

2010年医师内科辅导：钩端螺旋体病的常规检查与血液生化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_649974.htm 无黄疸病例的血白细胞总数和中性粒细胞数正常或轻度升高；黄疸病例的白细胞计数大多增高，半数在 $10 \times 10^9 \sim 20 \times 10^9/L$ ，最高达 $70 \times 10^9/L$ ，少数病例可出现类白血病反应。中性粒细胞增高，多数在81%~95%之间；出血患者可有贫血、血小板减少，最低达 $15 \times 10^9/L$ 。尿常规检查中70%的病人有轻度蛋白尿、白细胞、红细胞或管型出现。黄疸病例有胆红素增高，2/3的病例低于 $342 \mu\text{mol/L}$ 以下，最高达 $1111 \mu\text{mol/L}$ 。一般在病期第1~2周内持续上升，第3周逐渐下降，可持续到一个月以后，血清转氨酶可以升高，但增高的幅度与病情的轻重并不平行，不能以转氨酶增高的幅度作为肝脏受损的直接指标。50%的病例有肌酸磷酸激酶（CPK）增高（平均值是正常值的5倍）。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年医师内科辅导：钩端螺旋体病的切断传染途径 2010年医师内科辅导：钩端螺旋体病的保护易感人群 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