

# 检验主管技师

## 考点回顾

考点回顾整理，仅供参考！

医学教育网 著

## 考点回顾 (2022 年)

### 《基础知识》

粪便中找到何种细胞，有助于诊断细菌性痢疾

- A.中性粒细胞
- B.淋巴细胞
- C.肠上皮细胞
- D.巨噬细胞
- E.红细胞

【正确答案】 D

【答案解析】大吞噬细胞在细菌性痢疾时，常可见到较多的吞噬细胞。因此，吞噬细胞可作为诊断急性细菌性痢疾的依据；吞噬细胞也可见于急性出血性肠炎或偶见于溃疡性结肠炎。

1.自身免疫性溶血属于第几超敏反应；

属于Ⅱ型超敏反应性疾病。自身免疫性溶血性贫血：某些病毒如流感病毒、EB

病毒感染或长期服用某些药物如甲基多巴后，能使红细胞膜表面抗原发生改变，刺激机体产生红细胞自身抗体。这种抗体与自身改变的红细胞特异性结合，通过激活补体、调理吞噬、ADCC等作用，导致红细胞溶解，引起自身免疫性溶血性贫血。

## 2.不属于非蛋白含氮物质

**尿素**是血中非蛋白含氮物质主要成分。

## 3.分析纯试剂的标记是(B.AR)

级别	名称	符号	色标	说明
一级	优级纯	GR	绿色	纯度高，适用 科研和配置标 准液
二级	分析纯	AR	红色	纯度较高， 适用于定量分

				析
三级	化学纯	CP	蓝色	纯度略低于 二级，用途同 二级
四级	实验试剂	LR	黄色	质量较粗， 用于一般定性 试验

4.肾病综合征不会出现(E.血浆中各种凝血因子)

肾病综合征**不会出现血浆中各种凝血因子浓度均下降。**

5.无芽胞理化性质抵抗力最强的是

**金黄色葡萄球菌**对理化因素抵抗力强，耐热，耐干燥，耐高盐，**是抵抗力最强的**

**无芽胞细菌。**

6.340nm 波长属于什么光(B.紫外光)

340nm 是**紫外光**，无颜色的光。

7.镜下脓尿是指尿中白细胞大于多少?(E.5 个)

脓尿：**尿白细胞 > 5/HPF**，称镜下脓尿。如尿乳白色含大量白细胞，甚至出现凝块，称为肉眼脓尿。

8.MCV74fl，RDW 增高属于(D.小细胞不均一性贫血)

MCV 成人正常参考值为：**82 ~ 100fl**，故该患者为小细胞。RDW 增高为不均一性。

9.原尿成分与血浆成分不同的是(C.蛋白质的含量)

原尿成分：**原尿除了无血细胞及含极少蛋白质外**，其他物质如葡萄糖、氯化物、无机磷酸盐、尿素、肌酐和尿酸等的浓度，渗透压及酸碱度几乎与血浆相同。

10. 在电阻抗型血液分析仪中，下列血细胞的参数与产生的脉冲信号大小成正比的是(D.血细胞的体积大小)

**脉冲振幅越高，细胞体积越大，脉冲数量越多，细胞数量越多。**

11.霍奇金病最常见的首发症状是 A.颈部和锁骨上淋巴结肿大)

不参与抗肿瘤的细胞免疫的细胞是(B.P 胞)

细胞免疫机制在机体抗肿瘤效应中发挥着最主要的作用，**参与抗肿瘤免疫的细胞**

包括 T 细胞、NK 细胞、巨噬细胞和树突状细胞等。

12.参与体液免疫应答的细胞是(C.B 细胞)

参与体液免疫应答的细胞是 **B 细胞**。

1. 不属于非蛋白含氮物质：乳酸
2. 分析纯试剂的标记是：AR
3. 肾病综合征不会出现：血浆中各种凝血因子
4. 无芽胞理化性质抵抗力最强的是：金黄色葡萄球菌
5. 镜下脓尿是指尿中白细胞大于多少：5 个
6. 340nm 波长属于什么光：紫外光
7. 严重感染白细胞变化：显著增高
8. 极严重感染白细胞变化：显著增高或降低
9. 轻度局部感染白细胞变化：正常
10. 新鲜血液中 V 因子的功能是：脱氢酶的辅基
11. 能降低血钙，血磷的物质是：CT

12. 能升高血钙，降低血磷的物质是：PTH
13. POX 和 SBB 染色的临床应用，下列说法正确的是：旧涂片不宜用 POX 染色
14. 关于免疫佐剂的特点，说法错误的是：本身无免疫原性
15. 下列哪种元素不属于微量元素：钾
16. 临床免疫测定分析技术中，灵敏度最低的是：酶免疫吸附技术
17. 胰岛素对糖代谢的作用不包括：抑 LPL，从而抑制外源性 TG 的水解
18. MCV74fl RDW 增高 属于：小细胞不均一性贫血
19. 原尿成分与血浆成分不同的是：蛋白质的含量
20. 在电阻抗型血液分析仪中，下列血细胞的参数与产生的脉冲信号大小成正比的是：血细胞的体积大小
21. 霍奇金病最常见的首发症状是：颈部和锁骨上淋巴结肿大
22. 不参与抗肿瘤的细胞免疫的细胞是：B 细胞
23. 参与体液免疫应答的细胞是：B 细胞
24. 考红骨髓的：红骨髓更活跃？
25. 看精子计数不能检测的：ACP

