



1. 【答案】 B

【解析】记忆细胞在机体内可存活数月至数年或更长，当再次受到同样抗原刺激时，能迅速大量分化增殖成浆细胞和淋巴母细胞，产生大量抗体和淋巴因子。不仅限于 B 细胞，少量 T 和 B 淋巴细胞也可以。少量 T 和 B 淋巴细胞在增殖、分化后不直接执行效应功能，作为记忆细胞存在，当再次受相同抗原刺激，可迅速活化、增殖和分化为效应细胞，执行高效而持久的免疫效应功能。

2. 【答案】 D

【解析】血清电泳时免疫球蛋白主要分布于 γ 区，因而以往曾称抗体为 γ 球蛋白。其实具抗体活性的球蛋白除存在于 γ 区外，也可延伸到 β 区，甚至 α_2 区，这反映了抗体由不同细胞克隆产生的不均一性和结构的多样性。

3. 【答案】 B

【解析】 B 细胞主要免疫功能是产生抗体，也产生 IgE。

4. 【答案】 E

【解析】造血干细胞是一类具有高度自我更新能力，并有进一步分化能力的最早的造血细胞。多能造血干细胞在骨髓中增殖，生成更多多能造血干细胞，多能造血干细胞分化、发育、成熟为各种血细胞、生成 B 淋巴细胞。造血干细胞存在于骨髓中，也存在于血液中。

5. 【答案】 E

【解析】唾液中主要的免疫球蛋白是 sIgA。分泌型 IgA (SIgA) 性能稳定，主要存在于胃肠道、支气管分泌液、初乳、唾液、泪液中，局部浓度大。

6. 【答案】 C

【解析】外周免疫器官是免疫细胞聚集增殖和免疫应答发生的场所。无论在何处得到抗原刺激，淋巴细胞都会迁移到附近淋巴组织，并通过归巢受体定居于各自相应的区域，在那里分裂增殖、产生抗体或细胞因子。



7. 【答案】 D

【解析】 B 细胞的表面标志是膜免疫球蛋白（SmIg），又称为 BCR，表达于所有成熟 B 细胞和大多数 B 细胞瘤的细胞表面，是 B 细胞最具特性的表面标志。主要作用是结合特异性抗原。成熟 B 细胞的 SmIg 主要为 SmIgM、SmIgD。

8. 【答案】 A

【解析】 免疫细胞根据其作用不同可分三大类：第一类是淋巴细胞；第二类是单核-巨噬细胞系统；第三类是以其他方式参加免疫应答的中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、肥大细胞等。其中免疫活性细胞主要指淋巴样细胞。

9. 【答案】 A

【解析】 细胞因子（CK）是由活化免疫细胞和非免疫细胞（如某些基质细胞）合成分泌的，介导多种免疫细胞间相互作用。细胞因子大都为低分子量的蛋白或糖蛋白，细胞因子可以旁分泌、自分泌或内分泌的方式发挥作用；一种细胞可产生多种细胞因子，不同类型的细胞可产生一种或几种相同的细胞因子，通过作用靶细胞的特异性受体而表现其生物活性，其生物活性常表现为多效性、重叠性、拮抗效应和协同效应。

10. 【答案】 D

【解析】 补体系统是参与固有免疫应答的最重要的一类免疫效应分子。

11. 【答案】 A

【解析】 即刻非特异性免疫应答阶段发生于感染 0~4 小时之内。早期非特异性免疫应答阶段发生在感染后 4~96 小时之内。

12. 【答案】 A

【解析】 传染性单核细胞增多症患者血清中存在嗜异性抗体，该抗体是 IgM，能使绵羊和马的红细胞凝集，故又称嗜异性凝集素。该抗体不被或不完全被含有 Forssman 抗原组织，如豚鼠肾、马肾所吸收，但可被牛红细胞吸收。



13. 【答案】 B

【解析】在抗原抗体特异性反应时，若抗原或抗体极度过剩则无沉淀形成，称为带现象，抗体过量时，称为前带，抗原过剩时，称为后带。

14. 【答案】 E

【解析】抗原抗体结合的特异性是指抗原表位与抗体超变区结合的特异性。抗原与抗体的结合高度的特异性，是应用于临床诊断的基础，但多数天然抗原具有不止一种抗原决定簇，与另一物质可能有共同抗原，对检验结果产生交叉反应，但这交叉反应仍是抗原抗体特异性结合。

