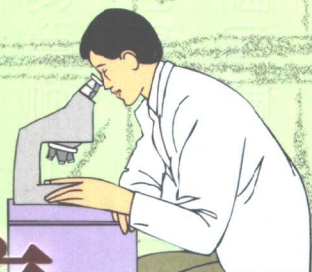


家庭实用版



血液病

中西医诊疗与调养

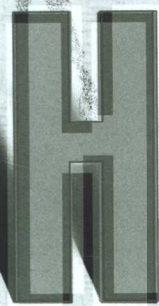
ematopathy

全世建 等 编著

杜同仿 高汉森 编审



H
E
M
A
T
O
P
A
T
H
Y



血液病

中西医诊疗与调养

ematopathy

全世建 张丽君 施唯 编著
杜同仿 高汉森 编审

广东旅游出版社

图书在版编目(CIP)数据

血液病中西医诊疗与调养/全世建等编著.广州:广东旅游出版社,2002

(中西医诊疗与调养系列丛书)

ISBN 7-80653-306-0

I.血... II.全... III.血液病-中西医结合疗法

IV.R552

中国版本图书馆CIP数据核字(2002)第016907号

常见病中西医诊疗与调养系列丛书编委会

主 任: 杜同仿

副主任: 高汉森

编 委: (按姓氏笔画排列)

丘勇超 冯金英 邝卫红 刘小斌 刘友章 李政木 全世建 杜同仿

杜晓红 何国梁 余杨桂 肖旭腾 吴玉生 周福生 冼绍祥 杨启琪

钟嘉熙 高汉森 梁直英 黄兆胜 谢桂权 赖新生 潘 毅

中西医诊疗与调养系列丛书

血液病中西医诊疗与调养

*

编著: 全世建 张丽君 施唯

编审: 杜同仿 高汉森

策划: 林 德

责任编辑: 俞 炜 小 苑

版式设计: 何 阳

封面设计: 天富恒

广东旅游出版社出版发行

(广州市中山一路30号之一 邮编: 510600)

东莞新丰印刷有限公司印刷

(东莞市凤岗镇天堂围区)

850×1168毫米 大32开 9.5印张 164,749千字

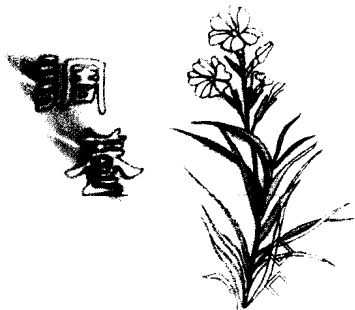
2002年4月第1版第1次印刷

印数: 1-10000册

书号: ISBN 7-80653-306-0/R·27

定价: 18.50 元

版权所有,翻印必究



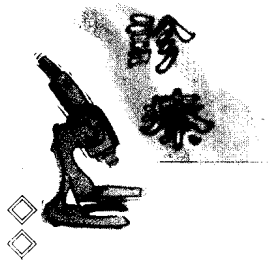
前 言

随着现代医药科学的迅速发展,人类与疾病斗争的方法与手段越来越先进,不少曾经严重威胁着人类生命的烈性传染病得到有效的控制。然而,就在人类不断取得与致病性细菌斗争胜利的同时,由于生态环境的改变,以及生活、饮食的改变,酿生了不少新的疾病,或是使许多原来不甚多发的疾病迅速蔓延开来。因此,时至今日,人类生命的主要威胁已由原来的各种急性传染疾病逐渐让位于因人类不良生活习惯及生态环境破坏所导致的疾病。这一新的变化给现代的预防及医疗卫生工作提出了新的课题。

如何有效控制现代高发疾病的发病率及病死、病残率,是当今每一位医药卫生工作者义不容辞的责任。然而,对许多现代疾病的防治,仅仅靠医药工作者努力是远远不够的,还必须让广大人民群众加入到与疾病斗争的行列,自觉地预防疾病,控制疾病的发生与发展,这样才能更好地控制疾病的发病率及病死率、病残率。为此,就必须切实加强对广大人民群众医药卫生的宣传教育工作,在广大群众中普及医药卫生基本知识,让群众了解常见病、多发病一般发病规律、防治与调养的基本常识等。这样,就有可能使未发病的健康人群自觉地进行预防,以降低发病率;也使已患有某些疾病的人群懂得如何主动配合医生进行治疗与调养,防止疾病进一步恶化发展,加速康复痊愈过程,从而有效降低病死率与病残率。因此,社会越是发展,经济生活水平越是提高,就越是需要广大人民群众掌握必要的医药卫生基本知识,自觉地加强自我防护,使预防为主、群防群治的工作真正落到实处。只有这样,才能使人民群众的健康水平伴随着社会的发展、文明的进步而不断提高。

