

家庭医生系列

JIATINGYI SHENG XILIE

看透检验单

主编 / 安藤幸夫 审译 / 孙荣武



吉林科学技术出版社

家庭医生系列

JIA YING SI DE JI XILIE

看透检验单

主编 / 安藤幸夫

审译 / 孙荣武



吉林科学技术出版社

家庭医生系列

看透检验单

安藤幸夫 主编

孙荣武 审译

责任编辑：韩 捷 封面设计：吴文阁

*

吉林科学技术出版社出版、发行

长春大学印刷厂印刷

*

850×1168 毫米 32 开本 9.75 印张 253 000 字

2003 年 1 月第一版 2003 年 1 月第一次印刷

定价：全套定价：72.00 元 本册：8.00 元

ISBN 7-5384-2107-6/R·540

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题，可寄本社退换。

社址 长春市人民大街 124 号 邮编 130021 发行部电话 5677817 5635177

电子信箱 JLKJCBS @ public. cc. jl. cn 传真 5635185

序 一

白求恩医科大学教授

孙荣武

随着科学进步临床检查有了飞速的发展，项目增加，领域拓宽，意义深化，特异性和敏感性都有很大的增加，大大提高了疾病诊断的正确率，已成为医师诊治疾病不可缺少的手段和方法，为现代医学的发展提供了保证。临床诸多检查的发展依赖技术进步，有许多检查都有较深医学理论基础和涵盖新的技术，有一定复杂性，一般就诊者较难理解，不利于广大群众了解各种检查的临床意义。为有力配合临床诊断和治疗，指导生活，克服不良习惯，增强预防疾病的意识，人们迫切希望有一本能帮助了解各检查的临床意义和正确解释检查结果，又便于群众掌握和阅读的书。

日本国圣路加国际医院前副院长安藤幸夫等医师结合他们的临床经验和体会，而编写了本书，这是件好事。本书的特点有：

1. 对各种检查，包括问诊、体检、精神和心理、X线、CT、MRI 和实验室检查等进行了较系统的介绍，既全面又有重点；
2. 从就诊患者或健康体格检查者的角度编写，告诉他们检查项目的临床意义、如何进行检查前的心理和身体准备，阳性或阴性结果怎么办等，精简扼要，深入浅出，通俗易懂和便于接受，有利于医师和患者的沟通；
3. 内容新颖，基本概括了现代许多新的检查和项目，有较好的应用价值。

这是一本指导广大群众就医的好书，当然由于书的篇幅有限，不可能对许多检查进行较细的阐释，难免不够严谨。因为本书作者是日本学者，所用多引用日本资料与我国国情有所不同，读者阅读时应加以注意。

序 二

圣路加国际医院院长

圣路加看护大学校长

日野原重明

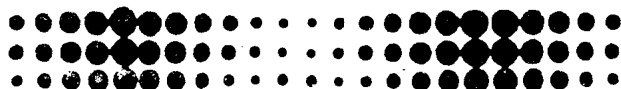
本书是由对内科有丰富经验和信息的圣路加国际医院前副院长安藤幸夫医师等人，为一般大众而整理编写的。

在医院就诊或接受健康检查的人，都要进行许多检查才能诊断。但是，接受检查的人未必确实了解检查的意义，而在接受前应该做什么样的准备，身体应处于什么样的状态，没有这种知识的人仍然很多。

