

特发性含铁血黄素沉着症有哪些表现及如何诊断？临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/585/2021\\_2022\\_\\_E7\\_89\\_B9\\_E5\\_8F\\_91\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_585741.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/585/2021_2022__E7_89_B9_E5_8F_91_E6_80_A7_E5_c22_585741.htm) 本病以儿童多见，主要以 1~7 岁为见，15% 超过 15 岁，成年人男女之比为 2:1，无明显家族性。症状取决于肺内出血程度。轻度持续慢性出血可有干咳、乏力、皮肤苍白、体重减轻乃至杵状指。在急性出血期间可出现痰中带血、咯血、低热，胸痛等。在后期可有呼吸困难，乃至心功能不全的表现。在急性期及继发感染时可有明显的湿罗音闻及。大便隐血阳性。X 线表现为两肺中、下野多个边缘不清的融合性斑点状阴影，肺出血停止后，阴影于数周内吸收好转。持续性中等出血者，肺内病变可呈粟粒状。根据反复的咯血，痰中带血，肺内边缘不清的斑点状阴影，及继发的缺铁性贫血可作出初步诊断，通过对痰液，支气管肺泡灌洗液及肺活检中找到吞噬细胞中含蓝色的含铁血黄素并排除心源性（淤血性）因素后可确诊。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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)