为了帮助广大人民群众掌握常见病、多发病的基本知识,应广东旅游出版社之邀,依上述之宗旨,我们组织编写了“常见病中西医诊疗与调养系列丛书”。本系列丛书包括冠心病、肝病、支气管炎



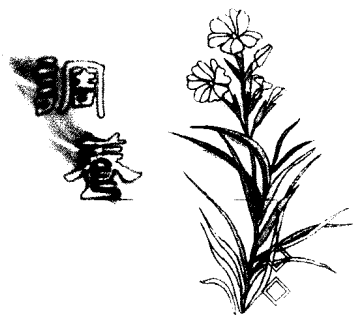


与哮喘病、肾脏病、胃病、风湿病、高血压病、心力衰竭与心律失常、糖尿病、血液病、甲状腺病、中风病、神经官能症、肥胖病脂肪肝与高脂血症、结肠病、结核病、常见肌肉疾病、男性性功能障碍、妇科病、常见儿科病、常见肿瘤病、常见老年病、常见皮肤病、常见眼科病、常见耳鼻喉病等。分别扼要介绍其发病规律、中西医诊断治疗常识，以及调养康复的基本原则与方法，预防的主要措施等；还着重介绍了饮食疗法，中医药治疗的各种经验方，以及常用的中药、中成药和西药。同时还专篇介绍常见病的针灸及推拿按摩疗法。本丛书行文力求深入浅出，通俗易懂，使一般读者都能通过本套丛书了解某些疾病防治调养的基本常识，懂得如何自我防护、自我调养。同时，亦可供基层医生及一般住院医师阅读参考。

本丛书各分册的主编大都是我校的专家、教授，他们都有较高的学术水平和丰富的临床经验，都曾主持或参加过部级或省市级科研工作，在各自的领域中对某些病症的诊疗都有良好的自己的特色和前沿知识，因此，我们相信，本丛书能给读者带来一定帮助。当然，由于时间仓促及科技的发展，本丛书还会有不足之处，敬请广大同道及读者批评指正。

杜同仿 高汉森
于广州中医药大学





序

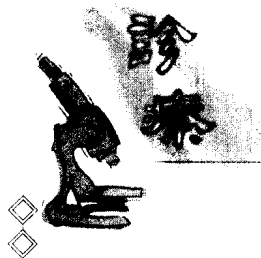
现代工业化发展,使社会的物质财富日益增加,它在不断提高人们物质生活水平的同时,也带来了化学、物理、生物等方面的污染。这些因素都可以成为血液病发病的诱因或直接原因,从而使血液病的发病率有逐年上升的趋势,可以说,血液病是一种现代病。

目前,血液病已成为临床上的一类常见病、多发病。其发病范围广、病程长,给患者身体带来极大痛苦,也给患者家属造成经济和精神方面的压力。这类以前对我们来说还比较陌生的疾病,在短时间内大量涌现在我们面前,使不少人不知所措。这在某种程度上,既不利于血液病人的康复,也不利于健康人群对该病的预防。广大医务工作者有义务和责任为社会提供科学的,行之有效的血液病保健和预防知识。目前,适合我国国情,临床实用,中西医并举,反映血液病中西医结合诊疗、保健知识的专著尚不多见。为此,我们结合自己的临床体会,在查阅了大量中西医学文献的基础上,编写了这本书。

血液病是指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。血液病临床分为三大类型:红细胞疾病、白细胞疾病、出血和血栓性疾病。临床上常见的疾病有白血病、再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征、血小板减少、多发性骨髓瘤等,以往由于缺乏特效疗法,许多疾病被人们称为“不治之症”,近年来,随着医学研究的深入发展,特别是在我国,采用中西医结合的方法,血液病的治疗效果有了明显提高,许多疾病得以治愈。

为了让读者对血液病有一个系统的认识,更好地指导临床实践和自我保健,本书从三个方面介绍了血液病的有关知识,即血液病的基础知识、常见血液病的诊疗知识和常见血液病的保健知识。本书重点集中在血液病的诊疗知识,对该病的症状学、病因学、治疗





