

超敏 C-反应蛋白检测应用于呼吸内科患者抗感染的价值研究

杜 忠

慈利县人民医院感染科 湖南张家界 427200

[摘 要] **目的** 研究超敏 C-反应蛋白检测应用于呼吸内科患者抗感染的价值。**方法** 选取我院收治的呼吸内科感染患者 100 例为对象进行研究,回顾性分析其全部的临床资料,所有患者均于抗感染治疗前后采用免疫比浊法检测其白细胞计数和超敏 C-反应蛋白。观察比较患者治疗前后的白细胞计数以及超敏 C-反应蛋白变化情况。**结果** 治疗后,不同疾病类型患者的白细胞计数、超敏 C-反应蛋白水平与治疗前相比均显著降低,且对比差异 $P<0.05$,具有统计学意义。**结论** 针对呼吸内科患者行抗感染治疗的过程中加强检测超敏 C-反应蛋白的临床价值显著,即可显著提升对其治疗效果的判断,因此值得临床应用推广。

[关键词] 超敏 C-反应蛋白;呼吸内科;抗感染治疗;检测价值

[中图分类号] R446.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)03-157-02

在临床呼吸内科中,其涉及较多的疾病类型,且多数患者伴有程度不同的感染症状,这不仅会对患者的身体健康产生严重影响,还会导致其生活质量大大降低^[1]。而作为血浆中一种 C 反应蛋白,超敏 C-反应蛋白(hs-CRP, hypersensitive C-reactive prptein)对于感染性疾病以及自身免疫性疾病的敏感性较强^[2]。因此本文选取我院收治的呼吸内科感染患者 100 例为对象进行研究,回顾性分析其全部的临床资料,即对超敏 C-反应蛋白检测应用于呼吸内科患者抗感染的价值进行了研究,现具体报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的呼吸内科感染患者 100 例为对象进行研究,回顾性分析其全部的临床资料,其中男性 49 例、女性 51 例,年龄为 35-59 岁,平均为 (45.36 ± 10.23) 岁。疾病类型:慢性支气管炎 17 例、哮喘 14 例、活动性肺结核 4 例、急性呼吸衰竭 4 例、急性支气管炎 7 例、急性上呼吸道感染 6 例、急性化脓性扁桃体炎 16 例、肺炎 32 例。

1.2 方法

所有患者均于抗感染治疗前后采用免疫比浊法检测其白细胞计数和超敏 C-反应蛋白。

1.3 观察指标

观察比较患者治疗前后的白细胞计数以及超敏 C-反应蛋白变化情况。(1)检测仪器和试剂:HDG 系列全自动分析仪

(产自济南华天恒达科技有限公司,注册号:鲁食药监械(准)字 2014 第 2400343 号);超敏 C-反应蛋白检测试剂盒(产次上海华辰生物试剂有限公司,注册号:沪食药监械(准)字 2009 第 2401371 号)。(2)检测方法:采用免疫比浊法进行检测。(3)采集血样:即所有患者均于清晨空腹状态下采集静脉血 2mL,并于 30min 内分离血清后送至实验室进行检测,同时对治疗前后患者白细胞计数进行检测。(4)对检测结果进行详细记录,并根据其对抗感染治疗中超敏 C-反应蛋白的意义进行判断。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 spss22.0 处理研究所得的最后数据。在处理数据过程中,卡方用以检验计数资料,t 值用以检验计量资料,组间差异经 P 值判定,以 $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 100 例患者治疗前后超敏 C-反应蛋白水平变化

治疗后,不同疾病类型患者的超敏 C-反应蛋白水平与治疗前相比均显著降低,且对比差异 $P<0.05$,具有统计学意义。见表 1。

2.2 100 例患者治疗前后白细胞计数对比

治疗后,不同疾病类型患者的白细胞计数为 $(8.3 \pm 1.4) \times 10^9/L$ 与治疗前 $(10.5 \pm 2.7) \times 10^9/L$ 相比均显著降低,且对比差异 $P<0.05$,具有统计学意义。

表 1: 100 例患者治疗前后超敏 C-反应蛋白水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mg/L)

疾病类型	例数	治疗前	治疗后	T 值	P 值
慢性支气管炎	17	26.5 ± 15.9	6.3 ± 2.6	7.3107	0.000
哮喘	14	18.3 ± 8.7	8.5 ± 3.3	6.1412	0.000
活动性肺结核	4	23.2 ± 5.2	6.7 ± 1.3	17.9496	0.000
急性呼吸衰竭	4	52.2 ± 10.9	7.3 ± 4.2	22.4129	0.000
急性支气管炎	7	41.7 ± 20.3	6.2 ± 3.5	10.0487	0.000
急性上呼吸道感染	6	26.8 ± 9.7	5.7 ± 2.9	12.1523	0.000
急性化脓性扁桃体炎	16	96.8 ± 50.2	6.8 ± 2.1	10.4447	0.000
肺炎	32	120.3 ± 80.7	5.6 ± 2.4	8.2839	0.000

