

临床诊断学 纤溶酶（血浆素）测定实践技能考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/643/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E8\\_AF\\_8A\\_E6\\_c22\\_643323.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/643/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E8_AF_8A_E6_c22_643323.htm) 「参考值」 38.7

± 6.60U 单位U的定义：每毫升血浆中所含PL在37℃水溶中与基质作用30分钟，分解1mg基质释放出刚果红的量，作为一个酶单位。「临床意义」纤溶酶原（血浆素原）在血浆素原（纤溶酶原）活化物（PA）的作用下而形成血浆素。血浆素参与因子的激活，并使因子XII产生一个片段f，后者又可使激态释放酶原转变为激态释放酶，更加速因子的活化。PL作用于纤维蛋白原，使其裂解为X、Y、E、D片段，总称为纤维蛋白原降解产物（FgDP），PL作用于纤维蛋白，使其裂解为X、Y、E、D片段，总称为纤维蛋白降解产物（fdp或FDP）。血浆素还能水解因子V、X、。凝血酶原，也可分解血浆蛋白及补体。在DIC时，血浆素原降低，血浆素升高。并发DIC的肝硬化患者，血浆素原随着消耗的增加而降低，血浆素则随着血浆素原的降低而升高，血浆素原降低，血浆素升高的程度与肝脏损坏的严重程度正相关，故是一种观察病情和判断预后的较好指标。冠心病、脑血管疾病及缺血性中风患者，血浆素活性正常，急性心肌梗塞和出血性中风患者，血浆素活性减低。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)