

瘤中的表达及意义[J]. 同济大学学报:医学版,2014,35(3):42-45.

[2] 陈俊雅,廖秦平.成熟性卵巢畸胎瘤血清肿瘤标志物检测的临床价值[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2011,12(4):244-247.

[3] Tsai CK, Huang TW, Li CC. et al. Cystic seminoma with elevated value of carbohydrate antigen 199 in tumor fluid mimicking cystic teratoma[J]. Ann Thorac Surg, 2009, 88(9):1693-1695.

[4] Coskun A, Kiran G, Ozdemir O. CA199 can be a useful tumor marker in ovarian dermoid cysts[J]. Clin Exp Obstet Gynecol, 2008, 35(2):137-139.

[5] Emin U, Tayfun G, Cantekin I, et al. Tumor markers in mature cystic teratomas of the ovary[J]. Arch Gynecol Obstet, 2009, 279(5):145-147.

[6] Mikuni M, Makinoda S, Tanaka T, et al. Evaluation of tumor marker in Ovarian demoid cyst[J]. Nippon Sanka Fujinka Gak-kai Zasshi, 1990, 42(5):479-484.

[7] Dede M, Gungor C, Yenen MC. CA199 may have clinical significance in mature cystic teratomas of the ovary[J]. Int J Gynecol Cancer, 2006, 16(1):189-193.

[8] Mann DV, Edwards R, Ho S, et al. Elevated tumor marker CA199; clinical interpretation and influence of obstructive jaundice[J]. Eur J Surg Oncol, 2000, 26(5):474-479.

[9] Cho HY, Kim K, Jeon YT, et al. CA199 elevation in ovarian mature cystic teratoma; diserimination from ovarian cancer CA199 level in teratoma[J]. Med Sci Monit, 2013, 19(2):230-235.

[10] Kitada M, Ozawa K, Sato K, et al. Resection of a mediastinal mature teratoma diagnosed owing to sudden chest pain with elevated preoperative serum CA199 [J]. Gen Thorac Cardiovasc Surg, 2010, 58(3):298-301.

[11] 陆启滨, 许家莹, 周雪滢. 卵巢畸胎瘤与 CA199 相关因素分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(20):2481-2483.

[12] 王伟萍, 向阳, 沈铿, 等. 糖类抗原 199 在卵巢成熟性畸胎瘤诊断中的临床意义[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2011, 27(1):51-53.

[13] 龚晓明, 冷金花, 郎景和. 等. 卵巢成熟性畸胎瘤 695 例临床分析[J]. 中国医学科学院学报, 2004, 26(6):692-695.

(收稿日期:2015-05-10 修回日期:2015-06-15)

• 临床探讨 •

传统手工法和干化学分析仪检测尿常规的应用研究

刘金林¹, 付凤伟² (河北省衡水市故城县医院:1. 检验科;2. 内五科 253800)

【摘要】 目的 探讨传统手工法和干化学分析仪检测尿常规应用效果,为临床提供可靠的参考依据。**方法** 选取该院 2013 年 1 月至 2014 年 12 月接受尿常规检测的患者标本 210 份,采集所有受试者晨尿标本,分别使用干化学分析仪法和传统手工法进行检测,比较 2 种方法的检验结果。**结果** 2 种方法对白细胞、红细胞、尿蛋白的检出阳性率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),阳性符合率分别为 96.67%、97.62%、98.10%。**结论** 干化学分析仪法和传统手工法对尿常规检测结果无明显差异,且各具优势,两者联合应用可有效提高阳性检出率,对临床早期诊断和治疗均有临床意义。

【关键词】 尿常规; 干化学分析仪法; 传统手工法
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.18.057 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)18-2775-03

近几年的实践与研究表明,由于医疗科技的不断发展和完善,医疗水平得到不断提高,临床检验工作与研究也获得较大成就,在临床诊断和治疗中发挥重要作用^[1]。临床尿液检验中的尿常规为一项常规且重要的检测项目之一,为临床诊治提供可靠的参考依据,因此提高尿常规检验的效率、准确性、灵敏性等对改善临床诊断、治疗效果,提高医疗水平均具有临床价值,近几年干化学分析仪法和传统手工法均应用广泛^[2]。现对该院接受尿常规检验的临床住院患者的晨尿标本分别采取传统手工法和干化学分析仪法进行检测,并比较检验结果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院收治的接受尿常规检验的临床住院患者,选取其中 210 例患者作为研究对象,男 157 例,女 53 例,年龄 10~87 岁,平均年龄(43.7±13.8)岁,所有患者均符合临床诊断标准,自愿接受临床研究并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 研究方法 采集患者晨尿标本,分别采取传统手工法

