附件3

职业健康检查机构具备基本检查内容所需仪器、设备及可委托检查内容情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 检查内容 | 本机构配备符合检查内容要求的仪器、设备名称及型号 | 备注 |
| 血常规（包括红细胞压积、白细胞分类） |  | 机构应自主开展的基本检查内容 |
| 尿常规 |  |
| 肝功能（包括血清ALT）、肾功能、血糖、血脂、总甘油三酯 |  |
| 心电图 |  |
| 鼻窦、下颌骨、颈椎、骨盆、四肢、胸部X射线摄片，DR胸片 |  |
| □设备已取得放射诊疗许可；□已购置尘肺病诊断标准片 |
| □已配置符合胸片阅片要求的观片灯或显示器 |
| 腹部B超或彩超 |  |
| 肺功能 |  |
| 眼科检查（含视力、角膜、结膜、色觉、眼底、晶体等检查） |  |
| 耳鼻咽喉及口腔检查 |  |
| 生物材料检测（血铅、尿铅、尿汞、尿镉、尿砷、发砷、尿氟、尿铊） | | 可委托的实验室检查内容 |
| 尿β2-微球蛋白、α2-微球蛋白、尿视黄醇结合蛋白、血清葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症筛查试验 | |

注：申请职业健康检查机构备案的医疗卫生机构应具备与检查项目相对应的诊疗科目，并有与开展基本检查内容(不可委托) 相适应的专业技术人员、仪器、设备和场所。