

检出大细胞性贫血 3 例,小细胞低色素性贫血 19 例,有核红细胞 20 例,这些细胞的异常形态在血细胞分析仪的检测结果中都未能体现出来或错误识别为其他细胞,有的甚至无法识别。通过有经验的检验人员结合临床提示分析后,对其进行涂片检查。涂片检查计数后纠正了仪器的错误检验报告,由此可见外周血细胞形态学检查的重要性。

3.2 病例 1 中仪器分类 N 60%,L 33.3%,M 6.7%,人工分类 N 61%,L 13%,浆细胞 18%,M8%,人工分类的淋巴细胞加浆细胞为 31%,基本相当于仪器分类的淋巴细胞分类(33.3%)。这是因为浆细胞是 B 淋巴细胞在抗原刺激下分化增殖而形成的一种不再具有分化增殖能力的终末细胞,也称为效应 B 细胞。因此浆细胞在形态和结构上与淋巴细胞有类似之处,仪器不能识别。这说明了仪器在分类时误将浆细胞识别为淋巴细胞,而使淋巴细胞比率成为正常值,所以没有报警提示^[4]。

3.3 病例 2 因外周血中 WBC 总数较低,又因幼稚细胞比例过低,所以很难发现细胞的形态学变化,因此仪器未出现报警提示。人工分类时未严格操作程序而出现漏诊,后经再次复片,按照先在低倍镜下浏览全片,寻找有无异常细胞,再用油镜分类,才发现异常瘤细胞^[5]。

综上所述,凡是血细胞分析结果异常增高或降低的,仪器报警提示结果有异常的,或者临床体征有发热、出血、贫血、黄疸或淋巴结肿大疑似造血系统疾病时,必须同时进行外周血涂片检查,以保证血细胞检测结果的准确性,以利于临床进行诊断、治疗。

参考文献

[1] 任学梅,李小东,马彩霞.全自动五分类血液分析仪与手工显微镜检测婴幼儿白细胞分类结果的比较[J].宁夏医学杂志,2009,31(10):951-952.
[2] 叶巧国.外周血细胞形态学检查结果分析与临床应用[J].检验医学与临床,2012,9(4):433-434.
[3] 席小红,张明远,李新.两种计数血液标本细胞方法比较[J].中国药物与临床,2005,3(3):222.
[4] 覃小梅,刘勇,陆颖.外周血异型淋巴细胞检测的临床意义[J].检验医学与临床,2011,8(15):1882-1883.
[5] 卢兴国,丛玉隆.应重视提升传统血液形态检验水平[J].中华检验医学杂志,2006,29(4):481.

(收稿日期:2012-10-23 修回日期:2012-12-25)

上海市黄浦区部分医疗机构血涂片检验质量分析

黄剑峰,陈嘉文,钱依雯,李 然,郑凤和,俞淑华(上海市黄浦区卫生局卫生监督所 200011)

【摘要】 目的 通过分析上海市黄浦区二级甲等以下医疗机构血涂片检验以监督检测结果,了解这些医疗机构血涂片临床检测水平,并探讨提高血涂片检测水平的相关对策。方法 收集 2010、2012 年黄浦区二级甲等以下医疗机构血涂片项目监督性检测结果,描述性分析相关数据,并应用卡方检验对相关数据进行比较分析。结果 在 2012 年监督性检测中,血涂片检测总体水平偏低,民营医疗机构的血涂片检测合格率高于二级甲等以下的公立医疗机构,2012 年血涂片检测总合格率高于 2010 年。结论 医疗机构需要合理配备检验工作人员,并加强检验人员血涂片能力的培养,卫生监督部门和临床检验质控部门应该继续加强对医疗机构血涂片质量的控制管理。

【关键词】 血涂片; 监督性检测; 临床检验; 质量
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.09.065 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)09-1167-02