和干化学分析仪法进行尿常规检测,并对检验结果进行对比分析。

1.2.2 检验方法 仪器为尿液干化学试纸条、尖底离心管、显微镜、离心机等;试剂包括冰醋酸、乙醇等。标本采集完成后,分别使用传统手工法和干化学分析仪法对白细胞、红细胞、尿蛋白进行检测。(1)干化学分析仪法:所有操作均严格按照操作说明书进行,对标本白细胞、红细胞、尿蛋白检测水平进行详细准确记录,检验完成后进行传统手工镜检。(2)传统手工法:尿蛋白检测采取热醋酸碱法;红细胞、白细胞的检测使用尿液标本 10 mL,将其放置尖底离心管,离心处理 5 min 后,将上清液弃掉,留取 0.2 mL 沉渣,将其均匀涂抹在镜片上,对红细胞、白细胞的检测结果进行详细准确的记录,检验过程中,尿液沉渣保留时间在 1 h 内,避免发生影响检测结果的显像。

1.3 观察指标 分别记录传统手工法和干化学分析仪法对白细胞、红细胞、尿蛋白的检测阳性率,并计算 2 种检验方法,检验符合率=阳性符合率+阴性符合率。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件进行分析,计量

资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,应用 t 检验,计数资料比较采取 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 种检验方法阳性率结果比较 传统手工法和干化学分

析仪法对尿常规检测结果比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),传统手工法检测阳性率分别为 20.48%、24.29%、16.19%,干化学分析仪法检测阳性率分别为 19.52%、25.24%、15.71%。见表 1。

表 1 2 种方法尿常规检测结果比较[n(%)]

检测方法	n	白细胞		红细胞		尿蛋白	
		阳性(+)	阴性(-)	阳性(+)	阴性(-)	阳性(+)	阴性(-)
传统手工法	210	43(20.48)	167(79.52)	51(24.29)	159(75.71)	34(16.19)	176(83.81)
化学分析仪法	210	41(19.52)	169(80.48)	53(25.24)	157(74.76)	33(15.71)	177(84.29)
χ^2		1.092	1.221	2.311	2.786	2.087	1.902
P		0.080 1	0.079 3	0.065 3	0.057 1	0.071 2	0.076 5

2.2 2 种检测方法检验符合率结果比较 干化学分析仪法和传统手工法对白细胞、红细胞、尿蛋白的阳性符合率分别为 96.67%、97.62%、98.10%。见表 2。

表 2 2 种方法检验符合率结果比较

检查项目	阳性(n)		阴性(n)		符合率 (%)
	符合	不符合	符合	不符合	
白细胞	41	2	162	5	96.67
红细胞	47	1	159	3	97.62
尿蛋白	30	1	176	3	98.10

3 讨 论

近几年随着经济水平的发展,现代临床实验室检验技术也不断更新、完善,质量管理工作强度不断增加,提高实验室检验的规范化、标准化程度已经成为一项重要的工作^[3-4]。尿常规检验为临床实验室三大常规检验中十分重要的一项,为目前各类疾病诊断的初步检查手段。临床研究与实践表明,多数肾脏疾病患者早期病变经尿沉渣、尿蛋白等检查可获得明确的诊断,并且尿常规检验在糖尿病、泌尿系统疾病早期筛查中均发挥重要作用,可为部分疾病的病理演变过程提供可靠的参考依据^[5-6]。尿液干化学分析仪为目前临床应用的一种新型检验手段,该方法在传统检验方法的基础上发展而来,使临床工作的效率、准确性等均得到显著升高^[7]。有学者研究报道,尿液红细胞检测中,显微镜检查依旧作为参考标准,主要是由于显微镜检查能够对红细胞形态变化进行观察,且能对数目展开定量分析,但是干化学分析仪目前还无法完成该项工作^[8]。

本研究对尿常规检验中传统手工法和干化学分析仪的应用效果进行分析探讨,为临床提供可靠参考依据,对本组患者的晨尿标本分别采用 2 种方法进行尿常规检验,并对检验结果进行对比分析,结果显示,差异无统计学意义($P > 0.05$),白细胞、红细胞、尿蛋白检测阳性率比较,差异也无统计学意义($P > 0.05$),与相关报道结果一致^[9-11],提示传统手工法和干化学分析仪法在尿常规检验中的阳性率无明显差异。本研究还对比 2 种检验手段的检验结果符合率,结果表明,2 种方法对白细胞、红细胞、尿蛋白的阳性符合率分别为 96.67%、97.62%、98.10%,与相关报道相符^[12-13]。

