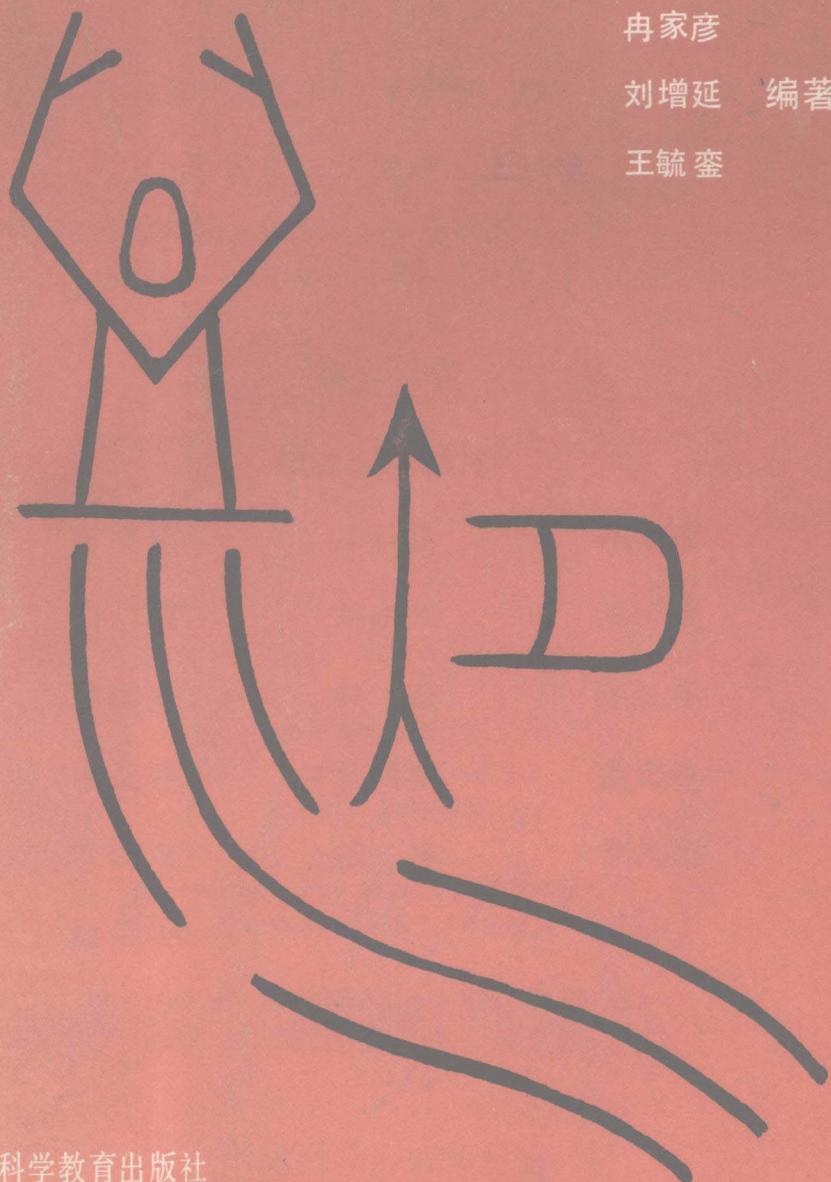


# 实用血液病手册

冉家彦

刘增延 编著

王毓銮



山西科学教育出版社

# 实用血液病手册

## 主 编

冉家彦 刘增延 王毓銮

## 编 者

(以姓氏笔划排列)

王增慧	王毓銮	冉家彦
刘 澜	刘永鋗	刘清俊
刘增延	归 薇	乔振华
李灵非	李国章	张文姝
罗鹏飞	苗 林	雷式衡
颜崇蒂		

山西科学教育出版社

## **实用血液病手册**

**冉家彦 刘增延 王毓翌 主编**

**责任编辑 赵玺如**

\*

**山西科学教育出版社出版（太原并州北路十一号）**

**山西省新华书店发行 山西新华印刷厂印刷**

\*

**开本：787×1092 1/16 印张：25.5 字数：566千字**

**1986年7月第1版 1986年7月太原第1次印刷**

**印数：1—4,000 册**

\*

**书号：14370·19 定价：5.95 元**

## 前　　言

近十余年来，血液学进展迅速，有关血液病的理论、诊断及治疗等方面的研究，不断地推陈出新。许多基层医务人员渴望有一本既有一定理论，又能指导临床工作的参考书。为此，我们编写了这本手册，以期对基层医务人员能有所帮助。