不了解检查目的的人即使听了检查结果，也不会掌握内容和向医师提出确切的问题，使得检查变成浪费。

对疾病有详细说明的家庭用医学书籍很多，但是能够让人减少不安，接受适当的检查，并确实了解接受检查的意义，适合一般人看的参考书却非常少。

本书如上所述，是为了让患者或家属，乃至作一般健康检查的人，能够在安心理解的情况下接受诊疗的秘诀。不论有病的人或健康的人一定都要都阅读本书，并随时放在手边参考。



目 录



序一	1
序二	2

检查的种类及方法	9
○接受检查时的预备知识	10
要有哪些检查?	10
检查时的注意事项	12
参考值、异常值的看法	14
◆因检查方法不同,其使用单位也不同	15
○主要的疾病与检查项目	16
循环器官的疾病与检查	16
高血压 动脉硬化 脑出血 脑梗塞	
蛛网膜下腔出血 心绞痛 心肌梗塞 充血性心力衰竭	
呼吸器官的疾病与检查	20
肺癌 肺炎 支气管哮喘 自发性气胸	
消化器官的疾病和检查(1)	22
胃癌 食道癌 胃溃疡 十二指肠溃疡 慢性胃炎	
大肠癌 溃疡性大肠炎 过敏性大肠综合征	
消化器官的疾病和检查(2)	25
肝癌 胆囊和胆管癌 胰腺癌 肝硬化	
急性肝炎 慢性肝炎 胆结石 胆囊炎 胰腺炎	
泌尿系、性器官的疾病与检查	28
急性肾炎 慢性肾炎 肾病综合征 肾功能衰竭 肾肿瘤	
前列腺肥大 尿路感染 尿路结石	
性病与检查	31
艾滋病(获得性免疫缺陷综合征) 梅毒 淋病	
非淋菌性尿道炎 支原体感染症	
内分泌、新陈代谢、免疫疾病与检查	33

糖尿病 高血脂症 痛风 甲状腺机能亢进症 慢性甲状腺炎
肾上腺皮质机能亢进症 类风湿性关节炎 系统性红斑狼疮(SLE)

血液疾病与检查 36

白血病 贫血 恶性淋巴瘤 多发性骨髓瘤

女性的癌症 38

乳癌 子宫癌 卵巢癌

检查的结果与注意事项 39

◎直接检查身体(身体检查) 40

胸部 X 线检查(单纯摄影) 40

上消化道 X 线检查(食道、胃、十二指肠) 42

下消化道 X 线检查(大肠) 44

头部血管造影检查 46

腹部血管造影检查 48

冠状动脉造影检查 50

心脏导管检查 52

胆管、胆囊造影检查 54

肾盂造影检查 56

CT 检查, MRI 检查 58

上消化道内视镜检查(食道、胃、十二指肠) 60

下消化道内窥镜检查(大肠) 62

心脏超声波检查 64

腹部超声波检查 66

RI 检查 68

测量血压 70

心电图检查 72

◆持续心电图 74

肺功能检查 76

脑电波检查 78

眼底、眼压检查 80

视力、听力检查 82

◎尿液检查 粪便检查 84

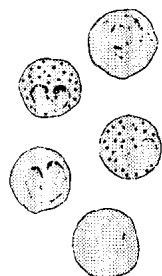
尿液检查 粪便检查 84

尿蛋白 86

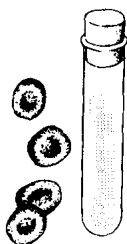
尿糖 88

◆在家庭中控制糖尿病 89

尿胆素原	90
尿落血反应	91
尿沉渣	92
◆尿酸碱度为碱性则是异常	93
尿量	94
尿比重	95
便落血反应	96
寄生虫卵	97
○血液一般检查	98
血液一般检查	98
红细胞数	100
血红蛋白、红细胞压积	102
白细胞数	104
血象	106
血小板数	107
出血时间	108
凝血酶原时间	109
活化部分凝血活酶时间	110
血沉	111
○血液生化检验	112
血液生化检验	112
GOT/AST, GPT/ALT(转氨酶)	114
◆显示肝脏坏死的同工酶	117
LDH(乳酸脱氢酶)	118
◆LDH 同工酶的检查	119
LAP(亮氨酸氨肽酶)	120
γ-GTP(γ-谷氨酰转肽酶)	122
◆对嗜酒者的建议	125
胆碱酯酶(ChE)	126
胆红素	128
血清总蛋白	130
A/G比(白蛋白和球蛋白比)	134
胶质反应	136
BSP 与 ICG(色素排泄试验)	138
ALP(碱性磷酸酶)	140
◆利用 ALP 同工酶的诊断	141

