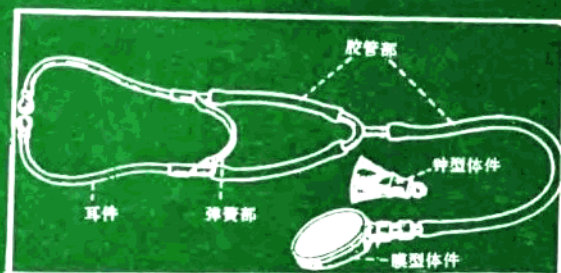


实用诊断学

陈志周 刘成玉 刘丽秋 主编



青岛海洋大学出版社

96
R44
31
2

实用诊断学

主 编 陈志周 刘成玉 刘丽秋

副主编 李广伦 王 恺 田 雨

X4774/30



3 0146 9952 8

青岛海洋大学出版社



C

2024.06

(鲁)新登字 15 号

编写人员 (按姓氏笔划):

王绍华	王美琴	王 恺	田 雨
左书耀	刘成玉	刘丽秋	刘 敏
邢立愚	李广伦	陈志周	陈作元
陆兴熠	房世保	张永生	张永华
张 岩	姜志荣	杨祖文	宫玉香
贾兆通	程兆忠	谭润鸾	

实 用 诊 断 学

主编 陈志周 刘成玉 刘丽秋

*

青岛海洋大学出版社出版发行

青岛市鱼山路 5 号

邮政编码 266003

新华书店经销

山东电子工业印刷厂印刷

*

1995 年 11 月第 1 版 1995 年 11 月第 1 次印刷

16 开本 (787×1092 毫米) 29 印张 668 千字

印数 1—3000

ISBN 7-81026-765-5

R·80 定价: 19.60 元

前 言

诊断学是基础医学与临床医学的桥梁，是临床主干课程之一。随着现代医学日新月异地发展，临床医学的分工也日臻完善和细致，且每一科系各有其多方面的特殊检查和诊断方法。但诊断疾病的基本知识、基本原则和基本检查方法在所有医学科系中应是一致的。近年来，在诊断学的领域中，物理诊断、器械诊断和实验诊断的应用范围不断扩大，方法不断创新和增多。新技术的广泛应用，更进一步为临床提供了更科学、更准确的客观依据，但也使临床诊疗工作增加了难度。为使广大医务工作者，特别是医科学生和临床医生尽快掌握这些新的理论、技术与方法，我们编写了《实用诊断学》一书，供大家学习和使用。

本书内容包括体格检查与病历、器械检查和实验检查三部分。编写时力求简明扼要、新颖实用，使之既适用于医学院校临床医学、儿科、医学检验和影像等专业本专科学生学习诊断学和临床检验之用，也适于临床医生工作中参考之用。

本书编写过程中，得到青岛大学医学院教务处应武林、蒲强和于永明处长以及教材科高维江科长的大力支持，腹部超声显像诊断图片由李克瑞同志制作，谨此致以谢意。

我们虽力图提高本书质量，但限于水平，一定存在不少错误和缺点，希望广大读者批评指正，以利订正。

编 者

1995年3月

目 录

上篇 体格检查与病历

基本检查法

- 一、视诊..... (1)
- 二、触诊..... (1)
 - (一) 适用范围 (1) (二) 触诊方法 (1) (三) 注意事项 (2)
- 三、叩诊..... (2)
 - (一) 适用范围 (3) (二) 叩诊的方法 (3) (三) 注意事项 (3)
 - (四) 叩诊音 (4)
- 四、听诊..... (4)
 - (一) 听诊的方法 (4) (二) 听诊器的选择 (4) (三) 注意事项 (5)
- 五、嗅诊..... (5)

一般状态检查

- 一、全身状态检查..... (7)
 - (一) 性别 (7) (二) 年龄 (7) (三) 体温 (7) (四) 呼吸、脉搏、血压 (7)
 - (五) 发育与体型 (7) (六) 营养 (8) (七) 意识状态 (8)
 - (八) 语调与语态 (8) (九) 面容与表情 (8) (十) 体位 (10) (十一) 步态 (10)
- 二、皮肤 (11)
 - (一) 颜色 (11) (二) 湿度与出汗 (12) (三) 弹性 (12) (四) 皮疹 (12)
 - (五) 紫癜 (12) (六) 蜘蛛痣和肝掌 (12) (七) 水肿 (12)
 - (八) 皮下结节 (13) (九) 瘢痕 (13) (十) 毛发 (13) (十一) 詹韦病变 (13)
 - (十二) 奥斯勒结节 (13)
- 三、淋巴结 (13)

