**第十八章血液系统**

考点1贫血

1.贫血的分类

（1）按照细胞形态分类（不用记数，记类型）

类型MCV（fl）

平均红

细胞体积

80～100MCH（pg）

平均红细胞

血红蛋白量

27～34MCHC（%）

平均红细胞血

红蛋白浓度

32～35临床意义大细胞性贫血＞100＞3432～35巨幼细胞性贫血，MDS正常细胞性贫血80～10027～3432～35再生障碍性贫血，急性失血性贫血单纯小细胞性贫血＜80＜2732～35慢性病贫血小细胞低色素性贫血＜80＜27＜32缺铁性贫血，海洋性贫血，铁粒幼细胞性贫血，慢性病贫血（2）按贫血严重度分类

血红蛋白浓度＜30 g/L30～59 g/L60～90 g/L＞90 g/L贫血严重程度极重度重度中度轻度2.记忆要点:贫血最常见的症状是疲劳乏力，最常见的体征是皮肤发绀。缺铁性贫血是最多见的贫血，呈小细胞低色素性贫血，呈“核老浆幼”现象。

3.缺铁性贫血的表现为苍白、反甲、异食癖。诊断：血清铁蛋白早期最敏感，反映贮备铁;骨髓铁染色显示骨髓小粒可染铁消失，是诊断缺铁性贫血最可靠的依据。治疗：补铁首选二价铁,网织红细胞增高说明有效,但不能停药,血红蛋白正常后再服用4～6个月,补贮存铁。

4.再生障碍性贫血的最大特征是：三系减少——红系红细胞,粒系白细胞,巨核系血小板均减少。临床表现：出血、贫血、感染。治疗：首选雄激素（丙酸睾酮）。

5.溶血性贫血（助理不考）

（1）抗人球蛋白试验（Coombs）阳性者——自身免疫性溶血性贫血。

（2）红细胞畸形者，大量红细胞碎片，红细胞渗透性脆性增加和红细胞寿命缩短——遗传性球形细胞增多症；治疗：脾切除。

（3）高铁血红蛋白还原试验阳性——红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症（蚕豆病）。

（4）蔗糖溶血试验及酸溶血（Ham）试验阳性——阵发性睡眠性血红蛋白尿。

6.巨幼细胞性贫血（助理不考）

（1）血象:大细胞正色素性贫血，MCV增大。

（2）骨髓象：有核细胞增生活跃，红系增生为主，各系细胞巨幼变，胞核发育晚于胞浆，呈“核幼浆老”现象。

考点2白血病

1.白血病：骨髓中原始粒细胞占有核细胞比例≥30%，Auer小体（+）。

2.常考白血病巧记口诀

（1）M3——早幼粒——DIC——POX（+）——全反式维甲酸。

（2）M5——单核——牙龈出血——NSE（+），被NaF抑制——DA/HA。

（3）ALL——淋巴结——Auer小体（-）、PAS（+）——VP。

（4）ALL——中枢——甲氨蝶呤鞘内注射。

3.慢性粒细胞白血病诊断：脾大，费城（Ph）染色体阳性，t（9；22）（q34；q11）染色体易位，形成BCR-ABL融合基因。明确诊断后,治疗首选甲磺酸伊马替尼。骨髓移植是目前根治慢粒最有效的方法。

