

红细胞增多，一招速降！

红细胞是血液中最多的细胞成分，主要负责运送氧气，同时还具有酸碱缓冲以及免疫功能。正常成年男性的红细胞数量为 $(4.0\sim 5.5)\times 10^{12}/L$ ，女性为 $(3.5\sim 5.0)\times 10^{12}/L$ 。红细胞内的功能蛋白质主要是血红蛋白，成年男性血红蛋白正常值为 $120\sim 160g/L$ ，成年女性为 $110\sim 150g/L$ 。红细胞虽然具有重要的携氧功能，但它的异常增高可能会引起机体一系列病理改变。

红细胞增多可分为相对增多和绝对增多，前者主要见于严重呕吐、腹泻、大量出汗、大面积烧伤等情况，后者可见于真性红细胞增多症、慢性阻塞性肺疾病、先天性心脏病等情况。红细胞作为有形成分，过多会导致血液粘稠甚至瘀滞，部分轻症患者出现面色潮红、头晕等不适，严重者会出现血栓、出血倾向、肝脾肿大等。主要治疗方法包括抗凝、口服细胞抑制剂以及静脉放血等。

近日，我院收治了一名红细胞异常增高的患者周阿姨，周阿姨因水肿10+月入住我院肾内科，经过治疗，水肿较前明显好转。住院期间，周阿姨的血液分析结果引起了主管医师的注意：红细胞高达 $7.38\times 10^{12}/L$ ，血红蛋白高达 $228g/L$ ，并且周阿姨既往没有高原地区生活史，主管医师立即联系血液科会诊，随即周阿姨转入血液科进一步治疗。

由于周阿姨红细胞增高幅度太大，其本身缺乏运动，住院期间长期卧床，血栓风险较高，在积极寻找病因并使用抗凝药物之余，血液科医师联系输血科进行放血治疗，期望尽快降低患者红细胞，降低血栓风险。经输血科评估：周阿姨外周血红蛋白较低，放全血会丢弃有用的血浆成分，造成蛋白丢失，加重水肿，故考虑使用红细胞单采技术进行红细胞去除治疗，并且该方法相较于传统放全血，可以去除更多的红细胞，效果更好。征得患者同意后，输血科医师分别于4月10日、14日、18日进行采集，此轮采集共去除红细胞 $17.1U$ （约 $1700ml$ ），回收血浆 $1030ml$ ，采集过程顺利，无不良反应。



单采红细胞去除“红色负担”

采集术后周阿姨的红细胞降至 $5.08 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白降至 $157g/L$ ，降细胞效果显著，单采红细胞技术得到了患者的认可。经过相关科室的精心治疗，周阿姨病情恢复良好，5天后顺利出院。

编辑：洪琳欧
排版：杜小凤
审核：杨 军