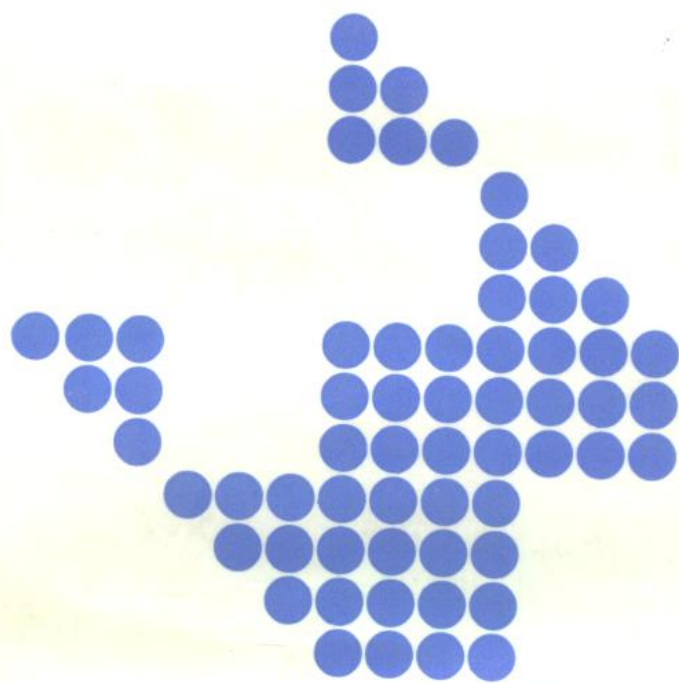


临床检验正常参考值

胡成斌 主编



临床检验正常参考值

445/HCB

技术出版社

术出版社

临床检验正常参考值

胡成斌 主编

山东科学技术出版社

(鲁)新登字05号

临床检验正常参考值

胡成斌 主编

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路, 邮政编码250002)

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 6.126印张 127千字

1993年7月第1版 1993年7月第1次印刷

印数: 1—8000

ISBN 7—5331—1264—4/R·355

定价6.45元



主编 胡成斌

副主编 张瑞绪 李德迪

王政先 胡成侠

编者 (按姓氏笔画排列)

王政先 张瑞绪

李德迪 吴明兰

胡成斌 胡成侠

姜家腾 臧进英

序 言

近年来随着新技术的开发和引进,我国医学检验事业发展迅速,日益显示出这门应用科学的重要地位。1984年国务院颁布法令,于1990年以前在我国全面实施法定计量单位。为便于法定单位的应用、换算和查阅,胡成斌等医师利用两年多时间编写了本书,适逢其时,将为我国医学检验事业的发展及法定计量单位的贯彻落实起到推动作用。《临床检验正常参考值》内容丰富,取材及编排有其特点,是一本良好的临床医学各学科的参考工具书。

姜永新

北京 中日友好医院

1993年5月10日

前 言

随着现代医学新技术的开发, 临床检验中的旧方法不断改进, 新方法不断建立, 某些医学检验项目的正常参考值也发生了相应的变化。同时由于国际法定计量单位的刚刚推广使用, 临床上迫切需要有一部能够反映当前科技发展和规范、实用的医学检验正常值参考书。有鉴于此, 我们认真总结了自己多年来的临床工作经验, 系统查阅与复习了国内大量参考资料, 编写成这本《临床检验正常参考值》。

本书共分20部分, 系统讲述了人体临床医学检验中的血常规、血液学、生化检验、免疫检验、病毒、寄生虫、尿液、粪便、痰液、脑脊液、胃液、十二指肠液、精液、前列腺液、泪液和唾液、滑膜液、阴道分泌物、浆膜腔积液等各种具体检验项目的标本采集、检验方法与正常参考值及其临床意义。书中所列检验项目多为国内中级以上医疗单位普遍开展的实验, 同时还选择性介绍了部分目前国内尚属不常开展或属科研内容但有一定发展前景的检验项目。

