

大众健康课堂丛书

总主编/邹德威  
副总主编/许樟荣 牛忠英

# 解读化验单

## 化验结果

## 600问

JIEDUHUANYANDAN  
HUAYANJIEGUO600WEN

主 编/敬 华 陈兴明

检验项目包括血、尿、便三大常规、肝功能、肾功能、心功能、血脂、糖尿病、血液病、风湿病、胰腺疾病、肿瘤标志物、女性疾病、男性疾病、性传播疾病、肝炎等病原微生物的正常值范围、影响因素，详细解读了检验结果对指导临床疾病的诊断、治疗和预后的重要意义。

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



大众健康课堂丛书

《中国图书分类法》(第4版) 自然科学类

主编：邹德威、敬华、许丽艳、刘春雷、李丹、陈兴明、贾丽萍、魏平

2005

# 解读化验单

## ——化验结果 600 问

JIEDU HUAYANDAN

——HUAYAN JIEGUO 600 WEN



总 主 编 邹德威  
 副总主编 许樟荣 牛忠英  
 主 编 敬 华 陈兴明  
 副 主 编 许丽艳 刘春雷  
 编 者 (以姓氏笔画为序)

刘春雷 许丽艳 李 丹  
 邴 岩 肖 敏 陈兴明  
 易 勇 周晓楠 贾丽萍  
 高 娇 敬 华 魏 平

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

解读化验单:化验结果 600 问/敬 华,陈兴明主编.北京:人民军医出版,  
2008.7

(大众健康课堂丛书)

ISBN 978-7-5091-1753-8

I. 解… II. ①敬…②陈… III. 实验室诊断—问答 IV. R446-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 058266 号

---

策划编辑:秦速励 文字编辑:海湘珍 责任审读:张之生  
出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927286

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×960mm 1/16

印张:18 字数:331 千字

版、印次:2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~6000

定价:35.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

# 内容提要

本书由长期从事临床检验工作的专家编写,检验项目包括血、尿、便三大常规,肝功能、肾功能、心功能、血脂、糖尿病、血液病、风湿病、胰腺疾病、肿瘤标志物、女性疾病、男性疾病、性传播疾病、肝炎等病原微生物的正常值范围、影响因素,详细解读了检验结果对指导临床疾病的诊断、治疗和预后的重要意义。通俗易懂,查阅方便,可供患者阅读参考。

Summary





# 大众健康课堂

## 丛书编委会

总 主 编 邹德威

副总主编 许樟荣 牛忠英

### 各分册及其第一主编

1 高血压高血脂健康课堂 元 鹏

2 糖尿病健康课堂 许樟荣

3 腰腿痛健康课堂 邹德威

4 解读化验单——化验结果 600 问 敬 华

5 呵护肺脏健康课堂 王 萍

6 呵护肝脏健康课堂 崔 彦

7 呵护前列腺健康课堂 岳 明

8 呵护女性器官健康课堂 张文颖

9 脑血管病健康课堂 蔡艺灵

10 急救与健康课堂 刘先华



# 总序

## 善待生命,关注健康

### ——树立正确的健康观念尤为重要

过去几年间,我国居民的疾病结构正在发生变化。一些急慢性传染病明显下降,如流感、痢疾、肝炎等。相反一些非传染性慢性疾病却急剧上升。

2002年北京市生命统计结果表明,近10年北京市人均寿命增长1岁,平均期望寿命已经超过75岁,死亡率在全国最低。但是,脑血管病成为北京人的第一杀手。全市因糖尿病导致的死亡人数已经是10年前的2.4倍,研究发现,一些北京郊区的糖尿病患病率甚至超过了市区。糖尿病、高血压、冠心病的发病年龄提前,青年人甚至少年人患了中老年疾病,并不罕见。年轻人动脉粥样硬化发病率越来越高。中国年轻人动脉粥样硬化发病年龄最小的为16岁,高分布人群在20岁~30岁之间,其中男性比女性高4.9倍。年轻人冠心病发病率占总发病率的4.3%。专家指出,由于高胆固醇血症和体重超重人群的增加,此外,吸烟人群庞大,使得近10年来,我国冠心病的发病率男性增加了42.2%,女性增加了12.5%。国外资料表明,中年人体重超重是早死的危险因素。