2 种检验手段的检验原理存在一定的差异,尿液干化学分析仪法会出现一定程度的错误性以及片面性。将 2 种方法联合应用,可有效提高检验结果的准确性,两者联用有一定的可

行性和必要性^[13]。

美国临床检验标准化委员会规定尿常规检验需要接受镜检的情况包括^[14-18]:(1)临床医师提出对尿液标本进行镜检需求。(2)依照患者具体情况,包括病情、疾病类型、其他检验结果等,需要采取镜检作为辅助诊断手段。(3)尿液任一项目的化学检验、物理检验结果存在异常时。

尿沉渣镜检具有以下优势^[19-20]:尿沉渣镜检完全在显微镜下展开,从而使检验结果更加真实、直观,细胞等诸多有形成分能得到直接呈现,通过显微镜的作用直接在镜下进行真实呈现的手段,可对红细胞形态、数目等进行真实反映,且只有在显微镜下才能实现对病理情况的确定以及鉴别,因此目前显微镜检查无法替代。尿沉渣镜检法存在一定程度的局限性,检测效率较低,耗时较长,存在诸多影响及干扰因素,在大量健康者检测中不适宜应用^[21]。

干化学分析仪的优势包括^[22-23]:需要的尿液标本量相对较少,能快速呈现出检测结果;报告方式为半定量模式,在多种疾病治疗前后对比检测结果,具有重要的临床参考意义。由于该检测手段具有固定的程序化、标准化,因此可以使工作效率得到最大程度的提高,从而有效避免了目测误差的发生。然而其属于化学定性的过筛方法,对尿中的淋巴细胞、球蛋白、单核细胞等一些临床意义成分指标则无法准确检出,且存在诸多因素造成不同程度的干扰。因此对干化学分析仪操作技术水平予以加强,并对相关影响因素进行控制,对提高干化学分析仪法检测结果的准确性、可靠性具有临床意义。

干化学分析法的原理是利用细胞浆中存在的一些特殊酯酶开展白细胞检测,然而白细胞中淋巴细胞内并不含有该酶,因此一些肾结核等疾病引起的淋巴细胞尿则会检测呈阴性,镜检结果却为阳性。且患者应用大剂量的抗菌药物后会导致粒细胞浆中的酯酶反应受到明显抑制,进而导致检测结果呈阴性。临床普遍认为,显微镜尿检红细胞为临床尿常规检验的参考标准,这是由于该检测手段能对红细胞的形态变化进行直观显示,能够对细胞数量进行定量分析,但是干化学分析法则很难实现。

有学者对 2 种检验方法的检验结果进行了对比,结果发现,尿蛋白、白细胞、红细胞的检验结果存在一定的差异,但是将 2 种检测方法联合应用后,产生了明显的协同效果、互补效果,增加阳性检出率和准确性。本研究结果表明,尽管 2 种检验方法的阳性率比较无明显差异,但是 2 种检查方法的符合率依旧未达标。今后应对 2 种方法的优缺点进行了解与掌握,必

要时将 2 种检验手段进行联合应用,实现优势互补,进而提高准确性,使阳性率显著提高,为临床诊断和治疗提供可靠的参考依据,最终实现早期诊断、早期治疗,改善患者预后的效果,提高医疗水平。

参考文献

[1] 胡永翠,张志梅. 尿液干化学分析仪和显微镜手工法检验尿常规结果比较的分析[J]. 中国社区医师, 2010, 12(22):184-185.

[2] 魏源华,李岷,曹慧玲,等. 尿有形成分、尿干化学和尿培养联合检测对尿路感染的意义[J]. 检验医学, 2012, 17(1):60-62.

[3] 杨蓉. 尿液干化学分析仪和显微镜手工法检验尿常规的比较研究[J]. 中国医药指南, 2011, 9(13):265-266.

[4] 伍俊. 尿常规干化学检测结果准确性及影响因素探究[J]. 大家健康:中旬版, 2013, 12(11):116-117.

[5] 魏静. 探讨在临床中尿常规检验方法对比分析[J]. 中外医疗, 2012, 31(11):45-46.

[6] 杨文娜. 传统手工方法与干化学分析仪在尿常规检验中的应用对比分析[J]. 中国当代医药, 2013, 20(11):106-107.

