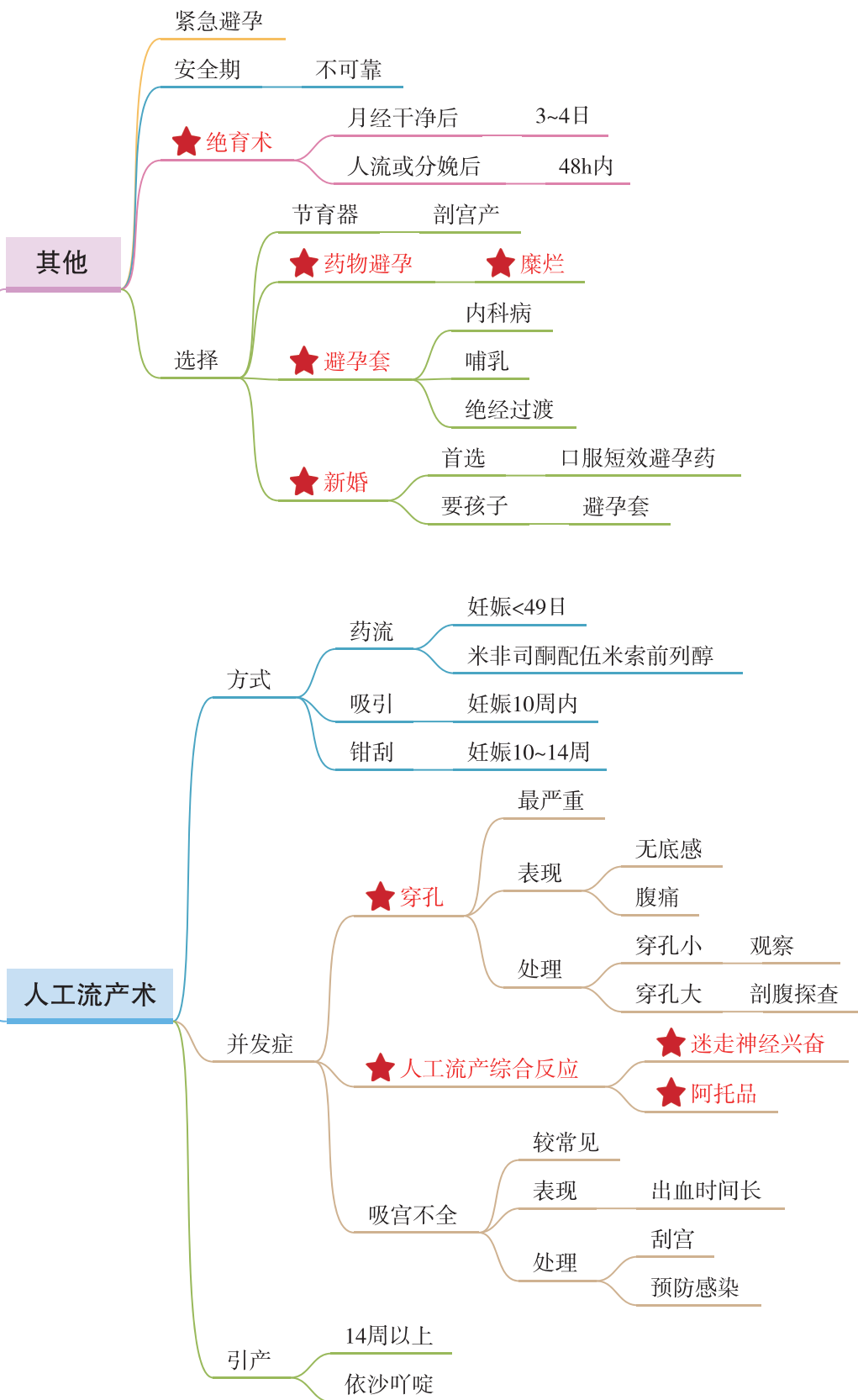
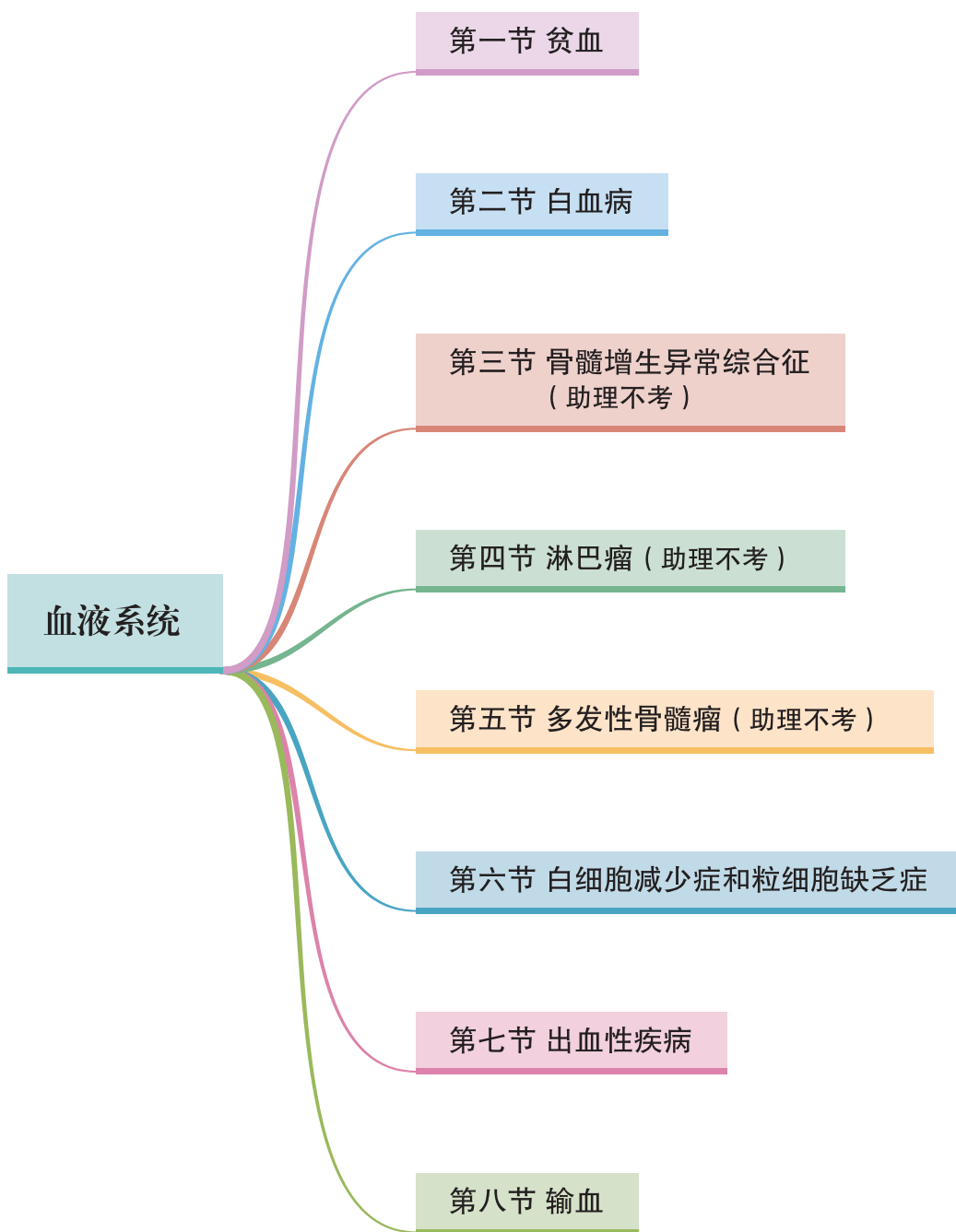
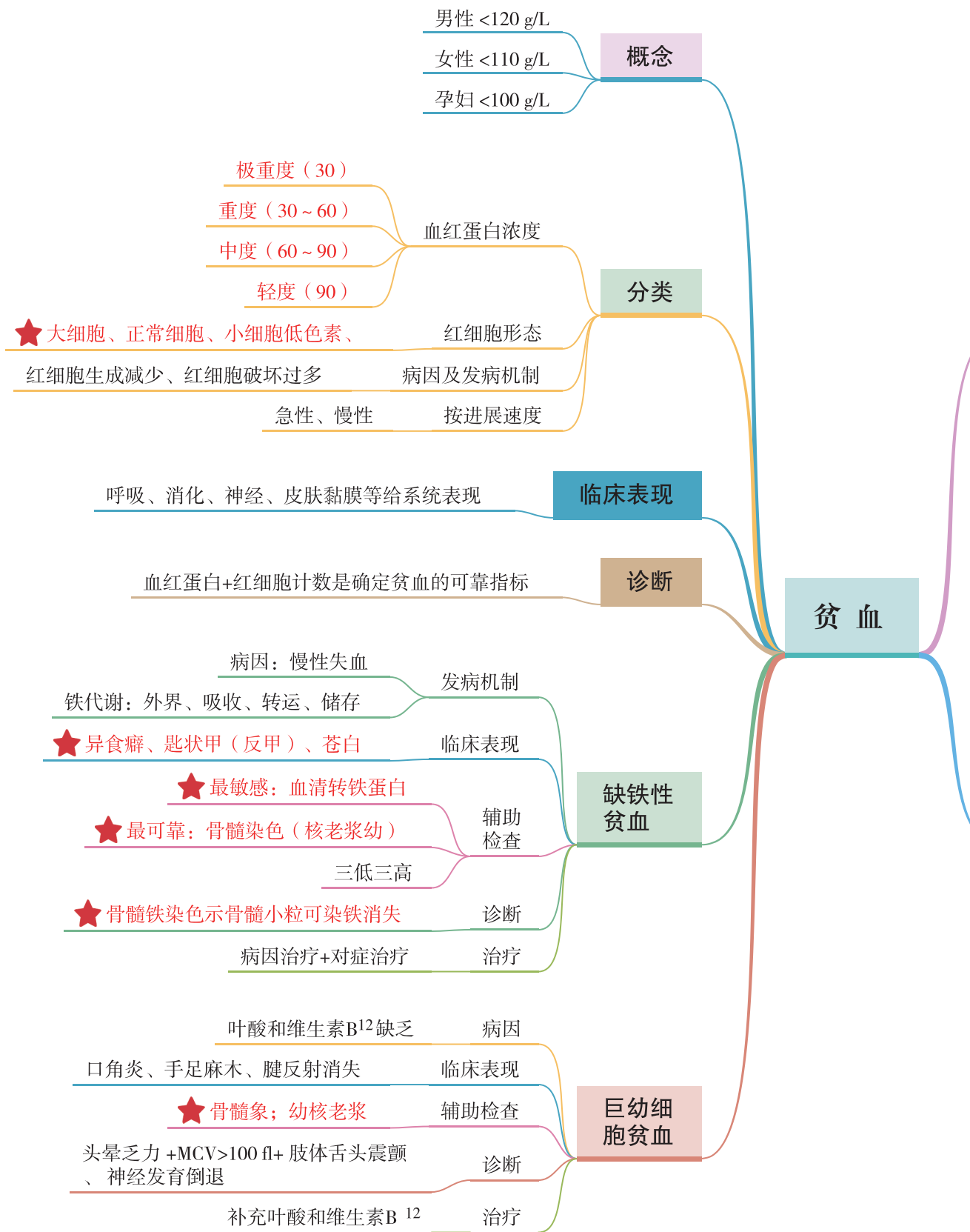