头部检查

- 一、头颅 (15)
 - (一) 小颅 (15) (二) 尖颅 (15) (三) 方颅 (15) (四) 巨颅 (15)
 - (五) 变形颅 (15)
- 二、头部器官 (15)
 - (一) 眼 (15) (二) 耳 (18) (三) 鼻 (18) (四) 口腔 (18)

颈部检查

- 一、颈部外形与分区 (22)
- 二、颈部姿势与运动 (22)

三、颈部血管	(22)
(一) 颈静脉 (22) (二) 颈动脉 (22) (三) 颈部血管听诊 (23)	
四、甲状腺	(23)
(一) 检查方法 (23) (二) 甲状腺肿大分度 (23) (三) 甲状腺肿大的意义 (23) (四) 贝利征 (24)	
五、气管	(24)
(一) 气管移位 (24) (二) 气管牵曳 (24)	

呼吸系统的正常体格检查

一、胸廓体表标志	(25)
二、视诊	(26)
(一) 胸廓的形状 (26) (二) 呼吸运动 (26) (三) 呼吸频率与节律 (26)	
三、触诊	(26)
(一) 呼吸运动 (26) (二) 触觉语颤 (26)	
四、叩诊	(26)
(一) 叩诊方法 (26) (二) 叩诊内容 (27)	
五、听诊	(27)
(一) 听诊方法 (27) (二) 正常呼吸音 (27) (三) 听觉语音 (27)	

胸壁、胸廓的病理体格检查

一、胸壁	(29)
(一) 静脉充盈或曲张 (29) (二) 皮下气肿 (29) (三) 胸壁压痛 (29)	
二、胸廓	(29)
(一) 扁平胸 (29) (二) 桶状胸 (29) (三) 佝偻病胸 (29) (四) 胸廓单侧或局限性变形 (29) (五) 胸廓畸形 (29) (六) 舍佩耳曼征 (29)	

呼吸系统的病理体格检查

一、视诊	(31)
(一) 呼吸运动的变化 (31) (二) 呼吸形式的变化 (31)	
二、触诊	(33)
(一) 呼吸运动 (33) (二) 触觉语颤 (33) (三) 胸膜摩擦感 (33)	
三、叩诊	(33)
(一) 肺界的变化 (33) (二) 胸部异常叩诊音 (34)	
四、听诊	(35)
(一) 异常呼吸音 (35) (二) 罗音 (36) (三) 听觉语音 (37) (四) 胸膜摩擦音 (37)	

循环系统的正常体格检查

一、视诊	(38)
(一) 心前区 (38) (二) 心尖搏动 (38)	

二、触诊	(38)
三、叩诊	(39)
(一) 心脏浊音界 (39) (二) 正常心界 (39) (三) 心界的各部组成 (39)	
四、听诊	(39)
(一) 瓣膜听诊区 (39) (二) 路易萨达 (Luisada) 听诊区 (40) (三) 听诊内容 (41)	
五、血管检查	(42)
(一) 视诊 (42) (二) 触诊 (42) (三) 听诊 (42) (四) 血压测量 (42)	

循环系统的病理体格检查

一、视诊	(44)
(一) 一般视诊 (44) (二) 局部视诊 (44)	
二、触诊	(45)
(一) 心尖搏动 (45) (二) 收缩期膨出 (45) (三) 心前区抬举感 (45) (四) 心脏震颤 (45)	
三、叩诊	(45)
(一) 心脏本身因素对心脏浊音界的影响 (46) (二) 心外因素对浊音界的影响 (46)	
四、听诊	(46)
(一) 心率异常 (46) (二) 心律异常 (46) (三) 心音异常 (47) (四) 心脏杂音 (53) (五) 心包摩擦音 (58)	
五、血管检查	(58)
(一) 视诊 (58) (二) 触诊 (59) (三) 听诊 (60)	
六、心功能	(61)
(一) 心功能分级 (61) (二) 隐性心力衰竭 (61) (三) 心功能衰竭的计分诊断 (61) (四) 泵衰竭分型 (62)	

腹部的正常体格检查

一、腹部体表标志及分区	(63)
(一) 腹部范围 (63) (二) 体表标志 (63) (三) 腹部分区 (63)	
二、腹部检查方法	(64)
(一) 视诊 (64) (二) 触诊 (64) (三) 叩诊 (66) (四) 听诊 (66)	

