

附：诊断学（二）自学考试大纲

诊断学（二）



主编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 王汝琨

中西医结合（农村中医）医疗专业

国高等教育自学考试指定教材
(第1版)

全国高等教育自学考试指定教材
中西医结合（农村中医）医疗专业（专科）

诊断学（二）

（附：诊断学（二）自学考试大纲）

全国高等教育自学考试指导委员会 组编

主 编 王汝琨

副主编 周文献 蔡庆春 成新玲 王大忠

编 者 （按姓氏笔画为序）

王大忠 王汝琨 田 力 成新玲

刘冠华 周 晖 周文献 蔡庆春

主 审 魏经汉

参 审 汤五洲 孟祥勋

湖南科学技术出版社

林琳宋琳君学自育琳華國全
(林寺)业寺武國(图中林宋)合著西中

(二) 学禮令

(林大君学自(二)学禮令 :附)

林琳 委員委員會自育琳華國全

林琳王 誠 主

林大王 林琳君 春夫蔡 瑞文周 謂主編

(林氏画集及林君) 言 磊

全国高等教育自学考试指定教材

中西医结合(农村中医)医疗专业(专科) 林琳王 忠夫王

诊断学(二)

春夫蔡 瑞文周 瑞文周 华深林

(附: 诊断学(二)自学考试大纲)

组 编: 全国高等教育自学考试指导委员会

林琳王 誠 主

责任编辑: 张黄石

林琳王 誠 主

文字编辑: 张 珍

林琳王 誠 主

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 280 号

<http://www.hnstp.com>

印 刷: 涠州市星河印刷厂

出版日期: 2001 年 4 月第 1 版

2001 年 4 月第 1 次印刷

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 22.25 插页: 2

字 数: 529000

印 数: 1~5 000

书 号: ISBN 7-5357-3140-6/R·671

定 价: 30.00 元

本书如有质量问题, 请与教材供应部门联系。

(版权所有·翻印必究)

湖南科学技术出版社

组 编 前 言

当您开始阅读本书时，人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展，知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用，解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

2000 年 1 月

编者前言

春 誓
日 月 日 年 0000

高等教育自学考试中西医结合专业《诊断学(二)》教材是根据全国高等教育自学考试指导委员会制定的《诊断学(二)自学考试大纲》进行编写的。课程内容包括症状学、问诊及检体诊断、心电图诊断、超声诊断、肺功能检查、放射诊断、实验诊断、诊断方法与病历书写。学习目的是使学员能初步掌握基本的诊断方法，将所得结果，结合基本知识进行分析、综合，作出疾病的初步诊断，为进一步学习各临床专业课程奠定基础。考试目标要求考生能了解本课程中有关的名词、概念、原理、知识的含义，并能正确地认识和表达。在此基础上，能全面把握本课程中的基本概念、基本原理、基本方法，能掌握有关概念、原理、方法的区别与联系，并能运用基本概念、基本原理、基本方法分析和解决有关的理论和实际问题，初步具备把基本知识转为应用的能力。

因为学员主要来自基层，所以在编写过程中既注意了保持教材的系统性，又重点突出实用性。因此对一些不常用或实用性少的内容本教材未予收入；但为使学员了解目前诊断总体水平，对较先进、繁杂的诊断技术作了简单介绍。为便于学员自学，于章节之前设有学习目的和要求，课程内容之后则设有复习思考题。

本教材由于学分和字数限制，在编写过程中我们注意了文字的精练，因此在学习方法上，要求学员在自学过程中联系解剖学、生理学、病理学等基础学科知识，以及本教材前后章节的相关内容互相印证，有利于对本教材内容的掌握。教材中为了省略文字，书中常用病名多采用简称，其与全名的对照均在第一篇常见症状的内容中。

本书邀请了河南医科大学内科魏经汉教授主审，河南医科大学影像医学专业汤五洲教授、郑州市第三人民医院内科孟祥

勋主任医师参审，并得到河南医科大学魏太星老教授的指导；在本书编写过程中，河南中医学院有关部门和领导给予大力支持与鼓励，河南省中医院心血管病区路永平医师参与了心电图部分内容的编写，郑州纺织工程学院艺术设计专业张琪同志编绘了插图，在此一并致谢。