## 计划生育 (二)







### 再生障碍性贫血

- 发病机制
  - 病因：氯霉素、保泰松、磺胺类
  - 机制 CD8+
- 临床表现
  - ★ 三系：出血、感染、贫血
  - 肝脾不大
- 辅助检查
  - 骨髓细胞减低、巨核细胞减少
- 诊断
  - ★ 三系减少 + 出血、贫血表现 + 骨髓增生低下
- 治疗
  - 急性：三月以内骨髓移植
  - 慢性：三月以上：雄激素

### 溶血性贫血 (助理不考)

- 发病机制
  - ★ RBC自身异常
    - 先天：遗传性;; 酶异常：蚕豆病
    - 珠蛋白生成异常：地中海贫血
  - RBC外在缺陷
    - 血管性:人工瓣膜置换术
- 临床表现
  - 血管外溶血 ★ 酱油色尿、腰背四肢痛
  - 血管内溶血 ★ 贫血、黄疸、脾大
- 辅助检查
  - ★ 酸溶血试验阳性 → 阵发性睡眠性血红蛋白尿
  - ★ 抗人球蛋白试验阳性 → 自身免疫性溶血性贫血
  - ★ 高铁血红蛋白还原试验阳性 → 蚕豆病
  - ★ 红细胞脆性试验阳性 → 椭圆球红细胞增多症
- 诊断
  - 首先除外三种情况 → 初步判断类型 → 确定病因
- 治疗
  - ★ 首选：糖皮质激素；无效：脾切除
- 阵发性睡眠性血红蛋白尿 (PNH)
  - 辅助检查
    - ★ 酸溶血试验 (Ham)：为首选检查
    - ★ Rouse 试验 (尿含铁血黄素试验) 阳性
- 自身免疫性溶血性贫血 (AIHA)
  - ★ Coombs 试验 (+) 红细胞呈球形

