

患者必读丛书

贫血及血液病 患者必读

卢秉久 张艳 孙淑娟 主编



沈阳出版社

患者必读系列丛书

贫血及血液病 患者必读

主 编：卢秉久 张 艳 孙淑娟

副主编：李亚男 刘 欣

编著者：卢秉久 张 艳

李亚男 刘 欣

李焕峰 孙淑娟

薛立平

沈阳出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

贫血及血液病患者必读/卢秉久编. —沈阳: 沈阳出版社,
1998. 9

(患者必读系列丛书)

ISBN 7-5441-1166-0

I. 贫… I. 卢… III. ①血液病—防治—通俗读物②贫血—防治—通俗读物 IV. R55

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 24366 号

沈阳出版社出版发行
(沈阳市沈河区南翰林路 10 号 邮政编码 110011)
新民市印刷总厂印刷

开本: 787×1092 毫米 1/32 字数: 120 千字 印张: 6.125

印数: 1-10100 册

1998 年 9 月第 1 版

1998 年 9 月第 1 次印刷

责任编辑: 傅 强 果 明
封面设计: 李 锋

责任校对: 李 彤
版式设计: 付东颖

定价: 10.00 元

前 言

本书为医学科普系列丛书之一。其内容紧紧围绕血液生理、病理、疾病表现特点，诊断及治疗等方面展开。由于血液系统疾病专业性极强，为便于广大读者和非专业医护人员读解，本书力争用通俗易懂的语言，真实、准确的反应血液病的基础知识和最新进展。

全书采用设问做答的形式，内容序列基本按血液生理，实验室检查，疾病各论的顺序展开，并根据内容特点穿插介绍中医对血液学的认识及治疗方法。精选部分民间治疗血液病的偏方，验方供读者参考。

在本书编写过程中，参考、引用了大量相关血液学专著及通俗读物。由于篇幅所限，未一一注明出处，在此向原作者一并致谢。

由于我们水平有限，加之时间仓促，粗疏欠妥之处恐难避免。敬请读者批评指正。

编 者

1998年8月

目 录

1. 人体内有多少血液？抽血化验会损害身体吗？	(1)
2. 血液主要由哪些成分组成？其基本功能是什么？	(2)
3. 什么是血红蛋白？正常值是多少？	(3)
4. 红细胞正常值是多少？寿命多长？其功能是什么？	(3)
5. 血小板的正常值是多少？寿命多长？其功能是 什么？	(4)
6. 白细胞的功能是什么？正常值是多少？	(4)
7. 血细胞是怎样生成的？	(5)
8. 血液生成受哪些因素的调节？	(6)
9. 参与血液生成和破坏的脏器各有哪些？	(9)
10. 血液在血管中为什么不会凝固？	(9)
11. 白细胞为什么不破坏正常组织？	(9)
12. 在高原生活及长期缺氧的人红细胞为什么增多？	(10)
13. 老年人造血机能减退，其血液成分是否减少？	(11)
14. 中医认为血液是怎样生成的？	(12)
15. 对血液的功能中医是怎样认识的？	(13)
16. 一张血常规化验单说明了什么？	(15)
17. 末梢和静脉血常规有什么差别？	(16)

18. 贫血伴黄疸的患者应进一步做哪些检查?
..... (16)
19. 血常规采集的时间不同会影响结果吗? (17)
20. 网织红细胞降低常见于什么病? 还应做哪些检
查? (18)
21. 如何根据血常规判断大细胞性贫血与小细胞性
贫血? (18)
22. 红细胞呈泪滴状, 表面有毛刺或见红细胞破碎
意味着什么? (19)
23. 外周血出现幼稚细胞常见于哪些疾病? (20)
24. 什么是 Rous 试验? 常用于哪些血液病诊断?
..... (20)
25. 哪些患者需要做骨髓活检? (21)
26. 骨髓穿刺对人体有害吗? (21)
27. 为什么有些患者骨穿时会出现干抽? (22)
28. 骨髓穿刺常采用哪些部位? 需注意什么?
..... (23)
29. 骨髓增生程度分几级? 有何意义? (23)
30. 腰穿适用哪些血液系统疾病? (24)
31. 腰穿操作要点有哪些, 需注意什么? (24)
32. 经腰穿椎管给药对大脑有影响吗? (25)
33. 血红蛋白尿与血尿如何鉴别? (25)
34. 溶血象包括哪些内容? 结果阳性有什么意义?
..... (26)
35. 什么是组化染色? 常用的组化染色有几种? 临
床意义如何? (28)
36. 什么是贫血? (31)