血涂片判读即血涂片形态学检验作为临床检验学的一项简便、快捷的诊断方法,在血液病及血液感染性疾病的检验中起重要作用。没有血涂片细胞形态学的检查,很多血液系统的疾病难以确诊^[1]。为提高黄浦区医疗机构临床检验质量,督促医疗机构严格落实《医疗机构临床实验室管理办法》等规范要求,不断提高临床检验项目检测合格率,保障医疗质量,黄浦区在 2010 年及 2012 年对二级甲等以下的医疗机构血涂片检测项目进行监督性检测。本文通过对 2 年的检测结果进行分析,了解黄浦区二级甲等以下医疗机构的血涂片检测水平,并探讨提高血涂片检测水平的相关对策。

1 资料与方法

1.1 检测对象 2010 年共抽检 34 户医疗机构,包括 21 户公立医疗机构和 13 户民营医疗机构;2012 年共抽检 32 户医疗机构,包括 18 户公立医疗机构和 14 户民营医疗机构。
1.2 检测方法 这 2 次抽检使用的标本及评价标准均由上海市临床检验中心负责准备。现场监督检测由上海市黄浦区卫生局卫生监督所负责执行,流程如下:标本领取→限期内标本送达医疗机构→现场监督标本检验过程→收回检验结果→市临床检验中心出具评价报告。监督员指定一张血涂片,要求医

疗机构检验人员当场在 1 h 内完成血涂片细胞分类及异常情况描述的报告^[2]。

1.3 统计学方法 使用 Excel2010 软件进行数据录入,采用 SPSS 13.0 软件对数据进行卡方检验比较分析。

2 结果

2010 年血涂片监督性抽检中,公立医疗机构的合格率高于民营医疗机构,但差异无统计学意义;2012 年民营医疗机构的合格率高于公立医疗机构,但差异无统计学意义;2012 年与 2010 年比较,公立和民营医疗机构的合格率均有所提高,但差异均无统计学意义,见表 1。

表 1 公立和民营机构 2 年血涂片监督性检测结果						
医疗机构	机构数		合格数		合格率(%)	
	2010	2012	2010	2012	2010	2012
公立	21	18	10	9	47.6	50.0
民营	13	14	5	8	38.5	57.1
合计	34	32	15	17	44.1	53.1

3 讨论

3.1 血涂片检测能力差是个普遍问题 在 2009 年监督性抽

检中,上海市一级医疗机构血涂片判读的合格率仅为 38.5%,民营医疗机构的血涂片判读合格率仅为 33.3%^[3]。医学检验界专家已呼吁加强细胞形态学人才培养,“抢救”细胞形态学检验技术^[4]。这次血涂片监督性检测调查的是二级甲等以下的公立机构和民营医疗机构,这些医疗机构平时较少开展血涂片的检测,碰到血常规异常的患者,一般让这些患者至三级医疗机构进一步检测,加上有经验的检验人员相继退休,也造成了这些医疗机构血涂片检测水平的下降。另外随着自动化血液分析仪的应用,血细胞形态学被忽视,也是造成血涂片判读合格率降低的重要原因。

3.2 医疗机构需要重视血涂片检测 为了改变血涂片检测合格率低的局面,医疗机构应该要提高对血涂片检测的重视度,首先要合理调配检验工作人员,优化检验人员的年龄结构,做好以老带新,注重在检验操作过程中为缺乏经验的检验人员提供旁观学习的机会。通过大量的实践,让年轻、缺乏经验的检验人员能够得到更多的训练,尽快担当起检验科骨干的角色。民营医疗机构检验人员配备少,应当优先吸纳经验丰富的或退休的检验人员来提高临床检测水平。其次,医疗机构应该重视血涂片检测的继续教育,可以通过内部培训、邀请专家培训、参加质控部门的专题培训等提高血涂片检测的本领。最后,医疗机构可以把血涂片的检测能力作为平时内部考核的指标,纳入检验人员规范化培训内容,提高检验人员的重视度。

3.3 卫生监督要和质控部门通力合作,提升监管效能 通过监督性检测,黄浦区医疗机构的血涂片检测合格率有所提高,说明监督性检测对临床检测质量的提高具有一定的作用。在

检测中作者发现这些医疗机构平时也参加市临床检验中心组织的室间质控,而且质控的合格率要高于监督性检测的合格率,这是因为室间质控对检测时间没有具体要求,造成室间质控流于形式。监督性检测很好地整合了卫生行政部门和质控部门的优势,卫生行政部门具有监督检查优势和法律威慑力,而质控部门有较强的专业知识,较容易发现专业问题。本监督所将进一步探索与质控部门协作管理黄浦区临床检验质量的新模式,加强对问题医疗机构的监管检查力度,以促进黄浦区临床检验质量水平的提高,保障医疗安全^[5]。

