

中西医结合临床诊疗丛书

名誉主任 陈可冀 吴咸中
主任 王永炎

血液病

手册

XUEYE BING
SHOUCE

主编 陈信义 周蔼祥

中医古籍出版社

中西医结合临床诊疗丛书

血液病手册

主 编 陈信义 周蔼祥

副主编 李冬云 高智捷 左明焕

胡凯文 周兴挺 陈志雄

编 委 (依姓氏笔画为序)

马鸣飞	韦 云	王 芬	王 立	王 昕
王彤宇	左明焕	卢红梅	白玉婷	孙 韬
闫俊杰	许亚梅	朱跃岚	闫珊珊	李冬云
李 梅	刘江涛	陈信义	陈志雄	张文征
张翠莲	张佳诺	张丽娟	李 睿	周蔼祥
周兴挺	周永荣	孟素萍	官大宏	赵永辰
胡凯文	侯 丽	姜 苗	施 怡	高智捷
高利顺	储真真	蔡圣舜		

中 医 古籍出版社

责任编辑 吴炳银

封面设计 张庆立

图书在版编目 (CIP) 数据

血液病手册/陈信义, 周蔼祥主编. - 北京: 中医古籍出版社,
2001.1

中西医结合临床诊疗丛书/王永炎主编

ISBN 7-80013-958-1

I. 中… II. 陈… ②周… III. 血液病-中西医结合临床诊疗-手册 IV. R552-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 55559 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京市宏远兴旺印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开 22 印张 493 千字

2001 年 1 月第 1 版 2001 年 1 月第 1 次印刷

印数: 0001~3000 册

ISBN 7-80013-958-1/R·954

定价: 38.00 元

《中西医结合临床诊疗丛书》

编纂委员会

名誉主任 陈可冀 吴咸中

主 任 王永炎

副 主 任 (按姓氏笔画为序)

王今达 王 曼 叶任高

孙 怡 安效先 刘从明

许建中 危北海 沈绍功

张志礼 陈信义 林 兰

周蔼祥 郝恩恩 唐由之

蒋位庄 谢道珍

序

中医药学在我国已有两千多年的历史，形成了独特的理论和实践体系，对保障中华民族的繁荣昌盛起到了不可磨灭的作用，是我国医药学“伟大的宝库”。西医学的发展突飞猛进，基础医学，尤其是分子生物学、免疫学和神经心理学等一系列突破性进展已在临床医学领域产生了深刻的影响，其先进的诊疗技术已成为治愈病人必不可少的手段。中医从整体、宏观的角度分析病情，确定病机，提出相应的辨证论治方法；西医学则侧重从微观的角度分析诊断疾病，采取相应的治疗手段。然而在实践中我们认识到，中西医都有其局限性，如何使二者兼顾其长，有机地结合，是我国医务工作者的历史使命，也是推动生命科学向前发展的巨大动力。近年来，传统医学在国际上逐步受到重视，某些中药制剂药效学试验已经 FDA 认可，进入了二期临床试验，世界卫生组织西太区召开会议，提倡中西医和谐结合，倡导循证医学等等，都说明中西医结合势在必行。

早在 20 世纪 50 年代，我国就开始探索中西医结合，然而那时还是刚刚起步阶段。经过半个世纪的应用基础研究与临床实践，我国医务工作者经过艰辛的工作，摸索出一条适合我国国情的中西医结合之路，在这当中涌现出一批卓有见地的医学家，包括一批有成就的临床工作者。大量的实践证明，中西医结合对某

些常见病、多发病，特别是疑难病的治疗，取得了优于单纯中医或单纯西医治疗的效果。尤其是在心脑血管疾病、消化系统疾病、免疫性疾病及内分泌疾病等方面，提出了许多行之有效的方法和手段，积累了丰富的经验，大大提高了临床疗效。由此也说明，两种医学的兼容与互补是必然的趋势，其发展潜力是难以估量的。然而，中西医要实现高度的、完美的统一，还任重而道远。其中临床医疗范围的中西医结合，是目前最为现实、最有可能的，事实上也是工作做得最多的。中西医结合要真正形成一个成熟的学科，临床医疗是基础。为了系统地总结中西医结合临床研究的成果，促进中西医结合医疗工作的发展，我们从临床实用角度出发，编写了这套《中西医结合临床诊疗丛书》。

