

纤溶指标,这对肝硬化患者出血抢救、病情估计及预后判断有重要的临床参考价值。

综上所述,检测凝血 4 项指标(PT、APTT、TT 和 Fig)同时联合检测 D-D 能比较全面地了解肝硬化患者凝血因子减少的程度,以及是否有纤溶系统功能亢进,并且有助于监测对肝硬化病情的判断和评估,为临床医生制订合理的治疗方案提供可靠依据。

参考文献

[1] 鲍森,李孝生.肝硬化患者血小板相关参数和凝血因子检测结果分析[J].山东医药,2009,49(25):46-47.
 [2] 陈仕银.肝硬化患者凝血功能相关指标的检测结果分析[J].国外医学:临床生物化学与检验学分册,2004,25

(1):89.

[3] 张书娥.肝硬化的诊断标准和治疗方案[J].现代中西医结合杂志,2002,11(10):953.
 [4] 李雅丽,陈旭宏.肝硬化患者凝血功能检测的临床意义[J].新疆医学,2008,38(5):50-51.
 [5] 李媛媛.肝硬化患者凝血指标的变化及其临床意义[J].检验医学与临床,2008,5(20):1253-1254.
 [6] 刘翔宇.肝硬化患者凝血四项变化与 Child-Pugh 分级关系[J].中国中医药咨讯,2010,34(2):301.
 [7] 吴晓莲.肝病患者 D-二聚体水平观察[J].浙江临床医学杂志,2008,10(1):91.

(收稿日期:2011-07-15)

• 临床研究 •

1 639 例白带盐水法和快速染色法结果的比较分析

叶巧国(广东省佛山市顺德区陈村医院检验科 528300)

【摘要】 目的 比较和分析两种不同方法检查妇科白带病原学结果的差异。**方法** 采用生理盐水直接涂片法(简称盐水法)和白带涂片多项检查快速染色法(简称快速染色法)对本院 1 639 例妇科门诊患者白带同时进行检测。**结果** 盐水法检出真菌 179 例,滴虫 58 例,检出率分别为 10.92%、3.54%,总检出率为 14.46%;快速染色法检出真菌 246 例,滴虫 84 例,纤毛菌 8 例,加德纳杆菌 181 例,革兰阴性双球菌 28 例,检出率依次为 15.01%、5.13%、0.49%、11.04%、1.71%,总检出率为 33.38%。经 χ^2 检验,两种方法比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 与盐水法相比,快速染色法具有检出率高、结果准确、检查项目全面等特点,在妇科白带检查中更具有实用价值,对妇科疾病的诊断和治疗有更好的指导作用。

【关键词】 白带; 真菌; 滴虫; 生理盐水涂片法; 快速染色法

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.01.027 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)01-0051-02

目前,我国各临床实验室普遍采用盐水法或革兰染色法进行妇科白带常规检查,只是这些方法病原体检出率较低,漏诊率高,如作多项检查则需多涂片,带来不便和造成污染。现本院采用妇科白带涂片多项检查快速染色法的新技术,可在一张涂片上同时作病原体和细胞学检查,检查项目全面、病原体检出率高。为探讨快速染色法和盐水法在白带常规中病原体检出率的差异性,作者对本院妇科门诊患者 1 639 例白带标本同时作盐水法和快速染色法检查,并将结果作比较,现报告如下。

1 材料与方 法

1.1 材料 选择 2011 年 1~4 月本院妇科门诊患者(年龄 15~56 岁)的白带标本 1 639 例。

1.2 方 法

1.2.1 盐水法 将送检标本直接用生理盐水涂片镜检。

1.2.2 快速染色法 采用妇科白带涂片多项检查快速染色技术,染色液由湖南株洲千金药业股份有限公司生产,分 I、II 液。步骤:将标本涂于一洁净的玻片上,干燥后经火焰固定,加入染液 I 液,染 1 min,清水缓慢冲洗,加 II 液,染 4~6 min,水洗后,趁湿镜检。

