
44. 分析器与感受器如何区别？……32
45. 什么是机体的內环境？……33
46. “实用生理学”神經生理一文中，“尼司耳小体的数目不同、大小不同，如人疲劳时和神經受損伤时，这些顆粒就分解消失”，这

China

些颗粒是由什么物质組成的？其出現和消失經过怎样的过程？……33
47. 什么叫机体同化过程？……34
48. 正常人的血量究竟相当于体重多少？……34
49. 关于血細胞体积的問題……35
50. 血流速度有的文献記載与血管横断面积总合成正比，有的說成反比，哪一种說法对？……35
51. 血內的蛋白质正常时以何种形式存在？病理情况下有何改变？……36
52. 流血时間延长和血液凝固时間正常二者是否有矛盾？……37
53. 什么叫做代償性？……37
54. 什么叫做血清調理素？……38
55. 流体靜压与胶体滲透压的道理啊？为什么它們有了改变就能发生水肿？……38
56. 血鈣降低的原因为何？鈣缺乏时手足为什么搐搦？……41
57. 临床上失水的病人为什么会发生强直性痙攣？而且多見于四肢肌肉？还可能发生什么病象？应怎样治疗？……42
58. 关于过敏反应和皮肤試驗……42
59. 細菌毒素是否可引起血压增高？一般高热疾患对血压有无影响？……44
60. 严重貧血病人在临床上为什么体溫常增高呢？……45
61. 白細胞核左移、右移有何临床意义？……45
62. 嗜酸性白細胞增多，常見于哪些疾病？……45
63. 何謂"机化"？血栓机化是怎么回事？……46
64. 卡他性炎症与細菌性炎症有何不同？……46
65. 舌苔的产生及不同顏色的原因……47
66. 急性傳染病后发生耳聾的原因何在？……48
67. Havers 氏管发生在什么地方？作用？譯名？……49
68. Schwann 氏細胞是什么？譯名？……49
69. 郎罕氏巨細胞是什么？在何种情况下及何部位存在？……49
70. 何謂巨噬細胞？……50

药　物　药　理

〔抗菌素〕

71. 抗菌作用的定义如何？有的叫植物杀菌素(如大蒜)，而有的却称为抗菌作用(如黃連、金銀花)，化学药物如磺胺类、胂剂为什么不称为抗菌作用？升汞、石炭酸等却叫消毒作用呢？……51
72. 大蒜有几种制剂？怎样調制？各适用于治疗哪些疾病？……53
73. 鏈霉素与青霉素是否可以合并应用？……53
74. 青霉素与四圈素类药物合用有无拮抗作用？文献报导二者在試管

China

中可呈颉抗现象，但我們在临床上将二者合用仍然获得了疗效。……54
75. 第一次使用小量青霉素，为什么会使細菌产生抗药性？青霉素的杀菌作用是直接的或間接的，怎样才能杀死細菌？……56
76. 青霉素用多少药量或多长时間后細菌才会产生抗药性？……57
77. 对于青霉素有抗药性的細菌是否永远不再对青霉素敏感？……57
78. 青霉素过期无效究竟失掉了什么？……58
79. 青霉素水溶液可保持多久不失效？……59
80. 普鲁卡因青霉素在使用前常常在38°C的温水內浸泡使其溶化，这样做，青霉素会不会减少其效力？……59
81. 青霉素能否在夏日放溶衣袋內？……59
82. 油剂青霉素注射后，为什么在局部結成硬結經久不散？怎样防止？……60
83. 由于各种炎症而引起高热的患者，注射青霉素后往往伴以出汗而退热，其药理反应机理何在？……60
84. 青霉素与25%葡萄糖混合作靜脉注射是否能引起血栓形成？有无危險？……61
85. 普鲁卡因青霉素在水中不易溶解，但在組織內如何吸收？……61
86. 青霉素与普鲁卡因配合为什么成結晶？……62
87. 将青霉素溶解于阿拉米蕾液內是否可延长其作用时間？……63
88. 用1%普鲁卡因溶解青霉素能否延长其作用时間？……63
89. 在青霉素与普鲁卡因配合应用方面目前有哪些不同的見解？……64
90. 鏈霉素与普鲁卡因能混是否有沉淀发生？……66
91. 青霉素与10%磺胺噻唑溶液合用的效果如何？……66
92. 再答青霉素与磺胺类药物合用的問題……68

