

图说生活
畅销升级版

◎备孕期、怀孕期、分娩期、围产期，一线专家孕
体检全程指导，呵护你和胎宝宝的健康！

完美好孕40周

健康监测 与保健

权威专家教你正确解读产检报告，
为准妈妈答疑解惑；
十月怀胎全程关注；
准妈妈不可不知的保健知识。

孙念怙 主编

北京协和医院妇产医师
著名妇产科专家
林巧稚医师亲传弟子



上海科学普及出版社

图说生活
畅销升级版

➤ 完美好孕40周 ➤

健康监测与保健



图书在版编目(CIP)数据

完美好孕40周健康监测与保健 / 孙念怙主编. — 上海: 上海科学普及出版社, 2011.6

(图说生活: 畅销升级版)

ISBN 978-7-5427-4921-5

I. ①完… II. ①孙… III. ①妊娠期—妇幼保健—基本知识 IV. ①R715.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第056667号

完美好孕40周 健康监测与保健

孙念怙 主编

责任编辑: 徐丽萍 刘湘雯

统 筹: 徐丽萍 刘湘雯 张怡纳 宋惠娟

出 版: 上海科学普及出版社

(上海市中山北路832号 200070) <http://www.pspsh.com>

制 作:  (www.rzbook.com)

印 刷: 北京瑞禾彩色印刷有限公司

发 行: 上海科学普及出版社

开 本: 787×1092 1/16

印 张: 12

字 数: 220千字

标准书号: ISBN 978-7-5427-4921-5

版 次: 2011年6月第1版 2011年6月第1次印刷

定 价: 19.90元

◎如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。



读懂产检报告，安心度过孕产期

从计划妊娠，到成功怀孕，再到漫漫十月怀胎，最后迎来新生命的诞生，整个过程都充满了艰辛、惊喜、担忧、痛苦和喜悦。如何让准妈妈健康平安地顺利度过这个阶段成为全家人最关心的问题。



正确解读产检报告，为准妈妈答疑解惑

本书从专业的角度，用通俗易懂的语言给准妈妈讲述有关孕前、孕期和产后的检查知识，按照时间的顺序进行编排，逐一对门诊可能要进行的相关常规检查、实验室检查及其他辅助检查进行贴心的讲解。参照本书，准妈妈可以知道，自己在妊娠的什么阶段应该进行什么检查，及时发现检查结果中哪些属于异常情况，哪些需要得到医生的帮助；什么样的检查结果可能预示存在问题，但是通过自己的调理完全可以改善；什么样的检查结果属于正常范围，不需要医生过多的解释，不必过多的担心和焦虑。



给准妈妈不可不知的保健知识

本书全程关注准妈妈怀孕过程，根据每一个阶段准妈妈身体及胎儿发育状态，给准妈妈提供保健方案，让准妈妈充分了解自己的健康状态，调整好日常起居，做好自我保健，从容应对孕产期的一切不适，轻松度过人生中“最温柔最勇敢”的时期。



希望本书成为天下准父母的枕边书、定心丸，协助他们做好从准父母到新手父母的准备，分享怀孕的幸福和美妙，顺利迎来健康可爱的小宝贝！

孙念佳

北京协和医院妇产医师
著名妇产科专家
林巧稚医师亲传弟子



Contents

目录 >>>

Mother & Baby

Part
01

孕前检查： “抗感染筛查”筑起健康防线

10 备孕准妈妈的常规检查

- 10 询问病史
- 10 了解月经史
- 10 体格检查
- 10 测量体温、身高、体重、血压和心率
- 11 血常规
- 11 尿常规
- 11 肝肾功能
- 12 胸部透视
- 12 妇科生殖系统检查
- 13 内分泌全套检查
- 13 染色体检查
- 13 超声（B超）检查
- 13 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常
- 13 贫血
- 16 脂肪肝或肝损伤
- 20 营养不良
- 20 肾功能损害

22 备孕准妈妈的身体调治

- 22 做父母要选择最佳时间
- 26 备孕准妈妈要保证孕前营养充足合理
- 29 贫血的备孕准妈妈要注意饮食调理
- 30 备孕准妈妈一定要补钙

31 备孕父母的优生检查

- 31 精液分析
- 31 宫颈涂片检查
- 32 人类乳头瘤状病毒检查
- 32 “优生四项”即抗感染筛查（TORCH）
- 32 遗传性疾病筛查
- 33 确定不孕症的检查
- 34 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常
- 34 宫颈癌或子宫颈异常改变
- 35 弓形虫、风疹病毒、巨细胞病毒、单纯疱疹病毒感染
- 36 遗传性疾病
- 38 不孕症

