

“血小板只剩2个了”，罹患重型再生障碍性贫血的她，该怎么办

台州市立医院 2025年09月05日 16:39 浙江

敬畏生命 追求卓越



体检预约

点击直达“健康管理中心”
一站式服务



吐槽点赞

点击直达“市立心声码”
填写页面





“这次的数值还不错，接下来你环孢素可以再减一颗，但是针记得要继续打。”看着微信上的血常规结果，**台州市立医院血液肿瘤内科刘恒芳医师**给远在贵州老家休养的孙女士（化名）调整了用药方案。

半年的时间，看着孙女士的血小板从入院时的极低再到如今基本恢复正常，刘医生的心中充满了欣慰与成就感。她知道，这场战役终于打赢了！



惊现红点，生命亮起红灯

孙女士今年42岁，一次换衣服时，她发现自己的小腿不知何时出现了许多小红点，密密麻麻的，虽然这些小红点不痛不痒，但从小腿一直向上蔓延至腹部，甚至两支胳膊上也存在小红点，几乎占据了大半个身体。这个发现让孙女士感觉不安，于是立刻来到台州市立医院。



豆包AI生成

很快，血常规的结果出来了，孙女士的血三系（白细胞、血红蛋白、血小板）明显低于正常值，**血小板计数竟只有 $2\times 10^9/L$ ，已经是极度稀少的程度，属于重度血小板减少症**。这种情况会导致凝血功能严重受损，可能引发自发性出血或难以控制的大出血。

➤ 什么是血小板减少症

血小板在人体的外周血中，主要功能是启动止血、凝血以及堵塞破损的血管，正常值是 $(100-300)\times 10^9/L$ 。血小板减少症是指外周血中血小板计数低于正常值，分为4级：

一级：

血小板计数在 $(75-100)\times 10^9/L$ ，称为血小板轻度减少，一般不会引起非常明显的出血情况；

二级：

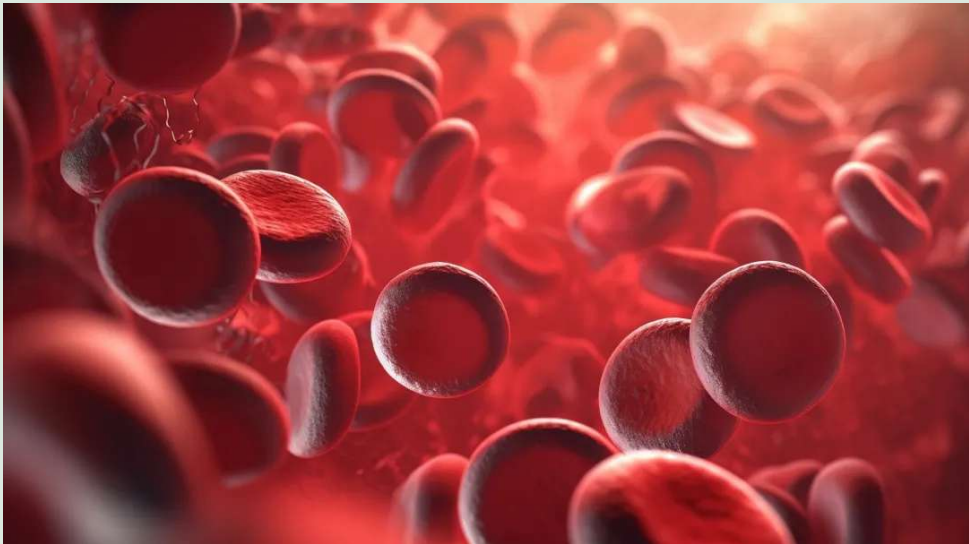
血小板计数在 $(50-75)\times 10^9/L$ ，出血概率较小；

三级：

血小板计数在 $(25-50)\times 10^9/L$ ，容易引起出血，比如轻微碰撞后瘀点和瘀斑，刷牙之后牙龈出血等；

四级：

血小板计数低于 $25\times 10^9/L$ ，即重度血小板减少，可以引起自发性出血。没有明显的诱因之下可以出现皮肤瘀点、瘀斑，比如鼻出血、牙龈出血不止，甚至会发生严重的内脏出血。



病情耽搁不起，孙女士立刻入住了血液肿瘤内科病区，紧接着医生就为她安排了骨髓穿刺及活检。

5天后，一个沉重的诊断摆在孙女士及家人的面前：**重型再生障碍性贫血**。这意味着她的骨髓造血功能几近衰竭，生命正受到严重威胁。

➤ 什么是再生障碍性贫血

再生障碍性贫血（AA）简称再障，是一种可能由不同病因和机制引起的骨髓造血功能衰竭症。其发病原因是骨髓无法正常制造血细胞，导致全血细胞减少。

该病可发生于各年龄段，根据病情轻重和发病快慢，可分为重型（SAA）和非重型（NSAA）。主要表现为骨髓造血功能低下，可见进行性贫血、感染、出血和全血细胞减少。未经治疗的重型再障性贫血病死率达90%以上。