〔抗結核药〕

93. 异烟肼和异烟腙二药有何异同？結核菌对哪一种药物最敏感？……71
94. 圖絲氮酸是治疗肺結核的一种新药，其一般性质及效果如何？……72
95. 結核菌对异烟肼可产生抗药性，如与对氨水楊酸合服是否可消除其抗药性？……73
96. 对氨水楊酸鈉服用的时間以何时为宜(飯前或飯后)？……73
97. 服对氨水楊酸后为何要避免酸性食物？……74
98. 对氨水楊酸(PAS)是否需要与碳酸氫鈉并用？……74

〔磺　胺〕

99. 内服磺胺类药物时为什么不能同时应用封閉疗法？普鲁卡因与磺胺起什么作用？……74
100. 一般书上記載，琥珀磺胺噻唑(SS或SX)第一次用量为10克，以

China

后每六小时服 5 克，有人只在第一次用 2 克，以后 1 克是否有效？……75
101. 磺胺嘧啶与磺胺噻唑合用为什么疗效增强而毒性减少？此两药单独应用皆有毒性，若合用岂不是毒性更强吗？……75
102. 服磺胺类药物时服用碳酸氢钠有恶心、嘔吐现象，是否可以用葡萄糖酸钙代替碳酸氢钠，其价值是否相同？……76
103. 服用氨苯磺胺时不加服重碳酸钠和少饮水对吗？……77
104. 在创面上用磺胺类药物撒布和口含磺胺，这与它的药理作用相符合吗？能否起到一定的作用？……78
105. 为何于服用磺胺类药物期間应避免曝晒日光？……78
106. 磺胺类药物与表飞鸣或胰酶合用的作用如何？……79
107. 磺胺剂与阿司匹林能破坏白細胞吗？……80
108. 关于磺胺类药物制菌作用的机制問題，有的材料认为对氨基安息香酸的学說不可靠，那么究竟哪种学說才正确呢？……80
109. 磺胺类药物的服法能否簡化？……81
110. 如何預防因服用磺胺类药物而发生的过敏反应？……82
111. 服用磺胺类药物时为什么要忌用蛋白质？……82
112. 魚肝油 30%、磺胺 5%、水 65% 混合在一起，并不成乳状，而分层沉淀，这是什么原因？……83

〔其　他〕

113. 山道年注射液是否可用于驅虫？……83
114. 甘汞与山道年并用起何作用？……84
115. 山道年的药理作用如何？……84
116. 山道年的服用以何法为优？……85
117. 服用山道年后可否以蓖麻油作泻剂？……86
118. 蓖麻油的致泻作用如何发生？分解后的甘油是否有滑潤作用？剂量如何？……86
119. 南瓜子治疗條虫的药理作用是什么？它含有何种成分？……86
120. 在治疗條虫病时，第一次口服阿的平前服用巴比妥是什么原因？同时每次口服硫酸鈉 2 啊，用量是否太多？……87
121. 3% 甲紫酒精溶液外用其杀菌力甚强，但内服作驅除蛲虫时为什么忌酒？……88
122. 奎宁被机体吸收后的作用是什么？各种副作用是怎样发生的？如何处理？……88
123. 氯脲(百乐君)有何优缺点？如何克服其缺点？是否可以与奎宁合用？……89
124. 用氯脲(百乐君)治疗恶性疟时口服給药作用太慢，可否制成水剂作为注射用？……90