国家卫生部统计中心报告,1995年,我国城市居民主要疾病死亡率及构成中排名前十位的分别是:1.恶性肿瘤;2.脑血管病;3.心脏病;4.呼吸系统病;5.损伤和中毒;6.消化疾病;7.内分泌、营养和代谢及免疫疾病;8.泌尿生殖疾病;9.新生儿疾病;10.其他疾病。到了2006年,前十名排名则为:1.恶性肿瘤;2.心脏病;3.脑血管病;4.呼吸系统病;5.损伤和中毒;6.内分泌、营养和代谢及免疫疾病;7.消化疾病;8.其他疾病;9.泌尿生殖疾病;10.诊断不明。从疾病排序可以看出,心脏病和内分泌、营养和代谢及免疫疾病的排位提前了;新生儿疾病退出了前十名死因;2006年前十名死因中增加了诊断不明。

这些说明,在我国,恶性肿瘤和心脑血管病变仍然是危害国人健康的头号杀手;营养代谢性疾病发病率增高,引起的死亡率增加;我们对于一些致死性疾病还缺乏认识,需要进一步地进行科学研究和探索。恶性肿瘤、心脑血管疾病和营养代谢性疾病都与人类寿命的延长和生活方式的改变有关。

除了这些常见疾病外,还有一个决不可忽视的问题就是身心健康。我国每年因自杀死亡者将近××万,这是一个触目惊心的数字。另外,人群中约有一三分之一处于“亚健康”状态,这在所谓“白领”人群中更为突出,公司“白领”、知识

分子、企业老总、大中学生都是“亚健康”的高发人群。有调查显示,27%的知识分子处于“亚健康”。“亚健康”大多表现为情绪紧张、心烦意乱、胸闷憋气、夜寐不安、食欲不佳、面色无华、常感疲劳,而又查不出什么疾病。

以上种种,反映了现代社会疾病谱的变化,也体现出我们健康保健工作的重点。众所周知,目前治疗高血压、糖尿病的药物品种越来越多,药品的价格越来越高。治疗冠心病、脑卒中的手段越来越多,医疗费用急剧上升。但尽管如此,有文献报告,介入技术的开展和腔内支架的应用并没有明显地降低心脑血管病变患者的死亡率。高血压、糖尿病这类疾病的知晓率、治疗率和达标率仍然很低。这些非传染性慢性疾病问题的解决,不仅仅是药物问题,更重要的是需要科学的生活方式和科学的生活方式。国内外的研究资料都已经证明,健康的生活方式可以使有糖尿病危险因素的人群发展为糖尿病患者降低一半左右。

健康同样需要投资,需要投入时间和精力。每年或半年抽出一定时间,作全面体检就是一种理性的“投资”,了解自己,及时发现身体的异常改变,在医务人员指导下,践行健康的生活方式,克服和避免现代快节奏生活带来的“不健康状态”,使自己身体、精神和社会活动等方面都处于真正的健康状态。这对健康的中老年人是重要的,对于已经患病的高血压、糖尿病、前列腺病、口腔疾病等病友则更重要。及早地发现恶性肿瘤还可以使肿瘤由“不可治或难治”变为可治,治疗效果由“差”变“好”,部分癌症患者可以得到根治。

