



◇ 上海科学技术出版社

P I N X U E · P I N X U E · P I N X U E

名医谈百病

99
R556
6
2

贫 血

吴 文 沈志祥

711934115



3 0036 4067 3

上海科学技术出版社

名医谈百病

贫 血

吴 文 沈志祥

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.25 字数 55 000

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—20 000

ISBN 7-5323-4848-2/R·1238

定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向承印厂联系调换

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择 and 归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社
1998年7月

前 言

贫血是一种常见的疾病,其病因及临床表现众多。近年来,随着生活水平的提高和社会的发展,贫血的诊治工作有了很大改善,但临床实践中还存在一些误诊、误治,患者中还有些错误的认识。不少患者对贫血的本质认识不足,认为营养好就不会发生贫血,因而延误治疗,导致病情加重;部分患者滥用铁剂,以为补充铁剂就能治疗一切贫血;个别患者轻信偏方,不去医院进行系统检查和治疗,导致疾病的恶化和并发症的发生。鉴于这些情况,当前编写一本医学科普书,以系统介绍贫血防治知识就显得更为重要和迫切。这也正是促使作者编写本书的动因。

本书取材以实用、普及为主,涉及面广,对各类贫血不仅进行基本理论介绍,并融合了我们在医疗实践中积累的临床经验和体会,对各类贫血的病因、临床特点、治疗、预后、注意事项等有关知识采用问答的方式进行介绍,以使读者更易理解。本书也编入了一些近年来国内外部分有关的新知识和观点。内容力求丰富,文字力求简炼,突出实用,主要供患者及其家属以及医务人员阅读参考。

由于我们水平所限,书中难免存在错误和疏漏之处,敬请广大读者批评指正。

吴 文 沈志祥

目 录

1. 血液的主要成分是什么	1
2. 血液的基本功能是什么	1
3. 人体有哪些造血器官	2
4. 血红蛋白和红细胞的正常值各是多少, 红细胞的功能 是什么	3
5. 什么是贫血, 如何确定有无贫血	4
6. 确定贫血原因要做哪些实验室检查	4
7. 网织红细胞计数与贫血有何关系	5
8. 红细胞大小与贫血有何关系	7
9. 骨髓穿刺对人体有害吗	8
10. 骨髓穿刺检查常在哪些部位进行	9
11. 骨髓穿刺的操作过程是怎样的	11
12. 如何判断贫血的程度	13
13. 贫血的分类有哪些	13
14. 贫血的临床表现有哪些	16
15. 皮肤苍白一定是贫血吗	17
16. 哪些人易患贫血	18

17. 什么是再生障碍性贫血	18
18. 再障的发病机制有哪些	19
19. 再障的临床表现有哪些	20
20. 再障的诊断和分型标准是什么	21
21. 再障的预后如何	22
22. 再障会遗传吗	23
23. 哪些药物及化学品可引起再障	23
24. 药物性再障的特点有哪些	24
25. 电离辐射与再障的关系如何	25
26. 病毒感染也会导致再障吗	25
27. 什么是肝炎后再障, 预后如何	26
28. 什么是范科尼贫血	27
29. 雄激素在治疗再障中有何作用	27
30. 再障治疗中改善造血微环境的药物有哪些	28
31. 目前有哪些免疫疗法治疗再障	30
32. 有哪些细胞因子适用于再障的治疗	31
33. 再障为什么不用铁剂治疗	32
34. 再障是否要行脾切除术	32
35. 再障患者能做骨髓移植吗	33
36. 不同类型的再障如何选择治疗方案	34
37. 中医如何治疗再障	35
38. 再障的食疗验方有哪些	36

39. 再障的疗效标准是什么	38
40. 如何预防再障的发生	38
41. 什么是单纯红细胞再生障碍性贫血, 病因有哪些	39
42. 先天性纯红细胞再生障碍性贫血如何诊断及治疗 ...	40
43. 纯红再障的治疗有哪些	40
44. 什么是急性造血功能停滞	42
45. 小儿“生理性贫血”是怎么一回事	42
46. 什么是缺铁性贫血, 如何诊断	43
47. 缺铁性贫血的临床特点有哪些	44
48. 哪些人易患缺铁性贫血	45
49. 哪些因素影响铁的吸收	45
50. 为何小儿尤其是新生儿容易发生缺铁性贫血	46
51. 缺铁性贫血对小儿智力有什么影响, 为什么	47
52. 怎样使用口服铁剂治疗缺铁性贫血	48
53. 如何判断铁剂治疗缺铁性贫血的效果	48
54. 注射铁剂的适应证有哪些	49
55. 为何缺铁患者忌补铁过多	50
56. 为何缺铁性贫血患者服铁剂时不宜喝茶、喝牛奶	51
57. 缺铁性贫血的食疗验方有哪些	52
58. 造成营养性巨幼红细胞性贫血的原因有哪些	53
59. 维生素 B ₁₂ 缺乏症的临床特点有哪些	54
60. 什么叫“恶性贫血”	55