26. FITc 吸收波长：490-495nm
27. 肝细胞黄疸的特点是：血清直接、间接胆红素均增高，尿胆红素和尿胆原阳性
28. LDL 合适范围：<3.37
29. HDL 合适范围：>1.04
30. 镁的主要生理功能为：对神经、肌肉的兴奋性有镇静作用
31. 下列哪种超敏反应可经细胞被动转移：IV 型超敏反应
32. 磷的主要生理功能为：构成核苷酸类辅酶
33. 图中箭头指示的细胞为：嗜碱性点彩红细胞
34. 通过性菌毛，受体菌和供体菌直接接触是：接合
35. 血常规血倒入生化管，影响最大：Ca
36. 明星，深林：立克次体
37. 若计数 5 个中方格中红细胞总数为 350 个，按法定单位，应报告为：  
 $3.5 \times 10^{12}/L$
38. 胰岛细胞首先合成前胰岛素原，分泌入血的是：等分子的胰岛素及 C 肽



39. 廉洁自律：院际间会诊，收取劳务报酬。
40. 冷藏保存尿液的时间不应超过：6h
41. MDS 急性粒细胞 是哪型：RAEB?
42. 痛风：尿酸
43. 深红菌落：深红雷菌?
44. 下列引起感染的病原微生物，可在伤口脓液中找到黄、红、黑等色素颗粒的  
是：星形诺卡菌
45. 具有明显加强 AT-III 的抗凝作用的是：肝素
46. 亚急性心内膜炎：草绿色链球菌
47. 胶体金标记免疫电镜技术中常用的酶：辣根过氧化物酶
48. 哪个不是底物：藻红蛋白
49. 幽门罗杆菌与空肠弯曲菌主要区别：脲酶
50. 红丝带：HIV
51. 甲状腺素合成的过程是：碘的摄取→碘的活化→酪氨酸的? →缩合反应
52. 粪便中找到? 是细菌性痢疾：巨噬细胞

53. 自身免疫性溶血属于第几超敏反应：Ⅱ型超敏反应性疾病

### 《相关专业知识》

1.新生儿筛查甲状腺首选是 TSH

2.网织红细胞计数范围：Miller 窥盘：为提高网织红细胞计数精度和速度，ICSH

推荐使用 Miller 窥盘。方法是将 Miller 窥盘置于目镜内，选择红细胞散在且分

布均匀的部位，**用小方格 (A) 计数红细胞，大方格 (B) 计数网织红细胞。**

3.AML-M2 的标志

t (8; 21)染色体易位导致编码 CBF $\alpha$  亚单位的 RUNX1 基因与 RUNX1T1 (ETO)

融合形成 RUN1-RUNX1T1 融合基因，可作为本病基因诊断的标志。

4.TBG 增高影响哪个值-TT4

5.轻微感染，严重感染，极重度感染，白 c 的变化这个咋选的；

**轻度感染，WBC 可正常，但中性粒细胞百分率增高；中度感染，WBC 可达 (10~**

**20)  $\times 10^9/L$ ，中性粒细胞百分率增高，并伴有核左移；严重感染（如菌血症、**

败血症、脓毒血症), WBC 明显增高可达  $(20 \sim 30) \times 10^9/L$ , 中性粒细胞百分率明显增高, 并伴明显核左移和中毒改变; 上述情况说明机体反应良好。

## 6. 网织红细胞分类

根据网织红细胞发育阶段分为 4 型, 分别是:

**I 型 (丝球型)**, 红细胞充满网状物, 见于骨髓。

**II 型 (网形)**, 红细胞网状物结构松散, 见于骨髓。

**III 型 (破网形)**, 红细胞网状物结构稀少, 呈不规则枝点状排列, 见于外周血。

**IV 型 (点粒形)**: 红细胞内为分散的、细颗粒、短丝状网状物, 见于外周血。

## 7. 考了肿瘤指标 125,153.199 这些代表什么病

**CA125**: 是很重要的卵巢癌相关抗原。存在于上皮性卵巢癌组织和患者的血清中, 参考值  $< 35kU/L$ 。

**CA153**: 是一种乳腺癌相关抗原, 参考区间  $< 28kU/L$ 。对乳腺癌的诊断和术后随访监测有一定的价值。

**CA19-9**: 是一种与胰腺癌、胆囊癌、结肠癌和胃癌相关的肿瘤标志物, 又称胃肠癌相关抗原。胚胎期间胎儿的胰腺、胆囊、肝、肠等组织也存在这种抗原, 但

正常人体组织中含量甚微。参考值 < 37kU/L。

## 8. 嗜碱性粒细胞的颗粒问题 蓝黑色

①嗜碱性杆状核粒细胞：胞核呈模糊杆状。胞质内及胞核上含有**紫黑色**、大小不匀、数量较少的嗜碱性颗粒。

②嗜碱性分叶核粒细胞：胞核可分 3~4 叶或核轮廓不清楚。胞质嗜碱性颗粒呈**紫黑色**，大小不一，分布不均，常掩盖在核上。

## 9. 肝细胞黄疸(B.血清直接、间接胆红素均增高，尿胆红素和尿胆原阳性)

### 三种类型黄疸的实验室鉴别诊断

类型	血液		尿液	
	未结合胆红素	结合胆红素	胆红素	
正常	有	无或极微	阴性	
溶血性黄疸	高度增加	正常或微增	阴性	
肝细胞性黄疸	增加	增加	阳性	

梗阻性黄疸	不变或微增	高度增加	强阳性
-------	-------	------	-----

10.患儿男, 1岁, 鼻塞、流涕3天入院, 突然憋喘加重, 口唇发绀, 鼻翼扇动。

查体: T39.5°C, R42次/分, 三凹征阳性, 两肺间及广泛哮鸣音, 右肺底间及少

许小水泡音。血象: WBC  $4.0 \times 10^9/L$ , N0.4, L0.6 胸片可见少许点状影及肺气肿。

最可能的临床诊断是(B.呼吸道合胞病毒肺炎)

呼吸道合胞病毒是引起婴幼儿下呼吸道疾病的最常见的病毒。最常见的传播途径

是经飞沫传染, 最易引起婴幼儿细支气管炎和细支气管肺炎, 若不及时处理, 死

亡率较高, 较大儿童和成人主要引起上呼吸道感染。

11.诊断 DIC 的筛选试验是(D.PLT、APTT、PT、Fg、FDP 测定)

### DIC 筛查试验及其变化特点

(1) **血小板计数**: DIC 时, 一般为  $(50 \sim 100) \times 10^9/L$ ; 处于代偿时, 可大于  $100 \times 10^9/L$ , 但不会超过  $150 \times 10^9/L$ ; 在革兰阴性细菌败血症所致 DIC 时, 血小板计数早期就可明显下降; 革兰阳性细菌败血症和其他疾病引起的 DIC, 血小

板计数和纤维蛋白原含量往往同步下降。

(2) **血浆纤维蛋白原含量测定**：DIC 时明显降低，一般小于 1.5g/L，或者呈进行性下降(由于部分患者基础 Fg 含量较高)。亦有少数因代偿过度而 > 4g/L 者。

(3) **血浆凝血酶原时间、活化的部分凝血活酶时间和凝血酶时间测定** DIC 时均可延长，但 DIC 早期和慢性 DIC 可在正常范围。

12.甘油三脂 TG 的可允许的不精密度 cv 是(B.5%)

	不准确度 (偏差)	不精密度 (CV)	总误差
TC	≤±3%	≤3	8.9%
<b>TG</b>	<b>≤±5%</b>	<b>≤5%</b>	<b>≤15%</b>
HDL-C	≤±5%	≤6%	≤13%
LDL-C	≤±4%	≤4%	≤12%

13.白蛋白低于多少有漏出液的可能(A.25g/L)

Rivalta 试验：漏出液阴性；渗出液阳性。蛋白质定量试验：**漏出液 < 25g/L**；

**渗出液 > 30g/L。**

14.下列检测项目的参考方法,属于手工法的是(D.网织红细胞计数)

网织红细胞染色属于活体染色法,手工操作即可。

15.患者女,20岁。拔牙后出血不止,经压迫及输新鲜血液后方止住。实验室检

查:PLT $200 \times 10^9/L$ ,APTT80s(对照35s)。血小板黏附功能降低的原因是(C.vWF

减少)

黏附功能:血小板黏附是指血小板黏附于血管内皮下组分或其他异物表面的功能。

**参与的主要因素有胶原、vWF、GPIb/IX复合物、GPIa/IIa复合物。**

16.亚胺培南耐药的主要机制是(C.产生金属酶)

**菌株对亚胺培南耐药主要原因之一是产生金属酶。**

1. 肝细胞黄疸:间接胆红素均增高,尿胆红素和尿胆原阳性

2. 免疫组织化学蛋白质类抗原的固定最常选用的固定剂或固定方法是:乙醇或

者甲醇

3. 网织红细胞范围是：0.008~0.02

4. 患者女，25岁。月经务2年。体检：贫血貌，巩膜无黄染，皮肤散在紫癜，

肝未触及，脾肋下1cm。骨髓检查：增生活跃，以红系增生为主，巨核细胞增

条，成熟障碍。实验室检查：

Hb80g/LRBC $3.6 \times 10^{12}$ /LWBC $4 \times 10^9$ /LPLT $40 \times 10^9$ /L。出血时间7min，

凝血时间5min。该患者最可能的诊断是：**特发性血小板减少性紫癜**

5. TBG升高可影响哪种激素测定值升高：总甲状腺激素

6. 新生儿甲状腺筛查：TSH

7. 亚胺培南耐药的主要机制是：产生金属酶

8. 下列检测项目的参考方法，属于手工法的是：网织红细胞计数？白细胞？

9. 甘油三脂TG的可允许的不精密度cv是：5%

10. 5g-的含义是：5号染色体长臂丢失

11. 患者女，25岁，因尿频，尿痛3天就诊，体检：体温40℃，右肾区有叩痛。

实验室检查：尿液外观混浊，尿蛋白质定性(++)，尿白细胞布满视野，红细胞

7-12个/HP。该患者最可能的诊断是：**急性肾盂肾炎**



12. TSH 的中文名称：促甲状腺素

13. 白蛋白低于多少有漏出液的可能：25g/L

14. 患者女性，32 岁。突然呕血、黑便及皮肤紫癜入院。血液一般检查：

Hb 65g/L RBC  $2.3 \times 10^{12}$ /L WBC  $3.5 \times 10^9$ /L, PLT  $38 \times 10^9$ /L。此患者目前