China

125. 葡萄糖酸鈣与洋地黄合用有协同作用，但有人主張在使用大量洋地黄时必須禁用鈣盐，这样主張是否正确？ …… 90
126. 脈黄素和洋地黄是否可合并应用？ …… 91
127. 注射肝精局部疼痛，可否加入普魯卡因？ …… 92
128. 有的文献記載应用小剂量嗎啡可促进胃腸蠕动；也有的文献上說应用嗎啡能使胃腸失去有力之蠕动，究竟如何？ …… 92
129. 有的药理学上說嗎啡主要抑制中樞神經及兴奋平滑肌，为何又可抑制腸蠕动呢？ …… 92
130. 嗎啡对胃腸平滑肌及括約肌的药理作用及其引起便秘、腸腸的原因如何？ …… 93
131. 嗎啡作靜脉注射有什么危險？ …… 94
132. 嗎啡与阿托品可否同时应用？ …… 95
133. 糠酸蛋白与阿片可否配伍应用治疗腹泻？ …… 95
134. 苯甲酸鈉咖啡因有无止痛作用？ …… 95
135. 咖啡因和溴化物是否禁忌配合？ …… 96
136. 溴化鈣与苯甲酸鈉咖啡因能否混合靜脉注射？能否治疗神經衰弱病人？ …… 97
137. 有人以巴比妥与安鈉加合片治疗頑固性头痛，效果很好，但此二药按药理上有頡抗作用，这样使用是否正确？ …… 98
138. 胃蛋白酶与碱性药品伍用为何失效？ …… 99
139. 巴比妥中毒可否用尼可剎米(可拉明)急救？ …… 100
140. 关于苯巴比妥的作用，有的文献記載作用于皮层下中樞；亦有的文献記載作用于大腦皮层(并且最可能作用于前額叶的皮层)，何种說法正确？ …… 101
141. 水合氯醛与酒精是否可以混合？为什么有人說可以，有人說不可以呢？ …… 101
142. 頭孢叶菌剂如何应用？ …… 102
143. 維生素 B_1 能否作靜脉注射？ …… 102
144. 維生素 U 是什么？它可以治疗什么病？ …… 104
145. 注射烟酸为什么突覚面紅头晕？ …… 105
146. 烟酸和烟酰胺的作用是否相同？如何使用？ …… 106
147. 健胃散是一种碱性药，而阿司匹林則是一种酸性药，为什么有人主張混合服用？能否中和失效？ …… 106
148. 长期服用脈黄素有何危害（对于患者或常接触脈黄素的工作人員）？ …… 107
149. 腎上腺素用为靜脉注射时其作用为何只持續 5 分钟？而用于皮下注射則为时較长？为什么多次靜脉注射能引起肺水肿？ …… 107
150. 蜂蜜有何用途？能否代替凡士林？ …… 108
151. 氧化鋅能否医治盜汗？ …… 108
152. 大剂量的（50 毫升以上）葡萄糖液大腿皮下注入，超过 5% 以上

China

浓度（如20—50%等）注射后会在局部及全身发生什么反应？反应机理及病理变化如何？小儿及成人是否相同？ ……109
153. 感染葡萄球菌时为何忌用葡萄糖静脉注射？ ……109
154. 锑剂注射后在甲状腺积蓄较多，是什么缘故？ ……110
155. 锑剂在治疗过程中发生皮疹或白细胞减少症(2,400/立方毫米)，是不是中毒现象？ ……110
156. 双氧水为什么会爆炸？ ……111
157. 白头翁对慢性阿米巴痢疾是否有效？其药理作用机转如何？为什么对心脏衰弱所引起的浮肿有利尿作用？白头翁既然有止血作用，为何又能治痢？ ……111
158. 西咖卡因溶液是由哪些药物配成的？其用量及用法如何？ ……112
159. 新的口服利尿剂双氢氨噻嗪的药理、剂量及副作用如何？ ……113
160. 氯噻嗪既是利尿剂，为什么又有抗利尿作用呢？ ……113
161. 四氯乙烯的药理作用、吸收、排泄如何？ ……114
162. 四氯乙烯吸收到体内后，能产生哪些毒性反应？ ……114
163. 四氯乙烯与浓茶同时服用对疗效有何影响？为什么？ ……115
164. 吐根碱是否可采用静脉注射的方法给药？ ……115
165. 促肾上腺皮质激素（促皮质素）的剂量，有时用单位，有时用毫克，两者有什么关系？ ……116
166. 促肾上腺皮质激素及可的松、可的索、杜卡有何区别？ ……116
167. 去甲肾上腺素的药理作用为何？与肾上腺素有何不同？如何应用？ ……117
168. 肾上腺素可促进脑垂体前叶分泌促肾上腺皮质激素（ACTH），惟ACTH价昂贵，可否以廉价的肾上腺素间接得到ACTH效果？ ……119
169. 麻黄碱可否作静脉注射用？ ……119
170. 应用氨茶碱静脉注射是否可以引起突然死亡？如可能，其机转为何？ ……120
171. 洋地黄制剂中有无静脉注射剂？在何种情况下应用？ ……120
172. 各种手术用的肌肉松弛剂，如阿纳司汀、司它林及箭毒等，其用法及效果如何？ ……120
173. 盐酸苯海拉明的药理作用如何？为什么能治疗晕旋疹？ ……121
174. 氨基叶酸、6-巯基嘌呤的药理作用及用法怎样？疗效如何？ ……122
175. 癌肿新药氨甲、癌散、抗癌霉素各有何疗效？各项疗法的机转如何？ ……124
176. 溶肉瘤素、多滴、恩比兴、秋水仙胺，是什么药？ ……124
177. 苯巴比妥钠是否能静脉注射？其机转如何？如静脉注射有何危险？中毒后如何处理？ ……125
178. 为什么磺胺类药物与维生素B_1要合用？磺胺嘧啶钠是否可以与盐酸硫胺同时混合注射？ ……126

