

2010年医师实践技能：发绀的常见原因及发生机制实践技能
考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_648573.htm 无论何种原因导致气体交换障碍，致血红蛋白氧合作用减低或心内及大血管之间存在右左分流，使动脉血中还原血红蛋白含量增多 $> 50\text{g/L}$ (5g/dl)；或末梢血流缓慢、淤滞，使氧合血红蛋白被组织过多摄氧，还原血红蛋白增多，均可出现青紫。因此，重度及极重度贫血 ($\text{Hb} < 60\text{g/L}$ 者)，即使重度缺氧，亦难见发绀。轻度贫血中度贫血重度贫血极重度贫血 $\text{Hb} (\text{g/L}) > 90$ $90 \sim 60$ $59 \sim 30$ < 30 $\text{RBC} (\times 10^{15} / \text{L})$ $4.0 \sim 3.0$ $3.0 \sim 2.0$ $2.0 \sim 1.0$ < 1.0 记忆技巧： $\text{Hb} / 30 = \text{RBC}$ 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2010年医师实践技能：发绀的基本概念 100Test 下载频道 开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com