

分析血凝试验检测结果质量的影响因素及改善对策

马庆军

陇西县第一人民医院检验科 甘肃定西 748100

【摘要】目的 讨论分析血凝试验检测结果质量的影响因素及改善对策。**方法** 选取100例我院在2017年7月到2018年7月实行血凝试验的患者,收集患者的临床资料以及病程记录,分析影响血凝试验检测的主要因素,并提出针对性的措施。**结果** 对影响血凝试验检测的结果质量的因素进行单因素分析,发现材料的保质期,标本是否发生溶血,离心时间,放置时间等是影响检测质量的因素。经过多因素检测发现,放置时间,材料是否溶血,离心时间,材料的保质期是影响血凝试验检测结果质量的主要因素。**结论** 经过研究发现,放置时间,材料是否溶血,离心时间,材料的保质期可以影响血凝试验检测结果质量,根据影响因素制定针对性措施,可以提高血凝试验检测的质量。

【关键词】 血凝试验;检测结果质量;影响因素;改善对策**【中图分类号】** R446.111**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-003-02

在进行血凝试验过程中很容易受到外界的影响,从而造成血凝试验检测结果质量较差,不利于治疗的进行^[1]。本文中选取100例我院在2017年7月到2018年7月实行血凝试验的患者,收集患者的临床资料以及病程记录,分析影响血凝试验检测的主要因素,并提出针对性的措施,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取100例我院在2017年7月到2018年7月实行血凝试验的患者,收集患者的临床资料以及病程记录,分析影响血凝试验检测的主要因素,并提出针对性的措施。其中,患者有女性48例,男性52例,年龄中最小患者为25岁,年龄最大的患者为72岁,患者的年龄的平均数为54.9岁。选取的患者中有52例为心脑血管疾病,有41例患者为肝病,有7例患者为其他疾病。

1.2 方法

在血凝试验中使用血凝仪(BE THROMBOLYSER XRM),对患者的血液进行检测,在检测过程中收集放置时间,材料是

否溶血,离心时间,材料的保质期等信息,并进行单因素分析以及多因素分析。

1.3 观察标准

观察影响血凝试验检测的结果质量的因素进行单因素分析,多因素分析的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行T检验,主要使用均数±标准差的形式进行表达;计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P < 0.05$,那么比较的两组之间差别具有统计学意义。

2 结果

2.1 影响血凝试验检测的结果质量的因素进行单因素分析的情况

对影响血凝试验检测的结果质量的因素进行单因素分析,发现材料的保质期,标本是否发生溶血,离心时间,放置时间等是影响检测质量的因素。

表1: 影响血凝试验检测的结果质量的因素进行单因素分析的情况

项目	无误差	有误差	χ^2 值	P 值
离心时间			5.482	0.019
小于等于15分钟	31 (31.00%)	14 (14.00%)		
大于15分钟	50 (50.00%)	5 (5.00%)		
标本			12.521	0.000
未溶血	72 (72.00%)	5 (5.00%)		
溶血	0 (0.00%)	23 (23.00%)		
试验材料保质期			25.851	0.000
长	54 (54.00%)	5 (5.00%)		
短	9 (9.00%)	32 (32.00%)		
放置时间			7.816	0.009
小于等于2小时	46 (46.00%)	2 (2.00%)		
大于2小时	40 (40.00%)	12 (12.00%)		

表2: 影响血凝试验检测的结果质量的因素进行多因素分析的情况

类型	B	S-E	Wald	P	OR	95%CI
离心时间	0.559	0.248	1.789	< 0.05	0.048	2.163-4.735
标本是否溶血	1.088	0.516	2.965	< 0.05	0.056	2.056-3.125
材料保质期	0.869	0.327	2.225	< 0.05	0.188	2.058-4.682
放置时间	0.789	0.348	2.826	< 0.05	0.053	2.041-4.086

2.2 影响血凝试验检测的结果质量的因素进行多因素分析的情况

经过多因素检测发现,放置时间,材料是否溶血,离心时间,材料的保质期是影响血凝试验检测结果质量的主要因素。

3 讨论

血凝试验是一种检测患者的凝血系统的止血功能以及血液系统疾病的检测方法^[2],主要包括凝血酶时间,活化部分凝血活酶时间,纤维蛋白原,血浆凝血酶原时间等^[3]。根据研究发现,材料的保质期,标本是否发生溶血,离心时间,放置时间等是影响检测质量的因素^[4]。在收集血样时,需要注意患者处于放松,平静以及空腹的状态下,在采血时,止血带不要缠绕过紧,在穿刺时需要快准稳,防止多次穿刺对患者的损伤^[5]。另外,在采集样本后,需要在2小时内进行检测,减少放置时间。在处理样本时,需要把握好离心时间,使用质量较好的试剂。在处理血样时,调整实验室的湿度和温度,使用合适的抗凝剂,定期进行检查,如果材料出现过期的情况立即更换,提高实验人员的配合度,排除影响血凝试验检测结果的影响因素,提高检测质量。

