



巨幼红细胞性贫血 药物治疗

主讲教师：杨娟





情景导入



患者，男，60岁，因食欲不振、乏力、头晕半年来诊。查血常规显示：MCV、MCH增高，红细胞大小不等，大细胞性贫血；骨髓象显示“核幼浆老”。诊断为巨幼红细胞性贫血。给予叶酸口服治疗1个月，病情未见改善。进一步做胃镜显示“慢性萎缩性胃炎”。除继续服用叶酸外，给予维生素B₁₂肌肉注射，病情缓解。



教学目标



泰山护理职业学院
TAISHAN VOCATIONAL COLLEGE OF NURSING

知识目标

掌握 巨幼细胞贫血临床表现、药物治疗原则以及治疗药物的合理选用。

能力目标

学会指导病人按疗程正确用药及学会监测药物不良反应

素质目标

具有关爱病人，认真、积极地为病人提供岗位服务的职业素质、健康宣教的职业担当

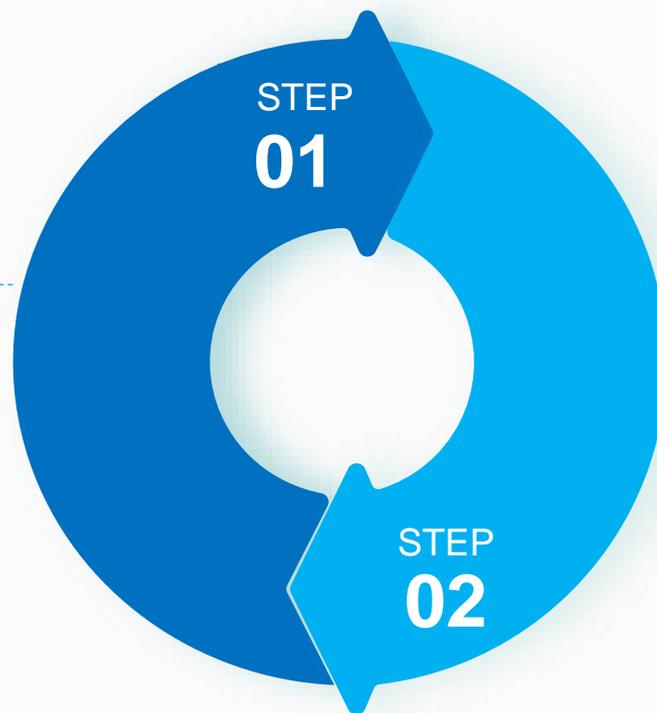


重点、难点



■ 重点

巨幼红细胞性贫血的
临床表现、药物治疗
原则以及治疗药物的
合理选用



■ 难点

治疗药物的合理选用



教学内容



泰山护理职业学院
TAISHAN VOCATIONAL COLLEGE OF NURSING

- 01 概念
- 02 临床表现
- 03 治疗原则
- 04 治疗药物
- 05 治疗药物的应用原则
- 06 药物的不良反应



巨幼红细胞性贫血

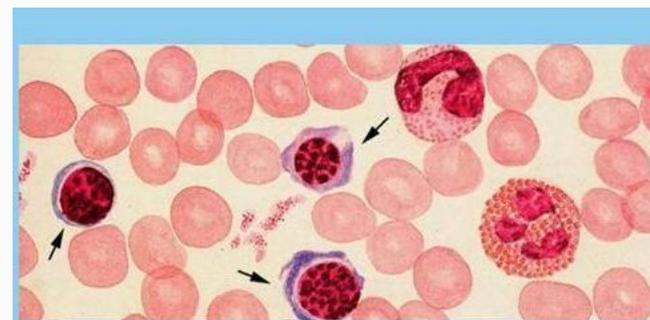


泰山护理职业学院
TAISHAN VOCATIONAL COLLEGE OF NURSING

01 概念

机体缺乏叶酸、维生素B₁₂或某些影响核苷酸代谢的药物导

致细胞核脱氧核糖核酸(DNA)合成障碍所致的大细胞性贫血



有核红细胞

有核红细胞即幼稚红细胞，正常成人外周血中不能见到，在各种溶血性贫血，尤其是急性溶血时可见，也可见于急性失血性贫血、巨幼细胞性贫血、红白血病、骨髓纤维化症髓外造血及骨髓转移癌等。