在医院党委、院领导的支持下,我院的医护人员,在繁忙的工作之余,积极撰写医学科普文章,宣传健康的生活方式和普及医学科普知识,促进健康新观念的普及,体现出医务人员全心全意为患者为人民服务的精神。这套大众健康课堂科普丛书,就是我院医务人员辛勤工作的成果。这套书的编写工作是在医院保健领导小组领导下,由保健办公室牵头组织,经过有关科室医务人员的努力完成的。丛书涉及的内容广泛丰富,语言通俗易懂,都是大众关注的常见病问答。我们相信,无论是患者还是患者亲友,或是健康人,阅读这套丛书,都会有一定的收获。同时,我们也真诚希望,广大的读者提出宝贵的意见,无论是针对这套丛书,还是针对我们的医疗保健工作,我们都会认真倾听和努力更正。

为此,我们真诚感谢阅读这套书的所有的读者,感谢在我们医院就诊的所有的患者,同样,我们还十分感谢这套书的编者,尤其是人民军医出版社编辑秦速励博士,感谢她的辛勤劳动和她提出许多修改意见和建议,使得这套书更贴近实际,更具有可读性。

中国人民解放军第306医院

院长:邹德威

政委:白学平



# 前言 Preface

高度发展的科学技术不断被检验医学领域吸收应用,使检验医学的发展超乎预料,高度自动化、高度信息化,高速度和高通量成为检验医学工作实践的现代化特征,检验项目越来越多,检测准确度和精确度不断提高。这一切无疑是对临床医学的贡献,是对广大患者的贡献,是对健康保健的贡献。然而,高速发展也给医生、病人和健康体检者带来困惑,哪些项目该检查、哪些项目最重要、这些检验项目有什么意义、如何选择检验项目等都需要普及和提高。化解这些困惑也是本书编写的目的之一。

医生诊断疾病需要全面的检验结果进行推论,有的检验项目甚至是对疾病具有确定性的诊断价值,在疾病治疗过程中,医生要不断地通过检验结果来观察治疗效果、调整药物剂量和种类,在疾病康复过程中,要定期进行化验检测是否复发、是否继续用药,一切医疗活动,离不开检验的协助。医疗服务以人为本、以病人为中心,强调尊重病人的知情权,作为医疗服务项目中常见的检验项目更应该让病人知道检验项目的内容、目的和意义。每年1~2次健康体检已经成为社会共识,越来越多的人重视体检,体检中的检验项目很多,到底应该做哪些项目,结果出来后自己能不能看懂化验结果,即使是看懂一部分也是非常重要的。普及健康知识,增强全面健康素质有我们的责任,是我们的义务,编写本书就是要为医生服务、为病人服务、为健康体检服务,为增强全民健康做

贡献。

本书编写特色非常明显,第一是以疾病为线索来看化验单,有利于根据疾病来选择做哪些化验。第二是以问答形式进行解读,目的性更加明确,更加通俗易懂。第三是将检验过程中容易发生的问题写出来,让医生、护士和病人共同了解检验过程中应当注意的事项,使检验结果更加准确。第四是将一些容易误解的项目及解释列出来,以便更加准确地解读化验结果。第五是将疾病本身的防治做一些补步的解答,增加保健和防病知识。

本书由解放军306医院检验科长期从事检验工作的技术骨干参加编写,尽可能收集平时遇到的问题,密切结合实际情况需要,让读者感到本书是他的健康伙伴。但是,无论如何也难以满足个人各种不同的想法和需求,书中必有不足之处,请读者不吝指正,以便再版时更加丰富实用。

本书的编写是在解放军306医院领导的倡导和组织下、在医院保健办的支持下完成的,在此感谢支持本书编写的领导和同志,感谢人民军医出版社编辑秦素利博士在本书编辑过程中付出的辛勤劳动。

主编 敬 华



# 目录 Contents

## 第1章 血尿大便常规检验项目及结果解释(1)

### 第一节 血液常规检验 / 1

#### 【基础知识】

1. 血液是由什么物质组成的? / 1
2. 血液的作用是什么? / 1
3. 红细胞有什么功能? / 2
4. 白细胞有什么功能? / 2
5. 血小板有什么功能? / 2
6. 血液细胞是怎样产生的? / 2
7. 血液常规主要检测什么? / 3
8. 血液常规检测的方法有哪些? / 3
9. 血液常规检测应当注意些什么? / 3
10. 抽静脉血和采指头血做血液常规检测有什么区别? / 3

