

(一) 选择 A 型题

- 1.急性病毒性肝炎: 转氨酶 ALT 增高
- 2.甲乙丙丁戊肝炎中哪一项为 DNA 病毒: 乙肝病毒
- 3.胆红素结晶: 不是生理性结晶
- 4.血糖浓度低于多少时尿糖阳性称肾性尿糖: 8.88mmol/L
- 5.哪种疾病不能使淋巴细胞增多: 百日咳
- 6.酸性尿中能见到的结晶为: 草酸钙结晶
- 7.正常红细胞的直径大约是: 7.5 微米
- 8.与冠心病呈负相关的 APO A1 和 HDL
- 9.成人血清钾的参考值: 4.1-5.6mmol/ L
- 10.钠离子正常浓度: 135-145mmol/L
- 11.钙离子正常浓度: 2.5-7.5mmol/ L
- 12.Rh 血型抗体包括: C 抗原 D 抗原 E 抗原 c 抗原 e 抗原
- 13.血管内溶血会导致: 血红蛋白尿
- 14.血 K⁺ 透析浓度: > 6.5mmol/L
- 15.尿素透析的浓度: > 21.5mmol/L

B 型题

- 1.肿瘤和结核时浆膜积液颜色: 肿瘤是红色, 铜绿假胞杆菌为绿色, 阿米巴脓肿为橘色
- 2.甲亢甲减: TSH 最灵敏
- 3.血清中浓度升高对诊断甲亢符合率是 100%: T3
- X 型题
- 1.中性粒细胞增高见于: 大量的红细胞破坏 急性大出血 急性中毒
- 2.肾小球性蛋白尿可由下列哪些疾病引起: 慢性肾小球肾炎 糖尿病肾病
- 3.有利于管型形成的因素是: 肾小管内蛋白质 肾小管内细胞 肾小管内的细胞碎片
- 4.鲜血便: 肛裂 痔疮 溃疡性结肠炎
- 5.乙型肝炎的 HBsAg 阳性可出现于下列哪些疾病: ABCDE

(二) 填空

- 1.尿比重参考范围: (1.015-1.025 (成人))
- 2.血液标本可分为: (血清, 血浆, 全血, (血细胞))
- 3.浆膜腔积液穿刺的意义: (鉴别漏出液和渗出液)
- 4.正常人血清总蛋白: (60~80g/L), 血清白蛋白: (40-55g/L), 球蛋白: (20~30g/L), 白球比: ((1.5~2.5): 1)
- 5.过敏性疾病周围白细胞可见 (嗜酸性粒细胞) 增高
- 6.血糖参考值: (3.9-6.1mmol/L (空腹)), 餐后 2 小时血糖不能超过 (7.8mmol/L)
- 7.二期止血: (内源性 APTT, 外源性 PT, TT)

(三) 名解

- 危急值: 是一种医学决定水平, 某些检验结果出现异常超过一定界限, 可能危及患者生命, 医生必须紧急处理的测定值。
- 肿瘤标志物: 由肿瘤细胞本身合成、释放或由非肿瘤细胞经肿瘤细胞诱导后形成的物质。
- 血细胞直方图: 即血细胞体积分布图, 横坐标代表细胞体积大小, 纵坐标代表细胞相对数量, 体积数根据以飞升为单位。直方图对判断结果的可信度及对某些疾病的诊断、疗效观察有一定意义。
- 病理性蛋白尿: 见于各种肾脏以及肾脏以外的疾病所致的蛋白尿, 多为持续性。
- 尿液有形成分: 尿液在显微镜下观察到的成分, 如来自肾脏或尿道脱落、渗出的细胞, 肾脏发生病理改变而形成的各种管型、结晶, 以及感染的微生物、寄生虫等。

(四) 简答

- 1.血红蛋白尿临床意义+颜色
- 血红蛋白尿颜色呈暗红色、棕红色甚至酱油色。临床意义: 常发于蚕豆病、PNH 及血型不合的输血反应、PCH、行军性血红蛋白尿、免疫性溶血性贫血等。
- 2.病理情况下, 尿中管型分为哪几种?
- ①红细胞管型②白细胞管型③上皮细胞管型④颗粒管型⑤蜡样管型⑥脂肪管型⑦肾衰管型
- 3.浆膜腔积液检查的临床意义
- ①渗出液与漏出液的鉴别②寻找积液病因③用于治疗
- 4.肾小球功能检测的实验室项目有哪些?
- ①血清肌酐②内生肌酐清除率③血清尿素④血清尿酸⑤血清胱抑素 C (CysC) ⑥微量清蛋白
- 5.实验诊断项目类型
- ①筛查项目②确诊项目③鉴别诊断项目④辅助诊断项目⑤检测项目

