

医学教育网儿科主治医师:《答疑周刊》2022年第37期

新生儿溶血中涉及较多考点,比如换血疗法的指征、血型的选择等,这些内容比较拗口,容易混淆,本期帮大家回顾新生儿溶血的内容。

问题索引:

1. ABO 溶血病的诊断?
2. 新生儿溶血治疗的输血原则?
3. 换血治疗的指征?

具体解答:

1. ABO 溶血病的诊断?

以下哪项可以确诊新生儿 ABO 溶血病

- A. 患儿血中游离抗体试验阳性
- B. 患儿外周血提示贫血及网织红细胞升高
- C. 释放抗体试验阳性
- D. 母子血型不合
- E. 母亲血中游离的血型抗体滴度明显升高

【答案】C

【解析】应测定母婴血型及做血清特异性血型抗体检查,包括:(1)患儿改良直接抗人球蛋白试验阳性即可确诊 Rh 溶血病;做抗人球蛋白间接试验,测出患儿体内的抗体类型,明确患儿系 RhD、RhE 或其他溶血病。ABO 溶血病患儿红细胞上抗体结合较少,故抗人球蛋白试验常为阴性[医学教育网原创]或弱阳性,应用改良法可提高阳性率。(2)抗体释放试验:患儿致敏红细胞加热后抗体释放于释放液中,再加入成人相应红细胞,其阳性率高,亦为诊断溶血病的可靠方法。

2. 新生儿溶血治疗的输血原则?

ABO 溶血患儿,需进行换血治疗,患儿为 B 型血,血源选择应是

- A. O 型红血球, B 型血浆
- B. B 型红血球, B 型血浆

- C. O 型红血球, AB 型血浆
- D. B 型红血球, O 型血浆
- E. AB 型红血球, O 型血浆

【答案】 C

【解析】对 Rh 不合溶血症, 应选用 Rh 系统与母亲相同、ABO 系统与新生儿相同的血液或 O 型血; ABO 不合溶血症则用 AB 型血浆和 O 型红细胞混合血, 或用抗 A、抗 B 效价不高的 O 型血, 所用血液应与母亲血清无凝集反应。O 型血的红细胞加上 AB 型血的血浆, 既没有 A 或 B 凝集[医学教育网原创]原, 也没有 A 或 B 凝集素, 在排除 Rh 不合的情况下, 可以输给任何人。

3. 换血治疗的指征?

下列条件中换血治疗指征不正确的是

- A. 不论血清胆红素水平高低, 亦有胆红素脑病的早期表现者
- B. 小早产儿、合并缺氧和酸中毒者或上一胎溶血严重者, 指征无需放宽
- C. 产前已明确诊断, 出生时脐血总胆红素 $>77 \mu\text{mol/L}$ (4.5mg/L), 血红蛋白低于 110g/L , 伴水肿、肝脾大和心力衰竭者
- D. 生后 12 小时内胆红素上升每小时 $>8.85\sim 17.1 \mu\text{mmol/L}$ ($0.5\sim 1\text{mg/L}$)
- E. 胆红素已达 425mmol/L (25mg/dl)

【答案】 B

【解析】换血疗法符合下列条件之一者即应进行: ①产前已明确诊断, 出生时脐血总胆红素 $>77 \mu\text{mmol/L}$ (4.5mg/dl), 血红蛋白低于 110g/L , 伴水肿、肝脾大和心力衰竭者; ②生后 12 小时内胆红素上升每小时 $>8.85\sim 17.1 \mu\text{mmol/L}$ ($0.5\sim 1\text{mg/L}$); ③总胆红素已达到 425mmol/L (25mg/dl) 者; ④不论血清胆红素水平高低, 已有胆红素[医学教育网原创]脑病的早期表现者。小早产儿、合并缺氧和酸中毒者或上一胎溶血严重者, 指征应放宽。