



· 论 著 ·

观察干化学法与尿沉渣联合用在尿常规检验中的效果

陈华桂 (湖南医药学院第一附属医院检验科 湖南怀化 418000)

摘要:目的 研究联合干化学法与尿沉渣应用于尿常规检验的效果。方法 将在我院接受尿常规检验的 120 例患者根据检查方式差异分为实验组和对照组, 对照组 (60 例) 实施干化学法, 实验组 (60 例) 在对照组基础上加用尿沉渣法, 比较两种检查方式的效果。结果 实验组定量红细胞检出率、尿蛋白检出率和白细胞检出率明显优于对照组, 组间比较形成统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 干化学法与尿沉渣联合在尿常规检验当中有明显的效果, 提升检测结果的准确率, 应该在临床中进行推广。

关键词: 干化学法 尿沉渣 尿常规检验

中图分类号: R446.12 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 02-048-01

尿常规检验是临床当中诊断疾病最为有效的检查方式, 能够将在患者肾脏、输尿管和膀胱的功能准确的反映出来, 能够为诊断糖尿病、泌尿系统疾病提供依据, 评估治疗效果和预后状况^[1]。干化学法和尿沉渣法是两种不同的检验方式, 其优势各不相同, 在单独使用时存在一些局限性。本次就尿常规检验中联合使用干化学法与尿沉渣法的效果进行研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在我院进尿常规检验的 120 例患者进行研究, 时间为 2017 年 8 月-2018 年 9 月。将所有患者随机分为实验组和对照组, 各 60 例。对照组中, 男性 44 例, 女性 16 例。年龄为 18-68 岁, 平均年龄为 (36.5±6.6) 岁; 实验组中, 男性 46 例, 女性 14 例。年龄为 19-70 岁, 平均年龄为 (36.7±6.8) 岁。两组患者在一般资料中对比无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

患者入院以后都接受患者消毒尿液杯, 叮嘱患者收集清晨中断尿液, 回收收集的尿液。对照组利用干化学法, 利用仪器进行质控和监测, 保证仪器能够正常的运行。将患者的尿液收集起来, 利用吸管吸取 6ml 放在化学反应试纸上, 利用干化学分析仪来检测, 严格按照相关流程来进行操作, 将干扰因素排除掉。实验组在对照组基础上实施尿沉渣法, 将 Fus-2000 尿沉渣分析仪仪器参数设置为 400g, 收集 10ml 尿液除去上层清液, 将剩余尿沉渣收集起来并充分混合均匀, 置入尿沉渣分析仪后检测, 将检测的结果进行详细的记录。

1.3 观察指标

比较两组患者定量红细胞、尿蛋白含量和白细胞指标的阳性率的检出率。阳性评估标准: 红细胞超过 $7.0 \mu\text{L}$, 白细胞超过 $10.0 \mu\text{L}$ 。阴性评估标准: 红细胞处于 $0-7.0 \mu\text{L}$, 白细胞处于 $0-10.0 \mu\text{L}$ 。

1.4 统计学方法

本次的数据使用 SPSS20.0 统计软件进行数据处理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 一般使用百分率 (%) 对计数资料进行说明, 使用的检验方式是 χ^2 , 若 $P < 0.05$, 则说明具有统计学意义。

2 结果

实验组白细胞、蛋白尿、红细胞检出率均明显优于对照组, 组间差异具有统计学价值 ($P < 0.05$)。具体见表 1。

3 讨论

尿常规检验是临床当中十分常见的一种检验项目, 在泌尿系统疾病当中的诊断、治疗当中应用比较广泛, 同时对于某些能够造成尿液生化成分改变疾病的诊治提供依据。这是由于人体多种病变均会不同程度的改变尿液, 因此尿常规检验能够对多种病变进行判断, 例如

肾脏病变、流行性出血等, 对于医生在临床当中的诊断至关重要。尿常规检验的检测结果的准确性能够对诊断的诊治产生直接性的影响, 主要检测的指标为尿红细胞、尿蛋白以及尿白细胞三种。在尿液样本当中, 一旦存在大量的细菌容易造成假阳性结果。

干化学法与尿沉渣在尿常规检验当中十分常用, 干化学法操作十分简便, 通过试纸和尿液当中产生的反应检测尿液当中的亚铁血红素水平, 能够间接获取到红细胞的水平, 其操作十分简单, 检测时的时间比较短^[2]。但是在实际中受到受到的影响因素比较多, 不能够直接产生报告结果。例如药物因素、尿液温度因素等。如果尿液当中细菌含量十分高, 会呈现出假阳性的结果。如果尿液当中的红细胞被破坏, 也会发生假阴性的情况。对于干化学法试纸颜色的深浅进行观察来判断白细胞水平的高低, 由于尿液中性粒细胞当中含有酯酶, 无法将其他的白细胞检测出来, 容易出现假阴性。

尿沉渣法利用专业尿沉渣检测仪对尿沉渣当中的有形成分进行观察, 快捷的对红细胞水平和白细胞水平进行分析, 同时要对细胞管型进行区分, 但是在实际应用中也有有一定的不足。其操作方式十分复杂, 在急性病症的检出当中并不适合。如果检测结果呈现为阳性, 需要利用显微镜检验进行确定, 对检测结果的准确性会有影响^[3]。在尿常规检验当中联合尿沉渣法和干化学法能够将各自的优势充分显示出来, 弥补自身的不足。本次研究显示, 实验组白细胞、蛋白尿、红细胞检出率明显优于对照组, 组间差异具有统计学价值 ($P < 0.05$)。将两种检测方式联合使用能够减少假阳性和假阴性检出结果的发生率, 为诊治提供基础依据。

综上所述, 联合干化学法和尿沉渣应用于尿常规检验的效果比较明显, 形成优势互补, 显著降低假阴性和假阳性的检出率, 具有临床推广的价值。

表 1: 两组患者各个指标检出的情况对比 (n)

组别	白细胞	蛋白尿	红细胞
实验组	28 (46.7%)	15 (25%)	14 (23.3%)
对照组	8 (13.3%)	4 (6.7%)	5 (8.3%)
χ^2	15.8730	7.5664	5.0651
P 值	0.0000	0.0059	0.0244

参考文献

- [1] 杨月勤. 尿常规检验中尿沉渣镜检和尿常规干化学法的应用效果分析[J]. 按摩与康复医学, 2017, 8(22): 58-59.
- [2] 任兰. 干化学法与尿沉渣联合用于尿常规检验作用的探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(96): 18942.
- [3] 程医平. 干化学法与尿沉渣法联合用于尿常规检验的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(85): 16766, 16768.

海南医学院学报, 2005, 11(4): 301-302.

[5] 胡伟伟. 甲状腺乳头状微小癌临床特点与手术方式的选择[D]. 哈尔滨医科大学, 2011.

[6] 王最青, 彭波, 付维明. 甲状腺肿瘤侧叶次全切除术中喉返神经损伤分析[J]. 解剖与临床, 2006, 11(6): 394-394.

(上接第 47 页)

癌不同手术方式疗效评价[J]. 临床普外科电子杂志, 2018, 6(1): 11-14.

[3] 朱伟东, 郑满跃. 甲状腺手术方式和喉返神经损伤的关系[J]. 中国医药, 2009, 4(3): 208-209.

[4] 李正卫. 甲状腺良性肿瘤侧叶切除术中喉返神经损伤析因[J].