40 备孕父母的优生健康保健

- 40 备孕准妈妈要进行受孕咨询和疾病治疗
- 41 遗传性疾病可提前防治
- 43 提前安排产前检查
- 44 | 健康小方案 阻止感染，孕前注射预防针



Part 02

最初确诊怀孕检查：

恭喜你！怀孕了
(停经6~8周)

46 判断是否怀孕的检查化验

46 停经现象

46 基础体温测定

47 早孕反应

47 人绒毛膜促性腺激素(HCG)检查

48 流产检查

48 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

48 流产

50 先兆流产

51 妊娠剧吐

52 辅助判断怀孕的超声检查

52 B超检查诊断怀孕(特需人群)

52 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

52 异位妊娠

54 1~2个月准妈妈和宝宝的生长变化

54 1~2个月准妈妈开始呕吐了

55 1~2个月胎宝宝初具人形

56 | 健康小方案

缓解孕早期不适有方法

Part 03

孕3月产检：

办理孕妇保健手册(孕9~12周)

58 3个月准妈妈和宝宝的生长变化

58 3个月准妈妈肚子还没动静

59 3个月胎宝宝全身器官大致出现

60 准妈妈第1次产检的常规检查

60 血常规、尿常规和肝肾功能等常规项目检查

60 骨盆外测量

61 体重测量

62 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

62 感冒

64 血脂高

65 痛风

66 准妈妈第1次产检的特殊检查

66 血HCG含量测定

66 超声(B超)检查排除不良妊娠

67 微量元素检查

67 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

67 葡萄胎

68 绒毛膜上皮癌

69 3个月准妈妈的健康保健

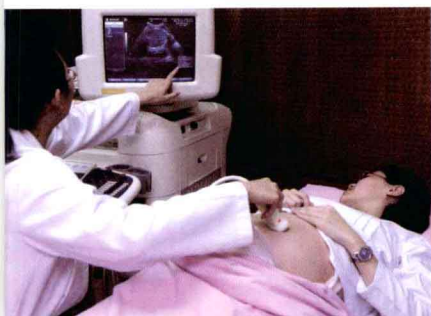
69 阴道不规则出血和下腹痛要警惕葡萄胎

70 及时补充不足的微量元素

72 孕早期不宜进行牙科治疗

72 孕早期用药须谨慎

73 办理孕妇保健手册





Part
05

孕5月产检:

B超“探察”胎
宝宝(孕17~
20周)

73 准妈妈怎么选择合适的
医院

Part
04

孕4月产检:

切记筛查唐氏综
合征(孕13~
16周)

74 4个月准妈妈和胎宝
宝的生长变化

74 4个月准妈妈肚子微
微突起来了

75 4个月胎宝宝的心音
能测到了

76 准妈妈第2次产检的
常规检查

76 血常规、尿常规和肝肾
功能等常规项目检查

76 白带常规检查

77 测量胎心

77 ●专家解读 哪些重点
检查结果提示异常

77 阴道炎

78 盆腔炎

80 准妈妈第2次产检的
特殊检查

80 唐氏综合征筛查

80 羊膜腔穿刺术

81 ●专家解读 哪些重点
检查结果提示异常

81 胎儿唐氏综合征

82 性染色体遗传病筛查

83 4个月准妈妈的健康
保健

83 家庭监测胎心的方法

83 尽早应对胎宝宝性染
色体遗传病

84 孕中期营养要加强

86 5个月准妈妈和胎宝
宝的生长变化

86 5个月准妈妈腹部逐
渐地隆起

87 5个月胎宝宝有胎动了

88 准妈妈第3次产检的
常规检查

88 常规项目检查

88 测量血压

89 血红蛋白检查

89 尿蛋白检查

90 监测胎动

90 测量宫高

91 ●专家解读 哪些重点
检查结果提示异常

91 妊娠高血压

92 先兆子痫

93 准妈妈第3次产检的
特殊检查

93 甲胎蛋白检查

93 血清抗体检查

94 B超筛查畸形

95 ●专家解读 哪些重点
检查结果提示异常

95 死胎

96 先天性神经管缺陷等先天畸形

96 新生儿溶血症

98 5个月准妈妈的保健调治

98 胎动过少和过多都要警惕

98 孕中期先兆子痫立即入院治疗

100 父母血型不合，宝宝健康怎样保证

Part 06
孕6月产检：
调治孕中期贫血
(孕21~24周)