腹部的病理体格检查

一、视诊	(68)
(一) 腹部外形 (68) (二) 腹部皮肤 (68)	
二、触诊	(69)
(一) 腹壁紧张度 (69) (二) 压痛与反跳痛 (69) (三) 腹部包块 (71) (四) 液波震颤 (波动感) (71) (五) 肝脏触诊 (72) (六) 胆囊触诊	

(72) (七) 脾脏触诊 (72) (八) 肾脏触诊 (73)

三、叩诊 (74)

(一) 肝脏 (74) (二) 脾脏 (74) (三) 胆囊 (74) (四) 胰腺 (74)
(五) 肾脏 (74) (六) 膀胱 (74) (七) 腹水叩诊 (74)

四、听诊 (75)

(一) 肠鸣音 (75) (二) 振水音 (75) (三) 血管音 (75) (四) 摩擦音 (75)

脊柱四肢检查

一、脊柱 (76)

(一) 脊柱弯曲度检查及常见病 (76) (二) 脊柱活动度检查及常见病 (76)
(三) 脊柱压痛及叩击痛的检查 (77)

二、四肢 (77)

(一) 形态异常 (77) (二) 运动功能障碍 (79)

神经反射的检查

一、浅反射 (81)

(一) 角膜反射 (81) (二) 腹壁反射 (81) (三) 提睾反射 (81)
(四) 跖反射 (81)

二、深反射 (81)

(一) 深反射的检查方法 (82) (二) 临床意义 (82)

三、病理反射 (82)

(一) 巴彬斯基征 (Babinski's sign) (82) (二) 奥本海姆征 (Oppenheim's sign) (82)
(三) 戈登征 (Gordon's sign) (82) (四) 查多克征 (Chaddock's sign) (83)
(五) 巩达征 (Gonda's sign) (83) (六) 霍夫曼征 (Hoffmann's sign) (83)
(七) 阵挛 (Clonus) (83)

四、脑膜刺激征 (84)

(一) 颈项强直 (84) (二) 克尼格征 (Kernig's sign) (84) (三) 布鲁金斯基征 (Brudzinski's sign) (84)

五、拉赛克征 (Lasegue's sign) (84)

问诊

一、问诊的内容 (85)

(一) 一般项目 (85) (二) 主诉 (85) (三) 现病史 (85) (四) 既往史 (85)
(五) 个人史 (85) (六) 婚姻史 (85) (七) 月经及生育史 (85)
(八) 家族史 (85)

二、问诊的方法及注意事项 (86)

病历

一、病历的书写要求 (87)

二、住院病历格式及内容 (87)

三、《全国卫生系统高等医学院校诊断学教学协作组 1992 年北京第一次

《扩大》会议》商定的表格式住院病历格式.....	90
--------------------------	----

中篇 器械检查

心电图检查

一、心电图描记的步骤	97
二、导联	97
(一) 标准肢体导联 (97) (二) 加压单极肢体导联 (97) (三) 胸前导联 (98)	
三、导联轴	98
四、心电向量、心电轴与心电图之间的关系	99
五、正常心电图	99
(一) P 波 (99) (二) Ta 波 (100) (三) P-R 间期 (100) (四) QRS 波群 (100) (五) J 点 (101) (六) ST 段 (101) (七) T 波 (101) (八) Q-T 间期 (101) (九) U 波 (101)	
六、测量方法与步骤	101
(一) 心电图记录纸 (101) (二) 心率的测量 (101) (三) 各波振幅与时间的测量 (102) (四) 室壁激动时间 (VAT) 的测量 (103) (五) 心电轴 (103) (六) 钟向转位 (105)	
七、异常心电图	105
(一) 心房肥大 (105) (二) 心室肥大 (105) (三) 冠状动脉供血不足 (107) (四) 急性心肌梗塞 (107) (五) 过早搏动 (109) (六) 阵发性心动过速 (109) (七) 扑动与颤动 (112) (八) 传导阻滞 (112) (九) 预激综合征 (113)	

动态心电图

一、仪器简介	120
二、使用方法	120
(一) 导联连接 (120) (二) 病人须知 (120)	
三、临床应用	120
(一) 健康人群的 DCG 范围 (123) (二) 早搏的确诊 (123) (三) 晕厥的确诊和缓慢性心律失常 (123) (四) ST 段和 T 波异常判断 (124) (五) 药物治疗监测和疗效评价 (125)	