考点3骨髓增生异常综合征（MDS）（助理不考）

1.FAB分型

（1）难治性贫血（RA）：外周血原始细胞＜1％,骨髓血原始细胞＜5％。

（2）环形铁粒幼细胞性难治性贫血（RAS）：外周血原始细胞＜1％,骨髓血原始细胞＜5％、环形铁幼粒＞15%。

（3）难治性贫血伴原始细胞增多（RAEB）：外周血原始细胞＜5％,骨髓血原始细胞5％～20％。

（4）难治性贫血伴原始细胞增多转变型（RAEB-t）外周血原始细胞≥5％,骨髓血原始细胞20％～30％，或幼粒细胞出现Auer小体。

2.RA及RAS以贫血为主，病情进展缓慢；RAEB及RAEB-t则常有全血细胞减少，明显贫血、出血或（和）感染，可伴有肝脾大。多在短期内转变为急性白血病。

3.异基因造血干细胞移植可以治疗再生障碍性贫血、MDS、淋巴瘤、白血病。

考点4淋巴瘤（助理不考）

1.慢性、无痛性、进行性淋巴结肿大考虑淋巴瘤。

2.病理活检R-S细胞提示霍奇金淋巴瘤（HL）。

3.R-S细胞不是霍奇金淋巴瘤（HL）特异性细胞，只是具有诊断意义的细胞。

4.霍奇金淋巴瘤（HL）化疗首选ABVD方案，非霍奇金淋巴瘤化疗首选CHOP方案。

5.淋巴瘤确诊的检查方法是淋巴结活检。

考点5多发性骨髓瘤（助理不考）

多发性骨髓瘤的临床表现除贫血、感染、出血等常见临床表现外,可有骨痛，为早期主要症状,重者骨折；蛋白尿即尿本周蛋白，甚至尿毒症。

考点6白细胞减少和粒细胞缺乏症

外周血白细胞持续低于4.0×109/L时称为白细胞减少症；粒细胞绝对值低于2.0×109/L时称为粒细胞减少症；粒细胞绝对值低于0.5×109/L或极度缺乏时称为粒细胞缺乏症。

考点7出血性疾病

1.过敏性紫癜：血管变态反应性出血性疾病。临床表现：多有呼吸道感染等前驱症状。分型：单纯型：为最常见的类型，皮肤紫癜，对称分布；关节型:皮肤紫癜及关节肿胀、疼痛和触痛，膝、踝关节最常受累;腹型:最常见阵发性脐周绞痛;肾型：主要表现为蛋白尿和血尿；混合型等。

2.特发性血小板减少性紫癜（ITP）：自身免疫性血小板减少性紫癜，血小板寿命缩短，骨髓巨核细胞增多但成熟障碍，出血时间延长。血小板低于20×109/L者，应严格卧床，避免外伤；血小板高于30×109/L，可暂不进行药物治疗。

3.DIC最常见病因是细菌感染，尤其是革兰阴性菌。最突出临床表现通常是广泛多部位、自发性出血，原因不明。休克发生早、快。

考点8输血

1.常用血液成分特征

（1）浓缩红细胞适应证：血容量正常的慢性贫血。

（2）洗涤红细胞：特点是血浆蛋白含量很少。

（3）新鲜冰冻血浆：补充凝血因子。

（4）辐照血液用于预防输血相关移植物抗宿主病（TA-GVHD）,其主要适应证为TA-GVHD高危患者（如近亲属之间的骨髓移植）。

2.输血的适应证：急性失血Hb ＜70 g/L，慢性失血Hb ＜60 g/L。

3.输血反应：发热反应最常见，溶血反应最严重。

1.下列引起白细胞减少的疾病中，发病机制不属粒细胞破坏或消耗过多的是

A.系统性红斑狼疮

B.败血症

C.类风湿关节炎

D.巨幼细胞贫血

E.脾功能亢进

2.B系急性淋巴细胞白血病（B-ALL）最常出现的免疫分子标志是

A.CD34

B.CD19

C.CD7

D.CD2

E.CD38

3.下列不属于巨幼细胞贫血实验室检査结果的是

A.外周血中性粒细胞呈多分叶

B.骨髄可见巨中、晚幼粒细胞

C.外周血红细胞MCV增大

D.骨髄巨核细胞胞体增大，分叶过多

E.骨髄有核红细胞呈“幼浆老核”现象

4.关于铁吸收的叙述，正确的是

A.胃大部切除术后胃内铁吸收减少

B.植物食品铁较动物食品铁易吸收

C.大量饮茶可增加食物中铁的吸收

D.二价铁较三价铁易吸收

E.维生素C 不利于食物中铁的吸收

5.男，25岁。发热、乏力2 周。查体：T 38.1℃，贫血貌，牙龈肿胀，胸骨下段压痛（+），脾肋下2 cm。血常规：Hb 71g/L， WBC 31.4×109/L，骨髄细胞学检查见原始细胞占0.68，少数细胞包浆中可见Auer小体，POX染色为弱阳性。最有可能的诊断是

