



血常规检验科普知识

血常规的项目有哪些?

一般的血常规的项目包括 24 项:

1. 白细胞部分 11 项 包括白细胞总数、中性粒细胞绝对值、嗜酸性粒细胞绝对值、嗜碱性粒细胞绝对值、淋巴细胞绝对值和单核细胞数绝对值,还有以上 5 种白细胞各自在白细胞总数中所占的百分比。

2. 红细胞部分 8 项 包括红细胞计数、血红蛋白量、红细胞压积、平均红细胞体积、平均红细胞血红蛋白量、平均红细胞血红蛋白浓度、红细胞分布宽度标准差、红细胞分布宽度变异系数。

3. 血小板部分 5 项 包括血小板计数、血小板压积、血小板分布宽度、血小板平均体积和大型血小板比率。

血常规的报告单怎么看?

血常规检验报告单的正常参考值在化验单的右侧都有注明,检查出来的结果,除有数字外,还有符号“↑”和“↓”,表示比正常参考值高了或是低了。解读报告时不可单看一项指标,必须由临床专业医生结合病史、症状、体征以及其他辅助检查结果,全面综合分析判断。血常规检验常用参数的参考范围及临床意义如下:

1. 红细胞计数

参考范围:男: $4.0 \sim 5.5 \times 10^{12}/L$,女: $3.5 \sim 5.0 \times 10^{12}/L$,新生儿: $6.0 \sim 7.0 \times 10^{12}/L$

(1) 红细胞减少。红细胞生成

到医院看过病的人相信大部分都做过血常规,血常规又称全血细胞计数,是指对血液中的各种成分进行检测的一种常规检查,是临床上最基础的化验检查之一。血常规检查可了解血细胞及相关参数含量的变化,通过这些变化发现并诊治疾病。

减少,如骨髓功能衰竭的再生障碍性贫血;破坏增多:急性大出血、严重的组织损伤及血细胞的破坏等;合成障碍:缺铁,维生素 B_{12} 的缺乏等;红细胞丢失:如急性、慢性失血性贫血。

(2) 红细胞增多。常见于身体缺氧、血液浓缩、真性红细胞增多症、肺气肿等。

2. 血红蛋白浓度

参考范围:男性 $120 \sim 160g/L$ (克/升),女性 $110 \sim 150g/L$,新生儿 $170 \sim 200g/L$ 。

(1) 浓度降低。多见于各种贫血,如急性、慢性再生障碍性贫血,缺铁性贫血等。

(2) 浓度升高。常见于身体缺氧、血液浓缩、真性红细胞增多症、肺气肿等。

3. 白细胞计数

参考范围:成人 $4 \sim 10 \times 10^9/L$,新生儿 $15 \sim 20 \times 10^9/L$ 。

(1) 生理性白细胞增高。多见于剧烈运动、进食后、妊娠、新生儿。另外采血部位不同,也可使白细胞数有差异,如耳垂血比手指血的白细胞数平均要高一些。

(2) 病理性白细胞增高。多见

于急性化脓性感染、尿毒症、白血病、组织损伤、急性出血等。

(3) 病理性白细胞减少。再生障碍性贫血、某些传染病、肝硬化、脾功能亢进、放疗化疗等。

4. 白细胞分类

(1) 中性粒细胞百分比 (40%~75%)

增高见于急性化脓性感染、大出血、严重组织损伤、慢性粒细胞膜性白血病及安眠药中毒等。

减少多见于某些传染病、再生障碍性贫血、粒细胞缺乏症等。

(2) 淋巴细胞百分比 (20%~50%)

增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、慢性淋巴细胞白血病、百日咳、某些病毒感染等。

减少见于淋巴细胞破坏过多,如长期化疗、X 射线照射后及免疫缺陷病等。

(3) 单核细胞百分比 (3%~10%)

增高见于单核细胞白血病、结核病活动期、疟疾等。

(4) 嗜酸性粒细胞百分比 (0.5%~5%)

增高可见于支气管哮喘、荨麻

疹、寄生虫病、皮肤病等。

减少见于伤寒、副伤寒早期、长期使用肾上腺皮质激素后。

(5) 嗜碱性粒细胞百分比 (0%~1%)

增高可见于过敏性和炎症性疾病、嗜碱性粒细胞白血病、骨髓增殖性疾病、内分泌疾病等。

5. 血小板计数

参考范围: $100 \sim 300 \times 10^9/L$

(1) 血小板计数增高见于血小板增多症、脾切除后、急性感染、溶血、骨折等。

(2) 血小板计数减少见于再生障碍性贫血、急性白血病、急性放射病、原发性或继发性血小板减少性紫癜、脾功能亢进、尿毒症等。

做血常规需要注意的事项有哪些?