15. 【答案】 A

【解析】免疫原性良好的物质分子量一般都在 10000 以上。分子量小于 5000 其免疫原性较弱。分子量在 1000 以下的物质为半抗原。

16. 【答案】 B

【解析】抗原的注入途径也能影响耐受性。一般是口服或静脉注入最易诱发耐受性，腹腔注射次之，皮下注射及肌肉注射最难。

17. 【答案】 C

【解析】抗原的反应原性是指抗原与相应的应答产物发生特异性反应的特性。

18. 【答案】 E

【解析】

19. 【答案】 E

【解析】溶血性链球菌的多糖抗原和蛋白质抗原与人体的心肌、心瓣膜或肾小球基底膜之间可有异嗜性抗原存在；大肠杆菌 O14 型的脂多糖与人体结肠黏膜间也有异嗜性抗原存在。



20. 【答案】 C

【解析】抗原决定簇是被免疫细胞识别的标志和免疫反应具有特异性的物质基础。

21. 【答案】 B

【解析】多数抗原是蛋白质，其中含有大量芳香族氨基酸，尤其是含酪氨酸的蛋白质抗原性更强。多糖中只有复杂多糖才具有抗原性。核酸的免疫原性很低，但若与蛋白质载体连接则能刺激抗体产生。类脂一般无抗原性。

22. 【答案】 E

【解析】抗原的理化性状、分子量、抗原决定簇的种类及数目均可影响反应结果。颗粒性抗原出现凝集反应，可溶性抗原出现沉淀反应，单价抗原与相应抗体结合不出现沉淀现象。不同抗原与抗体结合发生交叉反应的原因是不同抗原具有相同或相似抗原决定簇。

23. 【答案】 B

【解析】异种抗原是与宿主不是同一种属的抗原物质，与医学有关的异种抗原主要有：病原微生物、细菌外毒素和内毒素、抗毒素、异嗜性抗原。

24. 【答案】 B

【解析】传染性单核细胞增多症患者血清中存在嗜异性抗体，该抗体是 IgM，能使绵羊和马的红细胞凝集，故又称嗜异性凝集素。血清中的嗜异性抗体出现于发病后 1~2 周，于病后 3~4 周达高峰，持续 3~6 个月。

25. 【答案】 E

【解析】多数抗原是蛋白质，其中含有大量芳香族氨基酸，尤其是含酪氨酸的蛋白质抗原性更强。多糖中只有复杂多糖才具有抗原性。核酸的免疫原性很低，但若与蛋白质载体连接则能刺激抗体产生。类脂一般无抗原性。

26. 【答案】 B



【解析】免疫原性指诱导宿主产生免疫应答的能力，具有这种能力的物质称为免疫原。

27. 【答案】 B

【解析】 TD-Ag 可诱导细胞介导免疫和（或）抗免疫应答，但无一例外地需要 T 细胞的参与。天然抗原的绝大多数都是 TD-Ag。

28. 【答案】 A

【解析】在抗原抗体特异性反应时，当抗原抗体分子比例合适时抗原抗体充分结合，沉淀物形成快而多，称为抗原抗体反应的等价带；若抗原或抗体极度过剩则无沉淀形成，称为带现象，抗体过量时，称为前带，抗原过剩时，称为后带。

29. 【答案】 D

【解析】

30. 【答案】 C

【解析】在抗原抗体特异性反应时，生成结合物的量与反应物的浓度有关。只有当抗原抗体分子比例合适时抗原抗体充分结合，沉淀物形成快而多，称为抗原抗体反应的等价带；若抗原或抗体极度过剩则无沉淀形成，称为带现象，抗体过量时称为前带，抗原过剩时称为后带。

31. 【答案】 D

【解析】抗原必需具备的基本特性是有免疫原性和免疫反应性。

32. 【答案】 E

【解析】抗原决定簇的性质、数目和空间构象决定着抗原的特异性，抗原借此与相应淋巴细胞表面的抗原受体结合，激活淋巴细胞引起免疫应答；抗原也借此与相应抗体发生特异性结合。