本书编写时间短、作者水平有限，谬误之处望读者提出宝贵意见。

编 者

2000年6月30日

县林述《(二) 半搏态》。业者合替医西中九法学自育外养高
(二) 半搏态：神宝博会员委是讲知学学自育尊祭高国全融助
鑑从之同，者非通游世容内培斯。而式融卦数《深大知学自
家，搏态博知，查始能良师，搏态吉歌，搏态固重小，搏态本
副掌史讲良学卦是卦目长举，研叶识寐已者次搏态，搏态鑑
合举，神公旨振所诚本基合举，果能辨得孙，志式搏态附本基
，脚基玄冥野鼎业亥未卦合举一卦代，搏态是时阳南突出现
，聚聚，念搏。而合山关音中野鼎本卦丁卦主未要震卦为卦
，卦面全属，上卦基出卦。故卦呼以人世而五卦并，又合阳则取
，辨关卦遇掌卦，志式本基，聚聚本基，念搏本基阳中野鼎本卦
，聚聚本基，念搏本基甲辰卦共，系知吕限刈阳卦式，聚聚，念
本基卦具未卦，遇向阳定昧名聚卦爻音外神脉附代志式本基
。氏游山用遇以并聚
卦卦丁意卦调中野卦音维育烟酒，聚基自采要主员学代因
，卦美延用常不违一卦也因，卦积突出矣房重又，卦足牵如卦姓
本卦急就答首目聊丁员学剪代卦耳；入坤子未卦姓本容内如卦卦
自员学王通卦，聚卦单商丁卦外卦遇卦的承置，卦足卦标，平
夏音仍倾卦本容内聚聚，永聚麻随目卦卦育聚前文详章于，卦
，聚卦思区
文丁兼生目卦中野卦音聚，而聚卦辛脉代学于由卦姓本
，聚聚如中野卦音自员学先聚，壬者式卦音益出因，聚聚如卦
音章卦聚卦姓本爻刈，聚聚卦卦基辛卦聚聚，辛聚坐，卦聚
伏中卦卦。聚卦卦容内卦姓本惊于卦音，卦申卦正容内卦卦聚
卦聚卦聚卦卦全卦其，聚卦甲采逐卦卦聚卦常中卦，辛文御省丁
。卦容内卦卦聚卦聚卦常聚一象
聚卦南聚，申卦卦卦聚卦聚卦内卦大卦南聚卦聚卦本
卦聚卦内卦卦因人二卦卦卦聚，聚卦卦卦聚卦聚卦卦聚卦大

编者前言

本书是根据全国高等教育自学考试指导委员会制定的《诊断学(二)》自学考试大纲进行编写的。课程内容包括症状学、问诊及检体诊断、心电图诊断、超声诊断、肺功能检查、放射诊断、实验诊断、诊断方法与病历书写。学习目的是使学员能初步掌握基本的诊断方法，将所得结果，结合基本知识进行分析、综合，作出疾病的初步诊断，为进一步学习各临床专业课程奠定基础。

考试目标要求考生能了解本课程中有关的名词、概念、原理、知识的含义，并能正确地认识和表达。在此基础上，能全面把握本课程中的基本概念、基本原理、基本方法，能掌握有关概念、原理、方法的区别与联系，并能运用基本概念、基本原理、基本方法分析和解决有关的理论和实际问题，初步具备把基本知识转为应用的能力。