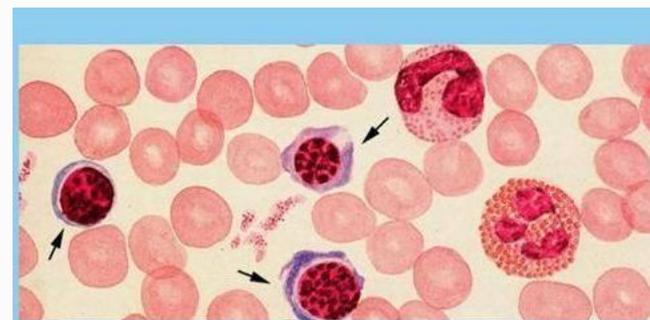
巨幼红细胞性贫血



泰山护理职业学院
TAISHAN VOCATIONAL COLLEGE OF NURSING

02 临床表现

外周血中MCV和MCH高于正常值，骨髓中出现巨幼细胞（巨幼红细胞、巨幼粒细胞和巨核细胞）



有核红细胞

有核红细胞即幼稚红细胞，正常成人外周血中不能见到，在各种溶血性贫血，尤其是急性溶血时可见，也可见于急性失血性贫血、巨幼细胞性贫血、红白血病、骨髓纤维化症髓外造血及骨髓转移癌等。



巨幼红细胞性贫血



03 治疗原则

积极治疗如胃肠道疾病、自身免疫性疾病等原发病；积极纠正，去除如婴幼儿喂养不当、偏挑食、摄入不足等病因；用药后继发者需酌情停药；治疗过程需持续补充叶酸和维生素B₁₂





巨幼红细胞性贫血



04 治疗药物

巨幼细胞贫血的治疗药物有叶酸，维生素B₁₂及亚叶酸钙等。

- ◆ 叶酸适用于各种巨幼细胞贫血；营养不良、婴儿期、妊娠期对叶酸需求量增加所致的营养性巨幼细胞贫血，治疗时以叶酸为主。

**关注特殊人群的叶酸需求情况，
有效开展健康宣教。**



巨幼红细胞性贫血



泰山护理职业学院
TAISHAN VOCATIONAL COLLEGE OF NURSING

04 治疗药物

亚叶酸钙适用于因叶酸利用障碍导致的巨幼红细胞性贫血：

如甲氨蝶呤、乙胺嘧啶、甲氧苄啶等药物的使用



巨幼红细胞性贫血



04 治疗药物

- ◆ 维生素B₁₂协助叶酸的循环再利用。
- ◆ 维生素B₁₂适用于由吸收障碍（如胃切除患者）引起的巨幼细胞贫血及恶性贫血。



巨幼红细胞性贫血



05 治疗药物的应用原则

1. 骨髓检查24小时内，不宜给予叶酸或维生素B₁₂治疗，以免影响检查结果。
2. 应明确诊断病因，有针对性地选择治疗药物。
3. 治疗期间密切观察血常规变化

06 药物的不良反应

1. 叶酸

口服不良反应较少，注射易引起不良反应，慎用。长期服用叶酸，少数患者会引起胃肠道反应，如恶心、厌食、腹胀等，可肌注亚叶酸铁改善。使用剂量过大时会出现黄色尿样。

06 药物的不良反应

2. 维生素B₁₂

偶见过敏反应，严重可致过敏性休克，应立即停药并给予抗过敏药物。恶性肿瘤患者禁用，该药物可促恶性肿瘤生长。

06 药物的不良反应

3.严重巨幼红细胞性贫血

用药治疗后，应监测血钾，以防出现血钾突然下降。

药物相互作用

巨幼细胞贫血治疗药物相互作用

合用药物	相互作用
维生素B ₁₂	补益作用
维生素C	促进四氢叶酸生成，提高其及衍生物稳定性
维生素B ₁₂ 和维生素C	不可同时混用，后者可降低前者血药浓度
甲氨蝶呤、乙胺嘧啶、甲氧苄啶等	抑制二氢叶酸还原酶，有碍叶酸利用



知识回顾



1. 巨幼红细胞性贫血是机体缺乏叶酸、维生素B₁₂或某些影响核苷酸代谢的药物导致DNA合成障碍所致的大细胞性贫血
2. 治疗药物包括：叶酸、维生素B₁₂、亚叶酸铁
3. 治疗过程需持续补充叶酸和维生素B₁₂



评价反馈



患者，男，60岁，因食欲不振、乏力、头晕半年来诊。查血常规显示：MCV、MCH增高，红细胞大小不等，大细胞性贫血；骨髓象显示“核幼浆老”。诊断为巨幼红细胞性贫血。给予叶酸口服治疗1个月，病情未见改善。进一步做胃镜显示“慢性萎缩性胃炎”。除继续服用叶酸外，给予维生素B₁₂肌肉注射，病情缓解。



评价反馈



分析：慢性萎缩性胃炎患者因胃黏膜萎缩，内因子分泌缺乏，导致维生素B₁₂吸收障碍，引起巨幼细胞性贫血，此时单纯用叶酸治疗无效，应合用维生素B₁₂。本例患者口服维生素B₁₂不吸收，应采用注射给药。



THANK YOU

感谢聆听，批评指导