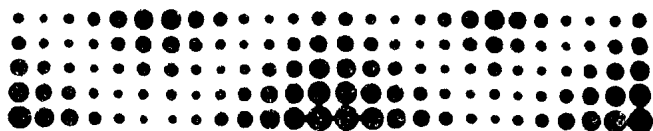


血糖	142
糖化血红蛋白(HbA _{1c})	144
总胆固醇(TC)	146
◆降低胆固醇的饮食	147
HDL-胆固醇	148
◆长寿家族的秘密	149
中性脂肪(三酸甘油酯 TG)	150
◆何谓 β -脂蛋白	151
尿酸	152
尿素氮(BUN)	156
肌酐	158
肌酐清除试验(CCR)	160
电解质	162
淀粉酶	164
◆用同工酶寻找患部	165
ACP(酸性磷酸酶)	166
CK(肌酸激酶)	168
◆用同工酶诊断内脏器官的异常	169
醛缩酶(ALD)	170
◎免疫、血清学检查	172
免疫血清学检查	172
血型检查	174
◆一定要相同血型才能互相输血	175
乙型肝炎表面抗原抗体	176
丙型肝炎抗体	178
CRP(C-反应性蛋白)	179
RA 因子测试	180
ASO(抗溶血链球菌溶血素 O)	181
梅毒血清反应	182
HIV 抗体(艾滋病病毒抗体)	184
◎肿瘤标记	186
肿瘤标记	186
CEA(癌胚抗原)	188
AFP(胎儿甲种蛋白)	190
CA19-9	191
铁蛋白	192



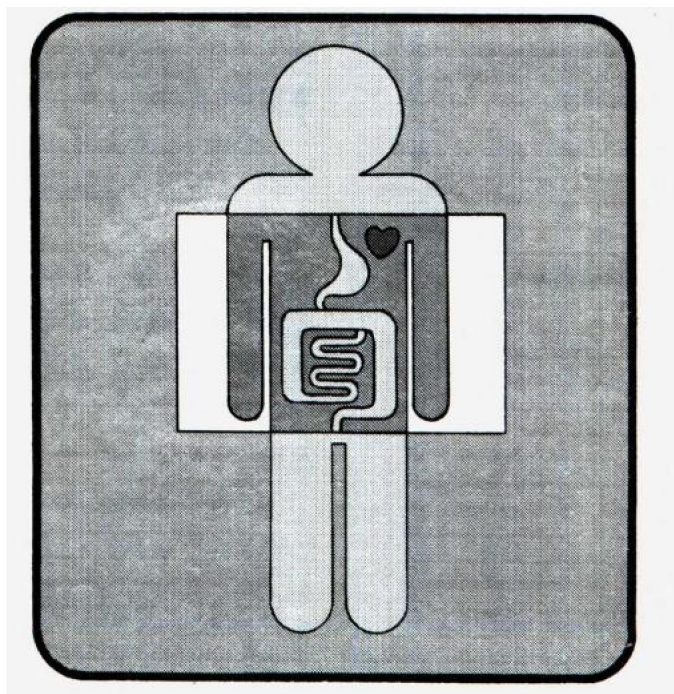
PAP(前列腺酸性磷酸酯酶)	193
TPA(组织多肽抗原)	194
◆其他主要肿瘤标记	195
○其他主要的检查	196
过敏反应检查	196
组织、细胞检查	198
细菌检查	200
甲状腺激素检查	201
◎自己可做的简单检查	202
身高、体重的确认	202
测量脉搏、体温	204
测量血压	206
验尿	208
粪便检查	210
检查皮肤	212
乳房的自我检查	214
辐射痛的检查	216
检查酒精依赖症	218
性格、行为模式的确认	220
各种症状的主要检查与诊断	221
发烧	222
头痛	224
晕眩	226
心悸	227
胸痛	228
呼吸困难	230
咳嗽、痰	231
吐血	232
腹痛	234
腹泻	236
血便	238
尿液异常	239
浮肿	240
淋巴结肿大	242
容易出血	243

怀孕	244
意识障碍	245
腰痛	246
关节疼痛	248
体重减轻	249
老年疾病	250
痴呆 骨质疏松症	
女性疾病	253
子宫肌瘤 月经异常 更年期障碍 怀孕中的检查 不孕症	
心理疾病	259
身心症 躁郁病	
痛症	262
○ 检查结果的接受方法	264
为什么要检查?	264
检查可知的事, 不能得知的事	266
医生如何判定?	268
附录	
检查用语的解说	270
人体的脏器	281
索引	282
主要检查项目及参考值(正常值)一览表	289

