

临床诊断学 血浆纤维蛋白原实践技能考试 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/617/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E8_AF_8A_E6_c22_617018.htm [参考值]24g / L

(200400mg / dL) [临床意义] 1.病理性增高：(1) 血栓前状态和血栓性疾病时，机体凝血功能增强，血浆纤维蛋白原增多，如急性心肌梗塞、糖尿病、妊娠高血压症、动脉粥样硬化、恶性肿瘤等。(2) 蛋白合成增多，如结缔组织病、多发性骨髓瘤等。(3) 反应性增多，如急性感染、急性肾炎、烧伤、休克、大手术后等。 2.病理性降低：(1) 消耗过多，导致血浆含量减少，如DIC等。(2) 纤溶系统活性增强，Fg被分解，如原发性纤溶亢进症等。(3) 合成减少，如重症肝炎、肝硬化等。 [要求]一般采集安静状态下空腹静脉血。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