ان مقدار الوهم والمعلومة المغلوطة المستندة الى الخرافة في حقل امراض الدم الوراثية والمكتسبة اكثر من ان تغطيه في مقال واحد

١) ان افضل حليب لفقر الدم لدى الاطفال هو الحليب الخام او حليب الماعز  
الحقيقة : تنقسم الحلائب الى صنفين مدعمة وغير مدعمة والثانية هي سبب عادة لفقر دم نقص الحديد لعدم احتوائها على تركيز الحديد والفيتامينات المطلوب لاحتياج الجسم،وكذلك فهي مما تقدم لن تصلح كعلاج.مضافا لها الحليب السائل المعبأ في علب الكارتون.

٢) الشاي يحتوي على فوائد لدم الاطفال  
الحقيقة : الشاي يعمل على خلب الحديد في الغذاء واخراجه من الامعاء بدون امتصاصه للدم   
ملاحظة: كذلك المايونيز  
٣) استخدام الزبيب كغذاء لمرضى فقر الدم الوراثي  
الحقيقة : بسبب غناه بالحديد ( والذي قد يكون مرتفعا لدى فئة فقر الدم الوراثي)   
فهو قد يكون من الاغذية المضرة لهم ،فضلا عن عدم احتياجهم الى الغذاء المحتوي على الحديد .  
٤) ان امراض فقر الدم الوراثي لاتتولد الا من زواج الاقارب حصرا  
الحقيقة: لكون نمط الوراثة هو الوراثة المتنحية وليس السائدة والذي يتطلب بالفرض ان يكون كلا الابوين حاملين او مصابين ليتحقق انتقال المرض الى الذرية   
وهو امر ليس بالضرورة متحققا بزواج الاقارب مال يكونوا حاملي صفة وراثية للمرض   
وبالعكس صحيح ..قد يتحقق فرض الوراثة في زوجين من غير

٥) ان مريض فقر الدم البحري او المنجلي ممنوع من اكل البقوليات  
  الحقيقة: يمنع فقط اذا اقترن مع فقر الباقلائي الذي هو مرض دم وراثي اخر مستقل بالوراثة ولايشترط الاصابة به في الفرضين اعلاه

٦) ان علاج الهايدروكسي يوريا الذي يعطى لمرضى فقر الدم المنجلي هو علاج ضار وذو تاثيرات جانبية اكيدة وشديدة بخاصة تساقط الشعر والعقم كونة بالاصل علاج كيمائي يستخدم للحالات السرطانية  
الحقيقة : العلاج ثبتت آمنيته بالتدريج للاعمار مادون ال١٢ سنة ثم مادون ال ٥ سنوات وصولا الى اعطاءه لاي عمر فوق ال ٩ اشهر ،وهو ليس العلاج الكيماءي الوحيد الذ يستخدم لامراض غير سرطانية فالصدفية والروماتزم وتناذر الكلى تعالج كذلك بادوية كيميائية  
نعم ثمة تاثيرات جانبية ولكن بهامش بسيط يمكن تلافيه بالمتابعة الدورية للعلاج واخذ تحاليل معينة باشراف الطبيب المختص  
وهو لحد الان يعد العلاج الاكثر امانا لمرضى فقر الدم المنجلي

٧) مرضى حاملي الصفة (الغير مصابين) يجب ان يتعطوا الفولك اسيد دوما وهم ممنوعون من اخذ مستحضرات الحديد او الفيتامينات   
الحقيقة : لايحتاج حامل الصفة الى تدعيم دواءي بالفولك اسيد بالضرورة وفي نفس الوقت قد يصاب حامل الصفة كاي شخص عادي بنقص الحديد او الفيتامينات فيحتاج حينئذ الى التزويد بهما دوائيا باشراف الطبيب المختص

٨)مريض فقر الدم الباقلائي هو مريض معتمد على نقل الدم طوال. حياته  
الحقيقة: في النمط المنتشر في منطقتنا وباقي الشرق الاوسط ففقر الدم الباقلائي لايحتاج الدم الا في حالات التحلل الدموي الشديد والتي يتمكن تلافيها بالتقييد باجتناب الممنوعات

٩) ان توارث فقر الدم الباقلائي ينتقل وراثيا من جهة الاب  
الحقيقة:كل من فقر الباقلائي والهيموفيليا هما مرضان يتوارثان عبر الكرمومسوم x عليه لايتم التوارث الا عبر الام الحاملة للصفة عكس الفرض الحاصل في حالتي المنجلي والبحري والتي يشترك كلا الابوان في توريث المرض لذريتهما