



▲ 進行體格健康檢查時，醫護人員抽取血液化驗，進行疾病篩檢。

四種情況要驗血

我們在甚麼情況下需要抽血化驗？養和醫院臨床病理科及分子病理科主任、血液學專科醫生馬紹鈞說，抽血化驗是一種創傷性低及高效的檢查，因為血液是人類健康的寶貴資料庫，透過驗血，醫生可以掌握病人各種器官功能、疾病資料。

在以下四種情況，需要驗血：

- 1 健康人士進行體格健康檢查時，抽取血液了解身體狀況，例如全血、紅血球、白血球、血小板、膽固醇、血糖、尿酸、肝腎功能、電解質、凝血功能等。
- 2 病人因不適求醫，例如有頭痛、黃疸、胸口不適、醫治除後遺症、紅血球、白血球、血小板、膽固醇、血糖、尿酸、肝腎功能、電解質、凝血功能等。
- 3 斷症後，病人開始進行治療，為了跟進治療效果，例如病人服用提升或降血小板藥物，定期驗血作為監察。
- 4 其他原因，如病人需要進行骨髓移植，捐輸造血接受需要進行骨髓檢查及配對；又

點解要驗血？

我們在求診時或驗身時，醫生都會要求抽血化驗，以了解健康狀況。到底血液內藏有甚麼資料？驗血如何幫助醫生診症？今期由血液學專科醫生為我們解構。

撰文：陳旭英 攝影：石錫鳴 設計：林彥博

疾病追蹤 針對性驗血

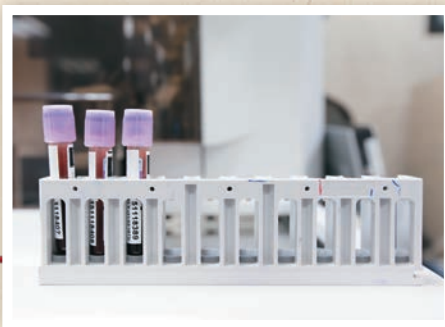
恆常身體檢查驗血和疾病追蹤驗血有何不同？

馬紹鈞醫生說，病人在求診後，醫生在詳細了解病歷及病徵後，一般對病人所患疾病心中有數，但必須透過血液檢查取得進一步資料，或以血液檢查確認病情，在這種情況下，醫生會針對性地檢驗某些項目以達到斷症目的。

「驗血項目有數百項，醫生不會大包圍驗血，通常都有了一定方向，例如懷疑腎病就驗腎功能指數，如懷疑風濕病就驗發炎因子、血沉降，懷疑患紅斑狼瘡症就驗紅斑狼瘡抗核抗體。」

有時方向不明顯，可進行一些覆蓋範圍較大的血液檢驗，例如全驗十二項肝功能，得到結果後再從再找尋脈絡，然後再追查。」馬醫生說。

追查疾病的驗血，有別於體檢式的驗血套餐，馬醫生解釋，體檢套餐的驗血項目，通常要符合以下條件：敏感度高、疾病屬常見、檢查後數據能幫助預防疾病、檢驗成本在可負擔水平，例如前列腺癌指標（前列腺特異抗原PSA）、女性癌症指標CA 125等。



▲ 每一個血液樣本內，都載有病人健康資料。

▼ 實驗室人員正為病人處理血液檢驗。





如何解讀驗血報告

很多人在驗血後，拿着驗血報告看着一大堆數字，卻不懂解讀。到底數字背後代表甚麼呢？

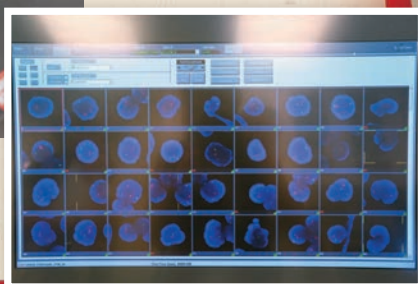
馬紹鈞醫生說，所有驗血報告都應由醫生解釋，但一些簡單的數值，一般病人都能看得明白例如HCT代表紅血球容積、WBC代表白血球、PLT代表血小板。

「驗血報告上除了化驗的實質數值外，同時會有參巧數值，病人可以知道自己的數值是比正常高還是低。有些驗血報告有注腳，病人亦可以讀懂。另外部分病理化驗室的病理科醫生，亦會提醒病人要注意事項，例如報告揭示缺鐵、膽固醇過高等。

血液報告中有多項數據，醫生會詳細為驗血者解釋。

不過最清楚的當然是主診醫生，故建議病人應拿着報告由醫生解讀，如有任何不明白應向醫生查詢，切忌自己拿着報告自行解讀，產生誤解。」馬醫生說。

◀▶ 現時驗血科技進步，由自動化儀器產生結果，例如細胞在螢光下的信號模息，再用電腦作出分析，加上病理專家的解讀，可以準確為病人診斷。圖為最新的染色體原光螢位雜交（FISH）系統。



一滴血 檢查癌症

現時血液檢查的最新發展，是可以透過化驗血液，代替抽組織檢查來確診癌症。這種嶄新的技術，稱為「液態切片」（Liquid Biopsy）。

馬紹鈞醫生說，有些腫瘤的位置非常深入，難以進行抽組織檢查，或曾經進行抽組織檢查但未能抽中達至確診，在這情況下，醫生可以透過驗血確認腫瘤及其類別，方法是抽取病人十毫升血液，由電腦儀器進行分析。

「腫瘤會釋放物質進入血液，故血液中含有腫瘤DNA，透過驗血，如找到腫瘤DNA，便可以確診癌症。目前血癌、淋巴瘤都容易從骨髓化驗得到結果，但如果是胰臟癌，藏得很深入，有時未必抽中，較難斷症，現時最新的觀念是可以透過液態切片確認，有望在不久的將來可以實現。而肺癌標靶藥抗藥性可以透過此方法斷症，正在臨床使用。」馬醫生說。

有賴於驗血技術進步，現時病人都能在患病早期發現，相對昔日在晚期才發現患病，病人的治癒率亦大大提高。

▼ 病理化驗室每天處理數百個病人血液樣本。



養和醫院臨床病理科及分子病理科主任 馬紹鈞醫生

▼ 人類的血液蘊藏我們的健康和疾病數據，透過驗血化驗，能及早察覺病變。