

尿常规检验中干化学法与尿沉渣联合应用的价值分析

陈志红

隆回县人民医院检验科 湖南邵阳 422000

[摘要]目的 探讨尿常规检验中干化学法与尿沉渣联合应用的价值。**方法** 研究对象为我院需要尿检的患者 112 例,于 2016 年 12 月--2017 年 12 月收治,通过电脑随机的方式,平分为两组,即常规组与研究组,两组分别有 56 例。常规组单纯用干化学法予以检验,而研究组在干化学法检验的同时联合应用尿沉渣予以进一步检验。统计分析两组漏检率、误检率以及阳性检出率。**结果** 研究组漏检率 1.79%、误检率 1.79% 明显低于常规组 12.50%、14.29%,有统计学意义 ($p < 0.05$); 阳性检出率方面,研究组尿液白细胞阳性检出率 62.50% 与常规组 57.14% 比较,结果无差异统计学意义 ($p > 0.05$)。**结论** 尿常规检验中干化学法与尿沉渣联合应用的价值较高,可有效降低漏检率、误检率,为临床进一步诊断疾病提供了可靠依据。值得临床推广。

[关键词] 尿常规; 干化学法; 尿沉渣; 应用价值

[中图分类号] R446.12

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-014-01

尿检在临床检验中较为常见的项目之一,检验尿液白细胞有利于良好反映出泌尿系统病理变化,如果检验结果呈阳性,则提示患者存在膀胱炎、尿道炎。临床尿常规检验中,干化学法比较常用,但因为试纸、检验仪器以及尿液样本等诸多因素的原因,使得检验结果不甚理想^[1]。近两年来,临床尿常规检验中的尿沉渣镜检方法备受临床青睐,联合干化学法应用可进一步提高临床检验准确率,为临床诊断疾病提供有效依据。本文于 2016 年 12 月--2017 年 12 月,特此分析了在我院进行尿检的患者 112 例,着重评价尿沉渣联合干化学法检验的价值。现做如下报道:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院需要尿检的患者 112 例,于 2016 年 12 月--2017 年 12 月收治,通过电脑随机的方式,平分为两组,即常规组与研究组,两组分别有 56 例。研究组中 33 例男性研究对象,23 例女性研究对象,年龄 21-60 岁,平均 (37.9 ± 2.3) 岁;常规组中 32 例男性研究对象,24 例女性研究对象,年龄 21-29 岁,平均 (37.6 ± 2.2) 岁。对比两组临床资料,结果无统计学意义 ($P > 0.05$),可比性较大。

1.2 方法

常规组单纯用干化学法予以检验,具体方法为:收集受检者 10ml 新鲜尿液,摇匀予以充分混合之后,在尿液内放置试纸并完全浸入后立刻取出,将多余尿液擦拭之后,放置于仪器之内进行自动化检验。

研究组在干化学法检验的同时联合应用尿沉渣予以进一步检验。具体方法为:收集受检者 10ml 新鲜尿液,摇匀予以充分混合之后,放置于离心管中,离心力设置为 400g,离心尿液标本 5min,完成离心之后,摒弃上层清液,取得余下的尿沉渣。混合摇匀尿沉渣样本,在尿沉渣定量技术板中,冲入 1 滴尿沉渣,在高倍镜下,观察 1ul 计数区域内的白细胞,若是白细胞 > 20 个 /ul 则视为阳性。

1.3 观察指标

统计分析两组不同检验方法所获得的结果,比较漏检率、误检率,同时记录两组不同检验方法下的尿液白细胞阳性检出率。

1.4 统计学分析

将所得数据录入 SPSS21.0 软件,予以统计分析。率 (%) 为计数资料,用卡方比较组间差异。以 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 漏检率、误检率

研究组漏检率 1.79%、误检率 1.79% 明显低于常规组 12.50%、14.29%,有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 1。

表 1: 对比两组不同检验方法的漏检率、误检率 (%)

小组	例数	漏检率	误检率
研究组	56	1 (1.79%)	1 (1.79%)
常规组	56	7 (12.50%)	8 (14.29%)
χ^2	-	8.644	10.566
P	-	0.003	0.001

2.2 对比两组尿白细胞阳性检出率

阳性检出率方面,研究组尿液白细胞阳性检出率 62.50% 与常规

组 57.14% 比较,结果无差异统计学意义 ($p > 0.05$)。见表 2。

表 2: 对比两组尿白细胞阳性检出率 (%)

小组	例数	阳性	阴性
研究组	56	35 (62.50%)	21 (37.50%)
常规组	56	32 (57.14%)	24 (42.86%)
χ^2	-	0.597	
P	-	0.439	

3 讨论

尿液是一种人体最为重要的排泄物,能够对人体肾脏器官的病理变化予以良好反映,在临床诊治、评定疗效以及预后评估等方面,尿常规检验手段发挥着十分重要的作用,包括尿白细胞检验、尿酸检测、尿蛋白成分定量检测等等,其中尿白细胞检验指标可以反映出人体泌尿系统病理变化^[2]。通过尿检可以观察到尿白细胞数量,及时发现患者病理变化,在肾结核、尿道炎等泌尿系统疾病以及宫颈炎、子宫附件炎以及阴道炎等妇科疾病影响下,或是肾移植后,尿白细胞增多,则提示患者存在排斥反应,需立刻予以对症处理,以提高其预后质量。

干化学法是临床检验尿白细胞最为常用的一种,通过不同特定试纸独特的发色板块,以及尿液有关化学物质成分所形成变色反应,使用尿液分析设备予以分析,从而打印出检验结果。但此种方法会因为试纸、样本以及检验仪器等因素而极易产生假阴性或假阳性结果,影响临床疾病诊断。现如今,尿沉渣镜检法在尿常规检验中的应用越来越广泛,且检验结果较为理想^[3]。尿沉渣镜检主要通过显微镜对尿沉淀物的细胞、细菌、管型、结晶以及寄生虫等病理成分予以检查,进一步为临床疾病诊断提供有效辅助。尿沉渣镜检下,尿液白细胞计数通过高倍镜观察,结果超过 5 个可考虑为镜下脓尿,尿白细胞计数过多的关键原因在于泌尿系统感染或是炎症反应^[4]。按照不同检查方法,尿沉渣镜检有玻片画框法、直接镜检、离心沉淀以及自然沉降方法等。尿沉渣镜检虽然可以直接检验尿白细胞含量,若是尿白细胞崩解,会影响到检验结果的准确率,导致临床诊断出错,故而与干化学法联合应用,有利于确保临床顺利开展,进一步提高尿检准确率,降低漏检率、误检率^[5]。本次研究发现,研究组漏检率 1.79%、误检率 1.79% 明显低于常规组 12.50%、14.29% ($p < 0.05$)。由此说明,尿常规检验中,将尿沉渣与干化学法联合应用,可进一步提高临床检验准确率。值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 章立锋. 干化学法联合尿沉渣分析法用于尿常规检验的临床价值 [J]. 中国药物经济学, 2017, 12(09):136-138.
- [2] 许云虎. 干化学法联合尿沉渣在尿常规检验中的应用评价 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(02):60-62.
- [3] 胡赞. 干化学法与尿沉渣联合检测在尿常规检验中的应用效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(51):10078-10079.
- [4] 姚伟. 白细胞检验中联合运用尿液干化学法与尿沉渣镜检法的价值探究 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(01):159-160.
- [5] 刘兵. 联合应用尿液干化学法与尿沉渣镜检法进行白细胞检验的临床价值分析 [J]. 中国农村卫生, 2015(12):34.