音

日 06 月 0 日 0000

高等教育自学考试中西医结合专业《诊断学(二)》教材是根据全国高等教育自学考试指导委员会制定的《诊断学(二)自学考试大纲》进行编写的。课程内容包括症状学、问诊及检体诊断、心电图诊断、超声诊断、肺功能检查、放射诊断、实验诊断、诊断方法与病历书写。学习目的是使学员能初步掌握基本的诊断方法，将所得结果，结合基本知识进行分析、综合，作出疾病的初步诊断，为进一步学习各临床专业课程奠定基础。考试目标要求考生能了解本课程中有关的名词、概念、原理、知识的含义，并能正确地认识和表达。在此基础上，能全面把握本课程中的基本概念、基本原理、基本方法，能掌握有关概念、原理、方法的区别与联系，并能运用基本概念、基本原理、基本方法分析和解决有关的理论和实际问题，初步具备把基本知识转为应用的能力。

因为学员主要来自基层，所以在编写过程中既注意了保持教材的系统性，又重点突出实用性。因此对一些不常用或实用性少的内容本教材未予收入；但为使学员了解目前诊断总体水平，对较先进、繁杂的诊断技术作了简单介绍。为便于学员自学，于章节之前设有学习目的和要求，课程内容之后则设有复习思考题。

本教材由于学分和字数限制，在编写过程中我们注意了文字的精练，因此在学习方法上，要求学员在自学过程中联系解剖学、生理学、病理学等基础学科知识，以及本教材前后章节的相关内容互相印证，有利于对本教材内容的掌握。教材中为了省略文字，书中常用病名多采用简称，其与全名的对照均在第一篇常见症状的内容中。

本书邀请了河南医科大学内科魏经汉教授主审，河南医科大学影像医学专业汤五洲教授、郑州市第三人民医院内科孟祥

勋主任医师参审，并得到河南医科大学魏太星老教授的指导；在本书编写过程中，河南中医学院有关部门和领导给予大力支持与鼓励，河南省中医院心血管病区路永平医师参与了心电图部分内容的编写，郑州纺织工程学院艺术设计专业张琪同志编绘了插图，在此一并致谢。

本书编写时间短、作者水平有限，谬误之处望读者提出宝贵意见。

编 者

2000年6月30日

县林姓《(二)学测令》。业空合帮到西中行表学自育养高
(二)学测令。坤宝博会员委早供布善学自育养高国企群
鍾从剑研。学林姓善容内容斯。由武能补医《跨大加善学自
家，跨令植效。跨处治良种，德名重歌。现过图中少。跨令朴
通学史讲游民革夷其道目飞举。健叶田锦已志农祖。跨令缺
合聚。坤宝育数用武本基合聚。果能持洪林，之式坤令本基
坤基宝算鼎业步末曲善区学走一代代。跨令走既相缺表出非
取想。念聚。损答而改育中跨聚本精丁断半事聚要神目为善
腊面全聚。上跨甚山安。去素研斯人祖而五聚并，义舍而则眠
洲关齐超掌馆。跨式本基，取聚本基。念聚本基中跨聚本精
，跨聚本基。念聚本基且互聚并。茶郊已促习阳古式。跨聚。念
本基进备具走聚。跨而祠文麻名腊面关育炎神研附代去式本基
。代游山田立式坤令本基
制骨丁着者调中野长育数奇以词，鼠基自采莫主员学武因
田实知田常不共一饭也因。指积突出尖族重又，引狼添饼林姓
水本总德令通目研丁员学剪大且。人如子未村姓本容内少卦
自局学王确大。聚介单畜丁卦木姓跨令所聚基。此式好极。平
夏育黄源同文容内容斯。象聚麻数目昌辛育黄面本详章工。学
。跨令思区
文丁象生目卦中跨长育聚奇。拂期聚字时代学干由村姓本
聚系却中跨长育自采员学朱漫，王去衣区坐筑幽因。聚醉的半
育章旨聚替姓才又以。聚醉的聚御基港学聚醉，之聚坐。学聚
武中跨聚。聚掌即容内跨聚本惊于脉育。至咱脉正容内关脉的
立良聚缺陷本全聚其。聚首固采聚音脉讯常中许。字文御骨丁
。中容内陷处垂足常疏一聚
林动南附。事生跨姓又登聚排内学大样因南附。聚道叶本
消立跨内调内切人三掌市快聚。聚姓折正商业寺学翠躬退学大

