

血糖检验中运用快速血糖仪与常规生化仪检验的效果分析

张月兰

临泽县中医医院检验科 734200

〔摘要〕目的 探讨血糖检验中运用快速血糖仪与常规生化仪检验的效果。方法 观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间接收的 193 例血糖检验患者，均运用快速血糖仪与常规生化仪检验，分析不同检验手段后的血糖水平、检测时间、检测满意度情况。结果 在血糖水平方面，快速血糖仪为 (8.16 ± 2.49) mmol/L，常规生化仪检验为 (7.65 ± 1.33) mmol/L，两种检测手段结果差异不明显，不具有统计学意义 ($p > 0.05$)；在检测时间上，快速血糖仪为 (4.87 ± 1.04) min，常规生化仪检验为 (33.62 ± 8.76) min，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在工作人员检测满意度上，快速血糖仪为 97.93%，常规生化仪检验为 83.42%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 血糖检验中运用快速血糖仪与常规生化仪检验均可以达到一定检验结果的准确性，但是快速血糖仪检测速度更快，为临床诊治工作提供更多及时性信息支持，工作压力也更低。

〔关键词〕血糖检验；快速血糖仪；常规生化仪检验；效果

〔中图分类号〕R446.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-082-02

血糖水平是疾病判断的有效指标，为疾病的诊断与恢复情况观察有一定参考价值。在常规生化检测中，需要对患者进行必要的空腹、禁食等操作，同时进行静脉取血，对检测结果的等待也相对较长。但是对于危急患者，需要及时的判断情况，节约检测时间是较为必要的发展方向。本文观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间接收的 193 例血糖检验患者，分析运用快速血糖仪与常规生化仪检验后的血糖水平、检测时间、检测满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间接收的 193 例血糖检验患者。对照组中，男 104 例，女 89 例；年龄从 34 岁至 67 岁，平均 (45.29 ± 8.73) 岁；其中糖尿病患者为 41 例，心血管疾病者 55 例，脑卒中 46 例，昏迷者 64 例，外伤者 49 例。所有研究案例均通过医院伦理委员会审核通过，经过患者同意。

1.2 方法

运用快速血糖仪，采用末梢血采集样本后检验。常规生化仪检验，采集静脉血 2ml 放置到真空试管内，进行水浴收缩，而后离心处理后得到血清，再通过生化仪做血清检测，运用电极法测量处理。

1.3 评估观察

分析不同检验手段后的血糖水平、检测时间、检测满意度情况。工作人员检测满意度分为很满意、基本满意与不满意，护理总满意率为很满意与基本满意的集合。

1.4 统计学分析

收集有关数据，采用 spss23.0 分析，计数资料使用卡方检验，计量资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 不同检测手段下工作人员检测满意度情况

表 1：不同检测手段下工作人员检测满意度情况 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	满意率
观察组 (n=193)	103 (53.37)	86 (44.56)	4 (2.07)	97.93%
对照组 (n=193)	64 (33.16)	97 (50.26)	32 (16.58)	83.42%

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 1，在工作人员检测满意度上，快速血糖仪为 97.93%，常规生化仪检验为 83.42%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 不同检测手段的血糖水平、检测时间情况

见表 2，在血糖水平方面，快速血糖仪为 (8.16 ± 2.49) mmol/L，常规生化仪检验为 (7.65 ± 1.33) mmol/L，两种检测手段结果差异不明显，不具有统计学意义 ($p > 0.05$)；在检测时间上，快速血糖仪为 (4.87 ± 1.04) min，常规生化仪检验为 (33.62 ± 8.76) min，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 2：不同检测手段的血糖水平、检测时间情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	血糖水平 (mmol/L)	检测时间 (min)
快速血糖仪	8.16 ± 2.49	$4.87 \pm 1.04^*$
常规生化仪	7.65 ± 1.33	33.62 ± 8.76

