



临床医学丛书

血液病

诊断与治疗

XUEYEBING
ZHENDUANYUZHILIAO

主编 袁长吉

延边人民出版社

临床医学丛书

血液病诊断与治疗

主 编 袁长吉 迟宝荣 李 薇

延边人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

血液病诊断与治疗/袁长吉 迟宝荣 李 薇编. —延吉:延边人民出版社,2004.4

(临床医学丛书)

ISBN7—80698—330—9

I. 血… II. 袁… III. 血液病—诊疗 IV. R55

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 113120 号

临床医学丛书

血液病诊断与治疗

主 编: 袁长吉 迟宝荣 李 薇
责任编辑: 崔承范
版式设计: 刘荣泽
责任校对: 刘荣泽
出 版: 延边人民出版社
经 销: 各地新华书店
印 刷: 长春市康华彩印厂
开 本: 850×1168 毫米 1/32
字 数: 31200 千字
印 张: 140
版 次: 2004 年 4 月第 1 版
印 次: 2004 年 4 月第 1 次印刷
印 数: 1—1000 册
书 号: ISBN 7—80698—330—9/R·4

总定价:200.00元(全20册)

临 床 医 学 丛 书

《血液病诊断与治疗》编委会名单

主 编 袁长吉 迟宝荣 李 薇
副主编 黄凤飞 刘晓亮

前 言

随着人类社会的不断向前发展,环境污染也日趋严重,人们接触的各种化学物质、放射线等日益增多,加上不良的饮食、生活习惯,血液病的发病率有逐年增加的趋势。由于人们对血液病知识的匮乏,加之血液病的症状、体征缺乏特异性,很容易发生误诊、误治。鉴于以上原因,我们本着严谨的工作态度,以对患者负责为原则编写了本书,既注重其科学性,又注重其普及实用性,用通俗易懂的语言向广大读者介绍血液病的发病机制、临床表现、检查与诊断治疗方法及预防措施,是临床医生、患者及家属的良师益友。

由于编写时间仓促和水平有限,书中难免有不当之处,殷切地期望读者不吝指正。

目 录

第一章 血液病的基本知识

一、血液的作用	1
二、血液的组成成分	1
三、血液系统与淋巴系统、骨髓的关系	3
四、血液免疫学	4
五、血液病的定义	4
六、血液病的分类	6
七、诱发血液病的危险因素	7
八、血液病的误诊	7
九、血液病不是“不治之症”	9
十、地中海贫血	10
十一、血友病患者与艾滋病	11

第二章 血液病常见症状和体征

一、发热	12
(一) 定义	12
(二) 病因	12
(三) 血液病的发热类型	13
(四) 发热常伴随的几种症状	14
(五) 诊断与检查	16
(六) 治疗	18
二、贫血	19

(一)定义	19
(二)病因	20
(三)鉴别诊断	21
(四)实验室检查	23
(五)贫血的治疗	25
三、头痛	25
(一)定义	25
(二)病因及临床表现	25
(三)鉴别诊断与检查治疗	27
(四)定义	29
四、意识障碍	29
(一)定义	29
(二)病因及临床表现	29
(三)鉴别诊断	30
五、皮肤粘膜出血	31
(一)定义	31
(二)发病原因	31
(三)鉴别诊断	33
(四)实验室检查	33
(五)治疗措施	34
六、血红蛋白尿	35
(一)定义	35
(二)发病原因	35
(三)鉴别诊断	36
(四)实验室检查	37
(五)治疗	38
七、黄疸	38
(一)定义	38
(二)发病原因	39

(三)鉴别诊断	40
(四)实验室检查	40
(五)治疗	41
八、淋巴结肿大	41
(一)定义	41
(二)发病原因	41
(三)鉴别诊断	42
(四)实验室检查	42
(五)治疗	43
九、脾脏肿大	43
(一)脾脏肿大的确定	43
(二)发病原因	43
(三)临床表现及鉴别	44
(四)实验室检查	45
(五)治疗	46
十、其他症状	46
(一)心悸	46
(二)骨痛	47
(三)血沉增快	48
(四)血栓	48

第三章 红细胞系统疾病

一、再生障碍性贫血	50
(一)定义	50
(二)发病原因及发病机制	50
(三)再障的鉴别诊断	52
(四)再障的临床分类及治疗	53
(五)妊娠合并再障的治疗原则	61
(六)再障的疗效标准	62
二、纯红细胞再生障碍性贫血	62