A.急性单核细胞白血病

B.急性红白血病

C.急性分类淋巴细胞白血病

D.急性巨核细胞白血病

E.急性早幼粒细胞白血病

6.男，牙龈出血1周，骨髄细胞学检査:增生极度活跃，原始淋巴细胞占0.72，行VDLP方案化疗14天后体温37.4°C，复查血常规:Hb 75g/L， WBC 1.4×109/L，分类N 0.10，L 0.90，Plt 30×109/L。目前首选的治疗是

A.输注悬浮红细胞

B.应用抗生素控制感染

C.输注新鲜血浆

D.输入浓缩血小板

E.皮下注射G-CSF

7.女，25岁。四肢皮肤瘀斑2周。血常规：Hb 80g/L， RBC 2.6×1012/L，WBC 1.5×109/L， Plt 5×109/L， Ret 0.004。最可能的诊断是

A.Evans综合征

B.骨髄增生异常综合征

C.特发性血小板减少性紫癜

D.阵发性睡眠性血红蛋白尿

E.再生障碍性贫血

8.男，19岁，拔牙后出血不止2天。査体：心肺及腹部未见异常。实验室检査：Hb 115g/L， WBC 5.4×109/L， Plt 130×109/L， PT 11s（正常对照 13s）， APTT 65s（正常对照38s）， TT 16s（正常对照17s）。该患者出血最可能的原因是

A.纤维蛋白原缺乏

B.维生素K缺乏

C.凝血因子X 缺乏

D.凝血酶原缺乏

E.凝血因子IX缺乏

（9~10题共用题干）

男，55岁。颈部淋巴结进行性肿大2个月，发热2周。发病以来体重减轻14kg。查体：T 38.7℃，双侧颈部和右腋窝均有数个直径2~5 cm大小淋巴结，均活动，无压痛，心肺未见异常，腹平软，肝脾肋下未触及，血常规和骨髄检査均未见异常。左颈部淋巴结活检确诊为弥漫性大B细胞淋巴瘤。

9.为判断该患者淋巴瘤诊断是A组或B组，还应询问的病史是

配套名师精讲课程

A.发热类型

B.皮肤有无瘙痒

C.是否有盗汗

D.食欲情况

E.睡眠情况

10.为判断淋巴瘤临床分期，首选的辅助检查是

A.胸、腹部CT

B.肝功能

C.肾功能

D.心电图

E.血常规

11.该患者治疗方案应首选

A.ABVD

B.R-CHOP

C.MOPP

D.DA

E.VDfLP

（12~13题共用备选答案）

A.急性巨核细胞白血病

B.急性淋巴细胞白血病

C.急性单核细胞白血病

D.急性早幼粒细胞白血病

E.急性粒细胞白血病未分化型

12.细胞化学染色表现为髓过氧化物酶（+++）、糖原染色（—）的疾病是

13.细胞化学染色表现为非特异性酯酶（+），可被氟化钠抑制的疾病是

14.成分输血的优点不包括

A.容易制备

B.疗效好

C.纯度高

D.便于保存

E.保护血液资源

15.MDS-RAS不可能出现的异常表现是

A.骨髓造血祖细胞培养集落形成减少

B.难治性贫血

C.外周血可见幼稚细胞

D.血小板减少

E.骨髓原始细胞>5%

16.初治急性早幼粒细胞白血病首选的药物是

A.全反式维A酸

B.羟基尿

C.1，25-（OH）2-VD3

D.阿糖胞苷

E.高三尖杉酯碱

17.来源于T淋巴细胞的淋巴瘤类型是

A.滤泡性淋巴瘤

B.套细胞淋巴瘤

C.边缘区淋巴瘤

D.毛细胞白血病

E.蕈样霉菌病

18.男，44岁。头晕、乏力、面色苍白3年。巩膜轻度黄染，脾肋下2 cm。血红蛋白56 g／L，红细胞1.8×1012／L，WBC 2.2×109／L，血小板32×109／L。骨髓增生减低，但红系增生，以中、晚幼红细胞为主，尿Rous试验（+），Ham试验（+）。首先考虑

