



· 影像与检验 ·

不规则抗体检验在临床输血中的检验效果及对患者治疗预后的影响观察

叶祖兴 肖文海 毛建玉 林金美 廖丽娟 (福建医科大学附属三明第一医院输血科 365000)

摘要:目的 探讨不规则抗体检验在临床输血中的检验效果及对患者治疗预后的影响观察。方法 选择自2016年1月到2017年12月期间收治的1500例临床输血患者作为研究对象,所有临床输血患者均接受不规则抗体检验,并分析其检验效果,以及治疗预后效果。结果 1500例临床输血患者经不规则抗体检验结果显示,有14例为不规则抗体阳性(占0.93%),有1486例为不规则抗体阴性(占99.07%);14例不规则抗体阳性患者包括9例Rh系统抗体阳性及5例MNS系统阳性,实施针对性调整输血治疗方案后均取得良好疗效,无输血不良反应。结论 在临床输血中的应用不规则抗体检验的检验效果确切,对患者治疗预后具有重要影响加重。

关键词: 不规则抗体检验 临床输血 检验效果 治疗 预后

中图分类号: R446.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)14-156-01

在临床治疗各种疾病过程中,输血治疗方法是属于较常见治疗手段,且在临床治疗过程中有着不可替代作用,尤其是实施抢救过程中以及纠正休克、纠正缺氧、纠正凝血因子缺乏等疾病中。但是,在临床输血过程中若出现血型鉴定困难、不规则抗体而致不良反应等问题,则对临床治疗效果、疾病预后以及患者生命安全造成严重威胁。因此,临床需加强输血安全性,严格了解掌握临床输血相关原则及输血适应症^[1]。本次研究工作旨在探讨不规则抗体检验在临床输血中的检验效果及对患者治疗预后的影响观察。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择自2016年1月到2017年12月期间收治的1500例临床输血患者作为研究对象。1500例临床输血患者中,有男性患者963例(占64.20%,963/1500),有女性患者537例(占35.80%,537/1500);患者最大年龄为75岁,最小年龄为19岁,患者平均年龄为(44.50±20.50)岁。1500例临床输血患者均对本次研究工作知情同意,签署知情同意书,并且征得医院伦理委员会批准同意。参与本次研究工作的所有临床输血患者均符合临床输血治疗的适应症,且临床资料均齐全。同时,排除临床资料不齐全患者,排除不自愿或者不配合完成本次研究工作患者,排除合并酸碱平衡失调而致心律失常患者。

1.2 方法

所有临床输血患者均接受不规则抗体检验,并分析其检验效果,以及治疗预后效果。不规则抗体检验方法具体操作如下:仪器与试剂包括:①离心机,②人血红细胞,③抗人球蛋白检测卡。患者接受输血治疗前3日均进行空腹静脉血采集,采集量约为3-5ml,以3000r/min速度常规离心10min,分离血清,待检;接着操作者正确规范完成红细胞凝胶卡、抗人球蛋白凝胶卡(控制红细胞误差范围为0.5-0.8%);接着,将被检者血清加入微管中,以37℃环境下孵育15min,常规离心,操作者肉眼观察其反应结果。阴性即红细胞均匀沉积于管底,反之,即为阳性。

1.3 检验指标

观察分析1500例临床输血患者的不规则抗体检验结果,以及不规则抗体临床输血患者的治疗预后情况。

1.4 统计学方法

应用SPSS19.0统计软件进行数据分析,计数资料用百分比、率表示, χ^2 检验比较,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 检验效果

经不规则抗体检验结果显示,1500例临床输血患者中,不规则抗体阳性14例(占0.93%,14/1500),不规则抗体阴性1486例(占99.07%,1486/1500)。14例不规则抗体包括血压疾病或者肿瘤疾病患者10例,其他疾病4例。

2.2 治疗预后

14例不规则抗体临床输血患者中,Rh系统抗体阳性有9例(占64.29%,9/14),MNS系统阳性有5例(占35.71%,5/14)。14例不规则抗体临床输血患者经临床针对性调整输血治疗方案后,临床治疗效果理想,且均未发生输血不良反应情况,输血不良反应发生率为0.00%(0/14)。

3 讨论

临床输血治疗为临床常用治疗手段,且有着不可替代作用。随着临床医学持续发展进步,以及输血鉴定技术持续发展进步,目前我国输血反应发生率较低,但依然需要重视。相关临床数据表示,目前不规则抗体检验的检出率约为0.3-2.0%,但不规则抗体检验抗体阳性而致输血不良反应发生率依然较高,更对患者的临床治疗造成较严重影响^[2]。

本次研究工作中,给予1500例临床输血患者进行不规则抗体检验,从不规则抗体检验结果可知,共检出14例不规则抗体阳性,不规则抗体阳性率为0.93%。经临床调整其输血治疗方案后,均取得较理想治疗效果,且均未出现各种输血不良反应。不规则抗体检验方法是目前临床常用检测方法,可以有效诊断两配对血型中是否存在互相稳定性共存的交叉输血,而且还可以有效诊断、预防ABO血型不符而致新生儿溶血病^[3]。相关临床报道结果显示,应用不规则抗体检验方法的自身红细胞抗体检出率约为0.08%,而且该种自身红细胞抗体多为系统自身免疫性疾病,如慢性肾炎、类风湿性关节炎以及各种不明原因发热等^[4]。除此之外,作为临床新型输血前新型筛查方法,不规则抗体检验方法可以快速有效完成血液匹配,明显提高临床输血准确率,以及有效降低因输血而致的各种不良反应情况,提高临床治疗效果,改善疾病预后^[5]。

综上所述,临床结合临床输血患者特点,实施不规则抗体检验,并针对性调整不规则抗体检验阳性患者的输血治疗方案,从而有效提高临床治疗效果,避免输血不良反应的发生,值得在临床中加强推广应用。

参考文献

- [1] 刘览,姚志祥,苏群等.不规则抗体检验在临床输血中的检验效果及对患者治疗预后的影响研究[J].中国社区医师,2017,33(6):88-89.
- [2] 李晓明,何立鹏.不规则抗体检验在输血中的临床意义及对输血安全的影响[J].心理医生,2017,23(7):110-111.
- [3] 唐玉杰,施丽,唐生明等.广西中北部地区不规则抗体筛选分析[J].临床输血与检验,2017,19(2):132-135.
- [4] 马春娅,张晓娟,王金慧等.抗-HI抗体的筛查和鉴定在临床输血中的应用价值[J].国际检验医学杂志,2017,38(22):3094-3096.
- [5] 张博宏,冯万锐,王芳等.反复输血导致不规则抗体对临床输血的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(19):174-175.