

## 病理檢驗部

• 學經歷 • 高雄醫學院醫學系學士  
部定助理教授  
育英醫護管理專科學校兼任助理教授

• 專 長 • 輸血醫學 | 實驗室管理



輸血醫學科主任 傅婷瑛



# 我貧血， 要輸血嗎？

醫生！我頭暈，很虛弱，要輸血嗎？

貧血所表現出來的症狀，有容易疲倦、失眠、蒼白、心悸、易喘。這些症狀可能嚴重影響日常生活作息，比如說，爬一、兩層樓，就需要休息；或走路走快一點，會頭暈或氣喘。因貧血而求診者，大多是在健康檢查報告出爐後，發現有貧血問題，需要進一步追蹤檢查；或是極為影響日常生活中的活動來就醫。

貧血的原因可粗分為三類：

1. 骨髓製造的功能異常，例如再生不良性貧血或惡性腫瘤侵犯骨髓如白血病。
2. 紅血球之成熟有障礙，例如維他命 B12 缺乏之惡性貧血、缺鐵性貧血。
3. 血液流失或破壞，例如受傷之出血、缺鐵性貧血或是因為各種原因導致之紅血球破壞。

在台灣，貧血者以缺鐵性貧血居多，因為身體內的鐵質儲存量耗竭，而造成貧血的結果；或是飲食中缺少含鐵食物。一般而言，缺鐵性貧血的原因如生育年齡的女性的月經流失、腸胃道出血疾病、消化道或泌尿道

腫瘤出血；對鐵的需求量大增如懷孕婦女、正在成長發育階段的小孩；消化道吸收的問題。

那麼，貧血需要輸血嗎？

輸血是貧血的支持治療中的一項措施，但輸血只能作為對症治療，不能代替貧血的特殊治療，也不能作為貧血的有效療法。輸血只是取得暫時的療效。一般病人無明顯貧血症狀，其血紅蛋白在 6 克/分升以上時是不考慮輸血的。貧血病人輸血，通常是在抗貧血藥物治療無效時才考慮，或因貧血程度較為嚴重以及貧血病人在短時間內因其他疾患必須手術者，為搶救其生命，作為術前準備而輸血。輸血還可帶來一定的副反應，甚至有致命的危險。比如：發熱和過敏反應；血型不合導致的溶血反應；大量輸血或輸血速度過快引起心臟負荷過重而發生急性心衰竭等。對於缺鐵性貧血和某些溶血性貧血，一般都不採用輸血治療。尤其是有些溶血性貧血，如自身免疫性溶血性貧血或陣發性睡眠性血紅蛋白尿，輸血不但不能緩解病情，還可能造成溶血反應加重。