

<<血液科主治医师763问>>

图书基本信息

书名：<<血液科主治医师763问>>

13位ISBN编号：9787516300930

10位ISBN编号：7516300934

出版时间：2013-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：马梁明 编

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<血液科主治医师763问>>

### 内容概要

《血液科主治医师763问》共分十五章，主要内容包括红细胞生成减少性贫血、溶血性贫血、白细胞减少症及粒细胞缺乏症、白血病、骨髓增生异常综合征、淋巴瘤、多发性骨髓瘤、恶性组织细胞病、脾功能亢进、出血性疾病等。

## &lt;&lt;血液科主治医师763问&gt;&gt;

## 书籍目录

- 第一章 总论
- 1.何谓血液系统疾病？
  - 2.血液系统疾病有哪些分类？
  - 3.什么情况下即为贫血？
  - 4.常见的贫血有哪些？
  - 5.贫血患者的神经系统有哪些表现？
  - 6.贫血患者皮肤黏膜表现有哪些特点？
  - 7.贫血患者循环系统表现有哪些？
  - 8.贫血患者有哪些消化道症状？
  - 9.贫血患者的泌尿生殖内分泌系统有哪些表现？
  - 10.应如何诊断贫血？
  - 11.贫血的大体分类有哪些？
  - 12.何谓出血性疾病？
  - 13.出血性疾病有哪些临床表现？
  - 14.出血常见于哪些疾病？
  - 15.发热的发生机制及分类有哪些？
  - 16.感染性发热见于哪些疾病？
  - 17.非感染性发热见于哪些疾病？
  - 18.临床上如何确诊脾大？
  - 19.感染性脾大见于哪些疾病？
  - 20.非感染性脾大见于哪些疾病？
  - 21.淋巴结增大如何确诊？
  - 22.急性淋巴结增大见于哪些疾病？
  - 23.慢性淋巴结增大见于哪些疾病？
  - 24.何谓黄疸？
  - 25.哪些疾病可出现溶血性黄疸？
  - 26.哪些疾病可出现肝细胞性黄疸？
  - 27.哪些疾病可出现阻塞性黄疸？
- 第二章 红细胞生成减少性贫血 第一节 缺铁性贫血
- 28.何谓缺铁性贫血？
  - 29.哪些因素可导致缺铁性贫血？
  - 30.慢性失血与缺铁性贫血的发生有何关系？
  - 31.缺铁性贫血患者的临床表现有哪些？
  - 32.缺铁性贫血的血象如何变化？
  - 33.缺铁性贫血骨髓象有哪些变化？
  - 34.缺铁性贫血的血清铁和总铁结合力测定结果有何异常？
  - 35.缺铁性贫血的血清和红细胞内碱性铁蛋白测定结果如何？
  - 36.血清运铁蛋白受体测定对本病有何诊断意义？
  - 37.网织红细胞血红蛋白量测定对本病有何诊断意义？
  - 38.缺铁性贫血在确诊时，应如何避免误诊？
  - 39.缺铁性贫血有哪些诊断要点？
  - 40.缺铁性贫血应与哪些疾病相鉴别？
  - 41.什么是缺铁性贫血的病因治疗？
  - 42.缺铁性贫血的铁剂治疗包括哪些？
  - 43.缺铁性贫血的患者若出现并发症应怎样治疗？
  - 44.在缺铁性贫血治疗过程中，应注意什么？
  - 45.应如何预防缺铁性贫血？