# 白血病

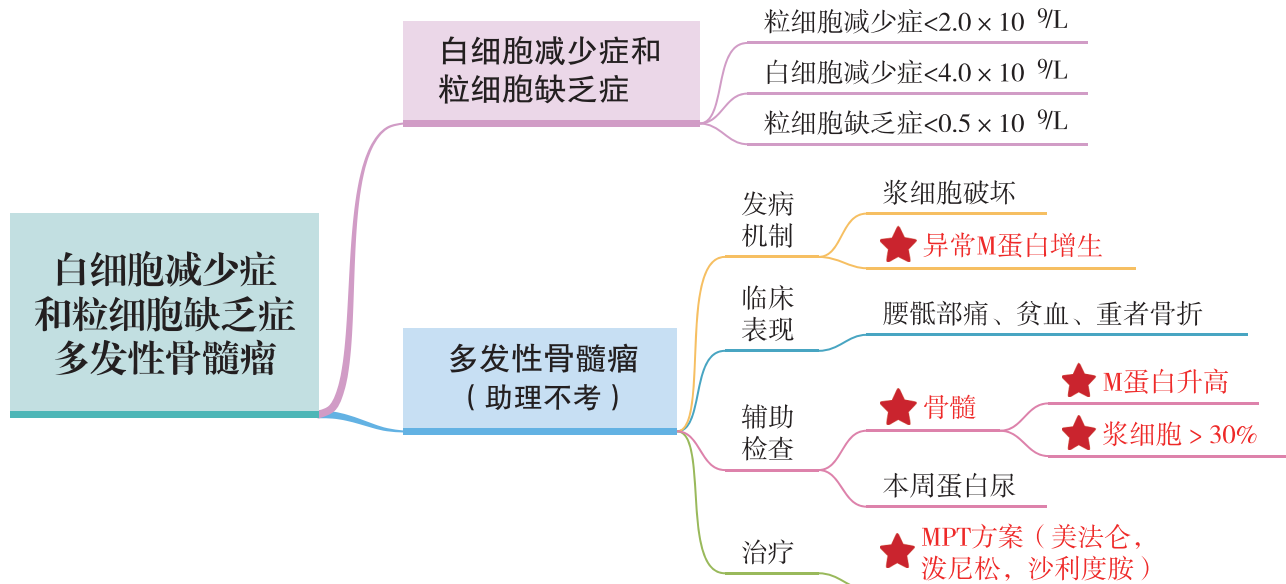
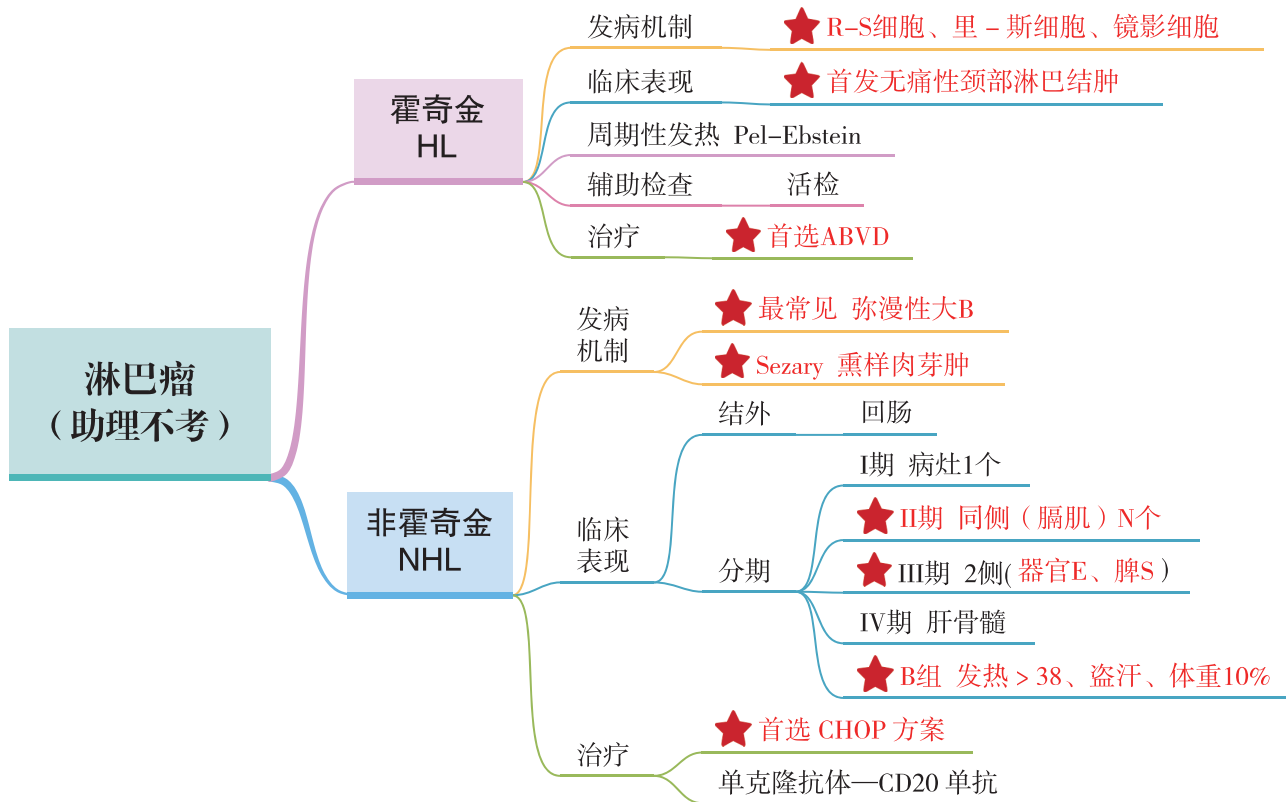
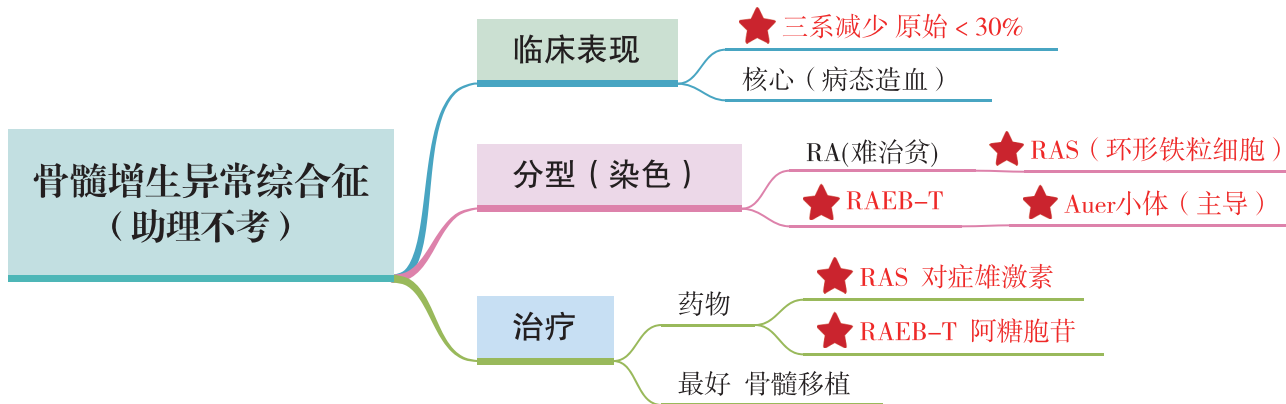
## 急性白血病