心电图活动平板负荷试验

一、仪器简介和使用方法	126
(一) 仪器构成 (126) (二) 使用方法 (126)	
二、活动平板试验目的、适应症和禁忌症	126
(一) 目的及适应症 (126) (二) 禁忌症 (127)	
三、运动量和运动方案	127
(一) 运动量和负荷试验分级 (127) (二) 运动方案 (127)	

四、运动试验的阳性标准·····	(128)
(一) ST 段标准 (128)	(二) 非 ST 段标准 (128)
(三) 运动试验的假阳性和假阴性 (128)	
五、运动试验的终止标准和并发症·····	(128)
(一) 终止标准 (128)	(二) 并发症 (129)
六、运动试验及诊断标准的意义·····	(129)
(一) 运动试验的意义及评价 (129)	(二) 运动试验阳性指标的意义 (129)

超声诊断的物理基础

一、超声波的概念·····	(131)
二、超声波的物理特性·····	(131)

腹部及妇产科疾病的超声显像诊断

一、肝脏疾病的超声显像诊断·····	(132)
(一) 正常肝脏声像图 (132)	(二) 超声测量与正常值 (132)
(三) 肝脏疾病的超声显像诊断 (132)	
二、胆道疾病的超声显像诊断·····	(134)
(一) 正常胆道声像图及超声测值 (134)	(二) 胆道疾病的超声显像诊断 (135)
三、胰腺疾病的超声显像诊断·····	(137)
(一) 正常胰腺声像图 (137)	(二) 胰腺测量及数值 (137)
(三) 胰腺疾病的超声诊断 (137)	
四、脾脏疾病的超声显像诊断·····	(138)
(一) 正常脾脏声像图 (138)	(二) 脾脏测量与数值 (138)
(三) 脾脏疾病的超声诊断 (138)	
五、消化道疾病的超声显像诊断·····	(139)
(一) 检查方法 (139)	(二) 正常胃和结肠声像图 (139)
(三) 胃肠道常见疾病的超声诊断 (139)	
六、泌尿系统疾病的超声显像诊断·····	(141)
(一) 正常声像图及超声测值 (141)	(二) 泌尿系统疾病的超声诊断 (141)
七、妇产科疾病的超声显像诊断·····	(145)
(一) 正常子宫和附件声像图 (145)	(二) 妇科病理声像图 (145)
(三) 正常妊娠的超声检查 (147)	(四) 病理妊娠的超声诊断 (148)

超声心动图

一、超声心动图的类型及特点·····	(150)
(一) M 型超声心动图 (150)	(二) 二维超声心动图 (150)
(三) 多普勒超声心动图 (151)	
二、多普勒超声心动图检查的适应症·····	(152)
(一) 心脏和大血管疾病的定性诊断 (152)	(二) 血液动力学的定量分析 (152)
(三) 在心脏手术中的应用 (152)	(四) 在妇产科中的应用

(152)

- 三、经食道超声心动图的临床应用..... (153)
 - (一) 优点 (153) (二) 局限性 (153) (三) 临床应用 (153)
- 四、正常超声心动图..... (154)
 - (一) M型超声心动图 (154) (二) 二维超声心动图 (157) (三) 多普勒超声心动图 (161) (四) 超声心动图正常参考值 (161)
- 五、常见心血管病的超声心动图特征..... (165)
 - (一) 心脏瓣膜病 (165) (二) 先天性心脏病 (168) (三) 心肌病 (169) (四) 心包积液 (169) (五) 左房粘液瘤 (169)
- 六、心功能测定..... (171)
 - (一) 心脏收缩功能测定 (171) (二) 心脏舒张功能测定 (172)

经颅多普勒超声检查

- 一、TCD 检测脑血液动力学状态的基本原理 (174)
 - (一) TCD 探查的基本原理 (174) (二) 频移信号显示 (174)
- 二、TCD 检查技术 (175)
 - (一) 颅外颈动脉检测 (175) (二) 超声窗探查技术 (176)
- 三、TCD 检测参数及正常参考值 (176)
 - (一) 检测参数及意义 (176) (二) 正常参考值 (178)
- 四、TCD 检测结果分析 (182)
 - (一) TCD 正常判断标准 (182) (二) TCD 异常及临床意义 (183)
- 五、TCD 检查的应用范围 (185)
 - (一) TCD 的应用范围 (185) (二) TCD 检查报告 (186)