首选检查是：**骨髓细胞学检查**

15. 保护胃黏膜的药物有：前列腺素

16. 患者男，66 岁，因上腹部疼痛 4 小时入院。查体：T35.2℃，P48 次/分，

R12 次/分，血压 100/80mmHg。实验室检查：WBC  $15.6 \times 10^9$ /L，中性占 80%，

淋巴占 18%，单核占 2%。cTnI 1.0μg/L，尿淀粉酶 200U/L。最可能的诊断是：

**急性心肌梗死**

17. 患儿男，1 岁，鼻塞、流涕 3 天入院，突然憋喘加重，口唇发绀，盘翼扇动。

查体：T39.5℃，R42 次/分，三凹征阳性，两肺间及广泛哮鸣音，右肺底间及少

许小水泡音。血象：WBC  $4.0 \times 10^9$ /L，NO.4，L0.6。胸片可见少许点状影及肺

气肿。最可能的临床诊断是：**呼吸道合胞病毒肺炎**

## 《专业知识》

### 1.胆汁颜色

正常人十二指肠引流液的理学特性（见下表）

项目	D液	A胆汁	B胆汁	C胆汁
量 (ml)	10~20	10~20	30~60	随引流时间而异
<b>颜色</b>	<b>无色或淡黄色</b>	<b>金黄色</b>	<b>深褐色</b>	<b>柠檬黄色</b>
透明度	透明或微混	透明	透明	透明
黏稠度	较黏稠	略黏稠	黏稠	略黏稠
pH	7.6	7.0	6.8	7.4
比重		1.009~1.013	1.026~1.032	1.007~1.010
团絮状物	少量	无	无	无

### 2.艰难梭菌培养基

由于艰难梭菌的分离培养困难，所以在临床上一般不采用分离培养病原菌的方法，

可通过临床表现及细胞毒素试验阳性检测来进行诊断。在 **CCFA 平板** 上的菌落，黄色，粗糙型，脂酶和卵磷脂酶阴性。在紫外线照射下呈黄绿色荧光。

### 3. 血红蛋白的相对分子量

血红蛋白(Hb 或 HGB)分子是一种微红色的胶体物质，**相对分子质量为 64458**，是一种呼吸载体，每克血红蛋白可携带 1.34ml 氧，成人约含 600g 血红蛋白，可携约 800ml 氧。

### 4. 血脂的参考范围(B.甘油三脂 TG<1.7mmol/L，胆固醇 TC<5.18mmol/L)

受生活习惯、饮食条件等影响，TG 水平的个体内与个体间差异较大。2007 年

《中国成人血脂异常防治指南》建议仍然沿用 1997 年《血脂异常防治建议》的标准规定，即**合适范围为 1.7mmol/L (150mg/dL) 以下**；边缘升高指 TG1.7 ~ 2.25mmol/L (150 ~ 199mg/dl)；升高指 TG≥2.26mmol/L (200mg/dL)。

TC 水平因生活条件（饮食、运动等）而异，随年龄上升。中青年男性略高于女

性，老年女性高于男性。2007 年《中国成人血脂异常防治指南》确定我国 TC

参考区间为：合适范围：**低于 5.18mmol/L (200mg/dL)**；边缘升高：5.18 ~

6.19mmol/L (200 ~ 239mg/dL)；升高：高于 6.22mmol/L (240mg/dL)。

5.患儿男, 6岁。出现发热咽喉炎、淋巴结大, 手掌、躯干多处出现淡红色斑丘疹。实验室检查:血中淋巴细胞显著增多, 且异常淋巴细胞为 35%, 嗜异性凝集试验阳性, 血清抗 EB 病毒抗体阳性

①该患儿最可能的诊断是(E.传染性单核细胞增多症)

传染性单个核细胞增多症是由 **EB 病毒**所引起的一种急性或亚急性淋巴细胞良性增生的传染病, 又称腺性热。本病可分为很多的临床类型, 常见的有咽炎型、发热型、淋巴结肿大、肺炎型、肝炎型、胃肠型、皮疹型、脑炎型、心脏型、生殖腺型、伤寒型、疟疾型以及腮腺炎型等。

传染性单个核细胞增多症患者, **血清中存在嗜异性抗体**, 该抗体属于 IgM, 能使绵羊和马的红细胞凝集, 故又称嗜异性凝集素。

②血涂片中可发现较多的异常细胞是(D.异型淋巴细胞)

单个核细胞增多症一般**异型反应性淋巴细胞 > 10%**或其数量超过  $1.0 \times 10^9/L$  具有诊断意义。红细胞和血小板多为正常。

6.从患者胃底部取活检组织, 病理诊断为胃癌, 同时在病理切片上见到大量海鸥状排列的弯曲杆菌。可能导致胃癌的细菌是(E.幽门螺杆菌)

幽门螺杆菌革兰阴性、细长、**螺旋形或海鸥展翅状、S形的弯曲杆菌**。陈旧培养物可呈球形或长丝状。一端或两端具有单鞭毛，运动活泼，有时呈螺旋状运动。

5.在抗凝治疗中，监测普通肝素治疗的首选指标是(E.APTT)

