

## 单采去除红细胞帮助 80 岁爷爷缓解危机

对于继发性或者真性红细胞增多症的治疗，使用血细胞分离机进行红细胞成分的单采去除已经是我院我科的常规治疗项目了，对于患有该类疾病的患者，能在短期内快速降低红细胞，降低血栓或者出血风险。相较于放全血治疗，单采去除在丢弃同体积血液情况下不仅去除效率更高，还能将血浆等有用成分进行回输，没有造成额外的血液浪费。同时，它还有一个更突出的优点，能精准控制血液流出机体的速度，对于心肺功能较弱的老年人，这提供了更安全的保障，显得尤为重要。

近日，我院血液科收治了一老年真性红细胞增多症的患者，80 岁的张爷爷。入院检查时发现他血红蛋白 200g/L（参考范围为 130-175g/L），红细胞比容也升到了 67.8%（参考范围为 40%-50%）。按照常规的诊疗方案，可以采用静脉放全血治疗，但因为考虑到张大爷高龄，担心直接放血会带来风险，故临床医生邀请我科会诊，评估能否对张爷爷行单采红细胞去除治疗。

经过我科对张爷爷各项检查和检验结果的细致评估分析，认为其虽高龄，但因平日保持劳作和活动心肺功能较同龄人好。按其体重计算，在血液慢速流失情况下能承受 300-400ml 的红细胞去除量。故于 2 月 20 日对张爷爷进行了红细胞单采去除，设置单采红细胞 360ml，血流速度降低为了 40ml/min，且全程在心电监护下进行。整个治疗过程顺利，张爷爷无任何不适，各项生命体征均非常平稳。



张爷爷在单采去除红细胞治疗过程中



采集去除的红细胞 360ml

第二日复查血常规，患者的血红蛋白和红细胞比容分别降到了 171g/L 和 53.8%，去除效果良好，血栓和出血等风险相应也降低，缓解了极高红细胞和血红蛋白带来的危机。

真性红细胞增多症是一种中老年人中少见的血液病，发病率约为 0.6~1.6/10 万，根据 2022 年版真性红细胞增多症诊断与治疗中国指南，静脉放血属于一线治疗，静脉放血又分为放全血和单采红细胞去除两种方式。对于不能承受静脉放全血的老年患者，单采红细胞去除有其明显的优势，不失为一种更好的选择。