

前产生恐惧、紧张、焦虑心理,目前受术者大部分愿意进行无痛人流术,充分说明了无痛人流术的必要性。

综上所述,丙泊酚复合小剂量芬太尼符合静脉麻醉基本要求和原则^[4-5],使患者意识消失,对伤害性刺激(手术刺激)没有或仅有轻度的应激反应,能够满足手术需要的松弛和镇痛。实施无痛人流术是完全有效的,具有镇静效果好,清醒快、恢复快、不良反应少,受术者满意度高的特点,值得临床广泛推广应用。但由于近年来无痛人流术的开展,广大妇女减轻了紧张、恐惧的心理,没有认真采取避孕措施,导致了反复多次流产的增加。因此,医务工作者有必要向每一个受术者认真宣传反复人工流产的弊病,如:吸宫不全、漏吸、术中出血、术后感染、子宫穿孔等并发症,使每一个受术者认真采取避孕措施,人工流产只能作为避孕失败的补救措施,而不能直接用此作为节育方法。

参考文献

[1] 乐杰. 妇产科学[M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社,2000:

435-436.

- [2] 张凌,隆玉华. 米索前列醇软化宫颈用于宫腔镜手术 100 例临床观察[J]. 实用妇产科杂志,2005,21(12):748-749.
- [3] 黄晓波,陈江山. 丙泊酚和芬太尼复合麻醉应用于无痛结肠镜检查[J]. 临床麻醉学杂志,2004,20(9):538-539.
- [4] 卫徐萍,李建,李锐,等. 芬太尼不同给药速度复合丙泊酚静脉全麻用于人工流产 551 例观察[J]. 检验医学与临床,2009,6(18):1506-1507.
- [5] 王宏丽. 芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流的临床观察[J]. 吉林医学,2010,31(14):1972-1973.

(收稿日期:2010-09-29)

• 临床研究 •

提高液基薄层细胞学检查中病原微生物检出率的探讨

孙淑玲(山东省荣成市中医院检验科 264300)

【摘要】 目的 比较液基薄层制片中病原微生物检出的阳性率与无菌棉拭子取分泌物直接涂片镜检病原微生物的阳性率,为临床诊断提供帮助。**方法** 采用液基薄层细胞制片的检测方法与无菌棉拭子取分泌物直接涂片进行超高倍显微镜检测。**结果** 液基薄层细胞涂片中线索细胞的检出率明显高出直接涂片镜检,而滴虫、真菌、衣原体、支原体的检出率远不如直接涂片镜检阳性率高。**结论** 为了提高液基薄层细胞学检测技术中病原微生物的阳性率,在留取液基薄层细胞检测的标本同时还应留取分泌物常规检测的标本,最大限度减低漏诊、误诊病例。

【关键词】 液基薄层细胞; 病原微生物; 阳性率

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.06.034 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2011)06-0709-02

液基薄层细胞学检查(TCT)是目前国际上最先进的一种宫颈细胞学检查技术,与传统宫颈刮片巴氏涂片相比明显提高了标本的满意度及宫颈异常细胞的检出率,同时还能发现部分癌前病变细胞及微生物感染^[1],如:真菌、滴虫、病毒、衣原体等,使那些早期宫颈有病变的患者能得到及时有效的治疗。但其在病原微生物检测方面还存在一定局限性使液基薄层细胞检测中病原微生物漏诊、误诊现象时有发生,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 3~6 月本院妇科门诊就诊患者 460 例,年龄 18~72 岁。主诉:外阴不适,白带量多、颜色异常、有异味,阴道不规则流血,小腹不适等症状。用两种方法同时留取标本送检^[2]。

1.2 器材 TH 超高倍显微镜分析系统(清华同方生产);DCT-08 液基薄层细胞制片机(湖北襄樊徕克生物电子厂生产);普通光学显微镜。

1.3 方法 用无菌棉拭子尽可能收集阴道后穹窿处分泌物立即送检。用无菌湿润的棉球将宫颈口的分泌物清除,使用特制的宫颈刷在宫颈口及颈管内旋转 4~5 周,将收集到脱落细胞的宫颈刷放入细胞保存液中立即送检。