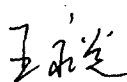
本套丛书的编写，以内容全，资料新，简明实用，便于查阅为原则。在西医学方面，简明扼要地阐述每种疾病的诊疗常规，尽可能全面地介绍比较成熟和已被临床采用的最新理论和诊疗技术。中医辨证论治着重反映专家的学术思想和诊治特色。在中西医理论上彼此渗透，诊断上相互参照，治疗上相辅相成。全书的结构和编写内容，力求创新。各学科有各学科的特点，体例有所不同，但每学科的体例基本一致。对某一疾病除简要介绍病因病理外，则侧重于诊断、鉴别诊断与治疗。遵循临床诊疗思维，提纲挈领，突出实用、精要、新颖的特点，使之一册在手，融两家优势于一炉，集妙法精方为一体，以备临证查阅。

本套丛书共为 14 个分册，诚邀各科著名的中西医结合专家、教授为各分册的主编。他们多数是我国中西医结合学科的创建人和学术带头人。专家们不拘学派，广集博征，全面反映几十年该学科中西医结合临床研究的新成果、新疗法、新方药、新进展和

丰富宝贵的临床经验，从而使本丛书在突出实用性、规范性的同时，代表了当今我国中西医结合临床诊疗的最高水平。在此，对各位先晋、各位同道的鼎力支持，各位编写者的不辞辛苦、默默耕耘，表示衷心的感谢。

编写中西医结合临床诊疗丛书，我们还是初步尝试，力求编写好每一种病，但由于病种繁多，以及每个病种的中西医结合深度不同，加之参编者众多，错漏之处在所难免，祈望专家、读者批评指正，以便今后再版时改正、补充。

中国工程院院士
中国中医研究院院长、教授



2000年9月

内容提要

本书系《中西医结合临床诊疗丛书》之一,全书共九章,以血液系统常见病、多发病为主。重点介绍了血液系统疾病诊断与中西医治疗。并对血液病常见并发症及血液病预防与调护进行了专章讨论,使本书内容更加丰富。编写者从事血液病临床工作几十年,具有较丰富临床经验,对血液系统疑难重症有独到见解,曾发表数十篇有关血液病方面的学术论文,并编著了多部著作。在临床上着重强调中西医结合治疗血液系统疾病的重要性。在编写本书过程中,尽可能突出中西医基本理论、基本知识 with 当代研究进展,力求做到简明扼要、全面实用。本书内容丰富、资料新颖翔实、文字精炼、查找方便。是临床医师,特别是从事中医或中西医结合血液病专科医师不可缺少的工具书。

前 言

我国血液系统疾病防治有西医、中医与中西医结合三种方法，大量的临床实践证明，血液系统疾病应用中西医结合治疗最大特点和优势体现在临床诊断与治疗中，其一，在临床诊断方面中西医结合可以借鉴西医先进的检查技术和方法，对疾病性质能有一个明确结论，可使中医证与西医病尽可能相互对应，并为治疗方法选择提供保障；其二，中西医结合不但能够体现中医辨证施治基本精神，也能够利用西医治疗手段，把辨证与辨病融为一体，使临床疗效有明显提高；其三，中西医结合可以弥补西医治疗的某些不足，使中西医之间能够相互补充，协同发挥治疗作用；其四，在临床疗效评定方面应用中西医结合方法能够使主观症状与客观指标相互一致，研究成果便于推广应用。近几十年来，中西医结合治疗血液系统疾病取得了令人瞩目的成就，靛玉红、异靛甲治疗慢性粒细胞白血病及砒霜（三氧化二砷）治疗急性早幼细胞白血病等研究成果证明，中西医结合治疗血液系统疾病有极大的发展潜力和应用前景，也将可能成为今后我国血液系统疾病防治的重要内容之一。

编著者从事血液系统疾病中西医结合临床、科研与教学工作数十年，在借鉴和运用古今医家临床精华的同时，也积累了较丰富临床经验，期望编辑本书是编著者从事血液病临床工作数十年

之夙愿，也可表达编著者对血液病临床工作的极大热忱。但由于我们经验不足，加之成书时间比较仓促，新资料占有量也尚不全面，同时，在一些认识和提法上陈旧、疏漏乃至错误在所难免，期望同道和读者谅解，并提出宝贵意见，以期再版时修正、完善和提高。