#### 【检验项目及正常参考值】 / 4

#### 【专家解读】

1. 血常规 20 多项中,主要看哪几项? / 5
2. 红细胞减少见于哪些疾病? / 5
3. 红细胞增多见于哪些疾病? / 5
4. 贫血的诊断标准是什么? / 5
5. 如何通过红细胞系统的几项指标来判断贫血的原因? / 6
6. 红细胞增加原因有哪些? / 6
7. 红细胞减少的原因有哪些? / 7
8. 白细胞减少和增多各见于哪些疾病? / 7
9. 白细胞增加的原因有哪些? / 7



10. 白细胞减少的原因有哪些? / 9
11. 如何分析白细胞分类检测结果? / 9
12. 血小板减少和增多各见于哪些疾病? / 11
13. 血小板增加和减少的原因有哪些? / 11

### 【防患未然】

1. 有哪些症状需要及时检查血常规? / 11
2. 哪些情况下一定要做白细胞人工涂片分析细胞形态? / 11
3. 怎么样才能早期发现白血病? / 12

### 【走出误区】

1. 血细胞会在短时间内差别很大吗? / 12
2. 白细胞升高就会是白血病吗? / 13
3. 有了仪器检查就不需要人工检查吗? / 13
4. 血小板降低一定会出血吗? / 13
5. 贫血会有哪些症状? / 14
6. 白细胞降低就一定容易发生感染吗? / 15

## 第二节 尿液常规检验 / 15

### 【基础知识】

1. 正常尿量应该是多少? 尿多或尿少是病吗? / 15
2. 尿的外观和气味与疾病有关系吗? / 15
3. 尿液是怎么产生的? / 16
4. 尿常规都检查哪些项目? / 16
5. 尿胆素是怎么产生的? / 17
6. 尿管型是什么? / 17
7. 检查尿常规有什么要注意的? / 18
8. 尿酮体是怎么产生的? / 18
9. 亚硝酸盐是怎么产生的? / 18
10. 尿常规检查的方法和原理是什么? / 18
11. 尿蛋白是怎么形成的? / 19

### 【检验项目及正常参考值】 / 19

### 【专家解读】

1. 哪些疾病可引起蛋白尿? / 20
2. 哪些疾病会在尿中出现管型? / 20
3. 哪些因素可以影响尿酸碱度(pH)? / 21
4. 出现尿血红蛋白多见于哪些疾病? / 21





5. 尿糖和血糖有什么关系? / 21
6. 尿胆红素升高的原因? 如何根据尿三胆来分析黄疸类型? / 22
7. 尿中白细胞增多就是泌尿系感染吗? / 22
8. 尿中维生素 C 有何意义? / 23
9. 尿中出现红细胞是哪些原因引起的? / 23
10. 酮体出现多见于什么情况? / 23
11. 尿亚硝酸盐阳性与疾病哪些有关? / 24

### 【防患未然】

1. 什么情况下应该检查尿常规? / 24
2. 体检时检查尿常规有必要吗? / 24
3. 怎样能预防肾脏疾病的发生? / 24
4. 尿路结石怎么预防? / 25

### 【走出误区】

1. 血尿是肾脏受到损害了吗? / 25
2. 如何对尿沉渣各项细胞结果进行分析? / 25
3. 出现尿糖就是糖尿病吗? / 26
4. 尿中出现结晶和尿路结石有关系吗? / 26

## 第三节 大便常规检验 / 27

### 【基础知识】

1. 正常粪便外观应该是什么样子的? / 27
2. 粪便常规中可以发现哪些寄生虫? / 27
3. 粪便常规检查哪些项目? / 28
4. 便隐血试验检查的原理是什么? / 28
5. 粪便的黏液是怎么来的? / 28
6. 送检粪便常规需要注意什么? / 28

