

血液病臨床圖解

大康書局

血液病臨床圖解

林繼元譯

余新恩校

大康書局

1953

版權所有 ★ 不准翻印

血液病臨床圖解

原 著 者 A. PINEY

翻 譯 者 林 繼 元

校 訂 者 余 新 恩

出 版 者 大 康 書 局

上海寧波路八十六號
電話一六六九三

發 行 者 大 康 書 局

印 刷 者 國 泰 印 刷 廠

西藏北路一三〇弄九號
電話四五三六三

定價人民幣 60.000 1953 年 10 月初版 1-3000.

原 名 : Clinical Atlas of Blood Diseases, 7th ed.

原 著 者 : A. Piney

出 版 處 : The Blakiston Co.

出版日期 : 1952 年

序

血液病學在臨床上之進展頗為迅速，尤其在診斷方法及治療等方面。本書除以五彩圖版為其特色外，對各病之症狀、血液變化、診斷、病因、病理、預後及治療亦均有扼要之敘述，並將罕見之病類全包羅在內，以求無遺，故可稱為目前最完善之讀本，適用於各級醫學人士。

本書第七版於一九五二年問世，各種最新學說及發見均經搜集，切合近代標準。血液病學專書本極罕少；而本書能文圖並重，精簡明瞭，在今日配合推行形象教育中當能獲得一定之成果也。

余 新 恩

一九五三年七月，上海

譯 者 自 序

血液學是內科學中之基本課程，而有關此類書籍則殊不多觀。本書係根據 A. Piney 氏原著之“Clinical Atlas of Blood Diseases”1952年增訂第七版全部翻譯而成。內容文圖并重，各種血液疾病是以簡明扼要方式介紹與讀者，對於醫學生，實習醫師及一般臨床醫師當有助益。

書內名詞為求得與其他中文醫學書籍之名詞一致，盡量以高氏“醫學詞彙”為準繩。重要名詞之後并附註原文，以資對證。各圖均放大1,000倍，唯圖22祇放大500倍。染色除圖16與19先染燦爛甲酚藍，後染Jenner-Giemsa氏溶液外，其他皆採用全面染色法(Panchrom Method)。

本書係在診療之餘譯成，錯誤在所難免，尚希醫界同志多予指教，俾有所改進則幸甚。

承余新恩教授在繁忙工作中，代為審閱，多所修正，謹致最誠摯之敬禮。

林 繼 元

1953年7月於上海

目 錄

序

譯者自序

未成熟的粒細胞	1
血小板生成	5
未成熟的赤血球	5
核指數	9
血液再生徵象	11
慢性鉛中毒	13
淺色性(繼發性)貧血	15
營養性貧血	17
骨髓硬化症	18
ALBERS-SCHÖNBERG氏病	19
萎黃病	19
特發性淺色性貧血	21
孕期淺色性貧血	25
孕期深色性貧血	26
鎌狀赤血球性貧血	27
橢圓赤血球症	27
出血後貧血	29
惡性貧血	30
腸胃性貧血	38
胃癌	38
熱帶巨赤血球性貧血	39
特發性脂肪下痢	40
熱帶口瘡	41
CARRION氏病	42
再生障礙性貧血	42
體外照射性貧血	45
體內照射性貧血	45
溶血性黃疸	45
後天無膽色性尿黃疸	48
LEDERER氏急性溶血性貧血	49
新生兒溶血症	49
I. 胎性水腫	49

II. 新生兒嚴重性黃疸	51
III. 新生兒溶血性貧血	52
血色素尿	52
陣發性血色素尿	53
行軍性血色素尿	54
陣發性夜間性血色素尿	54
COOLEY氏貧血	55
VON JAKSCH氏貧血	56
慢性骨髓性白血病	58
假性骨髓性白血病	65
嗜伊紅性白血病	67
慢性淋巴性白血病	69
假性淋巴性白血病	71
急性白血病	73
單核白血球形白血病	77
綠色瘤	79
HODGKIN氏病	80
赤血球增多	84
赤血球增多症	84
白血球減少	85
粒細胞過少症	87
甲. 慢性顆粒性白血球缺乏症	87
乙. 顆粒性白血球缺乏性咽峽炎	88
白血球增多	90
嗜中性白血球增多	90
嗜伊紅性白血球增多	93
嗜伊紅性白血球減少	93
嗜鹼性白血球增多	95
單核白血球增多	95
淋巴球增多	97
絕對性淋巴球增多	97
比較性淋巴球增多	99
傳染性單核白血球增多症	101
淋巴體質：發育不全性體質	103
GAMNA氏病	103
濾泡性淋巴腺病併有脾大病	104
類脂質病	104