在本书编写过程中，中华医学检验学会副主任委员、北京中日友好医院检验科主任、我国著名临床检验专家娄永新教授给予热情支持，并认真审阅了全稿。在此表示衷心的感谢。由于水平所限，书中不妥与错误之处难免，恳请读者批评指正。

编者

1993年5月21日

目 录

一、血常规检查.....	(1)	十一、滑膜液检查	(142)
二、出血性疾病检验.....	(10)	十二、泪液和唾液检验	(146)
三、溶血性贫血血检验.....	(22)	十三、痰液检验	(151)
四、临床生物化学检验.....	(29)	十四、胃液分析	(156)
五、免疫学检验.....	(75)	十五、十二指肠引流液检验	(163)
六、病毒学检验.....	(98)	十六、羊水检验	(166)
七、细菌及其他微生物的血清学检查 (105)		十七、精液检验	(172)
八、尿液检验	(109)	十八、前列腺液检验	(180)
九、粪便检查	(125)	十九、阴道分泌物检验	(183)
十、脑脊液检验	(132)	二十、浆膜腔积液检验	(184)

(续表)

检测项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
血红蛋白测定 (Hb)	末梢血				同红细胞计数
氰化高铁血 红蛋白法					
男性		120~160g/L	10	12~16g/dl	
女性		110~150g/L		11~15g/dl	
新生儿		170~200g/L		17~20g/dl	
白细胞计数 (WBC)	末梢血				1.生理性变化, 年龄、运动、疼痛等引起白细胞数变化 2.病理性变化 ①增多, 急性化脓性感染, 中毒, 如尿毒症、糖尿病酸中毒, 急、慢性出血, 术后, 恶性肿瘤等 ②减少, 某些传染病, X线照射, 再障, 脾亢等
成人		(4.0~10.0) $\times 10^9/L$	0.001	4000~ 10000/ mm^3	
新生儿		(15.0~20.0) $\times 10^9/L$	0.001	15000~ 20000/ mm^3	
婴儿		(5.0~12.0) $\times 10^9/L$	0.001	5000~ 12000/ mm^3	
电子血细胞计数					

(续表)

检验项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
白细胞分类(DC)	末梢血				
瑞氏染色法 嗜中性粒细胞 (N)		0.03~0.05	0.01	8~5%	1.嗜中性粒细胞 ①增多：急性化脓性感染等 ②减少：再生障碍性贫血等 2.嗜酸性粒细胞 ①增多：支气管哮喘、荨麻疹、钩虫病、何 杰金氏病等 ②减少：伤寒等 3.嗜碱性粒细胞增多：慢性粒细胞性白血 病、脾切除等 4.淋巴细胞 ①增多：百日咳、结核、淋巴细胞性白血病 ②减少：传染病急性期、接触放射线等 5.单核细胞增多：结核、单核细胞增多症等
杆 状 核 分 叶 核		0.54~0.62	0.01	54~62%	
嗜酸性粒细胞 (EOS)		0.01~0.04	0.01	1~4%	
嗜碱性粒细胞 (Baso)		0~0.05	0.01	0~5%	
淋巴细胞 (Lymph)		0.20~0.40	0.01	20~40%	
单核细胞(M)		0.02~0.06	0.01	2~6%	

(续表)

检验项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
嗜酸性粒细胞计数 (EC) 直接计数法	末梢血	(0.05~0.30) $\times 10^9/L$	0.001	50~ 300/ mm^3	见白细胞分类计数
嗜碱性粒细胞计数 (BC) 直接计数 (甲苯胺蓝法)	末梢血	(0.02~0.05) $\times 10^9/L$	0.001	20~50/ mm^3	见白细胞分类计数
淋巴细胞计数 (LC) 直接计数法 成人 儿童	末梢血	(1.684 $\pm$ 0.404) $\times 10^9/L$ (3.527 $\pm$ 0.727) $\times 10^9/L$	0.001 0.001	1684 $\pm$ 404/ mm^3 3527 $\pm$ 727/ mm^3	见白细胞分类计数

(续表)

