

2011年临床执业医师：血友病乙的鉴别 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_652121.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652121.htm) 血友病乙的鉴别：血友病甲、其他出血性疾病、获得性维生素K依赖因子缺乏！ 1.首先应与血友病甲鉴别两者具有同样的遗传类型和出血症状，但实验室检查容易做出鉴别。 2.其他出血性疾病如血管性血友病和其他凝血因子缺乏症可以根据临床特点、遗传类型以及实验室检查加以鉴别。 3.血友病乙还需与获得性维生素K依赖因子缺乏鉴别，肝病，双香豆素类药物以及长期使用抗生素可引起维生素K缺乏，但这些情况下一般有多个维生素K依赖因子而不是仅F<sub>II</sub> 缺乏。发生于非血友病的获得性F<sub>II</sub> 抑制物非常罕见。 特别推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时](#)间 [#0000ff>网上报名须知](#) [#0000ff>2011年临床执业医师考试大](#)纲 更多信息请访问：[#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅](#)导 相关链接：[#0000ff>2011年临床执业医师考试：集聚肠杆](#)菌感染汇总 [#0000ff>2011年临床执业医师考试辅导：心脏内粘](#)液瘤汇总 欢迎进入 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](http://www.100test.com)