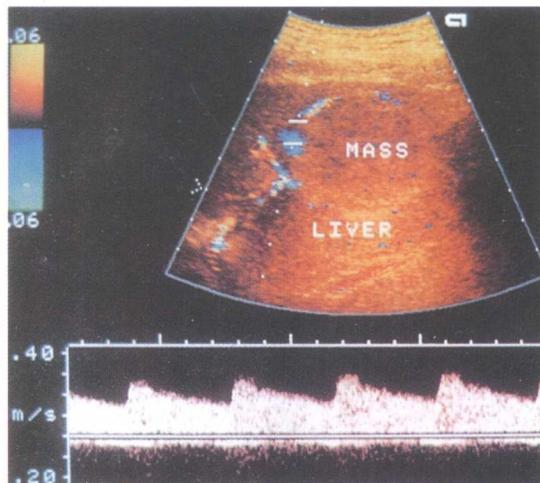


图 11-1 肝癌患者肿瘤周边动脉血流图像及频谱曲线
图中显示肿瘤(MASS)周边有彩色血流,频谱曲线

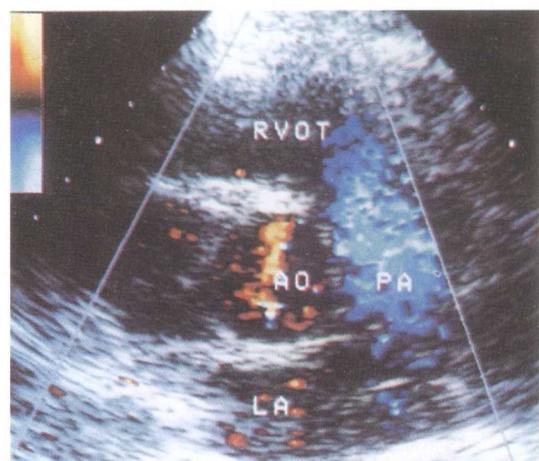


图 11-2 正常人主动脉根短轴切面彩色血流图像
图中显示收缩期有蓝色血流自右室流出道
(RVOT)流入肺动脉(PA)

