

## 血液系统疾病必考点总结

### 缺铁性贫血：【诊断公式】

1. 青年女性+月经过多慢性失血、面色苍白,反甲、异食癖=缺铁性贫血
2. 贫血表现、反甲, 异食癖(组织缺铁)
3. 骨髓涂片铁染色—骨髓小粒可染铁消失—确诊; 骨髓象: “核老浆幼”
4. 实验室检查: 血清铁蛋白, 最早最敏感; 首选血常规; 治疗有无效果—网织红细胞计数。

### 再障

1. 贫血+出血+三系减少+NAP=慢性再生障碍性贫血可能性大
2. 急性和重型再障: “急、快、重”; 以呼吸道感染最常见。骨髓干细胞移植—最有效;
3. 慢性再障: 雄激素

### 溶血性贫血

1. 黄疸+贫血=溶血性贫血; 腰背四肢酸痛+血红蛋白尿+黄疸=急性溶血性贫血; 黄疸+贫血 + 脾大=慢性溶血性贫血
2. 临床特征: 以贫血、黄疸和脾大。

3. 渗透性脆性试验-提示**遗传性球形细胞增多症**。G6PD 活性测定-**蚕豆病**确诊的依据。

4. 直接法**抗人球蛋白试验 (Coombs 试验)**是诊断 **AIHA** 的重要依据。

5. 阵发性血红蛋白尿：**酸溶血实验 (Ham 实验)**。

**自身免疫性溶血性贫血：贫血表现+黄染+Coombs 试验(+)=**  
自身免疫性贫血

治疗首选**激素**，激素无效-**切脾**，切脾无效-**免疫抑制剂**，以上均无效-**血浆置换**。

**再障：贫血+出血倾向+感染+骨髓三系减少+肝脾淋巴结不大=再生障碍性贫血**

1. 重型再障 (SAA)：起病急，进展快，病情重；以**呼吸道感染**最常见。

2. 诊断：“**三系减少**”，出血、贫血、感染。

## 白血病

1. **发热+出血+胸骨压痛+感染+贫血+骨髓增生活跃(原始细胞 $\geq$ 20%)= 白血病**

2. **发热+出血+全血细胞减少+早幼粒细胞=早幼粒细胞白血病**

3. **多部位出血+PT 延长+纤维蛋白原降低+FDP 增高+3P 试验阳性=DIC**
4. **白细胞极度增高+巨脾+Ph 染色体(+)**= 慢性粒细胞白血病
5. **贫血**常为首发症状；**发热**：半数首发症状。**出血**：DIC（常是**M 3**），**颅内出血**-易死亡。
6. 急性白血病：**贫血、出血、感染+胸骨痛+肝脾肿大**。
7. 方案：**急淋**：**VP** 首选（长春新碱+P 泼尼松）**急非淋**：**IA 和DA** 首选（DNR+Ara-C）。
8. **M3—早幼粒—DIC—POX (+)** —**全反式维甲酸**。
9. **M5—单核—牙龈—NSE (+)**，被 NaF 抑制—**DA/HA**。
10. ALL—**淋巴结—Auer 小体 (-)**、**PAS (+)** —**VP**。
11. ALL—**中枢—甲氨蝶呤鞘内注射**。

## 淋巴瘤

1. **无痛性颈部淋巴结肿大**；
2. **R-S 细胞**=霍奇金淋巴瘤。
3. **慢性、无痛性、进行性淋巴结肿大**考虑淋巴瘤。病理活检**R-S细胞**提示**霍奇金**，活检**B细胞**提示**非霍奇金**。**霍奇金**首选**ABVD方案**。**非霍奇金**首选**CHOP方案**。

## 出血性疾病

1. 出血+骨髓巨核细胞增多、产板型减少+血小板减少+

出血时间延长=特发性血小板减少性紫癜 内脏出血

(以颅内出血最危险)。

2. 首选激素-无效, 切脾-再无效, 长春新碱-再再无效, 血

浆置换

“双下肢对称性紫癜”+皮肤紫癜最常见+病前1~3

周呼吸道感染史=过敏性紫癜

## 输血

1. 白细胞 最易携带病毒; 血小板 最易引起细菌污染反应;

血浆蛋白最易引起过敏反应

2. 红细胞悬液(添加剂红细胞): 目前最为常用的红细胞制品

Hb>100g/L, 不必输血; Hb<70g/L, 应考虑输注悬浮红细

胞;

安全输血 并发症

非溶血性发热性输血反应(早期最常见)、

溶血性输血反应(最严重)、过敏反应(最快)。