

2010年医师内科辅导：自身免疫性溶血性贫血诊断和鉴别诊断
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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649315.htm 有溶血性贫血的临床和实验室证据，直接抗人球蛋白试验阳性，冷凝集素效价在正常范围，近4个月内无输血和特殊药物（如奎尼丁、甲基多巴、青霉素等）应用史，可诊断本病。来源:百考试题网 少数抗人球蛋白试验阴性患者需与其他溶血性贫血鉴别，包括先天性溶血性疾病、非免疫性因素所致的溶血性贫血及阵发性睡眠性血红蛋白尿症。因致敏红细胞在通过单核-巨噬细胞系统时部分细胞膜被吞噬，故本病可出现数量不等的球形红细胞，尤其是直接抗人球蛋白试验阴性者需与HS相鉴别。更多信息请访问：百考试题医师网校 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