参考文献

- [1] 姬美容,谢毅.临床疑难血液病细胞形态学诊断精要[M].上海:上海科学技术文献出版社,2002:56.
- [2] 黄剑峰,王怡,钱依雯,等.上海市卢湾区医疗机构临床检验监督检测结果分析[J].检验医学与临床,2011,8(10):1241-1242.
- [3] 王娟娟,杨兰馥,唐燕,等.民营医疗机构临床检验质量探讨[J].中国卫生质量管理,2010,17(6):23-26.
- [4] 盖生久,王箴环.加强血涂片细胞形态学检查对血常规质量保证的体会[J].中华现代临床医学杂志,2008,6(5):442-443.
- [5] 袁永红,石红梅.末梢血涂片检查对临床诊疗的意义[J].检验医学与临床,2012,9(12):1532-1533.

(收稿日期:2012-11-23)

血清天门冬氨酸氨基转移酶测定对精神病患者的应用价值

艾咏梅¹,邓尚廉²(1.湖北省宜昌市优抚医院 443005;2.湖北省宜昌市夷陵医院 443100)

【摘要】 目的 探究血清天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定对精神病患者的应用价值。**方法** 所有患者在入院后均予心电图(EKG)、肝功能[丙氨酸氨基转移酶(ALT)、AST]常规检测,观察血清 AST 测定对精神病患者的应用价值。**结果** AST 异常率为 31.7%,明显高于 ALT 异常率(14.2%)和 EKG 异常率(23.3%);用药品种对比中,使用传统抗精神病药物者的 AST 异常率为 38.81%,明显高于使用新一代抗精神病药物者的 22.64%;在用药方法对比中,联合用药 AST 异常率为 43.13%,明显高于单独用药者的 23.18%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。在 AST 异常患者疗程分布结果不同疗程中均会有 AST 异常情况发生,尤其是疗程为 30~44 d 的 AST 异常率最高。**结论** AST 可作为鉴定精神病患者用药时药物毒性对心肌侵害的早期诊断标准,对预防猝死具有积极作用。

【关键词】 天门冬氨酸氨基转移酶; 丙氨酸氨基转移酶; 精神病患者; 应用价值

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.09.066 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)09-1168-02

精神疾病患者需要长期服用抗精神药物,这些药物往往会伤及患者组织器官。据相关医学研究文献报道,精神病患者长期服用抗精神药物后,肝功能异常率为 30%左右,心电图(EKG)异常率为 40%~50%,常引起患者心脏系统疾病,导致猝死等严重后果^[1]。临床对精神病患者常将 EKG、肝功能[丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)]作为常规检查,为此本文将探究应用 AST 对精神病患者的应用价值,现将检查进行分析总结,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2012 年 1~8 月本院收治的 120 例精神病患者,其中男 69 例,女 51 例,年龄 16~71 岁,平均(32.9±2.3)岁。所有患者均符合《中国精神障碍分类与诊断标准》(第 3 版)的诊断标准,排除其他躯体疾病及心、肝、肾等脏器功能障碍疾病。入院前 EKG 均正常,且未服用抗精神类药物。

1.2 方法 所有患者在入院后均予 EKG、肝功能(ALT、AST)常规检测,仪器为迈瑞 BS-320 全自动生化分析仪,试剂为迈瑞配套试剂盒,EKG 检查采用日本光电 9130P 型心电图机,12 导连同步记录常规扫描。

1.3 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计学软件进行分析,计量资料采用率(%)比较,率的比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 检测情况 本文研究的 120 例精神病患者 ALT 异常 17 例(14.2%),AST 异常 38 例(31.7%),EKG 异常 28 例(23.3%)。38 例 AST 异常患者中男 21 例,占 30.4%(21/69),女 17 例,占 33.3%(17/51),差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 AST 异常患者疗程分布 疗程小于 15 d 的患者 AST 异