

重型地中海貧血的病徵

- 患者因體內的 **血紅蛋白數量嚴重不足**，會面色蒼白、食慾不振、肝脾脹大、易受感染、骨骼變形及發育遲緩等。



重型地中海貧血的治療

患者需終生接受治療來維持生命及減少併發症

定期輸血

- 通常每四星期輸血一次，但長期輸血會引致體內積聚過多鐵質，從而
 - a) 引致心臟及肝臟衰竭；
 - b) 發育不良、糖尿及其他內分泌系統病。

注射除鐵藥物

- 每星期約5-6晚，每次最少注射10個小時，視乎身體內鐵質數量而定。
- 依靠打針機將除鐵藥緩緩的注射入身體

口服藥-L1

- 經多年的臨床研究，醫學界成功研製口服除鐵藥。
- 本港亦有引入口服除鐵藥，但基於藥物安全考慮，目前只能作為第二線的藥物治療。

你應該怎樣做才可預防重型地貧？

家庭計劃

- 你與你的伴侶應前往 **驗血** 或作 **婚前檢查** 找出是否地貧基因攜帶者。
- 向醫生查詢更多有關地貧的資料。

產前診斷

- 如果夫婦兩人帶有同類型的地貧基因，請立即前往產科醫生處作進一步的檢查及瞭解有關的處理方法：
 1. 抽絨毛檢驗
這項檢驗需要在懷孕後十至十二週內進行。該檢驗是在胎盤抽取細胞檢查。
 2. 抽羊水檢驗
這項檢驗一般可在懷孕後十六至十八週內進行。在超聲波儀器協助下，在孕婦體內抽出小量的羊水作基因檢查。
 3. 抽胎盤血檢驗
這項檢驗可在懷孕後十八至二十週內進行。在母體中抽取胎兒的血液樣本，檢查胎兒是否有重型地中海貧血。

預防地中海貧血

- 為預防重型地中海貧血病，請慷慨捐款支援地貧教育工作。
- 若你帶有地貧基因，請鼓勵家人前往驗血。
- 請與親朋分享這資訊，讓更多人認識地中海貧血病。





你怎能忽視
地中海貧血

一種可以影響你一生及
禍延後代的遺傳病



如果你希望知道更多有關地中海貧血的資訊，
請聯絡

 地中海貧血教育及輔導中心：2986-3311
地中海貧血兒童基金：2523-5400
網址：www.thalassaemia.org.hk
 香港地中海型貧血病協會：2889-8399

什麼是地中海貧血（地貧）？

- 一種最常見的遺傳性血液病
- 不會傳染。
- 地貧的英文名稱“THALASSAEMIA”在希臘原文中解作「海」（指地中海附近）
- 此病症在地中海國家、中東及東南亞（包括香港）最為常見。

如何辨別「缺鐵性貧血」及「地中海貧血」？

- 當血液內的紅血球或血紅蛋白數量不足時就會產生貧血。
- 最常見的缺鐵性貧血是由於日常飲食中吸取鐵質不足，只要補充足夠鐵質便可改善貧血的情況。
- 地貧是遺傳性貧血病，與鐵質的吸收無關，補充鐵質並無治療的效果。

地中海貧血的兩大類別

血液中的紅血球內有血紅蛋白，一個正常的血紅蛋白是由兩類的珠蛋白鏈組成，稱之為 α 珠蛋白鏈(甲型)和 β 珠蛋白鏈(乙型)。

每個人都會擁有兩組的血紅蛋白基因：一組來自父親，另一組來自母親。如果從父或母遺傳了一個或多個不正常的基因， α 珠蛋白鏈或 β 珠蛋白鏈的製造會減少，引致血紅蛋白下降，這種情況稱為地貧。缺乏 α 珠蛋白鏈稱為甲型，而缺乏 β 珠蛋白鏈則稱為乙型。

從臨床角度上，會因應貧血的嚴重程度來分辨地貧為輕型、中型或重型三類。

地貧基因有以下類別



地中海貧血的遺傳

請參考以下三個例子：

若夫婦兩人都不是地貧基因攜帶者，他們的下一代不會帶有這種基因。



若夫婦其中一方是地貧基因攜帶者，而另一方是“正常”每個子女都有(50%)機會因遺傳而成為地貧基因攜帶者。



若夫婦二人都是地貧基因攜帶者，每個子女都會有四分之一(25%)機會是“正常”，一半(50%)機會成為地貧基因攜帶者，而有四分之一(25%)的機會患上重型地貧。



嚴重程度 地貧類型	輕型	中型	重型
甲(α)型 - 地中海貧血	甲(α)或乙(β) 地貧基因攜帶者 <ul style="list-style-type: none"> • 大多數是遺傳了一個不正常基因 • 沒有任何明顯病徵 • 部分人有輕微貧血現象 • 無需接受治療 • 透過血液測試，才可驗出是否帶有地貧基因 • 紅血球體積較正常的細小 • 香港每十一個人中便有一人是地貧基因攜帶者 	血紅蛋白H病 <ul style="list-style-type: none"> • 血液分析會發現不正常的血紅蛋白H • 兒童或成人患者會有中度貧血情況 	水腫型胎兒 <ul style="list-style-type: none"> • 胎兒期已出現嚴重的貧血，胎兒不能正常生長及出現嚴重水腫情況 • 胎兒大多胎死腹中或於出生後不久便夭折
乙(β)型 - 地中海貧血		中型地貧 <ul style="list-style-type: none"> • 貧血情況介乎輕型和重型之間 • 大部份中型地貧患者都有中度貧血、黃疸病及肝脾發大的現象 • 大部份中型地貧患者都無需定期輸血 	重型地貧 <ul style="list-style-type: none"> • 嬰兒同時從父母身上各遺傳了一個不正常基因 • 身體內不能製造足夠的血紅蛋白，貧血情況會於六個月至一歲期間出現 • 病徵：面色蒼白、食慾不振、肝脾脹大、易受感染、骨骼變形及發育遲緩 • 需每四星期輸血一次得以續命