

2010执业药师考试药理学综合知识复习要点(7) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022_2010_E6_89_A7_E4_B8_9A_c23_646852.htm 第三章 常用医学检查指标及其临床意义 § 1 血常规检查 一 白细胞计数 参考范围：成人末梢血 $(4.0 \sim 10.0) \times 10^9/L$ 成人静脉血 $(3.5 \sim 10.0) \times 10^9/L$ 新生儿 $(15.0 \sim 20.0) \times 10^9/L$ 6个月～2岁儿童 $(5.0 \sim 12.0) \times 10^9/L$ (二) 临床意义 1. 白细胞减少 (1) 疾病 主要见于流行性感、麻疹、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血、白血病等疾病。 (2) 用药 应用磺胺药、解热镇痛药、部分抗生素、抗甲状腺制剂、抗肿瘤药等。 (3) 特殊感染 如革兰阴性菌感染(伤寒、副伤寒)、结核分枝杆菌感染、病毒感染(风疹、肝炎)、寄生虫感染(疟疾)。 (4) 其他 放射线、化学品(苯及其衍生物)等的影响。 2. 白细胞增多 (1) 生理性 主要见于月经前、妊娠、分娩、哺乳期妇女，剧烈运动、兴奋激动、饮酒、餐后等。新生儿及婴儿明显高于成人。 (2) 病理性 主要见于各种细菌感染(尤其是金葡菌、肺炎链球菌等化脓菌感染)、慢性白血病、恶性肿瘤、尿毒症、糖尿病酮症酸中毒以及有机磷农药、催眠药等化学药的急性中毒。 影响白细胞计数的因素较多，其总数高于或低于正常值均为异常现象，必要时应结合白细胞分类计数和白细胞形态等指标综合判断。 二 白细胞分类计数 白细胞分类及正常值(占白细胞总数%) 中性粒细胞 1. 细胞内有颗粒的，并以颗粒的嗜碱性分：嗜酸性粒细胞 嗜碱性粒细胞 2. 细胞胞质内无颗粒分：单核细胞 淋巴细胞 参考范围：中性粒细胞0.50～0.70(50%～70%) 嗜酸性粒细胞0.01～0.05(1%～5%) 嗜碱性粒细胞0～0.01(0%～1%) 淋巴细胞0.20～0.40(20%～40%) 单核

细胞 $0.03 \sim 0.08(3\% \sim 8\%)$ (一) 中性粒细胞 1. 中性粒细胞增多 (1) 急性、化脓性感染包括局部感染(脓肿、疖肿、扁桃体炎、阑尾炎、中耳炎等). 全身感染(肺炎、丹毒、败血症、猩红热、白喉、急性风湿热)。轻度感染白细胞和中性粒细胞百分率可增多. 中度感染可 $>20.0 \times 10^9/L$, 并伴明显的核左移。 (2) 中毒尿毒症、糖尿病酮症酸中毒、代谢性酸中毒、早期汞中毒、铅中毒. 或催眠药、有机磷中毒。 (3) 出血和其他疾病 急性出血、急性溶血、手术后、恶性肿瘤、粒细胞白血病、严重组织损伤、心肌梗死和血管栓塞等。 2. 中性粒细胞减少 (1) 疾病 伤寒、副伤寒、疟疾、布氏杆菌病、某些病毒感染(如乙肝、麻疹、流感)、血液病、过敏性休克、再生障碍性贫血、高度恶病质、粒细胞减少症或缺乏症、脾功能亢进、自身免疫性疾病。 (2) 中毒 重金属或有机物中毒、放射线损伤。 (3) 用药 抗肿瘤药、苯二氮草类镇静药、磺酰脲类胰岛素促泌剂、抗癫痫药、抗真菌药、抗病毒药、抗精神病药、部分非甾体抗炎药等有可能引起中性粒细胞减少。 (二) 嗜酸性粒细胞的简述 1. 嗜酸性粒细胞增多 (1) 过敏性疾病 支气管哮喘、荨麻疹、药物性皮炎、血管神经性水肿、食物过敏、热带嗜酸性粒细胞增多症、血清病、过敏性肺炎等。 (2) 皮肤病与寄生虫病 牛皮癣、湿疹、天疱疮、疱疹样皮炎、真菌性皮肤病、肺吸虫病、钩虫病、包囊虫病、血吸虫病、丝虫病、绦虫病等。 (3) 血液病 慢性粒细胞性白血病、嗜酸性粒细胞性白血病等。 (4) 用药 应用罗沙替丁乙酸酯、咪达普利, 或头孢拉定、头孢氨苄、头孢呋辛钠、头孢哌酮等头孢菌素类抗生素等。 2. 嗜酸性粒细胞减少 (1) 疾病或创伤 见于伤寒、副伤寒、大手术后、严重烧伤等。 (2) 用药 长期应用肾上腺皮质激素或促皮质素、

坎地沙坦西酯、甲基多巴等。

(三)嗜碱性粒细胞 1.嗜碱性粒细胞增多 (1)疾病 慢性粒细胞白血病，常伴嗜碱性粒细胞增多，可达10%以上.或淋巴网细胞瘤、红细胞增多症、罕见嗜酸性粒细胞白血病、骨髓纤维化或转移癌。(2)创伤及中毒 脾切除术后，铅中毒、铋中毒以及注射疫苗后也可见增多。 2.嗜碱性粒细胞减少 (1)疾病 速发性过敏反应如荨麻疹、过敏性休克等。(2)用药 见于促皮质素、肾上腺皮质激素应用过量及应激反应。

(四)淋巴细胞 1.淋巴细胞增多 (1)传染病 百日咳、传染性单核细胞增多症、传染性淋巴细胞增多症、结核病、水痘、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、传染性肝炎、结核及许多传染病的恢复期。(2)血液病 急、慢性淋巴细胞白血病，白血病性淋巴肉瘤等，可引起淋巴细胞计数绝对性增多.再生障碍性贫血、粒细胞缺乏症也可引起淋巴细胞百分率相对性增多。(3)其他 肾移植术后发生排斥反应时。 2.淋巴细胞减少 多见于传染病的急性期、放射病、细胞免疫缺陷病、长期应用肾上腺皮质激素后或接触放射线等。此外，发生各种中性粒细胞增多症时，淋巴细胞相对减少。

(五)单核细胞 单核细胞增多可见于： 传染病或寄生虫病 血液病 其他疾病

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