61. 叶酸缺乏症的临床特点是什么	56
62. 叶酸缺乏症的临床类型有哪些	56
63. 营养性巨幼红细胞性贫血常用治疗方法有哪些	57
64. 营养性巨幼红细胞性贫血治疗中有哪些注意事项 ...	58
65. 维生素 B ₁₂ 或叶酸治疗无效的巨幼红细胞性贫血有 哪些原因	59
66. 什么是铁粒幼红细胞性贫血	59
67. 如何治疗铁粒幼红细胞性贫血,其预后如何	60
68. 什么是溶血性贫血,基本特点是什么	61
69. 确定溶血存在的实验室检查证据有哪些	62
70. 确定溶血原因要作哪些实验室检查	63
71. 什么是血管内和血管外溶血	64
72. 如何治疗溶血性贫血	65
73. 何谓“蚕豆病”	66
74. 什么是遗传性球形细胞增多症	67
75. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏为何会发生溶血	68
76. 什么是自身免疫性溶血性贫血	69
77. 自身免疫性溶血性贫血(AIHA)的发病类型和病因 有哪些	69
78. 如何诊断温抗体型自身免疫性溶血性贫血	70
79. 如何诊断冷凝集素综合征(CAS)	71
80. 如何诊断阵发性冷性血红蛋白尿(PCH)	72

81. 如何治疗自身免疫性溶血性贫血	73
82. 什么是珠蛋白生成障碍性贫血, 临床分哪几型	74
83. β 珠蛋白生成障碍性贫血的诊断要点是什么	75
84. α 珠蛋白生成障碍性贫血的诊断要点是什么	77
85. 如何治疗珠蛋白生成障碍性贫血	78
86. 什么是阵发性睡眠性血红蛋白尿	79
87. 什么是血红蛋白尿, 与血尿如何鉴别	80
88. 阵发性睡眠性血红蛋白尿的诊断依据有哪些	81
89. 阵发性睡眠性血红蛋白尿如何治疗	81
90. 阵发性睡眠性血红蛋白尿预后如何	82
91. 什么是溶血危象和再生障碍危象	83
92. 什么是新生儿溶血病	84
93. 新生儿溶血病的临床表现有哪些	85
94. 新生儿 ABO 溶血病为什么以母亲 O 型者居多	86
95. 父亲 Rh 阳性, 母亲 Rh 阴性, 他们的孩子是否必定 会发生新生儿 Rh 溶血病	86
96. 急性失血后贫血有哪些临床表现, 该如何治疗	87
97. 肾性贫血的原因有哪些	88
98. 铅中毒为什么会引起贫血, 如何预防	89
99. 严重贫血妇女为何应暂缓怀孕	90
100. 妊娠合并贫血的食疗验方有哪些	91

1. 血液的主要成分是什么

人体血液由血浆和血细胞两部分组成。从人体抽出的血液中,如果加入抗凝剂,血液就不会凝固,静止一段时间后,就可看到血液分成两层,上层是淡黄色透明的血浆,下层是密集的血细胞。血浆占血液量的 50% ~ 60%,血细胞占 40% ~ 50%。血浆的主要成分是水 and 蛋白质,还含有糖、脂类、无机盐、酶和凝血物质等。血细胞有 3 种,即红细胞、白细胞和血小板,各有其特异的功能。

白细胞即白血球,其主要功能是保护机体,使之不受细菌、病毒或其他病原体的侵害,是人体的防御机构之一。红细胞的主要功能是运输氧和二氧化碳。血小板是悬浮在血液中最小的细胞,主要有止血作用。

2. 血液的基本功能是什么

血液在血管内不停地循环流动,其血浆和血细胞具有运输、调节、防御和保护功能。

(1) 运输功能:血液能将机体所需要的氧、蛋白质、糖类、脂类、维生素、水和盐等运输到身体的各部位,然后将代谢产生的废物及二氧化碳、尿素、肌酐和尿酸等,再经血液运送到

肺、肾、皮肤和肠管而排出体外。体内各腺体所分泌的激素也通过血液的运输,到达各组织和器官。

(2) 调节功能:血液中含有大量的水,它能缓冲体温变化,并能将深部器官所产生的热量运送到体表予以散发。其次血液中还含有抗酸及抗碱物质,当外来酸性物质或碱性物质进入血液中,抗酸或抗碱物质就发挥其作用,使血液的酸碱度不会变化太大,从而保证机体能正常地进行代谢。

(3) 防御和保护功能:血液中含有的白细胞能吃掉外来的微生物和体内的坏死组织。血液中还含有一些抗外来微生物的抗体,这些抗体也能消灭外来的细菌和毒素,从而使机体免于发生传染病。此外,当机体损伤而出血时,血小板和血浆凝血因子可起到凝血和止血作用,从而防止继续出血。