(五) 论述

- 1.网织红细胞的参考单位以及临床意义
- 参考单位: 成人及儿童为 0.5 % ~1.5 % ; 新生儿 20.%~6.0%。成人和儿童的绝对值为 (24~84)x10⁹/L。
- 网织红细胞计数是反映骨髓造血功能的重要指标, 对贫血的诊断、鉴别诊断及疗效观察等具有重要意义:
- ①评价骨髓增生能力, Retic 计数增多表示骨髓造血功能旺盛, 溶血性贫血尤为明显; Retic 计数减少见于非增生性贫血、慢性病性贫血, 再生障碍性贫血。
- ②评价疗效和作为治疗性实验的观察指标, 当临床怀疑为缺铁性贫血或巨幼细胞性贫血时, 可分别给予患者铁剂或叶酸治疗观察。
- ③观察病情变化, 溶血性贫血和失血性贫血患者, 在治疗过程中, 连续观察 Retic 计数, 可作为判断病情变化的参考指标

2. OGTT 口服糖耐量参考范围临床意义:

- OGTT 参考区间:
- 健康成年人 OGTT : FPG<6.1mmol/L; 服糖后 0.5~1h: 血糖增高达峰值, 一般在 7.8~9.0mmol/L, 应 < 11.1mmol/L; 服糖后两小时血糖 (2hPG) <7.8mmol/L; 服糖后 3h 血糖恢复至空腹血糖水平。同时检查上述各时段的尿糖均阴性。
- 临床意义:
- OGTT 主要用于诊断糖尿病、判断 IGT、鉴别糖尿病和低血糖症, 是糖尿病和低血糖的重要诊断性试验, 是糖尿病诊断的依据之一, OGTT 还可用于胰岛素和 C 肽释放试验。

3.肝脏疾病有关的酶及临床意义

- ①血清转氨酶: 是一组催化氨基酸与 α-酮酸之间氨基转移反应的酶类。用于肝脏疾病检查的转氨酶主要是丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 和天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)。
- 临床意义: 血清 ALT 活性增高表明肝细胞膜存在着渗漏和退化, 其增高的程度与受累肝细胞数量有关。AST/ALT<1 表明轻度肝损害和一些炎症性质病变, AST/ALT 大于 1, 特别是大于 2 表明是坏死性的严重肝脏疾病, 主要见于慢性活动性肝炎和乙醇性肝损害。
- ②碱性磷酸酶 (ALP): 广泛存在于身体的各个器官, 健康人血清 ALP 主要来源于肝脏, 骨骼, 肠道, 其中以肝源性和骨源性为主。
- 临床意义: 肝胆疾病、骨病的诊断与监测。
- ③γ-谷氨酸转氨酶 (GGT): 在体内分布广泛, 其活性强度依次为肾脏, 胰腺, 肝脏, 脾脏。
- GGT 检查主要用于胆管疾病的诊断、鉴别诊断与监测; 结合其他检查指标进行慢性乙醇中毒的监测。
- ④单胺氧化酶 (MAO): 在肝脏、肾脏、胰腺、心脏等组织含量较多, 能促进结缔组织成熟。血清 MAO 活性与体内结缔组织增生呈正相关, 是诊断肝纤维化的指标之一。
- ⑤胆碱酯酶 (ChE): 分为乙酰胆碱酯酶和假性胆碱酯酶, 血清 ChE 主要用于诊断肝脏疾病和有机磷杀虫剂中毒等。

4.漏出液, 渗出液的鉴别

	漏出液	渗出液
性质	多为非炎性积液, 常为双侧性	多为炎性积液, 常为单侧
颜色	淡黄色	黄色、红色、乳白色
透明度	清晰透明	浑浊
比重	<1.015	>1.018
pH	>7.4	<7.4
凝固性	不凝固	易凝固
蛋白质定量	少	多
葡萄糖定量	多	少
细菌学检测	一般无细菌感染	结核性与其他细菌性感染
LDH (U/L)	<200	>200

- 漏出液: 非炎性性积液, 与压力有关
- 渗出液: 与炎症有关