为求得一线生机，孙女士及家属的第一反应是前往一线城市寻求治疗。然而异地求医的种种不便以及高昂的治疗成本，令让他们犹豫不决。

血液肿瘤内科花京利主任医师带领团队与孙女士和家属进行了深入交流和沟通。当了解到**台州市立医院对此类血液病有着成熟的诊疗经验和完整的支持体系**后，孙女士下定了决心，“就留在台州市立医院治疗。”



量身定制，全方位守护



针对孙女士的情况，花医生团队给出了两套治疗方案：异基因造血干细胞移植和强化免疫治疗。

异基因造血干细胞移植一般是这类患者的首选，然而这个方案对孙女士来说似乎充满了变数：一方面，采用这个方案不仅需要进一步配型，还需要寻找符合条件的供者，导致等待时间未知。另一方面，孙女士已经超过了40岁，接受移植之后可能发生的不良反应也远超年轻人，风险值上升。

经过全面评估病情、年龄及家庭情况，并与孙女士及家属充分商讨，治疗团队**决定为她实施抗胸腺细胞球蛋白（ATG）联合环孢素的强化免疫抑制治疗（IST）。**

该方案是目前无合适供体患者的重要根治性手段，主要是注射抗胸腺细胞球蛋白，再加服用环孢素。抗胸腺细胞球蛋白如同精准的“**免疫调节师**”，强力清除攻击自身骨髓的异常T淋巴细胞，促进造血功能恢复；环孢素则扮演“**免疫维稳者**”，持续抑制有害的免疫反应，为骨髓创造一个恢复生机的“安全区”。

治疗方案确定了，这场因**骨髓造血功能“罢工”**导致的战役就此打响。而**感染和血小板极低带来出血风险，是整个治疗过程中全体医护人员全力应对的重点**。为此，除了通过百级层流床创造的无菌环境来极大降低孙女士感染风险之外，医护团队还严密监控出血倾向，根据检查结果，及时输注血小板，同时实施24小时密切监护，及时处理孙女士服药期间发生的各种并发症。



血液肿瘤内科病区里的百级层流病床

自3月入住以来，孙女士不仅要承受反复高烧、恶心呕吐等不良反应，还要挺过“心理关”。因长时间困在层流病床里，无法离开憋闷、无法预知未来的恐慌，让孙女士不断陷入沮丧和绝望。但好在，医护人员的鼓励与家人不离不弃的支持，为她提供了强大的精神支持，让她逐渐坚定了战胜病魔的信念。

好消息终于传来。经过2个月的治疗，孙女士的血液检查报告结果令人振奋：她的白细胞、血红蛋白、血小板计数均稳步回升，血小板从原先的2涨到了36，这说明孙女士的**骨髓造血功能开始恢复，可以成功脱离输血。**

渐渐地，孙女士苍白的面容重现血色，身体情况得到了明显好转。5月21日，她顺利出院，回到贵州老家休养。

虽相隔近2000公里，但花医生团队始终与孙女士保持联系，**通过微信和电话远程随访，持续指导孙女士药物调整和康复管理。**

医生提醒：

重型再生障碍性贫血起病急，进展快，病情重，常以贫血、感染和出血为主要临床表现。早期诊断和及时、规范的治疗是挽救生命的关键。

专家简介



花京利 血液肿瘤内科主任
主任医师

专家简介：医学博士，教授，硕导。浙江省医师协会血液病学分会委员，浙江省肿瘤内科专业委员会青年委员会委员，浙江省医师协会肿瘤医师分会委员，浙江数理化肿瘤精准诊疗专委会，浙江省抗癌协会第一届多原发和不明原发肿瘤专业委员会委员，台州市医学会血液学分会副主任委员，台州肿瘤放化疗及生物治疗学组副主任委员，台州市造血干细胞采集爱心工作室主任，台州市抗癌协会理事，美国OCHSNER医疗集团and LCMC医疗集团访问学者。主持省部级、厅市级课题多项。发表SCI 论文9篇。

常规开展：淋巴瘤、多发性骨髓瘤、白血病等自体、异基因造血干细胞移植。

出诊时间：周二、周四上午（新院区）



作者 | 血液肿瘤内科 刘恒芳



扫码关注
台州市立医院
微信公众号





收录于 市立高光