

# 如何全面分析血常规检验报告单

罗 静

(成都玛丽亚妇产儿童医院, 四川 成都 641400)

临床检查中, 血常规检查较为常见, 属于三大检查之一。人们到医院就医, 医生都会建议进行血常规检查, 那么如何看懂血常规报告单, 如何判断身体健康情况呢? 下面就血常规检验报告单相关知识进行科普。

## 1 什么是血常规检查

血常规检验即基本血液检验, 血液主要分为有形细胞与液体两部分, 而血常规主要检验细胞部分。血液细胞主要包括红细胞、白细胞及血小板等, 具有不同功能, 血常规检查主要是对红细胞、白细胞及血小板系统进行解读。其中白细胞数量变化提示机体抵抗力变化, 病原体入侵细胞时, 白细胞可将其吞噬、消灭, 具有抵御疾病作用; 红细胞数量变化提示人体精气神变化, 在血常规检查中, 主要分析红细胞计数、红细胞比容与血红蛋白水平等方面变化, 其中血红蛋白指标较为常用; 血小板是人体血液内最小细胞成分, 被称为人体修护师, 来源于骨髓内巨核细胞脱落碎片, 具有止血作用。

## 2 血常规检查之红细胞与血红蛋白

血液内数量最多的为红细胞, 血红蛋白可在红细胞内运输蛋白, 将氧气运输至身体不同组织内, 保障身体供氧。正常情况下, 男性血红蛋白计数在 120~160g/L 间, 女性血红蛋白计数在 110~150g/L 间。

当体内血红蛋白含量低于正常值时, 临床称为贫血, 此外需注意妊娠期女性血红蛋白含量少于 100g/L 时可判定为贫血。贫血常见于下列几种疾病: 若造血原料匮乏可诱发缺铁性贫血; 若骨髓造血功能异常可导致再生障碍性贫血; 若急性或慢性失血后体内红细胞数量异常减少可诱发贫血, 多见于外伤、经期出血过多或肛裂出血等病症; 若红细胞被大量破坏可诱发溶血性贫血; 若发生恶性肿瘤后侵入骨髓可导致贫血, 常见于癌细胞转移或白血病等。当体内血红蛋白含量高于正常值, 常见于烧伤、脱水、长期吸烟或伴有慢性病人人群。通过红细胞计数与血红蛋白指标, 可确定人体贫血程度, 进而为医生后续治疗提供指导依据。

## 3 血常规检查之白细胞计数与分类

血液内白细胞包括中性粒细胞、单核细胞、淋巴细胞、嗜酸性或嗜碱性粒细胞, 又称为“白血球”。血常规检查单中白细胞计数主要指血液内总白细胞数量, 而白细胞分类则指白细胞细分为各类细胞所占百分比。不同类型白细胞数量变化可提示人体发生不同疾病, 通过分析血常规检查白细胞计数与各类白细胞百分比变化, 可帮助医生判断病因。正常情况下, 人体白细胞总数处于  $(4.0\sim 10)\times 10^9/L$  间, 各类白细胞所占百分比如下: 中性粒细胞百分比为 45%~70%; 淋巴细胞百分比为 20%~40%; 单核细胞百分比为 3%~8%; 嗜酸性粒细胞百分比为 0.5%~5%; 嗜碱性粒细胞百分比为 0%~1%。

当人体内白细胞数量低于正常值时, 可能与下列因素有关: 与病毒感染有关, 包括病毒性感冒、病毒性肝炎或风疹、水痘

等病症; 与细菌感染或原虫感染有关, 包括伤寒、疟疾、黑热病等病症, 以及败血症或粟粒性结核等病症; 与血液病有关, 包括障碍性贫血、白细胞含量未增加类白血病、急性粒细胞匮乏、恶性细胞增生等病症; 与化学试剂、放射线或药物等影响有关, 包括化妆品、装修材料、氯霉素或抗肿瘤类药物等。当体内白细胞数量高于正常值时, 可能与下列因素有关: 与局部感染或全身感染等有关, 包括急性扁桃体炎、白喉、丹毒、急性阑尾炎或大叶性肺炎等病症; 与白血病有关, 发生白血病后白细胞计数会显著升高; 与部分肿瘤类疾病有关; 与组织坏死或外伤等因素有关, 如大面积烧伤等。当淋巴细胞数量增加时, 多与百日咳、结核、急性淋巴细胞或慢性淋巴细胞白血病等有关。当嗜酸性粒细胞增加时, 多见于过敏性疾病, 包括支气管哮喘、寄生虫病、剥脱性皮炎等病症。若中性粒细胞含量降低, 淋巴细胞比例随之上升, 因此部分白血病患者可出现嗜酸性粒细胞含量升高情况。此外, 需注意血液内白细胞含量自身具备动态性、变化性等特征, 因此不同生理状态下, 血常规检查结果可能存在波动, 常见于餐前餐后或运动前后检查结果波动, 加上测量仪器本身存在误差, 因此血常规检查报告单中白细胞计数异常时, 可重复检查, 对比分析检查结果准确性。

## 4 血常规检查之血小板计数

血小板具备预防出血与止血功能, 血小板计数异常可伴有不同症状。正常情况下, 血小板计数处于  $100\sim 300\times 10^9/L$  间, 但不同医院内参考范围稍有不同, 但在血常规检验报告单中均有标注。

当血小板计数高于正常范围时, 可能为粒细胞白血病、真性红细胞增多或原发性血小板增多等病症; 可能与运动、手术、感染等因素有关, 导致血小板计数升高; 可能与服用某种药物有关, 包括避孕药、雌激素或肾上腺素等。当血小板计数低于正常范围时, 可能为再生障碍性贫血、急性白血病、脾亢或血小板减少性紫癜, 也可能为服用某种药物导致血小板计数降低, 包括化疗药物、阿司匹林或乙酰氨基酚等。

## 5 血常规检查有哪些注意事项

抽血前不可食用高蛋白食物或油腻食物, 注意避免饮酒, 否则血液内存在酒精成分可对检验结果产生影响; 抽血检查前一晚 8 时后不可进食, 以降低食物对血液成分影响; 抽血检查时需放松心情, 降低恐惧引发血管收缩风险; 完成抽血操作后, 需按压局部针孔处 3~5min, 可起止血作用, 但在此过程中, 不可揉搓针孔处, 否则可导致皮下血肿。

## 参考文献:

- [1] 王艳梅. 血常规检验报告单, 你看懂了吗? [J]. 保健文汇, 2019, 000(005):P.87-87.
- [2] 刘芳. 如何看懂血常规报告单 [J]. 家庭医药, 2019(7):24-25.
- [3] 王道成. 血常规的奥秘, 你了解吗 [J]. 家庭生活指南, 2019(12):263-263.