

2010年内科辅导：维生素K缺乏症的鉴别诊断临床执业医师考试 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_86_85_c22_648529.htm

1.血友病：是一组先天性凝血因子缺乏以致出血性疾病。先天性因子 缺乏为典型的性联隐性遗传，由女性传递，男性发病，控制因子 凝血成分合成的基因位于X染色体。出血特点是延迟、持续而缓慢的渗血，可自发出血，但主要是轻伤后出血不易停止。因子 、缺乏出血较重，二者临床表现无差别；因子 缺乏症状轻，自发性出血者甚少见。因子浓度越低，出血越严重

。 <http://ks.100test.com> 2.若本病仅出现颅内出血症状，而不伴有其他部位出血表现时，易误诊为颅内感染如脑炎、脑膜炎。这两种病都是中枢神经系统感染，发病急、高热、昏迷、抽风，如不及时治疗均有生命危险。但这两种病在病因上截然不同，不可混为一谈。流脑发生在冬春季节，是脑膜炎双球菌引起的化脓性脑膜炎，通过呼吸道传染；乙脑发生在夏秋（7、8、9三个月），是乙脑病毒所致，通过蚊子传播的虫媒传染病。这两种病都好发于儿童，必须提高警惕。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年内科辅导：维生素K缺乏症诊断依据 2010年内科辅导：维生素K缺乏症的临床表现 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