NIEMANN-PICK 氏病	104
SCHULLER-CHRISTIAN 氏病	105
GAUCHER 氏病	105
血小板增多症	107
紫癜	108
1. 類過敏性紫癜	108
2. 傳染性紫癜	109
3. 毒性紫癜	110
4. 壞死性紫癜	110
5. 暴發性紫癜	110
6. 血內凝血酵素原過少	110
DAVID 氏病	110
壞血病	111
幼稚性壞血病	112
特發性血小板減少症	112
血友病	115
遺傳性假性血友病	116
漸進性心內膜炎	116
腸性發紺病	117
新生兒出血性病	117
血內凝血酵素原過少	118
脾性貧血	118
BANTI 氏綜合病徵	119
脾作用過高症	120
血色病	121
骨髓內轉移	123
MIKULICZ 氏綜合病徵	123
多數性骨髓瘤	125
脾大病	126
血液學之技術與恆數	135
赤血球計數	135
血色素測定	135
白血球計數	135
血小板計數	135
血球分類計數染色塗片之製法	136
胸骨穿刺術	137
血液計數近於正常數字	138

附 圖 目 錄

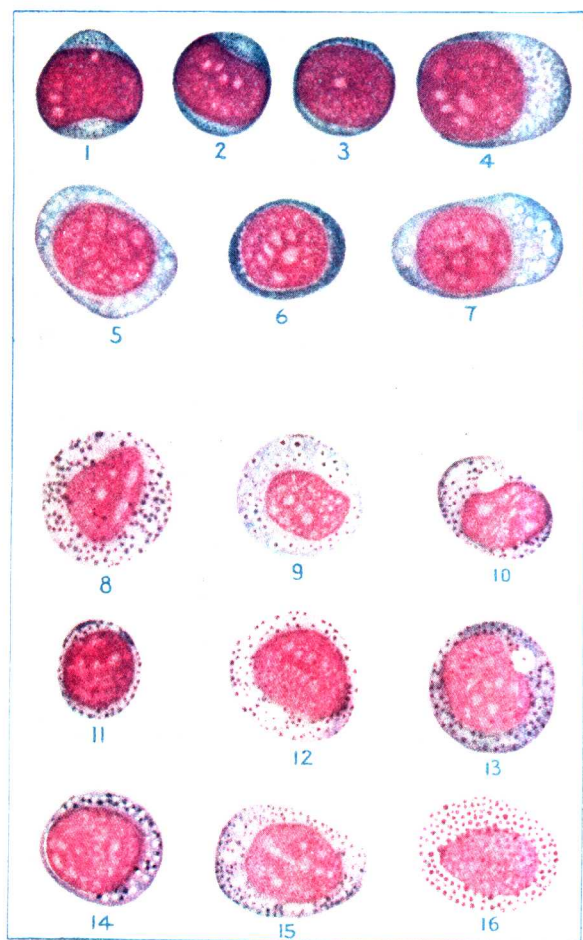
圖 1	各種髓狀細胞與原髓細胞	2
圖 2	各種顆粒性白血球	4
圖 3	巨核細胞與通常初赤血球	6
圖 4	血母細胞，淋巴球及 Türk 氏細胞	8
圖 5	各型嗜中性顆粒性白血球	10
圖 6	活躍的再生現象	12
圖 7	慢性鉛中毒	14
圖 8	淺色性貧血	16
圖 9	萎黃病	20
圖 10	特發性淺色性貧血	23
圖 11	六個通常初赤血球，同時有髓細胞增多；赤血球呈淺色性。	24
圖 12	鎌狀赤血球性貧血	28
圖 13	嚴重惡性貧血	32
圖 14	惡性貧血	33
圖 15	惡性貧血	34
圖 16	惡性貧血	35
圖 17	未經治療惡性貧血之骨髓	36
圖 18	再生障礙性貧血	44
圖 19	溶血性黃疸中網織血球增多	46
圖 20	胎兒有核赤血球症	50
圖 21	Von Jaksch 氏貧血	57
圖 22	慢性骨髓性白血病	60
圖 23	慢性骨髓性白血病	62
圖 24	十歲男童亞急性淋巴性白血病患者之白血病性視網膜炎	64
圖 25	假性骨髓性白血病之血像	66
圖 26	嗜伊紅性白血病	68
圖 27	慢性淋巴性白血病	70
圖 28	淋巴性白血病之骨髓	72
圖 29	急性淋巴性白血病	74
圖 30	急性骨髓性白血病	76