本文中选取100例血凝试验的患者,收集患者的临床资料以及病程记录,分析影响血凝试验检测的主要因素,并提

出针对性的措施。根据研究发现,对影响血凝试验检测结果质量的因素进行单因素分析,发现材料的保质期,标本是否发生溶血,离心时间,放置时间等是影响检测质量的因素。经过多因素检测发现,放置时间,材料是否溶血,离心时间,材料的保质期是影响血凝试验检测结果质量的主要因素。

综上,经过研究发现,放置时间,材料是否溶血,离心时间,材料的保质期可以影响血凝试验检测结果质量,根据影响因素制定针对性措施,可以提高血凝试验检验的质量。

参考文献:

- [1] 梁景彪.血凝试验检测结果质量的影响因素及改善对策分析[J].临床检验杂志(电子版),2019,8(01):159-160.
- [2] 张玉红.血凝试验检测结果质量的影响因素及质量改善对策探讨[J].智慧健康,2018,4(25):1-2.
- [3] 唐春花.血凝试验检测结果质量的影响因素及质量改善对策分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(40):185+189.
- [4] 李金凤.血凝试验检测结果质量的影响因素及改善对策研究[J].社区医学杂志,2017,15(22):26-28.
- [5] 晁真真,张粉叶.血凝试验检测结果质量的影响因素及质量改善对策研究[J].现代诊断与治疗,2017,28(12):2313-2314.

(上接第1页)

间差异统计学意义非常明显($P<0.05$)。因此认为有效的叶酸代谢基因检测可以判定备孕妇女的叶酸代谢能力风险等级,进而结合不同等级采取针对性叶酸补充方案,可以减少新生儿缺陷风险,对于优化人口素质具有较高的必要性。

4 结束语

综上所述,对备孕妇女进行叶酸代谢基因检测,并按照检测结果分级、分阶段对备孕妇女补充叶酸,可以提高针对性,减少不良妊娠结局发生率,为新生儿提供健康保障。

参考文献:

- [1] 李晓娜,高秀叶,孙茗,等.育龄妇女叶酸代谢相关基因多态性分布研究[J].安徽医药,2018,22(6):69-71.
- [2] 王瑞,吴淑贞,陈娟,等.叶酸代谢基因多态性及血浆同型半胱氨酸水平与新生儿早产、出生体重的关系[J].中国当代医药,2019,26(5):4-7.
- [3] 王秀丽,顾茂胜,周伟,等.新生儿甲基丙二酸血症的筛查与基因突变分析[J].中华围产医学杂志,2018,21(8):541-550.
- [4] 唐移忠,余险峰,麦连弟.叶酸与维生素B12利用能力基因检测在孕期的临床研究[J].中国优生与遗传杂志,2018,26(11):67-68.

(上接第2页)

梅毒作为临床常见慢性传染性疾病,患者临床症状表现为硬下疳、梅毒疹、黏膜损伤、脱发、眼部病变、神经病变或淋巴结肿大的疾病,临床治疗梅毒以消灭梅毒螺旋体、缓解临床针状为主要治疗措施^[4]。本研究给予梅毒患者苄星青霉素与头孢三嗪联合治疗,其结果显示,实验组皮疹、恶心呕吐、过敏反应、白细胞异常等药物不良反应发生率未见明显差异,实验组梅毒临床疗效高于参照组。其中,苄星青霉素在进入患者体内后,能够对梅毒螺旋体细胞壁合成产生抑制作用,从而对梅毒螺旋体产生破坏作用,其临床应用效果显著^[5]。在苄星青霉素基础之上联合应用头孢三嗪,头孢三嗪作为 β 内酰胺性抗生素类药物,其药物活性及生物利用率水平较高,是当前临床中治疗梅毒的重要药物之一,可有效促进患者RPR转阴。

综上所述,本研究针对梅毒患者行苄星青霉素与头孢三嗪联合治疗,在促进患者转阴、改善其临床症状方面起到可

确切效果,且药物安全性水平较高,患者不易发生不良反应,因此,苄星青霉素与头孢三嗪联合模式在梅毒治疗方面具有临床推广及应用的优势。

参考文献:

- [1] 张炼,何金,江阳.苄星青霉素联合头孢三嗪治疗梅毒的疗效及安全性影响[J].中国性科学,2017(4).
- [2] 朱光哲,邢智茹,黄永玉,等.苄星青霉素联合头孢三嗪治疗梅毒的疗效及安全性分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):13810-13810.
- [3] 李洪江.苄星青霉素联合头孢三嗪对梅毒患者血清RPR阴性率及康复进程的影响[J].皮肤病与性病,2018,44(2):62-64.
- [4] 朱显毅.苄星青霉素、头孢三嗪和阿奇霉素治疗早期梅毒的疗效研究[J].心理医生,2017,23(6):24-26.
- [5] 李洪江.苄星青霉素联合头孢三嗪对梅毒患者的治疗效果分析[J].中国民康医学,2017,29(19).