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

179. 烟酸、烟酰胺、烟碱等是否为一种物质？有何不同？ ……127
180. 在人体内维生素 D 与钙有何密切关系？ ……127
181. 硫酸镁注射则镇痉，内服则致泻，同一药物何以作用差异？ ……128
182. "脑力须"液剂能否使用三溴合剂？ ……129
183. 关于麦角胺治疗偏头痛的理由、剂量、用法为何？ ……129
184. 勃朗氏合剂(Brown's mixture)含有哪些成分？分剂是多少？配制程序是怎样的？应注意哪些问题？一次量和极量是多少？此合剂有哪些优点？ ……130
185. 在儿科常用的止咳糖浆(桔梗、紫苑等)中，若加入 12% 复方樟脑酊，在药理上是否禁忌？ ……131
186. 氯化铵与碳酸氢钠合用的问题？ ……131
187. 无α细胞激素 (glucagon-free)是什么？与普通胰岛素有什么不同？ ……132
188. 氨基苯磺酸为何不能溶于盐酸中？怎样才能使其溶解？ ……132
189. 怎样使浓酒精溶液作成淡酒精溶液？如要将 95% 酒精作成 75%，需加多少蒸馏水？ ……133
190. 六六六杀虫液发生分层现象怎么办？ ……134

化 验 技 术

〔临床检验〕

191. 显微镜油镜脱落的原因何在？ ……135
192. 红细胞吸管、计算室、血红蛋白计的运用是否有选择性？ ……135
193. 老式牛鲍氏计算室究竟怎样计算红细胞才能正确？ ……135
194. 用多馬氏血细胞计算板作白细胞计算时的差异如何？ ……136
195. 为什么不同血红蛋白计测定出的结果相差很大（有时克数相差很大而百分数相近)？ ……137
196. 正常血小板计算的结果为什么往往不一致？ ……139
197. 用酸化血红质的方法测定血红蛋白的含量时，所用盐酸的浓度大小和量多少，对结果有无影响？ ……140
198. 小儿白细胞分类常数为多少？ ……141
199. 关于骨髓中红细胞流入血行的问题 ……141
200. 关于红细胞生存日数的问题 ……142
201. 二氧化碳在血液中运输机转如何？ ……142
202. 高山上正常人的血细胞为什么增多？ ……143
203. 白细胞总数的正常值是多少？ ……143
204. 中国人中性白细胞中杆状核正常百分数为多少？ ……144
205. 一般书籍記載，正常人大单核細胞的百分数是 4—8%，但在我們长期工作中，百分数常只有 1—2%，有时甚至沒有，这是什么緣故？ ……145

