### 检测1 患者长期服用华法林,定期检测凝血功能,从而

#### 判定药物疗效。



INR为2.56, 说明药物起效



#### 检测2 女患,"食物中毒"入院,病程中出现血尿



#### 凝血常规 (病房)

#### 2018年09月07日

No. 20180907XYU382

姓 名: 宋凤霞

吉林大学第二医院检验报告单

性別: 女 年齡: 50 岁 样本类型: 血浆 住院 01163478

病区: 急救医学科(I(床号: 11 临床诊断: \*食物中毒

备 注: 标本已复查,己上报危急值。

	检验项目	测定结果		单位	参考范围
1.	抗凝血酶	37	+	%	80 - 130
2.	凝血酶原时间	176.8	t	3	9.4 - 12.5
3.	凝血酶原国际正常比值	16.84	Ť		0.80 - 1.20
4.	凝血酶原活动度	4	ŧ.	<u>%</u>	80 - 150
5.	纤维蛋白原测定	1.43	+	g/L	2.00 - 4.00
6.	部分凝血活酶时间	44.1	t	E	22.0 - 42.0
7.	部份凝血活酶比率	1.50	- †		0.80 - 1.40
8.	凝血酶时间	23.3	t	E	10.3 - 16.6
9.	D-二聚体	3.95	t	ug/ml	0 - 1.0
10.	纤维蛋白(原)降解产物	12.8	t	ug/ml	0 - 5

#### 鼠药---超级华法林



# 检测3 患者男,59岁,8月17日以"肺部感染"入院,血常规WBC 22.3x109/L,凝血常规正常,17日开始给与"头孢美唑"2.0bid,30日出现咯血,急查血常规和凝血常规:WBC 9.3x109/L,PLT正常,停用头孢美唑,寻求出血原因?

6	凝血常规(病原		第二医院核	金验报告单	2018年08月30日 住院 No. 20180830XVI218
B £:	: 周锡明 - ほり	di s	李确: 出 发	有本类型: 上沒	
住院	01141255 減回	图: 呼吸与危重症	医床号: 37	临床诊断: *刑部	感染
备注:	标本已复查				
	检验项目	侧向线果	4	6 3	<b>李孝燕</b> 图
1.	抗凝血酶	77	¥ %		50 - 130
2.	凝血酶原时间	136.9	} % † s	9	.4 - 12.5
3.	經而蔣原国际三世比值	12.31	1	0.	50 - 1.20
7,	從血管原活动度		4 %		50 150
5.	纤维蛋白原测定	3.83	g/I	2.	10 - 4.00
6.	部分凝土活酶时间	53. 9	t s		. 0 - 42.0
7.	部份攝土活動比率	1.85	1	0.	an - 1.40
н.	後面隔的同	14.		.0	i, ) 1K.K
9.	D-二聚体	1.44	t ug/	'n.	0 - 1.0
10.	纤维蛋白(原) 幸解产物	6.2	t ug/	n_	0 - 5

应用抗生素时间, 影响肠道正常菌群



检测3 患者男,59岁,8月17日以"肺部感染"入院,血常规WBC 22.3x109/L,凝血常规正常,17日开始给与"头孢美唑"2.0bid,30日出现咯血,急查血常规和凝血常规:WBC 9.3x109/L,PLT正常,停用头孢美唑,寻求出血原因?

線血常規(病房)
 古林大学第二医院检验报告単
 株と3: 関傷明
 性別: 男
 ・おか: 59 岁 ゼ本長型: 血浆
 体院
 601:41255
 66区、野吸与魚車症は成子: 3" 幅反诊断、小肺部感染
 各 3: 标本已复査