A.缺铁性贫血

B.巨幼细胞性贫血

C.再生障碍性贫血

D.阵发性睡眠性血红蛋白尿

E.自身免疫性溶血性贫血

19.急性白血病引起贫血最重要的原因是

A.出血

B.红系增殖受白血病细胞干扰

C.无效红细胞形成

D.造血原料缺乏

E.红细胞寿命缩短

20.易侵犯中枢神经系统的白血病是

A.急性粒细胞性白血病

B.急性单核细胞性白血病

C.急性早幼粒细胞性白血病

D.急性淋巴细胞性白血病

E.慢性粒细胞性白血病

21.下列不属于缺铁性贫血患者组织缺铁表现的是

A.匙状甲

B.心悸、气短

C.异食癖

D.毛发干枯、脱落

E.口角炎、舌炎

（22～23题共用题干）

男，36岁。5天前发热、咽疼，应用抗生素治疗无效。颈部浅表淋巴结肿大，咽部充血，扁桃体Ⅱ°肿大，下肢少许瘀斑。WBC 16.6×109/L，原始细胞0.60，血红蛋白80 g/L，血小板34×109/L。

22.最可能的诊断是

A.特发性血小板减少性紫癜

B.缺铁性贫血

C.再生障碍性贫血

D.溶血性贫血

E.急性白血病

23.为明确诊断应做的检查是

A.血小板抗体

B.血清铁蛋白

C.骨髓扫描

D.淋巴结活检

E.骨髓涂片细胞学检查

（24～26题共用备选答案）

A.过氧化酶强阳性

B.中性粒细胞碱性磷酸酶偏低

C.非特异酯酶染色阳性，可被氟化钠抑制

D.细胞内铁染色强阳性

E.糖原染色阳性，呈块状或颗粒状

24.急性早幼粒细胞白血病

25.急性单核细胞白血病

26.急性淋巴细胞白血病

27.女，18岁。发热、鼻出血3天。查体：全身浅表淋巴结肿大，最大者2.5 cm×2 cm大小，胸骨压痛（+），肝脾肋下均可触及边缘。骨髓细胞学检查：骨髓原始细胞占0.65，过氧化物酶（-），非特异性酯酶染色（-）。最可能的诊断是

A.急性单核细胞白血病

B.急性粒-单核细胞白血病

C.急性早幼粒细胞白血病

D.急性淋巴细胞白血病

E.急性红白血病

28.患者，30岁。发热伴牙龈出血3周。查体：贫血貌，脾肋下3 cm，胸骨压痛（+），血红蛋白70 g/L，白细胞14.0×109/L，血小板35×109/L，骨髓增生明显活跃，原始细胞占0.62。为进一步诊断，应首选的检查是

A.染色体核型分析

B.细胞化学染色

C.血清铁测定

D.血细菌培养

E.抗血小板抗体检测

29.女，31岁。发热伴乏力、牙龈出血1周。化验血常规：Hb 100g/L，WBC 2.1×109/L。骨髓细胞学检查：骨髓增生极度活跃，原始细胞占0.80，少数细胞胞浆内可见Auer小体MPO染色（+）。PAS染色（-）NSE染色（+），且不被氟化钠抑制，流式细胞技术免疫表型：CD34（-）CD13（+）CD33（+），最可能的诊断是

A.AML-M5

B.AML-M6

C.AML-M4

D.AML-M2

E.AML-M3

（30～31题共用题干）

男性，20岁。发热2周，体温38～39 ℃，检查：皮肤散在紫癜，颈部及腋下可触及0.5 cm×1.5 cm大小淋巴结5～6个，脾肋下3 cm，血红蛋白85 g/L，WBC 10×109／L，血小板25×109／L。

30.对诊断帮助最大的检查是

A.血细菌培养

B.白细胞分类

C.胸部X片

D.骨髓象检查

E.血小板抗体侧定

31.此患者在治疗3周后，出现高热、头痛、呕吐、Kernig氏征（+），应采取的治疗方案是

A.应用广谱抗生素

B.链霉素、雷米封、利福平联合治疗

C.化疗+鞘内注射MTX

D.肾上腺糖皮质激素+先锋霉素

E.输血小板

（32～34题共用题干）

男性，26岁。5天来鼻及牙龈出血，皮肤瘀斑，血红蛋白55 g/L，WBC 10.0×109／L，血小板16×109／L。骨髓增生活跃，幼稚细胞占80%，胞浆有大小不等颗粒及成堆棒状小体，过氧化酶染色强阳性。