1.3.1 直接涂片法 玻片一张加无菌生理盐水一滴,将取到分泌物的棉拭子在盐水中涂抹,盖上盖玻片,置于超高倍显微镜下检查^[3]。滴虫:即阴道毛滴虫,呈梨形,后端尖,约为多核白细胞的 2~3 倍,虫体顶端有鞭毛 4 根,体部有波动膜,后端

有轴柱凸出,活的虫体透明无色,呈水滴状,诸鞭毛随波动膜的波动而摆动,因此活体标本更易检出。真菌:有许多种,阴道感染 80%~90%系白色念珠菌引起,白色念珠菌呈卵圆形,由芽生孢子及细胞发芽伸长形成假菌丝,假菌丝与孢子相连成分枝状或链状。衣原体:是一种专性细胞内寄生的微生物,呈圆形或卵圆形,在宿主细胞内繁殖形成包涵体,在暗视野超高倍显微镜下可见上皮细胞内或脱落到细胞外的包涵体内闪动的衣原体。支原体:是已知能自由生活的最小微生物,他们的突出特点是没有细胞壁,因而细胞柔软,形态多变且具有多形态性,支原体感染人体后首先侵入柱状上皮细胞,并在上皮细胞内生长繁殖,在暗视野超高倍显微镜下可见上皮细胞上跳动的支原体。线索细胞:阴道鳞状上皮细胞黏附大量加德纳菌及其他短小杆菌,高倍镜下可见该细胞呈锯齿状,细胞有溶解,胞核模糊不清,因黏有大量细菌使其表面粗糙,出现斑点和大量细小颗粒。

1.3.2 液基薄层细胞制片法 将收集到标本的保存液放到振荡器上震荡 5~10 min,去除宫颈刷,然后将保存液放到 DCT-08 自动制片机上制成薄片。自然干燥后巴氏染色,普通光学显微镜下观察。滴虫:在巴氏染色片上呈梨形,圆形或椭圆形,核淡染,偏心位,细胞质嗜双色性。真菌:在巴氏染色片中常见两种表现,一种是染成红色假菌丝,是由拉长的芽孢形成呈链状或分枝状。另一种是光滑的念珠菌,形态大小较一致,其菌体周围绕有空晕^[4]。衣原体:在巴氏染色片中可见其感染的柱

状上皮细胞或化生细胞胞质中出现球形空泡,内含嗜碱性包涵体^[5]。线索细胞:在巴氏染色片上呈单个或粘连成片状的鳞状上皮细胞上黏附有大量嗜碱性短小球杆菌^[6]。

2 结 果

460 例检查者中直接涂片超高倍镜检中阳性标本 268 例,阳性率占 58%,液基薄层细胞制片法检出阳性标本 217 例。阳性率为 47%,见表 1。

表 1 两种检测方法的结果

病原体	直接镜检阳性例数	TCT 检查阳性例数
滴虫	30	20
真菌	103	95
衣原体支原体	40	10
线索细胞	59	69
混合感染	36	23

3 讨 论

妇科炎症是女性常见病,以不可预知的速度侵害着广大妇女的健康,影响着不少家庭的生活和工作。因此如何快速检测,有效预防,积极治疗妇科炎症显得十分重要。近年来临床上推行一种较先进的液基薄层细胞检测方法取代了传统巴氏涂片法筛查宫颈癌,该方法明显提高了标本的满意度及宫颈异常细胞的检出率,同时还能发现病原微生物,如滴虫、真菌、病毒、衣原体等,在妇科疾病中真正做到早发现、早诊断、早治疗的目的。但作者在长期大量工作实践中发现,液基薄层细胞的检测技术在防癌普查中发挥重要作用。但其在病原微生物的检测方面还存在一定缺陷,经过对 460 例标本分析,体会如下:(1)液基薄层细胞制片在留取标本前首先将宫颈口分泌物去除,这样降低了收集到病原体的概率。(2)取到的标本需保存