**APTT：它是监测普通肝素的首选指标。**

7.血糖测定使用的抗凝剂(C.氟化钠 NaF)

血糖测定使用的抗凝剂是**氟化钠**。

8.链球菌感染后肾小球肾炎常发生的变态反应是(C.Ⅲ型超敏反应)

**链球菌感染后肾小球肾炎**：一般多发生于 A 族溶血性链球菌感染后 2~3 周内，体内产生抗链球菌抗体，该抗体与链球菌可溶性抗原结合形成循环免疫复合物，沉积在肾小球基底膜上，引起免疫复合物肾炎。其他微生物如葡萄球菌、肺炎链球菌、乙型肝炎病毒、疟原虫等感染也可引起类似的肾小球肾炎。**属于Ⅲ型超敏反应性疾病。**

9.某方法经多次测定得出的结果与真值之间很接近,说明该方法(C.准确度高)

**准确度**是测量结果中系统误差与随机误差的综合,表示测量结果与真值的一致程度。

10.自身溶血试验阳性，加葡萄糖不能纠正，加 ATP 可以纠正的是

膜缺陷患者溶血度增加，加纠正物可被纠正；G6PD 缺陷症者溶血度轻度增加，能被葡萄糖纠正；自身免疫性溶贫溶血度轻度增加，加葡萄糖无预示价值；PNH 本试验常正常。

11.卫星现象的产生是因为副流感嗜血杆菌生长(B.需要 V 因子)

当流感嗜血杆菌与金黄色葡萄球菌在血琼脂平板上共同培养时，由于后者能合成较多的 **V 因子**，可促进流感嗜血杆菌的生长。因此，在葡萄球菌菌落周围生长的流感嗜血杆菌菌落较大，离葡萄球菌菌落越远的菌落越小，此称为卫星现象，这有助于对流感嗜血杆菌的鉴定。

1.尿用什么接

矿泉水瓶

洗干净的药瓶

红塑料袋

一次性纸杯



可乐瓶

选一次性纸杯，容器应符合以下条件：由不与尿成分发生反应的一次性惰性环保型材料制成；一般应能容纳 50ml 以上尿的容积；必须干燥、清洁，无污染物，无渗漏，无化学物质。

2.手足口病

**新型肠道病毒 71 型**引起手足口病。**柯萨奇病毒**还可引起手足口病、心肌炎和心包炎、急性结膜炎等。

常用方法有中和试验、补体结合试验及血凝抑制试验。

1. 血红蛋白分子量：64458
2. 卫星现象的产生是因为副流感嗜血杆菌生长：需要 V 因子
3. 某方法经条次测定得出的结果与真值之间很接近，说明该方法：准确度高
4. 自身溶血试验阳性，加葡萄糖不能纠正，加 ATP 可以纠正的是：PK 缺乏症
5. 在抗凝治疗中，监测普通肝素治疗的首选指标是：APTT
6. 图片 Ag>Ab,Ab 分子量大：图中沉淀线靠近抗体孔提示抗原含量多；直线提

示两者分子量相等

7. 血糖测定使用的抗凝剂：氟化钠 NaF

8. 链球菌感染后肾小球肾炎常发生的变态反应是：3 型超敏反应

9. 女,20 岁。拔牙后出血不止，经压迫及输新鲜血液后方止住。实验室检

查:PLT $200 \times 10^9$ /LAPTT80s(对照 35s)。血小板粘附功能降低的原因是：vWF

减少

10. 可区分沙门菌(伤寒沙门菌除外)与变形杆菌的实验是：脲酶试验

11. 从患者胃底部取活检组织，病理诊断为胃癌，同时在病理切片上见到大量海鸥状排列的弯曲杆菌。为了快速地初步鉴定该菌，活检组织首选做：脲酶试验

12. 从患者胃底部取活检组织，病理诊断为胃癌，同时在病理切片上见到大量海鸥状排列的弯曲杆菌。可能导致胃癌的细菌是：幽门螺杆菌

13. 血脂的参考范围：甘油三脂 TG $\leq 1.7$ mmol/L，胆固醇 TC $< 5.18$ mmol/L

14. 患儿男，6 岁。出现发热咽喉炎、淋巴结肿大，手掌、躯干多处出现淡红色斑丘疹。实验室检查：外周血中淋巴细胞显著增多，且异常淋巴细胞为 35%，

嗜异性凝集试验阳性，血清抗 EB 病毒抗体阳性，该患儿最可能的诊断是：传染



性单核细胞增多症

15. 患儿男, 6岁。出现发热咽喉炎、淋巴肿大, 手掌、躯干多处出现淡红色

斑丘疹。实验室检查: 外周血中淋巴细胞显著增多, 且异常淋巴细胞为 35%,

嗜异性凝集试验阳性, 血清抗 EB 病毒抗体阳性, 血涂片中可发现较多的异常细

胞是: 异型淋巴细胞

16. 糖尿病患者, 近来发现面部及双下肢明显水肿尿蛋白(4+), 血清清蛋白 22g/L,

血脂升高。镜检最可能的情况是: 可见大量透明管型

17. CCFA 培养基主要培养的细菌是: 艰难梭菌

18. 免疫浊度法对抗体的要求不包括: 使用 H 型抗体

19. 脑脊液中同时有中性粒, 淋巴, 浆细胞的出现的是: 结核性脑膜炎

20. 目前常用的自动生化分析仪是: 分立式自动生化分析仪

21. 关于重链病的叙述错误的是: 良性病变

22. 尿液标本采集容器可以是: 矿泉水瓶? 无渗透一次性杯子?

