

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%<sup>[3]</sup>。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<sup>[4]</sup>。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<sup>[5]</sup>。

## 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<sup>1</sup>, 邓尚廉<sup>2</sup> (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<sup>[1]</sup>。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  $\chi^2$  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

常率为 12.5%(2/16), 15~29 d 的患者 AST 异常率为 31.7%(13/41), 30~44 d 的患者 AST 异常率为 45.8%(11/24), 45~59 d 的患者 AST 异常率为 32.1%(9/28), 60~90 d 的患者 AST 异常率为 27.3%(3/11), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。疗程为 30~44 d 的 AST 异常率最高。

**2.3 不同药物治疗患者 AST 异常情况** 本组 120 例研究病例, 给药品种对比中, 采用奋乃静、舒必利、氯丙嗪、氯氮平、阿米替林、氟哌啶醇等传统抗精神病药物患者有 67 例, 其中 AST 异常 26 例, 占 38.81%。采用曲唑酮、利培酮、泊罗西汀、奎硫平、文拉法新、氟西汀等新一代抗精神病药物患者有 53 例, 其中 AST 异常 12 例, 占 22.64%, 给药品种对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。用药方法对比中, 单独用药 69 例, AST 异常 16 例, 占 23.19%, 联合用药 51 例, AST 异常 22 例, 占 43.14%, 用药方法对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

据相关医学文献报道, 大部分精神病院内猝死患者与长期服用抗精神病药物关系密切。精神病患者因长期服用抗精神病药物, 会引起心肌细胞蛋白质降解, 对心脏产生毒性作用, 损伤患者心肌生理解剖结构, 诱发中毒性心肌病, 最终导致猝死<sup>[2-3]</sup>。

传统检查抗精神药物对患者内脏(肝脏及心脏)有损害, 一般检测肝功能(ALT、AST)和 EKG, ALT 在肝脏中的含量较多, 检查结果可提示患者肝脏疾病情况; AST 在心肌中的含量较多, 多数患者因长期服药导致心肌受损和肝胆类疾病时, AST 均明显增高<sup>[4-5]</sup>。本研究结果显示, 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 AST 异常率为 38.81%, 明显高于使用新一代抗精神病药物的 22.64%。在用药方法对比中, 联合用药 AST 异常率为 43.14%, 明显高

于单独用药的 23.14%, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结果提示测定 AST 长期服用抗精神病药物患者的毒害敏感度明显高于 ALT 和 EKG, 即尽管检测出 ALT 和 EKG 均正常, 但 AST 检测异常, 则提示患者心肌受损。同时, 在 AST 异常患者疗程分布结果中, 不同疗程均会有 AST 异常情况发生, 尤其是疗程为 30~44 d 的 AST 异常率最高。结果提示, 在不同疗程中, 应定期检测 AST, 有利于及时发现心肌受损情况, 并及时采取有效预防措施<sup>[6]</sup>。

综上所述, 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。

### 参考文献

- [1] 王琦, 王晓俭. 血清肌酸激酶及其同工酶、乳酸脱氢酶和天门冬氨酸氨基转移酶的测定在精神疾病中临床价值[J]. 临床合理用药杂志, 2011, 14(33): 13.
- [2] 郭建民, 伍毅. 不同类型精神分裂症患者血清肌酸激酶活性探讨[J]. 山东精神医学, 2005, 3(1): 196.
- [3] 卢业成, 罗洁, 龚兰. 线粒体型天门冬氨酸氨基转移酶同工酶/天门冬氨酸氨基转移酶比值在各类肝损害病程中的变化[J]. 中华检验医学杂志, 2010, 26(8): 772.
- [4] 凌迎春, 段迪. 精神分裂症及抑郁发作患者血清心肌酶的研究[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2007, 5(3): 182-184.
- [5] 吕珏. 血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同工酶不同类型肝炎中的结果[J]. 临床检验杂志, 2009, 24(6): 428.
- [6] 王琦, 丁建英. 血清酶在精神疾病患者中的测定[J]. 临床精神医学杂志, 2007, 10(4): 264.

(收稿日期: 2012-12-23 修回日期: 2012-12-26)

## 982 例手足口病患者 EV71-IgM 抗体检测结果分析

商新梅<sup>1</sup>, 商慧<sup>2</sup>, 周安仁<sup>3</sup>, 钱晓娟<sup>1</sup>, 商开国<sup>4</sup> (1. 湖北省黄梅县人民医院 435500; 2. 湖北省黄梅县妇幼保健院 435500; 3. 湖北省黄梅县卫生局 435500; 4. 湖北省黄梅县疾病预防控制中心 435500)

**【摘要】** 目的 研究临床就诊的手足口病肠道病毒 71 型(EV71)型分布特征。方法 以黄梅县人民医院 2012 年 5~11 月急性期就诊病例为研究对象, 用酶联免疫吸附试验检测患者血浆中 EV71-IgM 抗体来确诊。结果 在就诊的 982 例患者中检出 EV71 阳性 383 例(39.0%), 其中男 250 例, 女 133 例, 男女阳性检出比为 1.88 : 1; 检出阳性年龄最小 4 个月, 最大 10 岁, 平均 2.133 岁, 6 个月至 3 岁年龄组检出阳性 344 例, 占阳性总数的 89.8%, 以 6 个月至 3 岁的婴幼儿检出为主( $\chi^2 = 144.10, P = 0.000$ ); 阳性 383 例测量均值为 1.212 ± 0.101, 中值为 0.864。结论 6 个月龄至 3 岁为 HFMD EV71 的重点感染人群, 男性较女性易感染。HFMD 仍然是黄梅县重要的公共卫生问题, 其中 EV71 在黄梅县婴幼儿中感染率较高, 应引起重点关注, 并对临床可能出现重病病例保持高度警惕。

**【关键词】** 手足口病; 肠道病毒 71 型; 酶联免疫吸附试验

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.09.067 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)09-1169-03

手足口病(HFMD)是由多种肠道病毒(EV)引起的急性传染病, 多发生于学龄前儿童, 尤以 3 岁以下年龄组发病率最高。患者和隐性感染者均为传染源, 主要通过消化道、呼吸道和密切接触等途径传播。主要症状表现为发热和手、足、口腔等部位的皮疹、疱疹。绝大多数为普通型患儿, 可治愈。少数病例可出现无菌性脑膜炎、脑炎、肺水肿、循环障碍等, 多由 EV71 感染引起, 致死原因主要为脑干脑炎及神经源性肺水肿。1980 年我国上海报道 HFMD, 自 1989 年湖北医学院病毒所分离出 EV71 以来<sup>[1]</sup>, 1998 年在上海、深圳、武汉、福州和广州等地相继分离出 EV71<sup>[2]</sup>, EV71 流行于全国各地, 广泛引起关注。目

前引起 HFMD 的致病源有 20 多种病毒, 其中柯萨奇病毒 A16 型(Cox A16)和肠道病毒 71 型(EV71)最常见, 而 EV71 感染引起临床重症病例比例较高。本研究旨在分析急性期 HFMD 患者中 EV71 感染状况及实验诊断方法, 为早期诊断 HFMD 及 EV71 提供依据。

### 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 黄梅县人民医院 2012 年 5~11 月门诊预检分诊病例、住院病例和乡镇转诊的可疑病例共 982 例, 样本均采集首次来院就诊或住院 3 d 内疑似患者, 用肝素钠真空管采集患者静脉血 3 mL, 离心分离血浆用于检验。