

轻松
健康
做妈妈丛书

总主编 黄荷凤



血液病患者
怀孕指南

主 编 吕卫国 傅云峰



人民军医出版社

…… 轻松健康做妈妈丛书 ……

总主编 黄荷凤

血液病患者怀孕指南

XUEYEBING HUANZHE HUAIYUN ZHINAN

主 编 吕卫国 傅云峰

图书在版编目(CIP)数据

血液病患者怀孕指南/吕卫国,傅云峰主编. —北京:人民军医出版社,2004.2

(轻松健康做妈妈丛书)

ISBN 7-80157-862-7

I. 血… II. ①吕…②傅… III. ①妊娠期—妇幼保健—问答
②血液病—诊疗—问答 IV. ①R715.3-44②R55-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 031134 号

主 编:吕卫国 傅云峰

出 版 人:齐学进

策划编辑:靳纯桥

加工编辑:王 敏

责任审读:余满松

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出版发行:人民军医出版社

地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842

电话:(010)66882586,66882585,51927258

传真:(010)68222916,网址:www.pmmp.com.cn

印 刷:北京天宇星印刷厂

装 订:桃园装订厂

版 次:2004 年 2 月第 1 版,2004 年 2 月第 1 次印刷

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:5 字 数:90 千字

印 数:0001~4500 定 价:10.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

本书为指导患血液病的育龄女性怀孕及妊娠期防治血液病的通俗科普读物。作者以丰富的临床经验和独到的笔触,以问答形式介绍了血液病的基础知识,孕妇妊娠期与胎儿易患的血液病的发病原因、临床表现、检查与诊断、治疗与预防措施以及血液制品的选择、输血护理常见问题和孕妇补血食谱等。内容丰富实用,叙述通俗易懂。适于广大患血液病的育龄女性及其家属,各级医院妇产科、血液科医务人员,基层妇幼保健人员阅读参考。

责任编辑 靳纯桥 王 敏

前 言

孕育一个健康、聪明、漂亮的宝宝,是天下所有父母的共同心愿,而要实现这个心愿,除了父母双方提供的优良基因以外,往往还与受孕时夫妇双方的心理状况和生理状况有着密切的关系。换句话说,准妈妈在孕前、孕中的身体状况将直接关系到宝宝未来的健康与幸福。

医学告诉人们,许多疾病尤其是许多与生殖有关的疾病,由于疾病本身的发病过程和治疗过程可能会影响到准妈妈的受孕、妊娠或育儿,进而影响到许多准妈妈能否轻松地度过“十月怀胎”这一阶段。

有鉴于此,我们组织了数十位经验丰富的临床妇幼保健专家,集体编著了这套《轻松健康做妈妈丛书》,旨在帮助那些正在遭受某种病痛折磨,或者正在服用某些可能影响胎儿健康的药物,而又急切想做父母的广大育龄夫妇,使他们有机会得到专家的指导,在了解疾病本身的发病原因,临床表现,检查、诊断与治疗方法,对怀孕的影响等的同时,更能有效地制定好自己的孕育计划,掌握“优生优育”的常识,及早得到一个聪明伶俐、健康活泼的可爱宝宝。

