



临床血脂生化检验应用分级检验方法的检验效果研究

刘胤娜 (醴陵市中医院检验科 湖南醴陵 412200)

摘要:目的 讨论临床血脂生化检验应用分级检验方法的检验效果。方法 在2016年1月到2018年1月选取我院中住院患者100例,根据使用临床血脂生化检验的方法不同分为两组,其中,对照组中使用传统的拉网式检验,在实验组中使用分级检验方法。结果 实验组患者的载脂蛋白B的检验结果高于对照组,两组之间的比较具有较大的差别($P<0.05$)。实验组的载脂蛋白AI以及低密度脂蛋白的检验结果高于对照组,两组之间的比较具有较大的差别($P<0.05$)。结论 在临床血脂生化检验中使用分级检验方法,能够促使检验结果更加准确,从而为临床诊断提供更加可靠的依据。

关键词:临床血脂生化检验 分级检验方法 检验效果

中图分类号:R446.11 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-203-01

血脂可以分为血浆中的中性脂肪以及类脂。在人体中血脂水平的异常会严重的影响身体的健康。在临床诊断中使用临床血脂生化检验能够检验出血脂的水平,从而对疾病进行判断,为后续的治疗方案的确定提出依据^[1]。在检验中一般使用拉网式的检验方法,但是检验的费用比较高,但是准确率不够高。随着医学技术的发展,在检验中使用分级检验的方法,准确率较高。本文中在2016年1月到2018年1月选取我院中住院患者100例,根据使用临床血脂生化检验的方法不同分为两组,其中,对照组中使用传统的拉网式检验,在实验组中使用分级检验方法,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2016年1月到2018年1月选取我院中住院患者100例,根据使用临床血脂生化检验的方法不同分为两组,其中,对照组中使用传统的拉网式检验,在实验组中使用分级检验方法。其中,实验组中具有27例女性患者,23例男性患者,年龄区间为(26岁,76岁),平均年龄在 (49.9 ± 4.1) 。对照组中具有21例女性患者,29例男性患者,年龄区间为(22岁,77岁),平均年龄在 (50.1 ± 4.2) 。选取的两组患者在一般的资料上的比较不具有较大的差异,能够进行比较。

1.2 方法

在检验前均需要采取两组患者的空腹静脉血,抗凝后放入试管备用。在对照组中使用传统的拉网式检验方法,其中血脂,甘油三酯,总胆固醇,高密度脂蛋白等使用全自动生化分析仪进行检验。其中低密度脂蛋白在检验中需要选择抑制法以及表面活性剂清除法,在载脂蛋白AI以及载脂蛋白B检测中使用免疫比浊法检验。在实验组中需要使用分级检验法,主要将检验分为三级,总胆固醇,高密度脂蛋白,三酰甘油等属于分级检验的1级项目,低密度脂蛋白,载脂蛋白AI属于分级检验的2级项目,载脂蛋白B属于分级检验的3级项目。如果在血脂生化检验1级项目中,TG大于等于 1.7mmol/L 或者TC大于等于 5.2mmol/L ,那么可以为患者进行2级的检验。如果患者在2级检验中出现HDL-C的水平小于 1.15mmol/L 或者大于等于 2.62mmol/L ,那么可以为患者进行ApoAI检验。如果患者在3级项目的检验中出现LDL-C水平大于等于 3.4mmol/L ,那么实行ApoB。在实行分级检验的过程中如果没有达到实行下一级的标准,那么检验结束。

1.3 观察标准

观察两组的载脂蛋白B,载脂蛋白AI以及低密度脂蛋白的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS21.0软件对本文中涉及的数据实行分析统计,其中计量资料进行T检验,使用均数 $\pm$ 标准差来表达,如果T检验中出现 $P<0.05$,表示具有较大的差别。

2 结果

实验组的患者的载脂蛋白B的检验结果高于对照组,两组之间

的比较具有较大的差别($P<0.05$)。实验组的载脂蛋白AI以及低密度脂蛋白的检验结果高于对照组,两组之间的比较具有较大的差别($P<0.05$)。

表1: 两组的载脂蛋白AI,载脂蛋白B,低密度脂蛋白的检验结果

组别	例数	载脂蛋白AI	载脂蛋白B	低密度脂蛋白
实验组	50	23.96 ± 6.88	219.44 ± 27.55	4.39 ± 1.12
对照组	50	4.42 ± 0.08	108.58 ± 26.71	2.94 ± 1.04

3 讨论

在人体中如果血脂的代谢出现异常的情况,那么患者将会出现与血脂有关的疾病,比如,高血脂症等^[2]。在临床上进行血脂检验的方法较多,不合适的方法将会影响检测的准确性,造成误差,不利于临床诊断,对患者的治疗造成不利的影响^[3]。根据研究发现,使用分级检验能够有效的提高患者的检测的准确性,并且可以根据患者的检验结果判断患者是否需要实行下一级的检验,从而减少患者的检验的费用,还能够减少患者的检验时间^[4]。使用分级检测能够将不需要进行下一级检测的患者排除,在减少患者的经济负担的同时,提高了检验的效率^[5]。

本文研究中选取50例患者实行传统的拉网式检验,再选取50例患者实行分级检验的方法,根据研究发现,实行拉网式检验的患者的载脂蛋白B小于分级检验的患者,实行拉网式检验的患者的载脂蛋白AI小于分级检验的患者,实行拉网式检验的患者的低密度脂蛋白水平小于分级检验的患者,使用不同检验方法的两组之间的比较,具有统计学意义。张蕊等^[6]研究的分析临床血脂生化检验中采用分级检验方法的检验效果研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。

综上,在临床血脂生化检验中使用分级检验方法,能够促使检验结果更加准确,从而为临床诊断提供更加可靠的依据,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 李焱平.临床血脂生化检验中采用分级检验方法的检验效果观察[J].科学咨询,2015,(25):70-71.
- [2] 邵美玲.临床血脂生化检验应用分级检验方法的检验效果研究[J].中国卫生标准管理,2016,7(9):154-155.
- [3] 李坪友.临床血脂生化检验中采用分级检验方法的检验效果观察[J].饮食保健,2018,5(17):238-239.
- [4] 王全红.临床血脂生化检验中分级检验方法的应用及效果[J].医学美学美容(中旬刊),2015,(2):345-346.
- [5] 周奕舟.临床血脂生化检验中分级检验方法的应用及效果[J].医学美学美容(中旬刊),2014,(7):25-26.
- [6] 张蕊.分析临床血脂生化检验中采用分级检验方法的检验效果[J].中国保健营养,2016,26(6):379-380.