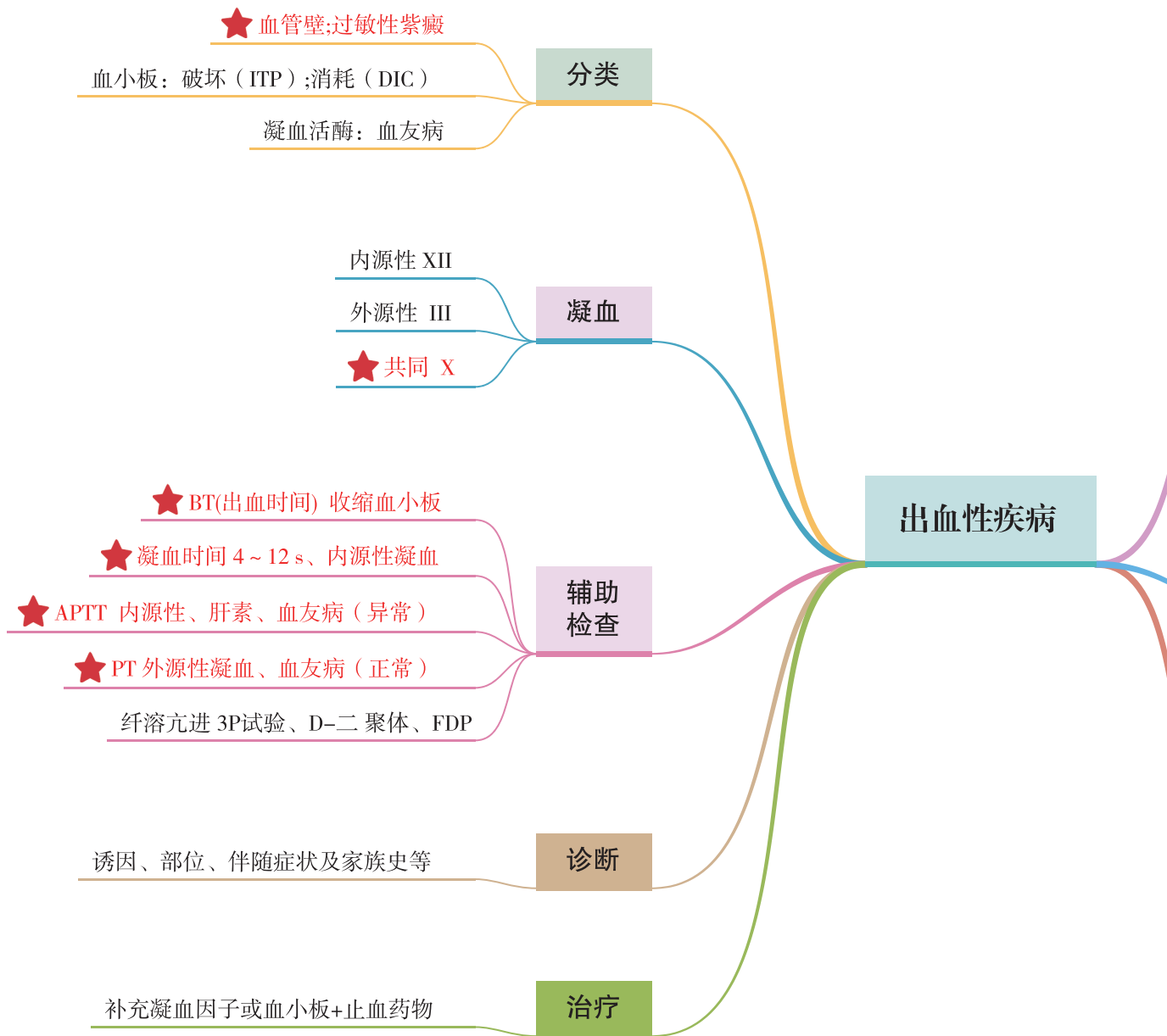
- 分类
  - 急淋 (ALL)
  - 急非淋 (AML)
    - ★ M3 (早幼粒)、M4 (粒-单)
    - M5 (单核)
- 临床表现
  - 贫血 (造血细胞干扰)、感染、出血 (M3)
  - ★ 细胞增殖浸润
  - ★ ALL 多见; 牙龈增生: M4 和 M5
  - ★ 首选: 骨髓细胞学 (增生活跃)
- 辅助检查
  - Auer小体
    - 阳性见于急粒、急单
    - 阴性见于急淋
  - 髓过氧化物酶 (MPO)
    - ★ 强 (M3)、弱强 (M5)
    - 阴 (急淋)
  - 糖原染色 (PAS)
    - 急淋 ALL
  - ★ 非特异性酯酶 (NSE)
    - 阴 (ALL)
    - 阳性 (NaF抑制M5)
    - NaF不抑制急粒)
- 诊断
  - 临床表现+血象和骨髓象

- 治疗
  - 方案
    - 急粒 DA 柔红霉素+阿糖胞苷
    - M3 全反式维甲酸
    - 急淋 VP 长春新碱+泼尼松
  - 副作用
    - ★ 长春新碱 周围神经炎
    - ★ 环磷酰胺 出血性膀胱炎
    - ★ 柔红霉素 心脏毒性

## 慢性粒细胞白血病

- 临床表现
  - ★ 左上腹坠胀感、巨脾
- 辅助检查
  - 骨髓增生活跃; NAP 减低、阴性
  - 分期
    - 慢性 原始<10%
    - 加速
      - ★ 外周 骨髓原始10%~20%
      - 外周 嗜碱性粒≥20%
    - 急变
      - 外周 原始+早幼粒 30
      - 骨髓
        - 原粒+早幼粒 50
        - 原始淋巴 20
- 治疗
  - ★ 首选 伊马替尼
  - 根治 骨髓移植





### 过敏性紫癜

本质：血管壁

临床表现

★ 单纯型（紫癜型）：单纯型 双下肢与臀部对称

★ 腹型（Henoch 型）：腹痛，最常见

★ 关节型（Schonlein 型）：关节痛

★ 肾型：皮肤紫癜 + 血尿、蛋白尿及管型尿

辅助检查

★ 毛细血管脆性试验（束臂试验）

诊断

上感病史+皮肤紫癜，伴腹痛、关节肿痛、血尿

治疗

糖皮质激素

### 特发性血小板减少性紫癜

本质：免疫性疾病

临床表现

血小板减少、鼻出血、牙龈出血

辅助检查

★ 巨核细胞增多

抗体：PAIg、PAC3

治疗

★ 慢性：糖皮质激素

无效 > 6个月脾切除

### 弥漫性血管内凝血 (DIC) (助理不考)

发病机制

G-杆菌感染、凝血因子减少

临床表现

★ 出血倾向、微血管栓塞  
休克或微循环障碍

诊断

表现+实验室检查 (3P 试验、血浆 FDP > 20 mg/L)

治疗

★ 早期：肝素

★ 晚期：凝血因子



# 输血

## 合理输血

成分 红细胞、血小板、血浆、血浆蛋白、辐照血液

## 适应症

### 红细胞

- ★ 悬浮液 (急性失血 1单位5g)
- ★ 洗涤红 (过敏、高钾)
- ★ 去白 (多次妊娠、器官移植、反复输血再障和重度海洋)
- ★ 辐照: 近亲植物抗宿主、干细胞移植

