

• 医学科普 •

反复流鼻血有可能是血液病吗

谢 颖

流鼻血，即鼻出血，是日常生活中常见的症状之一。大多数情况下，鼻出血是由鼻黏膜干燥、外伤或鼻腔感染等原因引起的，通常自己按压数分钟就可以止住。然而，当鼻出血反复发生，出血量大或者按压止血需要更长的时间，人们不禁会担心这背后是否还隐藏着更严重的健康问题，比如血液病。本文将带大家了解以流鼻血为主要表现的常见血液病，以及如何及时分辨和处理。

1 为什么血液病的患者容易出血

一提到这个问题，很多人会想到血小板减少。是的，血小板确实在人体止血过程中扮演着至关重要的角色。那是不是所有血小板减少的人都会出血呢？答案是否定的。因为人体的止血机制包括 3 个方面，一是血管收缩，二是血小板聚集，三是凝血因子激活。正常情况下，血管一旦出现破损出血，人体就会自动启动止血机制，迅速在出血处形成血凝块堵住血管破口从而把血止住。当这 3 个机制无法发挥正常作用，血凝块的形成受到阻碍，就会表现为受伤后出血不止，或者在没有明确外在损伤的情况下也会自发性出血。鼻腔黏膜、口腔黏膜和四肢皮肤下的小血管相对比较脆弱，因此，自发性出血往往首先出现在这些浅表的部位，表现为鼻出血、牙龈出血、皮肤散在红色的出血点。随着病情的加重，可能会出现胃出血、小便带血、脑出血等危险。因此，当反复出现鼻腔、口腔、皮肤等部位出血的时候就要考虑血液病的可能性。

2 哪些血液病会以出血为主要表现

引起血小板减少的血液病有免疫性血小板减少性紫癜、急性白血病、再生障碍性贫血等。正常人的血小板计数一般在 $100 \times 10^9/L$ 到 $300 \times 10^9/L$ 之间，如果血小板计数低于 $20 \times 10^9/L$ ，称为重度血小板减少，人体可能就会自发性出血。

(1) 免疫性血小板减少性紫癜：这是最常见的血小板减少性疾病。有些患者感冒后发现皮肤有出

血点，大多是因为病毒侵入人体，激活了人体内的免疫细胞，破坏了血小板，血小板数量急剧下降，双下肢自发出现大片的出血点。如果给予适当的免疫抑制药物，可以阻断血小板的破坏，使其短期内恢复正常。也有小部分患者对常用药物不敏感，需要使用特殊的治疗方法来减少出血风险。

(2) 急性白血病：白血病细胞是由于骨髓中造血干细胞发生恶变而生产出的肿瘤细胞，它们会在骨髓中大量扩增，导致正常造血功能受到抑制。急性白血病的患者血常规会显示严重的血小板减少、贫血，还可能有大量的异常白细胞。患者易出现自发性皮肤和黏膜出血，甚至血尿、血便。因为白血病细胞会侵犯各个脏器，所以有的患者还会出现淋巴结肿大、肝脾肿大、关节痛等体征。

(3) 再生障碍性贫血：虽然不是恶性肿瘤，但是严重的也会危及生命。这类患者的骨髓造血能力被异常的免疫细胞、药物或者病毒破坏，不但无法产生正常血小板，红细胞和白细胞也会受到抑制。患者血常规检查会显示血细胞都严重下降，不仅表现为自发性皮肤、黏膜出血，也会因为贫血出现面色苍白、乏力、头晕的症状，还有些患者因为白细胞低下，免疫功能差，反复出现肺炎，表现为发烧、咳嗽、气喘、呼吸困难，甚至发展成全身脏器功能衰竭、脑出血等。

引起人体凝血功能障碍，凝血因子数量减少或功能下降的疾病，也会表现为自发性出血。例如血友病 A，是一种常见的先天性凝血因子缺乏性疾病，发病多为儿童。很多孩子是在运动后出现膝关节肿痛，超声检查提示关节腔出血，抽血检测发现第八凝血因子 (FVIII) 的缺乏而确诊。这些孩子需要终身注射凝血因子，才能控制出血的发生。