102 6个月准妈妈和胎宝宝的生长变化

102 6个月准妈妈腰背有时会酸痛

103 6个月的胎宝宝可以自由地活动

104 准妈妈第4次产检的常规检查

104 常规项目检查

104 血压测量

105 血红蛋白检查

105 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

105 孕中期缺铁性贫血

106 仰卧位低血压综合征

107 准妈妈第4次产检的特殊检查

107 B超检查羊水量(特需人群)

107 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

107 羊水过多症

108 6个月准妈妈的保健调治

108 准妈妈低血压综合征要改变卧姿

109 孕中期缺铁性贫血需要补铁

110 羊水过多和过少都不好

Part 07
孕7月产检：
50克糖筛查“糖”妈妈
(孕25~28周)

112 7个月准妈妈和胎宝宝的生长变化

112 7个月准妈妈出现水肿了



112 7个月胎宝宝的身体完成了基本构造

114 准妈妈第5次产检的常规检查

114 常规项目检查

114 血压

115 心电图检查

116 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

116 子痫

117 妊娠合并心脏病

118 准妈妈第5次产检的特殊检查

118 50克糖筛查

119 B超检查胎盘(特需人群)

121 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

121 妊娠糖尿病

121 前置胎盘

122 胎盘早期剥离

123 7个月准妈妈的保健调治

123 家庭监测体重

123 孕晚期出血要警惕前置胎盘

124 孕晚期及时补锌、碘、铁

126 | 健康小方桌
妊娠糖尿病准妈妈应合理控制血糖

Part 08

孕8月产检:

胎宝宝有没有
“到位”(孕29~
32周)

128 8个月准妈妈和胎宝宝的生长变化

128 8个月准妈妈腹部妊娠纹加深

129 8个月胎宝宝在迅速成长

130 准妈妈第6次产检的常规检查

130 常规项目检查

130 肝功能

131 乙肝五项

132 骨盆内测量

132 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

132 妊娠肝内胆汁淤积症

133 妊娠合并病毒性肝炎

134 乙肝

137 准妈妈第6次产检的特殊检查

137 产道检查胎位

139 血钙检查

138 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

138 胎位不正

140 缺钙性抽搐

141 8个月准妈妈的保健调治

141 家庭监测胎位的方法

141 妊娠肝内胆汁淤积症要加强监护

142 改善腿部静脉曲张

143 腿脚抽筋要补钙

145 体重增加可引起水肿

146 臀位妊娠可以纠正

147 做操矫正胎位

Part 09

孕9月产检:

胎心监护胎宝宝的
生命(孕33~
36周)

