

尿干化学法与尿沉渣镜检法在尿液检验中的相关性探讨

洪亚华

南安市医院检验科 福建泉州 362300

【摘要】目的 探究尿液检验中尿干化学法和尿沉渣镜检法的应用相关性。**方法** 从2017年6月至2019年5月间在本院进行尿液检验的患者中选取102例参与本次研究,并且将每位患者的晨尿分成两份,一份采用尿沉渣镜检法(即为观察组),一份采用尿干化学法(即为对照组),尿检过程中,为对照组患者采取尿干化学法检验,为观察组患者采取尿沉渣镜检法,对比两组患者白细胞阳性检出率与红细胞阳性检出率。**结果** 观察组患者白细胞阳性检出率39.22%高于对照组22.55%,组间对比差异显著($P<0.05$)有统计学意义;红细胞阳性检出率对照组26.47%显著低于观察组42.16%,组间对比差异显著($P<0.05$)有统计学意义。**结论** 在尿液检查中实施尿沉渣镜检法的阳性检出率高于尿干化学法,但是两种检查方法都具有一定的临床诊断价值。

【关键词】 临床尿液检验;尿干化学法;尿沉渣镜检法;相关性分析

【中图分类号】 R446.12

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 09-091-02

尿液属于血液经肾小球滤过后,由肾小管、集合管进行二次吸收后产生的排泄物之一,尿液可以很好地反应机体的代谢情况。现在,在临床诊疗中,尿检已经成为一项多种疾病诊断的主要检查项目之一,能够为疾病的临床诊断提供具有较强可靠性、科学性的参考数据。尿干化学法与尿沉渣镜检法属于当前泌尿系统疾病临床诊断中应用率较高的两种方式,前者在实际应用中操作简单,但是外界环境因素容易对其造成影响,因而阳性检出率不高,后者虽然操作复杂,但是阳性检出率较高^[1]。在此基础上,本文以102例在本院进行尿检的患者作为研究对象,分别采取上述两种检测方法,探究两种方法的相关性,具体报告内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2017年6月至2019年5月间在本院进行尿液检验的患者中选取102例参与本次研究,并且将每位患者的晨尿分成两份,一份采用尿沉渣镜检法(即为观察组),一份采用尿干化学法(即为对照组)。参与本次研究的患者中女患49例,男患53例,患者年龄在19-69岁之间,平均为(44.51±5.43)岁,两组患者基础数据对比无差异($P>0.05$)无统计学意义,具有可比性。

1.2 检查方法

本次尿液检验研究中需要的仪器设备包括:显微镜、尿液分析仪、配套尿液纸条等。尿液采集样本为患者晨起后初尿,1人2份,1份5毫升,尿液采集后分别进行尿干化学法与尿沉渣镜检法检验处理,尿液检验工作由检验科专业人员负责。

1.2.1 尿干化学检验法

将患者的尿液样本进行混合均匀处理,并利用尿液分析

仪对尿液样本进行干化学检查处理,整个过程均需由经验丰富的专业人员进行操作,操作流程一定要规范严谨,最大限度确保检验的准确性,并且详细记录每位患者尿液中白细胞与红细胞含量水平。

1.2.2 尿沉渣镜检法

同尿干化学法相同,尿沉渣镜检法在进行检验之前也需要将尿液样本进行混合均匀处理,在干净的载玻片上滴上尿液样本,并将盖玻片改在样本上方,初步观察时可采用低倍显微镜,然后在离心机作用下就对尿液样本进行离心处理,离心处理时间为5分钟,离心机旋转速度控制在1500转/分钟。在离心处理后待尿液样本完成沉淀,取适量沉淀物置于载玻片上,利用高倍显微镜对患者尿液样本中白细胞、红细胞水平含量进行观察和记录。

1.3 观察指标

对102例患者尿液样本在两种检验方法中获得的白细胞、红细胞检验的各项数据进行详细记录,比较两种方法检验下尿液样本中白细胞与红细胞阳性检出率。

1.4 统计学处理

利用SPSS20.0统计学软件对两组患者临床检验中的各项数据进行统计、分析,用 χ^2 、t分别检验计数资料和计量资料,并用($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,用n%表示计数资料,若组件对比差异显著($P<0.05$),则有统计学意义。