局部血管被破坏也会导致反复鼻腔、牙龈、皮肤出血。如急性白血病、恶性淋巴瘤、过敏性紫癜、血管炎、风湿病等，这些患者的微小血管受到炎症或肿瘤侵袭，血管脆性增加、收缩功能不良，

作者单位：福州大学附属省立医院血液科，福州 350001

DOI: 10.20148/j.fmj.2024.05.023

也很容易表现为局部出血。

3 如何及时判断是否存在血液病

当患者出现反复流鼻血症状时，医生会根据患者的病史、体格检查和实验室检查结果进行初步诊断。常见的检查项目包括血常规、凝血功能、凝血因子、免疫功能检测，必要时骨髓穿刺等。这些检查有助于明确患者是否存在出凝血功能异常或血液病。

4 一旦明确为血液病，该如何治疗

(1) 重度血小板减少可以通过输注血小板来提高血小板数量。输注一袋新鲜单采血小板最多只能提升 $10 \times 10^9/L$ ，大部分患者需要多次输注才能把血小板维持在安全水平。

(2) 凝血因子缺乏可以通过输注血浆、冷沉淀

来补充凝血因子。

仅靠输血是无法根治血液病的，一定要根据血液病的类型制订具体的治疗方案。比如，免疫性血小板减少性紫癜需要用免疫抑制剂来减少血小板的破坏；急性白血病的患者需要化疗来杀伤白血病细胞，有些患者需要做骨髓移植来重建造血功能；再生障碍性贫血的患者需要用免疫抑制剂、促进造血药物，也有部分患者需要做骨髓移植。

反复流鼻血可能是血液病的一个症状，但并非所有流鼻血都是血液病引起的。当出现反复流鼻血症状时，尤其是合并发热、贫血、淋巴结肿大等症状时，应及时到血液科就诊，进行详细的检查和诊断。日常生活中保持鼻腔健康、避免外伤和积极治疗鼻腔疾病也是预防反复流鼻血的重要措施。

• 医学科普 •

生命之扉的细微裂痕——室间隔缺损

孙超君

心脏，这颗人体中最神秘且至关重要的器官，就像一座宏伟的城堡，默默地守护着生命的火种。它的形状宛若紧握的拳头，大小适中，恰似一颗红色的宝石镶嵌在胸腔的深处。它的结构错综复杂，却井然有序，仿佛是大自然最精巧的杰作。

心脏的内部构造，宛如一座神秘的迷宫。两个心房和两个心室如同精心设计的房间，各自承担着不同的职责。心房负责接收来自静脉的血液，而心室则如生命之扉负责将这些血液泵入动脉，送往全身各处。瓣膜则是心脏的门卫，它们忠诚地守护着每一个心室，确保血液只能单向流动，维系着生命的秩序。

心脏的功能，更是神奇无比。它不断地跳动，像是一首永不停歇的交响乐，为身体输送着源源不断的血液。在它的引领下，血液如同奔腾的河流，源源不断地为身体各个部位输送着养分与氧气。然而，当左右心室之间的门上出现了细微的裂痕，生命的旋律便因此变得错乱无序。这个裂痕看似细微，但却不容小觑，它在医学上被称之为室间隔

缺损。

1 什么是室间隔缺损

室间隔缺损 (VSD)，这个听起来有些陌生的名词，其实是一种比较常见的先天性心脏病。它是指心脏内部左右心室之间的间隔在发育过程中未能完全闭合，留下一个或多个孔洞，洞的直径有大有小，它可以发生在室间隔的任何解剖部位，这些孔洞就像是生命之扉上的裂痕，虽然微小，却足以让血液在不应该流动的方向上穿梭。在成人先天性心血管疾病中，室间隔缺损约占 10%~20%，男性较多见。在新生儿中，室间隔缺损的发生率约为 3.0‰~3.5‰。

让我们通过一个典型案例，来直观地了解室间隔缺损。

小颖是一个聪明活泼的女孩，但她的童年却笼罩在一片阴影之中。自从出生以来，小颖就经常感到疲惫，稍微一活动就会气喘吁吁，父母带她辗转去了多家医院，最终确诊为室间隔缺损。这个诊断结果对于小颖和她的家人来说无疑是一个巨大的打