- 血红蛋白下降原因
  - 出血
    - 急性失血
      - 速度 > 150mL/min
      - 3小时出血量>总血容量50%或(2h>400mi)
      - 24h内出血量>全身血容量
    - 隐匿性出血 — 腹腔内出血
      - 不支持点：妇科彩超提示:右下腹壁血肿伴筋膜炎（28mL）
      - 不支持点：CT：宫腔少许积血、盆腔小血肿、腹腔盆腔积液
  - 红细胞破坏过多
    - 外源性
      - 化学毒物及药物性溶血 — 不支持点；病史无
      - 机械性：微血管病性溶血性贫血 — 鉴别诊断
        - DIC
          - 基础疾病 — 感染/肿瘤/大型手术/创伤 — 支持点：剖宫产
          - 临床表现
            - 出血
              - 多部位出血 — 支持点：患者双手掌心/手背/大腿及臂部/切口皮肤皮下出血点及瘀斑，切口渗血
              - 出血突然 — 支持点：术后2小时伤口渗血100mL，阴道出血270mL
              - 止血效果不佳 — 支持点：术后4小时伤口渗血及阴道出血有所减少
            - 特征 — 外周血涂片可见红细胞碎片 — 支持点：8月19-20日镜下可见破碎红细胞
          - 实验室检查
            - 纤维蛋白原<1.0g/L或进行性下降 — 支持点：危急值：8月18日纤维蛋白原0.86
            - PLT进行性下降 — 支持点：8月18日PLT21g/L
            - 消耗性低凝期：PT及APTT显著延长,多种凝血因子水平低下 — 支持点：8月18日PT15.2S，APTT34.8S
            - DD和FDP升高 — 支持点：D二聚体39000, FDP327.10
        - TTP
          - 临床表现：五联症
            - 发热 — 不支持点：患者无发热
            - PLT减少引起的出血：约25%患者PLT<20*10^9/L,有微血管损害,出血通常不与PLT减少有关(表现:皮肤瘀点瘀斑,鼻出血,胃肠道出血,血尿及视网膜出血
              - 支持点:皮肤瘀点瘀斑，术后尿管尿液红色
              - 不支持点：无鼻出血及视网膜病变
            - 40%溶血 — 血清胆红素升高，结合珠蛋白下降及血红蛋白尿,外周血图片见破碎红细胞,不同程度贫血 — 支持点：8月18日胆红素42.4,结合珠蛋白0.13-0.18，血涂片见破碎红细胞，HBG91g/L下降至59g/L
            - 90%神经系统 — 表现：头痛，意识障碍，神志模糊，癫疾，抽搐及昏迷 — 不支持点：患者无上述症状
            - 85%肾脏损害 — 蛋白尿，血尿，管型尿，少数发生肾衰竭 — 不支持点：检验结果：肾功能指标正常
          - 实验室检查
            - 凝血检查：PT延长，APTT可延长，纤维蛋白原减少，降解产物FDP阳性占(70%)，凝血酶原时间TT延长（48%）无典型DIC实验室变化 — 支持点：8月18日PT15.2，纤维蛋白原0.86，凝血酶时间正常，FDP327.10
            - 骨髓穿刺—待查?
      - 免疫性：自身免疫性溶血性贫血 — 鉴别诊断 — 伊文氏综合征
        - 临床表现 — 支持点：均异常
          - 溶血
          - PLT减少
        - 实验室检查 — 直接抗人球蛋白(Coombs),实验阳性,免疫异常(表现免疫球蛋白升高,贫血,红细胞及HBG均降低,B超出现脾肿大) — 不支持点：8月20日查Coombs；LgG阴性，C3阴性，B超未见脾肿大
      - 单核-巨噬细胞系统破坏增多：脾功能亢进 — 不支持点：尿色鲜红色
    - 内源性
      - 红细胞异常 — 获得性如阵发性睡眠性血红蛋白尿 — 不支持点：尿色鲜红色
      - 葡萄糖-6-磷酸脱氧酶缺乏症 — 不支持点：病史无
      - 珠蛋白合成异常 — 不支持点：无遗传性疾病
  - 红细胞生成减少
    - 造血原料 — 见于缺铁性贫血和巨幼红细胞性贫血 — 待排：血清铁及叶酸未查，孕妇长期口服叶酸及铁剂
    - 骨髓疾病导致 — 见于急性白血病，再障 — 待排：骨髓穿刺未明确诊断

Presented with XMind