2 结果

观察组患者白细胞阳性检出率39.22%高于对照组22.55%,组间对比差异显著($P<0.05$)有统计学意义;红细胞阳性检出率对照组26.47%显著低于观察组42.16%,组间对比差异显著($P<0.05$)有统计学意义,详情见表1。

表1: 两组尿液检验方式下患者红细胞、白细胞阳性检出率对比

组别	例数	红细胞		白细胞	
		阴性	阳性	阴性	阳性
对照组	102	72 (70.59%)	27 (26.47%)	79 (77.45%)	23 (22.55%)
观察组	102	59 (57.84%)	43 (42.16%)	62 (60.78%)	40 (39.22%)
χ^2		5.568		6.637	
P		0.018		0.009	

3 讨论

在临床上尿液检验方式是一种应用范围最为广泛的检验

技术。患者的尿液检查结果对于医生对于疾病的诊断有较强烈的指导作用,同时,可以未治疗方案的制定提供依据,具有较高的临床应用价值^[2]。近年来,随着我国医疗技术水平和医疗设备的不断提高和更新,患者病症的临床诊断检验方式也在不断增多,其中尿检就是主要方向之一。临床上应用

作者简介:洪亚华(1979.09.03-),性别:女,籍贯:南安,学历:大专学历,研究方向:临床基础检验,现职称:中级。

率较高的尿液检验方法就是尿干化学法和尿沉渣镜检法两种。这两种检验方式由于方法、机制、特点等存在差异,因此,对同一患者尿液样本进行检测所得结果不同也属于正常现象。

尿干化学检验方式在实际应用中具有快捷、操作简便等特征,可以实现用较少时间完成多项指标的检测,既可以减少检测时间,又可以得到大范围检测数据,减少患者的等待时间^[3]。但是这种检验方式也存在着弊端,如在一定程度上检验结果会受到检测纸条敏感度、批次等影响,会导致检测结果存在误差,增加假阴性、假阳性检验的发生率,这些因素会对检验结果的准确性造成干扰。除此之外,尿液样本中过氧化酶会随着放置时间的延长而出现不稳定情况,也会导致假阳性检验率增加。

尿沉渣镜检法在实际应用中需要做到以下四项基本操作:即尿液样本混合均匀、离心处理、制作尿液样本玻片、显微镜检验。这种尿检方式操作起来相对繁琐,需要较长的时间,在初步检查中未进行离心处理,因此,可能会降低检出率;在进一步镜检中,检查的随机性较大,会对检测结果的准确性造成一定影响。在尿沉渣镜检方式操作过程中,细胞成分

相对较为完整,因此检测结果相对稳定^[4]。尿沉渣镜检方式虽然操作较为繁琐,但是在临床检验中仍然具有不可替代性。本研究结果显示,观察组患者白细胞阳性检出率 39.22% 高于对照组 22.55%,组间对比差异显著($P<0.05$)有统计学意义;红细胞阳性检出率对照组 26.47% 显著低于观察组 42.16%,组间对比差异显著($P<0.05$)有统计学意义。

综上所述,在尿液检查中实施尿沉渣镜检法的阳性检出率高于尿干化学法,但是两种检查方法都具有一定的临床诊断价值。

参考文献

- [1] 孙会军.尿沉渣镜检法与尿干化学法在尿液检验中的相关性探讨[J].基层医学论坛,2016,20(32):4580-4581.
- [2] 刘小丽.探讨尿液干化学法与尿沉渣镜检法在白细胞检验中的临床价值[J].中国实用医药,2019,14(11):40-41.
- [3] 詹铀超,雷艳英,蓝惠森.尿液干化学法联合尿沉渣镜检法在白细胞检验中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(6):70-71.
- [4] 周秋娟,颜达航.尿沉渣镜检与尿常规干化学法在尿常规检验中应用价值[J].青岛医药卫生,2017,49(3):201-202.

