

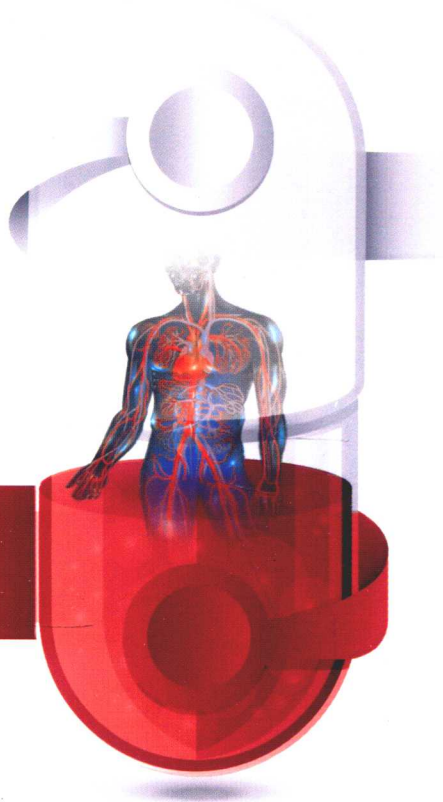
慢性病用药指导丛书

丛书主审◎梅旭辉

丛书主编◎陈安民 杜 光

血液病 用药分册

方建国 周剑锋◎主编



全国十强医院同济医院领衔打造！

工作者的权威参考 让患者走出用药误区！

慢性病用药指导丛书

丛书主审 梅旭辉

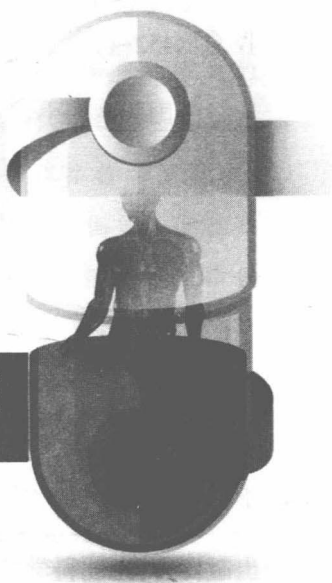
丛书主编 陈安民 杜 光

丛书编委 梅旭辉 陈安民 廖家智 杜 光 刘 东

李 娟 龙 萍 方建国 袁春平 黄掌欣

秘 书 张文婷 付 伟

血液病 用药分册



主 编 方建国 周剑锋

副 主 编 任秀华 黄 伟 刘 东

编写成员 刘 宇 申玲玲 史 璇 胡敦梅 桂 玲

陈 倩 付 伟 汪 震

图书在版编目(CIP)数据

慢性病用药指导手册.血液病用药分册 / 方建国,周剑锋主编.
—武汉:湖北科学技术出版社, 2015.1

ISBN 978-7-5352-7203-4

I. ①慢… II. ①方…②周… III. ①血液病—用药法—手册
IV. ①R452-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 243796 号

策 划:刘焰红

责任编辑:赵襄玲

封面设计:戴 旻

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:027-87679468

地 址:武汉市雄楚大街 268 号

邮编:430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址:<http://www.hbstp.com.cn>

印 刷:武汉中科兴业印务有限公司

邮编:430071

880×1230

1/32 开

7 印张

148 千字

2015 年 1 月第 1 版

2015 年 1 月第 1 次印刷

定价:15.80 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

老部长寄语



进入 21 世纪以来，随着城镇化、老龄化和生活方式的变化，慢性病已经成为危害人们生命健康的公共卫生问题之一。2008 年世界卫生组织（WHO）《世界卫生报告》显示，无论是在发达国家、发展中国家，还是欠发达国家，慢性病都已成为主要的死亡原因。2009 年，全国政协教科文卫体委员会慢性病专题调研结果显示，在我国死亡人口中，80%死于慢性病。脑卒中、癌症、慢性呼吸系统疾病和心脏病排在死因的前四位。与 1998 年相比，2008 年糖尿病、高血压患病分别增加了 2.3 倍和 1.6 倍，脑卒中和癌症增加了 43%。与 1993 年相比，2005 年我国居民疾病经济负担增加了 6.4 倍，而同期 GDP 增长为 4.2 倍，其中慢性病所占比例由 1993 年的 54% 上升到 65%。慢性病已经成为威胁我国人民健康的公共卫生问题和导致医疗费用迅速增长的重要原因。