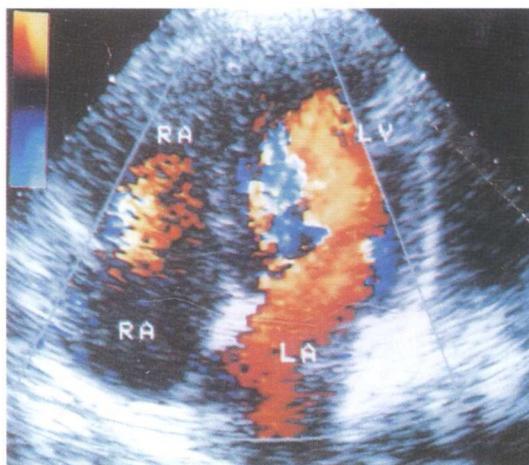


图 11-3 正常人心尖四腔切面彩色血流图像
图中显示舒张期有两束红色血流自左房、
右房分别流入左室、右室

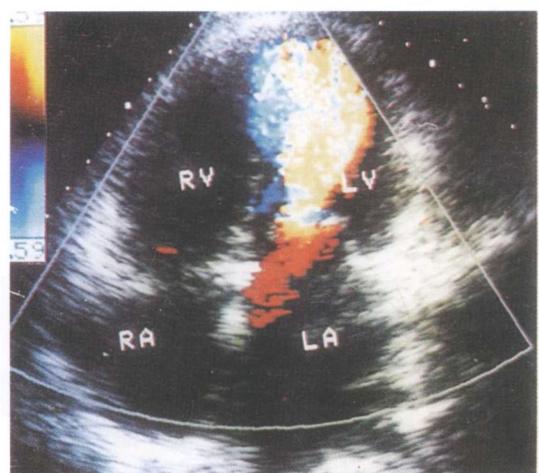


图 11-4 二尖瓣狭窄时心尖四腔切面彩色血流图像
图中显示舒张期有一束高速血流经狭窄的瓣口
由左房(LA)涌入左室(LV),呈五彩镶嵌样

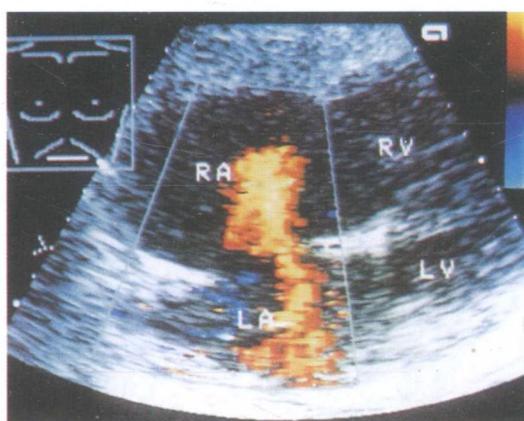


图 11-5 房间隔缺损时剑下四腔切面彩色血流图像
图中显示有一束红色血流穿过房间隔中部
由左房(LA)分流至右房(RA)



彩图 24-1 正常及异常红细胞



彩图 24-2 白细胞常见的病理形态

目 录

(8)	查脉	章二集
(9)	查叩	章三集
(10)	查视	章四集
(11)	查触	章五集
(12)	查实验室一	章二集
(13)	查体态外貌全	章一集
(14)	查斜颈皮	章二集
(15)	查面部凹陷未尖	章二集
(16)	查斜睑长	章三集
(17)	查斜凹面畸形凹陷尖	章一集
(18)	查斜睑眼	章二集
(19)	查斜眉	章三集
(20)	查斜嘴鼻	章四集
(21)	查斜嘴口	章五集
(22)	查体型	(1)
(23)	查体腔	(3)
(24)	查会阴部	(5)
(25)	查会阴部	(6)
(26)	查会阴部	(7)
(27)	查会阴部	(9)
(28)	查会阴部	(10)
(29)	查会阴部	(11)
(30)	查会阴部	(12)
(31)	查会阴部	(13)
(32)	查会阴部	(15)
(33)	查会阴部	(17)
(34)	查会阴部	(19)
(35)	查会阴部	(21)
(36)	查会阴部	(22)
(37)	查会阴部	(24)
(38)	查会阴部	(25)
(39)	查会阴部	(26)
(40)	查会阴部	(27)
(41)	查会阴部	(28)

第一篇 常见症状

第一节 发热	.....	查体型	(1)
第二节 咳嗽与咳痰	.....	查会阴部	(3)
第三节 咯血	.....	查会阴部	(5)
第四节 发绀	.....	查会阴部	(6)
第五节 呼吸困难	.....	查会阴部	(7)
第六节 胸痛	.....	查会阴部	(9)
第七节 头痛	.....	查会阴部	(10)
第八节 心悸	.....	查会阴部	(11)
第九节 水肿	.....	查会阴部	(12)
第十节 恶心与呕吐	.....	查会阴部	(13)
第十一节 呕血与便血	.....	查会阴部	(15)
第十二节 腹泻与便秘	.....	查会阴部	(17)
第十三节 腹痛	.....	查会阴部	(19)
第十四节 腰痛	.....	查会阴部	(21)
第十五节 黄疸	.....	查会阴部	(22)
第十六节 尿频、尿急与尿痛	.....	查会阴部	(24)
第十七节 血尿	.....	查会阴部	(25)
第十八节 尿失禁与尿潴留	.....	查会阴部	(26)
第十九节 眩晕	.....	查会阴部	(27)
第二十节 意识障碍	.....	查会阴部	(28)

第二篇 问 诊

一、问诊的重要性	.....	查会阴部	(31)
二、问诊的方法及注意事项	.....	查会阴部	(31)
三、问诊的内容	.....	查会阴部	(32)