### 【检验项目及正常参考值】 / 29

### 【专家解读】

1. 不同外观的粪便与疾病有什么关系? / 29
2. 粪便检查中发现脂肪有什么意义? / 30
3. 什么情况下粪便隐血会出现阳性? / 30
4. 粪便中的黏液与哪些疾病有关? / 31
5. 粪便中出现血液应考虑哪些疾病? / 31
6. 为什么有些黄疸病人尿黄而大便变白? / 31

### 【防患未然】

1. 体检进行粪便常规化验有必要吗? / 32





2. 什么情况下应该去医院化验粪便? / 32
3. 痢疾等各种感染性腹泻怎么预防? / 32
4. 怎么样才能够早期发现肠道肿瘤? / 32

### 【走出误区】

1. 稀糊状或水样便多见于哪些疾病? / 33
2. 痢疾有什么症状? / 33
3. 阿米巴粪便有什么特点? / 33
4. 粪便动力检查是检查什么? / 33

## 第2章 肝功能检验项目及结果解释(34)

### 【基础知识】

1. 肝的结构特点是什么? / 34
2. 肝主要的生理功能有哪些? / 34
3. 为什么要化验肝功能? / 36
4. 为什么化验肝功能要多项目联合检测? / 36
5. 引起急性肝细胞损伤的因素有哪些? / 36
6. 什么是慢性肝炎? 有什么特点? / 36
7. 引起慢性肝炎的因素有哪些? / 36
8. 慢性肝炎有几种临床类型? / 37
9. 为什么会发生肝硬化? / 37
10. 引起肝硬化的因素有哪些? / 37
11. 为什么会发生脂肪肝? 脂肪肝有什么危害? / 37
12. 胆道系统的特点是什么? 反映其疾病的指标主要有哪些? / 38
13. 什么是胆红素? 胆红素有哪些种类? / 38
14. 什么是黄疸? 黄疸有哪些种类? 黄疸是怎样形成的? / 39
15. 胆汁酸有哪些种类? 它是如何反映肝功能的? / 39
16. 乙醇(酒精)对肝有哪些损害? / 39
17. 酒精在人体的代谢特点是什么? 有哪些增加酒精性肝损害的危险因素? / 39

### 【检验项目及正常参考值】 / 40

### 【专家解读】

1. 哪些检验项目是反映急性肝脏损害(急性肝炎)的? / 41
2. 哪些是肝硬化的诊断指标? / 41
3. 丙氨酸转氨酶和天冬氨酸转氨酶升高的临床意义是什么? / 41
4. 胆碱酯酶检测的临床意义是什么? / 41



5.  $\gamma$ -谷氨酰转肽酶升高的临床意义是什么? / 42
6. 碱性磷酸酶检测的临床意义是什么? / 42
7. 乳酸脱氢酶检测的临床意义是什么? / 43
8. 总胆汁酸升高的意义是什么? / 43
9. 总胆红素、直接胆红素检测的临床意义是什么? / 43
10. 血清总蛋白、白蛋白、球蛋白和白/球比值检测的临床意义? / 44
11. 蛋白电泳检测的临床意义是什么? / 44
12. 5'-核苷酸酶、谷氨酸脱氢酶、鸟嘌呤酶检测的临床意义是什么? / 44
13.  $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶检测的临床意义是什么? / 44
14. 腺苷脱氨酶检测的临床意义是什么? / 45
15. 凝血酶原时间、国际标准化比值和活动度检测的临床意义? / 45
16. 透明质酸、层黏蛋白、Ⅲ型胶原前肽、Ⅳ型胶原前肽检测对肝硬化的诊断价值如何? / 45
17. 血清铁检测在肝疾病诊断中有什么意义? / 46
18. F蛋白检测在肝疾病诊断中有什么意义? / 46
19. 什么是自身免疫性肝炎? 自身免疫性肝炎需要做哪些化验检查? / 46
20. 肝硬化病人除了做肝功能监测外,还要做哪些检验项目? / 47
21. 酒精性肝病需要做哪些化验检查? / 47
22. 酒精性肝损害时,各检验指标有什么变化特点? / 47
23. 患胆道系统疾病时,各检验指标的变化特点是什么? / 48

