

的血液,不得向医疗机构提供。

保管义务是指对血站关键岗位工作记录;采供血、检测的原始记录应当至少保存 10 年,血液检测的全血标本的保存期应当与全血有效期相同;血清(浆)标本的保存期应当在全血有效期满后 2 年。

审慎义务是指对购进关键物料的生产商和供应商要具备国家法律、法规所规定的相应资质,每年应对其进行一次评审,从具有合法资质的供应商购进物料。

应急义务是指在社会发生突发事件时,作为医疗体系中一个组成部分的血液供应,制定了一整套紧急灾害应急预案操作规程,定期演练保证预案实施,并服从县级以上人民政府卫生行政部门的调遣,满足应急用血需求。

防范义务是指为杜绝输血传播疾病的发生,血站通过采用①招募献血者选择低危人群;②通过献血前咨询排除高危献血者;③对献血者和血液进行

筛查,包括 NAT 检测;④针对本地区新的经血传播疾病的监控和预防,如 SARS 流行期间献血咨询提问和测体温;⑤研制和使用新的能减少病原体传播的血液成分和血液制剂加工方法,如制备去白细胞制剂,血液病毒灭活技术的应用,最大限度的杜绝经血传播疾病^[4-5]。

参考文献

- [1] 王利明. 侵权行为法归责原则研究[M]. 北京:中国政法大学出版社,1992,404—407.
- [2] 义福,孙启俊. 输血涉嫌感染艾滋病引发医疗纠纷的处理与防范[J]. 中华医院管理杂志,2002,18(4):227—229.
- [3] 邓曦,刘渊. 血站应对输血法律纠纷相关问题及对策[J]. 中国输血杂志,2009,22(8):685—686.
- [4] 廖益路. 控制输血感染病毒与保障措施[J]. 柳州医学. 2012,25(1):35—36.
- [5] 邱艳,张评,高国静. 安全输血保障的策略[J]. 中华医院感染学杂志,2005,15(5):921—923.

(收稿日期:2014-01-05)

肺癌患者化疗后并发骨髓抑制应用红细胞治疗的临床效果 Clinical effect of red blood cell therapy on lung cancer patients after chemotherapy and bone marrow suppression

周昕¹ 丁健¹

[关键词] 肺癌;类白血病

Key words lung neoplasms; types of leukemia

doi:10.13201/j.issn.1004-2806-b.2014.04.036

[中图分类号] R734.2 [文献标志码] B

目前我国肺癌发病率和病死率呈明显上升趋势,在各种恶性肿瘤中发病率排名第 1,肺癌总的 5 年生存率仍在 15% 以下^[1]。在肺癌治疗中,尤其在放化疗之后经常出现白细胞下降骨髓抑制。我科自 2005—2012 年出现肺癌并发骨髓抑制同时伴有血红蛋白减少 20 例,应用成分输血治疗疗效显著,现将临床治疗情况介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

20 例患者中男 12 例,女 8 例;年龄 47~76 岁,平均 64.3 岁。肺癌包括小细胞癌 8 例,鳞癌 4 例,腺癌 4 例,其他类型肺癌 4 例,全部进行过化疗。

1.2 病例报告

20 例患者均出现高热,咳嗽,咳痰,白细胞低于 $1.0 \times 10^9/L$,中粒细胞比例 < 0.5 ,其中 7 例低于

$0.5 \times 10^9/L$,血红蛋白低于 65 g/L,肺 CT 提示大片状阴影,C 反应蛋白有增高,骨髓像提示骨髓抑制,有进行性消瘦,乏力,纳差等症状。20 例患者中,以单核细胞减少为主者 12 例,占 60%,其中 4 例死亡,8 例好转。以嗜酸细胞减少为主者 8 例,占 40%,其中 4 例死亡,4 例好转。

2 结果

一般情况下,肺癌患者无发热和外周血白细胞增多,偶尔会出现肺癌持续发热,外周血白细胞持续降低,输注悬浮红细胞后骨髓抑制减轻^[2],临床病例总结见表 1。20 例患者在应用化疗后白细胞下降,血红蛋白下降,应用输注悬浮红细胞治疗后,肺 CT 显示:阴影较前吸收,咳嗽较前减轻,咳痰较前减少,体温降至正常。

3 讨论

骨髓中的干细胞是血液中红细胞和白细胞的来源,血液中粒细胞的生存时间最短,为 6~8 h,血

¹ 齐齐哈尔市第一医院呼吸二科(黑龙江齐齐哈尔,161005)