本丛书共有 14 本,内容基本涵盖了可能会影响孕育的各科常见疾病。不仅适合广大育龄女性阅读,对妇产科临床工作者、妇幼保健人员也有一定的参考价值。

由于笔者学识水平有限,若有不妥之处,敬请广大读者指正。

总主编 黄荷凤



目 录

1. 人体血液由哪些成分组成? (1)
2. 血细胞产生于什么地方? (1)
3. 人体血液有什么生理功能? (1)
4. 妊娠期妇女血液有哪些变化? (2)
5. 分娩期血流动力学有何变化? (3)
6. 产后血液系统有什么变化? (4)
7. 什么是妊娠期贫血? (4)
8. 妊娠期贫血的诊断标准是什么? (5)
9. 妊娠期贫血是由哪些因素引起的? (5)
10. 为什么育龄期妇女最常见的贫血是缺铁性
贫血? (6)
11. 妇女在严重贫血时能怀孕吗? (7)
12. 贫血对妊娠有何不良影响? (7)
13. 为什么孕妇容易发生晕厥? (8)
14. 妊娠期缺铁性贫血有何临床症状? (9)
15. 妊娠期缺铁性贫血如何治疗? (9)
16. 缺铁性贫血补充铁剂时为什么不能喝茶、
牛奶? (10)
17. 孕妇为什么不宜多吃菠菜? (11)
18. 怎样预防妊娠期缺铁性贫血? (11)



19. 妊娠期孕妇贫血应如何进行饮食调节? (12)
20. 如何预防婴儿期缺铁性贫血? (13)
21. 何谓巨幼红细胞性贫血? (13)
22. 为什么孕妇易患巨幼红细胞性贫血? (14)
23. 妊娠合并巨幼红细胞性贫血有何症状? (15)
24. 巨幼红细胞性贫血对妊娠有何影响? (15)
25. 妊娠期巨幼红细胞性贫血如何防治? (15)
26. 婴儿期巨幼红细胞性贫血有哪些特征?
应如何防治? (16)
27. 孕期如何选择食品来预防或治疗贫血? (17)
28. 何谓再生障碍性贫血? (17)
29. 妊娠期再生障碍性贫血的发病情况如何? (18)
30. 妊娠与再生障碍性贫血有何相互影响? (19)
31. 妊娠期再生障碍性贫血有何临床表现? (19)
32. 妊娠期再生障碍性贫血的诊断标准
是什么? (20)
33. 如何处理妊娠期再生障碍性贫血? (20)
34. 妊娠期再生障碍性贫血患者出现鼻出血时
应如何处理? (22)
35. 妊娠期再生障碍性贫血患者应当如何
预防感染? (23)
36. 妊娠期再生障碍性贫血患者可选用中药
治疗吗? (24)
37. 再生障碍性贫血孕妇及家人应注意什么? (24)
38. 妊娠期急性失血性贫血的原因有哪些? (25)
39. 妊娠期急性失血性贫血有何临床特点? (26)



40. 如何治疗妊娠期急性失血性贫血? (27)
41. 妊娠期慢性贫血的原因有哪些?
 如何治疗? (27)
42. 何谓溶血性贫血? (29)
43. 溶血性贫血有何临床表现? (29)
44. 妊娠合并遗传性球形细胞增多症有何临床特点?
 如何治疗? (30)
45. 何谓地中海贫血? (30)
46. 妊娠期地中海贫血有何临床特点?
 如何治疗? (31)
47. 血友病患者为何不影响妊娠? (32)
48. 血友病有何遗传规律? (33)
49. 血友病甲孕妇有何临床表现? (33)
50. 如何诊断血友病? (34)
51. 血友病患者的处理原则是什么? (34)
52. 血友病夫妻(携带者)可以生育吗? (34)
53. 血友病甲和乙患者合并妊娠如何处理? (35)
54. 妊娠期血友病治疗应注意什么? (36)
55. 何谓血小板减少症? (36)
56. 何谓妊娠血小板减少症? (37)
57. 何谓妊娠伴发血小板减少? (38)
58. 妊娠期血小板减少症合并高血压性疾病
 有何特点? (38)
59. 什么叫特发性血小板减少性紫癜(ITP)? (39)
60. 特发性血小板减少性紫癜是怎么会得的? (40)
61. 特发性血小板减少性紫癜与妊娠互相有什么