检验项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
单核细胞计数 (MC)	末梢血	$(0.196 \pm 0.129) \times 10^9/L$	0.001	$196 \pm 129/mm^3$	见白细胞分类计数
直接计数法					
网织红细胞计数 (Ret)	末梢血	0.005~0.015 $(24 \sim 84) \times 10^9/L$	0.01 0.001	0.5~1.5% 24000~ 84000/ mm^3	1.增高：溶血性贫血、失血性贫血等 2.减低：再生障碍性贫血等 3.作为疗效观察指标
煌焦油蓝染色法 成人 (绝对值)		0.03~0.06	0.01	3~6%	
新生儿					

(续表)

检验项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
嗜碱性点彩红细胞 (RBCCount) 灿烂甲酚蓝染色 法	末梢血	$\leq 0.3 \times 10^{-3}$	10	$\leq 0.03\%$	1. 铅、苯、硝基苯中毒可明显升高 2. 溶血性贫血、恶性贫血、疟疾等可升高
血小板计数 (PC) 尿 素 法	末梢血	(150~350) $\times 10^9/L$	10	(15~35) $\times 10^4/mm^3$	1. 增多：慢性粒细胞性白血病、真性红细胞增多症等 2. 减低：急性白血病、再障、免疫性或继发性血小板减少性紫癜等
出血时间测定 (CT) Duke氏法 Lvy氏法	末梢血 肘弯血	1~8 min 0.5~6 min	1 1	1~8 min 0.5~6 min	延长，遗传性出血性毛细血管扩张症、血小板减少性紫癜、血小板无力症、血管性假血友病等

(续表)

检验项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
凝血时间测定 (CT)	末梢 血或静 脉血	2~6 min 6~12 min 8~7 min	1 1 1	2~6 min 6~12 min 8~7 min	1. 延长: 缺乏Ⅱ、Ⅴ、Ⅷ因子的各型血友病, 凝血酶原, 纤维蛋白原, Ⅳ、Ⅹ因子严重缺乏, 血 中抗凝物质过多 2. 缩短: 弥散性血管内凝血高凝期
玻片法 试管法 毛细血管法					
红细胞沉降率 (ESR)	静脉 抗凝血				1. 加快: 结核病、恶性肿瘤、胶原性疾病、 铅中毒等 2. 减慢: 真性红细胞增多症、酸中毒、支气 管哮喘等
Westergreen法					
男 性		0~15 mm/h 0~20 mm/h	1 1	0~15 mm/h 0~20 mm/h	
女 性					

(续表)

检验项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制单位	
红细胞比积(Hct)	静脉				1.增高：严重脱水、大面积烧伤、重症脾原性心脏病、真性红细胞增多症 2.减低：各种原因所致的贫血、妊娠稀释症
Wintrobe氏法	抗凝血				
男性		0.40~0.50		40~50容积%	
女性		0.31~0.48		31~48容积%	
毛细血管法					
男性		0.38~0.48		38~48容积%	1.增大：恶性贫血、阻塞性黄疸、严重肝脏损害并有显著性黄疸者 2.减小：缺铁性贫血、慢性炎症、尿毒症及其他低色素性贫血
女性		0.36~0.47		36~47容积%	
红细胞平均直径(MCD)	末梢血				
Wright染色		6.0~9.0 μ m	1	6.0~9.0 μ m	

(续表)

检测项目	标本	参 考 值			临 床 意 义
		法定单位	换算系数	旧制位换	
红细胞平均血红蛋白浓度(MCHC)	末梢血	320~360g/L	10	32~36g/dl	1.增高:严重呕吐、腹泻、慢性CO中毒、心脏代偿功能不全等 2.降低:小细胞低色素性贫血
红细胞平均血红蛋白量(MCH)	末梢血	27~31pg	1	27~31pg	1.增多:大细胞性贫血 2.降低:单纯小细胞性贫血及小细胞低色素性贫血
红细胞平均体积(MCV)	末梢血	82~92fl	1	82~92 μ m ³	1.增大:大细胞性贫血 2.减小:小细胞低色素性贫血,如缺铁性贫血