

阴道分泌物对尿常规临床检查结果的影响与相关对策

杨志宏

云南省昆明市西山区妇幼保健计划生育服务中心 云南昆明 650100

[摘要] 目的 分析阴道分泌物对尿常规临床检测结果的影响。方法 挑选 2018 年 4 月 -2019 年 4 月来我院进行尿常规检测的 80 例患者作为研究对象，依据双盲法把患者划分成观察组与对照组，各组 40 例。对照组采用常规方法采集尿液样本，观察组则选择切断阴道分泌物的前提下采集尿液样本，分析两组尿液样本检测结果。结果 对比两组样本干净状况，观察组样本干净程度强于对照组 ($P < 0.05$)。两组样本成分经过比对，观察组样本中红细胞、白细胞、上皮细胞、蛋白质的比率相比对照组更低 ($P < 0.05$)。

结论 阴道分泌物会直接影响尿常规的检测结果，因此，采集样本时要严格依据相关规程实施，以提升检测结果精准度。

[关键词] 阴道分泌物；尿常规；结果

[中图分类号] R446.1

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2020) 04-059-02

尿常规检查为重要检验手段，据其检查结果可以判定患者机体状况，检查结果可以成为参考用于医生诊断与治疗疾病，所以，尿常规检查有着极为重要的作用。本文针对阴道分泌物对尿常规临床检测结果的影响进行研究，实验情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 4 月 -2019 年 4 月在我院进行尿常规检测的 80 例患者，患者知情。观察组年龄 22~52 岁，平均 (37.3 ± 2.9) 岁；疾病种类：子宫肌瘤 10 例，盆腔炎 2 例，异位妊娠 3 例，功能性子宫出血 7 例，阴道炎 18 例。对照组年龄 24~55 岁，平均 (39.5 ± 3.3) 岁；疾病种类：子宫肌瘤 8 例，盆腔炎 3 例，异位妊娠 4 例，功能性子宫出血 9 例，阴道炎 16 例。两组一般资料比较，无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

收集尿液样本时，依据排尿的先后顺序将尿液划为前段、中段、后段，一般来说，极易被污染的就是前段与后段，所以通常收集尿液中段样本。

对照组实施常规尿液检测方法，收集中段尿液。使用清水与肥皂清洗外阴，采集患者中段尿液，提取 50% 的样本放到无菌容器当中。

观察组患者则通过责任护士引导，切断阴道分泌物流出，采集尿液样本。使用浓度为 0.02% 呋喃西林溶液对外阴进行冲洗，然后把棉球放至阴道口位置，再自主排尿，收集中段尿液，提取 50% 的样本放到无菌容器当中。

使用全自动尿液分析仪器检测所有样本，检测样本成分。

1.3 观察指标^[1]

就两组检测的尿液成分进比较，主要通过以下指标来体现：红细胞、白细胞、蛋白质、上皮细胞。

针对两组尿液样本的干净情况加以分析，参考生理盐水涂片结果对样本的干净情况进行评定，I-II 度代表干净，III-IV 度代表不干净。

1.4 统计学方法

此次试验当中所产生的数据，挑选 SPSS19.0 进行处理，计数资料则选用百分率来表达， χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 的情况下，说明差异显著。

2 结果

2.1 两组尿液成分检测情况

两组样本成分经过比对，观察组样本中红细胞、白细胞、上皮细胞、蛋白质的比率相比对照组更低 ($P < 0.05$)。表 1。

2.2 两组样本的干净情况

就两组样本干净状况比较，观察组样本干净程度强于对照组 ($P < 0.05$)。表 2。

表 1：两组尿液成分检测情况 [n(%)]

组别	例数	红细胞	白细胞	蛋白质	上皮细胞
观察组	40	11 (27.50)	6 (15.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组	40	26 (65.00)	14 (35.00)	12 (30.00)	10 (25.00)
		χ^2	1.4770	0.8518	3.2903
		P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2：两组样本的干净情况 [n(%)]

组别	例数	I 度	II 度	III 度	IV 度
观察组	40	21 (52.50)	12 (30.00)	5 (12.50)	2 (5.00)
对照组	40	6 (15.00)	8 (20.00)	17 (42.50)	9 (22.50)
		χ^2	8.3333	0.8000	6.5455
		P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床诊断与治疗疾病时，往往需要以化验检查结果作为参考，伴随医疗技术的更新，实验室检测也出现许多项目，且成为诊断与治疗疾病的重要辅助性手段。