- 影响? (40)
62. 妊娠期特发性血小板减少性紫癜有何临床特点? (41)
63. 妊娠期特发性血小板减少性紫癜的诊断标准是什么? (42)
64. 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜的患者妊娠期如何处理? (42)
65. 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜患者应采用什么分娩方式? (43)
66. 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜者的新生儿如何处理? (45)
67. 特发性血小板减少性紫癜者的家庭应注意什么? (45)
68. 何谓血栓性血小板减少性紫癜? (46)
69. 妊娠期血栓性血小板减少性紫癜的发病情况如何? (47)
70. 血栓性血小板减少性紫癜的病因是什么? (47)
71. 血栓性血小板减少性紫癜有何临床表现? (48)
72. 如何处理妊娠合并血栓性血小板减少性紫癜? (49)
73. 何谓血小板无力症? (51)
74. 如何诊断妊娠合并血小板无力症? (52)
75. 如何治疗妊娠合并血小板无力症? (53)
76. 何谓 Rh 血型系统? (53)
77. 新生儿 Rh 溶血病是如何发生的? (54)
78. 新生儿 Rh 溶血病为何多发生于第 2 胎? (54)



79. 影响抗 Rh 抗体产生的因素有哪些? (55)
80. 新生儿 Rh 溶血病有何临床特点? (55)
81. 何谓胎儿水肿? (57)
82. 新生儿 ABO 溶血病为何不多见? (57)
83. 新生儿 ABO 溶血病为何常于第 1 胎即发病? ... (58)
84. 如何早期发现新生儿 ABO 溶血病? (58)
85. 新生儿 ABO 溶血病有何临床表现? (59)
86. 如何早期诊断新生儿溶血病? (59)
87. 妊娠期如何通过定期监测来预防新生儿
溶血病? (60)
88. 羊膜腔穿刺术如何进行? 其指征
是什么? (60)
89. 如何治疗新生儿溶血病? (61)
90. 新生儿溶血病提早分娩的指征是什么? (62)
91. 新生儿溶血病换血疗法的指征是什么? (63)
92. 新生儿溶血时如何进行换血疗法? (63)
93. 新生儿溶血病孕妇分娩期如何处理? (64)
94. 如何通过孕妇血清学检查来诊断母儿血型
不合? (64)
95. 妊娠期如何预防新生儿溶血病? (65)
96. 胎儿宫内输血有何适应证? (66)
97. 胎儿宫内输血有何优点? (66)
98. 胎儿宫内输血应注意什么? (67)
99. 胎儿宫内输血有何并发症? 预后如何? (67)
100. 引起新生儿溶血病除 ABO 和 Rh 系统血型不合外,
还有其他血型不合吗? (68)



101. 何谓母乳性黄疸? (69)
102. 白血病如何分类? (69)
103. 白血病妇女可以怀孕吗? (70)
104. 妊娠对白血病患者有什么影响? (70)
105. 妊娠期白血病的发病情况如何? (71)
106. 妊娠期白血病患者如何治疗? (71)
107. 妊娠期白血病如何诊断? (73)
108. 妊娠期白血病的预后如何? (73)
109. 白血病对妊娠有何影响? (74)
110. 白血病孕妇所生子女正常吗? (75)
111. 妊娠期合并淋巴瘤有何特点? (75)
112. 妊娠期白血病有哪些化疗方案? (76)
113. 什么是产后出血? (78)
114. 产后出血的原因有哪些? (79)
115. 如何预防产后出血? (80)
116. 何谓晚期产后出血? (81)
117. 晚期产后出血的原因有哪些? (82)
118. 晚期产后出血有何临床表现? (84)
119. 晚期产后出血需做哪些辅助检查? (85)
120. 如何治疗晚期产后出血? (85)
121. 如何预防晚期产后出血? (86)
122. 什么是产科 DIC? (87)
123. 引起产科 DIC 的病因是什么? (88)
124. 为什么死胎易并发弥散性血管内凝血? (89)
125. 为什么妊娠高血压综合征易并发凝血功能
障碍? (90)



