

肝炎相关常识： 肝功能测试

若您对本文的任何信息想了解更多，请拨打肝炎热线 180 803 990
或登陆 www.hep.org.au

我的肝脏在身体里究竟扮演什么角色？

肝脏在人体内扮演着多种不同的角色。我们的消化系统吸收的各种营养物质，如碳水化合物、氨基酸、脂肪酸等都会被运送到肝脏作进一步处理，然后进行储藏或被身体的其它器官所利用。

肝脏还负责调节血糖和制造用以消化脂肪的胆汁。除此以外，肝脏还肩负着排出体内有毒物质、代谢药物和荷尔蒙的功能。

以上的简单描述不足以形容肝脏对人体的重要性—事实上，一共有 1500 种复杂的化学反应在肝脏内进行。大概正是由于肝脏对我们如此重要，所以在特定的情况下，肝脏有再生的能力。

什么是肝功能测试？

肝功能测试是一种通过检测血液来衡量肝脏是否工作正常的检查，通过这项测试还可以检查出是否有肝炎病毒感染和胆汁阻塞。这个测试主要测量血液里一些特定化学物质的水平，以此判断肝脏是否有受到损害。

值得一提的是，肝病的确诊是结合了病人的病史，体征检查，验血指标和医学影像检查（如，肝部纤维扫描、B 超）而得出的。近年来，医学影像学得到了极大的发展，足以取代过去常用的肝部活检。现在，只有在极少数情况下才有做肝部活检的需要。

异常的肝功能测试结果并不说明体内存在某些特定的疾病（如，肝功能异常不代表得了肝炎），还需要医生结合其它检查的结果以及就诊者的实际情况作出诊断。

肝功能测试的常用指标

总蛋白（Total protein）：

临床上主要用来评估营养和免疫功能状态，主要有白蛋白和球蛋白两种。

白蛋白 (Albumin) :

白蛋白是由肝脏制造的，可用来评估身体的长期营养状态。血中白蛋白浓度会因肝脏，肠胃道或肾脏疾病有所变化。

球蛋白 (Globulin) :

白蛋白和球蛋白的比值（白蛋白/球蛋白，也作” A/G ratio”）是衡量肝功能的一个指标。正常情况下，血液白蛋白的总量大于球蛋白，即比值大于 1。如果肝脏长期受损或处于慢性肝炎状态，则有可能使得比值小于 1。

胆红素 (Bilirubin) :

胆红素是血红细胞分解代谢过程中产生的一种物质，黄疸病人体表呈现出来的黄色就是由于胆红素过多在体内累积引起的。胆红素水平的升高通常是因为肝功能受损导致的，但是是一些非肝部疾病（例如，胆结石）同样会使胆红素水平上升。对于慢性肝炎患者，胆红素水平只有在肝脏出现了严重损伤，开始出现肝硬化的情况下才会升高。对于急性肝炎患者，胆红素水平是判断病情严重程度的一个指标。

谷氨酰转移酶 (GGT) :

谷氨酰转移酶是一种在胆管内产生的物质，属于非特异性指标，即有多种不同的情况或疾病都有可能引起谷氨酰转移酶水平升高。因为测试灵敏度极高，有时候即便是在肝功能正常的情况下测得的谷氨酰转移酶数值也有可能偏高。

碱性磷酸酶 (ALP) :

碱性磷酸酶主要存在于胆管、肠道、肾脏、胎盘和骨骼。碱性磷酸酶水平的异常升高有可能是多种情况引起的，比如：胆汁淤积，骨骼疾病。

谷丙转氨酶 (ALT) :

谷丙转氨酶主要存在于肝细胞内。当肝细胞受到损伤时，谷丙转氨酶的数值会增高，但是值得注意的是谷丙转氨酶数值升高并不代表肝细胞有损伤，很多其他因素也会导致谷丙转氨酶水平上升。

谷草转氨酶/天冬氨酸转氨酶 (AST) :

同谷丙转氨酶相似，谷草转氨酶主要存在于肝细胞内，同时也可在心肌、骨骼肌、肾脏、脑、胰脏等脏器中发现。肝细胞的损伤会致使谷草转氨酶水平升高，但是当心肌和骨骼肌等收到损害时谷草转氨酶数值同样也会升高。因此，如果检查结果显示谷草转氨酶水平偏高并不代表肝脏受到损伤，还需要结合其它指标才能作出诊断。

血小板（Platelets count）：

血小板是几种不同的血细胞中体积最小的一种，主要参与人体的凝血功能（即帮助止血）。当慢性肝病患者出现肝硬化的情况是，血液里血小板的数量会有所下降，但是血小板数量变低也有可能是其它疾病引起的。

想要讨论本资料中的任何内容，请致新州肝炎协会热线 **1800 803 990**，或登入 **www.hep.org.au**。

这份事实清单由新南威尔士肝炎协会发布，由新南威尔士州肝炎协会医学和研究建议小组审核。

最新更新：2023年2月28日