健康小教室

貧血進一步檢查

缺鐵、地中海貧血（海洋性貧血）、蠶豆症：紅血球偏小之後，下一步驗什麼

長安醫事檢驗所
CHANG-AN MEDICAL LABORATORY

1 這項檢查在看什麼？

鐵的三項指標 Serum Iron、TIBC、Transferrin

血清鐵是血液裡正在運送的鐵；**運鐵蛋白**是載鐵的車；**TIBC**（總鐵結合能力）是車上總共能載多少。**缺鐵時鐵變少、車子變多**，所以血清鐵低、TIBC 高。鐵的庫存（鐵蛋白）在〈五大營養素〉那張。

地中海貧血篩檢、血色素電泳 Thalassemia、Hb-EP

遺傳的血色素製造問題，又叫海洋性貧血，分甲型、乙型。**國人約 6% 帶因，甲型較多**；帶因的人通常沒有症狀，只是紅血球偏小。篩檢看 MCV、MCH，疑似再用**血色素電泳**分型。

蠶豆症、網狀紅血球 G6PD、Reticulocyte

G6PD 是保護紅血球的酵素，天生不足就是蠶豆症，**台灣約每 100 個寶寶有 3 個**，平常沒有症狀，碰到特定東西紅血球才會破掉（溶血）。**網狀紅血球**是剛出廠的年輕紅血球，看骨髓造血跟不跟得上。

2 結果怎麼看？

血清鐵 Serum Iron 單位 μg/dL



總鐵結合能力 TIBC 單位 μg/dL



運鐵蛋白 Transferrin 單位 mg/dL



網狀紅血球 Reticulocyte 單位 %



分界照本所報告的參考值。血清鐵早上比較高、每次驗會有起伏，**要和鐵蛋白、TIBC 一起看**；網狀紅血球偏高常見於溶血、出血後骨髓加班補貨，偏低表示原料不夠或造血變慢。**地中海貧血篩檢**：MCV 小於 80 fL 或 MCH 小於 27 pg 算疑似 (+)。**G6PD** 7.9 U/gHb 以上正常；剛溶血或 120 天內輸過血可能驗起來偏高，女性帶因者的數值也可能正常。

3 異常的時候，可以怎麼做？

血液常規看到紅血球偏小（MCV 小於 80）
先看鐵蛋白和鐵的指標，再決定要不要做血色素電泳

像缺鐵

指標
鐵蛋白低、血清鐵低、**TIBC 高**
下一步
找出為什麼缺：經血多、吃得少、腸胃道慢慢出血；依醫師指示補鐵，**2～4 週**回診看反應

像地中海貧血帶因

指標
鐵蛋白**正常或偏高**，紅血球卻偏小
下一步
血色素電泳：乙型帶因 HbA2 會升高；甲型帶因電泳常常正常，要做基因檢查。帶因本身不用治療，**不要自己補鐵**

兩個都有，或都不像

都有
帶因的人也可能缺鐵；鐵蛋白低，經醫師確認才補鐵
都不像
慢性發炎時鐵蛋白會被拉高、TIBC 偏低，容易看不出缺鐵，請由醫師判斷

蠶豆症
G6PD 偏低

要避開
蠶豆和蠶豆製品、**樟腦丸（萘丸、臭丸）**、**紫藥水**
用藥
所有的藥都由醫師開；看病、領藥先說「我有蠶豆症」

婚前、準備懷孕發現帶因：請另一半也驗血液常規。夫妻是**同一型**帶因時，每一胎有 **1/4** 的機會是重型、1/2 是帶因、1/4 完全正常；懷孕後要做產前遺傳診斷。

補鐵照醫囑
每天或隔天吃，照醫師說的；空腹吸收好，腸胃不舒服再改飯後

少喝茶、咖啡、牛奶
補鐵期間喝太多，鐵會比較難吸收

吃含鐵的食物
紅肉、深綠色蔬菜、豆類；飯後配柳丁、芭樂

鐵劑收好
放在小孩拿不到的地方，幼兒誤食過量會有生命危險

帶因要讓另一半知道
婚前、懷孕前兩個人一起驗，知道是哪一型

4 什麼時候要看醫師？

正常	鐵的指標、G6PD 都正常：照常生活。紅血球還是偏小的人，可以加驗血色素電泳確認是不是帶因。
需要注意	**像缺鐵**　到**家醫科**找原因、補鐵；血色素回到正常後還要再吃約 3 個月，把庫存補滿。**地中海貧血篩檢 (+)、帶因**　不用治療、不用補鐵；準備結婚或懷孕，請另一半一起驗。
需要就醫	**男性、停經女性的缺鐵**　請到**腸胃科**檢查有沒有腸胃道出血。**夫妻同一型帶因又懷孕了**　盡早到**婦產科**做遺傳諮詢與產前診斷。**補鐵沒有進步、原因不明的貧血**　到**血液科**。

請立即就醫：臉色突然蒼白、皮膚或眼白變黃、尿變成深茶色或可樂色、精神很差（可能是急性溶血）。

資料來源：衛生福利部國民健康署〈帶因夫妻孕期接受檢查，防治重型海洋性貧血兒〉（2017）、〈出生 48 小時新生兒篩檢黃金期〉（2024）、李妮鍾〈認識蠶豆症〉《臺大醫院健康電子報》2013 年 4 月、Baird DC, et al. Alpha- and beta-thalassemia: rapid evidence review. *Am Fam Physician* 2022;105(3):272-280、Latimer K, et al. Iron deficiency anemia: evaluation and management. *Am Fam Physician* 2025;112(5):538-545、Short MW, Domagalski JE. Iron deficiency anemia: evaluation and management. *Am Fam Physician* 2013;87(2):98-104、Stoffel NU, et al. *Lancet Haematol* 2017;4(11):e524-e533；*Haematologica* 2020;105(5):1232-1239（隔天補鐵）、NHS: Thalassaemia carriers（2022）、Iron deficiency anaemia（2024）、MedlinePlus: Iron Tests、Total iron binding capacity、Reticulocyte Count。本單張為一般衛教資訊，不能取代醫師的診斷與治療。

長安醫事檢驗所　電話 (02) 2682-8209　新北市樹林區中山路一段 176 號