10	B B WATCHE										
20 20 2020	检验项目	测定结果	单位	参考范围							
M 名: 周傷リ	1. 抗凝血酶	80	36	EO 130							
住院 011412	2. 凝血酶原时间	43.3	ø	9.4 - 12.5							
	3. 凝血酶原国际正常的	值 3.90 / 1		6.80 - 1.20							
备注:标本已	4. 凝血酶原活动度	10 1	%	<sub>8</sub> U − 150							
检验收	5. 纤维蛋白原测定	3.9*	g/L	2.10 - 4.00							
	6. 部分凝血活酶时间	44	2	22.0 - 42.0							
1. 抗凝血酶	7. 部份凝血活酶比率	1.4.		1.80 - 1.40							
2. 凝血酶原	8. 凝血酶时间	14. "	2	10.3 - 16.6							
3. 學而藍原	9. D-二聚体	1.35	ug/ml	o - 1.N							

#### 补充维生素K之

5.8

#### 后

<u>Γ</u>

10 纤维蛋白 (原) 陈解产物

7. 海血压原

5. 纤维蛋白 6. 普芬凝土 7. 部分凝土

8. **使血压**的 9. D- \*\* 學体

17. 纤维蛋白

ug/ml

to iliab a shi - my no

## 检测4 患者,妊娠状态,在当地医院检查凝血常规异常,怀疑出血性疾病、今为求进一步诊治入院。



### 检测4 患者,妊娠状态,在当地医院检查凝血常规异常,怀疑

出血性疾病,今为求进一步诊治入院。 APTT 凝血常规(门诊) 2018年07月24日 12 吉林大学第二医院检验报告单 PT No. 20180724XYH163 TF 姓 名:曹宇娜 性别: 女 样本类型:血浆 10 临床诊断·\*妊娠状态=07月24日 科会,产科 19343363 **e** 吉林大学第二医院检验报告单 No. 20180724XYC001 FIB 纤维蛋白 姓 名: 曹宇娜 性别: 年龄: 岁 样本类型:血浆 门诊 科室: 临床诊断: APTT延 注: <del>K</del> ↓ 参考范围 检验项目 测定结果 单位 1 A: 病業与正義1:1混合 30.2 1分受检血浆+1份正常新鲜血浆 2 B: 正楽 25.6 3 C:病案 260 3 1.8 APTT 5 D:病婆与正從1:1混合帳會 6 E:病梁与正梁孵育后1:1混合 32.3 7 D与P美值 2.3 纠正 未纠正 XII因子 可能有凝血因 可能存在抗凝 缺乏 子缺乏

### 检测7 患者男,60岁,诊断"脑梗死"入我院神经内科 治疗。

#### 凝血常規(日珍)

2016年12月02日

吉林大学第二医院检验报告单

No. 20161202KYI655

**县 2: 刘明**释 性别: 男 年歌: 30 岁 样本类型: 血浆 []珍 1/840634 本室: 神経內私 [5床分断: 脑梗死

备 注:标本已复直

	检验项目	测定结果		单位	参考范围	
ι.	凝血酶原計间	12.9	1	S	3大 NH 九四母坐而经.5	255
2.	凝血酶原国际上常比值	1.10				
Э,	凝血酶原活动度	93		90	80 - 150	
4.	纤维蛋白原测定	3, 03		1/9	2.LU - 4.NN	
5.	部分凝血活酶时间	46.4	1		22.0 42.0	
б.	部份疑而活酶比率	L 58	1		L. EU4A	用药相关延长
7.	凝血輻时间	228.8	1	a	1E.8 - 24.9	/13231A7 (XC 24



