

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

https://www.100test.com/kao_ti2020/232/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_232743.htm （一）肝功能 1.血清总胆红素（STB）和结合胆红素（CB） [参考值] 血清总胆红素：5.1-17.1 $\mu\text{mol/L}$ （0.3~1.1 mg/dl ）；血清结合胆红素：1.76.8 $\mu\text{mol/L}$ （0.10.4 mg/dl ）。 [临床意义] （1）STB在17.1-34.2 $\mu\text{mol/L}$ 之间为隐性黄疸或亚临床黄疸。溶血性黄疸通常171 $\mu\text{mol/L}$ 。 （2）CB/STB50%为阻塞性黄疸。 2.血清氨基转移酶 即转氨酶，包括丙氨酸氨基转移酶（ALT）和天门冬氨酸氨基转移酶（AST）。 [参考值] ALT：5-25卡门单位（比色法），5~40U/L（连续监测法）；AST：8~28卡门单位（比色法），8-40U/L（连续监测法）。 [临床意义] ALT和AST增高具有临床意义，见于：①肝胆疾病：急、慢性病毒性肝炎，肝硬化活动期，肝癌，脂肪肝，胆囊炎和胆管炎。②心肌损伤：急性心肌梗死和心肌炎。③骨骼肌损伤：多发性肌炎。④药物及中毒性肝脏损害：药物性肝炎和酒精性肝炎。 3.血清碱性磷酸酶（ALP） [参考值] 连续监测法：成人40110U/L，儿童 [临床意义] （1）病理性升高 ①肝胆疾病：主要为肝内、外胆管阻塞性疾病。②骨骼疾病。 （2）生理性升高 见于生长期儿童和妊娠中晚期。 4. γ -谷氨酰转移酶（GGT） [参考值] 连续监测法（37℃）：男性1150U/L，女性732U/L；比色法：男性3-17U/L，女性213U/L. [临床意义] 增高具有临床意义，见于：①胆道阻塞性疾病：如原发性胆汁性肝硬化；②急肝炎，肝硬化。③药物及中毒性肝脏损害：药物性肝炎和酒精性肝炎。 5.血清总蛋白、白蛋白（A

）、球蛋白（G）及A／G比值[参考值]血清总蛋白：6080 g／L；白蛋白：40-55 g／L；球蛋白：20-30 g／L；A／G比值为：（1.52.5）[临床意义]（1）血清总蛋白和白蛋白升高 血清水分减少，总蛋白和白蛋白浓度升高。（2）血清总蛋白和白蛋白减低 ①肝细胞损害，合成减少；②营养不良；③丢失过多，如肾病综合征；④消耗增加：如重症结核、甲状腺功能亢进及晚期肿瘤等。（3）血清总蛋白和球蛋白升高 主要为M蛋白血症。（4）血清球蛋白减低 ①生理性：如小于3岁的幼儿；②免疫功能抑制；③先天性低丙种球蛋白血症。

转贴于：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