**（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**

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.有利于管型行成的因素是：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值，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：非炎症性积液，与压力有关

渗出液：与炎症有关

**3. 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、鉴别尿糖和低血糖症，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。

**4.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-谷氨酸转移酶（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。