

小儿缺铁性贫血_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E7_BC_BA_E9_c22_609067.htm 缺铁性贫血(iron deficiency anemia)是由于体内铁的不足致血红蛋白合成减少而形成的种低色素小细胞性贫血，是小儿贫血中最常见者，尤以婴幼儿发病率最高。先天铁储备不足（如早产儿、低出生体重儿）、饮食中铁供给不足（喂养不当）、慢性失血（如钩虫病、肠息肉等）、铁吸收利用不良（如反复感染等）以及生长发育过快等均为与发病有关的因素。【诊断】(一)临床表现发病年龄多为6个月~2岁婴幼儿，逐渐出现面色苍白、无力、不爱活动、食欲差，可有烦躁、精神不集中、异嗜癖等精神症状。智力及动作发育落后。重症可出现心率快、心脏扩大及收缩期杂音，脾可轻度肿大，少数可有反甲。(二)实验室检查1.血象 血红蛋白比红细胞减少更明显，血红蛋白可低至30~40g/l。红细胞压积降低。红细胞大小不等，以小细胞为主，形态不整，中心浅染区明显，呈低色素小细胞改变。红细胞平均容积(mcv)lt. 26pg，红细胞平均血红蛋白浓度(mchc)lt.10.7umol/l(gt. 62.7 μ mol/l(350 μ g/dl)，运铁蛋白饱和度lt.16 μ g/l，红细胞游离原叶琳gt. 500 μ g/l)，骨髓铁染色示铁粒幼细胞lt.30g/l，每次可输5~10ml/kg，可同时应用速尿等快速利尿剂，有利于减轻心脏负荷。 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