3 讨论

呼吸内科涉及的疾病主要为哮喘、急性上呼吸道感染、慢性支气管炎、急性化脓性扁桃体炎、肺炎等,而呼吸系统疾病无论由何种病原体引起,其均会不同程度的损伤患者的心肌细胞,从而使其出现胸闷、心悸、气短等症状。这些疾病如果治疗不及时,其不仅会对患者身体健康产生严重危害,甚至还会导致其呼吸系统功能异常,并引起呼吸衰竭,从而对其生命安全产生威胁。而作为一种血浆 C 反应蛋白,超敏 C 反应蛋白又称之为高敏 C 反应蛋白。在对心血管事件危险进行预测的过程中,C 反应蛋白是最强有力的因子之一,其是一种非特异性标志物,主要由肝脏合成,可对全身性炎症反应急

性期加以反应^[3]。而超敏 C 反应蛋白主要来源于肝脏,在正常情况下,人体血浆中仅含有少量的超敏 C 反应蛋白,而当其发生炎症反应或受到损伤时,则该物质的含量会迅速升高,因此其可作为感染性疾病诊断的特异性标志物,且能够为患者的临床治疗提供一定的参考依据^[4]。而在抗感染治疗呼吸内科患者的过程中,深入探讨超敏 C 反应蛋白检测的应用价值意义重大。作为一个敏感性指标,超敏 C 反应蛋白常常同白细胞数量联合检测,以对感染性疾病加以判断^[5]。本文的研究中,治疗后,不同疾病类型患者的白细胞计数、超敏 C-反应蛋白水平与治疗前相比均显著降低,且对比差异 $P<0.05$,具有统

(下转第 165 页)

患关系,可以促使患者对疾病的认知提升,可促使患者了解疾病、正确面对疾病,可促使患者主动性提升,积极配合护理,在护理人员引导下,可进一步消除患者焦虑情绪、抑郁情绪等,可促使护理人员的行为获得良好规范,促使护理服务更加优质、规范、科学、合理。本组研究结果:观察组患者 SDS 评分、SAS 评分、护理满意度评分分别是(41.33±6.45)分、(40.23±6.38)分、(90.24±2.36)分,均明显更优于对照组患者。

综上,在消化内科住院患者护理期间行优质护理可明显改善患者焦虑、抑郁情绪并明显提升患者护理满意度,临床推广价值较高。

[参考文献]

(上接第 157 页)

计学意义。该研究结果与相关文献^[6]报道一致,这表明针对呼吸内科患者实施抗感染治疗后,可对其炎症予以有效控制,且可促使患者白细胞数量以及超敏 C 反应蛋白降至正常水平。因此可以看出,超敏 C-反应蛋白检测应用于呼吸内科患者抗感染治疗具有十分重要的作用和意义。

综上所述,针对呼吸内科患者行抗感染治疗的过程中加强检测超敏 C-反应蛋白的临床价值显著,即可显著提升对其治疗效果的判断,因此值得临床应用推广。

[参考文献]

[1] 全兴亚,徐艳丽,孙晓革,沈洋.C-反应蛋白降钙素原和白细胞在儿童上呼吸道感染诊治中的应用[J].基层医学论坛,2016,20(01):78-79.

(上接第 160 页)

致^[6]。

综上所述,改革传统教育单纯以教师为主的“说教式”教学模式,采用“由护生分批体验实践操作”的带教模式,护生不再是单纯的接受知识,还能切身体会与领悟知识的精髓,成为整个教学活动的主体,应用效果明显优于传统的教学方法,值得在临床教学医院推广。

[参考文献]

[1] 丁芳.风险管理应用于高压氧护理管理中的实践分析[J].国际护理学杂志,2014(9):2515-2517.

(上接第 161 页)

制定护理路径时指导方针应作为重要的组成部分;(3)制定出详细的护理步骤;(4)在护理中要严格按照标注化执行。我院在本次护理中,严格按照护理策略进行针对性护理,护理效果显著。在本次护理中发现,实验组 SAS、SDS 评分优于对照组,组间差异明显,具有临床统计学意义($P<0.05$);实验组导管置留时间优于对照组,组间差异明显,具有临床统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,在乳腺肿瘤患者经 PICC 治疗后引发机械性静脉炎的护理中,可在常规护理基础上进行针对性护理,护理效果显著,值得临床推广和应用。

(上接第 163 页)

[5] 邱小婷,胡敏,刘运萍,等.无缝隙护理管理模式在急诊护理中的应用效果观察[J].全科护理,2017,15(18):2188-2191.