尿常规检测属于三大常规检测中的一项，医生可以通过尿常规检查，掌握患者尿液中的有形成分，包括：尿液色泽、酸碱度、透明度、尿沉渣、红细胞、蛋白质等，以利于诊断疾病^[2]。而尿液样本的质量会受到外源性物质污染，并受到人为因素干扰，所以，检测结果往往会产生误差，也就不能有效诊断疾病，给预后带去不利影响。

女性患者尿道口的解剖结构具有特殊性，且较为复杂，阴道口、尿道口与肛门三者间的位置比较靠近，受生理学、病理学的干扰，女性阴道分泌物极易混有白带与经血等物质，而这些分泌物又会混入尿液当中，最终污染样本。

本次实验结果表明，观察组样本中红细胞、白细胞、上皮细胞、蛋白质的比率相比对照组更低 ($P < 0.05$)。观察组样本干净程度远强于对照组 ($P < 0.05$)。据此结果，我们发现需要完善尿液样本采集流程：第一，采集样本前，清洗消毒女性外阴，擦拭当中防止二次污染。若阴毛太长，就要防止取样工具直接接触阴毛。此外，防止尿液被阴毛上物质所污染，也应当适度消毒阴毛^[3]。第二，为避免流出其他分泌物影响样本采集，可以放置恰当的无菌棉球于阴道口^[4]。第三，选择正确的采集样本的姿势，通常选择坐式或蹲式，采集样本要避免无菌棉球掉出。第四，采集好样本后，要及时封存，防止被外物污染。第五，严格依据相关操作规程，进行尿常规检测。第六，在采集样本前，医护人员

(下转第 63 页)

饮水工程项目中，以江河水（包括水库水）为水源水所占比例较大，其次为溪水（包括山泉水）。由检验结果可知，深井水水样微生物合格率明显高于江河水（包括水库水）和溪水（包括山泉水），这是由于深井水多位于地下 40 米以下，井口封闭，大大降低了污染的机率，而江河水（包括水库水）和溪水（或泉水）则易受污染，故微生物指标合格率明显低于深井水。

3.4 目前，农村安全饮水工程的维护管理人员，绝大部分未经过相应的培训，维修维护水平低、责任心不强，管理方式粗放。另外一个重要因素是，由于农村居民普遍不大接受饮用水消毒处置后的异味，大多数供水点水质未经消毒处置即排放。也不排除有些工程供水点为了节约成本，平时没有按标准对饮用水进行消毒处理就直接排放供水。

4 建议

1、根据《农村实施〈生活饮用水卫生标准〉准则》的规定，集中式供水除根据需要应具备必要的净水设施外，必须进行消毒，以保证正常运转，并建立健全管理制度和操作规程，确保供水质量。

（上接第 58 页）

[2] 李来玲，唐浩. 血清 NSE、CTC 和 ProGRP 水平在小细胞肺癌诊断中的作用及治疗前后表达意义 [J]. 临床肺科杂志, 2019, 24(10):1873-1877.

[3] 钱爱丽，李水霞，高扬. 肿瘤标志物 pro-GRP 与 NSE 的联合检测在小细胞肺癌诊断中的应用价值 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(26):41-42.

（上接第 59 页）

应提前告知患者，样本采集当中的注意事宜，防止患者错误操作，影响样本采集。

汇总以上分析，阴道分泌物会在一定程度上影响尿常规检查结果，应当遵循采集规程采集样本，提高检测精准度。

【参考文献】

[1] 王百茹. 阴道分泌物对尿常规检查结果的影响与对策 [J].

（上接第 60 页）

合适的口罩，降低传染他人的风险，另外还应积极锻炼身体，增强体质；接种流感疫苗是预防流感的最有效手段，在流感流行季节之前接种流感疫苗，可以减少感染机会或减轻流感症状。体弱多病者以及小学生和幼儿园儿童等重点人群应每年接种流感疫苗；最后严格遵照疫情报告管理制度，及时报告当地主管部门和当地疾控中心。

综上所述，1月份属于流感疫情高发季节，易感人群以青少年为主，应受到重点关注，尽早诊断并制定相关干预措施，可有效控制疫情。

【参考文献】

[1] 王慎玉，甘正凯，邵燕志等. 2016—2018 年杭州市农村地区学校和幼托机构流感疾病负担研究 [J]. 中华预防医学杂志, 2019, 53(7):713-718.

