

口腔执业医师实践技能辅导：血常规 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/230/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c112_230495.htm（一）血常规

1.红细胞（RBC）计数[参考值]血、尿、粪常规成年男性：（4.5-5.5） $\times 10^{12} / L$ ；成年女性：（4.0-5.0） $\times 10^{12} / L$ ；新生儿：

（6.0-7.0） $\times 10^{12} / L$. [临床意义]（1）生理性变化 增加：新生儿、高原居民。 减少：生理性贫血，如妊娠后期和某些年老者。（2）病理性变化 增加：相对增加：各种原因的脱水造成血液浓缩患者；绝对增加：先天性发绀性心脏病和肺心病代偿性红细胞增加；真性增加：真性红细胞增多症。

减少：病理性贫血，如造血不良（再生障碍性贫血），过度破坏（溶血性贫血）和各种原因的失血。2.血红蛋白（Hb）[参考值]成年男性：120-160 g / L；成年女性：110-150 g / L；新生儿：170-200 g / L. [临床意义]见红细胞计数。3.白细胞（WBC）计数与白细胞分类（DC）[参考值]（1）白细胞（WBC）计数成人：（4.0-10.0） $\times 10^9 / L$ ；新生儿：

（15.0-20.0） $\times 10^9 / L$.（2）白细胞分类（DC）中性杆状核粒细胞：0.01-0.05；中性分叶核粒细胞：0.50-0.7；嗜酸性粒细胞：0.005-0.05；嗜碱性粒细胞：0-0.01；淋巴细胞：0.20-0.4；单核细胞：0.03-0.08. [临床意义]（1）中性粒细胞 中性粒细胞占白细胞总数的0.50-0.7，临床上大多数白细胞的总数变化实际反应中性粒细胞的增多或减少。生理性变化：一般为增多，见于新生儿和妊娠晚期。病理性变化： 增加：急性感染、急性创伤、急性大出血、急性中毒和白血病。 减少：某些感染（如伤寒或某些病毒感染）、再障、某些理化因素的损

害、自身免疫性疾病、脾功能亢进。（2）淋巴细胞 增多：某些急性传染病（如风疹、腮腺炎、百日咳等）、某些慢性感染如结核(考试 大网)、肾移植术后、淋巴细胞性白血病。 减少：主要见于放射病、应用肾上腺皮质激素等。（3）嗜酸性粒细胞 增多：过敏性疾病、寄生虫病、急性传染病（除猩红热外）、慢性粒细胞性白血病。 减少：伤寒和副伤寒、术后、应用肾上腺皮质激素。（4）嗜碱性粒细胞 增多：较少，可见慢性粒细胞性白血病、真性红细胞增多症等。（5）单核细胞 增多：见于某些感染（结核、伤寒、疟疾、心内膜炎），某些血液病（单核细胞白血病、霍奇金病），急性传染病的恢复期。

4.血小板（PLT）[参考值]

（100300） $\times 10^9 / L$ [临床意义]（1）增多 骨髓增生性疾病、原发性血小板增多症、大出血和术后、脾切除术后（一时性）。（2）减少 血小板生成障碍：如白血病和再障； 血小板破坏过度：如ITP、脾功能亢进、系统性红斑狼疮（SLE）； 血小板消耗过多：如弥散性血管内凝血（DIC）。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com