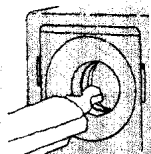


检查的种类及方法

医院检查的种类及方法、主要疾病的症状、过程解说、疾病别的检查项目都加以详细说明。



接受检查 时的预备知识



要有哪些检查？

检查进行的方法

●检查的第一步从诊察开始

虽皆称为检查，但目的不同，检查的项目也不一样。

定期健康检查和全身健康检查时，检查的项目和顺序都是一定的，一般的初诊，则是先接受医师的诊察，再决定检查项目。

检查是从问诊开始。医师会向患者询问：“从何时开始、哪里、如何不舒适”，或是过去的

疾病及家人的疾病等。就诊者应尽量清楚明了地回答。

另外，除了对颜色，体型，眼睛、口腔等进行视诊及直接触摸患者的触诊之外，还有叩诊、听诊等。

医师会利用这种诊察推测疾病，再计划检查的项目。

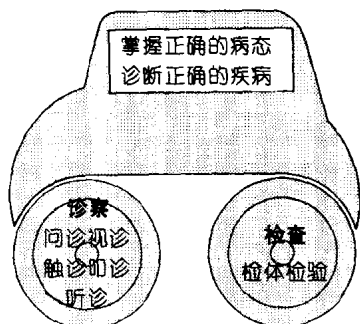
●疾病的筛检

筛检就是在进入正式的检查之前，先找出异常处所做的检查。

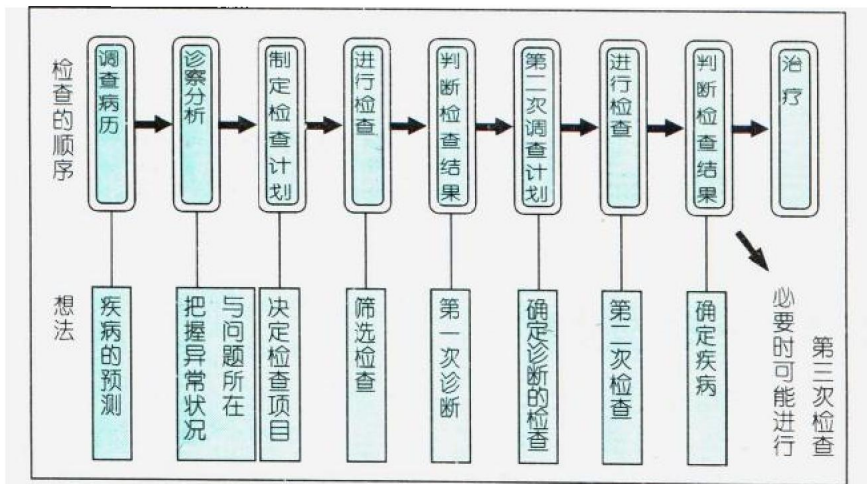
这个检查有尿液检查，血液检查，X线检查，心电图等，在短时间内即可知道结果，另外还组合几种比较简单的检查，以进行疾病的筛检。

这种检查结果可以立即判断出比较单纯的疾病，并进行治疗。但是，有些疾病却必须观察经过，再进行更详细的二次检查，三次检查，进行其他精密检查。

诊察与检查的作用



诊察和检查的关系就如车子的两轮，是正确诊断不可缺少的



检查的种类与内容

检查的种类分为从就诊者采取标本检验和直接的身体检查。

● 检验

检验是从各种角度检查从就诊者采取的尿液、血液、粪便、痰、腹水，以及用内窥镜或手术取得的组织片等。

进行以化学分析尿液或血液成分及性质的物理化学检查，用显微镜观察组织及细胞的形态学检验，调查血液中的细菌及其抗原和抗体的免疫与血清学检验等。

● 直接检查身体

身体检查时，还可按检查方法如下分类。

〔生理学的检查〕测定脉搏、血压、心电图、脑电波、肌电图和

肺功能检查等身体的生理反应和机能。

〔负荷机能检查〕给就诊者一定的负荷（刺激或负担），测定反应，诊断内脏机能的状态。

肾功能检查是用水，糖尿病检查用葡萄糖，肾功能检查及肝功能检查用色素，心电图用运动，肌电图用电刺激。

〔内窥镜检查〕先将附有透镜的内视镜细长管子插入，直接观察支气管、食道、胃和肠管等，检查病变部分。

〔影像诊断〕利用 X 线，超声波，电磁波等装置，将头部、胸部和腹部等全身的病变部分影像化再加以观察。

〔其他检查〕测量身高和体重、视力检查、眼底检查、眼压检查、听力检查和平衡机能检查等。

接受检查时的预备知识 2

检查时的注意事项

检查前一天的注意事项

●遵照医师或相关人员的指示

无论是个人申请的一般初诊，或是公司的健康检查，第一次接受检查的人在检查的前一天都会感到不安。光是想到“是什么样的检查呢？”“会不会痛苦呢？”这几点，血压就上升了。

