

医学教育网临床医学检验士考试：《答疑周刊》2024年第6期

问题索引：

1. 【问题】缺铁性贫血和慢性感染性贫血的鉴别？
2. 【问题】ABO血型鉴定玻片法凝集结果怎么判断？
3. 【问题】Benedict法测定尿糖时什么情况下出现假阳性和假阴性？

具体解答：

1. 【问题】缺铁性贫血和慢性感染性贫血的鉴别？

【解答】

缺铁性贫血的发生是一个较长时间内逐渐形成的。铁耗竭期，贮存铁耗尽，血清铁蛋白减低，此时并无贫血，若缺铁进一步加重，贮存铁耗尽，血清铁蛋白和血清铁下降，铁蛋白的总体运载能力增加，所以总铁结合力增高。

慢性感染性贫血：贫血可呈正细胞正色素性，亦可为小[医学教育网原创]细胞低色素性。网织红细胞一般在正常范围，有溶血时可增高，发生危象时可减少，红细胞寿命多正常。多为正色素性小细胞性贫血。血清铁及总铁结合力均降低，但骨髓铁增多，骨髓幼粒细胞常有中毒性改变。

2. 【问题】ABO血型鉴定玻片法凝集结果怎么判断？

【解答】血浆中转铁蛋白的浓度受铁供应的调节，在缺铁状态时，血浆TRF浓度上升，经铁有效治疗后恢复到正常水平。

当机体缺铁时，机体无法辨别铁缺乏的原因，机体会认为是转铁蛋白减少，所以会产生更多的转铁蛋白去转[医学教育网原创]运铁，所以当在缺铁性的低血红蛋白贫血中转铁蛋白的水平增高。转铁蛋白饱和度指的是血清铁占总铁结合力的百分比。当缺铁时血清铁减低，相应的铁的饱和度减低。

3. 【问题】Benedict法测定尿糖时什么情况下出现假阳性和假阴性？

【解答】班氏法（Benedict法）：利用葡萄糖的还原性而设计，是传统尿糖定性试验的方法。取班氏试剂1ml于试管中，加热煮沸，若不变色，则可加入尿液（0.1ml），再煮沸1~2min，冷却后观察[医学教育网原创]结果。班氏法是非特异性测定葡萄糖的试验，可检出多种尿糖，如乳糖、果糖、戊糖等。本法简便，但易受其他还原物质干扰。

维生素 C 可使班氏法呈假阳性，使试带法呈假阴性。尿液必须新鲜，若长时间放置，细菌繁殖等可造成假阴性结果。

氧化性物质如漂白粉、次亚氯酸等，否则易导致班氏法假阴性而试带法假阳性。



正保医学教育网

www.med66.com