圖31	單核白血球性白血病	78
圖32	Hodgkin 氏病	81
圖33	骨髓變性結果白血球減少	86
圖34	顆粒性白血球缺乏症之骨髓	89
圖35	嗜中性白血球增多呈左移現象	92
圖36	嗜伊紅性白血球增多	94
圖37	單核白血球增多	96
圖38	淋巴球增多	98
圖39	風疹中 Türk 氏細胞	100
圖40	淋巴腺熱	102
圖41	Gaucher 氏病之脾	106
圖42	特發性血小板減少症顯示巨血小板與異形血小板	114
圖43	血色病之脾臟	122
圖44	有核赤血球症之骨髓轉移	124
圖45	顆粒性白血球之發育(說明)	129
圖45	顆粒性白血球之發育	130
圖46	淋巴球之發育(說明)	131
圖46	淋巴球之發育	132
圖47	赤血球之發育(說明)	133
圖47	赤血球之發育	134

未成熟的粒細胞

IMMATURE GRANULOCYTE

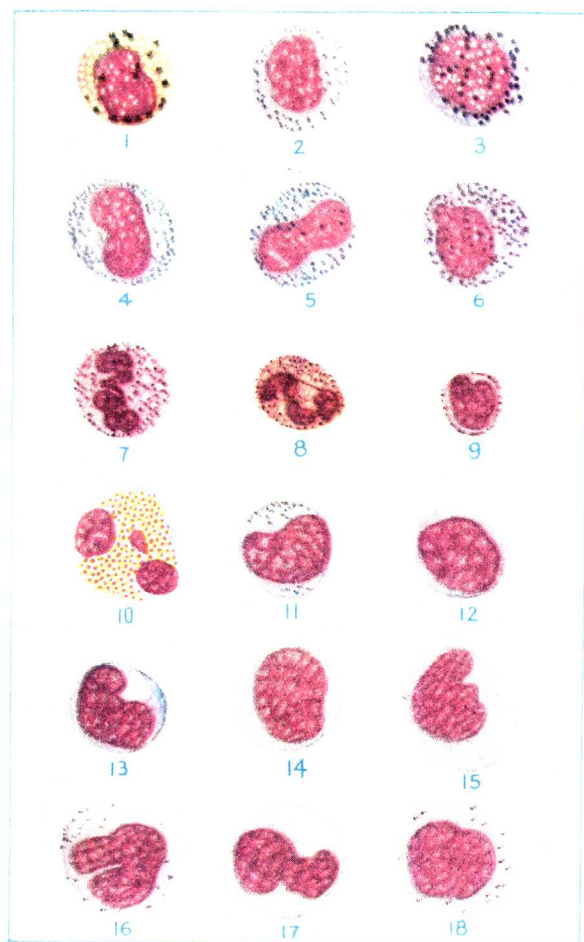
1. 髓母細胞(Myeloblast)： 注意：核仁存在於細緻點彩之核染色質內。細胞漿內無顆粒，但有空泡。
- 2,3. 髓母細胞： 細胞漿內顆粒稀少。
- 4,7. 髓母細胞： 細胞漿形成膨脹，具有空泡，以圖(7)最爲突出。核離中心。此種細胞有時稱爲髓母漿細胞 (Myeloblastic plasma cell)(參考圖39)。
- 5,6. 髓母細胞： 乃圖(1)髓母細胞之變體。
- 8,9,10,11,12,13.： 與髓母細胞之核相似。
15. 原髓細胞(Premyelocyte)： 細胞漿內含有許多嗜亞尼林藍(Azuophil)顆粒。
14. 原髓細胞(嗜鹼性)： 細胞漿內有未成熟的嗜鹼性顆粒。
16. 原髓細胞(嗜伊紅性)： 細胞漿內有未成熟的嗜伊紅性顆粒。