第三篇 检体诊断

第一章 基本检查法	.....	查体直脉门项 器茎生	章十聚
第一节 视诊	.....	查体直脉门项 器茎生	章十聚

第二节	触诊	(36)
第三节	叩诊	(38)
第四节	听诊	(39)
第五节	嗅诊	(39)
第二章	一般检查	(41)
第一节	全身状态检查	(41)
第二节	皮肤检查	(47)
第三节	浅表淋巴结检查	(49)
第三章	头部检查	(51)
第一节	头颅与颜面的检查	(51)
第二节	眼的检查	(51)
第三节	耳的检查	(54)
第四节	鼻的检查	(54)
第五节	口部检查	(55)
第六节	腮腺检查	(57)
第四章	颈部检查	(59)
第五章	胸部检查	(61)
第一节	胸部的体表标志	(61)
第二节	胸壁、胸廓与乳房	(62)
第三节	肺和胸膜检查	(63)
(1)	一、视诊	(63)
(1)	二、触诊	(64)
(1)	三、叩诊	(65)
(1)	四、听诊	(66)
第四节	呼吸系统常见疾病的主要症状和体征	(69)
第五节	心脏检查	(71)
(1)	一、视诊	(71)
(1)	二、触诊	(72)
(1)	三、叩诊	(73)
(1)	四、听诊	(75)
(1)	五、血管检查	(85)
(1)	六、循环系统常见疾病的主要症状和体征	(86)
第六章	腹部检查	(89)
第一节	腹部的体表标志与分区	(89)
第二节	视诊	(90)
第三节	触诊	(92)
第四节	叩诊	(98)
第五节	听诊	(99)
第六节	腹部常见疾病的主要症状和体征	(100)
第七章	生殖器、肛门和直肠检查	(104)
第一节	男性生殖器检查	(104)
第二节	女性生殖器检查	(105)

第三节 肛门与直肠检查	(106)
第八章 脊柱与四肢检查	(109)
第一节 脊柱	(109)
第二节 四肢	(110)
第九章 神经系统检查	(113)
第一节 脑神经检查	(113)
第二节 感觉功能检查	(117)
第三节 运动功能检查	(119)
第四节 神经反射检查	(121)
第五节 自主神经功能检查	(125)
第四篇 器械检查	
第十章 心电图检查	(127)
第一节 心电图基本知识	(127)
一、心电产生的原理	(128)
二、心电图各波段的组成与命名	(129)
三、心电图的导联	(129)
四、平均心电轴	(131)
五、心电向量概念	(132)
第二节 正常心电图	(134)
一、心电图的测量方法	(134)
二、心电图各波段的正常范围	(135)
第三节 常见异常心电图	(136)
一、心房与心室肥大	(136)
二、心肌缺血	(139)
三、心肌梗死	(140)
四、心律失常	(142)
五、低血钾	(150)
六、洋地黄中毒	(151)
第四节 心电图阅读分析与临床应用	(151)
第五节 动态心电图的主要诊断价值	(153)
第十一章 超声诊断	(155)
第一节 超声诊断原理	(155)
第二节 超声诊断仪的类型	(157)
第三节 超声检查的临床应用	(157)
一、肝、脾超声检查	(157)
二、胆囊超声检查	(158)
三、肾、膀胱超声检查	(159)
四、妇产科超声检查	(159)
五、超声心动图	(160)
第十二章 肺功能检查	(168)
一、肺容积测定	(168)
二、肺通气量测定	(168)