“民惟邦本，本固邦宁”。人民生命健康既是重大的民生问题，也是重大的政治问题。2009 年，我曾在全国政协十一届三次会议中提议政府加强慢性病防控，有效遏制慢性病快速增长。近年来，我欣喜地看到我国一大批的医药学专家在慢性病防控与治疗方面做出的贡献。本系列《慢性病用药指

导丛书》由华中科技大学同济医学院附属同济医院的临床医生和药师牵头编写，共有 14 本分册。本系列丛书采用深入浅出的表达、通俗易懂的描述，介绍了各专科常见病、多发病的基础知识、疾病诊断要点、治疗方案、药物应用等内容，治疗方案及用药均参考了最新的治疗指南。同时，书中还提到了很多生动的病例，通过病例将规范的临床诊疗程序、缜密的临床思维完整地呈现给读者。丛书图文并茂，有较强的针对性、指导性和可读性。既可用作广大人民群众防治慢性疾病的科普读物，也可用于临床医生、药师和护理人员在工作中查阅，具有一定的现实意义和社会价值。

我诚挚地希望，这套丛书的出版能为广大民众的慢性疾病防治带来新的进步，增强广大医务工作者的业务水平以及提高民众健康意识与用药依从性。

原卫生部部长 张文康

2014 年 11 月 21 日

序 言

XU YAN

在《慢性病用药指导丛书》即将付梓之际，我很高兴为之作序。

尊重生命、关注健康是世界各国政府和民众共同关注的话题，是民生工程诸多要素之重要要素，亦是广大人民群众终身企盼。然而美好的愿望和生活的现实相差甚远，其中除人力不可抗拒的天灾人祸外，医学上的慢性疾病一直是影响人们生存质量、生活质量的最大障碍。一些本已是小康的家庭，因慢性疾病的医疗负荷太重，又重新走向贫困；一些充满生气的家庭，又因此而蒙上生活的阴影；一些科技精英也因慢性病的折磨而无力从事自己的研究工作，有的甚至英年早逝……所有这些不但给个人及家庭带来痛苦，亦给国家带来不可估量的损失。慢性疾病的危害已引起了国家和相关政府部门的高度关注。

慢性疾病在医学上早已有界定，慢是相对急而言，相对快而论。医学上急性病其特点是：发病急、病症特征明显、风险大。但如诊断明确，用药得当，一般会很快康复，很少留下后遗症。而慢性疾病一般病程徐缓，症状不十分明显，亦有急性疾病因处治不及时、不恰当，使病程迁延（如急性黄疸性肝炎可变成慢性肝病等），且多发生在中老年人身上，少数疾病如哮喘、慢性支气管炎等，则年龄界线不明显，有的伴随终身。显然慢性疾病不但给患者带来长期痛苦，给家

庭和政府带来沉重的经济负担,也是引起社会不稳定的重要因素。如患者不堪折磨而自杀、医患纠纷等,已成为政府相关部门较为棘手的问题。究其根源还是慢性病的治疗不规范、治疗不彻底、方法不得当。

国内外的经验表明,慢性病是可预防 and 控制的。对于慢性病防治,我国政府则表示将进一步巩固完善基本药物制度,适当增加基本药物目录中慢性病用药品种,完善国家基本药物储备制度,确保为慢性病患者提供适宜的治疗药物。华中科技大学同济医学院附属同济医院的临床医生和药师组织编写了这套《慢性病用药指导丛书》,该书将我国的常见慢性病共分为十四大系统,各系统不同的慢性疾病从临床症状、诊断、鉴别诊断、处治方案等一一列出。尤其是处治方案中又细分为首选(推荐)方案和次选方案,给医患双方提供了治疗选项的参考。慢性疾病属于医疗上疑难杂症的范畴,复发复治非常常见,该书给出了许多合理化建议,如中西医结合、体疗、食疗等,多管齐下的综合措施,定会使广大慢性病患者受益匪浅。

《慢性病用药指导丛书》,重点是慢性病治疗用药的指导,它既是临床经验的总结,亦是慢性病治疗的用药规范。是医药工作者的重要参考书,也是广大百姓的科普指南,必定给广大慢性病患者带来福音,心灵甚慰!