37. 皮肤苍白一定是贫血吗? (32)
38. 何谓生理性贫血? (32)
39. 贫血会出现哪些症状? (33)
40. 如何从询问病史中确定贫血的原因? (34)
41. 长期饮酒可以引起贫血吗? (35)
42. 贫血病人经常出现浮肿是怎么回事? (35)
43. 严重贫血病人经常出现发热, 是感染引起的吗?
..... (36)
44. 贫血伴脾大常见于哪些疾病? (36)
45. 贫血病人可以引起恶心呕吐吗? (37)
46. 贫血伴骨痛常见于哪些疾病? (37)
47. 哪些贫血疾病常伴有肾功能不全? (38)
48. 经常接触放射线为什么会引起贫血? (38)
49. 病毒性肝炎会引起贫血吗? (39)
50. 慢性胃炎能引起哪些贫血? (39)
51. 贫血病人伴有头痛是脑供血不足吗? (40)
52. 晨起酱油色尿对诊断贫血有什么价值? (40)
53. 贫血病人出现心衰多见于哪些情况? (41)
54. 严重感染为什么会引起贫血? (41)
55. 心脏瓣膜置换后为什么能引起慢性贫血?
..... (42)
56. 单纯红系减少常见于哪些疾病? (43)
57. 红系减少、网织红细胞升高意味着什么?
..... (43)
58. 贫血治疗的总原则是什么? (44)
59. 缺铁性贫血常见原因有哪些? (44)

60. 为什么缺铁性贫血查找病因比补充铁剂更重要?
..... (46)
61. 小细胞低色素性贫血就是缺铁性贫血吗?
..... (46)
62. 口服铁盐贫血减轻不明显时, 应注意哪些问题?
..... (47)
63. 口服铁剂时为何要注意饮食结构的调整?
..... (48)
64. 缺铁性贫血口服铁剂治疗有效后何时
停药? (49)
65. 什么情况下使用注射铁剂? (49)
66. 注射铁剂后会出现哪些不良反应, 如何处理?
..... (50)
67. 菠菜含铁量高, 为什么不能用于治疗或预防缺
铁性贫血? (51)
68. 巨幼红细胞性贫血主要有哪些特点? (51)
69. 巨幼细胞性贫血是怎样发生的? (52)
70. 血清中叶酸、维生素 B₁₂ 正常值是多少? (53)
71. 维生素 B₁₂ 缺乏时为什么会出现精神神经症状?
..... (54)
72. 叶酸, 维生素 B₁₂ 治疗巨幼红细胞性贫血有效的
特征是什么? (54)
73. 巨幼细胞性贫血患者怎样调整饮食? (54)
74. 为什么有的巨幼细胞性贫血患者应用叶酸, 维生
素 B₁₂ 治疗无效? (55)
75. 什么是脾亢? 其引起贫血的机理是什么?
..... (56)

76. 脾功能亢进病人可以运用脾动脉栓塞治疗吗?
..... (56)
77. 为什么肾功能不全的病人会发生贫血? 有哪些
原因? (57)
78. 肾性贫血的诊治要点是什么? (58)
79. 什么是再生障碍性贫血? (59)
80. 什么是单纯红细胞性再生障碍性贫血? 怎样
分类? (60)
81. 引起再障的原因有哪些? (60)
82. 再障有与生俱来的吗? (61)
83. 为什么有些再生障碍性贫血患者的骨髓“增
生良好”? (61)
84. 再生障碍性贫血的分型与预后有何关系?
..... (62)
85. 什么是“种子学说”对再障治疗有何意义?
..... (63)
86. 什么是“土地学说”? 相应的治疗方法有哪些?
..... (64)
87. 免疫抑制剂适用于哪些再障病人? (65)
88. 慢性肝病与贫血有什么关系? (66)
89. 再障分型治疗有何意义? (67)
90. 再障常用雄激素有哪些? 各有什么特点?
..... (68)
91. 再生障碍性贫血为什么不用铁剂治疗? (69)
92. 脐带血输注治疗再障有效吗? (70)
93. 抗淋巴细胞球蛋白和抗胸腺细胞球蛋白长期应
用能致癌吗? (71)

94. 血液病患者发热为什么不能滥用解热镇痛药?
..... (71)
95. 再生障碍性贫血的疗效标准是什么? (71)
96. 再生障碍性贫血的预后如何? (72)
97. 胎肝输注治疗再障的原理是什么? 效果如何?
..... (72)
98. 什么是虚劳? 与血虚有何不同? (73)
99. 中医是如何治疗再障的? (73)
100. 为什么补益脾肾是治疗贫血的中心环节?
..... (74)
101. 中医关于再生障碍性贫血是如何分型治疗的?
..... (74)
102. 免疫溶血性贫血常见于哪些疾病? 各有什么
特点? (77)
103. 能引起溶血性贫血的药物有哪些? (79)
104. 自身免疫性溶血性贫血治疗中激素应用需
注意什么? (80)
105. 什么是急性造血功能停滞? (81)
106. 急性造血功能停滞如何处理? (81)
107. 溶血危象的治疗原则是什么? (107)
108. 遗传性球形红细胞增多症有什么特点? (82)
109. 阵发性睡眠性血红蛋白尿是尿血吗? (83)
110. 什么是地中海贫血? 临床分几型? 各有什么
特点? (83)
111. 什么是蚕豆病? 有什么临床特点? (85)
112. 放血疗法对真性红细胞增多症有效吗? (85)
114. 如何防治白细胞减少症? (86)