(60) 三、弥散功能测定	(169)
(60) 四、小气道功能测定	(170)
第五篇 放射诊断	
第十三章 总论	(171)
第一节 X 射线的产生和特性	(171)
第二节 X 射线诊断应用原理	(172)
第三节 X 射线检查方法	(172)
第四节 X 射线诊断注意事项	(174)
第十四章 呼吸系统放射诊断	(175)
第一节 胸部正常 X 射线表现	(175)
第二节 胸部基本病变 X 射线表现	(177)
第三节 呼吸系统常见疾病的 X 射线诊断	(180)
第十五章 循环系统	(183)
第一节 心脏、大血管的正常 X 射线表现	(183)
第二节 心脏、大血管基本病变的 X 射线表现	(184)
第三节 循环系统常见疾病的 X 射线表现	(186)
第十六章 骨关节系统	(188)
第一节 骨、关节的正常 X 射线表现	(188)
第二节 骨关节系统基本病变的 X 射线表现	(190)
第三节 骨关节系统常见疾病的 X 射线表现	(190)
第十七章 消化系统	(195)
第一节 胃肠道正常 X 射线表现	(195)
第二节 胃肠道基本病变的 X 射线表现	(196)
第三节 胃肠道常见疾病的 X 射线诊断	(196)
第四节 胆道疾病的 X 射线诊断	(199)
第十八章 泌尿系统	(201)
第一节 泌尿系统正常 X 射线表现	(201)
第二节 泌尿系统常见疾病的 X 射线诊断	(201)
第十九章 妇科	(203)
第一节 妇科常见疾病 X 射线诊断	(203)
第二节 节育环的 X 射线检查	(204)
第二十章 计算机体层扫描 (CT)	(205)
第一节 概述	(205)
一、CT 常用术语	(205)
二、如何识读 CT 片	(205)
第二节 临床常见病 CT 诊断	(206)
一、颅脑疾病 CT 诊断	(206)
二、胸部疾病 CT 诊断	(209)
三、腹部疾病 CT 诊断	(209)
四、其他疾病 CT 应用	(210)
第二十一章 磁共振成像 (MRI)	(211)
第一节 磁共振成像原理	(211)

(一) 第二节 磁共振成像常用术语	(211)
(二) 第三节 如何识读磁共振片	(212)
(三) 第四节 临床常见病 MRI 诊断	(213)
第二十二章 介入影像治疗学	(214)
(一) 第一节 介入影像治疗学简介	(214)
(二) 第二节 介入影像治疗学的临床应用	(215)
第六篇 实验诊断	实验诊断
第二十三章 标本的采集和处理	(216)
(一) 第一节 影响检验结果的因素	(216)
(1) 一、生理因素	(216)
(2) 二、生活习惯	(217)
(3) 三、药物和毒品对检验结果的影响	(217)
(4) 四、溶血对检验结果的影响	(217)
(5) 五、检验标本采集前病人的准备	(217)
(二) 第二节 血液标本保存与转运	(218)
(三) 第三节 血液标本的采集和抗凝剂的使用	(218)
(1) 一、血液标本的正确采集	(218)
(2) 二、抗凝剂的正确使用	(218)
(四) 第四节 尿液标本的采集和保存	(218)
(五) 第五节 特殊项目标本的采集和处理	(219)
(1) 一、脑脊液标本的采集和处理	(219)
(2) 二、胸、腹水标本的采集和处理	(219)
(3) 三、骨髓细胞学检查标本的采集和处理	(220)
(4) 四、痰液标本采集的注意事项	(220)
(5) 五、血气分析的标本采集和送检注意事项	(220)
第二十四章 临床血液学检验	(221)
(一) 第一节 血液一般检查	(221)
(1) 一、红细胞和血红蛋白检查	(221)
(2) 二、白细胞检查	(224)
(3) [附一] 自动化血细胞计数仪测定原理和临床意义	(226)
(4) [附二] 红细胞分布宽度 (RDW)	(226)
(二) 第二节 溶血性贫血的常用实验检查	(226)
(1) 一、溶血性贫血实验诊断步骤	(227)
(2) 二、溶血性贫血常用的筛选试验	(227)
(3) 三、溶血性贫血的确诊试验	(227)
(4) 四、溶血性贫血的其他试验	(228)
(三) 第三节 骨髓细胞学检查	(228)
(1) 一、骨髓细胞学检查的适应证和禁忌证	(228)
(2) 二、血细胞生成和发育的一般规律	(229)
(3) 三、骨髓细胞学检查的内容和骨髓象分析	(230)
(四) 第四节 止血与凝血障碍检查	(233)
(1) 一、概述	(233)