126. 妊娠高血压综合征患者血小板及凝血系统
有何改变? (91)
127. 为什么胎盘早期剥离易并发弥散性血管内
凝血? (91)
128. 何谓血栓形成和血栓栓塞? (92)
129. 妊娠合并静脉血栓形成和肺栓塞的发病情况
如何? (93)
130. 为什么妊娠妇女发生静脉血栓栓塞的可能性
会升高? (94)
131. 妊娠期静脉血栓栓塞有何临床表现? (95)
132. 诊断妊娠期血栓栓塞的辅助检查方法
有哪些? (96)
133. 如何治疗妊娠期合并血栓栓塞? (98)
134. 妊娠期抗凝治疗有哪些注意事项? (99)
135. 如何预防妊娠合并血栓栓塞? (100)
136. 何谓产后溶血性尿毒症综合征? (101)
137. 产后溶血性尿毒症综合征有何临床表现? (102)
138. 如何诊断产后溶血性尿毒症综合征? (103)
139. 怎样治疗产后溶血性尿毒症综合征? (104)
140. 何谓胎儿母亲间输血综合征? (105)
141. 胎儿母亲间输血综合征有何临床表现? (105)
142. 怀疑胎儿母亲间输血综合征者应如何
处理? (106)
143. 何谓双胎输血综合征? (107)
144. 双胎输血综合征有何临床表现? (107)
145. 何谓仰卧位低血压综合征? (108)



146. 仰卧位低血压综合征的发病原因是什么? (108)
147. 仰卧位低血压综合征有何临床表现? (109)
148. 影响仰卧位低血压综合征发病的因素
有哪些? (110)
149. 如何防治仰卧位低血压综合征? (110)
150. 何谓 HELLP 综合征? (111)
151. 何谓红细胞增多症? (112)
152. 妊娠期红细胞增多症有何临床表现? (113)
153. 如何治疗妊娠期红细胞增多症? (114)
154. 何谓遗传性纤维蛋白原减少症? (114)
155. 如何治疗妊娠合并遗传性纤维蛋白原
减少症? (115)
156. 血制品有哪些? (115)
157. 如何选择血制品种类? (116)
158. 保存的血液有何变化? (117)
159. 输血护理时要注意哪些事项? (118)
160. 输血可感染哪些疾病,如何进行预防? (119)
161. 输血时发生溶血反应的表现有哪些,应如何
预防? (121)
162. 受血者与献血者的血标本在输血后是否可以
丢弃? (123)
163. 病人上次配血时留下的标本能否这次配血
再用? (123)
164. 为什么全血并不全? (123)
165. 为什么现在不提倡输全血,而提倡
成分输血? (124)



166. 全血有哪些主要缺点? (124)
167. 在什么情况下可以输全血? (125)
168. 哪些病人不宜输全血? (125)
169. 什么叫新鲜全血? 给病人输“热血”有
好处吗? (125)
170. 哪些病人需要输注保存期短的血? (126)
171. 为什么急性失血失掉的是全血,不一定要用
全血来补充? (127)
172. 为什么不宜输注“安慰血”、“人情血”和
“营养血”? (127)
173. 输浓缩红细胞的适应证有哪些? (127)
174. 何谓洗涤红细胞? 有何适应证? (128)
175. 有哪些临床情况需要治疗性血小板输注? (129)
176. 有哪些临床情况应考虑预防性血小板
输注? (129)
177. 新鲜冰冻血浆和普通冰冻血浆有何不同? (130)
178. 为何目前不主张用血浆来补充血容量和
营养? (131)
179. 什么是自身输血? 它是一种新的输血
方法吗? (131)
180. 自身输血有哪些优点? (131)
181. 自身输血有哪几种方式? (132)
182. 哪些人适合保存式自身输血? (132)
183. 哪些人不宜进行保存式自身输血? (133)
184. 孕妇如何贮存自身血液? 孕妇采血是否会
影响母胎健康? (133)