### 【防患未然】

1. 饮食、饮酒和溶血对肝功能化验有什么影响? / 49
2. 样本放置时间过长对肝功能化验结果有影响吗? / 49
3. 肝功能化验中容易出现哪些误差? 如何避免? / 49
4. 为什么体检一定要检测肝功能? / 49
5. 如何预防或者减轻肝脏损伤? / 50
6. 如何预防和减轻慢性肝脏损害? / 50
7. 肝硬化有哪些并发症? / 50
8. 如何预防酒精性肝病? / 50

### 【走出误区】

1. 转氨酶升高就是肝炎吗? / 51
2. 急性肝损伤不能痊愈吗? / 51
3. 肝功能的各项指标都很特异吗? / 52



4. 接种乙型肝炎疫苗就一定不会患乙型肝炎吗? / 52
5. 所有肝炎病毒标志物都为阴性就不会是肝炎吗? / 52
6. 肝硬化是肝癌吗? / 52
7. 饮酒可以引起酒精性肝病,是不是所有的人都要戒酒呢? / 52
8. 饮酒是百害而无一益吗? / 53
9. 如果要饮酒,喝什么酒好? / 54
10. 胆红素增高一定是肝炎吗? / 55

### 第3章 肾功能及泌尿系统疾病检验项目及结果解释(56)

#### 【基础知识】

1. 肾的基本结构如何? / 56
2. 肾有哪些主要功能? / 56
3. 膀胱主要有何作用? / 57
4. 肾脏疾病主要有哪些? / 57
5. 急性和慢性肾小球肾炎有什么特点? / 58
6. 肾小球肾炎分哪几种? 各有什么特点? / 58
7. 肾病综合征有什么临床特点? / 58
8. 急性和慢性肾盂肾炎有什么特点? / 58
9. 急性尿路感染有什么特点? / 58
10. 急性肾功能衰竭有什么特点? / 59
11. 慢性肾功能衰竭的特点是什么? / 59

#### 【检验项目及正常参考值】 / 60

#### 【专家解读】

1. 为什么血液肌酐、尿素氮和尿酸升高是肾功能受损的指标? / 60
2. 检查尿肌酐、尿尿素氮和尿酸有什么意义? / 61
3. 内生肌酐清除率是怎样得来的? 临床意义如何? / 61
4. 肾小球滤过率测定的临床意义有哪些? / 62
5. 急性肾炎的实验诊断指标有哪些? / 62
6. 肾病综合征的实验诊断指标有哪些? / 62
7. 血清 $\beta_2$ -微球蛋白( $\beta_2$ -mG)检测的临床意义有哪些? / 63
8. 胱抑素C(Cys-C、血清 $\gamma$ -微球蛋白)检测的临床意义? / 63
9. 尿微量白蛋白检测的临床意义是什么? / 63
10. 血清补体C3检测对肾疾病诊断有什么意义? / 64
11. 尿乙酰- $\beta$ -D-氨基葡萄糖苷酶(N-acetyl- $\beta$ -D-glucosamidase, NAG)检测的临床意义是什么? / 64
12. 毛森试验(肾小管稀释浓缩试验)有什么临床意义? / 64