### 凝血

- ★ 血小板: 适用于再生障碍性贫血和血小板低下
- 新鲜冰冻血浆FFP (凝血因子)
- 冷沉淀: 血友病因子

## 自体输血

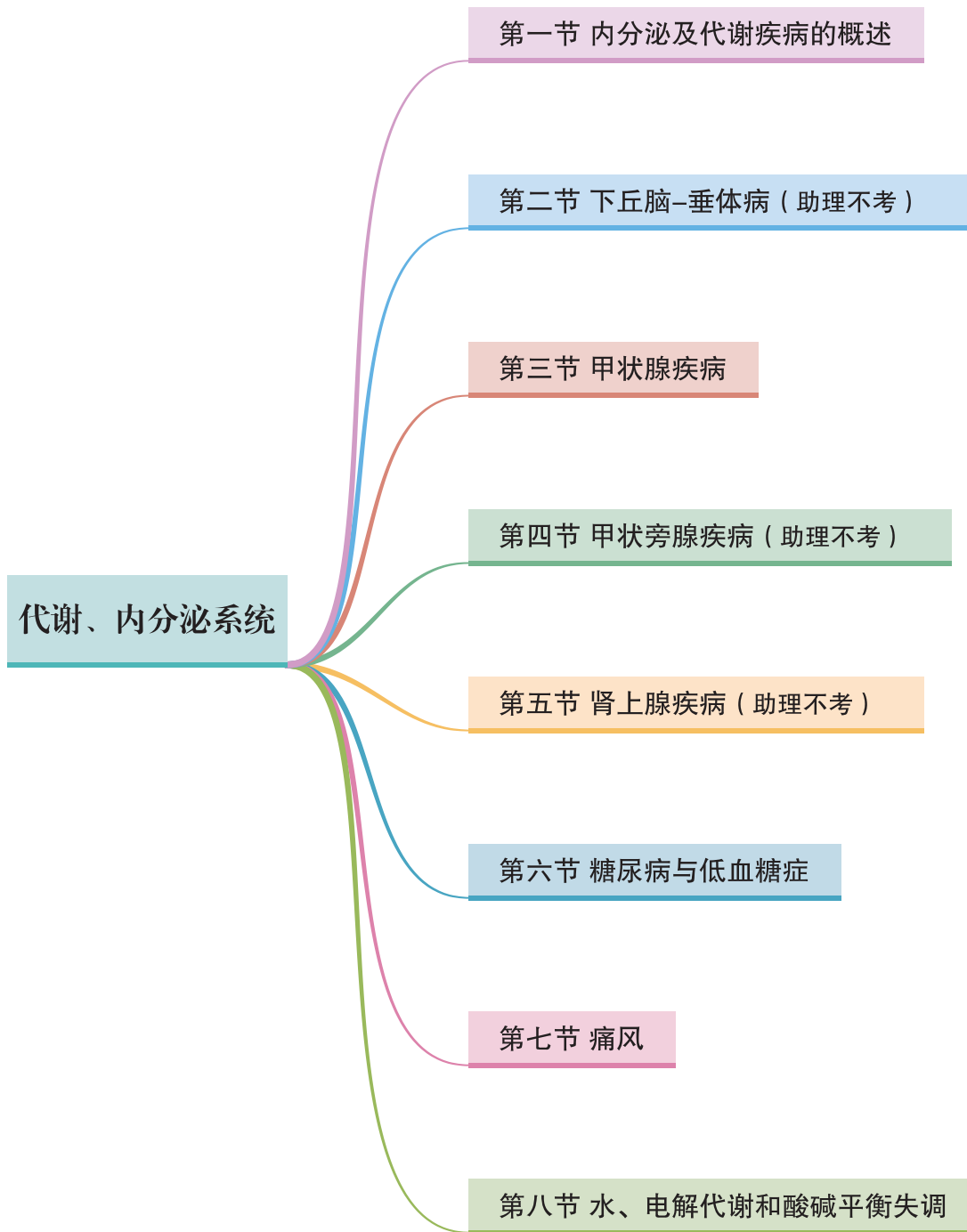
>110 回收、预存

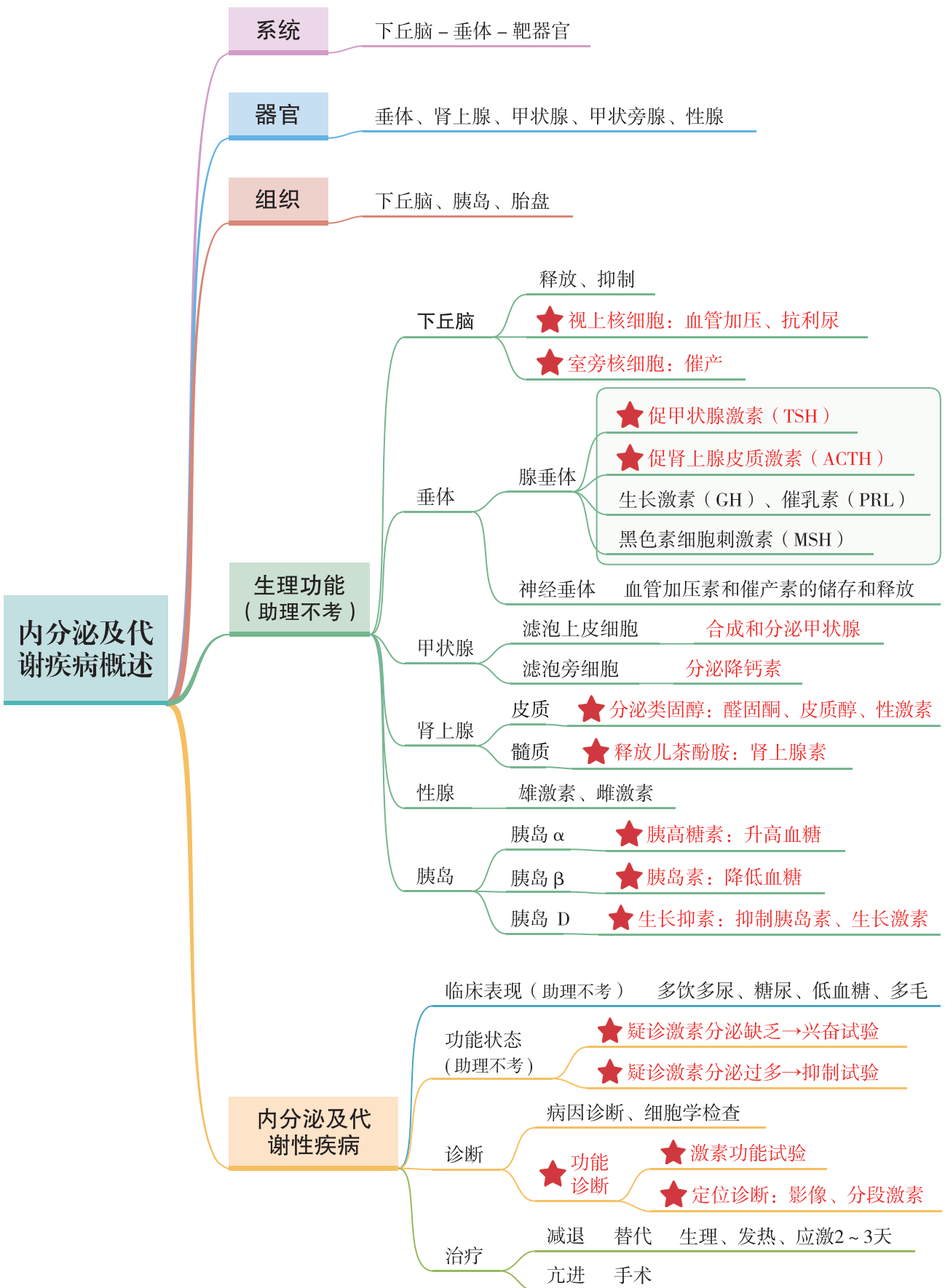