115. 脾切除及脾动脉栓塞治疗原发性血小板减少性紫癜效果如何? (87)
115. 皮肤有瘀点或瘀斑就一定是血小板减少吗? (88)
116. 过敏性紫癜有哪些类型? (89)
117. 鼻腔填塞止血保留多长时间为宜? (90)
118. 血液病月经过多如何处理? (90)
119. 中医对血液病出血的治疗原则有哪些? (91)
120. 什么是血友病? 分哪些类型? (92)
121. 怎样治疗血友病? (92)
122. 白细胞减少症(粒细胞缺乏症)常见原因有哪些? (94)
123. 什么是白血病前期? 临床特点是什么? (95)
124. 铁粒幼细胞性贫血是吃铁过多引起的吗? (96)
125. 铁粒幼细胞性贫血(SA)有哪些治疗方法? 静脉放血适用于什么情况? (96)
126. 白血病前期一定会发展为白血病吗? (98)
127. 什么是病态造血? 见于什么疾病? (98)
128. 外周血出现幼稚细胞一定是白血病吗? (99)
129. 什么是白血病? 临床分哪些类型? (100)
130. 急、慢性白血病是以病程区分的吗? (102)
131. 如何根据临床症状判断慢粒是否急变? (102)
132. 什么是中枢浸润, 临床表现如何? (103)
133. 白血病引起的贫血是骨髓增生低下吗? (104)

134. 何谓 DIC? 常见于哪些白血病? (105)
135. 白血病常见感染部位有哪些? 如何预防?
..... (105)
136. 何谓 pH1 染色体? 慢粒为什么要做染色体
检查? (107)
137. 绿色瘤是肿瘤吗? 有何特点? (107)
138. 什么是骨髓纤维化? 其除贫血外, 常有哪些
表现? (108)
139. 什么是化疗? 化疗方案是怎样组成的?
..... (108)
140. 白血病缓解后为何还要巩固治疗? (110)
141. 化疗反应越重, 疗效越好, 这种说法对吗?
..... (110)
142. 有心、肝、肾疾病的病人能否接受化疗?
..... (111)
143. 维甲酸是什么药? 适用于哪些血液病?
..... (111)
144. 维甲酸有哪些副作用? 如何防治? (112)
145. “713” 究竟是什么药? 适用于什么型白血病?
..... (114)
146. 近年中医药治疗白血病有哪些突破? (114)
147. 六神丸治疗白血病主要机理是什么? (115)
148. 白血病感染治疗原则是什么? (116)
149. 干扰素是什么? 对哪些类型白血病效果较好?
如何使用? (117)
150. 造血细胞刺激因子能加速白血病细胞增殖吗?
..... (118)

151. 造血细胞刺激因子主要适用于哪些类型贫血?
..... (118)
152. 白细胞介素有多少种类? 具有促进造血功能的有哪些? (119)
153. 造血细胞刺激因子是什么? 目前临床应用有哪些种类? (119)
154. 环孢菌素 A 是什么药物? 具有哪些方面作用?
..... (122)
155. 什么是放疗? 适用于哪些白血病患者?
..... (122)
156. 放疗有哪些副作用? 如何防治? (124)
157. 中医认为急性白血病是怎样发生的? 如何辨证治疗? (125)
158. 慢性白血病中医是如何辨证治疗的? (128)
159. 骨髓移植适应于哪些疾病? (132)
160. 骨髓移植的疗效如何评价? (133)
161. 骨髓移植可能出现那些并发症? 如何防治?
..... (134)
162. 骨髓移植前需做哪些准备? (136)
163. 什么是血型? 为什么人们有不同的血型?
..... (137)
164. O 型血的人是万能献血员吗? (138)
165. 为什么输血时要做交叉配血反应? (139)
166. 输血时为什么会发生溶血反应? (140)
167. 发生溶血反应时应怎样处理? (141)
168. 输血时为什么有人会出现发热反应? 如何处理? (142)

