



## 内科主治医师考试：《答疑周刊》2020 年第 9 期

问题索引：

一、【问题】贫血的诊断标准是什么？

二、【问题】贫血的临床表现有什么？

三、【问题】贫血的治疗原则、输血指征及注意事项有什么？

具体解答：

一、【问题】贫血的诊断标准是什么？

【解答】

国内诊断贫血的标准定为：成年男性 HGB<120g/L，RBC<4.5×10<sup>12</sup>/L 及 HCT<0.42；成年女性 HGB<110g/L，RBC<4.0×10<sup>12</sup>/L 及 HCT<0.37；孕妇贫血定为 HGB<100g/L，HCT<0.30。

二、【问题】贫血的临床表现有什么？

【解答】

主要取决于：血液携氧能力的降低情况；总血容量改变的程度；上述两种因素发生发展的速率；呼吸循环系统的代偿能力。贫血的临床表现与贫血的程度和贫血发生的速度相关，以后者的影响更为显著。

(一) 一般表现 疲乏无力是最多见的症状，皮肤黏膜苍白是贫血最常见的体征。

(二) 心血管系统症状 活动后心悸、气短最为常见。部分严重者可以出现心绞痛、心力衰竭。查体可以有心脏扩大，心尖部出现收缩期吹风样杂音。

(三) 神经系统症状 头痛、头晕、耳鸣、易倦以及注意力不集中。维生素 B12 缺乏时可有麻木、感觉障碍及行走不稳等症状。

(四) 消化系统症状 食欲减退、恶心较常见。舌炎、舌乳头萎缩见于营养性贫血，黄疸及脾大常见于溶血性贫血病人。

(五) 泌尿生殖系统症状 肾脏浓缩功能减退，表现为多尿、尿比重降低。部分病人可有蛋白尿、月经失调和性功能减退。

三、【问题】贫血的输血治疗的指征及注意事项有什么？

【解答】

贫血的治疗原则：除针对原发病进行病因治疗外，缺铁性贫血者用铁剂治疗，

缺乏维生素 B<sub>12</sub> 或叶酸引起的巨幼细胞贫血者补充维生素 B<sub>12</sub> 或叶酸，肾性贫血者用红细胞生成素；免疫机制发生的贫血可选用肾上腺皮质激素、抗淋巴细胞球蛋白（ALG）和环孢素 A；慢性再生障碍性贫血可选用雄激素，重型再生障碍性贫血可进行骨髓移植。

输血的指征：急性失血性贫血（血容量减少大于 30%）、慢性贫血（血红蛋白低于 60g/L）。

输血的注意事项：宜推广成分输血；注意输血并发症；自身免疫性溶血性贫血和阵发性睡眠性血红蛋白尿，有时输血会诱发溶血，必要时可输洗涤红细胞。

内科主治医师考试：《答疑周刊》2020 年第 9 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