## 并发症

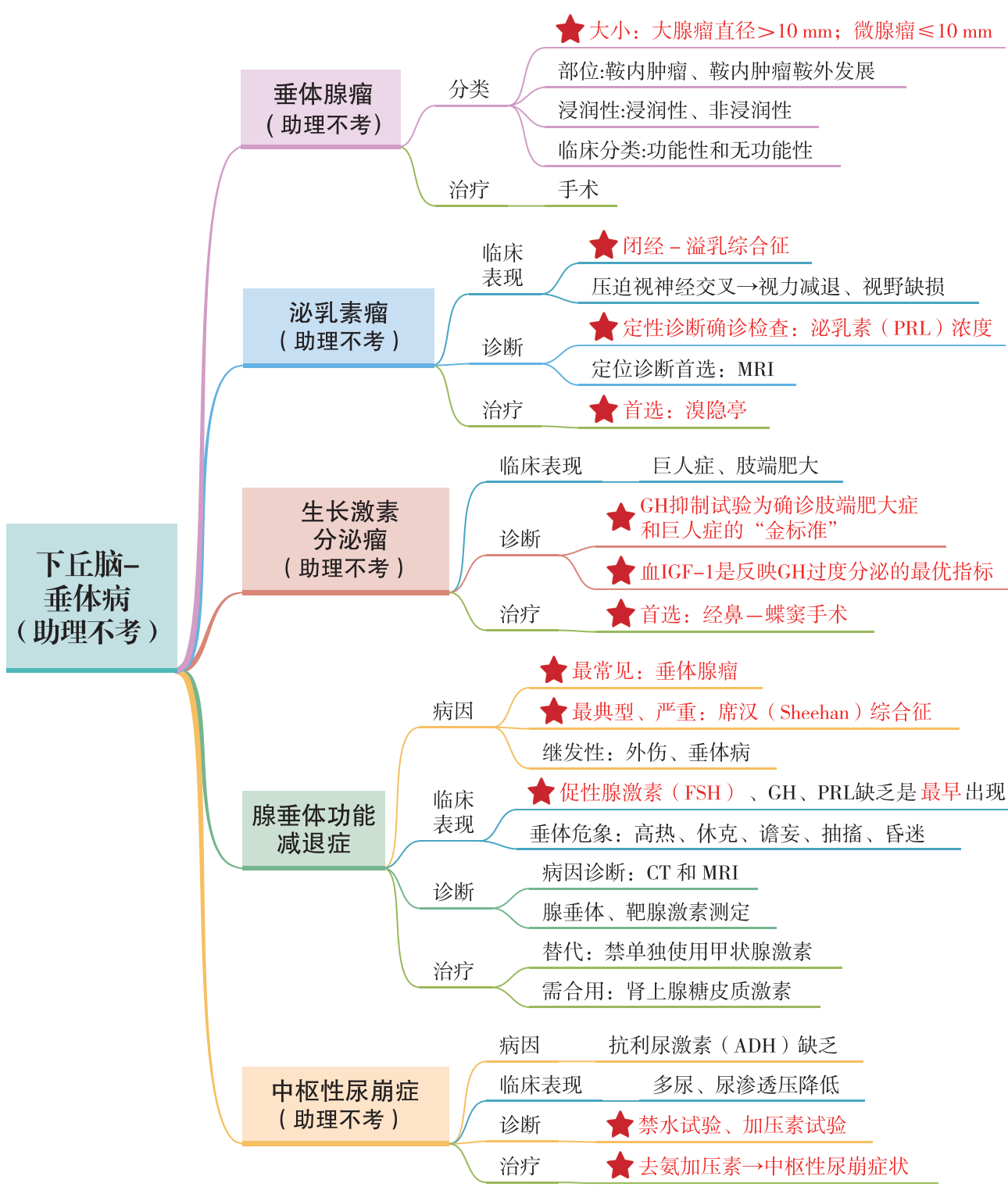
- ★ 最常见      ★ 发热、抗体
- ★ 最严重      ★ 溶血
- 细菌污染      寒战、高热、休克
- 传播疾病      不传播 甲肝、疱疹
- 筛查 HIV/HCV/HBV/梅毒
- 巨细胞 未筛查
- ★ 急性肺损伤 呼吸困难
- 过敏 瘙痒