送检医生:朱博驰

检验者:赵丽艳

审核者:张晓华

采集时间:2016.12.02 接收针例:2016.12.02 0E:56

报告时间: 2016, 12, 02 10:24

本结果仅对该样本负责,如有经议请在<8小时内口请复查。★为省内医疗机构检验结果互认项目。



### 检测5 患者女,10岁,间断发热半个月,在当地医院检查血常规三系减少,今为求进一步诊治8月17日以"发热待查"入院。

血常规

2018年08月16日

		古林	大学第	医院检验技	日告单	No.	住院 20180816YXC025
姓 名: 南夷 住院 011E787: 备 注: 标本已复	200	性别, 岁 和室: 小		年龄, 10 岁 床子: 33	样本类型,全 作床诊断:*2		亥区。儿科一疗∑
	結果	单位	参考范围	检验项目	结果	单位	参考范围
1 大白细胞总数	(2.3)	10°0/L	3.5-0.5	13 朱血红蛋白含量	£ (83)	101	115- 150
2 中性粒細胞百分比	52.8	%	40.0 - 75.0	14 大紅细胞压积	24.9	1%	95. D= 45. C
4 淋巴細胞百分比	37.3	×	20 0 50 0	15 平均紅細胞体例	₹ €3	-1	82 J= 100 H
4 单核细胞百分比	9. 2	×	3.0 - 10.0	13 平均红细胞血红	蛋白628.6	DE	27.0-34.0
5 嗜酸性粒细胞百分比	Ŀ 0.2	1 %	0.4-8.0	17 平均红细胞血红	蛋白%。31.3	ø L	316.0-354.0
3 烤城性粒細胞百分比	년 0.5	%	0.0-1.0	13 红细胞分布更明	12.8	8	11.3-14.8
7 中性粒细胞计数	1.20	\$ 10°3/L	1.50 - 6.30	19 ★加小板计数	€C.3	\$.0°5/L	125-350
3 神巴细胞计数	О. Э	¥ 10°9/L	1.1 0.2	20 平均血小板体积		コ	7.0 11.0
3 单核细胞计数	0. 2	10^9/L	0.10-0.60	21 四小板压积	C.07	18	0.103-0.282
10 喀酸斗粒细胞汁数	0.01	\$ 10°3/L	0.02 - 0.52	22 前小板分析等時	17.2	1%	9.0-17.0
11 嗒碱性粒细胞计数	0.01	10^9/L	0.00 0.00	20 有核红细胞计数	g% C.O	2	
12 ★红细胞计数	2.30	10°12/L	3.30 - 5.10	24 有核红细胞计数	₹# C.00	:00C/L	

泛检医生:徐晓恒 采集时间:2018,08,15 检验者:张春杰

松 \$6" 有:现管(X) 接收时间:2018, C8, 16 C7: 49 审核者:刘丽辉

报告时间: 2018, 03, 16 10:12

本结果仅对该样本负责,如有疑议请在<8小时内口请复查。★大省内医疗机构检验结果互认项目。



## 检测5 患者女,10岁,间断发热半个月,在当地医院检查血常规三系减少,今为求进一步诊治8月17日以"发热待查"入院。

血常灯		凝血常規		第二医院检验:	H4 M	7中08月16日 住院
姓 名: 南夷 住院 01187873 备 注: 标本已复查	姓名; 住院 备注.	01157878	日本八子》 性烈: 文 科家, 小川科	4龄; 10 岁 东号; 33	**** 501	30 <u>9167%N018</u> 医: 儿科一分之
检验项目 結:	15	检验项目	测定结果	单位	参考范围	
1 大口細胞总数 2.3 2 中性細細胞百分比 32 4 单程細胞百分比 9.2 5 嗜酸性粒细胞百分比 0.5 5 嗜酸性粒细胞百分比 0.5 7 神四細胞十数 0.5 7 神四細胞十数 0.2 10 嗜酸性粒细胞十数 0.2 10 嗜酸性粒细胞十数 0.2 11 大红细胞十数 0.3	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	顶級血胸原时的 成选血胸原 时间 成选血胸原 阿尔兰 生心 在 放血 解原 国际 三葉 小 在 淡血 解原 国际 三葉 小 在 淡血 和 原 一	120 15.1 1.37 53 61.7 1.95 13.5 0.67	1 0 g/L 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	80 - 130 3,4 - 12.5 0,80 - 1,27 80 150 2,00 - 4,0. 22,0 - 42.5 0,80 - 1,4 15.0 16.5 0 - 1,0 0 - E	山正