185. 为何成分血中红细胞制品会出现越输越慢的现象?
如何处理? (134)
186. 浓缩血小板、新鲜冰冻血浆及冷沉淀输注时需
注意哪些事项? (134)
187. 为何不能把静脉注射的药物直接加入血液内
输液? (135)
188. 异丙嗪和地塞米松是否要作为常规输血前
给药? (136)
189. 输血过程或输血后,病人出现皮肤瘙痒或荨麻疹
是什么原因? 如何处理? (136)
190. 引起非溶血性发热输血反应的常见原因
是什么? (137)
191. 临床上应如何预防非溶血性发热输血
反应? (137)
192. 如何判断病人已经发生急性溶血性输血
反应? (137)
193. 同型血输注时为何偶尔还会发生溶血性
输血反应? (138)
194. 如何判断病人发生了迟发性溶血性输血
反应? (138)
195. 为什么输注经过严格检查的血液或成分,仍有
可能出现输血后肝炎或艾滋病? (138)
196. 具有补血、益血功效的月子食谱有哪些? (139)



1. 人体血液由哪些成分组成?

人体血液是由血细胞与血浆两部分组成,这两部分又合称全血。血细胞包括红细胞、白细胞和血小板。白细胞再细分还有中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、单核细胞和淋巴细胞。血浆基本上是由晶体物质溶液加上血浆蛋白构成的,故也可认为血液是由血细胞、晶体物质与血浆蛋白3部分组成。一个正常人全身的血液总量约占体重的8%,大约为5 000毫升。

2. 血细胞产生于什么地方?

血细胞产生于骨髓、肝脏、脾脏和淋巴结等造血器官。在2周的胚胎,血细胞起源于卵黄囊的中胚层的干细胞(造血母细胞)。6周时肝脏是造血的主要器官。从胎儿第4至第8个月,脾脏亦参与造血。骨髓从胎儿第20周起开始造血,在正常情况下,于婴儿出生3周后骨髓的造血功能才变得活跃起来。肝、脾的造血功能于婴儿出生后基本上停止,但在某些特殊情况下,如成人患有骨髓转移瘤、骨髓纤维化等,肝、脾又恢复其造血功能,被称之为骨髓外造血或髓外造血。淋巴结能产生淋巴细胞,也是髓外造血的主要场所。

3. 人体血液有什么生理功能?

人体血液主要有以下功能。

(1)运输功能:由肺吸取的氧气以及消化道吸收的营养物质(氨基酸、葡萄糖、脂类、维生素和矿物质等),都需



要通过血液才能运送到全身的器官和组织里去。而各个器官组织代谢产生的废物,如二氧化碳、尿素、肌酸、肌酐等,也需要通过血液转输到排泄器官排出体外。此外,进入人体的药物若发生作用,也需要通过血液运输才能实现。

(2)联系调节功能:机体能使本身对体外或体内的任何变化都可产生相应的反应,其反应的产生除了依赖中枢神经系统的调节外,还依赖体内各内分泌腺的作用。而某些神经末梢所产生的物质和内分泌腺所生成的激素,必须通过血液循环才能送到全身各部位去发挥其特定的作用。

(3)防御功能:机体具有防御或消除伤害性刺激的能力。血液中的白细胞起了非常重要的作用,它能吞噬并分解外来的微生物和体内衰老、死亡的细胞,另外免疫细胞、血浆中的抗体,如抗毒素、溶菌素等均能防御或消灭侵入机体的细菌和毒素。上述防御功能就是血液的免疫防御功能。

4. 妊娠期妇女血液有哪些变化?

(1)血容量:循环血容量于妊娠 6~8 周开始增加,至妊娠 32~34 周达到高峰,约增加 30%~45%,平均约增加 1 500 毫升,维持此水平直至分娩。血容量的增加包括血浆及血细胞增加,其中血浆的增加多于血细胞增加,血浆约增加 1 000 毫升,血细胞约增加 500 毫升,出现血液稀释。

(2)血液成分