为了要减少这种不安，应具备检查内容与注意事项的预备知识，再来面对检查。

健康检查和全身健康检查是要检查平时自己的健康状态，故尽量以和平时一样的生活状态来接受检查是很重要的。要检查时，请遵守医师或检查的相关人员指示，保持稳定的情绪。

●检查前的遵守事项

检查前要避免的事项



有很多人在检查时认为既然是和平常一样，在前一天晚上仍然喝酒。但是，酒精对检查结果有很大的影响，故检查的前一天绝对不可以喝酒。

前一天的晚餐尽量在 7 时以前吃完，之后，就要控制水果、咖啡、红茶、牛奶等。夜间的饮食会提高血糖值和胆固醇值，无法做正常的检查。

如果因为工作的关系不得不延迟晚餐时间，则应在检查时提出来。

原则上，药物也要暂停服用，但如高血压、心脏病、糖尿病等主治医师指示要每日服药的人，在预约检查时最好向相关人员提出药物或药名。

检查当天的注意事项

●放松心情接受检查

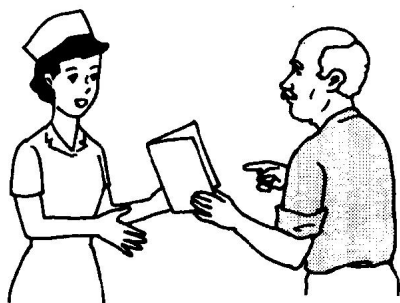
检查当天应尽量放松心情，因为紧张会影响血压和心电图。

因此，如果对事先取得的预约书和检查前的说明有疑问，一

定要提出来，这样才能放心，以放松的心情接受检查。

另外，如果以前因检查造成身体不适，在检查前也要提出来。

检查前有疑问
时应询问清楚



●问诊时的应答要掌握要领

一般对初诊的检查都从问诊开始，但这个时候患者的回答往往不得要领，造成不少的困扰，例如，医师问何时开始有症状的，患者却回答：“前一阵子”，问以前的手术时间，却说：“年轻时”等，这些都是没有掌握重点的回答，甚至有些人还无法立即回答出自己的年龄呢！

这种情形对于要看很多患者的医生而言，实在是浪费时间。

最好能在检查前先写下患部、症状、病历、姓名、年龄等，作为问诊的准备。

●发生疼痛时要提出来

健康检查时的疼痛并不是指抽血时的那种轻微刺痛。

但是，检查糖尿病的葡萄糖负荷试验，要二次，三次抽血时，会因为紧张而使情绪变差，心电图的运动负荷试验时有疼痛，要及时提出来。

另外，胃的X线检查在检查前会注射药物使胃部停止蠕动，所以会感到口渴，暂时排尿困难，大肠检查则要在前一天晚餐后吃泻药，所以晚上往往会因为腹泻而睡眠不足。

检查后的注意事项

●不要自己妄下判断

检查结束时，相关人员尚未指示之前都还算是检查中，不要自己任意行动，这是基本常识。

检查结束后，相关人员会告知检查后的注意事项，一定要确实遵守。例如，胃和大肠的内窥镜检查会取出一部分的组织，有的人就会忽视这点而任意饮食，其实应该要依照相关人员的指示。

另外，医师会对检查结果加以说明，如果检查有异常，或测定条件不好，必须再检查时，就会针对下次的检查日期和注意事项加以说明，另外还要询问联络处及联络方法，以便于日后的询问。

参考值、异常值的看法

何谓检查结果报告单?

●判定健康状态的检查

接受健康检查后，要取得检查结果表时，大部分人都会像在学校时取得考试成绩单那样地忐忑不安，尤其平日饮酒过量或胃部不舒服的人更会如此。

检查结果表是医师依据检查资料，对受诊者的健康状态判定是“正常”或“异常”，再将看法写下来的东西。

●两份检查结果表

检查结果表有如下两种写法：

一种是用专业用语写检查项目，将测定值和参考值依项目记载，上面有医师的综合看法。

另一种是医师依据检查资料，诊断内脏器官及检查内容，分别用六个阶段的判定等级来表示(参考 269 页)，上面亦注明生活应注意的事项。

何谓参考值?

●参考值为参考范围值

记载在检查表上的参考值(过去称为正常值)是从不特定之多数的正常人(健康的人)测定值上下减 2.5% 的 95% 范围的值(参考 268 页)，检查资料正常与否就可以这个为标准来诊断。

因此，这种群体的参考值也许称为正常范围值或参考范围值更为恰当。