

完全根据操作者所设定的通道顺序进行测试。因此作者就想通过设计仪器的避免交叉污染程序来解决,通过实验证实可以解决肌酐结果偏高的现象。但是由于冲洗的次数有限,而且随着仪器的使用,搅拌棒、试剂针、冲洗机构等工作状态越来越差,清洗不彻底也非常常见。因此有些项目也需要调整通道,或者单独测定^[7]。

通过以上的分析研究,提醒检验人员在平时的工作当中,应该保持认真、谨慎的态度,对工作中的问题要及时发现、迅速解决。也建议在以后仪器使用的过程中,做好日常保养工作。对样品针、试剂针、搅拌棒、冲洗针等每天工作结束后都用无水乙醇进行擦拭,对外表和内部有磨损的部件要及时更换,熟悉各项的反应原理,多查阅资料,了解不同项目间可能造成的交叉污染,寻找避免交叉污染的方法,以保证每一项检验结果的准确、可靠。

参考文献

[1] 孟素慧,王卫东.全自动生化分析仪使用中项目交叉污染

对结果影响的观察[J]. 临床军医杂志,2006,34(3):377-378.
[2] 钟原胜,牟绍英.全自动生化分析仪试剂间交叉污染的探讨[J]. 中国医药导报,2011,8(4):120-121.
[3] 王鸿彬.生化分析项目间试剂的交叉污染的避免方法[J]. 国际医药卫生导报,2004,10(8):67-68.
[4] 张正飞,Beckman Cx4 生化分析仪交叉污染主要原因及保养措施[J]. 检验医学与临床,2009,6(7):527-528.
[5] 王聪.全自动生化分析仪测定血清磷后对血清肌酐检测的交叉污染[J]. 中国误诊学杂志,2011,11(32):7874.
[6] 甘来军,甘文明.肌酐碱性苦味酸测定法对生化分析仪的交叉污染[J]. 中国基层医药,2010,10(8):2509-2510.
[7] 王新芹,王胜.脂类试剂对血清总胆汁酸自动分析的影响[J]. 中国误诊学杂志,2005,5(16):3043-3044.

(收稿日期:2012-05-08 修回日期:2012-11-16)

苏州某职业院校学生血红蛋白测定结果分析

陆玉霞,褚静英,徐廷云(苏州卫生职业技术学院检验药学系 215009)

【摘要】 目的 了解苏州某职业院校学生血红蛋白(Hb)含量,了解贫血患病情况。**方法** 对近五届某专业学生血红蛋白进行检测并分析结果。**结果** 男生 Hb 均值为(147.81±12.23)g/L,女生为(126.00±11.49)g/L,二者差异有统计学意义($P<0.01$);来自苏南的女生 Hb 均值为(127.00±10.94)g/L;来自苏北的女生 Hb 均值为(124.78±12.05)g/L,二者差异无统计学意义($P>0.05$);来自城镇的女生 Hb 均值为(125.31±14.29)g/L;来自农村的女生 Hb 均值为(126.22±10.48)g/L,二者差异无统计学意义($P>0.05$)。贫血率男生为 3.08%,女生为 7.03%,二者差异无统计学意义($P>0.05$);来自苏南、苏北的女生贫血率分别为 5.17%、9.35%,二者差异无统计学意义($P>0.05$);来自城镇和农村的女生贫血率分别为 11.29%、5.61%,二者比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论 对贫血患者应进行具体检测和诊断,对因治疗。

【关键词】 血红蛋白; 贫血率; 学生

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.051 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)01-0095-02

为了了解和掌握苏州卫生职业技术学院部分学生血红蛋白(Hb)含量和贫血患病率,为做好学生贫血防治工作提供科学依据,作者对近五届某专业学生血红蛋白检测结果进行分析。

1 对象与方法

1.1 对象 选择医学检验技术专业近五届二年级 10 个班共 378 名学生,年龄为 18~20 岁,其中男 65 人,女 313 人(本院女生居多)。女生中苏南 174 人,苏北 139 人;来自城镇 80 人,农村 233 人。

1.2 方法 仪器为 Coulter ACT.diff2 血细胞分析仪,采用仪器配套试剂,采集 2 mL 静脉血,真空采血管由 BD 公司提供,抗凝剂为乙二胺四乙酸二钾(EDTA-K₂),仪器经校正检测系统调整在完全正常状态下使用。按照仪器说明书操作,每份标本检测 3 次血红蛋白结果,计算平均值。

1.3 评价标准 依据贫血标准成年男性小于 120 g/L,女性小于 110 g/L,即诊断为贫血^[1]。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 Hb 检测结果

2.1.1 不同性别的学生 Hb 检测结果 在测定的 378 名学生中,65 名男生 Hb 均值为(147.81±12.23)g/L,313 名女生为(126.00±11.49)g/L,男生显著高于女生,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2.1.2 不同地区女学生的 Hb 检测结果 本院医学检验技术专业是面向江苏省招生,而江苏省涉及区域有 12 个市,以长江为界分为苏南和苏北,在 313 名女生中,来自苏南的学生 174 名,Hb 均值为(127.00±10.94)g/L;来自苏北的学生 139 名,Hb 均值为(124.78±12.05)g/L。来自苏南和苏北的学生 Hb 结果差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.1.3 来自城镇与农村的女学生 Hb 检测结果 在测定的 313 名女生中,来自城镇的有 80 名,Hb 均值为(125.31±14.29)g/L;来自农村的有 233 名,Hb 均值为(126.22±10.48)g/L。可见来自城镇和农村的学生 Hb 结果差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 学生贫血率