（上接第 61 页）

着隔离服，严格依据无菌检验流程操作，以提高检验结果准确性和可靠性。

综上所述，人员因素、标本质量、操作规范性是影响微生物检验结果准确性及可靠性的主要因素，临床检验过程中需做好改进措施，以提高检验准确性及可靠性。

【参考文献】

[1] 李源，陈军华. 微生物形态学检验在感染性疾病诊断中的

2、有关部门应加大生活饮用水水质卫生安全宣传教育力度，加大农村改水改厕工作；加强对供水管理人员的业务培训，确保群众用上放心水。

3、建设农村饮水安全工程时，应把卫生学评价、消毒、水质监测等措施及其费用列入规划和预算之中，以确保工程卫生安全质量。

4、建议监督部门加强对生活饮用水进行监督检查，督促其定期送检，督促其及时对存在问题进行整改。

【参考文献】

[1] 娄红敏. 2014 年唐县农村生活饮用水微生物检验报告 [J]. 世界中医药杂志, 2016, 11 (5) :1401-1402.

[2] 尤丽叶. 某农村生活饮用水微生物检测结果分析 [J]. 中国保健杂志, 2010, 07 (1) : 110-111.

[3] 生活饮用水卫生标准生活饮用水标准检验方法 [S]. 中华人民共和国国家标准，微生物学指标 GB/T5750.12-2006.

[4] 夏国庆，韩一平. 血清神经元特异性烯醇化酶与胃泌素释放肽前体水平评估小细胞肺癌疗效及预后的效果研究 [J]. 中国全科医学, 2019, 22(35):4322-4326, 4331.

[5] 朱锦英，周春刚. 血清标志物 pro-GRP、NSE 在小细胞肺癌鉴别诊断中的临床价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(99):19451-19452.

中国保健营养, 2019, 29(32):150.

[2] 王智. 阴道分泌物对尿常规检查结果的影响及对策分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(11):183-184.

[3] 于艳红. 探讨和分析阴道分泌物对尿常规检查结果的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(15):133-134.

[4] 王艳荣. 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响和对策研究 [J]. 中国初级卫生保健, 2019, 33(11):126-127.

[2] 李娜，邓立权，吴光健等. 吉林市某实验小学一起乙型流感暴发疫情调查 [J]. 实用预防医学, 2018, 25(2):223-226.

[3] 钟剑明，梁静，李学云等. 学校流感暴发疫情防控措施动力学模型效果分析 [J]. 现代预防医学, 2019, 46(11):1946-1950, 1955.

[4] 王元明，赵存喜. 安徽省蚌埠市中小学生流行性感冒防控知信行调查 [J]. 中国学校卫生, 2019, 40(5):749-753.

[5] 童敏锐，邓静. 2015 年长沙市中学生对流感能认知状况调查 [J]. 实用预防医学, 2017, 24(1):85-87.

[6] 张辉，王春娟，雷超等. 2006-2016 年西安市学校流感样病例暴发疫情流行病学特征分析 [J]. 现代预防医学, 2017, 44(17):3085-3088.

[7] 梁静，方琼，陈田木等. 2017 年深圳市学校乙型 Yamagata 系流感传播动力学研究及防控措施评价 [J]. 疾病监测, 2019, 34(6):529-535.

应用价值 [J]. 检验医学与临床, 2019, 16(14):2099-2101.

[2] 余伟钰，冯灿，杨渐. 三峡库区水体中固氮微生物多样性及其影响因素 [J]. 微生物学报, 2019, 59(6):1127-1142.

[3] 李瑜珍，曾学辉，莫莉，等. VITEK2Compact 全自动微生物分析仪对黏液型和非黏液型铜绿假单胞菌药敏检测评价 [J]. 现代检验医学杂志, 2016, 31(4):121-124.

[4] 陈云光. 参加 CITIC 血液成分细菌检测室间质评结果回顾性分析 [J]. 中国输血杂志, 2018, 31(9):1077-1079.