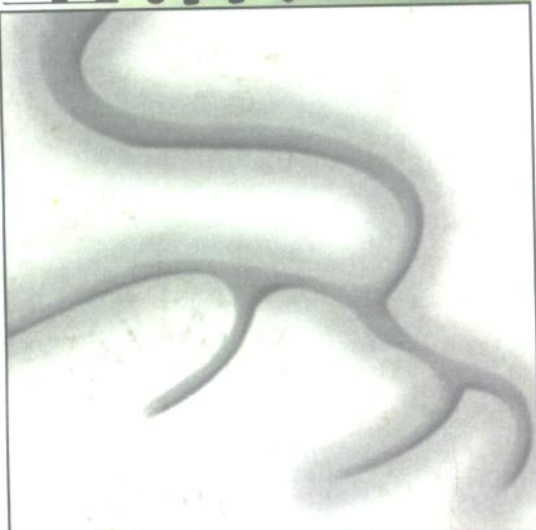




液内科 主治医生

钱林生
邵宗鸿
主编



450问

——现代主治医生提高丛书

中国协和医科大学出版社

109448

·现代主治医生提高丛书·

血液内科主治 医生 450 问

主编 钱林生 邵宗鸿

编者(按姓氏笔画为序)

万岁桂	冯四洲	刘世和	刘兵城
李成文	杨仁池	杨丽萍	陈桂彬
宋鲁燕	张泓	张益枝	和虹
郑以州	孟庆祥	李晓明	季林祥
赵耀中	秘蓓昌	阎洪敏	韩明哲
薛艳萍			

中国协和医科大学出版社

解放军医学图书馆(书)



C0203118

图书在版编目 (CIP) 数据

血液内科主治医生 450 问/钱林生主编. - 北京: 中国协和医科大学出版社, 1999. 9

(现代主治医生提高丛书)

ISBN 7-81072-011-2

I. 血… II. 钱… III. 血液-问答 IV. R322.2-11

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 28315 号

21181 1507

血液内科主治医生 450 问

——现代主治医生提高丛书

作 者: 钱林生 邵宗鸿 主编

责任编辑: 高秋萍

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开

印 张: 14.875

字 数: 398 千字

版 次: 1999 年 9 月第一版 1999 年 9 月北京第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 28.00 元

ISBN 7-81072-011-2/R·011

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其它质量问题, 由本社发行部调换)

内 容 简 介

本书为《现代主治医生提高丛书》组成部分，针对血液内科临床常见的疑点、难点、热点、争论点问题，以问答方式，进行了全面、系统而深入浅出的论述。全书分为血液病基础知识、红细胞病、白细胞病、出血性疾病、其他血液病、输血、造血干细胞移植、血液病检验、其他等九大部分，内容详实、新颖，具有较强的临床实用性与指导性，对于主治医师更新知识、提高理论水平、增加临床知识具有重要的参考价值。

《现代主治医生提高丛书》出版说明

主治医生是医院中最主要的技术骨干，承担着大量的临床工作，他们迫切需要提高自身的业务素质，而紧张的工作又不可能让他们有充裕的时间通览专著，有鉴于此，我们邀请了部分长期从事临床工作，并在相应学科有一定造诣的临床医生编写了这套《现代主治医生提高丛书》以满足这方面读者的需要。

这套丛书以临床分科作为分册依据，以主治医生在工作中最常遇到的疑难问题为线索，以提问的形式作为标题。全书力求反映出主治医生这一层次的读者所代表的学术水平，并适当介绍临床诊疗工作的新进展、新观念，促进主治医生的知识更新。

由于国内医学图书中尚未有专门针对主治医生编写的图书，因此无从参考这方面的经验，全套丛书的深度未必把握准确，疏漏之处也在所难免，所以敬请广大读者不吝指教，以便在今后工作中不断改进。

中国协和医科大学出版社总编室

前 言

近年来临床血液学发展很快，临床血液学队伍也日益壮大。

为了患者，每个医师都应努力钻研业务、更新知识、提高专业技术水平并不断地掌握血液学新动态、新理论、新方法。为此我们组织了血液学研究所血液病医院血液内科 21 位熟悉血液学进展且在临床一线工作的医师，忙里偷闲，写出这本 40 余万字的《血液内科主治医生 450 问》，以期与同道共“问”共“答”，提高诊疗水平。

