

执业医师考试辅导：血液系统笔记（一）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15151.htm

血液系统：贫血概述

：一、分类：1.根据红细胞形态特点分类：大细胞性贫血：巨幼贫、溶贫。正常细胞性贫血：再障、溶贫、急性失血性。小细胞低色素性贫血：2.根据贫血的病因和发病机制分类：红细胞生成减少：缺乏造血原料、骨髓疾病（干细胞增生和分化异常、异常组织浸润）。红细胞破坏过多：内在缺陷、外在因素。失血性贫血

一、临床表现：1.一般表现：疲乏、困倦、软弱无力。2.心血管系统表现：活动后心悸气短、心率过快、心搏有力、脉压增加。3.中枢神经系统表现：头痛、头晕、目眩、注意力不集中、嗜睡。4.消化系统：食欲减退、腹胀、恶心。5.泌尿生殖系统：轻度蛋白尿、尿浓缩功能减退。6.其它：皮肤干燥、毛发枯干。

缺铁性贫血

一、铁的代谢：1.铁的分布：功能状态铁、贮存铁。2.铁的来源和吸收：需要20~25mg/d，大部分来自衰老的红细胞破坏，食物中摄取1~1.5mg/d可维持铁的平衡。3.铁的运输：高铁与转铁蛋白结合，运到各组织，通过胞饮进入细胞，在胞内再次还原为亚铁4.再利用和排泄：RBC正常寿命为120天。5.铁的储存：铁蛋白、含铁血黄素。

二、病因：铁摄入不足 慢性失血

三、临床表现：1.贫血表现 2.组织缺铁表现：发育迟缓、体力下降、智商低、易兴奋、注意力不集中、烦躁易怒、异食癖，吞咽困难。3.体征：皮肤粘膜苍白、毛发干燥、指甲扁平、失光泽、易碎裂。

四、实验室检查：1.血象：小细胞低色素性贫血；红细胞染色浅淡，中心淡染区扩大、网织

红多正常或轻度增多。 2.骨髓相：增生活跃，幼红细胞增多。 铁染色：铁粒幼细胞极少或消失，胞外铁亦缺少。 3.生化：血清铁降低，总铁结合力增高。 血清铁蛋白降低 FEP增高

五、诊断： 六、治疗： 1.病因治疗： 2.补充铁剂：网织红于7天左右达高峰 血红蛋白于2周后应上升，1~2周后正常。 血红蛋白完全正常后仍需补充铁剂3~6个月，或待血清铁蛋白 $>50\mu\text{g/L}$ 后停药。 转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。 详细请访问 www.100test.com