学及有关药物作了较为详细的介绍,提出了血液病中西医结合治疗的思路与方法。

血液病的发病病程长,除中西医药物治疗外,运动治疗、饮食疗法在其中也占有重要地位。因此本书还着重在血液病的调养与康复一章,介绍了血液病的运动疗法、饮食疗法。

治疗血液病的药物范围很广,以前这类药物很少被单独列出来。为了方便读者,本书将血液病的常用药物专门列一章,介绍了治疗血液病的常用中、西药物。

血液病的诊断主要依据血液、骨髓学方面的检查,为了使读者熟悉这方面情况,本书选录了血液和骨髓的一般检查资料,供医生或病人参考。

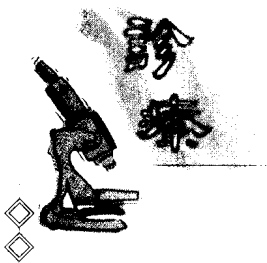
在本书编写过程中,我们体会到要对每一类血液病都从西医、中医、中西医结合方面给以比较完整的阐述,实非易事。更由于我们的学识水平,力有未逮,必然存在诸多不足之处,诚挚期望广大读者和同仁予以批评指正。

全世建
于广州中医药大学



目 录

第一章 血液病的基本常识	(10)
第一节 血液基本知识	(10)
一、血液的组成和功能	(10)
二、造血系统	(16)
第二节 现代医学对血液病的认识	(19)
一、现代医学对血液病发病的认识	(19)
二、血液病的分类	(20)
三、血液病的诊断	(22)
第三节 中医学对血液病的认识	(23)
一、历代医家对血液病的认识	(23)
二、中医学对血液病病因的认识	(24)
三、中医学对血液病病机的认识	(27)
四、中医学对血液病治法的认识	(28)
第二章 贫血疾病的诊疗常识	(33)
第一节 概述	(33)
一、贫血的分度及分类	(33)
二、贫血的临床表现	(34)
三、贫血的检查	(35)
四、中医对贫血的认识	(36)
第二节 缺铁性贫血	(38)
一、发病率	(38)
二、病因及发病机理	(38)
三、临床表现	(41)
四、诊断与鉴别诊断	(42)
五、西医治疗要点	(44)
六、中医治疗要点	(46)

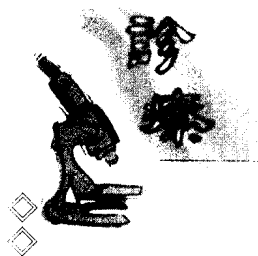


七、典型病案	(52)
第三节 巨幼细胞性贫血	(53)
一、发病率	(53)
二、病因及发病机理	(54)
三、临床表现	(55)
四、诊断与鉴别诊断	(55)
五、西医治疗要点	(59)
六、中医治疗要点	(60)
第四节 溶血性贫血	(64)
一、发病率	(64)
二、病因及发病机理	(64)
三、临床表现	(67)
四、诊断与鉴别诊断	(68)
五、西医治疗要点	(71)
六、中医治疗要点	(72)
第五节 再生障碍性贫血	(76)
一、发病率	(76)
二、病因及发病机理	(76)
三、临床表现	(80)
四、诊断与鉴别诊断	(81)
五、西医治疗要点	(83)
六、中医治疗要点	(86)
第六节 阵发性睡眠性血红蛋白尿症	(91)
一、发病率	(91)
二、病因及发病机理	(91)
三、临床表现	(92)
四、诊断与鉴别诊断	(93)
五、西医治疗要点	(94)



六、中医治疗要点	(94)
第七节 自身免疫性溶血性贫血	(96)
一、发病率	(97)
二、病因及发病机理	(97)
三、临床表现	(97)
四、诊断与鉴别诊断	(98)
五、西医治疗要点	(99)
六、中医治疗要点	(100)
第三章 白细胞疾病的诊疗常识	(104)
第一节 白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(104)
一、发病率	(104)
二、病因及发病机理	(104)
三、临床表现	(105)
四、诊断与鉴别诊断	(106)
五、西医治疗要点	(108)
六、中医治疗要点	(109)
第二节 急性白血病	(113)
一、发病率	(113)
二、病因及发病机理	(114)
三、临床表现	(115)
四、诊断与鉴别诊断	(117)
五、西医治疗要点	(120)
六、中医治疗要点	(127)
第三节 慢性粒细胞性白血病	(129)
一、发病率	(130)
二、病因及发病机理	(130)
三、临床表现	(131)
四、诊断与鉴别诊断	(131)