本书的内容以临床实用为主，着重于常见病，但对血液病的基础理论和少见病也略加介绍，并附有关实验室检查的技术操作。

由于我们水平有限，书中可能有不妥之处，望同志们批评指正。

## 编　　者

一九八五年九月

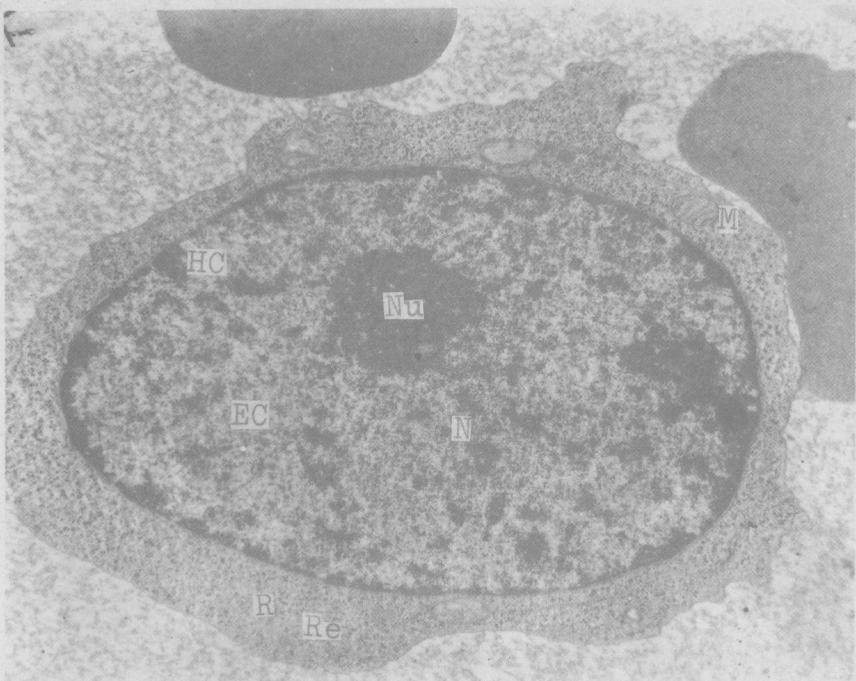


图1 原始红细胞  $\times 9650$

核浆比例大，核（N）呈卵圆形，核内常染色质（EC）占优势，异染色质（HC）少。分布疏松，在核膜下形成一薄层，可见核仁（Nu）。浆内线粒体（M）可见，少数粗面内质网（Re），游离多聚核糖体（R）多见。

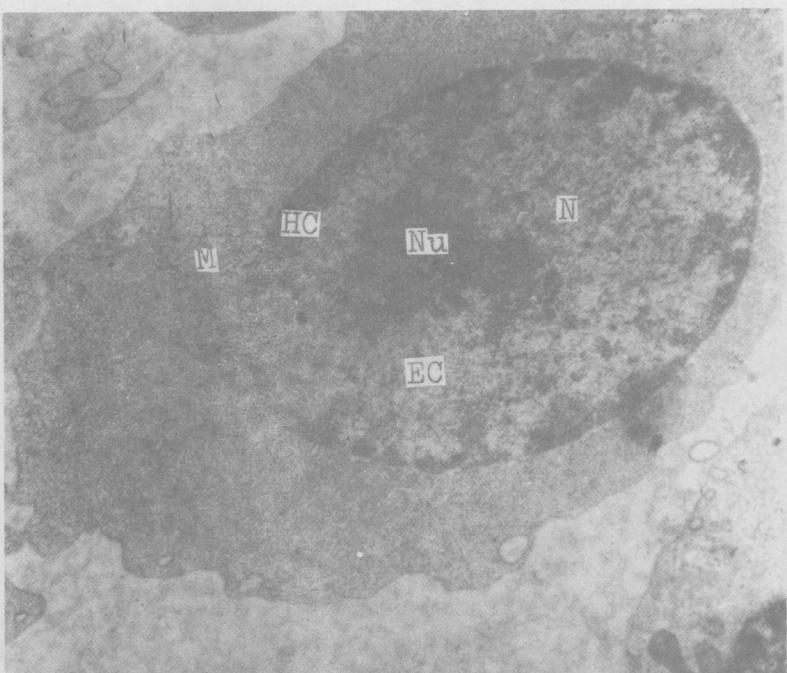


图2 早幼红细胞  $\times 14800$

核浆比例较图1小，核内异染色质（HC）逐渐增多，并在核膜下及核内开始浓聚，仍可见核仁（Nu）。胞浆内可见数个圆或卵圆形线粒体（M）。EC、N（见图1）。

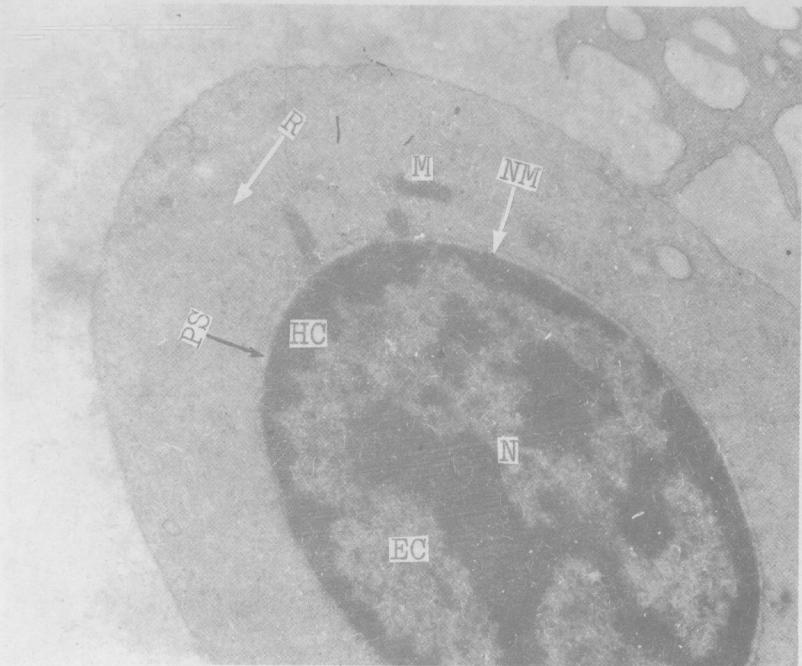


图 31 中幼红细胞  $\times 21600$

晚阶段幼红细胞，在电镜下不能明确地区别这两种细胞（中幼红细胞、晚幼红细胞）。

图31 核内异染色质（HC）明显增多，并形成浓缩斑块，未见核仁。胞浆电子密度增多，表明血红蛋白合成增多，浆内线粒体（M）、核糖体（R）等细胞器减少，核膜（NM）、核周间隙（PS）清晰。EC、N（见图1）。