148 9个月准妈妈和胎宝宝的生长变化

148 9个月准妈妈肚子像一个倒置的梨子

149 9个月胎宝宝能呼吸了

150 准妈妈第7~8次产检的常规检查

150 常规项目检查

150 肛肠外科检查

151 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

151 痔疮

151 静脉曲张

152 准妈妈第7~8次产检的特殊检查

152 高危妊娠者需做胎心电子监测

152 B超检查脐带(特需人群)

153 ●专家解读 哪些重点检查结果提示异常

153 脐带绕颈



154 9个月准妈妈的保健
调治

- 154 痔疮最好保守治疗
- 157 孕晚期发生静脉曲张不必手术
- 158 孕晚期尿频尿失禁不是病
- 159 脐带绕颈要加强胎动自测

Part 10
孕10月产检：
产前做一次“安全”检测（孕37～40周）

160 10个月准妈妈和胎宝宝的生长变化

- 160 10个月准妈妈身体非
常笨重
- 161 10个月胎宝宝红润
丰满

162 准妈妈第9～12次产
检的常规检查

162 常规项目检查



162 血小板

162 胎动监测

163 ●专家解读 哪些重点
检查结果提示异常

163 胎动异常

164 血小板减少症

165 羊水混浊

166 过期妊娠

166 胎盘老化

167 剖宫产

169 准妈妈第9～12次产
检的特殊检查

169 B超检查确定产前
胎情

170 10个月准妈妈的保
健调治

170 胎动异常的2种处理
方法

171 胎膜早破及时处理

172 孕晚期出血可能早产

173 宫缩、见红、破水
是分娩的信号

175 分娩的3个阶段

176 准妈妈要配合好生产

177 分娩期及时进食



Part 11
产后复查：
产后妈妈身体全
修护（产后42天）

178 产后妈妈和新生宝
宝的生长变化

178 产后妈妈身体发生
了大变化

180 新生宝宝皮肤红润，
哭声响亮

182 产后妈妈和新生儿的
常规检查

182 一般检查

183 妇科检查

183 新生儿检查

183 “阿普加”评分

184 ●专家解读 哪些重点
检查结果提示异常

184 恶露不绝

186 子宫复旧不全

186 外阴炎

187 乳腺炎

188 产后妈妈的健康
养护

188 恶露不绝重在养护

189 会阴愈合期需要护理

190 产后乳腺炎以预防
为主

190 产后自查，及早发
现乳腺疾病

孕前检查：“抗感染筛查” 筑起健康防线



备孕准妈妈的常规检查

■ 询问病史

对于备孕准妈妈，医生会按常规对备孕准妈妈整个身体情况进行详细的询问。了解备孕准妈妈的结婚年龄、现年龄、健康状况、性生活情况、避孕方法及年限、孕产史、过去生殖器官及其他器官的病史、有无结核病特别是腹腔结核、有无内分泌疾病等。

■ 了解月经史

了解备孕准妈妈的初潮年龄、周期、月经量、经血颜色、有无痛经，过去流产及分娩情况。

■ 体格检查

体格检查应注意备孕准妈妈的发育状况和营养情况，尤其是第二性征发育情况。必要时进行甲状腺、肾上腺功能检查。



■ 测量体温、身高、体重、血压和心率

对备孕准妈妈进行常规的体温、身高、体重、血压和心率测量，可发现一些基础性疾病，并可以进行相应治疗；同时也可对孕后妈妈的身体变化和胎宝宝生长发育进行对比，以确保胎宝宝的健康。

■ 血常规

最佳检测时间：孕前2~3个月。

通过静脉抽血，主要检测备孕准妈妈血液中铁、锌等微量元素的含量，血小板数值等，目的是及早发现是否贫血、感染以及人体凝血或能等血液系统疾病和状况。如果备孕准妈妈贫血，不仅有可能使子宫缺氧缺血，导致胎宝宝生长受限，给胎宝宝带来一系列影响，例如易感染、抵抗力下降、生长发育落后等，并且易发生早产、死胎和低出生体重儿，还会出现产后出血、产褥感染等并发症。备孕准妈妈生产时或多或少会出血，所以检查是否拥有正常的凝血功能十分重要。

■ 尿常规

最佳检测时间：孕前2~3个月。

通过查尿，主要对备孕准妈妈的泌尿系统的状况进行检查，有助于了解孕前肾脏状态和全身营养情况，确认有无泌尿系统感染、肾脏疾病和糖尿病。十个月的孕期对于准妈妈的肾脏系统是一个巨大的考验，身体的代谢增加，会使肾脏的负担加重。如果肾脏存在疾病，易发生胎死宫内，流产的风险增加；并且，在孕期或者分娩后可能会发生尿毒症等严重的疾病，后果会非常严重。

■ 肝肾功能

最佳检测时间：孕前3个月。





通过静脉抽血，对备孕准妈妈的肝肾功能进行检查，内容主要包括：总蛋白和白蛋白、胆红素、氨基转移酶、肾功能、血脂等，主要是了解孕前的身体状态和营养状态，有无肝肾脏疾病和损伤。如果备孕准妈妈是病毒性肝炎患者，怀孕后会造成胎宝宝早产，甚至新生儿死亡等后果；肝炎病毒还可直接传播给胎宝宝。

■胸部透视

最佳检测时间：孕前6个月。

通过透视，检查备孕准妈妈是否患有结核病等肺部疾病。患有结核的备孕准妈妈怀孕后，用药受到限制、治疗受到影响；而且，活动性的结核常会因为产后的劳累而加重病情，并可能传染给胎宝宝。

■妇科生殖系统检查

最佳检测时间：孕前3个月。

妇科检查首先是指妇科常规检查，医生通过目测和触摸，检查外阴有无肿物、炎症、性病等皮肤改变，检查子宫的大小、形态和位置是否正常，卵巢的大小和形态是否正常，盆腔有无触痛和压痛等。

其次是阴道分泌物涂片检查。检查有无阴道畸形、阴道炎症，对白带进行显微镜检查，确定有无阴道滴虫感染和真菌感染，判定阴道清洁度。

然后是宫颈检查。该检查可确定有无宫颈炎症、宫颈糜烂和赘生物等。为了预防宫颈癌的发生，应进行宫颈刮片检查，也就是防癌涂片检查，通过这种方法几乎90%都能查出。如果宫颈刮片不正常，还应在医生指导下做进一步检查。