1. 在抽血的前一天尽量饮食清淡,不要吃过于油腻的食物,也不要大量的吃高蛋白的食物,禁止饮酒。

2. 在抽血检查的时候要注意放松心情,避免因为恐惧造成血管收缩,增加采血的难度。

3. 在抽血以后,需要在针眼处进行局部按压 3~5 分钟,一定不要揉,以免造成皮下血肿。

4. 如果局部出现瘀血的情况,在 24 小时以后可以使用温热的毛巾进行热敷,可以促进吸收。

广西壮族自治区南溪山医院
滕顺文

耳鼻喉门诊的常见治疗和护理措施

很多人若出现喉咙干痒或咳嗽等症状,一般只当是感冒嗓子不舒服,并没有给予过多的重视,导致疾病严重,最后不得不前往耳鼻喉门诊问诊治疗,但是大多数的治疗都需要住院才能够完成。除此之外,也有很多患者对自身疾病认知不太清晰,存在比较多的知识盲区。那么,耳鼻喉科门诊的常见治疗和护理措施有哪些呢?

常见的耳鼻喉疾病有哪些?

1. 中耳炎 此疾病在儿童患者中最常见,而引起中耳炎发生的“罪魁祸首”就是水,若是水长时间进入到耳朵中,就会引起中耳炎的发生,所以说,我们在洗澡或是游泳的时候应该避免水进入耳朵里。

2. 过敏性鼻炎 这类疾病可以在任何年龄阶段发生,没有绝对的界限,但是青少年比较多见,患病期间主要以频繁打喷嚏、鼻塞、鼻痒或是经常流鼻涕等典型临床症状为主。

3. 鼻出血 在日常生活中,患者经常流鼻涕,然后开始用力地擤鼻涕、揉鼻子,并且室内不经常通风,太过于干燥,室内温度比较

高,导致患者鼻腔黏膜干燥,致使鼻腔内黏膜破溃出血,引起鼻出血现象发生。

4. 慢性咽炎 这一类疾病起病比较急,刚开始发病的时候,患者咽部开始慢慢干燥,并逐渐有灼热感及异物感,随后就出现了比较明显的咽部疼痛感,而疼痛有时候会放射到耳朵等部位。对于这一类疾病的预防在日常生活中应该少出门,一定要出门的话,则需要戴好口罩,才能够有效预防。日常生活中也需要保持清淡饮食,规律生活,不熬夜,戒烟戒酒。

5. 扁桃体炎 是一种常见的呼吸道疾病,扁桃体是呼吸的重要组织门户,但这个地方最容易积聚细菌或其他代谢产物。而伴随着秋天的到来,气温逐渐下降,更是扁桃体炎发病的最高季节,尤其是儿童,平时更应该注意预防,避免疾病的发生。

常见的治疗措施有哪些?

1. 清洗和消毒 在耳鼻喉科门诊中,清洗和消毒是常见的治疗措施。这包括清洗鼻腔、口腔、耳朵和喉咙等部位,以去除分泌物、细

菌和病毒等病原体。

2. 病情观察 护士需要密切观察患者的病情变化,包括生命体征、面色、呼吸等,如有异常及时通知医生进行相应的处理。

3. 遵医嘱给药 根据患者的症状和诊断,医生可能会开具抗生素、止痛药、抗过敏药等,护士需要按照规定的操作程序,准确给药,并记录用药后的反应。

4. 鼻窦穿刺或冲洗 是治疗鼻窦炎和其他鼻部疾病的方法之一。护士需要在医生的指导下进行操作,并使用生理盐水或其他药物进行冲洗。

5. 激光手术 是治疗耳部疾病和鼻窦炎等鼻部疾病的方法之一。

6. 鼻内窥镜手术 是治疗鼻窦炎和其他鼻部疾病的方法之一。

7. 拔牙 是治疗口腔疾病的方法之一。

8. 听力康复 是治疗耳部疾病的方法之一。护士需要在医生的指导下进行操作,并使用助听器或其他听力设备进行康复治疗。

常见的护理措施有哪些?

在耳鼻喉科门诊中,护理工作

是治疗的重要组成部分。以下是常见的护理措施。

1. 消毒护理 门诊手术患者需要进行手术部位的消毒,护士需要协助医生进行消毒,并确保患者正确佩戴口罩、手套等防护用品。

2. 呼吸道护理 对于患有鼻窦炎、支气管炎等疾病的患者,护士需要保持呼吸道的通畅,定期给患者翻身、拍背,促进排痰。

3. 口腔护理 对于患有口腔溃疡、牙周炎等疾病的患者,护士需要给予口腔护理,定期为患者刷牙、漱口,并协助患者清洁口腔。

4. 疼痛护理 患者在治疗过程中可能会感到疼痛,护士需要给予适当的疼痛护理,如遵医嘱给予止痛药物,并观察药物反应。

5. 心理护理 耳鼻喉疾病可能会影响患者的日常生活和心理健康,护士需要与患者进行沟通,了解其心理状况,并给予相应的心理支持。

总之,耳鼻喉门诊护士需要根据医生的诊断和治疗计划,对患者进行全面、细致的护理,以保障患者的健康。

防城港市第一人民医院 王远丽