32.诊断考虑为

A.急性早幼粒细胞性白血病

B.急性淋巴细胞性白血病

C.急性粒细胞性白血病

D.慢性粒细胞性白血病急变

E.急性单核细胞性白血病

33.本患者临床容易出现

A.巨脾

B.DIC

C.严重感染

D.中枢神经系统受侵犯

E.齿龈肿胀

34.本患者治疗首选

A.DA方案

B.全反式维甲酸

C.羟基脲

D.VP方案

E.骨髓移植

（35～36题共用备选答案）

A.甲氨蝶呤

B.阿霉素

C.DA方案

D.环磷酰胺

E.VP方案

35.急性粒细胞性白血病治疗首选

36.急性淋巴细胞性白血病治疗首选

37.治疗急性髓细胞白血病普遍采用的标准化疗方案是

A.VP

B.DA

C.CHOP

D.COPP

E.MP

38.下列不支持慢粒的外周血检查结果是

A.中性粒细胞碱性磷酸酶染色强阳性

B.嗜酸性粒细胞绝对数增高

C.嗜中性粒细胞绝对数明显增高

D.嗜碱性粒细胞绝对数增高

E.单核细胞的百分数降低

39.慢性粒细胞白血病与类白血病反应最主要的区别是

A.外周血白细胞计数高

B.外周血可见中幼粒、晚幼粒细胞

C.脾大

D.Ph染色体阳性

E.骨髓检查粒细胞增生活跃

40.慢性粒细胞性白血病的实验室检查特点是

A.骨髓细胞内可见Auer小体

B.中性粒细胞碱性磷酸酶积分增高

C.Ph染色体阳性

D.糖原染色阳性

E.非特异性酯酶染色阳性，可被NaF抑制

（41~43题共用题干）

男，35岁。纳差、腹胀2个月。查体：浅表淋巴结未触及，巩膜无黄染，肝肋下未触及，脾肋下8.5 cm，质硬。化验血常规：Hb 100g/L,WBC 67.7×109/L，原始细胞0.02，早幼粒细胞0.02，中幼粒细胞0.08，分叶核粒细胞0.37，E 0.06，B 0.09，L 0.04，M 0.01，Plt 543×109/L。

41.该患者最可能的诊断是

A.急性早幼粒细胞白血病

B.巨幼细胞贫血

C.骨髓纤维化

D.慢性粒细胞白血病

E.慢性淋巴细胞白血病

42.该患者最可能的染色体改变是

A.t（8；16）（p11；p13）

B.t（9；22）（q34；q11）

C.t（9；21）（q34；q21）

D.t（8；21）（q22；q22）

E.t（15；17）（q22；q21）

43.应首选的治疗药物是

A.羟基脲，甲磺酸伊马替尼

B.亚坤酸，全反式维A酸

C.苯丁酸氮芥，糖皮质激素

D.维生素B12，叶酸

E.沙利度胺，红细胞生成素

44.男，50岁。头晕、乏力伴腰痛3个月。血常规：Hb 72g/L，WBC 6.4×109/L，Plt 125×109/L，ESR 106mm/h,血清蛋白电泳见M蛋白带。尿蛋白（+）。骨髓细胞学检查：幼稚浆细胞占0.42。腰椎X线检查见第2、3椎体压缩性骨折。最可能的诊断是

A.反应性浆细胞增多症

B.多发性骨髓瘤

C.骨转移癌

D.慢性肾小球肾炎

E.霍奇金淋巴瘤

45.对于恶性淋巴瘤，最有意义的临床表现是

A.发热

B.恶病质

C.贫血

D.无痛性淋巴结肿大

E.肝脾大

46.恶性淋巴瘤累及颈、腹股沟淋巴结、肝及肺，并伴有发热、盗汗及体重减轻，临床分期属

A.Ⅲ期A组

B.Ⅳ期B组

C.Ⅳ期A组

D.Ⅲ期B组

E.Ⅱ期B组

（47~49题共用题干）

男，15岁。咽痛、发热1周，双下肢对称性紫癜伴腹痛及关节痛3天。实验室检查：血Hb125g/L，WBC10.5×109/L，Plt110×109/L，凝血时间正常，粪隐血（+）。