(上接第 88 页)

可为临床准确区分和辨别两种病症提供重要参考。

参考文献

- [1] 王娟.高血压合并阵发性房颤患者的心脏超声临床特点分析[J].影像研究与医学应用,2019,3(6):195-196.
- [2] 谢香梅,李红伟.探讨高血压合并阵发性房颤患者的心脏超声临床特征[J].影像研究与医学应用,2019,3(14):155-156.
- [3] 宰玉梅.高血压合并阵发性心房颤动患者心脏超声临

床观察[J].医学信息,2015,(36):306-306.

- [4] 秦龙飞.高血压合并阵发性房颤患者心脏超声临床特点分析[J].中国急救医学,2018,38(z1):59.
- [5] 盛大金.高血压合并阵发性房颤患者心脏超声临床特点分析[J].影像研究与医学应用,2018,2(15):150-151.
- [6] 曾小萍,张幸魁,孙贤,等.高血压合并阵发性房颤患者心脏超声临床特点分析[J].医学影像杂志,2016,26(4):729-732.

(上接第 89 页)

将图像的清晰度和分辨率提升。因DR分辨率较高,调节图像后,将心影后、双侧胸壁旁、肺气肿等状态下的小阴影予以清洗显示,其效果优于高千伏胸部X线片诊断结果,为尘肺病诊断提供有效数据。

与高千伏胸部X线片相比较,DR有明显的软件调节能力优点,调节窗位、窗宽,获得最佳的图像清晰度和对比度,并对尘肺小阴影情况进行分类和分级。使用DR减影技术,对肋骨等其他组织遮挡情况予以降低,对隐匿性尘肺小阴影情况进行充分观察。并使用相关软件处理技术,对其进行黑白转换、局部方法、锐化等,对于不宜发现的信息予以显示,提升尘肺病的诊断几率。

综上所述,对尘肺病患者行DR胸部X线诊断,使尘肺小阴影情况更加细腻、具体显示,将诊断准确率提升。

参考文献

- [1] 叶阳飞,李静远,许小鹏等.数字X线摄影技术在尘肺病诊断中的应用[J].海峡预防医学杂志,2016,22(6):108-110.
- [2] 王焕强,李涛.直接数字化X线摄影技术用于尘肺病筛查和诊断研究的系统综述[J].中华劳动卫生职业病杂志,2014,32(5):327-334.
- [3] 余梁,周丽芬,徐婷婷等.数字X线摄影联合双能量减影技术在尘肺病诊断中的应用价值[J].安徽医学,2018,39(9):1093-1095.
- [4] 蔡志春,王思红,李侠等.直接数字化摄影在尘肺病检查及诊断中的应用研究[J].医学影像学杂志,2014(5):748-752.
- [5] 赵佳骏,蒋兆强,张敏等.多窗口技术在尘肺病数字化X线摄影中的应用[J].中华劳动卫生职业病杂志,2017,35(7):505-507.

(上接第 90 页)

结果存在明显差异且 $P<0.05$,但原发性和继发性恶性肿瘤的差异并不明显。综上所述,肝脏肿块及相关疾病的诊断中,超声造影技术的应用具有重要意义,二维超声与彩色多普勒超声的联合应用效果较好,值得推广。

参考文献

- [1] 梁振争.彩色多普勒超声在肝脏实质占位性病变诊断中的临床价值[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(08):52-54.
- [2] 富叶.多普勒超声与超声造影对肝脏占位性病变穿刺活

检的诊断价值研究[J].中国医疗器械信息,2018,24(03):71-72.

- [3] 龚金玲,龚思铭,李春,等.常规超声与超声造影在肝脏占位性病变穿刺活检中的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2017,25(S2):191-192.
- [4] 汪宁,彭兆快.腹部超声诊断肝脏肿块及相关疾病的临床应用分析[J].医学影像学杂志,2017,27(09):1830-1832.
- [5] 刘莎,吴敏,金志斌,等.恶性血液病肝脏浸润形成占位性病变的超声和CT表现[J].临床肿瘤学杂志,2016,21(01):61-65.