该书从内容上力求“全”、“新”、“简”。作为每天要面对患者、学生（下级医生）和老师（上级医生）的血液科主治医师，上要传“情”，下要达“意”，是科内确定诊断、制定方案、实施治疗的“枢纽”，是患者盼愈、学生成长的“靠山”。“枢纽”知识不全，诊断、治疗就会出偏差；“靠山”知识不新，盼愈、成长就无望。故我们集“红细胞疾病”、“白细胞疾病”、“出血性疾病”、“输血”、“干细胞移植”及“其它”部分于一书，以达“全”；容形态学、免疫学、细胞遗传学、细胞生物学、分子生物学及生物化学在血液学研究的新进展于“百问”，以出“新”。考虑到该书的“丛书”性质——便携易记，我们对每个问题答清即止，戒长篇大论。

形式上，按编辑要求该书采用问答式。问答式提纲挈领、段小句简意赅，易读易懂易掌握。另外，21 位“过来人”应该对正在或即将作主治医师者有一定代表性，作者的“兴奋点”（疑点、难点、重点）有相当部分可能正是“同辈份”读者“渴望”所在。

该书出版，得益于作者的长夜青灯、编辑的匠心工笔。在此，对他们及所有帮助过该书出版的人一并致以深深的谢意。

由于成书仓促，且作者水平及文字风格各异，特别是我们知识有限，该书一定有不少难尽人意之处，诚望同道、读者不吝赐教。

钱林生 邵宗鸿

1999年6月8日

目 录

一、血液病基础知识

1. 现代血液病的概念、范围和特点是什么? (1)
2. 采集血液病患者的病史应注意哪些特点? (2)
3. 血液病患者体格检查中应注意哪些事项? (3)
4. 血液病患者血常规检查包括哪些? 有哪些特点? (4)
5. 为什么血液病患者要做骨髓穿刺检查? (5)

二、红细胞疾病

6. 红细胞是如何运输 O_2 及 CO_2 的? (6)
7. 红细胞中的血红蛋白是如何组成的? 正常血红蛋白包括哪些? (7)
8. 什么叫珠蛋白链一级、二级、三级结构及血红蛋白四级结构? (8)
9. 什么叫红细胞的有效和无效造血? (8)
10. 促红细胞生成素 (EPO) 和红细胞生成调节的关系如何? (9)
11. 常见的贫血有哪几种? (10)
12. 怎样诊断贫血? (11)
13. 什么叫铁缺乏和缺铁性贫血? (11)
14. 育龄期妇女的缺铁性贫血有哪些特点? (12)
15. 小细胞低色素性贫血包括哪些疾病? (12)
16. 缺铁性贫血如何给予铁剂治疗? 为什么服用铁剂后缺铁性贫血患者血红蛋白不上升? (14)
17. 如何进行缺铁性贫血患者的饮食治疗及预

防?	(15)
18. 贫血患者为什么不能随便服补血药及肌肉 注射维生素 B ₁₂ ?	(16)
19. 铁粒幼细胞贫血如何进行分类和诊断?	(16)
20. 胃大部分切除后为什么会发生贫血? 如何 治疗?	(17)
21. 转铁蛋白缺乏症如何进行诊断和治疗?	(18)
22. 肺含铁血黄素沉着症有哪些特点? 咯血有 哪些原因?	(18)
23. 血色病和含铁血黄素沉着症有什么不同? 继发性血色病有哪些类型症状, 如何预防 治疗?	(19)
24. 什么是营养性巨幼细胞贫血及恶性贫血? 叶酸、维生素 B ₁₂ 与贫血关系如何?	(20)
25. 为什么老年人发生贫血越来越多?	(21)
26. 外周血中红细胞呈大细胞性及骨髓中出现 巨幼红细胞或巨幼样红细胞应注意哪些疾 病的可能?	(21)
27. 外周血呈全血细胞减少如何进行诊断及鉴 别诊断?	(22)
28. 再生障碍性贫血病因有哪些?	(25)
29. 什么叫 Fanconi 贫血?	(28)
30. 如何正确判断骨髓脂肪化及造血功能低下? 再生障碍性贫血骨髓象有哪些特点?	(29)
31. 急、慢性再生障碍性贫血是怎样划分的? 严重型再生障碍性贫血与急性再生障碍性 贫血关系如何?	(30)
32. 慢性再生障碍性贫血是如何治疗的?	(32)
33. 急性再生障碍性贫血应如何进行正确治疗?	(34)
34. 儿童再生障碍性贫血患者有哪些特点?	(37)