以上,是为序。

中华医学会党委书记



2014 年秋于北京

《慢性病用药指导丛书》

编写说明

慢性病主要指以心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病和精神疾病等为代表的一系列疾病，具有病程长、病因复杂和社会危害严重等特点。目前，慢性病导致的死亡人数已经占到我国总死亡人数的 85%，导致的疾病负担已占总疾病负担的 70%，是群众因病致贫、返贫的重要原因，若不及时有效控制，将带来严重的社会经济问题。

国内外的经验表明，慢性病是可防可控的。多年来在我国局部地区和示范地区已经积累了大量的工作经验，我国政府通过巩固完善基本药物制度，增加基本药物目录中慢性病用药品种，已初步形成了具有中国特色的慢性病预防控策略和工作网络。

华中科技大学同济医学院附属同济医院是一所百年老院，在慢性病防治方面有着丰富的经验，希望我们组织编写的本系列丛书对我国慢性病的防治水平、保障人民群众健康等方面发挥一定的作用。在本系列丛书的编写过程中，得到了湖北省食品药品监督管理局、广州军区武汉总医院、中国人民解放军第一六一医院、武钢总医院、武汉科技大学附属天佑医院等单位相关专家的大力支持。在此表示衷心的感谢！

本系列丛书共分为《儿童常见慢性病用药分册》《妇产科

疾病用药分册》《血液病用药分册》《皮肤病、性病用药分册》《眼科疾病用药分册》《耳鼻咽喉科疾病用药分册》《口腔科疾病用药分册》《骨科疾病用药分册》《消化科疾病用药分册》《呼吸科常见疾病用药分册》《泌尿科疾病用药分册》《心血管常见慢性病用药分册》《内分泌及风湿常见疾病用药分册》《神经与精神科常见疾病用药分册》14 分册。本系列丛书用通俗易懂的语言，介绍了各个学科常见慢性病的基础知识、疾病诊断要点、治疗方案、药物应用等内容。将生动的病例和缜密的临床思维、规范的诊疗程序、最新最全的药物治疗有机结合起来，对提高大众健康意识与用药依从性以及增强广大医务工作者的业务水平颇有裨益。本系列丛书作为面向大众的科普读物，将为提高慢性病患者的治疗依从性以及改善患者的不良心理状态，发挥积极作用。亦可用于医务管理者、临床医生、药师和护理人员在临床诊疗过程中查阅，将进一步提高医疗机构对慢性病防治重要性的认识。

