

## 血液内科简介

国药同煤总医院血液内科是以原发及继发血液系统疾病的诊治为发展方向的临床科室，是大同市领军临床重点专科、大同市医学重点学科。2015年以来，凭借在省内外不断提升的影响力，血液内科相继成为中国医学科学院血液病医院血液学研究所合作医院依托科室、中国血液专科联盟首批成员单位、山西省血液专科联盟常务理事单位、噬血细胞综合征中国专家联盟晋冀蒙分中心副理事长单位、津冀晋蒙慢淋工作组成员单位、山西省慢淋成员单位、山西省区域医疗联盟成员单位。多年来与天津血研所密切合作，紧跟国内血液领域的最新进展，不断引进并开展医疗新技术，在“乌大张”地区具有很大的知名度。

血液内科现拥有床位 46 张，含百级层流病房 2 间、百级层流床 3 张、抢救室 2 张、血细胞单采及血浆置换室 1 间。现有医护人员 30 人，来自天津血研所的客座教授 2 人。其中医生 10 人，主任医师 1 人，副主任医师 3 人，主治医师 5 人，医师 1 人，硕士研究生占比达到 70%。医护人员多人在中国医学科学院血液病医院血液学研究所、北京协和医院、北京大学人民医院等医院进修学习，主要针对急慢性白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤、各类贫血、出凝血疾病、淋巴结及脾脏肿大、血细胞增多与减少、紫癜、不明原因骨痛、不明原因发热、儿童血液病等展开诊疗，客座教授主要针对疑难重症给予支持。

科室拥有费森尤斯 Com. tec 血细胞分离机、超低温冰箱、生物安全柜、超净工作台、臭氧消毒机、三目显微镜等固定专科设备用于开展各项技术。

2016 年至今，科室开展了晋北地区独家开展的新技术，如血细胞单采、血浆置换、血脂去除、自体干细胞移植、ATG 联合环孢素治疗重型再障等。

**血细胞单采术：**大同地区有大量面红如“关公”的慢性肺疾病患者，由于肺功能差，长期缺氧，导致继发性红细胞增多、血液粘滞度增加，很容易引起高血压及心脑血管栓塞性疾病，甚至致残、致死，血液内科开展的红细胞单采去除技术很好地缓解了这部分患者的病情，让极高的红细胞短时间内降至正常范围，治疗效果立竿见影。大同市科研项目《红细胞单采去除治疗继发性红细胞增多症》的研究成果获得同煤集团科技进步三等奖。该技术也能应用于白细胞增多及血小板增多患者。

**血浆置换技术：**用于救治重症患者，疗效好，为患者生存及进一步治疗赢得

时间，甚至让部分死亡率 90%的患者变成存活率 90%。主要救治了急性高甘油三酯性胰腺炎、肝衰竭、格林巴利综合征、副肿瘤综合征、抗肾小球基底膜肾炎、紫癜性肾炎、重度高脂血症、有机磷中毒、噬血细胞综合征、血栓性血小板减少性紫癜等。

**自体外周血干细胞移植技术：**主要应用于多发性骨髓瘤、淋巴瘤、中低危白血病的治疗。想到肿瘤就会想到死亡，但是在应用新的各种机制的靶向药物如利妥昔单抗、硼替佐米、来那度胺等治疗基础上，使缓解率提高，结合自体干细胞移植治疗，更能减少复发、延长总生存。

**ATG 联合环孢素治疗重型再障：**该病发病急、死亡率高，治疗方法少。2020 年 6 月以来，血液科率先引进国内领先的 ATG 联合环孢素治疗重型再障技术，均获得成功，其中 2 例获得治愈。

**脐血干细胞支持治疗：**用于化疗后骨髓抑制难以恢复的血液系统肿瘤及其他实体瘤，促进白细胞及血小板快速生长，减少输血及输血小板，减少昂贵的药费，降低出血及感染风险。

科室还将新药、靶向药用于临床，实时保持国内前沿的治疗。为了让患者不出家门即可享受到国内顶尖血液大咖的服务，科室长期邀请天津血研所的客座教授固定时间前来会诊、查房，并根据需要通过网络连线国内专家，为疑难危重患者进行会诊。

血液内科是一支团结向上、充满仁爱、一切“以患者为中心”的医护团队，长期以来以真诚、优质的服务获得了良好的口碑、社会的认可，今后更要夯实基础、不断创新、运用新方法、开展新技术，为广大支持、信任血液内科的患者们提供最优质的服务！

### **血液内科开展的关键技术：**

1. 血细胞单采
2. 血浆置换
3. 血脂去除
4. ATG/ALG 联合环孢素治疗重型再生障碍性贫血；
5. 自体干细胞移植治疗血液恶性肿瘤；
6. 地拉罗司治疗成人铁过载；

7. 利妥昔单抗、奥妥珠单抗治疗 B 细胞淋巴瘤；
8. 西达本胺治疗外周 T 细胞淋巴瘤；
9. 硼替佐米、伊沙佐米治疗多发性骨髓瘤；
10. 苯达莫司汀治疗淋巴瘤及多发性骨髓瘤；
11. PD-1 治疗复发难治性经典型霍奇金淋巴瘤；
12. CD38 单抗 Dara 治疗复发难治多发性骨髓瘤；
13. 泊马度胺、来那度胺治疗多发性骨髓瘤及淋巴瘤；
14. 伊布替尼、泽布替尼、奥布替尼治疗慢淋、套细胞淋巴瘤、华氏巨球蛋白血症、中枢淋巴瘤、弥漫大 B 细胞淋巴瘤等；
15. 维奈克拉联合阿扎胞苷治疗老年白血病；
16. 地西他滨、阿扎胞苷治疗骨髓增生异常综合征及老年白血病；
17. 艾曲泊帕、重组人血细胞生成素治疗原发性血小板减少性紫癜；
18. 伊马替尼、尼洛替尼、达沙替尼、氟马替尼治疗慢性粒细胞白血病；