13. 急性和慢性肾盂肾炎尿液检验特点是什么? / 64

14. 尿路感染尿液检验的特点是什么? / 64

### 【防患未然】

1. 为什么体检要检查肾功能和尿液常规? / 65

2. 血液肌酐、尿素氮、尿酸检测准确性的影响因素有哪些? 如何避免? / 65

3. 尿液肌酐、尿素氮、尿酸检测准确性的影响因素有哪些? 如何避免? / 66

4. 留取 24 小时尿如何保证样本质量? / 66

5. 慢性肾盂肾炎会导致肾功能衰竭吗? / 66

6. 肾炎可以预防吗? 什么情况下怀疑肾炎应当及时到医院检查肾功能和尿液? / 66

7. 如何预防尿路感染? / 66

8. 尿中查出红细胞怎么办? / 67

9. 尿中查出白细胞怎么办? / 67

10. 尿中查出蛋白怎么办? / 67

### 【走出误区】

1. 肌酐、尿素氮、尿酸升高就一定肾功受损吗? / 67

2. 尿中有蛋白就一定肾炎吗? / 67

3. 尿中有红细胞就一定肾炎吗? / 68

4. 腰痛就会是肾炎吗? / 68

5. 肌酐、尿素氮、尿酸越低越好吗? / 68

6. 尿中有白细胞就是尿路感染吗? / 68

## 第 4 章 心脏疾病和血脂的检验项目及结果解释(69)

### 【基础知识】

1. 心脏的基本结构如何? / 69

2. 心脏有什么功能? 如何完成其功能? / 69

3. 什么叫冠心病? / 70

4. 冠心病的发病因素主要有哪些? / 70

5. 心绞痛的特点是什么? / 70

6. 什么叫心肌梗死? 心肌梗死的特点是什么? / 70

7. 什么叫血脂? 可以化验的血脂有几种? / 71

8. 什么叫高脂血症? / 71

9. 高血压的诊断标准是什么? / 71

10. 高血压的发病因素主要有哪些? / 72



11. 引起心肌炎的原因有哪些? / 72
12. 什么叫心功能不全或心力衰竭? / 72
13. 哪些疾病可以引起心功能不全或心力衰竭? / 72
14. 什么叫心律失常? 有哪些类型? / 72
15. 什么叫肺心病? / 73
16. 肺心病有什么特点? / 73
17. 什么叫风湿性心脏病? / 73

### 【检验项目及正常参考值】 / 73

### 【专家解读】

1. 预防冠心病一般要经常检验哪些项目? / 75
2. 总胆固醇监测的临床意义是什么? / 75
3. 三酰甘油监测的临床意义是什么? / 75
4. 低密度脂蛋白监测的临床意义是什么? / 75
5. 为什么说高密度脂蛋白胆固醇是“好胆固醇”? / 75
6. 载脂蛋白监测的临床意义是什么? / 75
7. C反应蛋白监测的临床意义? 为什么要和血脂一起检测好? / 76
8. 血糖监测对心脏病病人有什么价值? / 76
9. 什么叫心肌酶谱? 心肌酶谱包括哪几项? / 76
10. 监测心肌酶谱有什么临床意义? / 77
11. 肌红蛋白和肌钙蛋白是什么物质? / 77
12. 肌红蛋白和肌钙蛋白监测有什么临床意义? / 77
13. 参加调节血压的激素有哪些? 有什么意义? / 77
14. 心脏疾病为什么要查血常规? / 78
15. 尿常规及尿蛋白检查有什么临床意义? / 78
16. 为什么要监测血沉? / 78
17. 为什么要监测血液流变学? / 78
18. 为什么要监测凝血指标? / 79
19. 血小板聚集率监测有什么临床意义? / 79
20. 为什么要监测胆红素? / 79
21. 为什么要监测肝功能和肾功能? / 79
22. 病毒抗体监测对心肌炎的诊断和治疗有什么价值? / 79
23. 抗溶血性链球菌“O”抗体检测对风湿性心脏病价值如何? / 79
24. 为什么要进行电解质监测? / 80
25. 心室利钠尿肽的监测有何意义? / 80