

2010年儿科护理：新生儿胆红素代谢特点临床执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_648423.htm

(一) 胆红素生成过多 原因是胎儿血氧分压低，红细胞数量代偿性增加，出生后血氧分压升高，过多的红细胞破坏。 本文来源:百考试题网 (二) 联结的胆红素量少 早产儿胎龄越小，白蛋白含量越低，其联结胆红素的量也越少。 百考试题论坛 (三) 肝细胞处理胆红素能力差 出生时肝细胞内Y蛋白含量极微且活性差，因此，生成结合胆红素的量较少；出生时肝细胞将结合胆红素排泄到肠道的能力暂时低下。 (四) 肠肝循环 来源

: www.100test.com 出生时肠腔内具有 β -葡萄糖醛酸苷酶，可将结合胆红素转变成未结合胆红素，加之肠道内缺乏细菌，导致未结合胆红素的产生和吸收增加。如胎粪排泄延迟，可使胆红素吸收增加。饥饿、缺氧、脱水、酸中毒、头颅血肿或颅内出血，更易出现黄疸或使原有黄疸加重。 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相关推荐：2010年儿科护理：新生儿胆红素脑病病因及治疗 2010年儿科护理：新生儿黄疸怎么诊断

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