206. 伤寒患者嗜酸性白細胞为什么减少? ……147
207. 嗜酸性白細胞在炎症时是否消失(如闌尾炎合并寄生虫)? ……147
208. 紅細胞的稀釋液为什么出現凝集? ……148
209. 白細胞稀釋液是否能溶解紅細胞? ……149
210. 有的病人血液遇到海姆氏試液即凝集成許多小顆粒，致使計算发生困难。改用生理盐水稀釋仍无补助，是何原因? ……149
211. 紅細胞为什么会发生自家凝集現象? 使血細胞計数发生困难，有何补救方法? ……149
212. 紅細胞数和血紅蛋白（除操作中有缺陷外）为什么大都不能成正比? ……150
213. 試驗紅細胞沉降时的常規是：清晨或靜止状态中才作試驗，其效果也正确，如在患者不安靜时(急行或运动)作試驗，效果往往不准确。但高热患者，神志不安、心悸亢进等为什么血沉不显著增高呢? ……152
214. 血沉的采血时間，有的文献記載为上午10时到下午4时，又有人主張在早晨6—7时为佳，究竟何时为宜? ……153
215. 血沉在診断上的价值 ……154
216. 用魏(Westergren)氏法及潘前柯夫(Панченков)氏法作紅細胞沉降測定的对照試驗，差数頗大，何故? ……154
217. 月經期与妊娠期为什么紅細胞沉降率加快? ……155
218. 血沉降率的結果在室温 10°C 左右时是否会受很大影响? ……156
219. 为什么血沉管口徑小于2毫米則血沉減慢? 根据試驗，采用微量法时血沉減慢，如何处理? 枸櫞酸鈉的濃度，各杂志均說 3.8% 为等滲液，可是微量法用 5% 的，这根据什么? 如用血紅蛋白計代替微量管，用原来的濃度，是否可影响結果? 斜管法的准确性如何? ……156
220. 做血沉时出現顆粒、混浊不清，应如何报告結果? 有的說从不生混浊处报告，有的說从发生混浊处算起，以半数报告，那种准确? 其原因何在? ……157
221. 在做血沉或紅細胞計数时，偶有发生顆粒样沉淀而致无法进行試驗，原因何在? ……158
222. 紅血細胞沉降速度与傾斜度有何关系? 为什么角度小，血細胞沉降的快? ……158
223. 血沉抽血是否需要空腹? 飯后四小时抽血是否算空腹? ……158
224. 用魏氏法測定血沉，有的用 0.4 毫升 3.8% 枸櫞酸鈉抽血 1.6 毫升；有的用 0.2 毫升 3.8% 枸櫞酸鈉抽血 1.8 毫升；血液稀釋过度是否会使血沉加速? ……159
225. 何謂亢进? 为什么脾机能亢进时紅細胞、白細胞及血小板反而会減少? ……159

China

226. 重病患者的血片常发现中性白細胞的胞浆内有空泡，其变化机轉如何？临床意义如何？ ……160
227. 血液涂片放到煤火上烤干后再作染色时，为何染出的片子全是桃紅色？是否与一氧化碳有关？ ……160
228. 溶血性黃疸时为什么尿内不出現固紅素？ ……161
229. 将肠酰放入碱性溶液，如氢氧化鈉或碳酸鈉液中而变成紅色，如继續加濃碱性液則其原有的紅色即变成无色，这是什么原因，在化学上起何变化？ ……161
230. 注射葡糖酸液能否引起鈣中毒？ ……162
231. 联苯胺(Benzidine)隐血試驗的原理为何？有哪些物质可以引起假阳性反应？試剂配制几天后，試剂便发生沉淀、变色、失掉原来的反应作用，是什么原因？ ……162
232. 胸膜炎渗出液含糖量測定的临床診断价值如何？ ……163
233. 化膿性創面膿汁直接涂片染色为什么找不到細菌？ ……163
234. 以0.1%高錳酸鉀液辨别維生素C真假对比变化中，为什么由藍褐色变成棕紅色？这种变化的反应式怎样？ ……165
235. 血友病为何在檢查时凝血时間延长？出血时間反而正常？ ……165
236. 測量尿的比重以室温 15°C 为标准，每高 3°C 应增加 0.001，每低 3°C 应减 0.001，其原理是什么？尿液的比重与尿液的濃度有关，尿濃則比重高，尿淡則比重低。为什么糖尿病患者多尿而尿的比重高呢？ ……166
237. 尿沉渣内白細胞数量多少是否与尿蛋白成正比？ ……166
238. 做胃液潜血試驗，采用联苯胺法，阳性結果很多，与临床診断不符，引起假阳性反应的原因何在？ ……168
239. 为什么慢性腎炎时尿比重低？而急性腎炎时尿比重反而增高？发生比重高低的机轉是什么？ ……169
240. 尿中葡萄糖的常規檢查，斯氏法必須加热，不知目前有否尿糖檢驗只加試药不加热的方法？ ……169
241. 用 10% 水楊酸酒精溶液試驗尿中蛋白质，为什么滴入尿中后，产生白色針状結晶？ ……170
242. 以 1% 醋酸水溶液加入健康人尿中，有白色混浊物出現，这是真蛋白还是假蛋白？它有无实驗意义？ ……170
243. 体液蛋白鑒定时，为什么蛋白质試驗阳性而立瓦特(Rivalta)氏試驗有时阴性？ ……171
244. 同一病人做血与尿液淀粉酶測定，为什么結果不同？ ……172
245. 用酚試剂測定蛋白质，采用酪氨酸作标准液时，酪氨酸換算各种蛋白质的因数随着各种方法而不同，是根据哪些原理算出来的？ ……173
246. 靜脉血液和末梢血液在檢查血常規（包括血紅蛋白、紅細胞、白細胞及其分类）的結果上是否有些不同？ ……174