33. 【答案】 B



【解析】体外抗原抗体反应的条件：①为了促成沉淀物或凝集物的形成，常用 0.85%NaCl 或各种缓冲液作为抗原及抗体的稀释液。②抗原抗体反应一般在 pH 为 6~9 进行，有补体参与的反应 pH 为 7.2~7.4，pH 过高或过低都将影响抗原与抗体反应。③抗原抗体反应温度为 37℃，温度如高于 56℃，可导致已结合的抗原抗体再解离，甚至变性或破坏。

34. 【答案】 B

【解析】传染性单核细胞增多症患者血清中存在嗜异性抗体，该抗体是 IgM，能使绵羊和马的红细胞凝集，故又称嗜异性凝集素。该抗体与正常人血清中 Forssman 抗体不同。该抗体不被或不完全被含有 Foresman 抗原组织所吸收。但可被牛红细胞吸收。血清中的嗜异性抗体出现于发病后 1~2 周内，于病后 3~4 周达高峰，持续 3~6 个月。

35. 【答案】 B

【解析】异嗜性抗原有些微生物与人体某些组织有交叉反应性抗原，可引起宿主发生自身免疫性疾病。其本质是共同抗原。例如溶血性链球菌与肾小球基底膜和心肌组织、大肠杆菌某些 O 抗原与结肠黏膜等。

36. 【答案】 C

【解析】免疫学技术中的亲和层析法就是利用抗原抗体的可逆性这个原理来纯化抗原或抗体。

37. 【答案】 B

【解析】

38. 【答案】 D

【解析】

39. 【答案】 C



【解析】该患者可以判断为传染性单核细胞增多症。传染性单核细胞增多症患者血清的嗜异性抗体不被或不完全被 **Foresman** 抗原组织，如豚鼠肾、马肾所吸收，但可被牛红细胞吸收。

40. 【答案】 E

【解析】抗原的免疫原性是指抗原诱导宿主产生免疫应答的能力。某一物质是否具有免疫原性是物质本身所具备的条件决定的，包括异物性、分子大小、物理性状、化学结构。

41. 【答案】 D

【解析】抗原决定簇的性质、数目和空间构象决定着抗原的特异性，抗原借此与相应淋巴细胞表面的抗原受体结合，激活淋巴细胞引起免疫应答。

42. 【答案】 A

【解析】嗜多色性红细胞是尚未完全成熟的红细胞，胞体较大，胞质内尚存少量的嗜碱性物质（RNA），见于骨髓造血功能活跃，如溶血性贫血或急性失血性贫血。

43. 【答案】 B

【解析】网织红细胞是晚幼红细胞脱核后到完全成熟红细胞间的过渡细胞，属于尚未完全成熟的红细胞，其胞质中残存嗜碱性物质核糖核酸（RNA），经活体染色后，嗜碱性物质凝聚成蓝黑色颗粒，颗粒与颗粒连缀成线，线连接成网。网织红细胞计数是反应骨髓造血功能的重要指标。

44. 【答案】 B

【解析】红细胞大小不均见于严重的增生性贫血（如巨幼细胞性贫血）。

45. 【答案】 D

【解析】血细胞比容降低见于各种贫血。

46. 【答案】 C



【解析】血细胞比容是指在一定条件下，经离心沉淀压紧的红细胞在全血样本中所占比值。

47. 【答案】 B

【解析】红细胞内出现异常结构有：嗜碱性点彩红细胞、染色质小体、卡波环、寄生虫。

48. 【答案】 E

【解析】魏氏法血沉测定取 109mmol/L 枸橼酸钠作为抗凝剂。

49. 【答案】 B

【解析】正常情况下，外周血中不会出现有核红细胞。除 1 周内婴幼儿血涂片中可见少量有核红细胞外，其他则为病理现象。

50. 【答案】 D

【解析】叶酸及维生素 B12 缺乏常引起巨幼细胞性贫血。

51. 【答案】 B

【解析】血沉加快可促使红细胞形成缗钱状聚集。①小分子蛋白如清蛋白、卵磷脂等使血沉减慢，大分子蛋白如纤维蛋白原、急性反应蛋白、免疫球蛋白、胆固醇、三酯甘油使血沉加快；②红细胞直径越大，血沉越快，但球形和镰形红细胞因不易聚集使血沉减慢；③血液凝固时，血浆纤维蛋白原减少，使血沉减慢。

52. 【答案】 D

【解析】衰老红细胞主要在脾液破坏，分解为铁、珠蛋白和胆红素。血红蛋白降解产物为珠蛋白和血红素。珠蛋白由蛋白酶、肽酶分解为氨基酸，进入氨基酸代谢，可再参与蛋白质、多肽合成或转变成其他含氮物质。