表 1 20 例患者临床资料

性别	例数	白细胞 $<1.0\times 10^9/L$	肺 CT 见高密度阴性	体温 $>38.0^{\circ}C$	咳嗽、咳痰	骨髓像
男	12	✓	✓	✓	✓	抑制
女	8	✓	✓	✓	✓	✓
分类	输注悬浮红细胞有效		放疗、化疗有效	不接受放、化疗	放疗、化疗无效	
小细胞 8 例	8 例		4 例	3 例	1 例	
淋巴细胞 12 例	12 例		8 例	2 例	2 例	

小板的平均生存时间为 5~7 d,红细胞的寿命也较短,平均生存时间为 120 d,正是因为这些细胞的寿命较短,所以作为血细胞前体的干细胞必须快速分裂,而达到及时补充的目的。而化学治疗、放射治疗及其他治疗肺癌的方法都是针对这些快速分裂的细胞,故骨髓抑制的肺癌治疗最主要的毒性反应,其中蒽环类、紫杉类等药物最容易导致骨髓抑制,骨髓抑制一旦发生往往造成患者不能按时、足量的化疗从而导致死亡。通常骨髓抑制出现在化疗后 1~3 周,持续 2~4 周逐渐恢复,并以白细胞下降,血红蛋白减少,血小板减少为主要表现。本组的 20 例患者由于放疗、化疗损害及营养不良、消耗等原因,出现骨髓抑制现象即白细胞减少,骨髓像中粒细胞减少,需要经常服用升白药物,血红蛋白减少,患者乏力、心慌、气短等,其中 7 例白细胞低于 $1.0\times 10^9/L$,血红蛋白低于 65 g/L,在肺癌并发感染时,白细胞通常会超过 $10\times 10^9/L$,但是很少有低于 $1.0\times 10^9/L$,同时伴血红蛋白减少,如果在白细胞未恢复正常情况下,不要进行化疗,化疗药物针对的是生长活跃的细胞,基本所有化疗药物都具体骨髓抑制作用,差别仅在于程度而已。若在骨

髓抑制的时候输注一定量的悬浮红细胞可迅速提高肺癌伴骨髓抑制患者的携氧力。当血红蛋白达到 70~80 g/L 时,绝大多数患者的携氧能力是正常的,但对于肺癌化疗后的患者,如有明显的发热、气短、心动过速等,应积极输注悬浮红细胞提高患者的携氧能力。因此肺癌并发骨髓抑制的患者首先以输血为主,提高患者的携氧能力,治疗中注意营养状态及对其他脏器的损伤^[3]。本组患者经抗感染治疗无效,输注悬浮红细胞后患者心慌、气短、乏力等症状缓解,能很好的耐受放、化疗。未输血者,体质弱无法耐受放、化疗者多于 15 d~2 个月死亡,因此这种病情发展迅速,后果严重,需要及早发现,早采取应对措施。

参考文献

- [1] 材海英. 恶性肿瘤出现类白血病反应 23 例临床报告[J]. 临床误诊误治, 2008, 21(7): 32-34.
- [2] 刘淑兰. 临床医师诊疗全书现代血液诊疗手册[M]. 北京: 中国协和医科大学出版, 1998: 125-146.
- [3] 贾淑云. 类白血病反应文献回顾[J]. 中国医师杂志 2006, 8(1): 399-400.

(收稿日期: 2013-12-13)

医学论文中英文摘要的书写规范(一)

1 题名

1.1 题名应符合 3 个 C: 确切(correct), 简练(concise), 醒目(clear)题名的命名应突出论文的核心内容, 重要的词放在开始。①以目的为主: 如 Observation on, Comparison between, Improvement of 等; ②以对象为主: 如 Patients with acute myocardial infarction, Nuclear energy in China 等; ③以方法为主: 如 Clinical analysis of; ④以结果为主: 如 Follow-up of, Results of 等; ⑤以论点为主: 如 Realizing the importance of 等。

少用一些貌似谦虚的“浅析(superficial analysis)”、“漫谈(A free talk about)”、“初探(A preliminary study)”、“管见(limited view)”等等之类的词语, 以免使文题显得冗长累赘、重点不突出。

1.2 第 1 个字首字母不得用冠词(包括定冠词 The, 不定冠词 A 和 An)

1.3 题名中字母的大小写

通常有 3 种格式: ①全部字母大写; ②每个实词的首字母大写, 4 个或 4 个以下的介词、连词全部小写; ③第 1 个单词首字母大写, 专有名词的首字母大写, 其余均小写。这 3 种格式都符合国标, 共同点是: 第 1 个单词首字母必须大写, 专有名词的首字母必须大写。所以第 3 种格式的使用有增多的趋势。