

医学教育网儿科主治医师:《答疑周刊》2024年第4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?

新生儿溶血病中 A、B、O 血型不合的溶血症最确切的诊断依据为

- A. 黄疸出现较早,进展很快
- B. 贫血肝脾肿大,网织红细胞增高
- C. 母亲的血型为 O 型,小儿血型为 A 型
- D. 新生儿血清胆红素增高同时,血红蛋白明显下降
- E. 改良直接抗人球蛋白和抗体释放试验

【答案】E

【解析】注意:改良直接抗人球蛋白试验(即改良 Coombs 试验)阳性与抗体释放试验阳性均表明患儿红细胞已致敏,故均为确诊试验;游离抗体试验有助于估计是否继续溶血及换血后的效果,但不是确诊试验。

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 $>8.85 \sim 17.1 \mu\text{mmol/L}$ (0.5~1mg/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 $>8.85 \sim 17.1 \mu\text{mmol/L}$ (0.5~1mg/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。