

安徽省药学会药事管理专业委员会 组编

大型药学知识普及丛书

药，你用对了吗

血液系统疾病用药

YAO, NI YONGDUILE MA

XUEYE XITONG JIBING YONGYAO

总主编 许杜娟

主 编 李 浩



科学出版社

大型药学知识普及丛书

药,你用对了吗

——血液系统疾病用药

总主编 许杜娟
主 编 李 浩

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书根据血液系统疾病分类和药物临床应用情况,系统介绍了血液系统常见十种疾病的基础知识和安全合理用药知识。针对血液系统疾病治疗药物特点,重点介绍了药物适应证、禁忌证、服用时间、不良反应、特殊人群用药等,引用多个不合理用药实际案例,提醒患者用药注意事项。对于患者日常用药密切关注的问题,以问答的形式帮助患者掌握和理解用药知识。同时,还对疾病的病因、临床表现以及治疗手段和预后等内容进行了论述,帮助患者正确认识和面对疾病,从而提高用药的依从性。

本书主要为广大读者提供血液系统常见疾病的合理用药知识,亦可作为基层医务工作者、医药院校学生的参考读物。

图书在版编目(CIP)数据

药,你用对了吗. 血液系统疾病用药 / 李浩主编.

—北京: 科学出版社, 2019.1

(大型药学知识普及丛书 / 许杜娟总主编)

ISBN 978-7-03-059591-1

I. ①药… II. ①李… III. ①血液病—用药法 IV.
①R452

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第257871号

责任编辑: 闵捷 周倩 / 责任校对: 谭宏宇
责任印制: 黄晓鸣 / 封面设计: 殷靓

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

江苏省句容市排印厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2019年1月第一版 开本: A5(890×1240)

2019年1月第一次印刷 印张: 4 3/4

字数: 110 000

定价: 30.00元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

大型药学知识普及丛书

总编辑委员会

总主编

许杜娟

副总主编

夏 泉 沈爱宗

成 员

(按姓氏笔画排序)

石庆平	朱冬春	许杜娟	孙旭群	严安定
李 浩	汪永忠	汪燕燕	汪魏平	沈爱宗
居 靖	秦 侃	夏 泉	黄赵刚	葛朝亮

《药,你用对了吗——血液系统疾病用药》

编辑委员会

主 编

李 浩

副主编

朱 娜 郑晓青 张 磊 吴 健 索朗次仁

编 委

(按姓氏笔画排序)

王建青 朱 娜 刘丽娜 李 浩 杨 翠

吴 健 张 伦 张 磊 阿旺吉米

陈 昊 陈妍妍 陈培杰 周宥玥 郑晓青

班勇智 索朗次仁

写给读者的话

亲爱的读者：

您好！感谢您从浩瀚的图书中选择了“大型药学知识普及丛书”。


每个人可能都有用药的经历，用药时可能会有疑惑，这药是否能治好我的病？不良反应严重吗？饭前吃还是饭后吃？用药后应该注意些什么？当然您可以问医生，但医生太忙，不一定有时间及时帮您解答；您也可以看说明书，可说明书专业术语多，太晦涩，不太好懂。怎么办？于是我们组织多家三甲医院的临床药师及医生共同编写了本丛书，与您谈谈用药的问题。

药品是指用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理功能并规定有适应证或者功能主治、用法和用量的物质。但药品具有两重性，其作用是一分为二的，用药之后既可产生防治疾病的有益作用，亦会产生与防治疾病无关甚至对机体有毒性的作用，即通常所说的“是药三分毒”。因此，如何合理地使用药品，从而发挥良好的治疗作用，避免潜在的毒副作用，是所有服用药品的患者所关心的问题，也是撰写本丛书的出发点。

本丛书选择了临床上需要通过长期药物治疗的常见病、多发病，首先对疾病的症状、病因、发病机制作简要的概述，让您对疾病

有基本的了解；其次介绍了治疗该疾病的常用药物，各种药物的药理作用、临床应用、不良反应；最后我们根据多年临床经验及对患者用药问题的调研将患者用药过程中存在的疑惑，以问答的形式解惑答疑。此外，文中还列举了临床上发生的典型案例，说明正确使用药品的重要性。

本丛书涵盖的疾病用药知识全面系统，且通俗易懂。广大患者可以从本丛书中找到自己用药疑问的答案。本丛书对药师来说，也是很有价值的参考书。



2018年6月6日

如何阅读本书

血液系统疾病是原发于造血系统的疾病,或影响造血系统伴发血液异常改变,以贫血、出血、发热为特征的疾病。血液由四种成分组成:血浆、红细胞、白细胞、血小板,其中血浆约占血液的55%,血细胞和血小板组成血液的另外45%,任何一处出现问题,都会引发血液系统疾病。近年来,随着环境的变化和生活方式的转变,血液系统疾病发病率呈现上升趋势。血液系统疾病的治疗是一个综合的治疗过程,包括对疾病本身及原发病和(或)并发症的治疗,因此患者应科学地了解疾病和与疾病相关的药物知识。

