**徐州工业职业技术学院卫生所体检项目介绍**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项      目** | **临床意义** |   |
| 一般情况 | 身高、体重、血压 | 配合现场物理检查，了解身体的差异问题。 |   |
| 抽血 | 抽血（用于实验室检查） | 抽取血液检查标本 |   |
| X线检查 | X线透视检查（外院） | 利用Χ光透视胸腔，可能筛检出的疾病有肺结核、肺肿瘤、水胸、气胸、支气管扩张、气管扩张、心室肥大、主动脉弓突出、脊柱侧弯、胸廓骨胳疾病的诊断。如果正面胸部Χ光检查正常，但有长期性咳嗽，且痰中带血丝者，会加做侧面胸部Χ光检查 |   |
| 超声检查5项 | 腹部（肝、胆、脾、 双肾）（黑白超）（不含胰腺.可以提前申请检查） | 检查出肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏是否有病变。主要检查八大部位，包括肝脏、肝内胆管、总胆管、胆囊、肾脏、肝门静脉、 脾脏及其它。检测脂肪肝、肝硬化、肝胆结石、不明原因腹痛等疾病。  |   |
| 前列腺B超（45岁以上） | 筛查前列腺是否以下情况：前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、前列腺囊肿、前列腺脓肿、前列腺结核、前列腺结石等。 |   |
| 心电图 | 3导联 | 心电图检查是利用图形描记与心脏搏动有关的电位变化，藉以判断是否有心房或心室肥大、心肌梗塞、心律不齐、心包炎、全身性疾病引起心脏变化等异常情形 |   |
| 内科 | （心、肺、肝、脾、神经系统等） | 通过物理检查，排除内科疾病或发现内科疾病的征兆 |   |
| 外科 | （皮肤、脊柱、四肢、甲状腺、 肛门、外生殖器等） | 通过触诊及物理检查，以了解外科系统的基本情况 |   |
| 血流变 |  全血粘度检测   | 反映血液流变学基本特征的参数， 根据切变率的不同，一般分为高、中、低切粘度。高切变率下的全血粘度反映红细胞的变形性，低切变率下的全血粘度反映红细胞的聚集性。在血栓前状态和血栓性疾病的诊断、治疗和预防中起着重要作用。   |   |
|  红细胞压积  | 见于剧烈运动或情绪激动的正常人，各种原因所致血液浓缩，如大量呕吐、腹泻、大面积烧伤后有大量创面渗出液等。真性红细胞增多症有时可高达80%左右。继发性红细胞增多症系体内氧供应不足引起的代偿反应，如新生儿，高山居住者及慢性心肺疾患等。 |   |
| 全血还原粘度检测    | 全血还原粘度反映了红细胞自身的流变性质对血液粘度的贡献。  |   |
| 全血粘度和全血还原粘度都高 | 血液粘度大，而且与红细胞自身流变性质变化有关，有参考意义。   |   |
| 全血粘度高而全血还原粘度正常 | 说明红细胞压积高（血液稠）而引起血液粘度大，但红细胞自身流变性质并无异常（对粘度贡献不大）。   |   |
| 全血粘度正常而全血还原粘度高 | 表明红细胞压积低（血液稀），但红细胞自身的流变性质异常（对粘度贡献过大），说明全血粘度还是高的，也有参考意义。 |   |
| 红细胞聚集指数   | 许多疾病都伴有红细胞聚集性升高，如急性心肌梗死、脑梗死、肺心病、糖尿病、高脂血症、周围血管病等。 |   |