肺功能检查

- 一、肺容量及其组成..... (188)
 - (一) 基本肺容积或肺容量 (188) (二) 重叠肺容量 (188) (三) RV/TLC (188)
- 二、肺功能检查的临床意义..... (188)
 - (一) 通气功能 (188) (二) 小气道功能 (190) (三) 呼吸机械动力测定 (191) (四) 弥散功能测定 (194) (五) 通气/血流比例 (194)

放射性核素检查

- 一、甲状腺功能测定..... (195)
 - (一) 甲状腺摄¹³¹碘试验 (195) (二) 甲状腺激素抑制试验 (196)
- 二、放射性肾图测定..... (196)
- 三、甲状腺显像..... (198)
- 四、脑显像..... (199)
 - (一) 脑静态显像 (199) (二) 单光子发射型计算机断层脑血流灌注显像 (SPECT 脑灌注显像) (200)
- 五、肺显像..... (201)

(一) 肺灌注显像 (201)	(二) 肺通气显像 (202)
六、心脏、血管显像 (202)	
(一) 放射性核素心血管造影 (202)	(二) 心血池动态显像 (203)
(三) 心肌灌注断层显像 (205)	
七、肝胆显像 (206)	
(一) 肝实质显像 (206)	(二) 肝血池显像 (207)
(三) 肝胆系统动态显像 (207)	
八、消化道出血显像 (208)	
(一) 消化道出血灶的定位诊断 (208)	(二) 胃粘膜异位症的诊断 (209)
九、肾脏显像 (209)	
(一) 肾脏静态显像 (209)	(二) 肾脏动态显像 (210)
十、骨骼显像 (211)	
(一) 静态骨显像 (211)	(二) 动态骨显像 (212)

下篇 实验检查

血液标本采集及抗凝剂的使用

一、毛细血管采血法 (213)
二、静脉采血法 (214)
三、抗凝剂 (214)

红细胞计数

一、目视计数法.....	(217)
二、电子血细胞计数仪计数法.....	(218)
(一) 原理 (218)	(二) 血细胞计数仪结果分析 (219)
三、正常参考值.....	(219)
四、临床意义.....	(219)
(一) 红细胞减少 (219)	(二) 红细胞增多 (220)

红细胞形态检查

一、原理.....	(221)	
二、试剂.....	(221)	
三、器材.....	(221)	
四、方法.....	(221)	
五、正常参考值.....	(221)	
六、常见的红细胞形态异常及意义.....	(221)	
(一) 红细胞大小改变 (221)	(二) 红细胞形状改变 (221)	(三) 红细胞着色改变 (222)
(四) 红细胞内异常结构 (222)		

血红蛋白测定

一、测定方法 (223)
二、正常参考值 (225)

三、临床意义·····	(226)
白细胞计数	
一、目视计数法·····	(227)
二、电子血细胞计数仪法·····	(228)
三、正常参考值·····	(229)
四、临床意义·····	(229)
白细胞分类计数	
一、原理·····	(230)
二、器材·····	(230)
三、试剂·····	(230)
四、方法·····	(230)
五、注意事项·····	(231)
六、质量控制·····	(231)
七、正常参考值·····	(232)
八、临床意义·····	(232)
嗜酸性粒细胞直接计数	
红细胞平均直径测定	
红细胞比积测定	
网织红细胞计数	
溶血性疾病常用实验室检查	
一、红细胞渗透脆性试验·····	(243)
二、自身溶血试验及纠正试验·····	(244)
三、酸溶血试验·····	(244)
四、蔗糖水试验·····	(244)
五、冷溶血反应·····	(245)
六、抗人球蛋白试验·····	(245)
止血与凝血障碍的实验室检查	
一、止血与凝血障碍的实验室基本检查方法·····	(248)
(一) 毛细血管脆性试验 (248)	(二) 血块退缩试验 (248)
(三) 出血时间 (250)	(四) 凝血时间 (250)
(五) 白陶土部分凝血活酶时间 (251)	(六) 血浆凝血酶原时间 (251)
(七) 血小板粘附功能试验 (252)	(八) 血小板聚集功能试验 (253)
二、弥漫性血管内凝血的实验室基本检查方法·····	(253)
(一) 反映血小板和凝血因子消耗的试验 (253)	(二) 反映纤溶亢进或纤维蛋白降解的试验 (253)
血小板计数	
红细胞沉降率测定	
一、魏斯特 (Westergren) 血沉测定法·····	(261)