(一)定义	62
(二)发病机制	62
(三)先天性纯红细胞再生障碍性贫血	63
(四)先天性红细胞生成异常贫血	64
(五)获得性纯红细胞再生障碍性贫血	65
三、缺铁性贫血	68
(一)定义	68
(二)发病的原因	68
(三)临床表现	70
(四)实验室检查	70
(五)鉴别诊断	71
(六)治疗与预防	71
(七)缺铁性贫血的饮食治疗和预防	72
四、铁粒幼细胞性贫血	73
(一)定义	73
(二)临床表现	73
(三)实验室检查	74
(四)鉴别诊断	74
(五)治疗	74
五、红细胞增多症	75
(一)定义	75
(二)真性红细胞增多症	75
(三)继发性红细胞增多症	79
六、溶血性贫血	81
(一)定义	81
(二)中医对溶血性贫血的认识	82
(三)发病原因	83
(四)临床表现	83
(五)实验室检查	84

(六)鉴别诊断	87
(七)治疗	87
(八)中医中药对溶血性贫血的治疗	89
七、红细胞膜缺陷所致溶血性贫血	91
(一)定义	91
(二)临床分型及表现	91
八、红细胞酶缺陷所致溶血性贫血	94
(一)葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症(G6PD)的定义	94
(二)发病原因	94
(三)临床表现	95
(四)实验室检查	96
(五)诊断要点	97
(六)治疗	99
九、阵发性睡眠性血红蛋白尿	100
(一)定义	100
(二)病因及发病机制	100
(三)临床表现	101
(四)实验室检查	102
(五)鉴别诊断	102
(六)治疗	103
(七)中医中药治疗	104
十、自身免疫性溶血性贫血	106
(一)温抗体型免疫性溶血性贫血的定义	107
(二)病因及发病机制	107
(三)临床表现	108
(四)实验室检查	108
(五)鉴别诊断	109
(六)治疗	109
十一、脱氧核苷酸合成障碍所致贫血	110

(一)定义·····	110
(二)发病原因·····	111
(三)临床表现·····	111
(四)实验室检查·····	112
(五)鉴别诊断·····	112
(六)治疗·····	113
第四章 白细胞系统疾病	
一、白血病·····	115
(一)定义·····	115
(二)中医对白血病的认识·····	115
(三)病因及发病机制·····	116
(四)临床症状及分型·····	117
二、急性白血病·····	117
(一)急性白血病的分类·····	117
(二)病因及发病机制·····	119
(三)临床表现·····	121
(四)实验室检查·····	122
(五)鉴别诊断·····	123
(六)治疗·····	124
(七)中医中药对急性白血病的治疗·····	131
(八)预防与调护·····	134
三、慢性粒细胞白血病·····	134
(一)定义·····	134
(二)病因及发病机制·····	135
(三)临床表现·····	135
(四)实验室检查·····	136
(五)鉴别诊断·····	136
(六)治疗·····	137
四、慢性淋巴细胞白血病·····	139

(一)定义·····	139
(二)病因和发病机制·····	140
(三)临床表现·····	140
(四)实验室检查·····	140
(五)诊断与鉴别诊断·····	141
(六)临床分期·····	142
(七)治疗·····	142
五、恶性淋巴瘤·····	144
(一)霍奇金病·····	145
(二)非霍奇金淋巴瘤·····	150
六、恶性组织细胞增生症·····	156
(一)定义·····	156
(二)发病原因·····	157
(三)临床表现·····	157
(四)实验室检查·····	158
(五)鉴别诊断·····	159
(六)治疗·····	159

第五章 出血性疾病

一、过敏性紫癜·····	161
(一)定义·····	161
(二)中医对此病的认识·····	161
(三)发病原因·····	162
(四)临床表现·····	162
(五)实验室检查·····	162
(六)临床分型·····	163
(七)鉴别诊断·····	163
(八)治疗·····	164
二、单纯性紫癜·····	165
(一)定义·····	165

(二)发病机理·····	165
(三)临床表现·····	165
(四)治疗·····	166
三、特发性血小板减少性紫癜·····	166
(一)定义·····	166
(二)中医对其认识·····	166
(三)发病原因·····	166
(四)临床表现·····	167
(五)实验室检查·····	168
(六)诊断标准·····	169
(七)鉴别诊断·····	169
(八)治疗·····	170
四、血栓性血小板减少性紫癜·····	171
(一)定义·····	171
(二)病因和发病机理·····	171
(三)临床表现·····	171
(四)实验室检查·····	172
(五)鉴别诊断·····	173
(六)治疗·····	174
五、血小板增多症·····	175
(一)原发性血小板增多·····	175
(二)继发性血小板增多症·····	179
六、血友病·····	180
(一)定义·····	180
(二)中医对血友病的认识·····	181
(三)发病原因·····	181
(四)临床表现·····	182
(五)实验室检查·····	183
(六)鉴别诊断·····	184