<<血液科主治医师763问>>

46.缺铁性贫血的预后如何？

第二节再生障碍性贫血 47.再生障碍性贫血是如何定义的？

48.再生障碍性贫血可分为哪几类？

49.再生障碍性贫血的最常见致病因素是什么？

50.除药物与化学物质外，还有哪些因素可致本病的发生？

51.再生障碍性贫血的骨髓病理改变有哪些？

52.再生障碍性贫血的骨髓以外病理改变有何特点？

53.再生障碍性贫血有哪些临床表现？

54.重型再生障碍性贫血的患者有哪些临床表现？

55.慢性再生障碍性贫血起病有哪些特点？

56.再生障碍性贫血的实验室检查包括哪些？

57.再生障碍性贫血的次要检查有哪些？

58.再生障碍性贫血的检查注意事项有哪些？

59.应如何诊断再生障碍性贫血？

60.再生障碍性贫血应与哪些疾病相鉴别？

61.再生障碍性贫血的治疗原则是什么？

62.对于再生障碍性贫血患者，应如何控制感染？

63.对于再生障碍性贫血患者，应如何控制出血？

64.对于重症或重度贫血伴明显缺氧症状者，应如何处理？

65.免疫抑制剂对再生障碍性贫血的治疗如何？

66.在再生障碍性贫血的治疗中，促进骨髓造血的药物有哪些？

67.再生障碍性贫血的预后怎样？

第三节巨幼细胞性贫血 68.何谓巨幼细胞性贫血？

69.引起叶酸缺乏的病因有哪些？

70.引起维生素B12缺乏的病因有哪些？

71.维生素B12或叶酸治疗无效的DNA合成障碍包括哪些？

72.巨幼细胞性贫血的患者有哪些临床表现？

73.营养性巨幼细胞性贫血患者有哪些临床表现？

74.恶性贫血的患者有哪些临床表现？

75.药物性巨幼细胞性贫血患者的临床表现有哪些？

76.巨幼细胞性贫血的患者有哪些临床特点？

77.巨幼细胞性贫血的主要检查有哪些？

结果如何？

78.巨幼细胞性贫血有哪些次要检查？

79.巨幼细胞性贫血患者行血清叶酸和维生素水平测定时有哪些注意事项？

80.如何确定巨幼细胞性贫血？

81.营养性巨幼细胞性贫血是如何发展的？

82.巨幼细胞性贫血的诊断要点有哪些？

83.巨幼细胞性贫血应与哪些疾病相鉴别？

84.巨幼细胞性贫血的治疗原则是什么？

85.应如何治疗巨幼细胞性贫血？

86.对巨幼细胞性贫血的并发症治疗有哪些？

87.巨幼细胞性贫血在治疗时，应注意什么？

88.巨幼细胞性贫血的预后如何？

第四节慢性疾病性贫血 89.什么是慢性疾病性贫血？

90.慢性疾病性贫血患者有哪些临床表现？

91.慢性疾病性贫血的实验室检查有哪些？

<<血液科主治医师763问>>

92.慢性疾病性贫血检查时需注意哪些问题？

93.慢性疾病性贫血应与哪些疾病进行鉴别？

第五节纯红细胞再生障碍性贫血 94.何谓纯红细胞再生障碍性贫血？

95.纯红细胞再生障碍性贫血患者有哪些主诉？

96.纯红细胞再生障碍性贫血患者有哪些临床表现？

97.纯红细胞再生障碍性贫血有哪些辅助检查？

..... 第三章溶血性贫血 第四章白细胞减少症及粒细胞缺乏症 第五章白血病 第六章骨髓增生异常综合征 第七章淋巴瘤 第八章多发性骨髓瘤 第九章恶性组织细胞病 第十一章脾功能亢进 第十二章出血性疾病 第十三章血栓性疾病 第十四章输血与输血反应 第十五章骨髓穿刺和骨髓涂片细胞学检查

## &lt;&lt;血液科主治医师763问&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页： 171.如何诊断纯合子珠蛋白生成障碍性贫血？

根据幼年发病、严重溶血性贫血、发育不良、肝脾大、特异骨骼x线征象、血红蛋白电泳示HbF>30%诸特点，临床诊断不难。

家系调查、与链合成比率测定及基因分析可进一步确诊。

目前采用聚合酶链反应合并寡聚核苷酸探针杂交方法，或聚合酶链反应合并限制性内切酶酶切方法，进行基因分析和产前基因诊断。

172.如何诊断杂合子珠蛋白生成障碍性贫血？

患者父母中有一方为一珠蛋白生成障碍性贫血，患者无临床症状或轻度贫血，红细胞大小不均或有靶形红细胞，渗透脆性降低，HbA<sub>2</sub>增高而HbF正常或轻度增多，符合上述表现者可诊断为杂合子（

+) 珠蛋白生成障碍性贫血。

应特别注意本病与单纯缺铁性贫血鉴别。

/ 合成比率测定可进一步明确诊断。

采用PCR结合寡聚核苷酸探针斑点杂交法，或PCR结合限制性内切酶酶切方法，可以作出基因诊断及产前基因诊断。

173.珠蛋白生成障碍性贫血的辅助检查包括哪些？

(1) 首要检查：血红蛋白电泳可出现异常区带。

(2) 次要检查：血红蛋白明显减少，红细胞中心浅染、形态不一，大小不均，有核红细胞显著增多，靶形红细胞增多。

有明显的溶血性贫血表现。

(3) 检查注意事项：进一步确定诊断需做、珠蛋白肽链合成比率和基因分析。

父母可有遗传学异常。

174.珠蛋白生成障碍性贫血应与哪些疾病相鉴别？

(1) 缺铁性贫血：轻型珠蛋白生成障碍性贫血的临床表现和红细胞的形态改变与缺铁性贫血有相似之处，故易被误诊。

但缺铁性贫血常有缺铁诱因，血清铁蛋白含量减低，骨髓外铁粒幼红细胞减少，红细胞游离原卟啉升高，铁剂治疗有效等可资鉴别。

(2) 传染性肝炎或肝硬化：因HbH病贫血较轻，还伴有肝脾大、黄疸，少数病例还可有肝功能损害，故易被误诊为黄疸型肝炎或肝硬化。

但通过病史询问、家族调查以及红细胞形态观察、血红蛋白电泳检查即可鉴别。

175.中间型一珠蛋白生成障碍性贫血应与哪些疾病相鉴 根据临床表现，详细家系调查及实验室检查可与其他血红蛋白病鉴别。

珠蛋白生成障碍性贫血纯合子的临床表现为中间型珠蛋白生成障碍性贫血，电泳检查HbA、A<sub>2</sub>缺如，HbF 100%，父母均为轻型珠蛋白生成障碍性贫血（HbF 5%~20%，HbA<sub>2</sub>正常）；HbE复合珠蛋白生成障碍性贫血患者，血红蛋白成分分析呈HbE+HbF或HbE+HbF+HbA<sub>2</sub>等实验室检查特点。

治疗与防治同重型患者。

<<血液科主治医师763问>>

编辑推荐

《血液科主治医师763问》由军事医学科学出版社出版。

<<血液科主治医师763问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>