

出

血



名医谈百病

◆ 诸江 陈钰 王学锋

42.7



MINGYI TANBAIBING

◇ 上海科学技术出版社

C H U X U E · C H U X U E · C H U X U E

名医谈百病

XH3814

99
R442.7

1
2

出血

诸江陈钰王学锋



3 0034 0298 3

上海科学技术出版社

名医谈百病

出血

诸江 陈钰 王学锋

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 字数 50 000

1998年10月第1版 1998年10月第1次印刷

印数 1—20 000

ISBN 7-5323-4860-1/R·1248

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 and 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,进行选择和归纳,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

出血是一组最为常见的临床表现,它可发生于全身各处组织或器官。出血可发生于体表,也可发生于内脏或其他深部组织;在后者,出血或排出体外显而易见,或滞留体内不易察觉。除明显的外伤因素可致出血外,它也是许多潜在疾病的首发症状,并时常以急症的形式表现出来,令人措手不及。出血的病因既可以相当轻微,易于纠正,如在轻微外伤后小量、自限性出血;也可以相当复杂和严重,如在各种出血性疾病和肿瘤;也为许多疾病(如肝病)的晚期表现,成为致死的主要因素之一。每个人,以直接或间接的方式,难免会遭遇出血的发生。

目前,随着科学技术的不断进步和大众文化教育水平的提高,传统的医疗模式发生了许多根本的改变。其一为病人或其亲友不再愿以单纯被动的方式接受医疗,而倾向以一种更为积极的态度配合和参与疾病治疗和预防过程。对疾病的了解是这种医患积极合作的基础。本着这种想法,受上海科学技术出版社的委托,陈钰、王学锋医师和我分工合作,就临床上可能经常遇到的出血相关问题,以 100 个问答题的形式

编写了这本小册子。在编写过程中,我们参阅了一些国内外的资料,问答均试图从病人或其亲友的角度出发,希望能成为非医学专业人员了解出血,借此与医务人员交流及配合治疗的一个入门读物。

因编者水平和精力有限,书中差错在所难免,请读者提出宝贵意见。

诸 江

1998年6月10日

目 录

1. 什么为出血,出血的直接后果是什么	1
2. 为什么小的伤口出血可自行停止	2
3. 出血的一般救治常识有哪些	3
4. 什么叫出血倾向,出血倾向与出血有何不同	4
5. 出血倾向的常见原因有哪些	5
6. 人体的哪些组织成分参与止血过程	7
7. 生理性止血与血栓形成性疾病中的血栓形成 有何不同	9
8. 鼻出血的常见原因是什么	10
9. 发生鼻出血时应该怎么办	11
10. 牙龈出血的常见原因有哪些	11
11. 经常发生牙龈出血的人应注意些什么	12
12. 为什么会发生眼底出血	12
13. 皮肤粘膜出血有哪些临床表现	13
14. 出血点和充血疹有何不同	14
15. 皮肤粘膜出血的常见原因是什么	14
16. 何谓月经过多,原因有哪些	15

17. 绝经后阴道出血的常见原因有哪些	16
18. 阴道出血的常见原因有哪些	16
19. 产后大出血的原因有哪些	17
20. 在什么情况下放置节育环可引起子宫出血	18
21. 何谓血尿,血尿的常见原因有哪些	18
22. 什么是咯血,咯血的原因是什么	19
23. 在医院外遇到急性大咯血怎么办	20
24. 什么叫呕血,呕血的常见原因有哪些	21
25. 有上消化道出血史的病人平时应注意些什么 ...	22
26. 遇到大便发黑该怎么办	23
27. 什么是便血,便血的常见原因有哪些	23
28. 消化道的出血量如何估计	24
29. 为什么有些人会发生自发性关节积血	25
30. 什么叫软组织血肿	26
31. 什么叫皮下血肿	27
32. 中风与脑出血有什么不同	27
33. 为什么高血压病人易发生脑出血	27
34. 高血压脑出血发生有无先兆	28
35. 一旦高血压脑出血发生后,家属应如何处理	28
36. 什么人具有脑出血倾向,平时应注意什么	29
37. 蛛网膜下腔出血是怎么回事	30
38. 什么是内脏出血,哪些情况可引起内脏出血	31

