

三、血液常規檢查

項目	臨床意義
WBC 白血球	<p>主要擔任防禦工作，白血球增加或減少，須配合白血球分類，來初步判定為細菌感染或病毒性感染或為白血病(俗稱血癌)。</p> <p>值高：懷孕、新生兒、細菌感染、病毒感染、潰瘍、尿毒症、急性出血或溶血、白血病或各種腫瘤。</p> <p>值低：細菌感染或病毒感染(流行感冒)肝硬化、甲狀腺低能症、SLE。</p>
RBC 紅血球	<p>貧血或失血時都會影響紅血球數目。</p> <p>值高：可能患紅血球增多症或地中海型貧血。</p> <p>值低：可能為貧血。</p>
Hb 血色素	<p>主要用於檢查是否貧血。</p> <p>值高：可能為紅血球增多症。心臟血液輸出量減少。</p> <p>值低：可能為低血色素貧血或缺鐵性貧血。</p>
Ht 血球比容積	<p>乃指紅血球在血液中所佔體積的百分比。能更正確的了解貧血之程度。</p>
MCV 平均紅血球容積	<p>值高：胃腸吸收差(缺 VitB12 或葉酸)、肝病、藥物。</p> <p>值低：缺鐵性或地中海型貧血、鉛中毒、慢性疾病。</p>
MCH 平均紅血球血色素	<p>值高：惡性貧血。</p> <p>值低：與 MCV 綜合判貧血之類別。</p>
MCHC 平均紅血球血色素濃度	<p>值高：遺傳性球狀紅血球病。</p> <p>值低：與 MCV 綜合判貧血之類別。</p>
Platelet 血小板	<p>值高：可能與紅血球增多症、慢性骨髓性白血病、骨髓纖維化、脾臟切除、慢性感染症或急性感染恢復期有關。</p> <p>值低：可能有出血傾向，凝血情形不良之再生不良性貧血。長時間慢性出血，如痔瘡也可能引起血小板偏低。</p>
PDW 血小板體積分佈寬度	<p>血小板大小之測定可獲知血小板大小分佈情形外，也可測得血小板大小不等症。</p>
MPV 平均血小板體積	<p>值高：脾切除、慢性骨髓增殖症候群、灰色血小板症候群。</p> <p>值低：Wislott-Aldrich 症候群。</p>
RDW 紅血球體積分佈寬度	<p>紅血球大小之測定可獲知紅血球大小分佈情形外，也可測得紅血球大小不等症，有助貧血種類的鑑別。</p>
%NEUT 中性球分類比例	<p>增加：嚴重細菌感染、發炎病，組織壞死、白血病、代謝障礙。</p> <p>減少：嚴重感染疫病、Vit B12 或葉酸缺乏症、敗血症、肝硬化、甲狀腺低下。</p>
%Lymph 淋巴球分類比例	<p>增加：傳染性單核球增多症、百日咳。</p> <p>減少：免疫不全症候群、任何嚴重、虛弱之疾病如腎臟衰竭。</p>
%Mono 單核球分類比例	<p>增加：水痘、猩紅熱、單核球增多症、麻疹等、甲狀腺高能症。</p>
%Eos 嗜酸性球分類比例	<p>增加：寄生蟲病、過敏病、皮膚病。</p>
%BASO 嗜鹼性球分類比例	<p>增加：感染疫病如水痘、天花、溶血性貧血、慢性骨髓性白血病。</p>