二、Zeta 血沉 (ZSR) 测定法	(262)
三、方法学评价	(262)
四、质量控制	(263)
五、临床意义	(263)
点彩红细胞计数	
骨髓检查	
一、骨髓细胞学检查	(267)
二、血细胞化学染色	(272)
(一) 过氧化物酶染色 (272)	(二) 中性粒细胞碱性磷酸酶染色 (272)
(三) 非特异性酯酶 (273)	(四) 糖原染色 (273)
血型鉴定及配血试验	
一、ABO 血型鉴定	(274)
二、Rh 血型检测	(275)
三、配血试验	(275)
尿液检查	
一、尿液理学检查	(277)
(一) 尿量 (277)	(二) 尿的颜色 (277)
(三) 尿的透明度 (278)	(四) 尿液酸碱度的检查 (279)
(五) 尿液比密测定 (279)	(六) 尿液渗透量测定 (280)
二、尿液化学检查	(282)
(一) 尿液蛋白质检查 (282)	(二) 尿糖定性试验 (287)
(三) 尿酮体检查 (291)	(四) 尿胆红素检查 (293)
(五) 尿胆原检查 (294)	(六) 尿中血红蛋白检查 (295)
(七) 乳糜尿检查 (296)	
三、尿液沉渣显微镜检查	(296)
(一) 器材 (296)	(二) 操作方法 (297)
(三) 注意事项 (297)	(四) 尿沉渣镜检内容 (297)
肾功能检查	
一、内生肌酐清除率测定	(303)
二、血清尿素氮测定	(303)
三、尿液浓缩稀释试验	(304)
四、酸碱平衡试验	(305)
粪便检查	
一、一般性状检查	(306)
(一) 量 (306)	(二) 色泽与性状 (306)
(三) 气味 (307)	(四) 酸碱反应 (307)
(五) 寄生虫体 (307)	(六) 结石 (307)
二、显微镜检查	(307)
三、隐血试验	(308)
(一) 邻甲苯胺法 (308)	(二) 匹拉米洞法 (309)

脑脊液检查

- 一、标本采集..... (310)
- 二、一般性状检查..... (310)
 - (一) 颜色 (310) (二) 透明度 (310) (三) 凝块与薄膜 (310)
- 三、化学检查..... (311)
 - (一) 蛋白质定性试验 (Pandy 试验) (311) (二) 蛋白质定量试验 (311)
 - (三) 葡萄糖定量试验 (312) (四) 氯化物定量试验 (312)
- 四、显微镜检查..... (312)
 - (一) 细胞总数计数 (312) (二) 白细胞计数 (312) (三) 白细胞分类 (313)
 - (四) 红细胞计数 (313) (五) 临床意义 (313) (六) 细胞学检查 (313)
 - (七) 细菌学检查 (313)

浆膜腔液检查

- 一、标本采集..... (314)
- 二、一般性状检查..... (314)
 - (一) 颜色 (314) (二) 透明度 (314) (三) 粘稠度 (314) (四) 气味 (314)
 - (五) 凝块 (314) (六) 比密 (314)
- 三、化学检查..... (314)
 - (一) 瑞瓦他 (Rivalta) 试验 (浆液粘蛋白定性试验) (314) (二) 蛋白定量 (314)
- 四、显微镜检查..... (315)
 - (一) 细胞总数 (315) (二) 白细胞计数 (315) (三) 白细胞分类 (315)
 - (四) 间皮细胞 (315) (五) 肿瘤细胞 (315) (六) 微生物学检查 (315)

痰液检查

- 一、一般性状检查..... (317)
 - (一) 痰量 (317) (二) 颜色 (317) (三) 气味 (317) (四) 性状 (317)
 - (五) 支气管管型 (317) (六) 痰块 (317)
- 二、显微镜检查..... (318)
 - (一) 不染色涂片检查 (318) (二) 染色涂片检查 (318)
- 三、细菌培养..... (318)

精液检查

- 一、一般性状检查..... (319)
- 二、显微镜检查..... (319)
 - (一) 精子活动力检查 (319) (二) 精子数量检查 (319) (三) 精子形态检查 (320)

前列腺液检查

- 一、一般性状检查..... (321)
- 二、显微镜检查..... (321)