1.3 统计学处理 用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

1 639 例白带标本两种方法对滴虫、真菌检出率比较见表 1。快速染色法还可检出纤毛菌 8 例(0.49%),加德纳杆菌 181 例(11.04%),革兰阴性双球菌 28 例(1.71%),病原体总

检出率达到了 33.38%;而盐水法主要检查分泌物中无滴虫、真菌,该法的总检出率为 14.46%,经统计学处理,两种方法比较差异有统计学意义($\chi^2 = 6.29, P < 0.05$)。

表 1 1 639 例白带标本两种方法检验结果比较[n(%)]

方法	n	滴虫	真菌	合计
盐水法	1 639	58(3.54)	179(10.92)	237(14.46)
快速染色法	1 639	84(5.13)	246(15.01)	330(20.14)

3 讨 论

由表 1 可见,快速染色法对病原体的检出率明显高于盐水法,经统计学方法检验两种方法比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。造成盐水法病原体检出率低的原因:真菌量较少,滴虫离体时间过长或室温低于 25℃,影响其活动力,同时清洁度差、上皮细胞多而将真菌或滴虫掩盖,使造成漏检。另外,患者就诊前进行阴道灌洗或局部用药^[1]、标本采集部位不当,均可造成病原体的漏检。

盐水法对真菌性及滴虫性阴道炎的诊断有较大的临床价值,但是对老年性阴道炎、细菌性阴道病的诊断有较大的局限性,而快速染色法则不受上述缺点限制,只需一张涂片就可对滴虫、真菌、纤毛菌、加德纳杆菌、革兰阴性双球菌、条件致病菌、炎症细胞、癌细胞等多项的检查,病原体总检出率达到了 33.38%。不同的地区,病原体的检出率可有较大的差异,例如王远等^[2]采用快速染色法的检出率为 47.15%。这与不同的地理环境、气候炎热潮湿情况以及患者当前使用各种抗生素、

激素和抗肿瘤药物情况^[3]等因素有关。

本研究结果显示,真菌感染引致的阴道炎最为常见。该病主要由白色念珠菌感染引起,患者白带常呈“豆腐渣”样或凝乳状小碎块,其发病诱因主要有妊娠、糖尿病、应用糖皮质激素、使用免疫抑制剂、长期使用广谱抗生素等^[4]。在治疗过程中,约有 5%~10% 的患者会出现复发的现象,这与患者长期滥用抗生素有密切关系,应当引起临床的高度重视。

细菌性阴道病的发病率有逐年增高的趋势,已成为妇女常见的一种生殖道感染性疾病,且常可引起多种妇科并发症,如:盆腔炎、早产、绒毛膜炎、羊水感染、泌尿系感染、产褥热、新生儿败血症等^[5],严重影响母婴健康。其治疗的原则为采用作用于厌氧菌群(类杆菌属、加德纳杆菌、支原体等)而不抑制乳酸杆菌生长,不引起潜在性有害细菌大量繁殖的药物^[6]。

阴道毛滴虫除可引致滴虫性阴道炎外,还常累及尿道、膀胱和肾盂,患者出现尿频、尿急和尿痛的症状,严重时可出现血尿。在月经前后、妊娠期或产后,由于阴道 pH 值升高,可使滴虫的感染率和发病率升高。因此,为防止本病的复发,应在每次月经干净后检查白带,连续 3 次阴性方为治愈。

通过对 1 639 例白带标本两种方法检查结果的比较,作者认为,快速染色法在妇科白带检查中具有简便快速、形态清楚、

结果准确、检查项目全面、检出率高等的特点,比盐水法更有助于妇科疾病的诊断和治疗,因而是一种较好的检查方法,有普遍推广价值。

参考文献

[1] 顾锡金. 阴道滴虫悬滴法和染色法检查结果比较[J]. 镇江医学院学报, 2000, 10(1): 160-161.

[2] 王远, 耿艺平. CTB 染色法与直接法、革兰氏法的检验结果比较[J]. 岭南医学检验与临床, 2000, 3(3): 30-31.