23. 致病菌入血, 并大量繁殖并产生毒性产物: 败血症

24. 鸭子路: 肌营养不良

## 《专业实践能力》

### 1.钟乳石

鼠疫耶尔森菌培养初期的菌落特征，这对本菌的鉴定有一定意义。在液体培养基中生长良好，可形成絮状沉淀和菌膜。底部絮状沉淀堆积呈“钟乳石”状。

### 2.药敏那个 1.510 的几次方

菌液标准比浊管的制备：0.048mol/L (l. 175%) 氯化钡 0.5ml 加 0.18mol/L

(l%) 硫酸溶液 99.5ml，充分混匀。选管径与接种菌液试管相同的试管，每管

分装 4~6ml，密封，在室温下置于暗处保存，其浊度为 0.5 麦氏比浊标准

(McFarland standard)，相当于  $1.5 \times 10^8/\text{ml}$  的含菌量。使用前应充分混匀，

每半年重配一次。

### 3.多发性骨髓瘤，是 cd 多少哦

**多发性骨髓瘤免疫学检查：**CD45 呈弱阳性或阴性，多数病例不表达 CD19，常表达 CD38、CD138。胞内可检测到单克隆 $\kappa$ 或 $\lambda$ 轻链，CD56 多为阳性表达。

### 4.多发性骨髓瘤哪个错的应该是 IgM50%

## 多发性骨髓瘤免疫学检查

多发性骨髓瘤电泳可将 M 成分分为以下几型。①**IgG 型: 约占 70%**, 具有典型多发性骨髓瘤的临床表现; ②**IgA 型; 占 23%~27%**, 电泳中 M 成分出现在 $\alpha$ 2 区, 有火焰状瘤细胞, 高血钙、高胆固醇; ③**IgD 型**: 发生率低, 多见于青年人, 常出现本周蛋白 (多为 $\gamma$ 链), 高血钙、肾功能损害及淀粉样变性; ④**IgE 型: 罕见**, 血清 IgE 升高, 骨损害少见, 易并发浆细胞白血病; ⑤**轻链型: 约占 20%**, 尿中出现大量本周蛋白, 而血清中无 M 成分, 骨髓瘤细胞生长迅速, 病情进展快, 常有骨损害改变, 易出现肾功能不全; ⑥**双克隆或多克隆免疫球蛋白型**: 约占 20%, 瘤细胞分泌双克隆、三克隆或四克隆免疫球蛋白; ⑦**不分泌型**: 此型仅占 1%, 血清中无 M 成分, 尿中无本周蛋白。

5.新生儿溶血, 好像是什么宫内感染的。

IgM 为五聚体, 主要存在于血液中, 是 Ig 中分子量最大的。分子结构呈环形, 是个体发育最早合成的抗体, 也是抗原刺激后体液免疫应答中最先产生的抗体, 感染过程中血清 IgM 水平升高, 说明近期感染; **新生儿脐血中若 IgM 增高, 提示有宫内感染。**

**示有宫内感染。**

## 6.ANCN 分型

抗中性粒细胞胞浆抗体 (ANCA) 抗中性粒细胞胞浆抗体是一组以中性粒细胞胞浆成分为靶抗原, 与临床多种小血管炎性疾病密切相关的自身抗体。该组抗体可表达为 IgG、IgM、IgA。ANCA 最早于 1982 年在坏死性肾小球肾炎患者血清中发现, 现已证实该抗体是系统性血管炎的血清标志性抗体, 对血管炎的诊断、分类及预后具有较为重要的意义。

主要的 ANCA 有两型: 胞浆型 (cANCA) 和核周型 (pANCA)。

### 1.临床上最为简便、准确的血清钠、钾、氯的测定方法是

A.库仑电量分析法

B.化学测定法

C.ISE 法

D.火焰光度法

E.汞滴定法



【正确答案】 C

【答案解析】 临床上最为简便、准确的血清钠、钾、氯的测定方法是 ISE 法。

1.蚊子咬都是几型超敏反应

蚊子咬属于速发型的超敏反应，也就是 1 型超敏反应。

2.继发性甲状旁腺功能低下，钙磷是高还是低

甲状旁腺功能低下：可见于原发性甲状旁腺功能低下、甲状腺切除手术后、放射性治疗甲状腺癌时伤及甲状旁腺等情况。**血清钙可降到 1.75mmol/L 以下，血磷可增高。**

3.颗粒管型，颗粒占三分之一还是二分之一？

颗粒管型内含大小不等的颗粒物，含量超过 **1/3** 管型面积以上时，称为颗粒管型。

4.抗原抗体沉淀线

沉淀线的形成是根据抗原抗体两者比例所致，沉淀线如果靠近抗原孔，则表示抗

体含量较大；沉淀线如果靠近抗体孔，则表示抗原含量较大；不出现沉淀线则表明无对应的抗体或抗原或者抗原过量。

5.T 细胞的测定是皮内试验吗

不是，T 细胞的测定是斑贴试验和结核菌素皮试。

6.MCV 正常应该选正常小细胞贫血吧，刚开始圆的缺铁后来改了

7.血红蛋白的相对分子质量

血红蛋白(Hb 或 HGB)分子是一种微红色的胶体物质,相对分子质量为 **64458**,

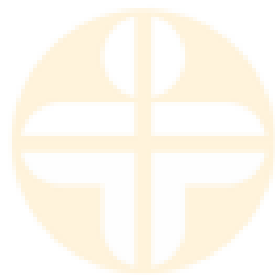
是一种呼吸载体, 每克血红蛋白可携带 1.34ml 氧, 成人约含 600g 血红蛋白,

