

如何全面分析血常规检验报告单?

吴茂涛

成都新都区妇幼保健院 610500

[中图分类号] R446.11

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2020) 05-090-01

现如今,随着检验现代化的发展,基本实现自动化,通过机器完成血常规检查。现在,很多疾病诊断都需要检查血常规,且血常规是健康体检的重要项目。但是,很多人拿到检验报告单,看不懂,不知道如何解读报告单中的信息。希望通过本文的分享,您能够看懂血常规检验报告单。

1 怎样读懂血常规检验报告单?

临床检查中,经常涉及到血常规检查,而关于血常规,检查的内容比较多,包括白细胞、血小板、血红蛋白、红细胞计数等。平时生活中,我们拿到血常规检验报告单时,基本上可看到上述检查内容(如图1)。

编码	项目	结果	参考值	编码	项目	结果	参考值
WBC	白细胞	15.34 ↑	3.5—9.5	HCT	红细胞压积	34.4 ↓	40—50
NEUT%	中性细胞比率	47.70	40—75	MCV	红细胞平均体积	77.70 ↓	82—100
LYMPH%	淋巴细胞比率	44.50	20—50	MCH	平均血红蛋白量	28.70	27—34
MONO%	单核细胞比率	6.30	3—10	MCHC	平均血红蛋白浓度	369.00 ↑	316—354
EO%	嗜酸性粒细胞比率	1.40	0.4—8.0	PLT	血小板	452 ↓	125—350
BASO%	嗜碱性粒细胞比率	0.10	0—1	RDW_CV	红细胞分布宽度CV	13.20	11.9—14.5
MONO#	单核细胞	0.96 ↑	0.1—0.6	RDW-SD	红细胞分布宽度SD	36.10 ↓	39—53.9
NEUT#	中性细胞数	7.33 ↑	1.8—6.3	PDW	血小板分布宽度	10.50	9—17
LYMPH#	淋巴细胞数	6.83 ↑	1.1—3.2	PCT	血小板压积	0.44	0.08—1.0
EO#	嗜酸性粒细胞	0.21	0.02—0.52	MPV	平均血小板体积	9.80	5—12
BASO#	嗜碱性粒细胞	0.01	0—0.6	P-LCR	大型血小板比率	23.30	19—47
RBC	红细胞	4.43	4.3—5.8				
HGB	血红蛋白	127 ↓	130—175				

图1: 血常规检验报告单

我们拿到血常规检验报告单时,可以看到内容很多,表头一般有编码、项目、结果(检查结果)、参考值等内容。化验单的右侧,明确注明正常参考值,结果除了数字,后面还会有相应符合,若是比正常值高会标“↑”,若是比正常值低会标“↓”,当然,在参考值范围后面就不会出现这样的符号。

虽然说血常规的检查内容很多,不过临床大致可将其分成三大系统:(1)红细胞系统;(2)白细胞系统;(3)血小板系统。

红细胞系统:红细胞在体内主要功能在于携带氧,若是红细胞、红细胞比容、血红蛋白等低于正常参考值,就是检查结果后面跟有“↓”符号,提示受检者贫血,组织可能出现缺氧现象。若是检查结果后面跟有“↑”,提示体内的红细胞增多,红细胞增多也不是正常现象,需引起重视。

白细胞系统:血常规检验中,白细胞检验结果带有“↑”或“↓”符号,都是不正常的。其总数局限于正常范围内,随着年龄的增长,正常值随之降低,超过参考值最高限,提示可能存在炎症,一般是细菌感染,低于参考值最低限,提示可能是病毒感染,或者是药物作用。

血小板系统:血小板的功能主要在于防止出血,若是低于参考值最低值,提示可能存在出血倾向。

2 不同血常规检验内容的临床意义

(1) 白细胞 (white blood cell, WBC)。①血常规检验中,如果白细胞升高提示可能是细菌感染,炎症,或者是严重烧伤等。若是升高比较明显,应该除外白血病;②白细胞降低,提示可能是白细胞减少症、脾功能亢进、造血功能障碍,也可能是药物、

放射线以及化学毒素等所致的骨髓抑制。

(2) 红细胞 (erythrocyte/red blood cell, RBC)。①红细胞升高,提示真性红细胞增多症,严重脱水,先天性心脏病,或者是肺源性心脏病、休克、严重烧伤等;②红细胞降低,提示可能是出血、贫血等。

(3) 血红蛋白 (Haemoglobin, Hb)。①血红蛋白升高,可能与真性红细胞增多症、肺源性心脏病、先天性心脏病等有关;②血红蛋白降低,可能与出血、贫血有关。

(4) 淋巴细胞 (lymphocyte, Lymph)。①淋巴细胞升高,提示可能是病毒感染、剂型传染性淋巴细胞增多症等;②淋巴细胞降低,可能是免疫缺陷。

(5) 血小板 (platelet, PLT)。①血常规检验中,若是血小板出现升高现象,提示可能表现为真性红细胞增多症、慢性白血病、原发性血小板增多症、感染、恶性肿瘤等;②检验结果若是血小板下降,可能与弥漫性血管内凝血、原发性血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血等存在关联。

(6) 网织红细胞计数 (reticulocyte count, RET)。①血常规检查结果显示,网织红细胞技术升高,可能表现为大量出血、溶血性贫血以及缺铁性贫血,如果为恶性贫血,需要应用维生素 B12 进行治疗;②网织红细胞计数下降,提示可能是再生障碍性贫血、白血病以及骨髓造血功能低下等。

(7) 血沉: 红细胞沉降率 (erythrocyte sedimentation Rate, ESR) 简称“血沉”。①血沉增快,提示急性炎症、结缔组织、结核病等;②血沉减慢,提示可能是脱水、红细胞增多症。