[3] 农正祥, 陈继菲. 2 130 例门诊妇女白带检查结果分析[J]. 右江民族医学院学报, 1992, 14(1): 31-32.

[4] 李凤秋, 汲文字. 妇科生殖道感染疾病防治[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2010, 12(35): 79.

[5] 刘颖, 刘静璞, 于耕, 等. 98 例细菌性阴道病的临床观察及泰力特疗效分析[J]. 中日友好医院学报, 1998, 12(3): 40-42.

[6] 李贺兰. 口服大剂量甲硝唑加中药外阴熏洗治疗细菌性阴道病 158 例[J]. 河北医药, 2008, 30(4): 499.

(收稿日期: 2011-06-26)

• 临床研究 •

重庆市丰都县腹泻患儿粪便中 A 群轮状病毒抗原检测结果分析

何昭霞, 向小红, 付小平(重庆市丰都县人民医院检验科 408200)

【摘要】 目的 了解本地区小儿 A 群轮状病毒感染情况。方法 采用 A 群轮状病毒诊断试剂盒, 对本院 2010 年 4 月至 2011 年 3 月腹泻婴幼儿的粪便标本进行 A 群轮状病毒的检测。结果 965 例腹泻患儿粪便中检出 228 例 A 群轮状病毒阳性标本, 阳性率为 23. 63%。各个年龄段的感染率分别为: 0~6 个月组占阳性例数的 20. 2%, >6 个月至 2 岁组为 74. 6%, >2~5 岁组为 5. 3%。A 群轮状病毒的高发年龄段为大于 6 个月至 2 岁。男性患儿 590 例, 阳性检出率为 23. 4%, 女性患儿 375 例, 阳性检出率 24. 0%。A 群轮状病毒感染引起的婴幼儿腹泻以每年 11 月至次年 1 月为感染的高发期, 占阳性例数的 80. 7%。结论 A 群轮状病毒是引起婴幼儿秋冬季腹泻的主要病原菌, 应对该阶段的腹泻患儿常规进行轮状病毒抗原的检测。

【关键词】 腹泻; 轮状病毒; 病毒感染

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 01. 028 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2012)01-0052-02

轮状病毒是引起婴幼儿秋冬季腹泻的主要病原菌, 已有多个地区报道过当地轮状病毒的流行情况。为了解重庆市丰都县轮状病毒感染情况, 对丰都地区 2010 年 4 月至 2011 年 3 月 965 例腹泻患儿进行了轮状病毒抗原检测, 结合临床资料分析如下。

1 资料与方法

1.1 检测对象 2010 年 4 月至 2011 年 3 月本院门诊及住院的腹泻婴幼儿 965 例, 临床症状为起病急, 腹泻频繁, 部分患儿有发热、呕吐和腹痛, 淡黄色水样便或蛋花样便, 部分镜检可见脂肪球。

1.2 检测试剂 采用北京万泰生物药业股份有限公司生产的 A 群轮状病毒诊断试剂(胶体金法)。

1.3 检测方法 取约 100 mg 粪便放入装有样本稀释液的滴管中, 旋紧滴管。振荡混匀, 折断滴管上的盖帽。垂直而缓慢滴加 2~3 滴混匀后的样本于测试卡加样端中心。5~10 min 内判断结果。

1.4 结果判断 出现两条红线为阳性。只出现一条对照线为阴性。无对照线出现, 实验无效, 应重复检测。

1.5 统计学处理 各组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 965 例患儿中女性患儿阳性率略高于男性患儿, 但不同性别间轮状病毒感染差异无统计学意义($P > 0.05$), 见表 1。

表 1 不同性别患儿轮状病毒抗原检测结果

性别	检测例数	阳性例数	阳性率(%)
男	590	138	23.4
女	375	90	24.0

2.2 轮状病毒感染患儿以大于 6 个月至 2 岁组为主, 占阳性例数的 74. 6%, 0~6 个月占 20. 2%, >2~5 岁占 5. 3%。各年龄组轮状病毒检测情况比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 婴幼儿轮状病毒感染有明显的季节性, 以每年 11 月至次