可携约 800ml 氧。

8.高效液相色谱的光波长

高效液相色谱的检测是通过光照射所出成分确定。选择波长就是选择检测仪的的

光的波长, 一般采用紫外光的波长 **254nm**。



1. 关于免疫比浊法抗血清的叙述, 不正确的是: R 型抗体的特异性比 H 型抗体

强? H型抗体的亲和力弱?

2. 患者男, 26岁, 自感乏力、厌油, 食欲减退、畏寒、高热三天、体温 39°C,

巩膜黄染,诊断为病毒性肝炎, 反应急性肝细胞损伤最敏感的指标是: ALT

3. 患者男, 48岁。因严重胸痛发作 3 小时就诊, 心绞痛史 1 年。心电图无异常。

最可能的诊断是: 急性冠脉综合征

4. 肝细胞性黄疸: 尿胆原,尿胆素,尿胆红素 三个阳性

5. 蛋白尿, 血脂, 水肿: 肾病综合征

6. 均相酶免疫测定的优点不包括: 不易受样品中非特异的内源酶的干扰

7. 原始粒细胞>20?原始单核细胞>20? : M4

8. 在免疫散射比浊中, 当颗粒直径小于入射光波长的 1/10 时, 称为: Rayleigh

散射

9. 卵磷脂小体 1/4: 一个 +

10. 尿胆红素的确证试验是? 干化学法? : Harrison 法? 重氮法?

11. 女性, 25岁。下肢多数紫癜, 凝血时间及出血时间正常, 束臂试验阳性,

血块退缩良好。诊断是: 过敏性紫癜

12. 尿液有型成分用什么防腐剂：甲醛
13. 确诊糖尿病用：OGTT
14. 观察近期疗效：糖化血红蛋白
15. 出血：至少 50ml
16. 尿干化学法不能检测项目：管型
17. 干式自动分析仪使用的检测系统是：反射式分光光度计
18. AFP>600：原发性肝癌
19. 肾移植后 尿白细胞干化学 (-)，镜检 (+++)：以单核细胞和淋巴细胞？
20. 白细胞增高原因和假阴性的原因？
21. 下列哪种细菌的菌落为卷发状：炭疽芽胞杆菌
22. 在液体培养基中，底部絮状沉淀呈“钟乳石”状的是：鼠疫耶尔森菌
23. 上消化道出血验证方法是：胶体金单克隆法
24. 要检测 SLE 患者肾组织活检标本中的 C3 沉淀，应采用：直接法;荧光标记抗人 C3)
25. ACS 患者胸痛发作 3h 开始升高的是：CK-MB



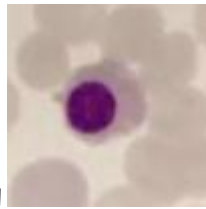
26. 发色底物法中，以 pNA 为产色物质的测定波长为：405nm

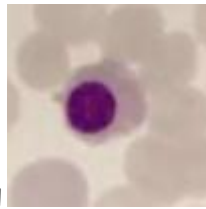
27. 纸片扩散法药敏试验要求的菌液浓度是： $1.5 \times 10^8$ CFU/ml

28. KIA 培养基上反应为 A/AG，H<sub>2</sub>S( )，MIU 培养基上呈 M(+)，I(+)，U(-)，

应考虑为：大肠埃希菌

29. ICSH 规定 HiCN 参考液的条件不包括：5 年内不变质



30. 如图所示，图中细胞为 ：晚幼红

31. 有关淀粉酶在急性胰腺炎诊断中应用的叙述错误的是：尿比血淀粉酶先升高

32. 患者男，31 岁，爱好养鸽子。两天前因“头痛早爆裂样剧痛，伴有恶心，

喷射性呕吐，精神烦躁不安”入院。查体：脑膜刺激征阳性。脑脊液检查：透明

无凝块，Pandy 试验阳性，葡萄糖 2.1mmol/L，氯化物 1.18mmol/L，白细胞计

数  $50 \times 10^9/L$ ，多核细胞占 42%，单个核细胞占 58%。最可能的临床诊断是：隐

球菌性脑膜炎

33. 心肌酶？心肌肌钙？报告时限是多久：1 小时

34. 最能反映肾小管重吸收功能受损的严重程度的指标是：尿  $\alpha_1$ -微球蛋白

35. 尿? : 肾小球滤过严重受损?