五、西医治疗要点	(132)
六、中医治疗要点	(135)
第四节 类白血病反应	(137)
一、发病率	(138)
二、病因及发病机理	(138)
三、临床表现	(139)
四、诊断与鉴别诊断	(139)
五、西医治疗要点	(141)
六、中医治疗要点	(141)
第五节 恶性淋巴瘤	(144)
一、发病率	(144)
二、病因及发病机理	(144)
三、临床表现	(146)
四、诊断与鉴别诊断	(146)
五、西医治疗要点	(147)
六、中医治疗要点	(153)

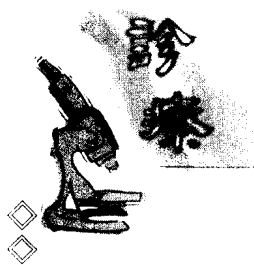
第四章 出血性疾病的诊疗常识

第一节 过敏性紫癜	(158)
一、发病率	(158)
二、病因及发病机理	(158)
三、临床表现	(159)
四、诊断与鉴别诊断	(161)
五、西医治疗要点	(163)
六、中医治疗要点	(163)
第二节 原发性血小板性紫癜	(167)
一、发病率	(167)
二、病因及发病机理	(167)
三、临床表现	(168)



四、诊断与鉴别诊断	(169)
五、西医治疗要点	(170)
六、中医治疗要点	(173)
第三节 血友病	(177)
一、发病率	(177)
二、病因及发病机理	(178)
三、临床表现	(178)
四、诊断与鉴别诊断	(179)
五、西医治疗要点	(181)
六、中医治疗要点	(181)
第五章 血液病的调养与康复	(185)
第一节 一般调养	(185)
第二节 饮食调养	(187)
第三节 其他调养	(200)
第六章 血液病的预防	(205)
第一节 发病前的预防	(205)
第二节 发病后的预防	(209)
第七章 血液病常用药物	(213)
第一节 常用西药	(213)
第二节 常用中药	(225)
第三节 常用中成药简介	(252)
附录一 血液病的一般检查	(263)
附录二 骨髓检查	(286)
附录三 常用方剂索引	(296)
附录四 主要参考书目	(303)





第一章 血液病的基本常识

血液病是指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。造血系统包括血液、骨髓单核-巨噬细胞系统和淋巴组织,凡涉及造血系统病理、生理,并以其为主要表现的疾病,都属于血液病范畴。要对血液病有一个全面的了解,必须对人体的血液和造血系统有一个全面的了解。

第一节 血液基本知识

一、血液的组成和功能

血液是在血管里流动的物质。血液包括细胞和液体两个部分,细胞部分又叫做有形成分,总称为血细胞,包括红细胞、白细胞及血小板;液体部分称为血浆,它含有大量水分和多种化学物质,如无机盐、蛋白质、尿素、尿酸、肌酸、氨基酸、氨、胆红素等非蛋白氮及葡萄糖、乳酸等多种糖类和糖类的分解物。血浆中还含有多种脂类物质,如胆固醇、甘油三酯等。此外,血浆中还含有气体(主要是 CO_2)以及一些微量物质,如酶、维生素、激素等。血浆约占血液总量的50%~60%,红细胞约占40%~50%,白细胞和血小板约占1%。血液的颜色是红色的,这是因为红细胞内含有红色的血红蛋白,血红蛋白具有携带氧气的功能,随着它含氧量的不同,其颜色亦有变化:含氧量多,呈鲜红色,含氧量较少则呈紫红色。病人查血化验时从肘部抽出的血为静脉血,含氧量较少,故呈紫红色。

(一) 红细胞的组成与功能

1. 红细胞的组成

(1) 红细胞的构造

正常红细胞呈双凹圆碟形,平均直径约 $8\mu\text{m}$,周边稍厚。这种



中国药典委员会编 人民卫生出版社

细胞的表面积与体积之比,较球形时为大,因而气体可通过的面积也较大;由细胞中心到大部分表面的距离较短,因此气体进出红细胞的扩散距离也较短。这种形状也有利于红细胞的可塑性变形,红细胞在全身血管中循环运行,常要挤过口径比它小的毛细血管和血窦间隙,这时红细胞将发生卷曲变形,在通过后又恢复原状,这种变形称为塑性变形。表面积与体积的比值愈大,变形能力愈大,故双凹圆碟形红细胞的变形能力远大于异常情况下可能出现的球形红细胞。红细胞保持双凹圆碟形需要消耗能量。