三、细菌学检查	(321)
阴道分泌物检查	
一、标本的采集和制备	(322)
二、显微镜检查	(322)
(一) 清洁度检查 (322)	(二) 滴虫检查 (322)
(三) 真菌检查 (322)	
羊水的检验	
一、胎儿肺成熟度检查	(324)
(一) L/S 测定 (324)	(二) 羊水泡沫试验 (325)
二、胎儿肾成熟度检查	(325)
三、胎儿唾液腺成熟度检查	(326)
四、胎儿肝脏成熟度检查	(326)
五、胎儿皮脂腺成熟度检查	(326)
胃液及十二指肠液检查	
一、胃液检查	(327)
(一) 标本采集 (327)	(二) 胃液分析 (327)
二、十二指肠引流液检查	(331)
(一) 标本采集 (331)	(二) 十二指肠引流液分析 (331)
肝功能检查	
一、血清转氨酶测定	(333)
二、血清胆红素测定	(336)
三、血清总蛋白和白蛋白/球蛋白比值测定	(339)
四、血清蛋白电泳	(339)
五、血清碱性磷酸酶测定	(340)
六、血清 γ -谷氨酰转肽酶测定	(340)
七、单胺氧化酶测定	(341)
八、甲胎蛋白测定	(341)
九、癌胚抗原测定	(341)
十、肝功能实验室检查项目的选择	(342)
内分泌功能检查	
一、垂体功能检查	(344)
(一) 生长激素 (GH) 分泌功能检查 (344)	(二) 泌乳素 (PRL) 分泌功能检查 (344)
(三) 促甲状腺素 (TSH) 分泌功能检查 (344)	(四) 促肾上腺皮质激素 (ACTH) 分泌功能测定 (345)
(五) 促性腺激素 (GPH) 分泌功能检查 (345)	(六) 垂体后叶功能检查 (346)
二、肾上腺皮质功能检查	(347)
(一) 尿 17-羟类固醇 (17-OHCS) (347)	(二) 尿 17-酮类固醇 (17-KS) (347)
(三) 皮质醇 (347)	(四) ACTH 兴奋试验 (347)
(五) 地塞米松抑制试验 (347)	(六) 血中醛固酮、肾素活性 (348)
(七) 醛固酮	

分泌刺激试验 (348)	(八) 醛固酮分泌抑制试验 (348)
三、肾上腺髓质功能检查.....	(348)
(一) 尿中儿茶酚胺的测定 (349)	(二) 尿中儿茶酚胺代谢产物——香草基杏仁酸 (VMA) 的测定 (349)
四、性腺功能检查.....	(349)
(一) 睾丸功能检查 (349)	(二) 卵巢功能检查 (350)
五、甲状腺功能检查.....	(351)
(一) 甲状腺吸 ¹³¹ 碘率 (351)	(二) 血清甲状腺激素测定 (351)
(三) 血清甲状腺素结合球蛋白 (TBG) 的测定 (351)	(四) 血浆蛋白结合碘 (PBI) 的测定 (351)
(五) 抗甲状腺抗体的测定 (351)	
六、甲状旁腺功能检查.....	(352)
(一) 血中 PTH 浓度测定 (352)	(二) 降钙素测定 (352)
(三) 肾小管磷再吸收率 (%TRP) (352)	
七、胰腺内分泌功能测定.....	(353)
(一) 糖化血红蛋白 (HbA _{1c}) (353)	(二) 血中胰岛素、C 肽 (353)
(三) 血中胰高血糖素 (IRG) (354)	(四) 口服葡萄糖耐量试验 (OGTT) (354)
(五) 胰岛素释放试验 (355)	(六) 饥饿试验 (355)
血液生化检查	
一、血清钠.....	(356)
二、血清钾.....	(356)
三、血清氯.....	(357)
四、血清钙.....	(358)
五、血清磷.....	(359)
六、血清镁.....	(359)
七、血清锌.....	(360)
八、血清铁和总铁结合力.....	(360)
九、血氨.....	(361)
十、血糖.....	(361)
十一、血脂.....	(362)
动脉血气分析	
一、动脉血标本采集.....	(363)
二、常用指标正常参考值.....	(363)
三、临床意义.....	(363)
四、酸碱平衡失调的判断方法.....	(365)
免疫学检查	
一、C 反应蛋白.....	(368)
二、 α_2 -巨球蛋白测定.....	(368)
三、T 淋巴细胞花环试验.....	(368)