47.最可能的诊断是

A.血友病

B.过敏性紫癜

C.免疫性血小板减少症

D.血小板无力症

E.急性白血病

48.该患者最有可能出现异常结果的检查是

A.活化部分凝血活酶时间

B.骨髓细胞学检查

C.血小板聚集功能

D.毛细血管脆性试验

E.骨髓细胞染色体检查

49.首选的治疗措施是

A.输注纯化凝血因子

B.联合化疗

C.应用抗纤溶药物

D.输注血小板

E.应用糖皮质激素

50.凝血酶原时间（PT）正常见于

A.维生素K缺乏

B.慢性肝病肝功能失代偿

C.血友病

D.口服双香豆素

E.先天性Ⅴ因子缺乏

51.男，71岁。乏力伴食欲不振半年。查体：贫血貌，心肺腹部未见异常。化验血常规：WBC3.0×109/L，Hb 88g/L,Plt75×109/L,MCV 122f1,MCH 34pg，Ret0.04。该患者最可能的诊断是

A.缺铁性贫血

B.慢性病性贫血

C.脾功能亢进

D.巨幼细胞性贫血

E.再生障碍性贫血

52.特发性血小板减少性紫癜较少出现

A.肌肉血肿

B.鼻出血

C.月经过多

D.口腔黏膜出血

E.皮肤瘀点

53.糖皮质激素治疗慢性特发性血小板减少性紫癜错误的是

A.一般为首选治疗

B.一般选用泼尼松

C.近期有效率为80％左右

D.复发时再应用常无效

E.治疗缓解后一般小剂量维持3～6个月

54.患者，女，25岁。间断牙龈出血、皮肤瘀斑2个月，反复发生口腔溃疡。查体：双下肢和腹部散在瘀斑，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，腹软，肝肋下未触及，脾肋下刚可触及。化验：Hb 121 g/L，WBC 4.5×109／L，Plt 25×109／L。为除外继发免疫性血小板减少性紫癜，最重要的检查是

A.血小板功能

B.血小板抗体

C.抗核抗体谱

D.腹部B超

E.胸部X线片

（55～56题共用备选答案）

A.缺少凝血因子Ⅲ和Ⅹ

B.缺少凝血因子Ⅲ和Ⅴ

C.缺少凝血因子Ⅱ和Ⅹ

D.缺少凝血因子Ⅷ或Ⅸ

E.缺少凝血因子Ⅳ和Ⅶ

55.血友病患者可能出现的凝血因子异常是

56.肠切除术后肠瘘长期禁食患者可能出现的凝血因子异常是

57.患者，40岁。皮肤出血点及瘀斑、牙龈出血1周。查体：肝脾不大。血常规：Hb 110 g/L,WBC 4.0×109/L,Plt 10×109/L。骨髓细胞学检查：巨核细胞95个/2 cm×2 cm,产板型巨核细胞1个。最可能的诊断是

A.急性白血病

B.特发性血小板减少性紫癜

C.再生障碍性贫血

D.骨髓增生异常综合征

E.巨幼细胞性贫血

58.女，43岁。乙肝肝硬化10年，近1周来高热伴乏力，出现鼻出血和皮肤多处瘀斑。为确定患者是否并发DIC，最有价值的实验室检查指标是

A.血浆凝血酶原下降

B.APTT延长

C.血浆FⅧ下降

D.血浆纤维蛋白原下降

E.PT延长

59.急性型DIC高凝期患者的治疗原则，除消除病因、治疗原发病外，应首先考虑

A.补充水与电解质

B.应用抗血小板药物

C.积极抗纤溶治疗

D.及早应用肝素

E.输注全血或血浆

60.急性溶血性输血反应的最常见原因是

A.ABO血型不合的血小板输注

B.ABO亚型不合的红细胞细胞

C.稀有血型不合的红细胞输注

D.Rh血型不合的红细胞输注

E.ABO血型不合的红细胞输注

61.女，36岁。因前置胎盘大出血入院行手术治疗。术中输注红细胞悬液26 U，机采血小板2个治疗量，手术创面渗血不止。实验室检查：Hb 100 g/L，血小板90×109/L，凝血酶原时间（PT）为21 s（正常对照为11～15 s），血浆纤维蛋白原0.6 g/L。此时应输注