[7] 李建梅. 分析仪和显微镜手工法检验尿常规结果分析[J]. 基层医学论坛, 2012, 16(3):4297-4298.

[8] 酃永泽. 粪尿常规检验标本不合格相关原因分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2011, 12(15):40-41.

[9] 张洪波,桂清荣,彭改,等. Excel 规划求解在检验科尿常规工作流程中的应用[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 12(19):2283-2284.

[10] 王晓凤. 分析仪和显微镜手工法检验尿常规结果分析[J]. 实用医技杂志, 2011, 18(5):510-511.

[11] 李鸿飞,邱广斌. 常用生化指标干化学与湿化学检测结果

的比较分析[J]. 检验医学与临床, 2013, 11(6):1198-1199.

[12] 吴萍. UF-1000i 联合干化学分析仪检测尿液[J]. 吉林医学, 2011, 12(9):108-110.

[13] 刘海燕,崔健. 两种尿常规检验方法结果对比分析[J]. 医学信息, 2013, 26(2):102-103.

[14] 吴凤良. 临床粪尿常规检验标本不合格原因分析及对策[J]. 中国现代药物应用, 2012, 18(6):60-61.

[15] 李久华. 临床尿常规临床检验方法的分析[J]. 按摩与康复医学, 2012, 3(9):205-206.

[16] 许文娟,王士平. 尿常规检验及其临床意义[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(8):186-187.

[17] 赵敏,李新玲. 尿沉渣与尿常规在尿液检验中的相关性分析[J]. 中国实用医药, 2012, 14(7):79-80.

[18] 王昌璧. UF-1000i 尿细胞分析仪和干化学分析仪与显微镜联合测定尿白细胞的结果分析[J]. 检验医学与临床, 2012, 22(11):1176-1179.

[19] 高阳,陈华根,李云霞,等. 420 例尿液常规有形成分检测结果对比分析[J]. 医学理论与实践, 2014, 12(10):276-279.

[20] 胡元. 临床检验中影响尿液检验的因素分析[J]. 中国民康医学, 2014, 18(19):217-219.

[21] 殷亚杰. 干化学尿液分析检测与尿沉渣镜检结合的临床意义[J]. 中国现代药物应用, 2009, 17(21):1121-1123.

[22] 沈国凤. 女性患者尿隐血检查干化学法与镜检法的比较分析[J]. 工企医刊, 2014, 15(5):1165-1168.

[23] 刘腊君. 尿液干化学分析仪和显微镜手工法检验尿常规的对比如分析[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 13(4):56-59.

(收稿日期:2015-03-15 修回日期:2015-04-20)

• 临床探讨 •

强化护理在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中的应用研究

刘敏捷,钟 潇,雍彩霞(陕西省宝鸡市妇幼保健院儿三科 721000)

【摘要】 目的 探讨强化护理在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中的临床价值。**方法** 选取该院 2013 年 1 月至 2014 年 9 月收治的 80 例哮喘患儿,随机分为研究组($n=40$)和对照组($n=40$)。对照组患儿采用常规护理,研究组患儿使用强化护理,比较 2 组患儿的治疗依从性、家属对护理工作的满意度及患儿生存质量。**结果** 研究组患儿的治疗依从性[95.0%(38/40)]显著高于对照组[52.5%(21/40)],差异有统计学意义($P<0.05$),家属对诊治时间、疾病知情、护理服务等护理工作的满意度均显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),患儿的疾病影响、活动受限、呼吸道症状及 SGRQ 总评分均显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 强化护理在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中的临床效果显著。

【关键词】 强化护理; 小儿哮喘; 雾化吸入激素治疗; 应用效果
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.18.058 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)18-2777-03

支气管哮喘属于一种气道慢性炎性反应,由多细胞参与,咳嗽、哮喘等是该病的主要临床表现,反复性是该病的主要临床特征,任意年龄段均会发生该病,高发人群为儿童,因此加强治疗和护理具有重要的意义和作用^[1]。相关医学报道表明,近年来,支气管哮喘的发病率呈现逐年上升的趋势,在一些发达国家,与艾滋病和肺结核对社会带来较大负担^[2]。我国小儿支

气管哮喘的发病率也呈逐年上升的趋势^[3]。糖皮质激素是一线抗炎性药物,其雾化吸入的治疗效果得到认可,但儿童属于特殊群体,治疗的依从性较差,易复发^[4]。现探讨强化护理在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中的应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 1 月至 2014 年 9 月收治的