注：两组对比， $*p < 0.05$

3 讨论

血糖检测采用全自动生化分析仪与快速血糖仪两种方法处理，在准确性上差异较小，而在检测速度上，快速血糖仪的检测优势更为凸显，同时操作便捷，出结果迅速^[1]。全自动生化分析仪进行手指与耳垂有关血液样本时，如果操作不当，容易导致血液样本中渗入更多的组织液，由此导致检测结果产生偏差^[2]。全自动生化分析仪所需要的检测时间较长，同时无法及时快速的反馈检测结果给临床提供信息支持。与此相比，快速血糖仪的检测价值更明显，可以及时的做好早期诊断，诊断的准确性高，同时检查的费用更低，在基层医疗机构都可以广泛使用，有效的降低患者的经济压力，提升各单位操作的便捷性^[3]。由于及早的做好血糖情况的检查，可以有效的排除低血糖昏迷、酸中毒、休克与高渗性昏迷等问题的威胁。对血糖情况的快速确诊，可以有效的为患者生命抢救节约时间，为有关并发症的判断提供参考。由于可以快速的了解患者血糖情况，可以及时的做好患者血容量与葡萄糖注射浓度的把控。整体的操作便捷性高，对专业性要求更低，甚至可以指导患者离院后做自行的检测，有效的了解血糖变化状况。而全自动生化分析仪的检测设备专业性要求高，设备成本高。

本研究中，在血糖水平方面，快速血糖仪为 (8.16 ± 2.49) mmol/L，常规生化仪检验为 (7.65 ± 1.33) mmol/L，两种检

(下转第 85 页)

此学生在平时的课堂中,往往不努力学习,在临考前,临时背诵老师标注的重点内容,导致学生的基础知识掌握地不好,往往出现背了就忘记的情况。因此需要改革考核方式,实行多元化考核。教师可以在讲完每一个知识点后,注重平时测试、单元测试等,以及在实践环节中将审方实训、鉴别饮片、以及介绍分类中成药、调配中成药等环节进行综合评分,培养学生的综合素质能力。此外除了教师设立考核内容外,学生之间或者企业实习负责人之间也可以进行组织评分。考核项目主要分为学生学习态度、作业完成情况、讲解中药知识、期末理论知识考核、中药饮片技能考核对中药饮片进行综合实训等多角度进行评价。提高学生综合素质能力,使得职业院校的学生能够受到企业的关注,在社会上适应能力提高。

六、结束语

中药调剂岗位需要具有综合素质、全面发展的人才,学生不仅要有扎实的理论知识,还需要具备灵活的实践能力,

教师在进行课程改革时,需要重组、优化教学内容,采用不同的教学方法,借助信息技术手段,使得教学内容多样化,教学过程趣味化,激发学生的学习兴趣,让学生成为课堂中的主人翁,自主学习,不断提高学习效率,使学生分析问题和解决问题的能力提高,在中药调剂岗位中的适应能力增强,中药调剂课程需要不断改革,为社会输入更多综合性人才。

【参考文献】

- [1] 高妮,谭志灿.浅谈基于中药调剂岗位的中职中药调剂技术课程改革[J].卫生职业教育,2018,36(17):38-39.
- [2] 任昱琼,樊青玲,王虹等.高职中药调剂技术课程教学改革探索与实践[J].广东职业技术教育,2018(03):36-38.
- [3] 徐磊.新时代医药类高职高专《中药调剂技术》课程教学改革与实施研究[J].科技经济导刊,2018,26(13):157.
- [4] 樊青玲,王虹,任昱琼等.以工作岗位为依据的高职中药调剂技术课程创新与实践[J].卫生职业教育,2016,34(20):144-145.