由于编者水平有限，书中难免有遗漏或不当之处，如有不足之处，敬请各位读者批评指正。

编者

2014 年 11 月

目 录



第一章 血液及血液系统疾病基本知识 / 4

第一节 血液——生命之泉 / 4

一、血液的重要性 / 4

二、人的血液量 / 4

三、造血器官的变迁——“摇篮”之歌 / 5

四、血液的重要功能 / 7

第二节 血液的组成 / 8

一、血液的组成 / 8

二、血液各成分的功能 / 11

第三节 血液检验项目 / 17

一、常规血液检验项目参考区间 / 17

二、血液检验单上反映的问题 / 22

三、骨髓细胞学检查 / 26

第四节 血液系统疾病 / 27

一、血液病的定义 / 27

二、血液病的异常信号 / 28

三、常见的慢性血液系统疾病 / 28

四、造血系统疾病的病因 / 29

五、血液病的临床表现 / 29

六、血液病的诊断方法 / 30

第二章 贫血 / 34

第一节 缺铁性贫血 / 41

- 第二节 巨幼红细胞性贫血 / 55
- 第三节 请勿谈“再障”而色变 / 64
- 第四节 溶血性贫血 / 80

第三章 白细胞减少和粒细胞缺乏症 / 92

第四章 骨髓增生异常综合征 / 100

第五章 白血病 / 110

- 第一节 慢性淋巴细胞白血病 / 110
- 第二节 慢性粒细胞白血病 / 115

第六章 淋巴瘤 / 124

- 第一节 霍奇金淋巴瘤 / 124
- 第二节 非霍奇金淋巴瘤 / 131

第七章 多发性骨髓瘤 / 140

第八章 骨髓增生性疾病 / 150

- 第一节 “富血”不一定健康
——真性红细胞增多症 / 150
- 第二节 又爱又恨的血小板
——原发性血小板增多症 / 155
- 第三节 原发性骨髓纤维化 / 159

第九章 脾功能亢进 / 166

第十章 出血及血流不畅 / 172

- 第一节 血管性紫癜 / 172
 - 一、遗传性出血性毛细血管扩张症 / 172
 - 二、坏血病 / 174
 - 三、单纯性紫癜 / 175

第二节 血小板减少性紫癜 / 175

一、	特发性血小板减少性紫癜 / 176
二、	血栓性血小板减少性紫癜 / 178
第三节	凝血功能障碍性疾病 / 180
一、	血友病 / 180
二、	血管性血友病 / 183
三、	维生素 K 缺乏症 / 185
四、	肝脏疾病引起的凝血机制障碍 / 187
第四节	弥漫性血管内凝血 / 187
第五节	血栓性疾病——血管堵塞 / 191
第十一章	输血安全不容小觑 / 196
第一节	输血 / 196
第二节	输血反应 / 205



血液作为生命之河，通过在体内流动，将生命所需各种养分运送至人体的各个器官及组织同时也带走机体产生的废物。血液系统疾病常被分为红细胞疾病、白细胞疾病、出凝血性疾病和血栓性疾病。影响血液疾病的因素有很多，但对于那些有遗传病史，经常接触有毒化学物质和药物、遭受辐射和有重大疾病的人群较其他人更易导致血液系统受累病变。

► 血液及血液系统疾病基本知识

XUE YE JI XUE YE XI TONG JI BING JI BEN ZHI SHI

血液病的异常信号

①身体日渐虚弱，精神倦怠，肢体酸沉，少气无力，嗜卧懒动。②弱不禁风，经常感冒或感冒经久不愈；常有低热或高热。③头晕、头痛、头昏眼花、耳鸣、心悸气短，甚则晕厥。④面色苍白，萎黄，虚浮，唇舌淡无血色，结膜色淡；或见眼窝黯黑或面色赤红紫黯而无光泽。⑤毛发枯槁不泽，脱发；指甲平塌凹陷，易折易裂；皮肤干燥皱缩，弹性较差；口腔糜烂，牙龈肿胀，舌面光剥无苔。⑥肌肤常见出血斑点或青紫斑块，轻微刺伤、划伤即出血不止，碰撞挤压，皮下即见青紫淤斑。⑦经常鼻出血、牙龈出血，口腔及舌面紫黯血疱；女子月经过多如崩如注，或不分周期淋漓不断。⑧胸骨、胫骨压痛，四肢关节疼痛或骨痛。⑨腹胀，肝、脾、淋巴结肿大。⑩血液及骨髓检查异常。



小资料 ◀

XXXXXXXXXX

装修污染惹横祸

2001年11月，为了结婚，李先生决定对房子进行装修，两个月之后，房子装修结束。李先生住进新房，和心爱的人喜结连理。让李先生没有想到的是，仅仅新婚3个月之后，自己出现了反复感冒的症状，吃感冒药好了，过几天又感冒。过了一段时间，病情依然不见好转，免疫力变低了，脸色苍白，上出租车拉车门都拉不开，两个膀子软软的。他决定到医院做检查。