A.全血

B.红细胞悬液

C.浓缩血小板

D.新鲜冰冻血浆

E.浓缩白（粒）细胞

62.男，25岁。牙龈出血1周，骨髓细胞学检查：增生极度活跃，原始淋巴细胞占0.72，行VDLP方案化疗14天后，体温37.4 ℃，复查血常规：Hb 75 g/L，WBC 1.4×109/L，N 0.10，L0.90,PLT 30×109/L。目前首选的治疗是

A.输注悬浮红细胞

B.应用抗生素控制感染

C.输注新鲜血浆

D.输入浓缩血小板

E.皮下注射G-CSF

63.男，20岁。因重型再生障碍性贫血入院，准备10天后接受异基因造血干细胞移植。因大量鼻出血和牙龈出血拟予输血，需要预订的血液成分是

A.单采血小板

B.辐照单采血小板

C.辐照冷沉淀

D.辐照新鲜冷冻血浆

E.新鲜冷冻血浆

64.男，40岁。因急性粒细胞白血病入院。查体：四肢皮肤多处有出血点和瘀斑。化验：Plt 8×109／L。给予单采血小板输注。输注4小时后，患者出现胸闷、呼吸困难。急查胸部X线片可见弥漫性阴影，患者最可能发生的输血不良反应是

A.急性过敏反应

B.急性溶血反应

C.细菌性感染

D.循环超负荷

E.输血相关急性肺损伤

65.输血引起的急性溶血的特异性表现是

A.尿呈深黄色，尿胆原阳性

B.尿呈酱油色，尿胆原阳性

C.尿呈深黄色，尿胆原阴性

D.尿呈酱油色，尿胆原阴性

E.外周血网织红细胞增高并出现幼稚红细胞

66.输血后7～14天发生的输血并发症是

A.非溶血性发热性输血反应

B.过敏反应

C.迟发性溶血反应

D.细菌污染反应

E.输血相关的急性肺损伤

67.女，45岁。黑便、头晕1个月入院，入院诊断上消化道出血。入院当日给子输注悬浮红细胞2单位，输血开始后15分钟，患者突然出现寒战、发热、腰背疼痛、呼吸困难、胸闷，发绀、多汗，查体：T 39.9℃，BP90/60 mmHg,脉细弱。经治疗后发现尿液呈酱油色。患者发生的输血不良反应是

A.细菌污染反应

B.输血相关急性肺损伤

C.严重过敏反应

D.输血相关循环超负荷

E.急性溶血反应

68.女，22岁。头晕、乏力1年。实验室检查：血Hb 70g/L，RBC3.0×1012/L，WBC4.1×109/L，Plt 200×109/L，血清铁蛋白4 μg/L，最可能的诊断是

A.地中海贫血

B.慢性病性贫血

C.巨幼细胞贫血

D.骨髓增生异常综合征

E.缺铁性贫血

69.患者，男，20岁。面色苍白7天就诊，血常规：Hb 50 g/L。该患者属于

A.中度贫血

B.极重度贫血

C.重度贫血

D.正常

E.轻度贫血

（70～71题共用备选答案）

A.MCV>94 fl,MCH>32 pg,MCHC>38%

B.MCV<80 fl,MCH 28～32 pg,MCHC 32%～38%

C.MCV 80～94 fl,MCH 28～32 pg,MCHC32%～38%

D.MCV<80 fl,MCH<27 pg,MCHC<32%

E.MCV>94 fl,MCH>32 pg,MCHC 32%～38%

70.营养性巨幼细胞性贫血的检查结果为

71.缺铁性贫血的检查结果为

72.女，35岁。血常规检查发现三系细胞减少1月余，发热3天。查体：T 38.5℃，肝脾肋下未触及。骨髓细胞学检查：增生极度低下，可见较多脂肪滴。首先考虑的诊断是

