

第五章

止血剂

Steven W. Pipe, Manuel Carcao, Kim Chew, Radoslaw Kaczmarek, Steve Kitchen, Johnny Mahlangu, Margareth C. Ozelo, Ekawat Suwantaraj, Jerzy Windyga, Glenn F. Pierce, Alok Srivastava

止血剂：您需要知道的内容

凝血因子浓缩物是 PWH 的治疗选择，因为它们是非常安全有效的出血治疗和预防方法。有两种类型：

1 **血浆源性产品**
(捐赠血浆)

2 **由工程细胞制成的重组产品**



血浆源性和**重组 FVIII 和 FIX CFC**都同样有效和安全，世界血友病联合会（WFH）不倾向于任何一种。您的医生会根据血友病的类型和产品的可用性和成本为您选择最好的产品。

延长半衰期 (EHL) CFC 产品是一种 CFC，与标准半衰期 (SHL) 产品相比，它的注射间隔时间更长。

Emicizumab是一种非因子替代疗法，提供了一种替代治疗，推荐作为有或没有抑制物的 A 型血友病患者的常规预防方法。

出于对质量、安全性和疗效的考虑，应该优先使用 CFC，而不是凝固蛋白质或新鲜冷冻血浆。然而，WFH 认识到，现实情况是它们仍然在世界各地的国家广泛使用，因其是唯一可用的或负担得起的治疗方案。

在非常特殊的情况下，还可以选择**其他止血剂**，包括：

旁路制剂

用于治疗 and 预防出现抑制物的 A、B 型血友病患者的出血。

- A 型血友病 的活化凝血酶原复合物浓缩物 (aPCC)
- B 型血友病 的重组活化因子 VIIa (rFVIIa)

去氨加压素 (DDAVP) 适用于轻度或中度 A 型血友病患者及 A 型血友病携带者。

抗纤溶药物

如氨甲环酸，用于控制表面软组织和粘膜出血，用于牙科手术或出牙。