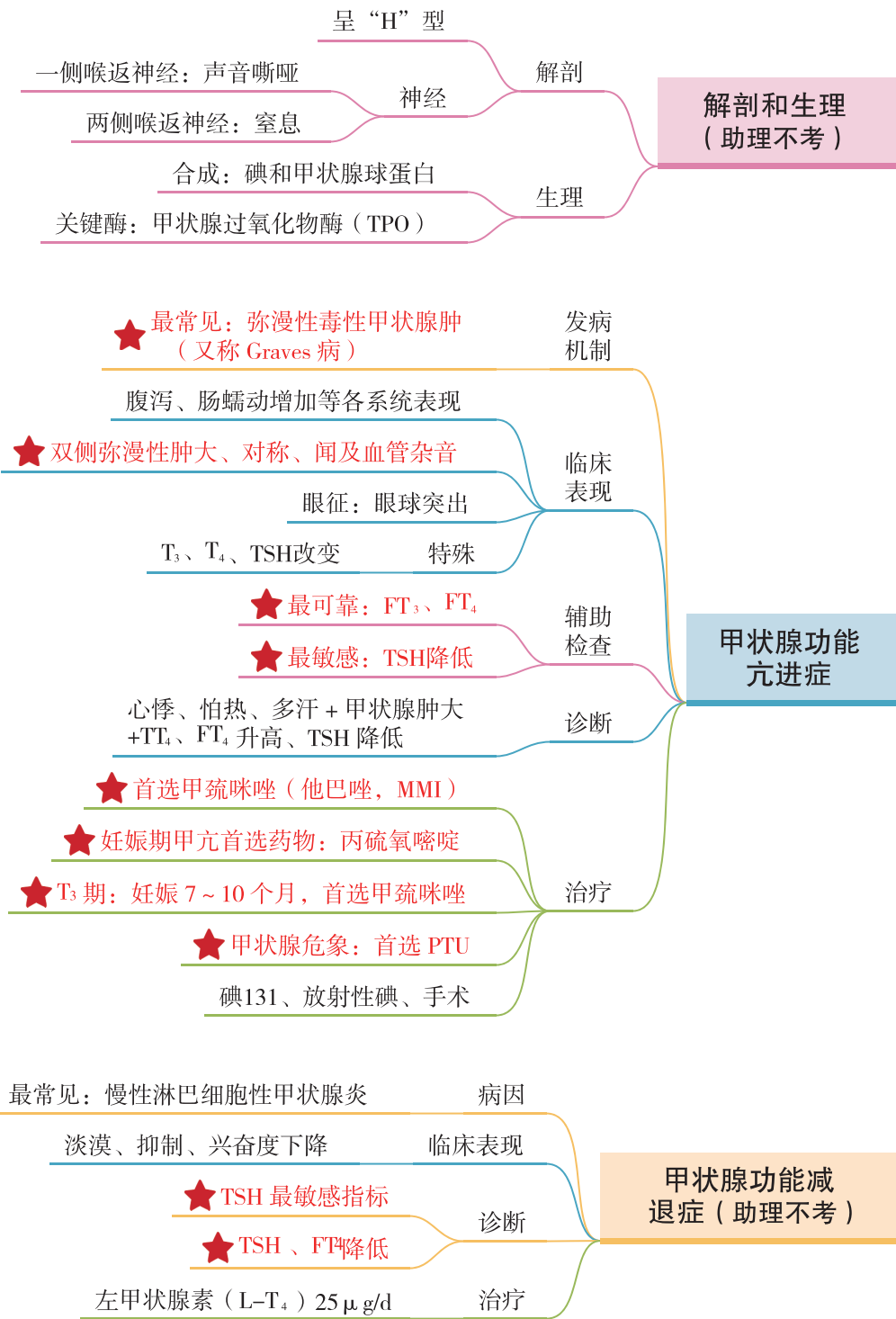
## 程序

医生      ★ 临床输血申请单、核准主治  
标本: 3天内;血袋 7天;交叉配血









# 甲状腺疾病

## 亚急性甲状腺炎 (助理不考)

- 病因: 病毒
- 临床表现: 疼痛、肿大
- 辅助检查: ★  $T_3$ 、 $T_4$  升高, TSH 降低
- 诊断: 病毒感染+甲状腺肿痛+全身症状+分离现象
- 治疗: 泼尼松

## 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 (桥本甲状腺炎)

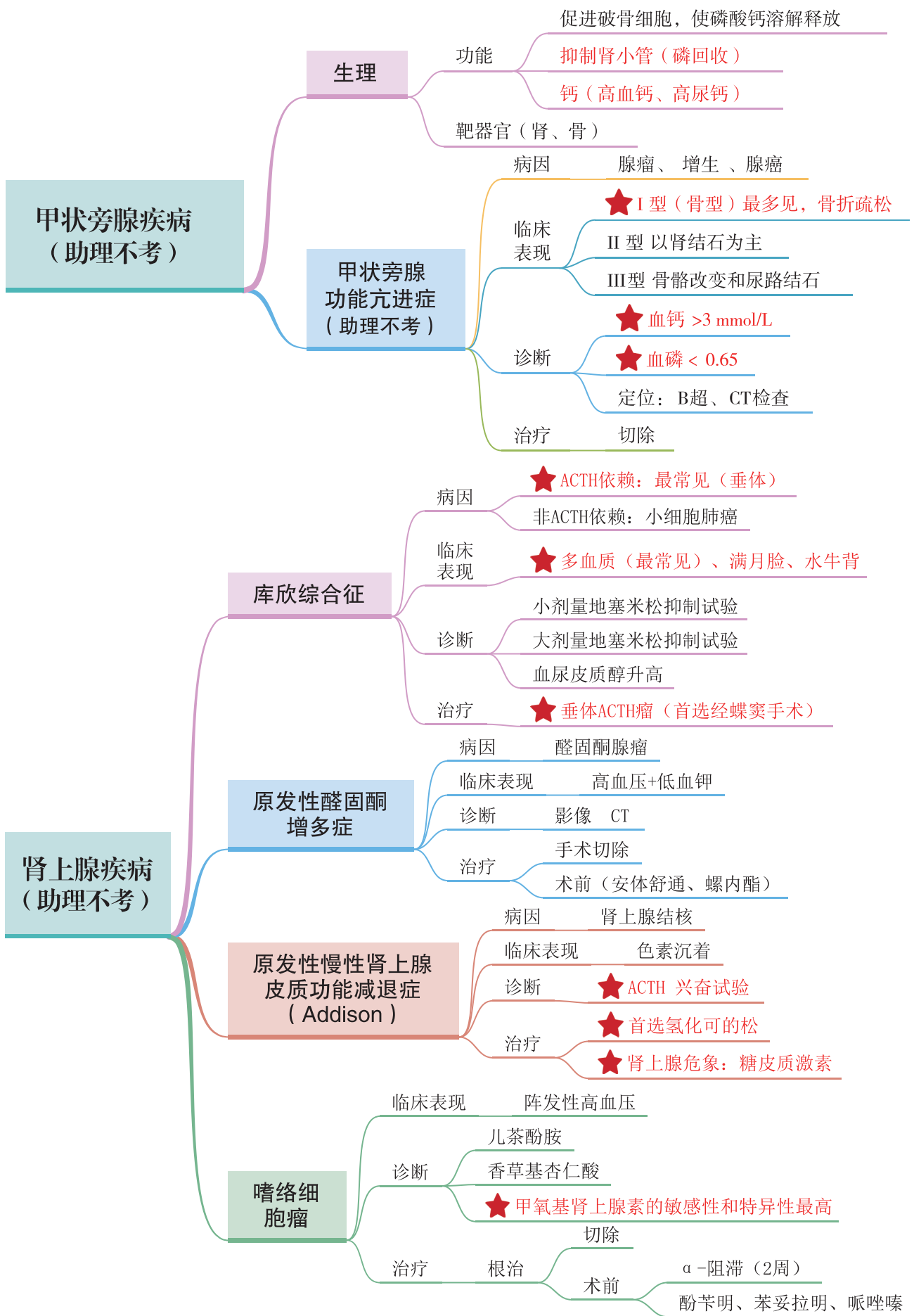
- 病因: 自身免疫
- 临床表现: 无痛性弥漫性甲状腺肿大
- 辅助检查: 甲状腺过氧化物酶抗体增高  
甲状腺球蛋白抗体增高
- 诊断: ★ 确诊: 活检
- 治疗: 左甲状腺素片