(2) 红细胞数值

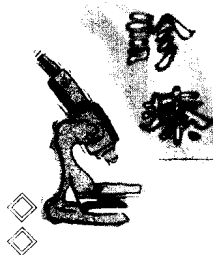
红细胞(erythrocyte)是血液中数量最多的一种血细胞,初生婴儿的红细胞数量最多,以每立方毫米(mm^3)血液计算,可超过600万个,随着体重的增长,血浆量增多,红细胞比积下降。儿童期的红细胞数一直保持在较低水平。到青春发育期逐渐增加至接近成人的水平。正常男性每微升血液中平均约500万个($5.0 \times 10^{12}/\text{L}$),女性较少,平均约420万个($4.2 \times 10^{12}/\text{L}$)。红细胞含有血红蛋白,因而使血液呈红色。红细胞在血液的气体运输中有极重要的作用。在血液中由红细胞运输的氧约为溶解于血浆的70倍;在红细胞参与下,血浆运输二氧化碳的能力约为直接溶解于血浆的18倍。

红细胞的寿命平均约为120天,它是指红细胞从骨髓释放入循环血液中持续生存的时间,即生存期。红细胞破坏的场所所有二处:一是血管内破坏,如强烈打击体表或各种溶血物质进入血管内,都可以引起红细胞破裂并释放血红蛋白送入血浆内;二为血管外破坏,如受损害较轻的、衰老的或异常的红细胞,可被血管外的脾脏、肝脏等网状内皮细胞所吞噬。红细胞被破坏后,所释放的血红蛋白很快就转变为胆红素。其中,脾脏是破坏红细胞的一个重要器官。

2. 红细胞的功能

红细胞的机能主要由其血红蛋白来完成的,其机能有二:一为运载氧和二氧化碳,它从肺中摄取氧气并输送到全身各个组织,并

11



将组织中的二氧化碳带回肺脏呼出体外。红细胞的这一生理功能是由血红蛋白完成的。血红蛋白是红细胞内的主要结合蛋白质，它由珠蛋白和血红素结合而成。血红素是一种含色素的铁卟啉，它能与氧气结合而使血红蛋白分子携带并输送氧气。另一功能为对机体所产生的酸碱物质起缓冲作用，是体内缓冲系统之一，可有效地缓冲血液中PH值的变动。除此之外，尚有辅助性免疫机能。

(二) 白细胞的组成和功能

1. 白细胞的组成

(1) 白细胞的构造

白细胞亦称白血球，是人体血细胞中的重要成分。白细胞是无色的球形细胞，其大小比红细胞稍大，根据血细胞涂片染色后，细胞质中有无特殊的染色颗粒存在，把白细胞分为两大类：一类为粒细胞，它指细胞中有特殊颗粒的，又称作有颗粒白细胞；另一类为无颗粒白细胞，这类细胞质中无特殊颗粒存在，属于这一类无颗粒的白细胞，有淋巴细胞和单核细胞两种。有颗粒白细胞又因对染色的反应不同而分为中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞。

(2) 白细胞数值：成年人外周血液中正常的白细胞数值是 $4 \sim 10 \times 10^9/L$ ($4000 \sim 10000$ 个/ mm^3)，亦即在每立方毫米的血液中，所含的白细胞总数在 $4000 \sim 10000$ 个，如果少于 $4 \times 10^9/L$ ，即少于 4000 个/ mm^3 为白细胞减少，如超过 $10^9/L$ (10000 个/ mm^3) 即为白细胞增多。

在外周血液中可见到的白细胞，一般可分为：中性粒细胞，嗜酸性粒细胞，嗜碱性粒细胞，淋巴细胞和单核细胞等五种，其中以中性粒细胞最多，其次为淋巴细胞，其他白细胞都很少。所谓白细胞分类计数就是计算各种白细胞在它的总数中所占的百分比数。成人各种白细胞的百分计数正常值如下：

白细胞分类计数：

中性粒细胞： $0.5 \sim 0.7$ ($50\% \sim 70\%$)