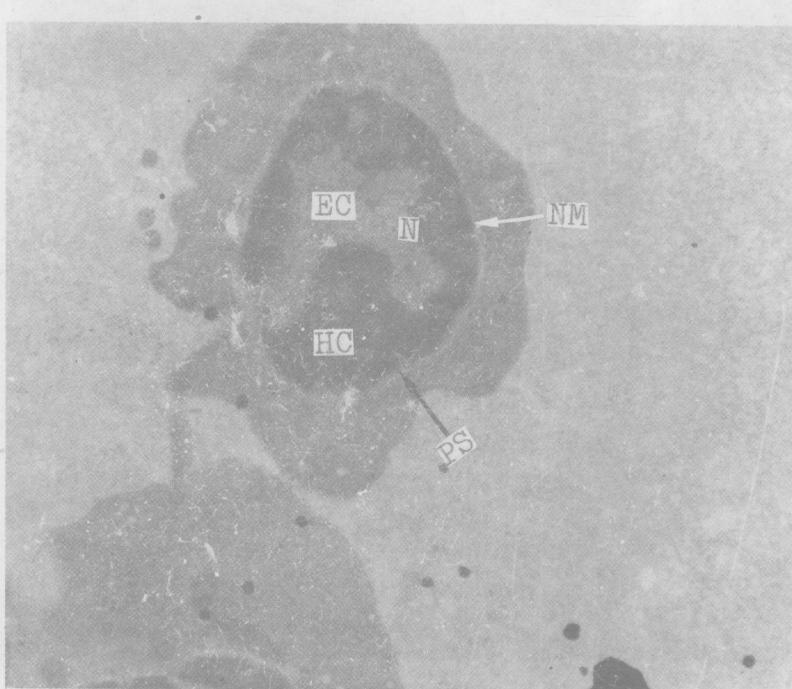


图 32 晚幼红细胞  $\times 15600$

图32 较图31 更为成熟。EC、N、NM、HC、PS（见图31）

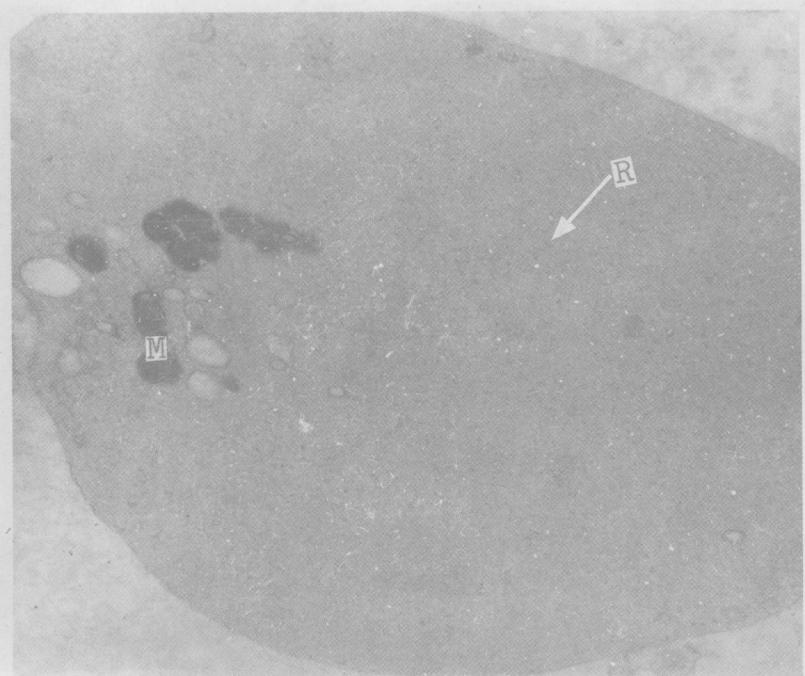


图4 网织红细胞

无核，胞浆电子密度高，仍可见少量游离核糖体（R），残留少许线粒体（M）。

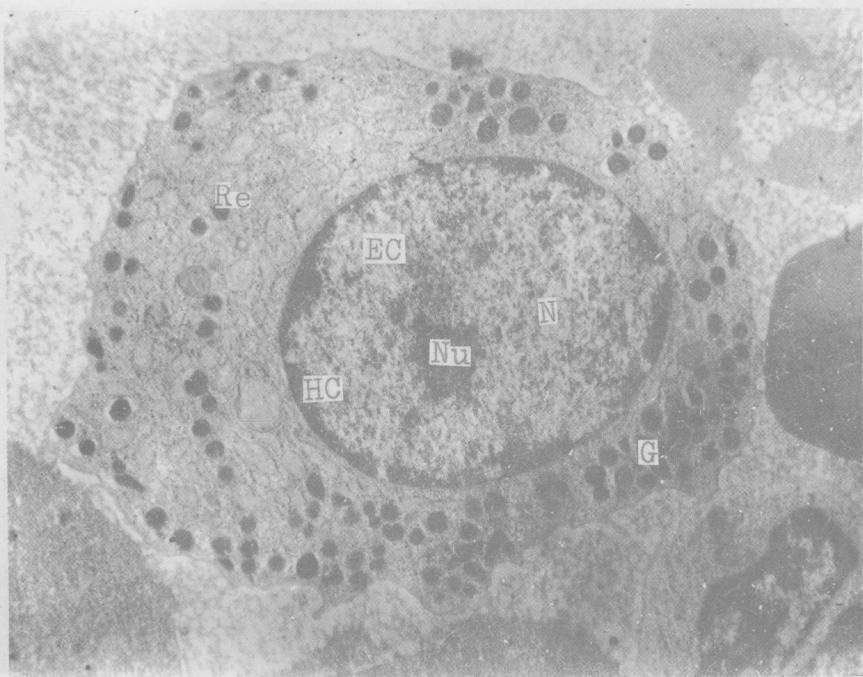


图5 早幼粒细胞  $\times 8600$

核（N）呈圆或卵圆形，核膜下异染色质（HC）增多，但常染色质（EC）仍占优势，可见核仁（Nu）。胞浆丰富，含有较多的粗面内质网（Re），线粒体（M）少见。细胞浆内有大量A颗粒（G）。

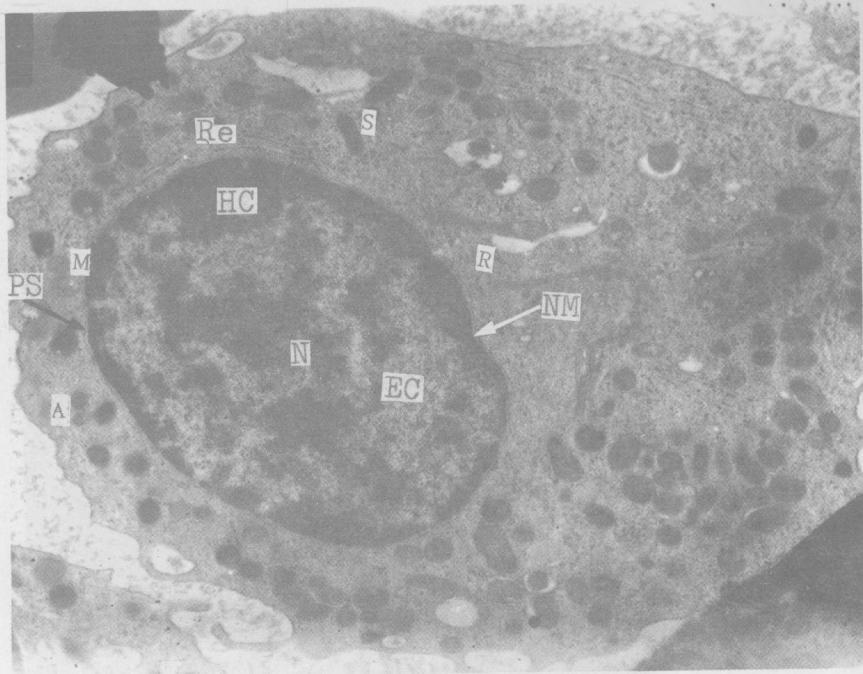


图 6 中性中幼粒细胞  $\times 12900$