| 红细胞变形指数   | 红细胞变形性减低主要见于一些溶血性贫血、心肌梗死、脑血栓、冠心病、高血压和外周血管病、糖尿病、肺心病等。 |   |
| 血沉   | 病理性增快： 结核和风湿的活动期血沉常增快， 用于鉴别心肌梗死与心绞痛；胃癌与胃溃疡；盆腔炎性包块与无并发症卵巢囊肿，前者血沉明显增快，后者正常或略有增高； 多发性骨髓瘤的血浆中出现大量异常球蛋白，血沉加速非常显著。 |   |
|  红细胞刚性指数 | 细红胞刚性指数越大，表明红细胞变形性越小，是高切变率下血液粘度高的原因之一。 |   |
| 尿常规1０项 | 尿比重(SG) 成人任意尿 | 成年人其正常值为1.010～1.030。低比重尿：见于尿崩症、多囊性肾或使用利尿剂及水份摄取过多者。高比重尿：见于糖尿病、充血性心脏衰竭、脱水、呕吐 |   |
| 尿酸碱度(PH) | 新鲜尿液正常时呈弱酸性 ，酸度在5至8左右。若酸碱度大于8即表示尿液呈碱性，可能有尿路感染 、发炎或肾功能不良等情形。若酸碱度小于5即表示尿液呈酸性，可能正值饥饿状态或酮酸症 |   |
| 白细胞(LEU) | 试纸测试尿中有没有白细胞。若尿中白细胞增加，表示泌尿道有发炎现象，可配合尿蛋白及亚硝酸盐做判读。但女性常因阴道分泌物污染检验结果呈阳性，故在收集尿液前应先清洁会阴部 |   |
| 亚硝酸盐(NIT) | 定泌尿系统是否有细菌感染 ﹔若有亚硝酸盐反应，需再进一步以显微镜检查，以便了解是何种细菌感染 |   |
| 尿蛋白（PRO) | 正常情况下，尿液有微量蛋白质（150mg／天），以试纸测试呈阴性（－）；若呈阳性（＋）， 则可能是：生理性蛋白尿：肌肉过度运动、冷水浴过 久、食入蛋白质过多。体位性蛋白尿：有的人站立过久出现蛋白尿。病理性蛋白尿： 肾脏发炎、肾病症候群 、发高烧、妊娠毒血症等情形 |   |
| 尿糖(GLU) | 正常情况下尿中没有糖份为阴性（－），或有微量糖份出现。尿糖为阳性（＋）时，则应考虑是否为糖尿病，必须再连续追踪检查 |   |
| 尿酮体(KET) | 体内脂肪代谢不完全而形成酮体， 正常尿中没有酮体为阴性（－），若尿中有酮体为阳性（＋），经常见于糖尿病患者，但也见于饥饿、发烧、长期腹泻、呕吐等患者。限制淀粉类食物的减肥者，尿中也会出现酮体 |   |
| 尿胆原 (UBG) | 若尿中的尿胆原过高，表示可能有溶血性黄疸、急性肝炎、肝硬化等疾病。若尿中没有尿胆原，表示可能有胆道阻 |   |
| 胆红素（U－BiL) | 正常尿中没有胆红素，故呈阴性（－）。当尿中有胆红素时呈阳性（＋），表示可能有胆道阻塞或肝脏疾病等 |   |
| 尿红细胞(ERY) | 测定尿中是否带有血。尿中没有血呈阴性（－）；若尿中有血则呈阳性（＋），可能是尿路结石、肾脏发炎或泌尿系统癌症等。但若尿液样本放置过久、生理期妇女等情形可能造成假阳性﹔吃大量维他命Ｃ时，则会造成假阴性 |   |
| 肝功能11项 | 谷丙转氨酶（ALT） | sGPT在血清中的数值代表肝细胞受损程度。急性肝炎者的数值可能高达500～1000 IU/L以上。另慢性肝炎、酒精性肝障碍、肝硬化、肝癌等亦会造成值偏高 |   |
| 谷草转氨酶（GOT） | 为体内酵素，存在于肝脏、心脏中，也存在于脑部或血球等器官或细胞。sGOT偏高代表这些部位有可能发生病变 |   |