China

247. 用耳垂和指尖血同时作血紅蛋白測定、紅細胞計数、白細胞計数、分类計数及凝血时間，应怎样排列順序，影响較小？ ……175
248. 在作白細胞分类計数时，其白細胞計数不高，有时还在正常数值以下，常发現白細胞极少，而中性白細胞却在80%以上，这是什么原因？ ……175
249. 一般白細胞分类，均采推片染色，再用油鏡檢查。如不染色，在計数后就用高倍鏡分类是否可以？可以的話，应注意哪些事項？如不可以，原因何在？ ……176
250. 嗜鹼性点彩紅細胞的檢查方法以哪种为最好，其临床診断价值如何？ ……179
251. 高山地区居民的紅白細胞計数与平地居民有何不同？ ……179
252. 重庆地区正常人血小板都只有10—25万（每立方毫米），有时仅8—9万，和一般书上所記載的正常值相差很大，这是技术上的問題，还是我區的正常值就是这样？其他地方有否此現象？ ……180
253. 血紅蛋白測定时所用鹽酸的作用、用量及与时間的关系如何？ ……181
254. 李克(Quick)氏凝血酶原測定所用的計算公式为什么上下都減8.7？而斯密司(Smith)氏法不減8.7呢？ ……182
255. 关于溫尔馬林試驗問題 ……184

〔妊娠試驗〕

256. 临床已确定妊娠但蛙試驗仍是陰性，这是什么原因？ ……186
257. 妊娠反应試驗，同时注射两只青蛙，但結果有时出現一陰一陽，这种現象应如何解釋？ ……186
258. 如何鑒別青蛙的雌雄？ ……187
259. 用碘作妊娠診断試驗时，为什么常出現假陰性？在妊娠第一个月和第二个月时，其陽性率如何？ ……188
260. 我們在做青蛙試驗时，注射尿后不到30分鈡，青蛙立即死亡。标本新鮮干淨，反应酸性，蛋白陰性，比重1.023。死亡原因何在？ ……189
261. 正常妊娠小便須稀釋多少倍始呈陰性？在多少倍以上是由水泡状胎块所引起？稀釋試驗稀釋多少倍最为适宜？ ……189

〔寄生虫檢查〕

262. 在血液中檢查瘧原虫的陽性率何时为高？如何使其陽性率增高？ ……190
263. 幼絲虫到底是胎生还是卵生的？ ……190
264. 为什么血吸虫病皮內反应陰性而大便頻作虹吸性？ ……191
265. “溫尔馬林鹽水液做寄生虫卵漂浮法”失敗的原因是什么？ ……192
266. 支气管气喘及寄生虫病者嗜酸性白細胞为何增多？ ……193

China

267. 在微絲蚴調查中，我們試用了靜脉血液濃集檢查和血液厚滴片檢查兩种方法，結果兩者的阳性标本，在低倍鏡下，前者比后者虫体約大二倍，是何原因？ ……193
268. 为什么微絲蚴在白天出現于末梢血液？ ……194
269. 粪便內吞噬細胞与阿米巴滋养体有何不同？ ……195

〔生　化〕

270. 尿蛋白定性法为何很少利用艾氏試药而用磺卩酸及煮沸法？ ……197
271. 用罗納(Looney)氏及达尔(Dyer)氏比色法測定血清卩的顏色反应原理为何？ ……197
272. 关于血內尿素氮的測定問題 ……199