各種髓母細胞與原髓細胞

- 1, 3. 嗜伊紅性髓細胞 (Eosinophil myelocyte)(未成熟)：核比原髓細胞者為小，無核仁；染色質呈點彩狀。細胞漿內含有若干個大而成熟的嗜伊紅性顆粒，及少許未成熟的依然呈嗜鹼性顆粒。
- 2, 4, 5. 嗜中性髓細胞 (Neutrophil myelocyte)：核如上述，但細胞漿內含有許多嗜中性的顆粒。
6. 嗜鹼性髓細胞 (Basophil myelocyte)(未成熟)：核如上述，但細胞漿內具有嗜鹼性的粗糙顆粒。
- 7, 8, 9. 變性多形核白血球 (Degenerate polymorphonuclear)：此三圖尤以圖 (9) 須與髓細胞加以區別：核緻密；常更多小結性；細胞漿為嗜中性，而非微嗜伊紅性。
10. 嗜伊紅性 (Jenner氏溶液染色)。
- 11, 16, 18. 單核細胞 (Monocyte) (巨形透明白血球)：核有網狀染色質，形狀不一，當凹成鋸齒形如圖 (16) 所示，則常稱為“改形性” (Transitional)；細胞漿透明，並有嗜亞尼林藍顆粒。
- 12, 13, 14, 15, 17. 單核細胞 (巨形透明白血球)：核及細胞漿如上述，但無嗜亞尼林藍顆粒。

圖 2



各種顆粒性白血球

血小板生成 THROMBOCYTOPOIESIS

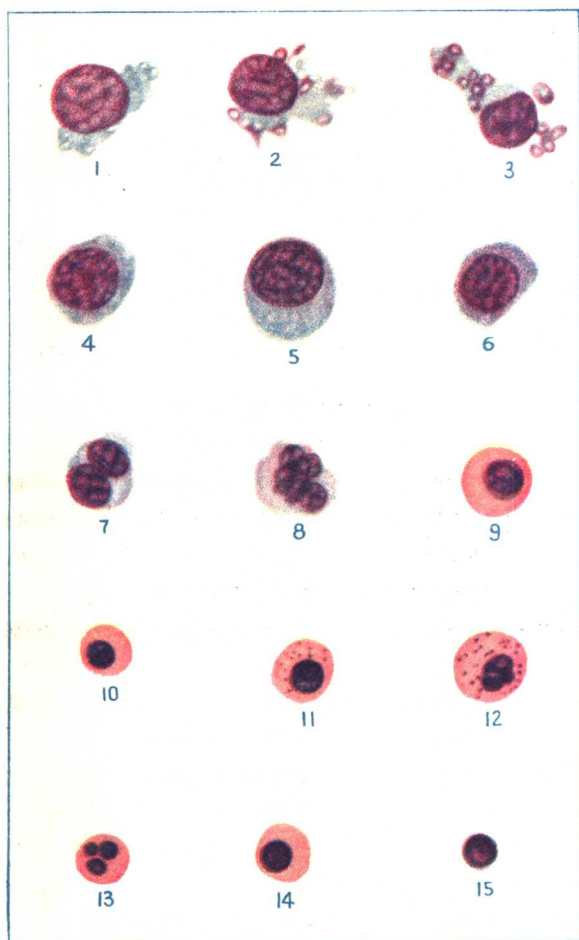
(發生於骨髓內)

- 1, 2, 3. 巨核細胞(Megakaryocyte)與附着之血小板。

未成熟的赤血球 IMMATURE RED CELL

- 4, 5, 6. 原始的初赤血球 (Primary erythroblast) (巨初赤血球 Macroblast, 巨通常初赤血球 Macro-normoblast):
核微有軸射狀排列之趨向, 以圖(6)最爲突出。細胞漿嗜鹼性而透明, 無血色素之形跡。
- 7, 8. 巨通常初赤血球(Large normoblast)顯示未成熟的核破裂 (Karyorrhexis)。
- 9, 10, 14. 通常初赤血球(Normoblast): 核稠密; 細胞漿嗜伊紅性(運產血色素Hemoglobiniferous)。
11. 通常初赤血球: 如上述, 但細胞漿內有嗜鹼性顆粒 (點狀嗜鹼性Punctate basophilia, 點彩的 Stippling)。
12. 通常初赤血球: 如上述, 但呈早期核破裂。
13. 通常初赤血球: 核經分解。
15. 通常初赤血球核: 在血液塗片上有核而無細胞漿。

圖 3



巨核細胞與通常初赤血球

- 1, 2, 3. 血母細胞(Hemohistioblast)： 具有曾被壓碎之一般形狀，但有些學者認為係屬特種細胞。
- 4, 5, 6, 7, 8, 9. 淋巴球(Lymphocyte)： 核為鹼性染色質，粗糙點彩；細胞漿微呈嗜鹼性，並有大小不一各種形狀之天藍色顆粒。
10. 淋巴球(小形)： 如上述，但無粒狀。
- 11, 12. Türk氏細胞： 細胞漿呈極度嗜鹼性，核與淋巴球者頗為類似。