到医院一查，血小板很低，白细胞也低，被确诊为血细胞减少症。这个病不是一般的病，再严重一点，李先生就只能终生躺在床上，丧失劳动能力，要靠大量的药来维持，这个费用是相当高的，而且不能感冒，只要感冒就会带来并发症，发高烧，血象很快下去。

李先生家里没有血液病的遗传病史，那么，病因是什么呢？医生就问李先生是干什么工作的？接触到什么化学物质了？李先生说没有啊。医生就怀疑说，你家是装修房子吗？李先生说是，医生说跟你家装修有一定关系。

李先生请市环境监测中心站对家里的空气质量进行检测。检测的结果是：甲醛超标21倍，综合指标超标3.3倍。原来是装修污染让李先生遭此飞来横祸。

第一章 血液及血液系统疾病基本知识

第一节 血液——生命之泉

一、血液的重要性

在人体内有一条长度可环绕地球两周的通道，这就是“血管”。我们就是依靠“血管”这条悠长的通道及在其内流动的“血液”来维持生命的。没有血液，全身各部分的组织细胞就得不到所需要的养分，也排除不了组织细胞的代谢产物，人体得不到应有的营养和排走不了代谢产物，当然生命也就结束了。再者，血液中的某些细胞具有防御和免疫功能，对于入侵的外来病原体和体内的坏死组织有清除能力，如果不是血液有这样的功能，各种病毒、细菌就会接二连三地侵袭人体，使人经常病魔缠身，甚至殃及性命。

血液既然关系到人的生命，那么，就需要人人对血液有个基本了解，因此普及这方面的知识，使人们明白血液的来源、组成、功能以及与疾病的关系，对提高人们的身体素质、保护人体健康大有益处。

二、人的血液量

人体内的血液总量叫做血量。正常人的血量是体重的7%~8%，也就是说每千克体重含有70~80ml血液（血比重为1.05~1.06）。据此计算，一个体重60kg的人，血量是4.5L左右。但是，每千克体重的血量与性别、年龄、身体状况等有关，如

男子比女子多，幼儿比成人多，身强力壮的比瘦弱的多。

人的血量是相对恒定的，与正常平均值相差不超过 10%。血量的相对恒定可使心血管内保持适当的充盈度，使人体的血压维持在正常水平。如果血量减少很多，血压就会下降，导致血液流速减慢，致使组织细胞在单位时间内得不到足够的血量，导致氧和养料的供应不足，且代谢产物因排出不畅而蓄积，因而损害组织细胞的正常代谢和正常机能。反之，如果血量增加过多，如大量输液或输血时，输入量太多，心血管过于充盈，将增加心脏负担，导致心力衰竭。所以，血量的相对恒定是维持人体正常生命活动的必要条件之一。

三、造血器官的变迁——“摇篮”之歌

血液中除了血浆以外，主要是各种血细胞。各种血细胞都有一定的寿命：红细胞平均寿命 120 天；白细胞的寿命长短不一，短则数天，长则数月至数年；血小板只能存活 7~14 天。因为血细胞不断地衰老和死亡，这就需要由新生的血细胞不断地补充替换，才能使血液中血细胞的数量和质量保持动态平衡。倘若这种平衡遭到破坏，便可导致血液异常或引起诸如贫血、白细胞减少症、白血病等疾患。

造血器官是制造血细胞的场所，血细胞在这里产生后，到了成熟或接近成熟时进入血循环。人体不同时期的造血器官有所不同，1~2 个月胚胎的血细胞来源于卵黄囊，卵黄囊是胚胎的临时造血器官；胎儿在 2~5 个月时，肝脏、脾脏、淋巴结开始造血，产生红细胞、白细胞、血小板而取代了卵黄囊的造血作用；从胎儿第 5 个月开始，肝、脾、淋巴结和胸腺的造血功能逐渐退化，而由骨髓代替，且成为以后的主要造血器官。出生后肝、脾、淋巴结等造血功能逐渐停止，骨髓造血则经历了一定变化，4 岁以前，长骨及扁平骨均为红髓，具有活跃的造