169. 为什么输血时会发生过敏反应？有何临床表现？怎样处理？ (143)
170. 输血的适应症有哪些？有什么作用？ (144)
171. 成份输血有哪些种类？有什么优点？ (145)
172. 什么情况下需要输血浆？输血浆时需要配血吗？ (146)
173. 献血会不会影响健康？ (147)
174. 大枣与木耳同用治疗贫血有道理吗？ (147)
175. 羊蹄根能生血小板吗？其止血机理是什么？ (148)
176. 如何服用牛皮胶治疗血小板减少？ (148)
177. 黑矾富含铁剂，怎样服用治疗缺铁性贫血效果更好？ (149)
178. 对缺铁性贫血有哪些疗效可靠的中成药？ (149)
179. 大黄廋虫丸适用于哪些贫血？效果如何？ (150)
180. 氨肽素为何种药物？适用于哪些血液病？ (150)
181. 吃肉皮能生血小板吗？ (151)
182. 多吃骨髓能治贫血吗？ (151)
183. 红皮花生对治疗出血有何好处？ (152)
184. 气功对治疗血液病有效吗？ (152)
185. 治疗缺铁性贫血验方三则 (153)
186. 治疗血小板减少验方三则 (153)
187. 治疗再生障碍性贫血验方二则 (154)

1. 人体内有多少血液？抽血化验会损害身体吗？

血液是人体体液的一个重要组成部分，对维持机体的生理活动起着重要作用。正常成人血容量约为体重的 6%~8%，或每公斤体重 60~80ml，小儿的血容量较成人稍多，平均为体重的 8%~10%，或每公斤体重 80~100ml。

一般情况下，血容量可保持恒定状态，正常的饮水或输液，对血容量均不致有很大影响，但是循环中的全部血量不是固定不变的，不仅个体之间，就是同一个人不同的时期，不同的生理条件下也有差异。一般地说，夏季要比冬季多，情绪兴奋或运动时循环血量比安静时多。凡是在基础血量（指安静、空腹、躺卧时）上下波动不超过 10%，影响不大；超过 10% 时，血压开始下降；若失血 20%，血压下降，呼吸，心跳加快，影响血液循环；失血超过 30%，如不及时抢救，就有生命危险。在日常生活中，偶尔碰伤少量出血，或妇女月经期出血，不需补充血液，只需过一段会自然恢复。

有的人认为血液十分宝贵，在诊断病症时，需要抽几毫升血液进行化验，也感到十分可惜，甚至害怕损害身体而拒绝抽血，结果延误诊断及治疗，以致带来严重后果。骨髓是人体的造血器官，是有巨大的潜在造血能力。遇到特殊情况，如急性大出血时，骨髓造血的潜力立即全部动用出来，造血功能可以提高 5~8 倍。因此对一个造血功能正常的人来讲，丢失几毫升、几十毫升血，能很快补充起来，不会影响身体健康。

2. 血液主要由哪些成分组成？其基本功能是什么？

血液主要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，可使血液不凝固。在血液沉淀后就可以看到两层。上层是淡黄色透明的血浆，下层是密集的血细胞。血浆约占血液量的50%~60%，血细胞占40%~50%。

血液在体内不停地循环流动着，使血浆和血细胞具有如下功能：

(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个部位。然后通过代谢产生一些废物如二氧化碳、尿素、尿酸和肌酐等，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，水的比热较大，故能缓冲体温变化，并能将深部器官所产生的热量运送到体表予以散发。另外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：血液中含有一些有形状的东西如白细胞，这些白细胞能够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. 什么是血红蛋白？正常值是多少？

血红蛋白即为血色素，是人和动物体内含量最多的蛋白质之一，而且它又集中在红细胞中。另一方面，它呈红色，所以血液为红色。

血红蛋白的正常值：男性为 120~160 克/升；女性为 110~150 克/升；儿童因年龄而异，平均在 120~140 克/升之间；长期从事缺氧工作及高原生活的人血红蛋白略高。

4. 红细胞正常值是多少？寿命多长？其功能是什么？

红细胞正常值为：男性 $4.0 \sim 5.5 \times 10^{12}$ /升，女性为 $3.5 \sim 5.0 \times 10^{12}$ /升。

红细胞就是人们常说的红血球，它的平均寿命为 120 天，其间每个红细胞运行的路程约为 280 公里。随着红细胞的衰老，其脆性增加，在血流中可因机械冲击而破损，主要被单核——巨噬细胞所吞噬、破坏，尤其脾脏在破坏红细胞方面占有重要地位。

红细胞的功能主要由其中所含的血红蛋白来完成。其功能有：①运输氧和二氧化碳，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。②对人体产生的酸性物质或碱性物质起缓冲平衡作用，不至于过酸或过碱影响人体的正常功能。③此外有文献提出红细胞尚有辅助性免疫功能。