核 (N) 呈卵圆形，核内常染色质 (EC) 减少，异染色质 (HC) 浓聚明显，核仁消失。胞浆丰富，浆内粗面内质网 (Re)、多核糖体 (R)、线粒体 (M) 减少，含有数大小不一的 A 颗粒和 S 颗粒，可见核周间隙 (PS)。



图 7 巨中性晚幼粒细胞  $\times 8830$

核 (N) 呈肾形，有凹陷，核内异染色质 (HC) 占优势，常染色质减少，核膜 (NM)、核周间隙 (PS) 清晰，PS 可见扩张 (↑) 现象。胞浆丰富，各种细胞器减少，次级 (↓) 颗粒多见。



图 8 中性杆状核细胞  $\times 7720$

核 (N) 呈带状，异染色质 (HC) 浓聚，可见核泡 (↑正常时不易见到)，核膜 (NM)、核周间隙 (PS) 清晰。胞浆内 S 颗粒 增多。

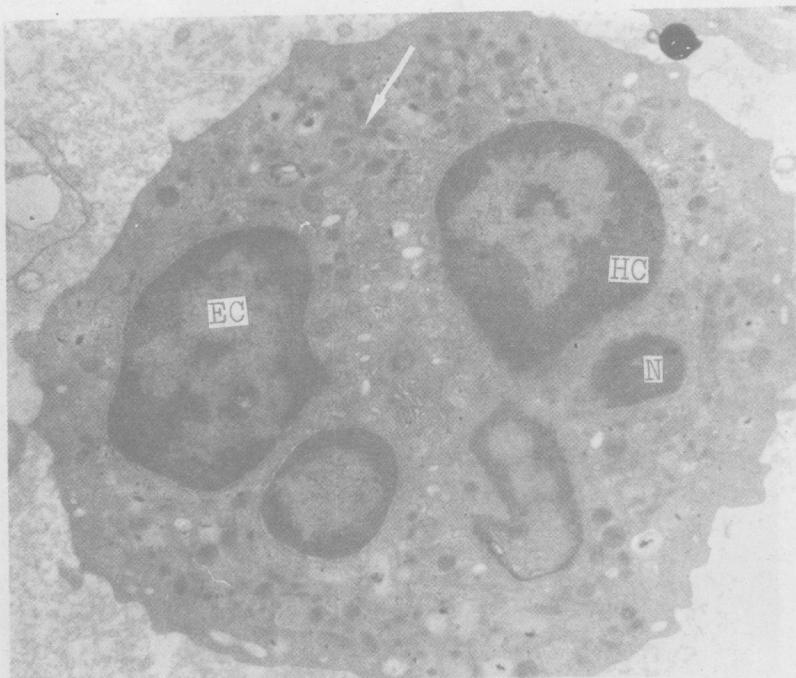


图 9 中性分叶核细胞  $\times 15400$

核 (N) 呈分叶状，异染色质 (HC) 明显浓聚。常染色质 (EC) 减少，胞浆电子密度增加，以 S 颗粒 (↙) 多见线粒体 (M) 细小，粗面内质网和核糖体极少。