〔肝功能試驗〕

273. 上海地区谷內轉氨酶(GPT)的最高正常值为40单位以下，而北京地区的谷內轉氨酶的最高正常值为 100—130 单位，是什么原因？……200
274. 谷內轉氨酶測定时应注意那些事項以避免誤差的发生？ ……201
275. 对傳染性肝炎的診断，除了血清轉氨酶測定以外，国內还展开了那些血清酶的檢查？ 它們的診断价值比轉氨酶如何？ ……201
276. 馬尿酸合成試驗中的問題 ……202
277. 一般檢驗书籍中关于血清胆紅质凡登白氏試驗操作方法中均称：倘直接反应阴性时，可再做間接反应，但当直接反应阳性时，是否仍应做間接反应試驗呢？（間接反应是否需做比色定量檢查？）一般医院檢查，究以采用何种方法为佳？怎样报告才是适当？……204
278. 血清凡登白反应为阳性，則尿內作此試驗也是阳性，为什么？……205
279. 如果作了尿液凡登白氏試驗，是否可以不再作血液凡登白氏試驗，为什么？ ……206
280. 麝香草酚浊度試驗和絮状試驗的原理如何？ ……206
281. 对"高田氏試驗""黃疸指数""凡登白氏試驗"的解答 ……207
282. 在凡登白氏試驗中，重氮試剂与胆紅素的化学反应是怎样进行的？ ……209
283. 正常人是否有暫时性黃疸指数升高？ 50 岁患者的主訴为輕度巩膜黃染，其他自覺与他覺症状均无异常，仅血清內黃疸指数增高（20 单位以上），会不会引起暫时性的黃疸指数升高？ ……210

〔細菌学〕

284. 水中常有大腸杆菌嗎？为什么要檢查水中的大腸杆菌？什么情况下飲水才被认为是不安全？ ……211
285. 为什么有的細菌厌氧，有的不厌氧？ ……211
286. 一般书中所指的胆盐是否为各种胆酸鈉的总称（如去氧胆酸鈉、

China

牛胆酸钠、甘胆酸钠甚至牛胆汁粉等)？其中各种胆盐所含的成分如何？其对于细菌的作用如何？书中所指的培养基中，如果采用去氧胆酸钠的，现改用另外一种，如牛胆酸钠，是否会影响细菌的生长？胆汁溶菌試驗能否用10%牛胆酸钠？……213
287. 作艾克曼氏培养基，用水1,000毫升溶解100克蛋白胨与50克氯化钠，加热至沸加入50克葡萄糖校正pH，灭菌；另法是用乳糖、蛋白胨、二盐基磷酸钾(K_2HPO_4)、一盐基磷酸钾(KH_2PO_4)、氯化钠和蒸馏水，两种方法均出现沉淀，不知何故？……213
288. 细菌为何有革兰氏染色阴性、阳性的区别？……214
289. 在临床上直接涂片检查结核时，应如何报告？……215
290. 为什么血液的细菌培养常呈阴性？如何提高血液培养的阳性率？……216
291. 为什么在克氏双糖培养基中葡萄糖分解时基底变色，而乳糖分解时斜面变色？……216
292. 痢疾杆菌经过人工培养或在肠道中能否变为副大肠杆菌？副大肠杆菌的临床意义如何？……219
293. 为什么有的病人做结核菌直接涂片检查时阳性为(卅)，同时做固体培养(用罗氏培养基)而不生长？我們反复做数次均获同样結果，何故？……219
294. 关于結核杆菌的顆粒形态的問題……220
295. 麻風細胞和麻風球是否是麻風杆菌的一种生物学特性在机体内表現？是怎样形成的，两者有何区别？結核杆菌能否发生同样現象？……221

〔血清免疫学〕

296. 用猪心或牛心做抗原一次須用几个？……221
297. 照費拉托夫法处理的牛血清可否給人注入？……222
298. 牛血清加葡萄糖及枸櫞酸鈉煮沸后蛋白质并不凝固，而抗体(主要凝集素和溶血素)則存于球蛋白部分，为什么蛋白质本身未起变化，而抗体則被破坏了呢？……222
299. 什么是补体溶血反应？……223
300. 做补体結合試驗应用何种羊的紅細胞？……224
301. 用酒精灯直接加热灭菌后，少数血清产生凝固的原因如何？……224
302. 倫斯斐尔特氏的血清环状沉淀試驗法及培利費斯的玻片凝集試驗法，怎样操作？应注意那些問題？……225
303. 伤寒病人在患病各阶段中，应各采取哪种标本作細菌学、血清学診断？……226
304. 康氏定量試驗在临床上的診断价值如何？……226
305. 风湿病的实驗室診断方法有何新进展？对风湿病的診断、活动期的决定价值如何？……227

China需要全本请访问 www.ertongbook.com