

浓缩胆汁综合征的病因、检查和治疗临床执业医师考试 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\\_\\_E6\\_B5\\_93\\_E7\\_BC\\_A9\\_E8\\_83\\_86\\_E6\\_c22\\_585745.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/585/2021_2022__E6_B5_93_E7_BC_A9_E8_83_86_E6_c22_585745.htm) 「病因」多种新生儿溶血症均可引起本病。由于过度溶血，胆汁中的胆红素增加，造成胆汁的浓度升高，随后胆汁浓缩，形成胆栓（bileplug）。这些胆栓聚集一起形成胆汁栓，从而引起梗阻性黄疸。另外，高浓度的胆红素尚可引起肝细胞肿胀，导致继发性肝内胆汁淤滞，本征与胆红素性结石引起的肝外梗阻有性质的不同。「检查」尿胆红素阳性，尿胆原阴性，血清胆红素浓度升高，以结合胆红素为主。「治疗」可用换血疗法，紫外光疗法等以防止核黄疸的发生。有肝功能损害者应给予保肝治疗。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)