53. 【答案】 B



【解析】卡波环是在嗜多色性或碱性点彩红细胞的胞浆中出现的紫红色的细线圈状结构，现认为是胞浆中脂蛋白变性所致，见于白血病、巨细胞性贫血、增生性贫血、铅中毒、脾切除后。

54. 【答案】 B

【解析】缺铁性贫血血细胞形态学表现为小红细胞低色素性贫血。

55. 【答案】 D

【解析】HiCN法致命的弱点是氰化钾试剂有剧毒，使用和管理不当可造成公害。

56. 【答案】 C

【解析】铅中毒时，瑞氏染色后，胞质内出现形态不一的蓝色颗粒（RNA）称嗜碱性点彩红细胞，属于未完全成熟红细胞，颗粒大小不一、多少不等

57. 【答案】 D

【解析】离心后血液分五层，自上而下分别为血浆层、血小板层、白细胞层和有核红细胞层、还原红细胞层、带氧红细胞层。读取红细胞层（以还原红细胞层为准）高度的毫米数除以100，即为每升血液中红细胞体积的升数。

58. 【答案】 C

【解析】血液分析仪法测定血细胞比容时，当细胞通过计数小孔时，形成相应大小的脉冲，脉冲的多少即为细胞数量，脉冲高低为细胞体积大小，通过红细胞平均体积（MCV）和红细胞计数（RBC）即求得血细胞比容， $Hct = MCV \times RBC$ 。

59. 【答案】 D

【解析】含染色质小体的红细胞位于成熟或幼红细胞的胞质内，常见于脾切除后、无脾症、脾萎缩、脾功能低下、红白血病、某些贫血（如巨幼细胞性贫血）。

60. 【答案】 E



【解析】油镜下选择红细胞分布均匀部位，计数 1000 个红细胞中的点彩红细胞。

61. 【答案】 D

【解析】红细胞平均容积（MCV），即每个红细胞平均体积的大小，以飞升（f1）为单位， $1f1=10^{-15}/L$ 。

62. 【答案】 B

【解析】点彩红细胞经碱性亚甲蓝溶液染色后，于红细胞胞质中可见粗细不等的深蓝色颗粒。

63. 【答案】 E

【解析】正常成人血红蛋白肽链主要组合形式有 3 种： $\alpha_2\beta_2$ 为成人主要血红蛋白，简称 HbA， $\alpha_2\delta_2$ 占 90% 以上；为成人次要血红蛋白，简称 HbA₂，占 2%~3%； $\alpha_2\gamma_2$ 为胎儿主要血红蛋白，简称 HbF，1 岁以后直至成年，仅保留 2% 以下。HbO₂ 为氧合血红蛋白。

64. 【答案】 C

【解析】网织红细胞检查应用普通光学显微镜法时经体外活体染色，网织红细胞内 RNA 的磷酸基带有负电荷，能与新亚甲蓝、灿烂甲酚蓝（煌焦油蓝）、中性红等碱性染料带正电荷的有色反应基团结合，使 RNA 胶体间电荷减少，分子间斥力下降失去分散力，形成核酸与碱性染料复合物的多聚体，呈深染的颗粒状或网状结构。

65. 【答案】 D

【解析】血细胞比容的参考值有性别差异。温氏法：男性 0.40~0.54；女性 0.37~0.48。微量法：男性 0.47 ± 0.04 ；女性 0.42 ± 0.05 。