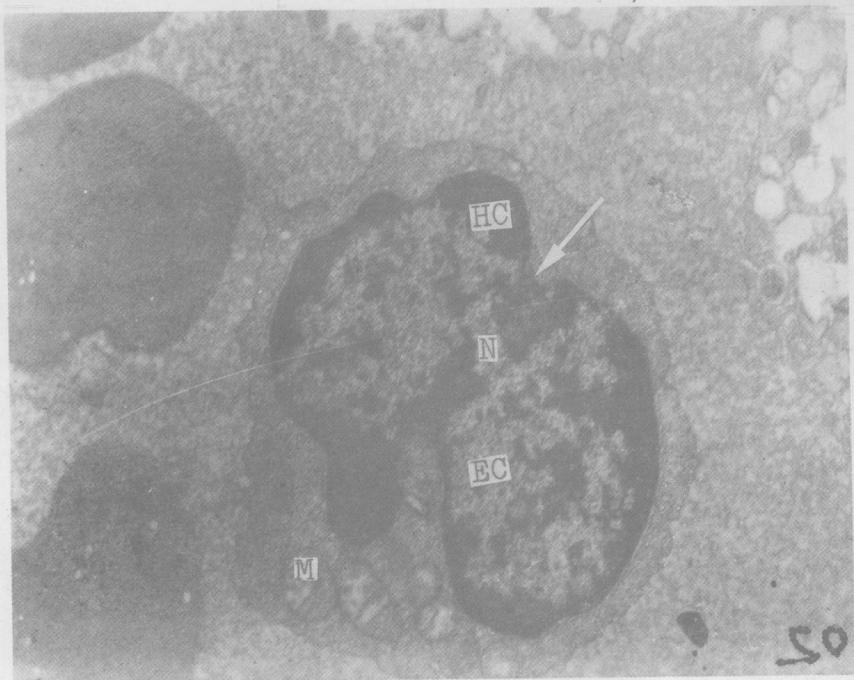


图10 淋巴细胞 X 11700

淋巴细胞在成熟过程中，超微结构变化很轻。核（N）有深浅不一的凹陷（↙），在核膜下和核内异染色质（HC）明显浓聚。细胞浆少，在胞浆的一极可见数个体积较大的线粒体（M），粗面内质网少见。常染色质（EC）可见。

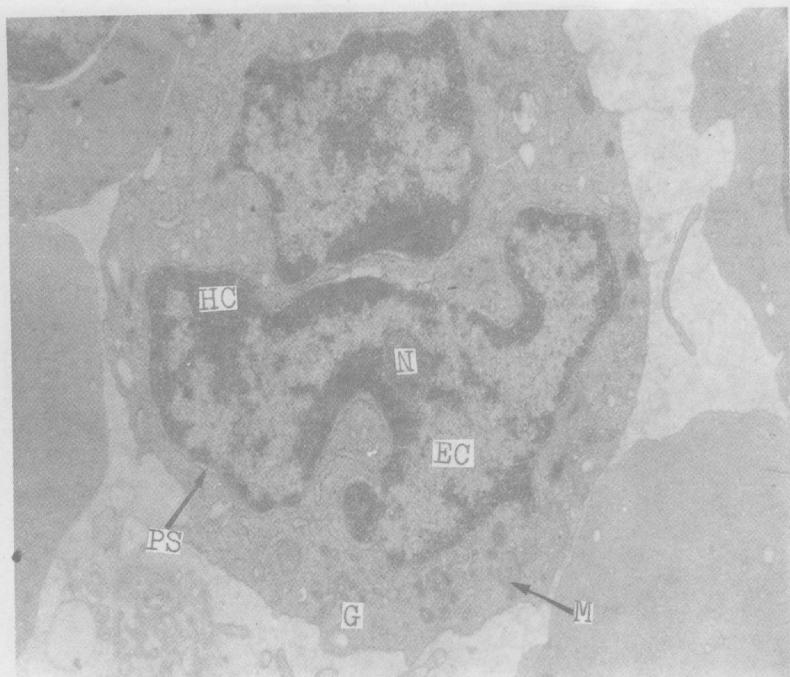


图11 单核细胞 X 13400

核（N）呈弯曲或马蹄状，在核膜下异染色质（HC）浓聚。常染色质（EC）较多，胞浆内可见线粒体（M），颗粒（G）散在地分布在细胞浆内，形态一致。核周间隙（PS）清晰。