（七）治疗与预防·····	184
（八）预防和注意事项·····	185

第六章 血液病的预防和调护

一、环境对预防血液病的意义·····	186
二、良好的饮食对预防血液病的重要性·····	187
三、合理用药对预防血液病的意义·····	190
四、血液疾病患者的饮食注意事项·····	192
五、精神状态和心理因素对预防血液病的作用·····	193
六、小儿贫血的预防·····	193
七、中医对血液病的预防·····	194
八、血液病病人的护理·····	195
（一）贫血病人的护理·····	195
（二）出血病人的护理·····	195
（三）由感染引起的血液病病人的护理·····	196
（四）血液病病人的口腔护理·····	196
（五）血液病病人接受化疗后的护理·····	196
（六）血液病病人接受穿刺后的护理·····	197

第一章 血液病的基本知识

一、血液的作用

血液由心脏收缩压动,通过动脉、毛细血管和静脉连续不断的循环流动。血液从肺部获得氧,从消化道获得营养素,把氧和营养素输送给全身的组织,并且从身体各处带走二氧化碳和其他废物,送到排泄这些废物的器官。血液还运输某些化学物质和抗病细胞,起免疫的作用。因此,血液既是身体的运输系统,又有对抗感染的机能。

二、血液的组成成分

血液由细胞成分(血细胞)和液体成分(血浆)组成。细胞成份分为红细胞、白细胞(中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、淋巴细胞、单核细胞)和血小板。血浆中除各种营养和代谢物质外,还含有各种具有特殊生理功能的血浆蛋白物质。

1. 红细胞 在动脉和静脉中流动的血液大约有 5L,平均占人体重量的 7%。血液中,液体约占 55%,其余的是固体物质,多半是细胞。细胞中最多的红细胞,或称红血球。每立方毫米的血液中,约有五百万个红血球。人体内的红血球总数超过二十五万亿个。红血球是极微小的盘状物,直径不足百分之一毫米,两面都向内凹,功

能是携带氧。红血球呈红色,是因为含有称为血红蛋白的红色微小颗粒,这种蛋白质是维持生命所必须的物质,在肺内和氧分子结合,把氧输送给人体各种组织。

2. 白细胞 又称白血球,在每立方毫米的血液中有四千至一万个。白血球在血流中运行,却多在其他部位的组织发挥作用。不同类型的白细胞中,有两类最重要,即嗜中性粒细胞和淋巴细胞。嗜中性粒细胞能吞噬细菌,把细菌杀死;淋巴细胞能识别外来的细胞和物质,产生抗体加以对抗。单核细胞能吞噬大的颗粒,清除组织间隙中的死物或异物。嗜酸粒细胞和嗜碱粒细胞与过敏反应有关,其作用尚未完全了解。

3. 血小板 数目仅次于红血球的血液成分是血小板,实际上是巨核细胞的碎片,大小约为红血球的一半。人体内每立方毫米血液中,约有十万至三十万个血小板。人体受伤,血小板就使血液凝结,防止失血过多。

4. 血浆 是含有多种溶质的水溶液,其构成中水约占 91%~92%,溶质约占 8%~9%。其含有许多重要物质:盐类和矿物质(钠、钾、钙)、营养素(糖、氨基酸、维生素)、脂肪(胆固醇和其他)、激素、抗体、凝血所需的蛋白质(例如凝血酶原、纤维蛋白原等),另外还负责运送造血物质或具有抗病作用的球蛋白等。造血组织在成人主要是骨髓组织,淋巴组织和单核—巨噬细胞系统也是血液—造血系统的组成部分。

每一个器官、每一片活组织,都依靠血液供应氧和营养,全部依赖畅通的血液循环才不致死亡。如果血液供

应被阻断,像心脏病或中风发作,被剥夺血液供应的细胞很快就开始死亡,该器官或许受到无法治愈的损伤。身体如果失血过多,会陷入一种极其危险的状态,称为休克。

三、血液系统与淋巴系统、骨髓的关系

1. 淋巴系统和血液系统 在血液把氧和营养素输送给细胞的过程中,一些血浆会从血管中逸出。此外,白血球是可以穿过血管移至周围组织的。逸出的血浆和白血球都通过淋巴系统返回血流。淋巴系统是一个独立的管道网络,由淋巴管构成,很像血液循环系统。有一种卵圆形腺体,称为淋巴结,沿淋巴管成簇分布在身体不同部位,主要在颈部、头部、胸部、腹股沟、腋下等处。淋巴结是免疫系统内极其重要的中继站,产生淋巴细胞,并储存免疫反应所需的各类细胞。淋巴液流过淋巴结时,淋巴结把细菌和其他碎屑滤掉。人体在对抗感染期间,淋巴结会肿大疼痛。

2. 骨髓和血液 骨髓是一种柔软疏松的物质,充满骨头内的间隙,红血球、血小板和大多数白血球都在这里制造。骨髓的生产力极高,每天制造数以百万计的新细胞。骨髓有惊人的应变能力,能够调节每天的细胞产量,以适应身体的需要。例如地势低的居民到了高原,由于氧比海平面少,骨髓就自动生产较多的红血球,让血液把日常所需的同量氧输送给全身组织。