本书有幸与中国中医研究院西苑医院著名中西医结合血液病专家周蔼祥研究员合作编著，周老师知识渊博，治学严谨，医术精湛，尤以无私育人受到同行敬重以及在中西医结合血液病研究和临床疗效更是有口皆碑；本书编写过程中得到中医古籍出版社领导及相关部门大力支持，谨在本书付梓之际，表示由衷的感谢。

陈信义

2000年7月于北京

目 录

第一章 血液学基础理论	(1)
第一节 血液细胞	(1)
第二节 血液学中医认识简史	(8)
第三节 中医对血液生理认识	(17)
第四节 血液病中医病因病机	(21)
第五节 血液病中医治则纲要	(24)
第六节 血液病中医临床研讨范围	(28)
第二章 血液病常见症状	(34)
第一节 发热	(34)
第二节 出血倾向	(42)
第三节 贫血	(48)
第四节 淋巴结肿大	(54)
第五节 肝脾肿大	(61)
第六节 骨痛	(67)
第七节 黄疸	(73)
第三章 红细胞疾病	(81)
第一节 再生障碍性贫血	(81)
第二节 单纯红细胞再生障碍性贫血	(93)
第三节 缺铁性贫血	(100)
第四节 巨幼细胞性贫血	(108)
第五节 血色病	(115)
第六节 妊娠期贫血	(122)

第七节	继发性贫血·····	(125)
第八节	急性失血性贫血·····	(129)
第九节	溶血性贫血·····	(132)
第十节	阵发性睡眠性血红蛋白尿·····	(139)
第十一节	海洋性贫血·····	(149)
第十二节	自身免疫性溶血性贫血·····	(159)
第十三节	药物相关性免疫性贫血·····	(168)
第十四节	溶血性输血反应·····	(172)
第十五节	真性红细胞增多症·····	(177)
第四章	白细胞疾病·····	(185)
第一节	骨髓增生异常综合征·····	(185)
第二节	急性白血病·····	(195)
第三节	慢性白血病·····	(213)
第四节	多毛细胞白血病·····	(223)
第五节	白细胞减少症与粒细胞缺乏症·····	(227)
第六节	传染性单核细胞增多症·····	(235)
第七节	嗜酸细胞增多症·····	(243)
第八节	类白血病反应·····	(251)
第五章	出血和血栓性疾病·····	(258)
第一节	特发性血小板减少性紫癜·····	(258)
第二节	药物性免疫性血小板减少性紫癜·····	(265)
第三节	血友病·····	(270)
第四节	血小板无力症·····	(277)
第五节	单纯性紫癜·····	(281)
第六节	感染性紫癜·····	(284)
第七节	遗传性出血性毛细血管扩张症·····	(288)

第八节	血栓性血小板减少性紫癜·····	(292)
第九节	过敏性紫癜·····	(299)
第十节	原发性血小板增多症·····	(309)
第十一节	弥漫性血管内凝血·····	(316)
第六章	其他类型血液病·····	(332)
第一节	恶性淋巴瘤·····	(332)
第二节	多发性骨髓瘤·····	(346)
第三节	恶性组织细胞病·····	(357)
第四节	脾功能亢进·····	(366)
第五节	骨髓纤维化·····	(371)
第七章	血液病常见合并症·····	(380)
第一节	感染·····	(380)
第二节	出血·····	(391)
第三节	中枢神经系统白血病·····	(396)
第四节	化疗不良反应·····	(401)
第五节	疼痛·····	(416)
第六节	急性肿瘤溶解症候群·····	(424)
第七节	白血病患者多药耐药·····	(432)
第八章	血液病预防与调护·····	(448)
第一节	血液病预防·····	(448)
第二节	血液病特点与相关需求·····	(452)
第三节	骨髓功能抑制护理·····	(458)
第四节	高热护理·····	(469)
第五节	感染护理·····	(473)
第六节	出血护理·····	(478)
第七节	输血不良反应护理·····	(484)