[6] 刘红霞,严玉兰,袁少枝,等.三维护理管理模式在提高危急重症患者院前急救质量中的效果观察[J].航空航天医学杂志,2016,27(11):1470-1471.

[7] 中华医学会重症医学分会.中国重症患者转运指南(2010).中国危重病急救医学杂志,2010,6(22):328-330.

[1] 张惠玲,杨玉杰,孙永琴,等.优质护理对消化内科住院患者焦虑抑郁情绪的影响[J].中华全科医学,2015,13(12):2063-2064.

[2] 赵宇.优质护理对消化内科住院患者焦虑抑郁情绪的影响[J].医学信息,2017,30(3):249-250.

[3] 陈蓉.优质护理在消化内科住院患者焦虑抑郁情绪的影响[J].饮食保健,2017,4(6).

[4] 孔芳君.优质护理干预对改善消化内科住院患者情绪障碍的临床效果研究[J].养生保健指南,2017(36).

[5] 梁晓慧,王晓华,孟伟康.优质护理服务对老年住院患者抑郁和焦虑情绪的影响分析[J].世界中医药,2016,13(b06):2213-2214.

[6] 雷媛,毛妮妮.优质护理服务对肾内科住院患者抑郁及焦虑情绪的影响探究[J].饮食保健,2017,4(20).

[2] 刘志楨,房有福,孙春蕾,周娟,李娜.超敏 C-反应蛋白、白细胞计数及中性粒细胞比值在儿童呼吸道感染中的诊断价值[J].中国妇幼保健,2016,31(02):283-285.

[3] 谢明英,中建维,刘显畅.血清降钙素原与超敏 C-反应蛋白联合检测诊断老年下呼吸道感染的临床价值[J].中华医院感染学杂志,2014,24(24):6045-6046+6065.

[4] 沈莉英.全血超敏 C-反应蛋白在呼吸道感染性疾病诊断中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2014,1(04):590-591.

[5] 吴远江.急性上呼吸道细菌感染诊断中血常规和超敏 C-反应蛋白联合检测的应用价值[J].深圳中西医结合杂志,2014,24(03):129-130.

[6] 薛青,宋颖,高彦娥,王胜江.C-反应蛋白与白细胞计数联合检测在上呼吸道感染中的临床应用[J].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2014,8(03):356-359.

[2] 陈聪芬.情景体验式教学法在急诊科护生临床带教中的应用[J].中医药管理杂志,2015(4):118-120.

[3] 杨冰香,王爱玲,喻思红.模拟教学在护理教育中的应用[J].护理研究,2015(4):390-394.

[4] 常莹,董丽.情境体验在急危重症护理学教学中的应用现状[J].中华护理教育,2015,12(8):630-634.

[5] 魏继平,薛文星,冯玉荣,等.体验式教学法在护理实验教学中的应用效果探究[J].中国医学创新,2013(13):139-140.

[6] 张剑青,刘鹏飞,张巧芬.情境与案例教学法在急危重症护理学教学中的应用[J].卫生职业教育,2015(6):125-126.

[参考文献]

[1] 梁丽,安淑芹.乳腺肿瘤患者采用 PICC 致机械性静脉炎的临床心理特征与护理策略研究[J].中外健康文摘,2013(52):68-69.

[2] 吴慧敏.预防性护理干预降低 PICC 导管致机械性静脉炎的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(21).

[3] 马玉萍.持续质量改进在降低乳腺癌化疗患者 PICC 机械性静脉炎中的效果分析[J].青海医药杂志,2017(4):47-48.

[4] 左艳华.早期护理干预预防肿瘤患者 PICC 置管术后机械性静脉炎的疗效观察[J].大家健康旬刊,2017,11(5).

[5] 蔡蕊,简波.早期预见性护理干预对肿瘤患者 PICC 术后机械性静脉炎的影响[J].检验医学与临床,2017,14(5):706-708.

[8] 彭芳,杨莉莉,冯东杰,等.B 型主动脉夹层病人院内安全转运的护理[J].全科护理,2014,12(28):2659-2661.

[9] 钟素雯,杨丽霞,蓝玉梅.优化急诊护理管理流程对脑卒中患者预后的影响[J].护理实践与研究,2017,14(5):104-106.

[10] 刘斌玉.标准化病人培训模式对血液净化专业护士评判性思维能力和应急能力的培养[J].全科护理,2016,12(2):128-129.

[11] 时林.急诊内科优质无缝隙护理的应用效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):26-28.