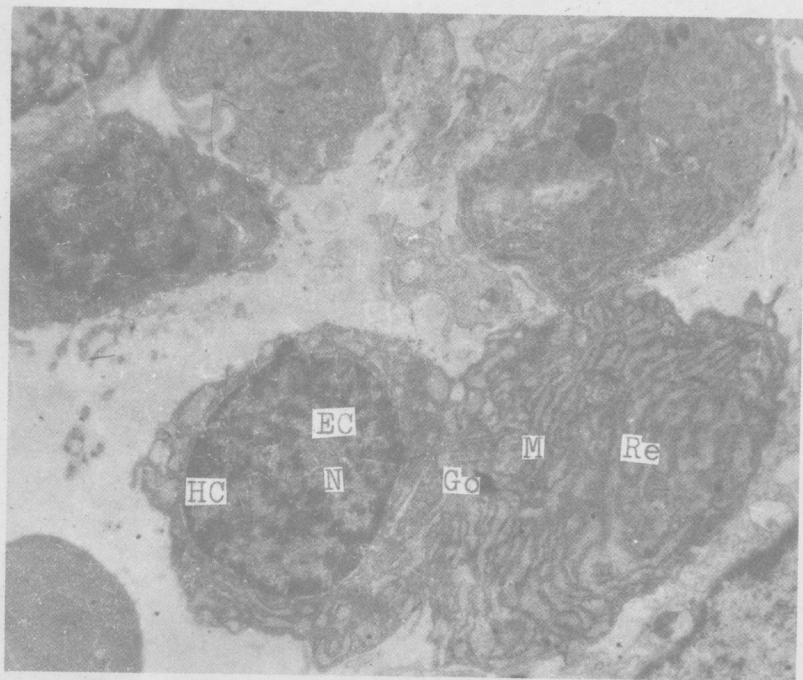


图12 浆细胞  $\times 7700$

核浆比例小，核（N）呈圆形，偏于细胞一侧，异染色质（HC）在核膜下及核内部分浓聚。常染色质（EC）可见。胞浆丰富，可见线粒体（M），粗面内质网（Re）在胞浆内层层排列，在核的一侧可见发达的高尔基器（Go）。

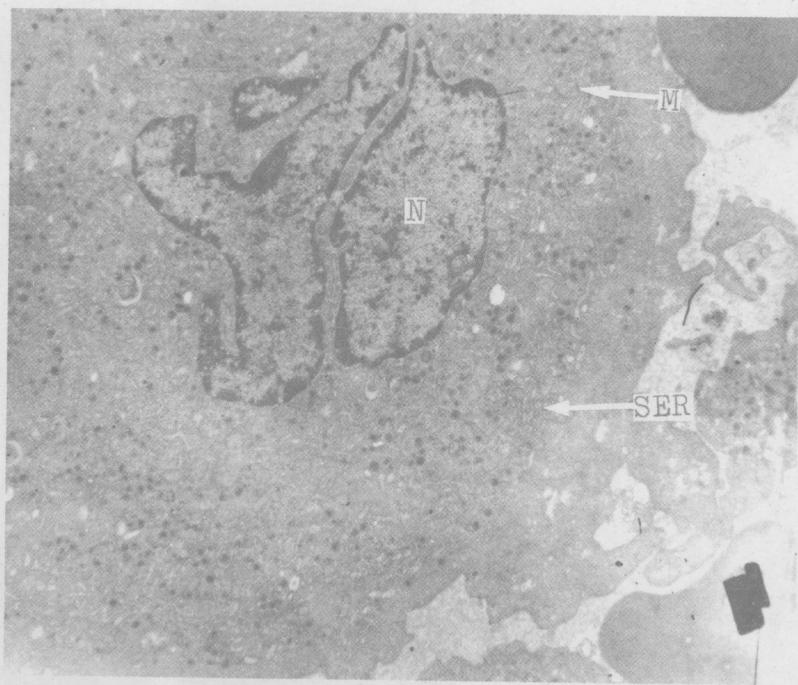


图13 巨核细胞  $\times 7700$

细胞体积大，核（N）呈分叶状，染色质疏松。胞浆丰富，细胞浆的各处散布着颇多颗粒，线粒体（M）较多而小，滑面内质网（SER）、糖元颗粒常可见到。

# 目 录

<b>第一章 红细胞疾病</b> .....	( 1 )
第一节 贫血概述.....	( 1 )
第二节 缺铁性贫血.....	( 4 )
第三节 急性失血性贫血.....	( 7 )
第四节 铁粒幼细胞性贫血.....	( 9 )
第五节 特发性肺含铁血黄素沉着症.....	( 10 )
第六节 巨幼细胞性贫血.....	( 11 )
一、恶性贫血.....	( 13 )
二、营养性巨幼细胞性贫血 .....	( 14 )
三、妊娠期巨幼细胞性贫血 .....	( 14 )
四、婴儿期巨幼细胞性贫血 .....	( 14 )
第七节 再生障碍性贫血.....	( 15 )
第八节 纯红细胞再生障碍性贫血.....	( 19 )
一、急性纯红细胞再生障碍性贫血.....	( 19 )
二、慢性体质性（或先天性）纯红细胞再生障碍性贫血.....	( 20 )
三、慢性原发性获得性纯红细胞再生障碍性贫血.....	( 20 )
四、慢性继发性获得性纯红细胞再生障碍性贫血.....	( 21 )
第九节 先天性全血细胞减少症.....	( 22 )
第十节 骨髓增生性全血细胞减少症.....	( 22 )
第十一节 继发于其它疾病的贫血.....	( 23 )
一、慢性肾功能不足的贫血.....	( 23 )
二、内分泌功能紊乱有关的贫血.....	( 24 )
三、恶性肿瘤引起的贫血.....	( 24 )
第十二节 慢性感染引起的毒性贫血.....	( 25 )
第十三节 铅中毒贫血.....	( 26 )
第十四节 红细胞增多症.....	( 27 )
一、原发性红细胞增多症.....	( 27 )
二、继发性红细胞增多症 .....	( 29 )
第十五节 血色病.....	( 29 )