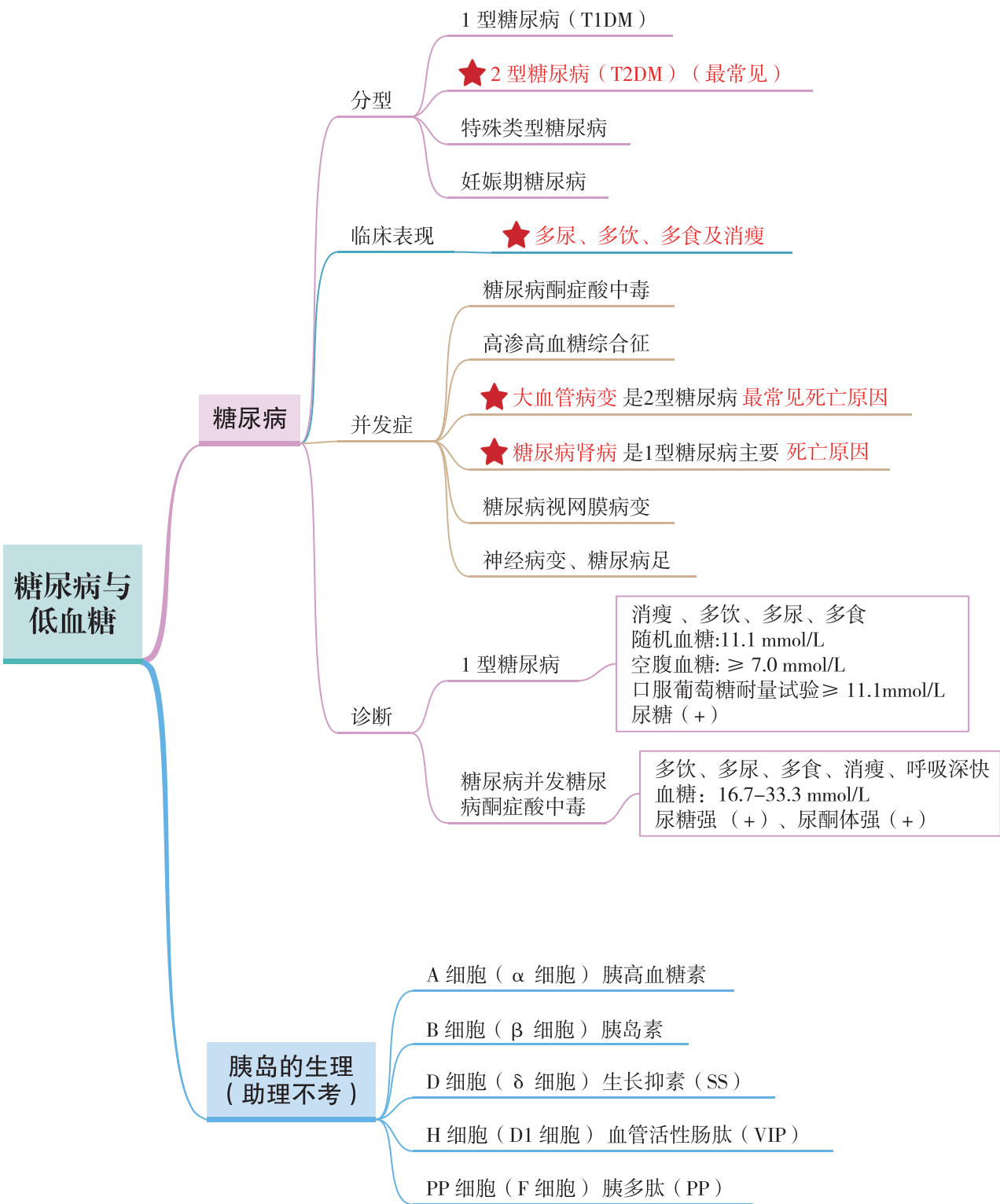
## 单纯性甲状腺肿 (助理不考)

- 病因: 碘缺乏、需要量增加
- 临床表现: 甲状腺肿大、压迫症状
- 辅助检查:  $T_3$ 、 $T_4$ 、TSH 基本正常
- 诊断: ★ 首选超声
- 治疗: 含碘食物、甲状腺素片、手术

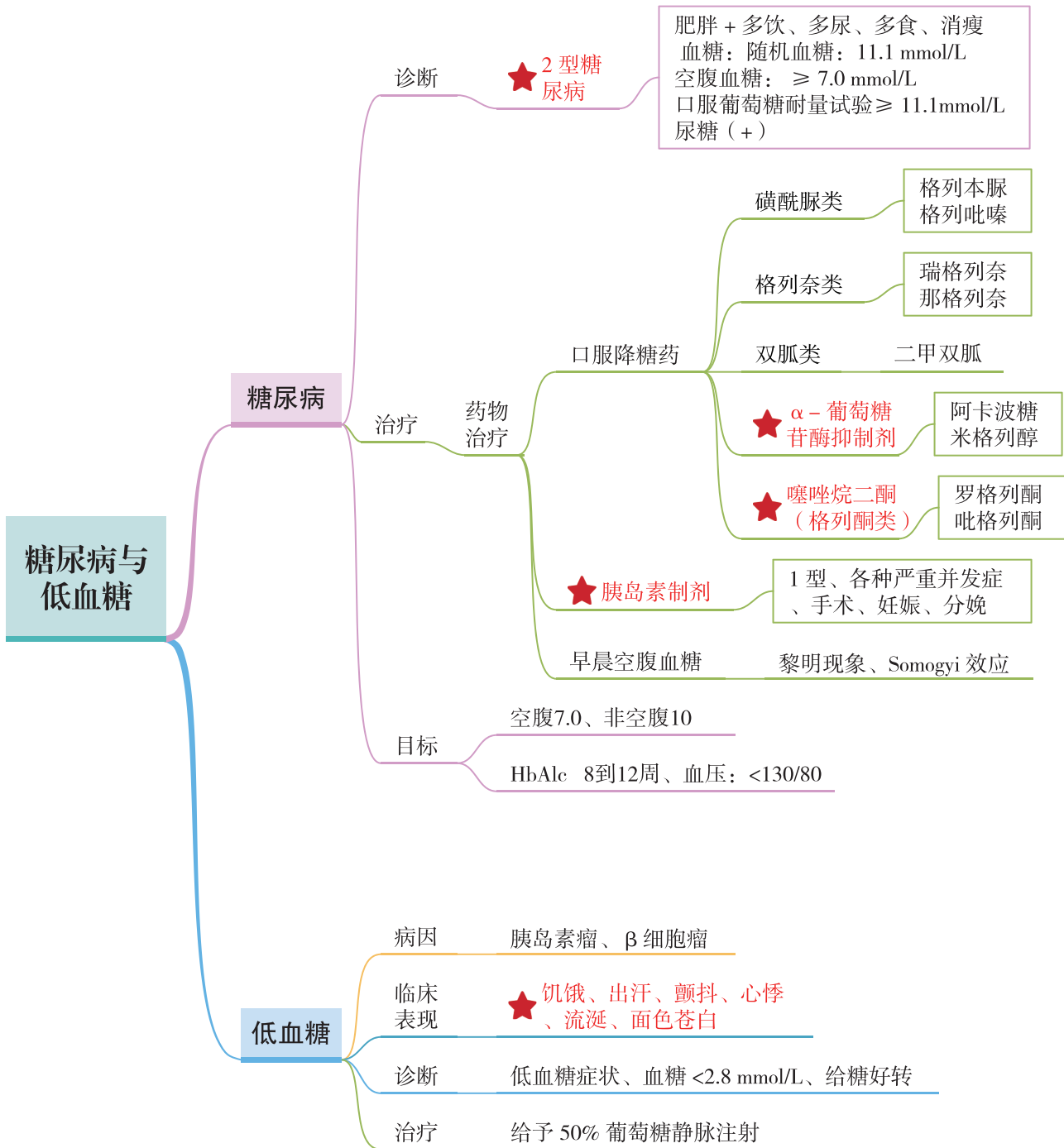
## 甲状腺癌

- 病理类型: 乳头状癌、滤泡状癌、髓样癌
- 临床表现: ★ 最常见: 甲状腺结节  
压迫交感神经 → Horner 综合征
- 诊断: 首选: 超声  
★ 确诊: 细针穿刺细胞学检查
- 治疗: 手术、未分化 (放疗)









# 水、电解质代谢和酸碱平衡失调

## 水和钠的代谢紊乱