35. 什么是纯红细胞再生障碍？其后天性者包括哪些？ (38)
36. 造血功能停滞是如何诊断的？哪些患者易发生造血功能停滞？ (39)
37. 什么叫溶血和溶血性贫血？病因上如何分类？ (40)
38. 什么情况下会发生新生儿溶血病？Rh 阳性胎儿与 Rh 阴性母亲会发生溶血吗？ (41)
39. 常见的先天性溶血性贫血有哪些？ (42)
40. 如何进行遗传性球形红细胞增多症的诊断及治疗？ (43)
41. 遗传性非球形红细胞增多症如何进行分型诊断？ (44)
42. 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症如何进行诊断？它有哪些临床类型？ (45)
43. 服什么药物或接触什么化学物品会发生溶血？ (45)
44. 蚕豆病与蚕豆的关系如何？为什么不能输用患者舅父的血？ (46)
45. 什么叫 β -地中海贫血？如何区别纯合子与杂合子？ (47)
46. 什么叫 α -地中海贫血？ (48)
47. 什么叫异常血红蛋白病？常见有哪些血红蛋白病？ (48)
48. 什么叫不稳定血红蛋白病？ (50)
49. 自身免疫性溶血性贫血的诊断、分型及治疗如何？ (51)
50. 为什么 Coombs 试验阴性患者也能诊断为自身免疫性溶血性贫血？ (53)
51. 什么叫 Evans 综合征？ (53)

52. 什么叫血管内、外溶血？两者如何鉴别？……………（54）
53. 什么叫冷凝集素病？冷凝集素病与阵发性寒冷性血红蛋白尿症如何鉴别？……………（54）
54. 为什么走长路后有的人会有血红蛋白尿发生？……………（55）
55. 心脏瓣膜手术后为什么会发生溶血？……………（56）
56. 什么叫肠源性青紫症与高铁血红蛋白血症？……………（57）
57. 重症慢性肾炎为什么会贫血或全血细胞减少？……………（57）
58. 什么是阵发性睡眠性血红蛋白尿症？如何进行分型和诊断？……………（58）
59. 近年来阵发性睡眠性血红蛋白尿症诊断方面有哪些进展？什么叫 GPI 锚蛋白？……………（59）
60. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症有哪些合并症？……………（60）
61. 红细胞增多症及真性红细胞增多症如何区分？如何对真性红细胞增多症进行合理治疗？……………（60）
62. 哪些血液病可合并高粘滞综合征？如何进行治疗？……………（62）
63. 常见的继发性红细胞增多症有哪些原因？如何进行鉴别？……………（63）
64. 尿毒症会并发溶血吗？……………（63）
65. 进食毒蕈后为什么会发生急性肾功能衰竭？……………（64）
66. 失血性贫血有哪些临床特点？……………（64）
67. 慢性肝脏病所致贫血有什么特点？……………（66）
68. 粘液性水肿所致贫血有哪些类型？……………（66）
69. 西蒙-席汉症合并发生再生障碍性贫血的特点是什么？……………（67）
70. 什么叫骨髓病性贫血？它有哪些特点？如

何诊断?	(67)
71. 结缔组织病所致贫血有什么特点?	(68)
72. 卟啉病有哪些类型? 如何进行鉴别?	(69)
73. 一氧化碳血红蛋白症临床特点有哪些? 如何治疗?	(70)
74. 输全血后为什么可以诱发阵发性睡眠性血红蛋白尿症患者的血红蛋白尿发作?	(70)
75. 免疫性贫血患者严重贫血应该输什么样的血?	(71)
76. 长期严重贫血患者发生贫血性心脏病后应如何纠正贫血?	(71)
77. 自身免疫性溶血性贫血患者会发生血红蛋白尿吗?	(72)