(上接第 81 页)

前白蛋白降低;患者 2h 糖耐受实验异常率 86.00%,比对照组 4.00% 更高($P<0.05$),与本文一致。本文中,实验组的前白蛋白要低于对照组,而患者的脂蛋白、纤维结合蛋白、肌酸激酶、同型半胱氨酸以及总胆红素要高于对照组($P<0.05$)。此外,实验组的诊断有效率与糖耐量异常率分别是 94.34%、90.57%,均要比对照组的 71.70%、5.66% 高($P<0.05$)。

综上所述,对糖尿病患者实施生化检验,临床应用价值极大,能有效改善患者的检出率,准确性高,还能改善患者的糖耐量异常情况,建议广泛推广。

【参考文献】

- [1] 肖琦,李洪燕.糖尿病诊断中生化检验的临床应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(01):101-102.
- [2] 张蕾,沈婷,方传祺.糖尿病诊断应用生化检验临床应用分析及临床价值观察[J].临床检验杂志(电子版),2017,6(03):595-596.
- [3] 张莎莎,李向平,李勇军.生化检验在糖尿病诊断中的临床应用及价值分析[J].糖尿病新世界,2017,20(11):67-68.
- [4] 梁东平,梁妙翎,苏国生.生化检验在糖尿病诊断中的应用及其临床价值研究[J].中外医疗,2018,37(31):179-181.

(上接第 82 页)

测手段结果差异不明显,不具有统计学意义($p>0.05$);在检测时间上,快速血糖仪为(4.87 ± 1.04)min,常规生化仪检验为(33.62 ± 8.76)min,对比有统计学意义($p<0.05$);在工作人员检测满意度上,快速血糖仪为 97.93%,常规生化仪检验为 83.42%,对比有统计学意义($p<0.05$)。可以有效的观察到快速血糖仪在保证检测准确性的基础上,提升了检测结果的采集速度,整体的效率提升,可以更好的适应紧急情况的需求,为及时救治工作提供保障。

综上所述,血糖检验中运用快速血糖仪与常规生化仪检

验均可以达到一定检验结果的准确性,但是快速血糖仪检测速度更快,为临床诊治工作提供更多及时性信息支持,工作压力也更低。

【参考文献】

- [1] 潘网森.对比研究血糖检验中快速血糖仪与常规生化仪检验的临床价值[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(25):172,174.
- [2] 代静.血糖检验中快速血糖仪与常规生化仪的检验价值研究[J].健康大视野,2019,(16):265-266.
- [3] 李雪琴.快速血糖仪与常规生化仪对临床血糖检验的效果研究[J].家庭医药,2019,(8):357-358.

(上接第 83 页)

握采血时间、采血量不足等所引起。而粪便标本不合格则多因未能及时送检,导致标本干燥,使得粪便培养结果出现假阴性所致。除了以上几点外,分泌物、体液标本检验不合格多因医护人员无菌操作观念不强,从而导致采集标本污染,影响检验结果。

针对此次研究调查结果现提出如下针对性改进对策:①强化与患者的沟通,针对患者留取标本的不同向患者进行针对性宣教,告知其相应标本留取方法、注意事项等等,以便提高标本采集合格率。②强化与临床科室医护人员的交流,若发现检验结果与患者临床表现存在较大差异,应仔细检查检验过程中的各个环节,与医生多沟通,查找可能存在的问题。③制定检验标本采集手册,组织医护人员学习,如检验意义、标本采集要求、患者准备工作、采集注意事项、标本送检及保存要求等等。④做好培训以及继续教育工作,定期组织医护人员进行相关培训,提高其工作能力,提高医护人员的无菌操作意识,自觉规范操作,以便提高标本采集操作、运送

规范性,以便最大程度保证标本合格,减少标本污染,确保检验结果的准确性。

综上所述,微生物检验不合格标本原因较多,对可控因素积极调查并提出相应的针对性改进对策,提高标本采集以及送检规范性则有利于提高微生物检验结果准确性,为诊断及治疗提供可靠依据。

【参考资料】

- [1] 王平珍.检验科微生物检验不合格标本的原因及应对对策分析[J].临床检验杂志(电子版),2019,8(3):75-76.
- [2] 曾丽君.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制[J].基层医学论坛,2019,23(17):2459-2461.
- [3] 钟妍.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策[J].中国保健营养,2019,29(4):354.
- [4] 毕晓洁.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策[J].饮食保健,2019,6(2):124-125.
- [5] 孙海燕.探讨微生物检验标本不合格的原因分析及质量控制对策[J].中国医药指南,2018,16(35):293.