本书为血液系统疾病和广大群众提供了科学认知血液疾病和药物的平台,同时这也是一本通俗易懂、贴近群众实际需求的科普书。它能够帮助读者正确地认识血液疾病,了解常用药物的适应证、禁忌证及常见不良反应,对于特殊人群,如老人,儿童及妊娠期、哺乳期妇女,也能找到各自最关心的问题。每章内容后面,我们采用问答形式,针对患者日常密切关注的疾病和用药问题进行解释,帮助读者迅速掌握和理解,也方便读者在遇到用药问题时能迅速查找到相关知识,保证用药的安全性,提高用药的依从性,提高血液系统疾病的合理用药水平。

本书围绕血液系统疾病的分类,重点对其中十种疾病的药物

治疗进行系统分析,采用疾病概述—药物治疗—用药常见问题解析的结构框架,向读者介绍了常见治疗药物、特殊人群的药物治
疗、典型案例分析及常见问题解析等,我们在撰写此书时更关注
疾病的用药安全和合理用药,而非疾病本身的发病机制和诊断,
但是为了本书的完整性,我们还是简单地描述了疾病,同时也是
帮读者更全面地了解。本书在确保论述专业知识科学严谨的同
时,兼顾语言通俗易懂,旨在为广大患者人群提供优质的合理用
药指导,以提高人群对血液疾病的正确认识。本书不能替代正规
的医院诊断和治疗。

李 浩

目 录

写给读者的话
如何阅读本书

疾病一 血友病

· 疾病概述 ·

概述 / 001

临床表现 / 002

预后 / 005

发病原因 / 002

治疗选择 / 003

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 006

联合用药注意事项 / 006

用药案例解析 / 009

常用药物 / 006

特殊人群用药指导 / 008

· 用药常见问题解析 ·

疾病二 缺铁性贫血

· 疾病概述 ·

概述 / 014

发病原因 / 015

临床表现 / 015

治疗选择 / 015

预后 / 016

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 016

常用药物 / 016

联合用药注意事项 / 016

特殊人群用药指导 / 016

用药案例解析 / 018

· 用药常见问题解析 ·

疾病三 巨幼细胞贫血

· 疾病概述 ·

概述 / 022

发病原因 / 023

临床表现 / 024

治疗选择 / 025

预后 / 025

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 025

常用药物 / 026

联合用药注意事项 / 026

特殊人群用药指导 / 028

用药案例解析 / 028

· 用药常见问题解析 ·

疾病四 再生障碍性贫血

· 疾病概述 ·

概述 / 038

发病原因 / 038

临床表现 / 039

治疗选择 / 039

预后 / 040

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 040

常用药物 / 040

联合用药注意事项 / 040

特殊人群用药指导 / 048

用药案例解析 / 049

· 用药常见问题解析 ·

疾病五 自身免疫性溶血性贫血

· 疾病概述 ·

概述 / 053

发病原因 / 054

临床表现 / 054

治疗选择 / 055

预后 / 055

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 056

常用药物 / 056

联合用药及注意事项 / 056

特殊人群用药指导 / 060

用药案例解析 / 061

· 用药常见问题解析 ·

疾病六 骨髓增生异常综合征

· 疾病概述 ·

概述 / 066

分类 / 066

发病原因 / 067

临床表现 / 067

治疗选择 / 067

预后 / 068

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 068

常用药物 / 068

联合用药注意事项 / 068

特殊人群用药指导 / 076

用药案例解析 / 077

· 用药常见问题解析 ·

疾病七 过敏性紫癜

· 疾病概述 ·

概述 / 082

分类 / 082

发病原因 / 082

临床表现 / 083

治疗选择 / 084

预后 / 085

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 085

常用药物 / 085

联合用药注意事项 / 085

特殊人群用药指导 / 089

用药案例解析 / 090

· 用药常见问题解析 ·

疾病八 血小板减少性紫癜

· 疾病概述 ·

概述 / 096

发病原因 / 097

临床表现 / 097

治疗选择 / 098

预后 / 100

· 药物治疗 ·

治疗目标 / 100

常用药物 / 100

联合用药注意事项 / 100

特殊人群用药指导 / 103

用药案例解析 / 104

· 用药常见问题解析 ·

疾病九 弥散性血管内凝血

· 疾病概述 ·

概述 / 107

发病原因 / 108

- 临床表现 / 108
- 预后 / 109
- 药物治疗 ·
 - 治疗目标 / 110
 - 联合用药注意事项 / 110
 - 用药案例解析 / 118
- 用药常见问题解析 ·
 - 治疗选择 / 109
 - 常用药物 / 110
 - 特殊人群用药指导 / 116