三、白细胞疾病

78. 粒细胞的生成、分布有哪些特点?	(73)
79. 粒细胞功能包括哪些方面?	(74)
80. 如何检查粒细胞减少症病因?	(75)
81. 慢性粒细胞减少症的原因是什么? 如何治疗?	(76)
82. 急性粒细胞缺乏症如何及时诊断及治疗?	(79)
83. 嗜酸粒细胞及嗜碱粒细胞有哪些特点?	(80)
84. 什么是单核 - 巨噬细胞系统?	(81)
85. 为什么称单克隆抗体为 CD 系统?	(82)
86. 淋巴细胞系统的起源及分化如何?	(83)
87. 淋巴细胞及其表面标志怎样?	(85)
88. 浆细胞的来源及其免疫球蛋白的类型如何?	(87)
89. 什么叫儿童慢性肉芽肿病?	(89)
90. 什么叫 Chediak - Higashi 综合征?	(90)
91. 常见的中性粒细胞增多症有哪些原因?	(90)

92. 什么叫类白血病反应? 如何与白血病鉴别? (91)
93. 嗜酸粒细胞增多可见于哪些疾病? (92)
94. 如何诊断高嗜酸粒细胞综合征? (93)
95. 哪些白血病时易发生或合并存在嗜酸粒细胞增多? (94)
96. 什么情况下可出现嗜碱粒细胞增多? 什么情况下骨髓组织中组织嗜碱细胞 (肥大细胞) 增多? (95)
97. 什么叫吕佛琉综合征? 什么叫热带性嗜酸粒细胞增多症? (96)
98. 什么叫白血病? 白血病的发病率是否在逐年增加? (97)
99. 白血病的病因有哪些? (98)
100. 白血病会遗传吗? (99)
101. 实验用小鼠白血病是如何培养的? 最常用的小鼠白血病有哪些? (100)
102. 白血病基本分型如何? 什么叫 FAB 分型、MIC 分型? (101)
103. 按 FAB、MIC 分型, 急性淋巴细胞白血病的亚型是如何划分的? (102)
104. 按 FAB、MIC 分型, 急性髓细胞白血病 (急性非淋巴细胞白血病) 的亚型是如何划分的? (103)
105. 急、慢性白血病的细胞遗传学有哪些特征? (107)
106. 近年来分子生物学检测白血病有哪些进展? (111)
107. 细胞化学对鉴别急性白血病亚型有什么意义? (117)

108. 过氧化物酶、苏丹黑、特异性酯酶染色
的意义如何? (118)
109. 非特异性酯酶、氟化钠抑制试验对单核
- 巨噬细胞的诊断意义如何? 酸性非特
异性酯酶染色的意义如何? (119)
110. 碱性磷酸酶、酸性磷酸酶 (α -耐酒石
酸) 试验及 PAS 染色的意义如何? (119)
111. 正常人细胞内、外铁染色如何? 铁染色
诊断血液病的意义怎样? (120)
112. 透射电镜、扫描电镜对白血病的亚型判
断有什么意义? 什么叫 MPO? (121)
113. 骨髓活检病理检查在诊断白血病的意义
如何? (122)
114. 什么叫骨髓坏死? 哪些疾病可以发生骨
髓坏死? (122)
115. 什么叫 TPA 诱导分化试验? 它在白血病
亚型诊断有什么意义? (123)
116. 早期慢性粒细胞白血病有哪些特点? 它
如何与骨髓纤维化鉴别? (123)
117. 什么叫 Ph (-) /BCR - ABL (+) 的慢
性粒细胞白血病? (125)
118. 慢性粒细胞白血病如何根据病情制定治
疗方案? (125)
119. 慢性淋巴细胞白血病特征是什么? 如何
治疗? (127)
120. Ph (-) 慢性粒细胞白血病如何与慢性
粒 - 单核细胞白血病鉴别? 应如何认识
CMML? (129)
121. 急性白血病的治疗原则是什么? 诱导和
维持巩固治疗如何实施? (130)