66. 【答案】 E

【解析】染色血涂片中红细胞明显大小不等，直径相差一倍以上，见于严重的增生性贫血（如巨幼细胞性贫血）。



67. 【答案】 A

【解析】血沉减慢可见于真性或相对性红细胞增多症、DIC 消耗性低凝血期、继发性纤溶期等。

68. 【答案】 C

【解析】 Hayem 液由 NaCl（调节渗透压）、Na₂SO₄（提高比重防止细胞粘连）、HgCl₂（防腐）和蒸馏水组成。

69. 【答案】 B

【解析】氰化高铁血红蛋白比色法被 ICSH 推荐为参考方法。该法操作简单、显色快、结果稳定可靠、读取吸光度后可直接定值。

70. 【答案】 B

【解析】网织红细胞是晚幼红细胞脱核后到完全成熟红细胞间的过渡细胞，属于尚未完全成熟的红细胞。

71. 【答案】 D

【解析】使用血细胞计数板计数血细胞时，计数时需要遵循一定方向逐格进行，以免重复或遗漏，对压线细胞采用数左不数右、数上不数下的原则。

72. 【答案】 B

【解析】红细胞内出现异常结构有：嗜碱性点彩红细胞、染色质小体、卡波环、寄生虫。

73. 【答案】 B

【解析】血沉加快可促使红细胞形成缗钱状聚集。①小分子蛋白如清蛋白、卵磷脂等使血沉减慢，大分子蛋白如纤维蛋白原、急性反应蛋白、免疫球蛋白、胆固醇、三酯甘油使血沉加快；②红细胞直径越大，血沉越快，但球形和镰形红细胞因不易聚集使血沉减慢；③血液凝固时，血浆纤维蛋白原减少，使血沉减慢。



74. 【答案】 B

【解析】网织红细胞是晚幼红细胞脱核后到完全成熟红细胞间的过渡细胞，属于尚未完全成熟的红细胞，其胞质中残存嗜碱性物质核糖核酸（RNA），经活体染色后，嗜碱性物质凝聚成蓝黑色颗粒，颗粒与颗粒连缀成线，线连接成网。网织红细胞计数是反应骨髓造血功能的重要指标。

75. 【答案】 A

【解析】草酸钾和草酸钠易使血细胞脱水皱缩，草酸铵可使血细胞膨胀，测定血细胞比容时用草酸铵和草酸钾或草酸钠两者合适比例混合的抗凝剂，恰好不影响红细胞的体积和形态。

76. 【答案】 D

【解析】衰老红细胞主要在脾液破坏，分解为铁、珠蛋白和胆红素。血红蛋白降解产物为珠蛋白和血红素。珠蛋白由蛋白酶、肽酶分解为氨基酸，进入氨基酸代谢，可再参与蛋白质、多肽合成或转变成其他含氮物质。

77. 【答案】 E

【解析】血细胞计数池内划有长、宽各 3.0mm 的方格，分为 9 个大格，每个大格面积为 1.0mm²，容积为 0.1mm³（ μl ）。

78. 【答案】 E

【解析】影响血沉降的主要因素有：①血沉管内径应标准（2.5mm），血沉管放置要垂直，不得倾斜，若血沉管倾斜 3°，沉降率增加 30%。②抗凝剂与血液比例为 1：4，抗凝剂浓度增加、血液凝固使血沉减慢。③最适宜温度为 18~25℃，并要求在采血后 2h 内完成，室温过高使血沉加快，室温过低使血沉减慢。④血沉架应避免直接光照、移动和振动。

79. 【答案】 E



【解析】染色血涂片中红细胞明显大小不等，直径相差一倍以上，见于严重的增生性贫血（如巨幼细胞性贫血）。

80. 【答案】 E

【解析】HiCN法测定血红蛋白所用的波长为540nm，用分光光度计测定该处的吸光度，经换算即可得到每升血液中的血红蛋白浓度，或通过制备的标准曲线查得血红蛋白浓度。

81. 【答案】 E

【解析】红细胞是血液中数量最多的有形成分，起源于骨髓造血干细胞，在红细胞生成素作用下，经红系祖细胞阶段，分化为原红细胞，经数次有丝分裂发育为早幼、中幼和晚幼红细胞。晚幼红细胞通过脱核成为网织红细胞，这一过程在骨髓中进行。衰老红细胞主要在脾破坏，分解为铁、珠蛋白和胆红素。生理功能是通过胞内的血红蛋白来实现的。

82. 【答案】 E

【解析】魏氏法血沉测定取109mmol/L枸橼酸钠作为抗凝剂。

83. 【答案】 A

【解析】玻片法做网织红细胞计数取血量少、染色时容易使混合血液中的水分蒸发，染色时间偏短，造成结果偏低；试管法较易掌握，重复性较好，必要时可以从混合血液中再取标本，重新涂片复查。

84. 【答案】 C

【解析】血沉管应完全直立，若血沉管倾斜 3° ，沉降率增加30%；室温过高使血沉加快，室温过低使血沉减慢；标本中有血凝块时，血浆中纤维蛋白原减少，使血沉减慢；血沉管直径越大血沉越快。