39. 为什么维生素 K 缺乏可致出血倾向	32
40. 什么叫出血性疾病, 出血性疾病如何分类	33
41. 为什么严重肝病病人有出血倾向, 平时应 注意什么	34
42. 什么是遗传性出血性毛细血管扩张症	35
43. 什么叫爱-唐二氏综合征	36
44. 什么叫过敏性紫癜	37
45. 哪些因素可引起过敏性紫癜	38
46. 什么情况下需要输注血小板治疗	39
47. 什么是老年性紫癜	40
48. 什么是机械性紫癜	40
49. 什么是单纯性紫癜	41
50. 急性出血时, 是否一定要输血治疗	41
51. 血小板计数的正常值是多少	42
52. 为什么血小板疾病可引起紫癜等出血表现	42
53. 什么是特发性血小板减少性紫癜(ITP).....	43
54. 治疗 ITP 的主要措施有什么	45
55. 为什么脾切除术治疗 ITP, 有 1/3 病人改善 出血效果不佳	48
56. ITP 病人平时应注意什么	48
57. 恶性肿瘤为什么会引起出血	49
58. 为什么感染可以并发出血	50

59. 为什么血小板计数增高的人也会有出血 51
60. 什么是血小板无力症 52
61. 为什么出血是再生障碍性贫血和白血病
的主要表现 53
62. 什么是血友病,有哪几类 54
63. 血友病是否只传男不传女 55
64. 什么是血友病的产前诊断 56
65. 为什么有的血友病病人无家族史 57
66. 血友病病人发生肢体肿胀或关节肿痛时
应注意什么 57
67. 血友病病人头痛时应注意什么 58
68. 血友病病人血尿时应注意什么 59
69. 血友病病人平时应注意什么 59
70. 目前血友病的治疗措施主要有哪些 60
71. 血友病的凝血因子抑制物是怎么回事 62
72. 什么是基因治疗,基因治疗是不是根治血友病
的最佳方式 63
73. 什么是血管性血友病 63
74. 狼疮抑制物与出血有什么关系 64
75. 异常蛋白血症和出血有什么关系 66
76. 血管源性、血小板源性、凝血因子障碍引起的
出血表现有何不同 66

77. 什么是 DIC	67
78. 为什么在外科手术前要进行止血功能的检查 ...	68
79. 止血功能检查一般包括哪些内容	68
80. 什么叫出血时间, 它的临床意义是什么	68
81. 什么叫 APTT, 它的临床意义是什么	69
82. 什么叫 PT, 它的临床意义是什么	70
83. 什么叫凝血时间, 它的临床意义是什么	71
84. 纤维蛋白原的正常值是多少	71
85. 血小板抗体测定是怎么回事	71
86. 什么叫束臂试验	72
87. 为什么出血性疾病的诊断经常需考虑骨髓 检查的结果	72
88. 老年人常见的出血性疾病有哪些	73
89. 新生儿出血常见哪几种情况	75
90. 维生素 C 缺乏症为什么会致出血	75
91. 为什么有的人拔牙后再出血, 应注意什么	76
92. 为什么慢性肾功能衰竭的病人具有出血倾向 ...	77
93. 干扰止血功能的药物有哪些	78
94. 溶栓治疗时为什么有发生出血的危险	78
95. 用于止血的血液制品有哪些	79
96. 防治出血的药物有哪几类	79
97. 口服抗凝药时为什么要检测凝血酶原时间	80

98. 发生出血时,能否任意使用一种止血药 81
99. 为什么有些人输血时可发生紫癜 82
100. 肝素使用过量引起出血应如何处理 82

1. 什么为出血,出血的直接后果是什么

血液为一流动的“组织”。在正常生理状况下,血液循环被包绕或局限于心血管系统构成的呈网状和相对封闭的管腔中。不论何种原因,致使血液从该循环管腔中外溢于体表、其他解剖管腔或组织间隙,形成肉眼可见的体表出血和血肿,消化道、呼吸道或泌尿生殖道出血,或不易察觉的内脏或深部软组织出血和血肿,腹腔、胸腔或关节腔积血等表现者,临床上称之为出血。

如果不考虑原发性疾病及外伤对人体重要脏器结构和功能造成的损害,出血的直接后果主要取决于出血(或称失血)的量、速度和出血部位三大要素。急性、大量失血导致循环血量急剧减少(>800 毫升),超过了人体的代偿功能,直接后果为发生失血性休克。生命重要器官如脑、心、肝、肾等的供血严重不足,失血者表现为神志不清、面色苍白、四肢末端湿冷、心悸、气急、无力、尿少和血压下降。此时,如不能及时止血和建立静脉补液通道补充全血或血制品(如血浆)和液体(如葡萄糖生理盐水)以迅速纠正循环血量的不足,失血性休克会发展至所谓失代偿期和弥散性血管内凝血(DIC)期,危及生命,甚至可致死亡。如出血发生在重要器官附近,如颅内、脑实质