送检医生:涂挠恒 采集时间:2018.08.15 送检医生活**转恒** 采集时间:2013. (8.15 松 珍 者:张冰

市 核 者:贺琳 报告B-00-2018 05 18 15-59

12.08、15 库结朱仅对该样本负责,如有疑议请查48小时内申请复查。★为省内医疗机构检验结果互认项目。 所未免责。为



#### 检测5 患者女,10岁,间断发热半个月,在当地医院检查血常

规三系减少,今为求进一步诊治8月17日以"发热待查"入院。

血常灯		APTTÆK:		三医院检验	报告单 N	2018年08月1 (o. 20180817XY)	件院
姓 名: 南夷 住院 011E7873 各 注: 标本已复查	姓 名: 需奏 住所 0115787 备 注: 已复查	# .2: 雷爽 作兒 C1157878 备 注:	性别; 页 科室; 小儿科	年龄; 10 岁 床号, 27	样《类型; 血浆 技术多所; 4炭料		
松验项目 結	检验项目	检验项目	测定结果	单位	参考剂	闹	
1 大白细胞原数 2.3 2 中性細細胞百分比 52 3 神空細胞百分比 9.2 4 单核细胞百分比 0.5 5 喀嚓吐粒細胞百分比 0.5 6 喀嚓吐粒細胞百分比 0.5 7 中件神細腕计數 0.3 9 丰权细胞计数 0.3 9 丰权细胞计数 0.2 10 喀酪吐粒细胞计数 0.2 11 嗜碱性粒细胞计数 0.5 11 嗜碱性粒细胞计数 0.5	1. 抗疫血酶 2. 核血酶原则 3. 核血酶原则 4. 核血酶原则 5. 纤维液质则 6. 部分溶和则 8. 液血即则 9. D-二天平 10. 纤维蛋白(用	A:療法・正規1: (議合 2 : 三級 3 : に廃途 4 です 5 : (療送・正規1: (議会) 5 : (療送・正規1: (議会) 7 : (与定金値)		# #	能纠正		

### 诊断: 系统性红斑狼疮

送检医生/徐晓恒 采集时间:2018.08 送检医生活**的**国

送檢五生:徐颐恒 平年(File) 2019 08 审核 看:张晓些

(条4: 河: 2013. C) 本结果仅对该分标本负责

核核时间 2018.08.17 05:13

报告时间 2018.03.17 11:02

- 本籍朱代河改任本英武。即自魏汉清(60年町四甲時夏世。東方伯内区共研刊征始結長皇法弘曰: ロスス明(11591) F1711 中紀之皇。東ス ヨア(1271 156) 719222 757 エヤスロの



#### 检测8 患者下肢缺血住院行药物治疗,应用尿激酶的 同时进行肝素治疗



结论: D-二聚体增高, APTT延长,说明溶栓 抗凝有效



## 检测9 患者以肺炎住院治疗,抗炎后症状未缓解,伴有加重胸痛,呼吸困难。

0	DIC初節试製		林大学	第二	医肾	2.村	金金报告	单	2012年( No. 201209	9 <b>月27日</b> 住席 27XYI105
姓 名:		生剂: 男		年龄:	39	岁	样本美型:		痛区:01	
住院		件室:		床号:	49		临床诊断			
<b>4</b> i:										
	检验项目	- 6	测定结果	R.			单位	表	考范围	
1.	抗凝血酶	9	55			ł	%		80 - 130	
2.	D-二条件	9	1129, 00			1	ng/nl		0 - 232	
3.	纤维蛋白 (原)降解产	物:	8.9			1	ng/L		<u>n</u> - 5	

结论: D-二聚体增高,怀疑肺栓塞,进一步做肺动脉造影诊断。

运动医生剂器 故 验 者: 三吉维 审 核 者: 击 生.绝 条集时间,2012. 09. 27 15:56 核收时间,2012. 09. 27 17:19 大线用内排移增生系数。 为9系5/3届在20人时内的遗嘱者