A.淋巴瘤

B.骨髓增生异常综合征

C.急性白血病

D.阵发性睡眠性血红蛋白尿

E.再生障碍性贫血

73.缺铁性贫血的实验室检查结果应是

A.血清铁降低、总铁结合力降低、转铁蛋白饱和度降低

B.血清铁降低、总铁结合力升高、转铁蛋白饱和度降低

C.血清铁降低、总铁结合力正常、转铁蛋白饱和度降低

D.血清铁降低、总铁结合力升高、转铁蛋白饱和度正常

E.血清铁正常、总铁结合力升高、转铁蛋白饱和度降低

74.诊断缺铁最肯定的依据是

A.慢性失血史

B.小细胞低色素性贫血

C.转铁蛋白饱和度降低

D.血清铁降低

E.骨髓小粒可染铁消失

（75～77题共用备选答案）

A.5～10天

B.7～12天

C.2周

D.2个月

E.4～6个月

75.口服铁剂后，网织红细胞达高峰的时间是

76.口服铁剂后，血红蛋白开始上升的时间是

77.待血红蛋白正常后，再服药

78.女，30岁。面色苍白半年，2个月前诊断为系统性红斑狼疮。查体：贫血貌，皮肤、巩膜轻度黄染，脾肋下2 cm。血常规：Hb 78 g/L，WBC 4.4×109/L，PLT 72×109/L，ret0.14，最可能出现结果异常的实验室检查是

A.Ham试验

B.Coombs试验

C.尿Rous试验

D.红细胞渗透脆性试验

E.异丙醇试验

79.铁剂治疗缺铁性贫血有效的最早期指标是

A.血清铁蛋白增高

B.血红蛋白升高

C.骨髓细胞外铁增多

D.红细胞总数升高

E.网织红细胞升高

80.女，25岁。四肢皮肤瘀斑2周。血常规：Hb 80 g/L，RBC 2.6×1012/L，WBC 1.5×109/L，PLT 5×109/L，ret0.004。最可能的诊断是

A.Evans综合征

B.骨髓增生异常综合征

C.特发性血小板减少性紫瘢

D.阵发性睡眠性血红蛋白尿

E.再生障碍性贫血

81.男，25岁。高热1周，头疼，呕吐，血常规Hb 87 g/L，WBC 33.5×109/L，PLT 30×109/L，骨髓细胞学检查见分类不明的原始、幼稚细胞占0.82，为鉴别该细胞的来源，目前准确的检查技术是

A.细胞非特异性酯酶染色

B.细胞糖原染色

C.流式细胞术检查

D.染色体检查

E.细胞髓过氧化物酶染色

82.男，32岁。因患再生障碍性贫血需要输血，当输入红细胞悬液约200 ml时，突然畏寒，发热，呕吐一次，尿呈酱油样，血压75/45 mmHg。该患者最有可能是下列哪一种输血不良反应

A.非溶血性发热性输血反应

B.溶血性输血反应

C.过敏反应

D.细菌污染反应

E.循环超负荷

83.女，45岁。急性白血病接受化疗的过程中诉食欲差、疲乏无力，有时恶心。查体：T37 ℃，P 90次/分，R 18次/分，BP 110/70 mmHg。血常规：HB 90 g/L，RBC 3.1×1012/L，WBC 5.6×109/L，PLT 65×109/L。患者要求输血。此时正确地处理措施是

A.输注机采血小板1个治疗量

B.不予输血并向患者说明理由

C.输注血浆200 mL

D.输注全血1单位

E.输注悬浮红细胞1单位

（84～85题共用题干）

女，50岁。面色苍白、月经增多。查体：贫血貌，四肢皮肤散在出血点，心肺检查无异常，肝脾肋下未触及。实验室检查：血常规：Hb 60 g/L,WBC 2.9×109/L，分别在胸骨及前后上棘行脊髓穿刺涂片见有核细胞少，淋巴细胞多见，胸骨穿刺涂片见骨髓增生尚活跃，粒红二系成熟伴晚期阶段。全片未见巨核细胞。

84.该患者最可能的诊断是

A.急性白血病

B.巨幼细胞贫血

C.特发性血小板减少性紫癜

D.缺铁性贫血

E.再生障碍性贫血

85.该患者最宜选择的治疗是

A.补充叶酸、维生素B12

B.应用雄激素、抗人淋巴细胞球蛋白

C.成分输血后选择后化疗

D.应用糖皮质激素

E.口服铁剂