

临床执业医师：脾功能亢进综述执业医师资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_510103.htm

一、什么是脾功能亢进 脾功能亢进（简称脾亢）是一种综合征，临床表现为脾肿大、一种或多种血细胞减少，而骨髓造血细胞相应增生，可经脾切除而缓解。本病经治疗原发病后，部分病例临床症状可减轻。脾脏切除后，临床症状可得到纠正。

二、脾功能亢进病因 脾亢可分为原发性及继发性。病因不明的称为原发性脾亢。继发性脾亢可见于病因较明确的脾肿大患者，如各种不同病因引起的肝硬化（尤以血吸虫病性肝硬化），慢性感染如疟疾、结核病、恶性肿瘤如淋巴瘤、慢性淋巴细胞白血病、骨髓纤维化以及慢性溶血性贫血和少见的网状内皮细胞病。

三、脾功能亢进症状 1.脾脏肿大：可为轻度、中度及重度肿大。血细胞减少与脾脏肿大不成比例。 2.外周血细胞减少：常为白细胞、血小板减少。发生全血细胞减少时，各系细胞减少的程度也并不一致。红细胞减少时，可表现为脸色苍白、头昏、心悸。粒细胞减少时，患者抵抗力下降，容易感染、发热。血小板减少时则有出血倾向。 3.脾脏切除后可使血细胞接近或恢复正常。

四、脾功能亢进诊断检查 百考试题网站整理 1.脾脏肿大。 2.外周血细胞减少：其中红细胞、白细胞或血小板可一种或多种（两种或三种）同时减少。 3.骨髓造血细胞增生：骨髓增生活跃或明显活跃。部分病例可出现轻度成熟障碍表现。 4.脾脏切除后可使外周血象接近或恢复正常。 5.⁵¹Cr标记的血小板或红细胞注入体内后，进行体表扫描，可提示血小板或红细胞破坏过多。

五、脾功能

亢进治疗方法 治疗原则 1.治疗原发病。 2.脾脏切除。 3.对症及支持疗法。 用药原则首先要治疗原发病，用药若不能收效而原发病许可，可考虑切脾。脾脏切除指征：（1）脾脏肿大显著，造成明显压迫症状。（2）贫血严重尤其是有溶血性贫血时。（3）有相当程度的血小板减少及出血症状。（4）粒细胞极度减少并有反复感染史。"#F8F8F8" 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