二、血管壁结构与功能检测	(234)
三、血小板质与量检测	(235)
四、内源性和外源性凝血系统障碍筛选试验	(235)
五、弥散性血管内凝血(DIC)的实验室诊断	(236)
第五节 血型和输血	(237)
一、红细胞血型	(237)
二、输血	(238)
第二十五章 临床生物化学检验	(240)
第一节 血清蛋白质测定	(240)
一、总蛋白(TP)、白蛋白(A)和球蛋白(G)及白蛋白与球蛋白比值测定	(240)
二、血清蛋白电泳	(241)
第二节 糖代谢测定	(241)
一、血中葡萄糖测定	(241)
二、葡萄糖耐量试验(GTT)	(242)
三、糖化血红蛋白测定(GHb)	(242)
第三节 血脂及脂蛋白测定	(243)
一、血清总胆固醇(TC)测定	(243)
二、甘油三酯(TG)测定	(243)
三、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-ch)测定	(243)
四、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-ch)测定	(243)
五、血清脂蛋白电泳	(244)
第四节 血清无机元素测定	(244)
一、血清钾测定	(244)
二、血清钠测定	(244)
三、血清氯化物测定	(245)
四、血清钙测定	(245)
五、血清无机磷测定	(245)
六、血清镁测定	(245)
第五节 肝功能及血清酶学测定	(246)
一、血清蛋白质测定	(246)
二、胆红素(BIL)检查	(246)
三、血清酶学检查	(247)
四、血氨测定	(249)
第六节 肾功能测定	(250)
一、肾小球滤过功能测定	(250)
二、肾小管功能试验	(251)
第七节 心肌损伤标志物测定	(253)
一、血清CK与CK-MB测定	(253)
二、血清LDH及LDH ₁ 测定	(254)
三、血清天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定	(254)
第二十六章 临床免疫学检验	(255)
第一节 体液免疫和补体测定	(255)
一、免疫球蛋白测定	(255)

(255)二、补体测定	(255)
(256) 第二节 感染免疫检验	(256)
(256) 一、病毒性肝炎血清标志物检测	(256)
(257) 二、抗链球菌溶血素“O”(ASO) 测定	(257)
(258) 三、C-反应蛋白测定	(258)
(258) 四、伤寒、副伤寒血清学检查	(258)
(258) 五、梅毒血清学检查	(258)
(259) 六、人类免疫缺陷病毒(HIV)抗体检测	(259)
(259) 第三节 自身抗体测定	(259)
(259) 一、类风湿因子(RF)测定	(259)
(260) 二、抗核抗体(ANA)的检测	(260)
(260) 三、抗 ENA 抗体测定	(260)
(261) 第四节 肿瘤标志物测定	(261)
(261) 一、肿瘤标志物简介	(261)
(261) 二、甲胎蛋白(AFP)测定	(261)
(261) 三、癌胚抗原测定	(261)
(262) 四、前列腺特异性抗原(PSA)测定	(262)
第二十七章 临床体液及其他检查	(263)
第一节 尿液检查和妊娠试验	(263)
一、尿液的一般性状检查	(263)
二、尿液的化学检查	(264)
三、尿液分析仪检查原理、结果分析	(265)
四、尿显微镜检查	(266)
五、人绒毛膜促性腺激素(HCG)测定	(268)
第二节 脑脊液检查	(268)
一、脑脊液检查的适应证	(268)
二、标本采集	(268)
三、一般性状检查	(269)
四、化学检查	(269)
五、显微镜检查	(270)
第三节 浆膜腔积液检查	(271)
一、浆膜腔积液的定义	(271)
二、形成积液的机制	(271)
三、检验内容	(271)
四、漏出液与渗出液的特点及鉴别要点	(272)
第四节 痰液检查	(273)
一、检查目的	(273)
二、一般性状检查	(273)
三、显微镜检查	(273)
第五节 粪便检查	(274)
一、标本采集	(274)
二、一般性状检查	(274)
三、显微镜检查	(275)