| 谷氨酰转肽酶（GGT） | 是一种存在于肝脏、胰脏、脾脏及肾脏的酵素，最常用于筛检肝脏机能障碍及肝硬化，尤其是酒精性肝障碍和药物性肝障碍 |   |
| 总蛋白（TPO） | 检查营养状态、肝脏功能、肾脏功能、感染症之用 |   |
| 白蛋白（ALB） | 白蛋白是用来维持血浆的渗透压，在肝脏制造，故肝脏发生疾病、肚泻、营养失调等情况时，白蛋白会明显减少 |   |
| 球蛋白（GLO） | 在感染、肝病、肾病、自体免疫疾病及癌症时均可能发生增减，应由医生配合其它检查结果判读 |   |
| 白蛋白/球蛋白（A/G） |   |   |
| 碱性磷酸酶（ALP） | 为体内的一种酵素，当细胞受伤时，ALP值即升高，正值发育期间的小孩或少年，其值虽可高达2～3倍，但仍属正常。值高时可能为肝胆方面问题、骨癌或骨转移等 |   |
| 乳酸脱氢酶（LDH） | 高值时表示可能患有心肌梗塞、肺栓塞、肝脏损伤、肌肉发育不良、白血病、贫血或癌症，通常需配合其它检查项目一起做判断。超过正常值10%为正常值的极限，故超过50 单位以上时，应加以判断是何种疾病所致 |   |
| 总胆红素（TBS） | 高值时可能有肝胆问题或溶血性疾病。若皮肤泛黄，即称为黄疸 |   |
| 直接胆红素 | 高值时可能有肝胆方面的问题 |   |
| 血脂4项 | 总胆固醇 | 体内最具代表性的脂肪 。当血清中胆固醇含量过高，易引起高血压、动脉硬化及脑中风；含量太低则可能有贫血、肝障碍及营养不良 |   |
| 甘油三脂 | 甘油三脂之形成，大多来自酦酵类及碳水化合物（米饭、面包等谷类），当中性脂肪数值偏高，则易患糖尿病、动脉硬化、心肌梗塞、肥胖症 |   |
| 高密度脂蛋白-胆固醇（HDL-Cholesterol） | 这就是俗称〝好的〞胆固醇，对血管有保护作用。血中含量不可低于40mg／dl （0.91mmol/L），否则易患血管硬化 |   |
| 低密度脂蛋白-胆固醇（LDL-Cholesterol） | 这就是〝坏的〞胆固醇，愈高愈不好。是预防冠状动脉心脏病及治疗高脂血症重要指针。 |   |
| 肾功能3项 | 尿素氮BUN | 肾脏滤过代谢之最终产物，当肾功能障碍时，产物无法适当排出，此时血清中之尿素氮数值升高。但此数值极易受药物剂量影响，必须配合其它检查数值一起诊断 |   |
| 肌酐CR | 肌酐是肌肉运动的主要能源是肌酸所分解的一种物质，只要肾脏功能正常，肌酐会经由尿液排泄至体外。测定肌酸酐就可得知肾脏的排泄功能 |   |
| 尿酸Ua | 体内普林/嘌呤（Purine）的代谢物，以动物的内脏普林/嘌呤含量最多。饮酒过量、糖尿病、痛风、肾炎、铅中毒、副甲状腺机能亢进等尿酸会偏高 |   |
| 血糖 | 空腹血糖 | 指空腹时血液中的葡萄糖含量。是筛检糖尿病最基本的方法。当健检时发现空腹血糖大于110mg／dl（6.1mmol／L）时，为确定有无糖尿病，建议另择一日再测定一次空腹血糖，以确定诊断 |   |
| 乙肝五项 | 乙肝表面抗原（HbsAg） | 可了解是否感染乙肝病毒，是否产生对肝炎病毒的抗体，是否应该注射疫苗，以及注射疫苗后的效果 |   |
| 乙肝表面抗体（HbsAb） |   |
| 乙肝e抗原（HbeAg） |   |
| 乙肝e抗体（HbeAb） |   |
|   |  |