85. 【答案】 D

【解析】魏氏法测定血沉，抗凝剂与血液比例为1:4。



86. 【答案】 B

【解析】发生大细胞性贫血或小细胞低色素性贫血时，红细胞计数与血红蛋白浓度不成比例。大细胞性贫血的血红蛋白浓度相对偏高，小细胞低色素性贫血的血红蛋白浓度减低，但红细胞计数可正常。缺铁性贫血属于小细胞低色素性贫血。

87. 【答案】 A

【解析】HiCN测定法原理：血液中除硫化血红蛋白（SHb）外的各种Hb均可被高铁氰化钾氧化为高铁血红蛋白，再和CN⁻结合生成稳定的棕红色复合物-氰化高铁血红蛋白，其在540nm处有一吸收峰，用分光光度计测定该处的吸光度，经换算即可得到每升血液中的血红蛋白浓度，或通过制备的标准曲线查得血红蛋白浓度。 $Hb(g/L) = A \times 367.7$ （式中A为测定管吸光度）。

88. 【答案】 B

【解析】进行红细胞形态检查时，应先在低倍镜下估计细胞分布和染色情况，再用油镜观察血膜体尾交界处细胞形态，同时浏览是否存在其他异常细胞，如幼稚红细胞或有核红细胞等，有时异常成分常集中分布在血片边缘，应注意观察。

89. 【答案】 B

【解析】红细胞平均指数包括MCV、MCH和MCHC。通过红细胞计数血红蛋白量和血细胞比容值，可计算出平均指数。红细胞平均指数可作为贫血形态学分类依据。

90. 【答案】 B

【解析】红细胞体积分布宽度（RDW）用来反映样本中红细胞体积大小的异质程度。

91. 【答案】 E

【解析】影响血沉降的主要因素有：①血沉管内径应标准（2.5mm），血沉管放置要垂直，不得倾斜，若血沉管倾斜3°，沉降率增加30%。②抗凝剂与血液比例为1:4，抗凝剂浓度增加、血液凝固使血沉减慢。③最适宜温度为18~25℃，并要求在采血后2h



内完成，室温过高使血沉加快，室温过低使血沉减慢。④血沉架应避免直接光照、移动和振动

92. 【答案】 C

【解析】血液中除硫化血红蛋白（SHb）外的各种血红蛋白均可被高铁氰化钾氧化为高铁血红蛋白。

93. 【答案】 C

【解析】HiCN 转化液应贮存在棕色有塞玻璃瓶中，不能贮存在塑料瓶中，否则会使 CN⁻丢失，测定结果偏低。

94. 【答案】 D

【解析】红细胞在红细胞生成素作用下，经红系祖细胞阶段，分化为原红细胞，经数次有丝分裂发育为早幼、中幼和晚幼红细胞。晚幼红细胞通过脱核成为网织红细胞，是最早不再具有分裂能力的红细胞。

95. 【答案】 D

【解析】魏氏法简便实用，ICSH 推荐该法。潘氏法用量少（适用于儿童）。

96. 【答案】 B

【解析】小细胞不均一性贫血常见病因和疾病缺铁性贫血、β-珠蛋白生成障碍性贫血（非轻型）、HbH 病。

97. 【答案】 E

【解析】有核红细胞（幼稚红细胞）：除 1 周内婴儿血涂片中可见少量有核红细胞外，其他则为病理现象，如溶血性贫血（如新生儿溶血性贫血、自身免疫性溶血性贫血、巨幼细胞性贫血）、造血系统恶性疾患或骨髓转移性肿瘤（如各种急、慢性白血病、红白血病）、慢性骨髓增生性疾病（如骨髓纤维化）、脾切除后。



98. 【答案】 D

【解析】 MCV 增高 RDW 增高贫血类型大细胞不均一性常见病因和疾病巨幼细胞贫血、某些肝病性贫血。

99. 【答案】 D

【解析】 氰化高铁血红蛋白法 (HiCN 法) 致命的弱点是氰化钾 (KCN) 试剂有剧毒, 使用管理不当可造成公害。

100. 【答案】 C

【解析】 生大细胞性贫血或小细胞低色素性贫血时, 红细胞计数与血红蛋白浓度不成比例。小细胞低色素性贫血的血红蛋白减低, 但红细胞计数可正常。