<b>第十六节 溶血性贫血</b>	( 31 )
<b>一、红细胞内在缺陷</b>	( 31 )
<b>(一) 膜缺陷</b>	( 31 )
1. 遗传性球形红细胞增多症	( 31 )
2. 遗传性椭圆形红细胞增多症	( 31 )
3. 遗传性口形红细胞增多症	( 32 )
4. 阵发性睡眠性血红蛋白尿	( 32 )
<b>(二) 血红蛋白缺陷</b>	( 32 )
1. 血红蛋白病	( 32 )
(1)镰状细胞性贫血	( 33 )
(2)血红蛋白C病	( 33 )
(3)血红蛋白E病	( 33 )
(4)不稳定血红蛋白病	( 34 )
(5)血红蛋白M病	( 34 )
(6)伴有红细胞增多的血红蛋白病	( 35 )
2. 海洋性贫血	( 35 )
(1) $\beta$ 海洋性贫血	( 35 )
(2) $\delta\beta$ 海洋性贫血	( 36 )
(3) $A_2F$ 海洋性贫血	( 36 )
(4) $\delta$ 海洋性贫血	( 36 )
(5) $\alpha$ 海洋性贫血	( 36 )
(6)血红蛋白Lepore	( 37 )
(7)遗传性胎儿血红蛋白持续存在综合征	( 37 )
<b>(三) 酶缺陷</b>	( 37 )
1. 丙酮酸激酶缺乏	( 37 )
2. 六磷酸葡萄糖脱氢酶(G6pD)缺乏	( 37 )
(1)伯氮喹啉型溶血性贫血	( 37 )
(2)蚕豆病	( 38 )
<b>二、红细胞以外的因素引起的溶血性贫血</b>	( 38 )
<b>(一) 免疫性溶血性贫血</b>	( 38 )
1. 温反应性抗体引起的自身免疫性溶血性贫血	( 38 )
2. 冷凝集素综合征	( 39 )
3. 阵发性寒冷性血红蛋白尿	( 40 )
4. 药物性免疫性溶血性贫血	( 40 )
5. 新生儿溶血病	( 41 )
<b>(二) 微血管病性溶血性贫血</b>	( 44 )
<b>(三) 行军性血红蛋白尿</b>	( 45 )
<b>(四) 感染引起的急性溶血性贫血</b>	( 45 )

三、先天性非球形红细胞溶血性贫血	(45)
第十七节 脾机能亢进	(47)
第十八节 叶啉病	(48)
第十九节 高铁血红蛋白血症	(50)
第二十节 硫化血红蛋白血症	(51)
<b>第二章 白细胞疾病</b>	(52)
第一节 粒细胞减少症	(52)
第二节 粒细胞缺乏症	(53)
第三节 白血病	(54)
一、急性白血病	(56)
二、慢性白血病	(65)
(一) 慢性粒细胞性白血病	(65)
(二) 慢性淋巴细胞性白血病	(66)
三、新生儿白血病	(67)
四、小儿慢性白血病	(68)
五、白血病前期	(69)
第四节 类白血病反应	(72)
第五节 恶性淋巴瘤	(74)
第六节 恶性组织细胞增生症	(82)
第七节 传染性单核细胞增多症	(84)
第八节 传染性淋巴细胞增多症	(86)
第九节 嗜酸粒细胞增多症	(87)
一、热带嗜酸粒细胞增多症	(88)
二、传染性嗜酸粒细胞增多症	(88)
三、家族性嗜酸粒细胞增多症	(89)
四、嗜酸性淋巴肉芽肿	(90)
第十节 多发性骨髓瘤	(90)
第十一节 良性单株峰丙种球蛋白血症	(94)
第十二节 巨球蛋白血症	(95)
第十三节 淀粉样变性	(96)
第十四节 骨髓纤维化症	(96)
<b>第三章 出血性疾病</b>	(99)
第一节 正常止血功能	(99)
第二节 血小板异常引起的出血性疾病	(104)
一、特发性血小板减少性紫癜	(104)
二、药物性免疫性血小板减少症	(108)
三、其它免疫性血小板减少症	(108)
(一) Evans综合征	(109)

(二) 系统性红斑狼疮 (SLE) .....	(109)
四、巨核细胞生成不良性血小板减少症.....	(109)
五、无效性血小板生成.....	(110)
六、血小板生成素缺乏.....	(110)
七、周期性血小板减少症.....	(110)
八、脾脏病引起的血小板减少.....	(110)
九、血栓性血小板减少性紫癜.....	(111)
十、感染性血小板减少症.....	(111)
十一、原发性血小板增多症.....	(112)
十二、反应性血小板增多症.....	(113)
十三、先天性血小板无力症.....	(113)
十四、先天性血小板病.....	(114)
十五、Bernard-Soulier 综合征 .....	(114)
十六、May-Hegglin 血小板异常 .....	(115)
十七、Wiskott-Aldrich 综合征.....	(115)
十八、获得性血小板功能障碍.....	(115)
<b>第三节 血管壁异常引起的出血性疾病.....</b>	<b>(116)</b>
一、过敏性紫癜.....	(116)
二、药物性血管性紫癜.....	(118)
三、遗传性出血性毛细血管扩张症.....	(118)
四、爱-唐 (Ehlers-Danlos) 综合征 .....	(119)
五、坏血病.....	(120)
六、老年性紫癜.....	(120)
七、感染性血管性紫癜.....	(121)
八、自身红细胞致敏性紫癜及脱氧核糖核酸 (DNA) 致敏性紫癜.....	(121)
九、单纯性血管性紫癜.....	(122)
十、直立性紫癜.....	(122)
十一、激素性紫癜.....	(122)
十二、高血压、糖尿病所致血管性紫癜.....	(122)
十三、机械性紫癜.....	(122)
十四、人为性紫癜.....	(122)
十五、异常蛋白血症并发紫癜.....	(123)
十六、特发性色素沉着性紫癜.....	(123)
<b>第四节 凝血因子缺乏所引起的出血性疾病.....</b>	<b>(123)</b>
一、血友病.....	(123)
二、血管性假血友病.....	(127)
三、纤维蛋白原缺乏症.....	(129)

