

临床医学检验技师考试：《答疑周刊》2022 年第 6 期

1. 【问题】肺炎克雷伯菌在麦康凯琼脂上菌落呈什么颜色？

【解答】肺炎克雷伯菌由于发酵乳糖产酸，所以在麦康凯琼脂平板上菌落呈粉红色。

2. 【问题】缺铁性贫血外周血中有没有幼稚红细胞？

【解答】缺铁性贫血外周血中没有幼稚红细胞。

缺铁性贫血：血象：血红蛋白、红细胞均减少，以血红蛋白减少更为明显。轻度贫血时红细胞形态无明显异常，中度以上贫血时红细胞体积减小，中心淡染区扩大，严重时红细胞可呈环状，并有嗜多色性红细胞及点彩红细胞增多。网织红细胞轻度增多或正常。白细胞计数及分类一般正常。血小板计数一般正常。

骨髓象：增生明显活跃。粒红比值减低。红细胞系明显增生，以中、晚幼红细胞为主。幼红细胞体积小，边缘不规整，胞核小而致密，胞浆量少，因血红蛋白合成不足而着色偏碱。成熟红细胞体积小，中心淡染区扩大，严重时呈环状红细胞。易见嗜多色性红细胞。粒细胞系相对减少，但各阶段比例及细胞形态大致正常。巨核细胞系正常。

3. 【问题】什么情况下才会出现大量 m-AST？

【解答】肝细胞中 AST 大部分（60%）存在于线粒体中，少部分存在于胞质中。AST 有两种同工酶，存在于胞质中的称为胞质 AST（c-AST）；存在于线粒体中的称为线粒体 AST

（m-AST）。正常血清中大部分为 c-AST，m-AST 仅占 10% 以下。一般血清中的 AST 不是来自线粒体，只有肝脏严重损伤时才会出现大量 m-AST。

4. 【问题】三种黄疸的尿胆红素为阴性或阳性的原理是？

【解答】①胆汁淤积性黄疸又称阻塞性黄疸，因胆汁淤积使肝胆管内压增高，导致毛细胆管破裂，结合胆红素不能排入肠道而逆流入血由尿中排出，故尿胆红素阳性。可见于各种原因引起的肝内或肝外、完全或不完全梗阻，如胆石症、胆管癌、胰头癌、原发性胆汁性肝硬化、门脉周围炎、纤维化及药物所致胆汁淤滞等。

②肝细胞性黄疸见于各种使肝细胞广泛损害的疾病，如急性黄疸性肝炎、病毒性肝炎、肝硬化、中毒性肝炎、败血症等。因肝细胞损伤，致使肝细胞对胆红素的摄取、结合、排泄功能受损。肝细胞摄取血浆中未结合胆红素能力减低，使 UCB 在血中浓度增高，但受损的肝细胞仍能将 UCB 转变为 CB。在病毒性肝炎黄疸前期，当血清总胆红素增高或黄疸不明显时，尿胆红素阳性为最早出现阳性的检测指标之一，阳性率达 86%，因此尿胆红素的检测有利于病毒性肝炎的早期诊断。

③溶血性黄疸由于大量红细胞的破坏，形成大量的 UCB，超过肝细胞的摄取、结合、排泄能力；同时，由于溶血性造成的贫血缺氧和红细胞破坏产物的毒性作用，削弱了肝细胞对胆红素的代谢功能，使 UCB 在血中滞留而引起黄疸。但肝细胞将 UCB 转变为 CB，并经胆管排泄均正常，因而血液中并无 CB 存在，故尿胆红素阴性。溶血性黄疸可见于各种溶血性疾病。

