

# 血液科医生、检验科技师紧张奋战 揪出一张“可疑”报告单背后的真相

文/钱小菁 孙卉 杨冷  
 图/杨光曦

“你先不要走，我要等一个电话。”12月7日下午，患者陶玥（化名）刚走进江大附院血液科主任医师陆益龙的诊室，就被示意不要离开。约摸10分钟，陆益龙的手机响起，沟通几句后，他的神情立刻严肃起来，挂断电话便对陶玥说：“现在就住院，我给你开的药立刻就吃，一分钟也不要耽误。”

陶玥所不知道的是，在她复诊前的几个小时里，有两个人在为她紧张奋战——根据一张“可疑”的报告单，两位医生顺藤摸瓜，锁定凶险血癌——急性早幼粒细胞白血病。该病如果发现不及时，早期死亡率极高，但如果能够及时发现，接受治疗治愈率可达95%以上。

## 一张报告单引起两个人警觉

“陆主任，我住院检查的时候查出来血栓，想请您看下怎么治疗。”12月7日上午，48岁的陶玥带着几张报告单，来到了陆益龙的门诊，她告诉陆益龙，自己前不久在其他医院住院做妇科手术期间，发现凝血功能异常，该院医生初步诊断她为血栓和贫血，于是，陶玥来到江大附院血液科寻求治疗方法。

查看了陶玥的血常规和凝血常规报告单后，陆益龙发现其粒细胞减少合并贫血、D-二聚体增高，但是查体时并未发现任何动静脉血栓形成体征，上下肢血管B超也未发现有血管血栓形成。

“我认为血栓的可能性不大，建议你再复查一下血常规、贫血三项和凝血常规。”听从了陆益龙的建议，上午10点25分，陶玥在门诊完成了血检采样。

下午1点多，陆益龙打开电脑查看上午接诊患者的报告结果，为下午的复诊做准备。当查阅到陶玥的报告时，几项异常立刻引起了他的警觉：“我发现患者血浆纤维蛋白原低、D-二聚体高，活化部分凝血活酶时间略缩短。”

陆益龙解释，通过查体、超声、血检结果，血栓的诊断是完全可以被排除的，但结合凝血常

规，这名患者也绝非单纯性贫血那么简单，如果只是贫血，凝血常规中的D-二聚体并不会明显增高。

即便陶玥的血小板指标几乎正常（较标准稍减低），并不符合白血病的典型表现，但陆益龙还是联想到了白血病的可能，“她的指标并不典型，但凭借多年的工作经验，我认为有一定的可能性”。

想到这里，陆益龙立即拿起电话，拨通了检验科主任技师蒋茜的电话。蒋茜是血液病检查领域的专家，骨髓细胞形态学检验是她的专长，镇江乃至周边医院遇到棘手的标本，都会请她帮忙。

接通电话后，陆益龙刚说出患者的姓名，没想到蒋茜就立刻回复道：“我也正在看这个患者的标本呢，确实有问题，给我点时间，有结果立刻回复你！”

## 只因多看了一眼揪出潜伏的坏家伙

12月7日下午1点左右，检验科实验室里，蒋茜正在审核当天要发出的凝血报告结果，当浏览到陶玥的报告时，发现其血浆纤维蛋白原偏低、D-二聚体明显增高。

对于检验人员而言，患者指标异常是一件再普通不过的事，但是出于职业敏感，让蒋茜对这个报告单立刻警觉起来。

“我扫了一眼报告上的临床诊断，这是我多年来养成的一个习惯，将检验结果和临床诊断做一个核对，发现诊断写的是贫血。”蒋茜说，患者的报告结果说明凝血功能异常，但单纯的贫血一般不会影响凝血结果。

发现问题后，蒋茜第一时间调取了凝血常规标本，查看里面是否有凝块，发现标本并无异常，说明报告结果准确。

“是不是急性早幼粒细胞白血病？”这个念头立即浮现在蒋茜的脑海里。她解释，急性早幼粒细胞白血病是白血病少见类型，实验检查早期以血浆凝血酶原时间、活化部分凝血活酶时间缩短、血液呈高凝状态为特征，极少数患者为纤溶亢进。该患者血浆纤维蛋白原低、D-二聚体高，表现为继发性纤溶，虽

然不典型，但也不能排除急性早幼粒细胞白血病的可能。

来不及再找患者去开检查单，蒋茜立即安排同事程文晓去门诊调取了血常规标本，同事一路小跑着取回了标本，推片、染色……正当蒋茜将玻片放上显微镜的时候，陆益龙的电话来了。两人对这张报告单的疑问，不谋而合。

“找到了！”在外周血细胞形态检查阅片中，蒋茜发现了那枚异常早幼粒细胞，初步怀疑是急性早幼粒细胞白血病。蒋茜立即电话通知陆益龙。“接到电话，我就赶紧让患者住院，并且开了维A酸让她立即口服，患者刚开始还不明白事情的严重性，等我解释之后她才知道自己的病情有多么凶险。”陆益龙说。

## 阴道总是不规则出血 一直以为是妇科病

凶险血癌早期死亡率极高，出血是急性早幼粒细胞白血病最主要的特征，也是造成该病早期死亡率非常高的主要原因，在没有特效药以前，很多患者会因为大出血死亡。但是目前，已经有了治疗该病的特效药——维A酸，只要能够及早发现，及时用药，其治愈率可达95%以上。

快，是治疗急性早幼粒细胞白血病的关键。在初步诊断为急性早幼粒细胞白血病后，陆益龙立即开了维A酸让陶玥口服，“一旦确诊，就是和时间赛跑，因为出血是随时可能发生的，我们曾经有一名患者，上午还在犹豫要不要接受进一步检查，下午就突发颅内出血去世了”。

血液科主任费小明第一时间给陶玥安排了骨髓穿刺，当天下午5点40分，骨髓涂片结果出来了，是急性早幼粒细胞白血病！12月13日，染色体、基因检测也得出了相同的结论。

急性早幼粒细胞白血病的突出症状是出血，如牙龈出血、肺部出血、颅内出血等，那么陶玥有没有这样的表现呢？

住院后，医生仔细询问了陶玥的病史。原来，陶玥就是因为阴道不规则出血三月余在外院妇科接受了治疗，只是一直没有查找出出血的原因。如果不是这次误打误撞来看血栓，绝不可能想到幕后“黑手”竟是白血病。

职业的警觉与敏感，让陆益龙、蒋茜完成了临床和检验之间的一次默契配合，在费小明和血液科全体医护人员的共同努力下，为患者赢得了生命的转机。