第八节 恶心呕吐护理	(487)
第九节 口腔合并症护理	(498)
第十节 急性肿瘤溶解症候群护理	(505)
第十一节 抗利尿激素分泌不当症候群护理	(506)
第九章 血液病常用治疗技术	(513)
第一节 血型与输血	(513)
第二节 成分输血	(516)
第三节 血液成分单采术	(519)
第四节 脐带血输注	(521)
第五节 脐血干细胞移植	(523)
第六节 光量子照射治疗技术	(526)
第七节 自体外周血造血干细胞移植	(530)
第八节 胎肝细胞输注	(533)
第九节 骨髓移植	(534)
第十节 细胞因子临床应用	(539)
第十一节 免疫球蛋白静注疗法	(544)
第十二节 鞘内注射	(545)
第十三节 放射性核素治疗	(548)
第十四节 脾切除术	(551)
第十五节 免疫抑制疗法与免疫刺激疗法	(553)
附 1 血液病常用诊断技术	(558)
骨髓穿刺术	(558)
骨髓活检术	(560)
骨髓显像	(562)
血液细胞自动化仪器分析	(564)
血液细胞形态学检查	(567)

骨髓细胞形态学检查·····	(571)
过氧化物酶染色·····	(577)
特异性酯酶染色·····	(578)
非特异性酯酶染色·····	(578)
中性粒细胞碱性磷酸酶染色·····	(579)
糖原染色·····	(581)
铁染色·····	(583)
流式细胞术分析白血病细胞免疫表型·····	(584)
白血病细胞免疫表型分析 (APAAP 法) ·····	(587)
流式细胞术分析 DNA 倍体与细胞周期 ·····	(589)
流式细胞术检测微量残留白血病细胞·····	(591)
流式细胞术检测网织红细胞·····	(592)
红细胞生成素 (EPO) 测定·····	(594)
血清铁蛋白测定·····	(596)
血清铁和总铁结合力测定·····	(597)
血清维生素 B ₁₂ 测定 ·····	(598)
血清叶酸测定·····	(599)
血清肝珠蛋白 (结合珠蛋白) 测定·····	(600)
红细胞渗透脆性试验·····	(601)
酸溶血试验·····	(602)
蔗糖水溶血试验·····	(603)
尿含铁血黄素检查·····	(604)
自身溶血试验·····	(605)
高铁血红蛋白还原试验 (比色法) ·····	(607)
荧光斑点试验·····	(608)
血红蛋白电泳·····	(609)

胎儿血红蛋白测定 (碱变性法)	(611)
红细胞变性珠蛋白小体检查	(613)
异丙醇试验	(613)
抗人球蛋白试验	(614)
冷溶血试验	(616)
红细胞寿命测定	(617)
红细胞破坏部位测定	(619)
血容量测定	(620)
血清蛋白电泳	(622)
本-周 (Bence-Jones) 蛋白检查	(623)
出血时间测定	(624)
阿斯匹林耐量试验	(626)
束臂试验	(627)
血浆血管性血友病因子测定	(628)
血小板粘附功能试验	(629)
血小板聚集功能试验	(630)
血小板膜糖蛋白测定	(632)
血小板自身抗体测定	(634)
血小板寿命测定	(637)
血浆花生四烯酸代谢产物测定	(639)
全血凝固时间测定	(640)
血浆复钙时间测定	(641)
血浆凝血酶原时间测定	(642)
血清凝血酶原时间测定	(645)
活化部分凝血活酶时间测定	(646)
凝血因子活性测定	(647)

凝血酶时间测定·····	(649)
血浆纤维蛋白原含量测定·····	(650)
抗凝血酶Ⅲ测定·····	(652)
血浆蛋白 C 和蛋白 S 测定 ·····	(653)
活化蛋白 C 抵抗性试验 ·····	(655)
血浆纤溶酶原测定·····	(657)
血浆组织型纤溶酶原激活物测定·····	(658)
血浆纤溶酶原激活物抑制物测定·····	(659)
血浆 α_2 - 抗纤溶酶测定 ·····	(660)
血浆鱼精蛋白副凝固试验·····	(661)
血清纤维蛋白(原)降解产物测定·····	(662)
血浆 D-二聚体含量测定·····	(664)
血液粘度测定·····	(665)
EB 病毒抗体测定 ·····	(669)
嗜异性凝集试验·····	(670)
淋巴显像·····	(671)
T 细胞亚群测定(间接免疫荧光法) ·····	(673)
多聚酶链反应·····	(674)
免疫球蛋白重链基因重排·····	(675)
T 细胞受体 γ 链基因重排·····	(677)
附 2 主要参考文献·····	(679)