疾病十 血栓性疾病

- 疾病概述 ·
 - 概述 / 122
 - 临床表现 / 123
- 药物治疗 ·
 - 治疗目标 / 126
 - 联合用药注意事项 / 128
 - 用药案例解析 / 131
- 用药常见问题解析 ·
 - 发病原因 / 122
 - 治疗选择 / 124
 - 常用药物 / 126
 - 特殊人群用药指导 / 130

参考文献 / 137

疾病一 血友病

疾 病 概 述

概述

血友病(hemophilia)是一组由于遗传性凝血活酶生成障碍引起血液中某些凝血因子的缺乏而导致患者产生严重凝血障碍的遗传性出血性疾病,包括血友病A(血友病甲)、血友病B(血友病乙)和因子Ⅵ缺乏症(血友病C),以血友病A最为常见。血友病在先天性出血性疾病中最为常见,出血是该病的主要临床表现。

1. 血友病A 即因子Ⅷ(又称抗血友病球蛋白,AHG)促凝成分缺乏症,是一种性联隐性遗传疾病,女性传递,男性发病。出血为本病主要的表现。终身有轻微损伤或手术后长时间出血的倾向。出血程度及发病的早晚与患者血浆中因子Ⅷ活性水平有关。

2. 血友病B 即因子Ⅸ缺乏症,又称PTC缺乏症、凝血活酶成分缺乏症,亦为性联隐性遗传疾病。

3. 血友病C 即因子Ⅺ缺乏症,又称PTA缺乏症、凝血活酶前质缺乏症。为常染色体不完全隐性遗传,男女均可患病,是一种

罕见的血友病。

血友病的社会人群发病率为(5~10)/100 000,婴儿发生率约1/5 000。血友病A、B及C的比较发病率为16:3:1,我国的血友病中,血友病A约占85%,血友病B约占12%,遗传性因子XI缺乏症则极少见。

发病原因

1. 血友病A 又称抗血友病因子A缺乏症,或抗血友病球蛋白(AHG)缺乏症。遗传性、先天性因子VIII缺乏症。新近认为血友病A是由于因子VIII基因缺乏,致血浆中因子VIII含量不足或功能缺陷,从而引起凝血障碍而出血。

2. 血友病B 又称先天性因子IX缺乏症,曾称Christmas病,是一种遗传性疾病。遗传方式和出血表现与血友病A相似,其发病机制为缺乏因子IX。

3. 血友病C 患者血浆中缺乏因子XI。

临床表现

出血症状是本组疾病的主要表现,终身有轻微损伤或小手术后长时间出血的倾向。血友病A和B大多在2岁时发病,亦可在新生儿期即发病。

1. 皮肤、黏膜出血 由于皮下组织、口腔、齿龈黏膜易于受伤,为出血好发部位。幼儿亦常见于头部碰撞后出血和血肿。

2. 关节积血 是血友病最常见的临床表现之一,多见于膝关节,其次为踝、髌、肘、肩关节等处。关节出血可以分为3期。

(1) 急性期:关节腔内及周围组织出血,引起局部红、肿、热、痛和功能障碍。由于肌肉痉挛,关节多处于屈曲位置。

(2) 关节炎期: 因反复出血、血液不能完全被吸收, 刺激关节组织, 形成慢性炎症, 滑膜增厚。

(3) 后期: 关节纤维化、强硬、畸形、肌肉萎缩、骨质破坏, 导致功能丧失。膝关节反复出血, 常引起膝屈曲、外翻、腓骨半脱位, 形成特征性的血友病步态。

3. 肌肉出血和血肿 重型血友病A常发生肌肉出血和血肿, 多发生在创伤或活动过久后, 多见于用力的肌群。深部肌肉出血时可形成血肿, 导致局部肿痛和活动受限, 可引起局部缺血性损伤和纤维变性。在前臂可引起手挛缩, 小腿可引起跟腱缩短, 腰肌痉挛可引起下腹部疼痛。

4. 创伤或手术后出血 不同程度的创伤、小手术, 如拔牙、扁桃体摘除、脓肿切开、肌内注射或针灸等, 均能引起严重的出血。

5. 其他部位的出血 如鼻出血、咯血、呕血、黑便、血便和血尿等, 也可发生颅内出血, 是最常见的致死原因之一。

此外, 血肿压迫神经可导致受压神经支配区域感觉障碍和肌肉萎缩; 或颈部血肿可引起上呼吸道梗阻, 导致呼吸困难, 甚至窒息死亡; 局部血管受压可引起组织坏死。

血友病B的出血症状与血友病A相似, 绝大多数患者为轻型。因此, 本病的出血症状大多较轻。

治疗选择

1. 一般治疗 应避免肌内注射和外伤, 禁服阿司匹林和其他非甾体类解热镇痛药, 以及所有可能影响血小板聚集的药物。伤口小者局部加压5分钟以上; 伤口大者, 用纱布或棉球蘸正常人血浆或凝血酶、肾上腺素等敷于伤口, 加压包扎。国外有人配制止血剂内含冷沉淀5毫升、氨基己酸750毫克、凝血酶50单位于生理