嗜酸性粒细胞: $0.005 \sim 0.05$ ($0.5\% \sim 5\%$)

嗜碱性粒细胞: $0 \sim 0.01$ ($0\% \sim 1\%$)

淋巴细胞: $0.20 \sim 0.40$ ($20\% \sim 40\%$)

单核细胞: $0.01 \sim 0.08$ ($1\% \sim 8\%$)

白细胞的数值,除疾病因素可引起其变化外,亦可受到生理因素及其他原因影响而发生变化。如餐后、剧烈运动、寒冷、疼痛、恐惧等可使白细胞数值升高;冬天白细胞数比夏天高,下午检查比清晨高;妇女妊娠期亦可使白细胞数升高。

2. 白细胞的功能

(1) 中性粒细胞

中性粒细胞是人体主要的循环吞噬细胞,胞浆内的嗜酸性颗粒含酸性水解酶、过氧化酶、溶菌酶、正离子杀菌蛋白等;特异性颗粒含有碱性磷酸脂酶、胶原酶、乳铁蛋白等。中性粒细胞通过变形粘附、趋化移动、调理识别、吞噬消化直至杀灭细菌执行防御功能。它还吞噬机体内的坏死细胞,参与炎症反应。

(2) 嗜酸性粒细胞的生理功能

嗜酸性粒细胞胞浆内含有粗大的嗜酸性颗粒,这些嗜酸性颗粒含有大量的蛋白质,这些蛋白质主要是过氧化酶,嗜酸性粒细胞具有中性粒细胞的大多数生理功能,但均弱于中性粒细胞。嗜酸性粒细胞与变态反应关系密切,但其在变态反应中的作用尚不完全清楚。

(3) 嗜碱性粒细胞的生理功能

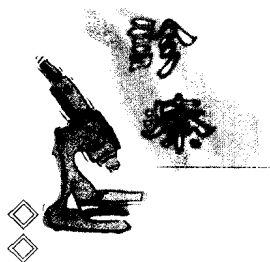
嗜碱性粒细胞胞浆内含有粗大的嗜碱性颗粒,其形态与组织中的肥大细胞相似,其细胞胞浆内含有的嗜碱性颗粒中都储存着组织胺,其确切功能仍不完全清楚。

3. 单核巨噬细胞的组成和功能

(1) 单核巨噬细胞的组成

固定在组织中的单核细胞称为组织巨噬细胞,它们经常大量存在于淋巴结、肺泡壁、骨髓、肝和脾等器官。激活了的单核细胞和





组织巨噬细胞能生成并释放多种细胞毒、干扰素和白细胞介素，参与机体防卫机制，还产生一些能促进内皮细胞和平滑肌细胞生长的因子。在炎症周围的单核细胞能进行细胞分裂，并包围异物。

(2) 单核巨噬细胞的功能

血中的单核巨噬细胞约占白细胞总数的3%~8%，它的主要功能有：

- ①过阿米巴变形运动、趋化运动、吞噬胞饮，清除杀灭外来微生物。
- ②清除受损或死亡的细胞和细胞碎片。
- ③提供并加工处理抗原，向淋巴细胞提供抗原，在免疫反应的诱导期和细胞介导免疫反应期起协同细胞和效应细胞作用。
- ④识别和杀伤异己细胞。
- ⑤分泌和释放集落刺激因子和前列腺素，调节粒系和单核巨噬系造血。

- ⑥运送铁而参与红系造血。

4. 淋巴细胞的组成和功能

(1) 淋巴细胞的组成

淋巴细胞是免疫细胞中的一大类，它们在免疫应答过程中起着核心作用。根据细胞成长发育的过程和功能的不同，淋巴细胞分成T细胞和B细胞两类。在功能上T细胞主要与细胞免疫有关，B细胞则主要与体液免疫有关。

T细胞在血液的淋巴细胞中，约占70%~80%，在血液和淋巴组织之间反复循环，还可以停留在外周淋巴器官如淋巴结中。淋巴细胞的寿命较长，一般为数月，有的长达一年以上。T细胞被特异性的抗原物质激活后，进行增殖和分化，形成在功能上各异的两类细胞，即T免疫效应细胞和T记忆细胞。

在血液中B细胞约占淋巴细胞总数的15%。固定在B细胞膜表面的免疫球蛋白（主要是单体IgM和IgD）是抗原的特异性受体。当它