组织内或心包,即使出血量很少(50~100毫升),由于血肿或积血压迫了脆弱的脑组织和限制了心肌的舒缩过程,后果也非常严重。病人可出现昏迷或心悸、气促等表现,应视为急诊处理。慢性、迁延性失血,如在月经过多、消化性溃疡等疾病中可见到的情况,导致铁缺乏和缺铁性贫血,失血者表现为面色萎黄、精神不振,甚至可有心悸、气促。在血友病病人中,关节腔及深部肌肉组织反复出血,积血或血肿不能完全吸收,晚期被纤维结缔组织所代替,影响关节和肌肉功能,可致残。另外,反复发作的鼻出血、牙龈出血和皮肤淤点淤斑虽因一般出血量不大,多不危及生命,但也给病人的工作和生活带来极大的不便,还可能为潜在严重疾病的早期表现,应及时到医院就诊。

2. 为什么小的伤口出血可自行停止

正常人在生活、工作、学习及娱乐和运动中,难免会因不小心或意外事件发生肌体的轻微损伤,如成年男性在剃须时偶尔发生的表皮浅表划伤。这类轻微损伤,经压迫或不需任何处理,出血或渗血可在数分钟内自行停止。这是由于人体内存在止血系统,发挥生理性止血功能所致。

生理性止血系统和止血功能的正常在保证人生命过程的进行和维持,在保证个体具有一定生活质量等方面是必不可少的。它的重要性可从两种常见疾患——出血性疾患和血栓

性疾患对人群的严重危害性中表现出来,这两种疾患的发生均与止血系统或止血功能的异常有关。现代生物医学研究表明:止血过程的异常不但参与了常见的动脉血栓性疾病,如脑血栓和冠心病等疾病的发生、发展,而且与肿瘤的发生发展也有一定的关系。许多出血性疾病为先天性、遗传性疾病,广泛频繁的出血发作极大地影响了病人的生活质量,其基本病因就是人体止血机制中某一成分的先天性缺陷。

在一轻微外伤所致的出血发生之后,生理性止血大致包括下列反应和过程:①疼痛导致局部小血管及周围肌肉收缩,限制了局部区域的循环血量和循环流体压;②循环中的血小板粘附、聚集于血管破损处,在局部形成所谓原发性血小板栓子,初步止血;③内源性或外源性凝血途径被激活,在血小板栓周围形成血凝块,高强度的血栓使出血中止。在这些情况下,出血的直接原因是较高的血流压力迫使流体状的血液从血管破裂处外溢,而止血则是通过损伤触发一系列复杂反应,致血液中的原流体成分,在血管破损处“析出”成半固体状,填塞血管破损和阻止局部血流,中断血液外溢。

3. 出血的一般救治常识有哪些

急性出血的严重后果主要有两项:①大量失血导致循环血量剧减,乃至于发生失血性休克,危及生命;②积血或

血肿压迫生命重要脏器,如脑和心脏,致脑水肿和急性心力衰竭。

出血的救治原则一般为:① 积极寻找出血部位和出血原因,采取有力措施阻止出血的进一步发生。如在肢体急性外伤后出血和(或)发生急性鼻出血时,应采取局部加压包扎和填塞鼻腔的方法以阻断局部血流,促进止血性血栓形成。如无条件完成此项,应尽快将病人送至有条件诊治之医疗单位抢救;② 对失血性休克的病人,应尽快建立静脉补液通道,补充循环血量,如无条件输注全血或血浆,则应使用血浆代用品和生理盐水或5%葡萄糖液体,争取抢救时间;③ 对颅内出血等出现神智不清者,应及时就近送医院救治,途中勿过度震动,需平放以防出血加重。保持呼吸道通畅,应给病人松解衣领和紧身内衣。若有假牙应取出,昏迷的病人应取侧卧位或头部侧转。最好在头部及双侧颈动脉旁放置冰袋。应禁食。

4. 什么叫出血倾向,出血倾向与出血有何不同

出血为一种常见的临床症状,多种疾病均有出血表现;而出血倾向特指病人止血机制先天性或获得性缺陷致使病人发生自发性、广泛性出血,或在其他致出血的情况下,出血甚为严重,此时如仅针对止血机制缺陷以外的病因处理,多难以奏效。