3. 人体有哪些造血器官

造血器官指生成血细胞的器官,包括骨髓、胸腺、淋巴结、肝脏以及脾脏。其中骨髓、胸腺、淋巴结及脾脏又称淋巴器官。

人体处于不同的时期,其造血器官有所不同。1~2个月的胎儿,其造血细胞来源于卵黄囊,故卵黄囊为其造血器官。2~5个月的胎儿,肝脏、脾脏、淋巴结开始造血,产生红细胞、白细胞、血小板,取代了卵黄囊的造血作用。胎儿从第5个月开始出现骨髓造血,胎儿后期出现胸腺造血。婴儿出生后主

要是骨髓造血,它能制造红细胞、白细胞、血小板等各种血细胞;脾脏、淋巴结及淋巴组织也造血,但只产生少量的单核细胞、淋巴细胞。成人的造血器官就是骨髓。骨髓是一种海绵样、胶状的脂肪性组织,封闭在坚硬的骨髓腔内。骨髓分红髓(造血细胞)和黄髓(脂肪细胞)两部分。骨髓造血在开始时分布在全身骨骼,以后逐渐局限于颅骨、肋骨、胸骨、脊柱、髌骨以及肱骨和股骨的一部分,其他部位逐渐由黄髓所替代。黄髓不能造血。

4. 血红蛋白和红细胞的正常值各是多少,红细胞的功能是什么

血红蛋白即血色素,是人和动物体内含量最多的蛋白质之一,它是红细胞的主要成分,占红细胞湿重的 32%,干重的 97%。另一方面,它显红色,致使血液呈现红色。成人正常含量,男性为 120~160 克/升(12~16 克/分升),女性为 110~150 克/升(11~15 克/分升)。

红细胞即红血球,它的功能主要是由其中所含的血红蛋白来完成的。其功能有两种,一种为气体运输功能,即把人体所需要的氧气从肺运送到人体的每个脏器,再把每个脏器所排出的废气——二氧化碳运送到肺,由肺排出体外;另一功能为对人体所产生的酸性或碱性物质起平衡作用,不至于使血液过酸或过碱,影响人体的正常功能。红细胞的正常值:男性

为 $(4.0\sim 5.5)\times 10^{12}/\text{升}$ (400万~550万/立方毫米);女性为 $(3.5\sim 5.0)\times 10^{12}/\text{升}$ (350万~500万/立方毫米)。

5. 什么是贫血,如何确定有无贫血

贫血是指外周血液中血红蛋白量低于正常值的下限。一般血红蛋白浓度的降低都伴有红细胞数量或压积的减少。在不同种族、年龄、不同性别、不同海拔和不同地区的人群中,血红蛋白的浓度各有差异,因而所谓血红蛋白和红细胞的正常值,实际上也是相对而言的统计值,目前临床上制定的贫血诊断标准也不是绝对的。

世界卫生组织(WHO)诊断贫血的血红蛋白标准为:成年男性低于130克/升(13克/分升),成年女性低于120克/升(12克/分升),孕妇低于110克/升(11克/分升)。根据国内各地调查资料表明,沿海和平原地区诊断贫血的血红蛋白标准为:成人男性低于120克/升(12克/分升),女性低于110克/升(11克/分升),孕妇低于100克/升(10克/分升)。

6. 确定贫血原因要做哪些实验室检查

寻找贫血的原因除了病史及体格检查外,实验室检查也是十分重要的。这些实验室检查包括:

(1) 红细胞指数:根据红细胞数、血红蛋白量和血细胞比容(红细胞压积)测定,计算出红细胞体积(MCV)、红细胞平

均血红蛋白含量(MCH)、红细胞平均血红蛋白浓度(MCHC),这对于鉴别不同类型的贫血有一定意义。

(2) 周围血涂片检查:一张好的血涂片,对贫血性质的诊断具有重要价值。不仅有助于贫血形态学分类,而且又能从中发现异形红细胞、白细胞和血小板形态的变化,以助贫血的诊断。

(3) 网织红细胞计数:网织红细胞是晚幼红细胞到成熟红细胞之间的过渡阶段,在血涂片经染色后可观察到。其数值高低可反映骨髓造红细胞的功能。

(4) 血红蛋白电泳、血清铁、铁结合力及原卟啉测定:有助于了解是否有血红蛋白病,鉴别贫血的发生是否与铁代谢异常有关。

(5) 骨髓象检查:骨髓涂片细胞学检查对明确贫血的性质有重要价值。根据骨髓增生与否,可将贫血分为增生性贫血和再生不良性贫血两大类。根据幼红细胞的形态改变可分为巨幼红细胞性贫血、低色素性贫血等。

7. 网织红细胞计数与贫血有何关系

网织红细胞是尚未完全成熟的红细胞。网织红细胞计数可以帮助了解幼红细胞的增生程度,除有助于贫血的鉴别诊断外,还可作为了解抗贫血药物疗效的早期指标。网织红细胞的正常百分率为0.5%~1.5%,但由于网织红细胞的百分