

2010年医师内科辅导：自身免疫性溶血性贫血实验室检查临床执业医师考试 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_649316.htm

1.血象贫血轻重不一，多呈正常细胞正常色素性，但也可为大细胞性。外周血涂片可见球形红细胞增多和数量不等的有核红细胞，网织红细胞增多（iS障危象时除外）。白细胞正常或轻度升高，偶可减少。血小板正常，如降低则提示Evans综合征。来源：考试大 2.骨髓象红系造血明显活跃，偶见轻度巨幼样变。发生再障危象时骨髓呈增生低下象，外周血全血细胞及网织红细胞减少。百考试题论坛 3.抗人球蛋白试验又称Coombs试验。直接抗人球蛋白试验阳性，见于90%以上的患者。主要是抗IgG和抗C3型，偶有抗IgA型。间接抗人球蛋白试验可为阳性或阴性。直接抗人球蛋白试验是诊断本病的经典实验室检查。来源：考试大 4.其他血清胆红素轻或中度升高，并以间接胆红素为主。尿胆原增多。血清乳酸脱氢酶升高。急性溶血时结合珠蛋白降低并可出现血红蛋白血症、血红蛋白尿

（hemoglobinuria）或含铁血黄素尿（hemosiderinuria）。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