

分析血涂片镜检在临检工作中的重要作用与意义

王维宇

哈尔滨市传染病院 黑龙江哈尔滨 150030

【摘要】目的 探讨血常规检验中血涂片镜检的必要性和意义。**方法** 通过临床检验工作将大量的血涂片资料进行收集,以我院在 2016 年 5 月-2018 年 5 月间收治的 283 例血常规检查的患者为研究对象,经血液分析仪检测为血常规正常的 51 例和检测为血常规异常的 232 例患者血标本进行血涂片镜检对比分析。**结果** 51 例检测为血常规正常者中有 1 位患者经血涂片检查为异常,假阴性率为 1.96%;232 例检测为血常规异常者中有 108 位患者经血涂片检查为正常,假阳性率达 46.55%。**结论** 血液分析仪分类结果不能完全代替手工镜检,血涂片镜检在血常规检验中有重要意义,可使确诊率大大提升,医生可以其检测结果为依据,帮助患者制定治疗方案。

【关键词】 血涂片镜检;血液分析仪;血常规;临床诊断**【中图分类号】** R472**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2018) 12-148-01

近年来,随着各医疗机构全自动血细胞分析仪的普及,极大地提高了检验工作效率,缩短了检验报告的时长。但过度依靠自动化分析仪,忽视手工血涂片镜检,这对检测结果影响非常大,势必造成部分病例漏诊、漏报等情况,影响了医务人员的诊断和治疗。血涂片镜检是血液形态学检查的基本方法,指血液经过推片、染色后,在光学显微镜下进行红细胞、白细胞、血小板的形态观察和计数及寄生虫的检查。均为血液形态学检查的常规方式,可减少漏报率,提高准确率^[1]。本研究以我院在 2016 年 5 月-2018 年 5 月间收治的 283 例血常规检查的患者为研究对象,分析血涂片镜检在血常规检验中的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过临床检验工作将大量的血涂片资料进行收集,以我院在 2016 年 5 月-2018 年 5 月间收治的 283 例血常规检查的患者为研究对象,其中男性 168 例,女性 115 例,年龄在 18-65 岁,平均(31.2±16.5)岁。其中经血液分析仪检测为血常规正常的 51 例和检测为血常规异常的有 232 例,对其进行血涂片镜检。

1.2 一般方法。

对血液分析仪进行日常维护和保养,做好室内质控,以保证仪器设备处于正常稳定状态。采集样本后,在 0.5-4 小时利用血液分析仪和配套试剂对患者血液标本进行检测。对 232 例检测为异常的血标本进行血涂片显微镜下形态学观察。对 51 例检测为正常的血标本同样进行血涂片显微镜下形态学观察。

采集标本,严格按照要求对仪器设备进行操作,对血涂片进行推片、染色,51 例检测为正常的血标本中把血涂片检查显示为异常的视为假阴性,232 例检测为异常的血标本中血涂片检查显示为正常的视为假阳性,对比分析两者的结果。

1.3 仪器设备及试剂

采用 XS-500i 型血球仪(日本西森美康)以及原厂配套的试剂显微镜使用 CX22 型生物显微镜(日本 OLYMPUS);瑞氏-复合吉姆萨染液。

1.4 观察指标

对经检测后的血液标本进行观察,于镜下观察血液中细胞大小均一情况、空泡、中毒颗粒、核左移与核右移情况。①中毒颗粒:在细胞质中,有部分颗粒或所有颗粒有变粗现象,且颗粒大小与分布非常不均匀,着色很深。②空泡:细胞核与细胞质内存在空泡,通常空泡数量为多个。③核左移:在外周血液标本中,有不分核粒细胞的出现。④核右移:在中性粒细胞核中,存在多叶细胞,且含量在 3% 以上。

2 结果

在本组研究的 283 例血常规检查的患者中,共收集了 283

份血液标本,利用血液自动分析仪器对患者血液标本进行检测后发现,提示异常者 232 例(82.0%),提示正常者 51 例(18.0%)。

51 例检测为血常规正常者中有 1 位患者经血涂片检查为异常,假阴性率为 1.96%;232 例检测为血常规异常者中有 108 位患者经血涂片检查为正常,假阳性率达 46.55%。

3 讨论

近年来,随着先进仪器设备的普及和推广,极大地提高了医院实验室的工作效率,全自动血细胞分析仪就是国内外临床检验最常用的筛检仪器之一,与传统方法相比,有着精度高,速度快,易操作,功能强的强劲优势,尤其是现有先进血细胞分析仪不仅应用多项检测原理对各项血细胞检测参数进行分析检测,而且可与血涂片制备和染色仪有效结合,进而为临床不同层次需求提供更有效、精确的血细胞检测参数,对疾病的诊断与治疗有着重要的临床意义。但是,即使再先进的血细胞分析仪也存在着自身无法弥补的缺陷,例如它无法对中性粒毒性变中毒颗粒、奥氏小体、浆细胞、空泡变性等进行区分,因此,倘若遇检查血常规异常时,需严谨地实施血涂片镜检,进行综合分析,血涂片不仅可对巨核细胞数量进行核算,同时还观察血小板的聚集程度与其呈现的具体形态,便于分析血小板是否呈现为异常,可使多种普遍性的白血病、贫血、感染性疾病得到准确的诊断。^[2]如果经血涂片镜检后,无法观察到血小板,或者血小板大小表现异常、形态分散,则表明存在血小板功能不全的情况。

从本次研究可看出,51 例检测为血常规正常者中有 1 位患者经血涂片检查为异常,假阴性率为 1.96%;232 例检测为血常规异常者中有 108 位患者经血涂片检查为正常,假阳性率达 46.55%。这与李艳珍研究结果一致。^[3]说明血涂片镜检工作也十分具有临床使用价值,血细胞镜检和其他手工复检还是有必要的。只有全自动血球分析仪和血细胞镜检有效结合才能达到更完美的目的,进而使全自动血细胞分析仪的检测结果更有临床实用价值。

综上所述,虽然现代血细胞分析仪的功能及检测原理都在不断完善和提高。但是,血液分析仪分类结果不能完全代替手工镜检,我们必需强调在临床工作中复检的重要性。不同地理环境、不同检测人群间,存在个体及群体差异,所以每个血常规室应根据自己实验室的具体情况制订相应的血细胞分析仪复检原则。

参考文献

[1] 张冬蕊,张志琴,严国栋,等.血涂片分析在血常规检验中的重要性[J].中国社区医师,2012,14(8):266-267.

[2] 石红梅.影响血常规检验标准化操作的因素[J].中国社区医师,2012,14(32):212-213.

[3] 李艳珍.血涂片显微镜检查在血常规检验中的必要性分析[J].中国药物与临床,2013,13(5):807-808