对备孕准妈妈的普通阴道分泌物进行检查，可以通过白带常规筛查滴虫、真菌、支原体、衣原体感染，以及淋病、梅毒、艾滋病等性传播性疾病。如备孕准妈妈患有性传播疾病，最好先彻底治疗，然后再怀孕，否则会引起流产、早产等危险。

■ 内分泌全套检查

最佳检测时间：孕前3个月。

内分泌全套检查主要包括血清生长激素、血清催乳激素、血清促甲状腺激素、血清促肾上腺皮质激素、血清促性腺激素、促卵泡激素、促黄体生成激素、血清抗利尿激素、甲状腺和甲状旁腺、肾上腺、性腺、血雌二醇、血孕酮、血浆胰岛素等。

通过检查可以对备孕准妈妈月经不调等卵巢疾病进行诊断。例如患卵巢肿瘤的女性，即使肿瘤为良性，怀孕后也常常会因为子宫的增大影响了对肿瘤的观察，甚至导致流产、早产等危险。

■ 染色体检查

最佳检测时间：孕前3个月。

通过静脉血检查遗传性疾病。如果染色体异常，会导致畸形儿或流产的发生，及早发现克氏综合征、唐氏综合征等遗传疾病、不育症。有遗传病家族史的育龄夫妇以及反复流产的备孕准妈妈必须做此项目。

■ 超声（B超）检查

最佳检测时间：怀孕前3个月。

B超检查可以帮助了解备孕准妈妈子宫及卵巢发育的情况，如宫颈管长度、输卵管有无异常，以确定有无子宫疾病，如子宫肌瘤、子宫腺肌病、子宫内膜异位症、卵巢肿瘤等。如果出现类似状况，备孕准妈妈应该在孕前先彻底治疗。



Point
专家解读

哪些重点检查结果提示异常

* 贫血

■ 血常规检查结果异常提示可能为贫血

血常规是备孕准妈妈最常规的一项检查。血常规检查的内容包括所有血液基本成分的检查，如：红细胞计数、白细胞计数、血小板计数及其分类，是临床上最基本的重要检验项目。



尽管血常规检查不是什么特殊性检查，也不是很复杂的过程，但是，由于血液不断地在全身循环，流经身体各个重要器官，渗透到各组织中，参与人体的新陈代谢，调节和维护人体各组织器官功能活动和内外环境的平衡，如果人体各部位稍有异常改变，都会由血液携带其各种信息传达出来。所以，检查血液中各种细胞成分的量 and 质的变化，可以协助判断机体各组织器官的病变情况。

血常规中的许多项具体指标都是一些常用的敏感指标，对机体内许多病理改变都有敏感反映，其中又以白细胞、红细胞、血红蛋白和血小板最具有诊断参考价值为例。

红细胞计数

红细胞计数（RBC）高值时提示：可能患红细胞增多症。

红细胞计数（RBC）低值时提示：可能为贫血。

血红蛋白测定

血红蛋白测定（Hb）高值时，可提示：可能为红细胞增多症、心输出量减少。

血红蛋白测定（Hb）低值时，可提示：可能为低色素性贫血或缺铁性贫血。

女性受月经和怀孕的影响，血红蛋白普遍比男性低，所以女性较易贫血。一般而言，血红蛋白在100克/升（100g/L）以下属贫血，若比正常值低10~20克/升（10~20g/L）并无大碍。

白细胞计数

白细胞计数（WBC）高值时，可提示：可能为身体部位发炎、白血病、组织坏死等。

白细胞计数（WBC）低值时，可提示：可能为病毒感染、再生障碍性贫血及自身免疫性疾病。

白细胞是无色有核的血细胞，在血液中一般呈球形。白细胞可以分为中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、淋巴细胞和单核细胞几种。

白细胞计数，是指计数单位体积血液中所含的白细胞数目，是机体防御系统的重要组成部分。各类细胞在人体内的比例不同，在人体内的作用也各

临床检验报告单

姓名：患者编号：样本编号：常 10 备注：
 性别：女 科别：产科 标本种类：新鲜末梢血 收费：
 年龄：29岁 病区： 采样日期：11.01.25 08:15 采样者：
 病案号： 病床号： 临床诊断： 送检医师：

