

## 檢驗報告的解讀與後續～以全血球檢查為例

案例一：A 小姐為 40 歲職業婦女，在公司擔任文書工作，平日注重身體保養，飲食方面節制，但也注意均衡攝取到各方面的營養，三年前身體健康檢查做過抽血的檢驗，報告均正常。最近幾個月來感到特別容易疲憊，一開始想說是隨著年齡增長或是工作壓力，所以比較容易累；但漸漸疲勞的狀況越來越加重，也發現到爬樓梯只要爬 2、3 層樓就會覺得喘，需要停下來休息幾分鐘才有辦法繼續走。A 小姐因此求助於家庭醫學科，家醫科醫師理學檢查發現下眼皮結膜蒼白無血色，安排全血球檢查發現有貧血的狀況，且平均紅血球容積減少，鐵質檢查發現有缺鐵的狀況；進一步問診發現病人月經量比一般婦女來得多，也因此鐵質容易流失，而鐵質不易由食物中攝取到，所以開立鐵劑的補充，經過半年後，血色素及鐵均回到正常範圍，A 小姐也重新恢復精神與活力。

---

案例二：B 同學為大三學生，體格強健，平時熱愛運動，特別喜歡打籃球，但最近一兩個月發現打球打到一半會有上氣不接下氣的情況，而且回到家後洗澡的時候發現到雙腳都有瘀青的情形。於是求助於家庭醫學科，安排全血球檢查發現有貧血及血小板低下的情況，白血球雖然總數正常但分類出現有不正常的芽細胞，於是進一步轉至內科血液專科。血液科醫師安排骨髓檢查，將抽取的檢體送骨髓血液抹片、骨髓病理切片、流式細胞儀、染色體及特定分子突變的檢查。診斷確診為急性骨髓性白血病，而染色體及分子突變的檢查預測其疾病對傳統化學治療反應佳，如果使用傳統化學治療反應良好可以不需要進行骨髓移植；B 同學也於接受化學治療後達到完全緩解，目前在家休養中。

---

全血球檢查為目前抽血檢查的一個基本項目，可以分析血液中的三種血球：紅血球、白血球及血小板。在紅血球檢查中血色素是最主要的判讀項目，可以反映體內紅血球的量，其他還包括了紅血球容積大小等等。血小板的檢查最主要也是數量的檢測。在白血球的檢測方面，除了總數量之外，另外很重要的是各種白血球的各個次分類，這在對於偵測血液惡性疾病的診斷上，是個很重要的初步檢查。正常情況下白血球的分類可於檢驗全血球計數的機器中做出準確的計數，但一旦偵測到不成熟的芽細胞（為白血球中最不成熟的一類細

胞，在健康人血液中是不會出現的)，則需要檢驗醫學科或血液科的醫師做進一步的確認，如果確定為芽細胞表示可能有骨髓造血的問題，需進一步安排骨髓檢查。

血液方面的疾病包羅萬象，以上述兩個案例來說，皆是血球方面有反映出不正常的狀況；A 小姐為相對較單純的缺鐵性貧血，而 B 同學則是後續治療較複雜的急性白血病。而以後者這種較複雜的情況來說，進一步的骨髓檢查還需要許多檢查科室包括血液室、染色體室、病理部及分子檢查室來綜合統整出最精確的診斷，以利決定後續最恰當的治療方式，而這些檢查目前在臺大醫院皆可以完整提供。簡而言之，全血球檢查在目前抽血檢查幾乎是必備的一個項目，如果一般民眾在抽血檢查發現到檢查數據有不正常的狀況，初步可以尋求家庭醫學科或是一般內科的協助，醫師會再針對是屬於哪一種狀況做後續的安排。

檢驗醫學部住院醫師 林建嶽