2.2.1 不同性别学生贫血率的比较 男性贫血率为 3.08%(2/65),女性为 7.03%(12/313),见表 1。可见男女生贫血率差异无统计学意义。

2.2.2 不同地区女学生贫血率的比较 来自于苏南的女生 5.17%(9/174),来自苏北的女生 9.35%(13/139),见表 2。可见不同地区(即来自苏南和苏北)的学生贫血率差异无统计学意义。

表 1 不同性别学生的贫血情况

性别	<i>n</i>	贫血人数	非贫血人数	贫血率(%)
男性	65	2	63	3.08
女性	313	12	301	7.03

注: $\chi^2=0.004, P>0.05$ 。

表 2 来自不同地区女学生的贫血情况

地区	<i>n</i>	贫血人数	非贫血人数	贫血率(%)
苏南	174	9	165	5.17
苏北	139	13	126	9.35

注: $\chi^2=2.066, P>0.05$ 。

2.2.3 来源城镇和农村的女学生贫血率比较 来自城镇的女生贫血率为 11.29%(9/80),来自农村的女生贫血率为 5.61%(12/233),见表 3。可见城区女生与农村女生贫血率差异无统计学意义。

表 3 来自城镇与农村女学生的贫血情况

组别	<i>n</i>	贫血人数	非贫血人数	贫血率(%)
城镇	80	9	71	11.29
农村	233	12	221	5.61

注: $\chi^2=3.54, P>0.05$ 。

3 讨 论

本次调查的 10 个班级共 378 名学生,均为高职二年级学生,均在本院已经度过了一年的集体生活。从结果分析来看,男生的 Hb 值明显高于女生,这主要与女性的生理周期有关,主要原因为女生进入青春发育阶段,月经期失血;青春发育后期男性雄激素的分泌量显著高于女性,雄激素可直接促进红细胞和血红蛋白合成,并间接作用于肾或肾外组织产生促红细胞生成素,因而造成两性间血液学方面的差异。而来自苏南和苏北的学生 Hb 量没有明显差异,这与近几年苏北经济发展较快,生活水平与苏南越来越接近有一定关系。来自城镇和农村的学生 Hb 值也没有明显差异,这可能与农村和城市之间生活差距越来越小,同时与学生一年多有规律的生活、学习有关。

因考虑到女性的生理周期带来的 Hb 量的减少,按规定依据贫血标准成年男性小于 120 g/L,女性小于 110 g/L,即诊断为贫血。378 名学生中贫血率为 6.35%(24/378),这与有关报

道贫血率相比偏低。男生与女生贫血率无显著差别,这与贫血的诊断标准密切相关。来自苏南和苏北的学生贫血率差异无统计学意义,而来自城镇和农村的学生贫血率差异也没有统计学意义。

前几年有关部门调查结果显示,贫血率在我国比例偏高,如呼伦贝尔市达斡尔族 6~17 岁中小学生贫血率为 19.36%^[2],百色市中小学生贫血率为 14.42%^[4],而浙江省 3~12 岁儿童贫血率 3.54%^[5],学生贫血状况在不同学校间存在明显差异^[6],可见贫血率差异甚大。目前推广使用铁强化酱油呼声很高,但是“铁酱油”可以用来补铁防止缺铁性贫血,但是是否会引起补铁过量,专家们也正在研究与争议之中。另外,贫血可以按病因分为:缺铁性贫血、巨幼细胞性贫血、再生障碍性贫血等等,虽然人群中缺铁性贫血占大多数,但仍然有一部分人并非是缺铁性贫血,采用补铁达不到治疗、预防贫血的效果。因此,作者认为,除了贫血率调查可对贫血的预防加强重视外,有必要对贫血患者进一步检测作具体分类,对因治疗。如果被诊断为贫血,一定要接受正规治疗,尤其中度以上的贫血并非喝铁酱油就能解决。

总之,引起贫血的原因很多,应针对不同人群进行不同年龄阶段的调查分析,针对患者进行具体检测和诊断,对因治疗,不盲目补铁,这样老百姓的身体健康才更有保障。

参考文献

[1] 陈方平. 血液学检验[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社, 2009:56-57.

[2] 王海军,张丽霞,沈亨昊,等. 达斡尔族与汉族学生血红蛋白检测结果分析[J]. 中国公共卫生, 2011, 27(10):1328.

[3] 廉世松. 沅陵县城区部分中小学生血红蛋白检测分析[J]. 辽宁医学院学报, 2010, 31(4):353-354.

[4] 农镇铭. 百色市中小学生贫血状况调查[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(10):931-932.

[5] 王立新,何青芳,陈雅萍,等. 浙江省 3~12 岁儿童贫血状况[J]. 中国学校卫生, 2007, 28(4):350-351.

[6] 汪之项,马爱勤,徐大勇,等. 青春后期男女学生血红蛋白及贫血状况的比较[J]. 卫生研究, 2003, 32(2):144-145.

(收稿日期:2012-06-12 修回日期:2012-11-16)

两种方法检测梅毒抗体临床分析

杨逊怀(河南省三门峡市黄河三门峡医院输血科 472000)

【摘要】 目的 研究酶联免疫吸附试验双抗原夹心法与甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)法检测梅毒抗体的特异性和敏感性。**方法** 采用酶联免疫吸附试验双抗原夹心法和 TRUST 法对梅毒抗体进行检测。**结果** 酶联免疫吸附试验双抗原夹心法比 TRUST 法特异性和敏感性高。**结论** TRUST 法只适合作为初筛试验,酶联免疫吸附试验双抗原夹心法特异性和敏感性高,对临床诊断具有重要意义。

【关键词】 酶联免疫吸附试验双抗原夹心法; 甲苯胺红不加热血清试验; 梅毒抗体
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.052 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)01-0096-02

梅毒是由苍白螺旋体感染人体所引起的一种性传播疾病, 近几年来,发病呈上升趋势,在我国传染病报告中居第 5 位,其