序号	中文名称	项目简称	结果	单位	参考值
1	★白细胞	WBC	7.5	$10^9/L$	4-10
2	淋巴细胞百分比	LY%	30.4	%	20-40
3	单核细胞百分比	MO%	7.0	%	3-8
4	中性粒细胞百分比	NE%	61.7	%	50-70
5	嗜酸细胞百分比	EO%	0.8	%	0.5-5
6	嗜碱细胞百分比	BA%	0.1	%	0-1
7	淋巴细胞	LY#	2.3	$10^9/L$	1-4.8
8	单核细胞	MO#	0.5	$10^9/L$	0.1-0.8
9	中性粒细胞	NE#	4.7	$10^9/L$	1.8-7.8
10	嗜酸细胞	EO#	0.06	$10^9/L$	0.02-0.5
11	嗜碱细胞	BA#	0.0	$10^9/L$	0-1
12	★红细胞	RBC	3.73	$10^{12}/L$	3.5-5.5
13	★血红蛋白	HGB	118	g/L	110-150(新生儿：170-200)
14	★红细胞压积	HCT	0.350 ↓	L/L	0.37-0.50
15	★红细胞平均体积	MCV	93.8	fL	80-100
16	★平均血红蛋白含量	MCH	32	pg	27-34
17	★平均血红蛋白浓度	MCHC	337	g/L	320-360
18	红细胞分布宽度	RDW	12.9	%	11.6-15
19	★血小板	PLT	216	$10^9/L$	100-300
20	平均血小板体积	MPV	10.2	fL	6-13
21	血小板压积	PCT	0.22	%	0.18-0.22
22	血小板分布宽度	PDW	12.0	%	9.8-17

▲ 血常规检查报告单

不相同。在对人体白细胞进行分析时，主要根据粒细胞（GRN）、单核细胞（MID）和淋巴细胞（LYM）的数值变化为主要依据。

血小板计数

血小板计数（PLT）增多时，可提示：可能是急、慢性炎症反应。

此类增多一般不超过 $500 \times 10^9/L$ ；如果略高于正常值，且其他值正常及没有症状，一般不会有问题，只是血小板参与凝血，值较高会增加血栓形成的可能；当血小板计数 $>400 \times 10^9/L$ 时为血小板增多，原发性血小板增多常见于骨髓增生性疾病，如慢性粒细胞白血病、真性红细胞增多症、原发性血小板增多症等。

血小板计数（PLT）减少时，可提示：如果为原发性减少，则属于免疫性的；如果为继发性减少，有许多疾病可引起。

血小板是参与凝血机制的，它的数量减少或功能异常都可以在临床上有所表现，轻微的可见皮肤黏膜出血，如身上的出血点、紫癜、瘀斑；严重的可见脏器出血，最为常见的是消化道出血。



血常规、血红蛋白电泳、地中海贫血基因等检查结果异常提示可能为地中海贫血

地中海贫血又称海洋性贫血，是一种遗传性疾病，是由常染色体异常而引起的贫血病。这种疾病也就是医学上讲的溶血性贫血。

红细胞系

红细胞平均体积（MCV）低值时，可提示：可能为地中海贫血。

平均血红蛋白含量（MCH）低值时，可提示：可能为地中海贫血。

平均血红蛋白浓度（MCHC）低值时，可提示：可能为地中海贫血。

普通的血常规可以发现血液成分的异常情况。如果红细胞的平均体积、平均血红蛋白含量以及平均血红蛋白浓度低于正常，就需要做血红蛋白电泳观察血红蛋白的比例，如血红蛋白A、血红蛋白F、血红蛋白A₂出现异常，可考虑为地中海贫血，也可通过基因筛查检测有无地中海贫血基因。

* 脂肪肝或肝损伤

肝功能检查结果异常提示可能为脂肪肝

总胆红素、直接胆红素和间接胆红素数值异常时，可提示：可能肝功能有问题。

肝功能检查是通过各种生化试验方法检测与肝脏功能代谢有关的各项指标、以反映肝功能基本状况。肝功能反映了肝脏的生理功能，肝功能检查在于探测肝脏有无疾病、肝脏损害程度以及查明肝病原因、判断预后和鉴别发生黄疸的病因等。



由于肝脏功能多样，所以肝功能检查内容很多：与肝功能有关蛋白质检查有血清总蛋白、白蛋白与球蛋白之比、血清浊度和絮状试验及甲胎蛋白检查等；与肝病有关的血清酶类有丙氨酸氨基转移酶、天冬氨酸基转移氨、碱性磷酸酶及乳酸脱氢酶等；与生物转化及排泄有关的试验有磺溴酞钠滞留试验等；与胆色素代谢有关的试验，如胆红素定量及尿三胆试验等。