



•综合医学•

不同采血方法在血常规检验中的应用比较

蒋怀怀

(湖南省 株洲市三医院检验科 412003)

摘要：目的：在血常规检验中使用不同采血方法，对其应用加以比较。**方法：**对我院 76 例血常规检查方法进行研究，研究时间为：2016 年 12 月—2018 年 2 月，将其分为研究组和常规组，各 38 例，分别对其采用静脉血和末梢血采集方法，观察两组血常规指标情况。**结果：**研究组白细胞为 $(5.6 \pm 1.4) \times 10^9/L$ ，红细胞 $(3.1 \pm 0.9) \times 10^9/L$ ，血小板为 $(221.2 \pm 63.2) \times 10^9/L$ ，血红蛋白为 $(114.4 \pm 18.3) g/L$ ，常规组白细胞为 $(6.8 \pm 3.6) \times 10^9/L$ ，红细胞 $(3.7 \pm 1.2) \times 10^9/L$ ，血小板为 $(207.5 \pm 69.2) \times 10^9/L$ ，血红蛋白为 $(101.4 \pm 18.7) g/L$ ，两组相比，有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论：**采用静脉血液采血方式可更真实的反应患者血液情况，波动数值和干扰因素较小，值得推广。

关键词：不同采血方法；血常规检验；应用

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)08-292-01

引言：

血常规在临床诊断病情方面发挥着重要作用，通过进行血常规检查可更准确的了解患者疾病，为其制定更准确的解决措施，目前末梢和静脉是常见的两种采血方式，和前者相比，后者的参考价值更大。为了更好的了解两种采血方式的应用情况，我院对 76 例患者进行研究，结果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

对我院 76 例血常规检查方法进行研究，研究时间为：2016 年 12 月—2018 年 2 月，根据采血方式不同将其分为两组，各 38 例，其中研究组男女分别为：23 例、15 例，所占比重分别为：60.53%、39.47%，年龄最大和最小分别为：67 岁、18 岁，平均为 (38.75 ± 5.12) 岁；常规男女分别为：22 例、16 例，所占比重分别为：57.89%、42.11%，年龄最大和最小分别为：68 岁、19 岁，平均为 (39.23 ± 5.04) 岁；纳入标准：经诊断所有患者均为血常规检查患者；顺从性较高者；所有患者均采取自愿原则签署了知情同意书；排除标准：心肝肾等器官损伤严重患者；临床资料不全患者；精神病患者；意识不清，语言表达能力欠缺患者；分析两组年龄等资料， $P > 0.05$ ，可参与研究。

1.2 方法

所有研究人员均处于空腹状态，按照规定时间即早上 8 点在规定地点实施血样采集，研究组患者使用静脉采血方法，采集部位为肘静脉，借助真空试管进行采集，对其进行稀释，轻轻摇晃使其处于混合状态，将其放入抗凝管中已做备用。

常规组使用末梢静脉收集方法，血液采集部位为无名指内侧，采用一次性末梢采血针采集血液时速度应迅速，将指尖刺破，同时在吸取末梢血液的过程中应采用一次性吸管，使其处于抗凝管中，将其摇匀[1]。

在血常规检测的过程中使用的仪器有清洗液、稀释液和血液分析仪，其中血液分析仪器的型号为 BC-5100，这些配套设施均由原生产厂家供应，抗凝管的具体制备过程为：在硅化塑料试管中放入 EDTA-K2 溶液，剂量为 $30\mu l 1150g/L$ ，并将其烘干，变可作为静脉血液采集抗凝管，同时按照相同方法在硅化塑料试管中放入 EDTA-K2 溶液，剂量为 $10\mu l 1150g/L$ ，将其烘干，变可作为末梢血液采集抗凝管，所有血液采集过程均按照常规测试方法进行，在采血结束后的 120 分钟内完成[2]。

1.3 疗效指标

观察两组白细胞、红细胞、血小板和血红蛋白等指标，并对其进行记录。

1.4 统计学方法

用计算机软件收集数据，将收集的数据输入 SPSS20.0 软件中，对其进行分析和统计，用 T 和 X² 检验，用 (n/%) 表示计数资料，用 $(x \pm s)$ 表示计量资料，若 $P < 0.05$ ，则有统计学意义。

2. 结果

2.1 血常规指标对比

研究组白细胞为 $(5.6 \pm 1.4) \times 10^9/L$ ，红细胞 $(3.1 \pm 0.9) \times 10^9/L$ ，血小板为 $(221.2 \pm 63.2) \times 10^9/L$ ，血红蛋白为 $(114.4 \pm 18.3) g/L$ ，常规组白细胞为 $(6.8 \pm 3.6) \times 10^9/L$ ，红细胞 $(3.7 \pm 1.2) \times 10^9/L$ ，血小板为 $(207.5 \pm 69.2) \times 10^9/L$ ，血红蛋白为 $(101.4 \pm 18.7) g/L$ ，两组相比，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 血常规指标对比 (±s)

组别	n	白 细 胞 ($\times 10^9/L$)	红 细 胞 ($\times 10^9/L$)	血 小 板 ($\times 10^9/L$)	血 红 蛋 白(g/L)
研究组	38	5.6 ± 1.4	3.1 ± 0.9	221.2 ± 63.2	114.4 ± 18.3
常规组	38	6.8 ± 3.6	3.7 ± 1.2	207.5 ± 69.2	101.4 ± 18.7

3. 讨论

在临床实践中血常规的采血方式对其结果会产生重要影响，在此次研究中，文章就末梢血和静脉血的采集方式进行了研究，从以上数据可以看出，研究组白细胞为 $(5.6 \pm 1.4) \times 10^9/L$ ，红细胞 $(3.1 \pm 0.9) \times 10^9/L$ ，血小板为 $(221.2 \pm 63.2) \times 10^9/L$ ，血红蛋白为 $(114.4 \pm 18.3) g/L$ ，常规组白细胞为 $(6.8 \pm 3.6) \times 10^9/L$ ，红细胞 $(3.7 \pm 1.2) \times 10^9/L$ ，血小板为 $(207.5 \pm 69.2) \times 10^9/L$ ，血红蛋白为 $(101.4 \pm 18.7) g/L$ ，两组相比，有统计学意义 ($P < 0.05$)。采用静脉采血方式可更好的了解患者血液实际情况，具有较高的重复率，而常规组采用末梢采血方式不能更真实的了解患者血液情况，因为该血液组成部分较多，分别为组织间液体、细胞内液、毛细血管液体及动静脉血液[3]。此外相关研究显示常规组采血方式的血小板较低，因为该部位的血液流速较快，且组织液也会混入其中，进而使血液处于不通畅状态，在穿刺过程中血小板黏附其中，变为血块，另外穿刺结束反复挤压获得血液会聚集血小板，影响血液检测结果[4]。

总之，和末梢采血方式相比，静脉血液采血方式可更真实的反应患者血液情况，波动数值和干扰因素较小，值得进一步推广应用。

参照文献：

[1]林丹丹,孙丽,赵小兰,等.不同采血方法在血常规检验中的应用与结果比较[J].检验医学,2016(b11):20-21.

[2]赵倩.不同采血方法进行血常规检验在临床中的价值[J].临床检验杂志(电子版),2017(4):737-738.

[3]王娴默,肖林,李彦林.不同采血方法对血常规检验的结果影响分析[J].检验医学与临床,2017:10-12,14(A01)

[4]李晓峰,常红叶,齐力,等.临床血常规检验中不同采血方式的结果分析[J].中国实验诊断学,2016,20(6):1021-1022.