36. 既有吞噬作用又有抗原加工提呈作用的细胞: 巨噬细胞



37. 看图 : 分立式生化分析仪

38. RF+ CCP+: 类风湿关节炎

39. 三阴: 不动

40. T 细胞 CD? : CD3?

41. 反定型不可以的是: 盐水玻片法

42. 霍乱 TCBS: 黄色

43. 管型: 三分之一

44. 网织红细胞? : 网织红细胞不能用瑞式复染

45. 什么抽腹水后突然意识模糊: 肝性脑病

46. 抽腹水后突然意识模糊, 检查项目: 血氨

47. 患者男, 56 岁。近来出现烦渴、多尿、多饮。24h 尿量为 10L, 比密 1.002,

pH7.0, 尿渗透压 101mmol/L: 尿量多, 比密低

48. 患者男, 56 岁。近来出现烦渴、多尿、多饮。24h 尿量为 10L, 比重 1.002,

pH7.0, 尿渗透压 101mmol/L: 尿崩症

49. 诊断 DIC 的筛选实验是: PLT、 APTT、 PT、 Fg、 FDP 测定

50. DIC 错误的是? : 3P 一定是阳性

51. 浆细胞? 可鉴别 k 链和入链? : 多发性骨髓瘤

52. 多发性骨髓瘤免疫标志物? : CD56?

53. 骨髓瘤分型 Igg70% Igm50% Iga20% 错误的是: IgM50%

54. 尿沉渣涂片如彩图所示, 图中的结晶是: 尿酸结晶

55. 尿酸-看图 什么病: 痛风

56. 患者, 女, 35 岁。自述胃口不好, 消化不良, 不吃牛奶和鸡蛋, 少肉多素,

近期感觉头晕、下肢水肿到医院就诊, 实验室检查: TP58g/L, Alb30g/L,

Ca1.78mmol/L, 血红蛋白 78g/L, 其他指标正常。该患者低钙的原因是: 假性

甲状旁腺功能减退 (没其他病, 不好说)

57. 患者, 女, 35 岁。自述胃口不好, 消化不良, 不吃牛奶和鸡蛋, 少肉多素,

近期感觉头晕、下肢水肿到医院就诊, 实验室检查: TP58g/L, Alb30g/L,

Ca $1.78\text{mmol/L}$ ，血红蛋白  $78\text{g/L}$ ，其他指标正常。这种低钙血症血清钙、磷的

改变是：结合钙不变，游离钙降低？

58. 被蚊子叮咬 水肿：1 型超敏

59. 被蚊子叮咬 水肿 超敏反应的机制：嗜碱.肥大

60. 被蚊子叮咬 水肿：IgE

61. ANCA 是什么病？：小血管炎？

62. ANCA 的另外一个分型？：核周型（胞质 C，核周 P）

63. ana 正常，ancn 升高是什么 新生儿败血症：CRP PCT

64. 来自母体能引起新生儿溶血病的 Rh 抗体类别(新生儿败血症)：IgG

65. 脐带血含量最高的(胎儿宫内感染时,脐带血中含量增高的)免疫球蛋白是：

IgM

66. R-S 细胞：淋巴瘤

67. 检查方法：组织活检

68. 线索细胞判断是：细菌性阴道炎

69. 脑脊液，糖氧化物，白细胞增多 判断是：化脓性脑脊液

70. 白细胞 有一个多叶核) 3% 错误的是: 感染严重, 核左移

71. 红细胞渗透脆性升高: 遗传性球形红细胞增多症

72. 精液检查见到精子运动缓慢, 则精子活动力属于: b 级

73. 患者女, 39 岁, 烦躁不安, 畏热, 消瘦 2 月余。查体: T37.2°C, P92 次/分, R20 次/分, BP130/70mmHg。发育营养可, 精神稍激动, 眼球稍突出, 眼裂增宽, 瞬目减少, 两叶甲状腺可及, 轻度肿大, 均匀, 未扪及结节, 无震颤和杂音, 其他无特殊, 首选的实验室检查项目是: **甲状腺功能检查**

74. 患者, 男, 52 岁, 因肾衰竭住院, 需进行肾移植。移植前需进行何种检查以预防超急性排斥反应的发生: 淋巴细胞交叉毒性试验

75. 新生儿, 3 天, 发热, 血细菌培养阳性。该细菌的生物学性状是: 37°C 培养 24 小时生长良好, 在血琼脂平板上形成狭窄溶血环? : **产单核李斯特菌**

76. 女性, 52 岁, 10 年前患乳腺癌做过乳房切除术和放射治疗, 现因背部疼痛就诊, 实验室检查血钙浓度显著升高, 引起该病人高钙血症的病因最有可能为: **恶性肿瘤**

77. 有关电解质分析仪的叙述错误的为: 为了延长仪器的寿命, 不用时应关闭仪

器

78. 正常精液液化时间小于：60 分钟

79. 下列哪种物质不能由酪氨酸合成？： 嘧啶

80. 肝脏利用 肝外合成？ 可以合成，不能利用： 酮体

81. 淀粉酶测定采用的采血管是： 肝素管？

82. 10ml 的尿离心后尿沉渣镜检需保留： 0.2ml

83. 移植一年后出现反应： 慢性移植反应

84. 那个 fpsa 和 psa 比值大于等于 25%的前列腺肥大吗： > 25 是正常参考区

间，是啥不清楚

85. 糖尿病酮症酸中毒患者应用胰岛素治疗时，易发生的电解质紊乱是： 低血钾

86. 幼儿，细菌感染。血浆免疫球蛋白极低： X 性连锁

87. 幼儿，细菌感染。血浆免疫球蛋白极低： B 细胞缺陷

88. 幼儿，细菌感染。血浆免疫球蛋白极低： CD19

89. 血糖 7.1 的，有尿糖： 糖尿病