

执业医师考试辅导：血液系统笔记（四）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_15157.htm

阵发性睡眠性血红蛋白尿

一、临床表现：1.血红蛋白尿：伴乏力、胸骨后及腰腹痛、发热，早晨较重2.贫血、感染与出血3.血栓形成

二、实验室：1.血象：严重贫血，粒细胞减少，血小板减少。2.骨髓相：三系增生活跃。3.尿：隐血阳性，含铁血黄素持续阳性。4.特异性血清学试验：ham试验，蔗糖溶血试验，热溶血试验，蛇毒因子溶血试验。

白血病

急性白血病：一、临床表现：贫血：发热：口腔炎、牙龈炎、咽峡炎、肺部感染、肛周炎、肛周脓肿、革兰氏阴性杆菌多见。出血：淤点、淤斑、鼻出血、牙龈出血、眼底出血、DIC。器官和组织浸润的表现：淋巴结和肝脾大 骨骼、关节疼痛：骨髓坏死时可引起骨骼剧痛 眼部：绿色瘤 口腔、皮肤：牙龈增生、肿胀（急单、急粒单） CNS白血病：急淋多见，头痛头晕，呕吐、颈项强直、抽搐、昏迷 睾丸：无痛性肿大，多为一侧

二、实验室检查：1.血象：正常细胞性贫血2.骨髓相：裂孔现象 Auer小体：急粒常见；急单、急粒单有时可见；不见于急淋3.细胞化学：过氧化物酶：急淋阴性；急单可疑；急粒分化好的原始细胞阳性 糖原PAS反应：急粒、急单可疑；急淋阳性 非特异性酯酶：急淋阴性；急粒可疑；急单阳性 中性粒细胞碱性磷酸酶：急粒阴性；急单正常或增加；急淋增加

三、治疗

1.一般治疗：（1）防治感染（2）纠正贫血（3）控制出血（4）防治高尿酸血症肾病（5）维持营养

2.化疗：完全缓解：白血病的症状和体征消失，血象Hb \geq 100g/l或90g/l，中性

粒 $\geq 1.5 \times 10^9/l$ ，血小板 $\geq 100 \times 10^9/l$ ，外周血白细胞分类中无白血病细胞；骨髓相：原粒细胞 + 早幼粒细胞 急淋
：VPVLPVDP 急非淋：DAHOAP 3.CNS 白血病的治疗：4.辜丸白血病的治疗 5.骨髓移植 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