

执业医师考试辅导：血液系统笔记（七）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\\_15162.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15162.htm)

脾功能亢进 一、病因

1.感染性：传单、亚急性感染性心内膜炎、粟粒性肺结核、血吸虫病 2.免疫性疾病：ITP、自身免疫形溶血性贫血、SLE 3.淤血性疾病：充血性心衰、缩窄性心包炎、肝硬化 4.血液系统疾病：溶贫、地中海贫血、白血病、淋巴瘤、骨髓增生性疾病、恶性组织细胞病 5.脾脏疾病 6.原发性脾大 过敏性紫癜

一、临床表现：发病前1~2周有全身不适、低热、乏力及上感前驱症状

1.单纯型：皮肤紫癜，局限于四肢，成批反复发作，对称分布。 2.腹型：恶心、呕吐、呕血、腹泻及粘液便、便血，阵发性绞痛。 3.关节型：关节肿胀、疼痛、压痛及功能障碍，大关节，游走性、反复发作、不留畸形。 4.肾型：肾损害多发生于紫癜出现后一周，多在3~4周恢复。 5.混合型。

二、诊断： 1.发病前1~3周有低热、咽痛、全身乏力或上感病史。 2.典型四肢皮肤紫癜，可伴腹痛、关节肿痛和（或）血尿。 3.血小板计数、功能及凝血检查正常。 4.排除其它原因所致之血管炎及紫癜。

ITP 一、临床表现： 1 急性型

：多发生于儿童，发病前1~2周有上感史 起病急 全身皮肤淤点、淤斑、紫癜可有血肿形成 2 慢性型：40岁以下青年女性 多为皮肤、粘膜出血，严重内脏出血较少见

二、实验室检查： 1.血小板：急性多在 $20 \times 10^9/l$ 以下，慢性多在 $50$

$\times 10^9/l$ 左右，出血时间延长，血块收缩不良。 2.骨髓相：急性型巨核细胞轻度增加或正常，慢性型巨核细胞显著增加，巨核细胞成熟发育障碍，幼稚巨核细胞增加，板巨核细胞显

著减少。3.PAIg及血小板相关补体阳性。三、诊断：1.广泛出血累及皮肤、粘膜及内脏。2.多次检查血小板计数少。/P>3.脾不大或轻度大。4.骨髓巨核细胞增多或正常，有成熟障碍。5.具备下列五项中任何一项：a.泼尼松治疗有效 b.脾切除治疗有效 c.PAIg阳性 d.PAC3阳性 e.血小板生存时间缩短四、治疗：1.一般治疗 2.糖皮质激素：3.脾切除：适应症：a.正规糖皮质激素治疗3~6个月无效 b.泼尼松维持量每日需大于30mg c.有糖皮质激素使用禁忌症 d.<sup>51</sup>Cr扫描脾区放射指数增高 4.免疫抑制剂治疗：适应证：a.糖皮质激素或切脾疗效不佳者 b.有使用糖皮质激素或切脾禁忌症 c.与糖皮质激素合用以提高疗效及减少激素的用量 5.急症处理：用于：a.血小板低于 $20 \times 10^9/l$  b.出血严重、广泛 c.疑有或已发生颅内出血 d.近期将实施手术或分娩者 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](http://www.100test.com)