122. 髓外白血病包括哪些部位？如何诊断？
中枢神经系统白血病诊断指标是什么？ (131)
123. 急性淋巴细胞白血病是如何治疗的？ (132)
124. 急性髓细胞白血病是如何治疗的？ (135)
125. 急性早幼粒细胞白血病诊断治疗方面有什么特点？ (136)
126. M_{2b} 临床诊断、治疗方面有什么特点？ (137)
127. 红白血病如何与骨髓增生异常综合征中的 RAEB-T 相鉴别？ (138)
128. 急性巨核细胞白血病 (M_7) 诊断方面应注意哪些特点？ (138)
129. 恶性淋巴瘤骨髓转移有什么特点？如何治疗？ (139)
130. 红白血病的亚型包括哪些 (红血病、全髓白血病)？ (140)
131. 如何认识急性杂合性白血病？ (141)
132. 单克隆抗体对急性白血病诊断分型有什么意义？ (143)
133. 急性嗜酸粒细胞与嗜碱粒细胞白血病有什么特点？ (144)
134. 急性白血病缓解后为什么还要继续强化治疗？ (145)
135. 急性淋巴细胞白血病、急性髓细胞白血病缓解后要坚持治疗多少时间？为什么？ (146)
136. 低增生或合并骨髓纤维化的急性白血病如何治疗？ (147)
137. 由骨髓增生异常综合征发展来的急性白血病应如何治疗？ (148)
138. 外周血白细胞减少的急性白血病患者能否进行联合化疗？为什么？ (150)

139. 急性白血病患者治疗中为何要以骨髓情况决定治疗？应如何选择合适时机做骨髓穿刺检查？ (150)
140. 什么叫骨髓白血病患者细胞减少指数 (MBDI)？它有什么意义？ (151)
141. 急性白血病患者初发时合并严重感染，应如何治疗？何时选择化疗？ (152)
142. 急性白血病患者治疗前、治疗中合并弥散性血管内凝血，如何治疗？ (153)
143. 急性白血病患者肺部 X 线检查有阴影，如何识别是白血病浸润还是炎症？尤其是霉菌感染？ (154)
144. 急性白血病患者化疗后能否选择 G-CSF 支持治疗？ (155)
145. 急性白血病患者化疗后感染高热，如何选择抗生素及静脉免疫球蛋白等对症支持治疗？ (156)
146. 什么叫白血病患者细胞耐药？目前常用检测方法有几种？ (158)
147. 初诊的急性白血病患者药物敏感试验及联合药敏试验有哪些？如何进行判断？ (159)
148. 急性早幼粒细胞白血病患者如经过全反式维甲酸治疗后未获缓解，应选择什么新的方案？ (160)
149. 近年来中药治疗急性白血病有哪些新的进展？ (161)
150. 如何判断急性白血病的病程及缓解期？ (162)
151. 急性白血病患者疗效如何判断，CR、PR、NR 如何区分？什么叫 CCR？ (162)
152. 急性白血病患者治疗中如出现肢体瘫痪、截

- 瘫或颅神经症状，如何正确判断及治疗？ (163)
153. 白血病患者血型会发生变异吗？为什么？ (164)
154. 急性白血病治疗要坚持多久？为什么缓解的患者仍会复发？ (165)
155. 如果采用常规的 DA、HA 方案治疗急性髓细胞白血病未能取得缓解，应如何选择新的方案治疗？ (166)
156. 出现耐药的急性白血病患者如何进行合适的治疗？当前的逆转耐药药物有哪些？如何应用？ (166)
157. 白血病细胞类型会变吗？为什么？ (167)
158. 高嗜酸粒细胞综合征与嗜酸粒细胞白血病如何进行鉴别？ (168)
159. 骨髓中若以淋巴细胞为主，如何来区别急性再生障碍性贫血、慢性淋巴细胞白血病还是急性淋巴细胞白血病 (L_1 型)？ (169)
160. 急性白血病治疗中如何进行预防性隔离？什么叫层流病房？如何选择符合临床治疗的层流？ (170)
161. 多毛细胞白血病有哪些特点？如何诊断及治疗？ (170)
162. 类白血病反应的病因有哪些？按细胞类型有哪些种类？ (172)
163. 恶性淋巴瘤是如何进行分型的？ (173)
164. 霍奇金病临床有哪些特点？如何进行临床分期？ (173)
165. 霍奇金病如何进行整体治疗？ (174)
166. 非霍奇金淋巴瘤如何进行分期？结外病变好发于哪些部位？ (175)
167. 非霍奇金淋巴瘤常用的化疗方案有哪些？ (176)