到细胞保养液中,10~20 mL 的保养液又将标本大量稀释。(3)制片过程中还需梯度离心,致使体积较小的病原体洗脱,不能完全吸附到滤膜上。(4)工作人员查找片中病理细胞一般使用低倍镜,易使体积较小的病原体漏检。(5)由于该方法是干片后观察,这就导致一些比较容易观察的活体病原体死亡,增加识别难度。(6)该方法中线索细胞检出率明显高于普通方法,是由于该方法能将上皮细胞集中收集起来且背景清晰,易于观察。

综上所述,液基薄层细胞检测技术在病原微生物的检测方面还有局限性,对一些单纯阴道炎患者易造成漏诊、误诊,因此建议妇科医生不能完全依据液基薄层细胞病理报告单来排除一般妇科炎症,对一些自感下身不适、分泌物异常的患者,还应留取分泌物作常规检查,真正做到万无一失。

参 考 文 献

- [1] 李元堂,张炳昌. 临床脱落细胞学图谱[M]. 济南:山东大学出版社,2008:8.
- [2] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:11.
- [3] 叶顺章,张木有. 现代性传播疾病实验室诊断技术[M]. 广州:广东科技出版社,1997.
- [4] 薛凤霞. 念珠菌外阴阴道炎的诊断[J]. 实用妇产科杂志, 2000,16(4):173-174.
- [5] 俞树荣. 微生物学和微生物学检验[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1997.
- [6] 丁曼琳. 妇产科疾病诊断与鉴别诊断[M]. 北京:人民卫生出版社,1989.

(收稿日期:2010-11-24)

• 临床研究 •

标本存放条件对血糖检测的影响及措施

吴春锋,周演武(上海市金山区亭林医院检验科 201505)

【摘要】 目的 分析标本存放条件对血糖检测的影响,以及探讨实验室如何采取合适的措施来避免这些因素的干扰。**方法** 随机抽取 10 例患者连续 2 d 早晨空腹采血共 20 份标本。第 1 天每份标本分装入 3 支无添加剂管中,组成 3 组,30 min 后分别进行离心,并对室温组标本检测,作为即时检测,其余两组分别放置冰箱和水浴箱保存。于 2.5 h、5 h 后分别对 3 组标本进行检测。第 2 天,每份标本分为两管,分别置入氟化钠草酸钾抗凝管和分离胶促凝剂管中,离心后分别于 30 min(即时)、2.5 h、5 h 后检测。**结果** 无添加剂真空管中的血糖标本置室温和水浴箱 2.5 h 和 5 h 后血糖检测结果与即时检测结果相比差异均有统计学意义($P < 0.01$)。而冰箱存放标本 2.5 h 后与即时检测血糖值相比差异无统计学意义($P > 0.05$),但 5 h 后差异有统计学意义($P < 0.05$)。即时检测的两种真空管中的标本比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。2.5 h 和 5 h 后血糖检测值与即时检测组同类试管比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 标本在不同条件下,由于糖酵解等因素会影响血糖的检测,而采用氟化钠草酸钾抗凝管和分离胶促凝剂真空采血管可以有效避免这些因素的影响。

【关键词】 血糖; 糖酵解; 氟化钠草酸钾抗凝管; 分离胶促凝剂管

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.06.035 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2011)06-0710-03

众所周知,实验室血糖的检测对某些疾病特别是糖尿病的诊断、监测和治疗有着十分重要的临床意义。所以大多数实验室将其作为常规生化检测项目来做。因此,实验室应该保证本室对血糖检测结果的准确和可靠。确保血糖检测结果准确和可靠有赖于实验室所建立的一套完整的质量管理体系,而

其中分析前质量管理是该体系中一个重要的环节。特别是血糖标本的存放条件,包括时间、温度和存放的试管类型等又是分析前阶段中影响血糖检测因素中一个非常重要的因素。由于很多实验室因为各种原因,一些采集好的血糖标本不能即时进行处理,或者标本采集完后不能及时送到实验室进行检测,