四、凝血酶原、凝血因子V、VII、X缺乏症	(131)
五、凝血因子Ⅷ缺乏症	(132)
六、凝血因子Ⅸ缺乏症	(133)
<b>第五节 维生素K缺乏症</b>	(134)
<b>第六节 系统性红斑狼疮的出血问题</b>	(135)
<b>第七节 肾功能衰竭的出血问题</b>	(135)
<b>第八节 外科手术的出血问题</b>	(136)
<b>第九节 肝病的止血、凝血障碍</b>	(139)
<b>第十节 弥散性血管内凝血</b>	(141)
<b>第十一节 新生儿弥散性血管内凝血</b>	(146)
<b>第十二节 妊娠时的凝血障碍</b>	(147)
<b>第十三节 抗凝药物的临床应用</b>	(148)
<b>第十四节 血栓形成及抗血栓治疗</b>	(150)
<b>第四章 小儿贫血</b>	(153)
<b>第一节 小儿造血及血液的特点</b>	(153)
<b>第二节 小儿贫血的诊断要点</b>	(156)
<b>第三节 营养性缺铁性贫血</b>	(156)
<b>第四节 营养性巨幼细胞性贫血</b>	(158)
<b>第五节 营养性混合性贫血</b>	(158)
<b>第六节 雅克什氏综合征</b>	(159)
<b>第七节 婴儿固缩细胞增多症</b>	(160)
<b>第八节 组织细胞增生症X</b>	(160)
<b>第九节 类脂质代谢紊乱性疾病</b>	(161)
<b>一、高雪氏病</b>	(161)
<b>二、尼曼-匹克氏病</b>	(162)
<b>第十节 海蓝组织细胞综合征</b>	(163)
<b>第五章 血液病的中医中药治疗</b>	(165)
<b>第一节 再生障碍性贫血</b>	(165)
<b>第二节 血小板减少性紫癜及过敏性紫癜</b>	(168)
<b>第三节 白血病</b>	(170)
<b>第四节 阵发性睡眠性血红蛋白尿</b>	(172)
<b>第五节 蚕豆病</b>	(172)
<b>第六节 白细胞及粒细胞减少症</b>	(173)
<b>第七节 血友病</b>	(173)
<b>第八节 传染性单核细胞增多症</b>	(173)
<b>第六章 血液疾病与免疫</b>	(174)
<b>第七章 染色体及染色体检查方法</b>	(180)
<b>第八章 血型与输血</b>	(190)

<b>第九章 骨髓细胞移植</b> .....	(205)
<b>第十章 实验室检查</b> .....	(209)
第一节 血细胞检查的意义.....	(209)
第二节 骨髓细胞形态学检查.....	(209)
第三节 血细胞形态学.....	(221)
其它血液学检查.....	(251)
一、红细胞内游离原卟啉全血测定 (PEP) .....	(251)
二、白细胞凝集试验.....	(252)
三、白细胞抗球蛋白消耗试验.....	(253)
四、尿本周氏 (Bence-Jones) 蛋白检查 .....	(255)
五、嗜异性凝集试验 (Paul-Bunnell氏试验) .....	(256)
六、红斑性狼疮细胞 (LE细胞) 的检查 .....	(257)
七、血清铁和总铁结合力测定.....	(258)
八、血清蛋白电泳.....	(260)
九、脑脊液细胞沉降检查法.....	(262)
十、循环血容量测定.....	(263)
血细胞组织化学染色.....	(265)
一、过氧化物酶 (POX) 染色法 .....	(265)
二、碱性磷酸酶 (ALP) 染色法-钙-钴法 .....	(267)
三、糖原 (PAS) 染色法.....	(269)
四、脂类染色.....	(272)
五、酸性磷酸酶 (ACP) 染色 .....	(273)
六、脱氧核糖核酸 (DNA) 染色 .....	(274)
七、核糖核酸 (RNA) 染色 .....	(275)
八、非特异性酯酶 (NSE) 染色 .....	(276)
九、骨髓铁染色 .....	(277)
附：热盐水溶解试验.....	(278)
活体死前染色.....	(280)
尿液水解试验.....	(281)
出凝血疾病的检查.....	(282)
血小板功能的检查.....	(285)
一、血小板形态学检查.....	(285)
(一) 血小板形态学观察.....	(285)
(二) 血小板阿的平标记的致密体检查.....	(287)
(三) 血小板伸展试验.....	(287)
二、血块收缩时间测定 (CRT) .....	(288)
三、出血时间测定 (BT) .....	(288)
四、血小板计数.....	(289)