

探究腹泻患者粪便检验结果的临床价值

梁如超

西畴县妇幼保健院 云南西畴 663500

〔摘要〕目的 分析腹泻患儿粪便检验的价值。方法 于 2018 年 3 月至 2019 年 7 月这一期间,选取本院收治的 1002 例腹泻患者,均接受粪便检验,并对致病微生物检出、季节发病与年龄发病情况予以记录与分析。结果 全部患者检出病原菌 478 例份,检出率 47.70%;其中细菌 264 份,所占比例 55.23%,包括致泻大肠埃希菌 131 份,所占比例 49.62%,副溶血性弧菌 65 份,所占比例 24.62%,沙门菌 36 份,所占比例 13.64%,志贺菌 32 份,所占比例 12.12%;病毒 214 份,所占比例 44.77%,包括轮状病毒 98 份,所占比例 45.80%,诺如病毒 92 份,所占比例 42.99%,呈状病毒 18 份,所占比例 8.41%,肠道腺病毒 6 例,所占比例 2.80%;四季发病由高至低为夏季、秋季、春季、冬季,发病率分别为 39.62%、32.24%、18.56%、9.58%;年龄 1-7 岁、8-14 岁分别有 232 例、246 例,发病率分别为 48.54%、51.46%。结论 粪便检验可将腹泻患儿致病病原菌准确的检出,对疾病的诊疗有重要参考价值。

〔关键词〕腹泻;粪便检验;临床价值

〔中图分类号〕R446.13 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-069-02

腹泻是一种常见的病症,以排便次数增多与形状变化等为主要表现,发病因素为细菌病毒感染以及肠道炎症等。为了有效治疗腹泻,准确的检验十分必要^[1]。现对腹泻患者粪便检验的价值分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2018 年 3 月至 2019 年 7 月这一期间,选取本院收治的 1002 例腹泻患儿,全部患者每天排便次数大于 3 次,有水样便等表现;都自愿签署同意书;并将精神疾病、糖尿病以及血液透析疾病者等充分排除。其中男 543 例,女 459 例;年龄 1-14 岁,中位年龄 (7.55±6.72) 岁。

1.2 方法

采集所有患者的新鲜粪便样本两份,其中一份与麦康凯平皿上,予以划线分离处理后,于 37℃ 恒温箱内放置 18-24 小时予以培养,随后初筛致泻性大肠埃希菌,随后选择特征性基因的单一 PCR 予以复核,选择生物化学鉴定试剂条予以鉴定与复核处理。另外一份选择 0.1g 于粪便稀释液 1ml 内,静置处理 10 分钟,离心处理 5 分钟,离心半径 6 厘米,离心转速每分 8000r,吸取上清液,选择全自动病毒分析仪与相关试剂提取核酸,借助 PCR 法予以检测。全部检验数据与资料准确录入计算机内并有效分析。

1.3 观察指标

记录致病微生物检出、季节发病与年龄发病情况。

2 结果

2.1 致病微生物检出情况

全部患儿检出病原菌 478 例份,检出率 47.70% (478/1002);其中细菌 264 份,所占比例 55.23%,包括致泻大肠埃希菌 131 份,所占比例 49.62%,副溶血性弧菌 65 份,所占比例 24.62%,沙门菌 36 份,所占比例 13.64%,志贺菌 32 份,所占比例 12.12%;病毒 214 份,所占比例 44.77%,包括轮状病毒 98 份,所占比例 45.80%,诺如病毒 92 份,所占比例 42.99%,呈状病毒 18 份,所占比例 8.41%,肠道腺病毒 6 例,所占比例 2.80%。

2.2 季节发病情况

四季发病由高至低为夏季、秋季、春季、冬季,发病率分别为 39.62%、32.24%、18.56%、9.58%。如下表 1:

2.3 年龄发病情况

年龄 1-7 岁、8-14 岁分别有 232 例、246 例,发病率分别为 48.54%、51.46%。如下表 2:

表 1: 季节发病情况

季节	例数	发病率
春季	186	18.56%
夏季	397	39.62%
秋季	323	32.24%
冬季	96	9.58%

表 2: 年龄发病情况

年龄	例数	发病率
1-7 岁	232	48.54%
8-14 岁	246	51.46%

3 讨论

腹泻属于发病率较高的消化道疾病,临床借助检验对致病病原微生物的确定非常重要。粪便检验对消化道功能、消化道系统疾病与肠道微生物充分明确^[2]。临床根据腹泻出现的病原微生物类型分为两类,一类为细菌性,另一类为病毒性,前者还分为侵袭性与肠毒素性腹泻两类,肠毒素腹泻以没有脓血与水样便为主要掉线^[3]。肠毒素性腹泻就是感染细菌后,细菌于肠道内形成肠毒素,进而导致分泌性腹泻出现,此种腹泻致病菌虽于肠上皮细胞上黏附,但对肠黏膜有侵袭作用。侵袭性腹泻以脓血以及水样便为主要表现,因为感染致病菌后,细菌侵袭肠壁,导致肠壁侵袭性病变出现,如黏膜充血等^[4]。

本研究显示:全部患儿检出病原菌 478 例份,检出率 47.70%;其中细菌 264 份,所占比例 55.23%,最高为致泻大肠埃希菌 131 份,所占比例 49.62%;病毒 214 份,所占比例 44.77%,最高为轮状病毒 98 份,所占比例 45.80% 说明细菌性与病毒性腹泻分别以致泻大肠埃希菌、轮状病毒为主。

研究还显示:四季发病由高至低为夏季、秋季、春季、冬季,发病率分别为 39.62%、32.24%、18.56%、9.58%;年龄 1-7 岁、8-14 岁分别有 232 例、246 例,发病率分别为 48.54%、51.46%,认为可能和此年龄段人学习、生活与饮食不规律等有直接联系。

预防与控制腹泻的措施主要有几点:首先,强化健康宣教:如加强饮食与饮水卫生,强化卫生宣传力度,组织医疗人员进行肠道疾病宣传活动;其次,医疗机构内对感染性腹泻患者进行隔离,防止出现较差感染,加强环境的消毒处理,患者自己也要做好个人卫生工作;最后,夏秋季节属于腹泻的高发期,需加强杀虫灭 (下转第 71 页)

作者简介:梁如超出生于 1982 年 10 月,籍贯:云南西畴,民族:汉族,职称:主管检验技师,学历:本科,主要从事临床检验工作。

三者比较有明显差异 ($P < 0.05$)。如果能够准确的将 CA16 和 EV17 进行鉴别,则对手足口病的早期诊断提供更为有效的依据,并且能够将病毒外壳和病毒含有的 DNA 进行利用,制造出更有效的抗病毒药物,造福患儿^[3]。研究结果显示,患儿的手足部皮疹率、体温、住院时间等方面均无显著性差异 ($P > 0.05$),分析其原因可能是由于 CA16 与 EV71 病毒感染患儿的呼吸循环系统功能的非特异性十分强,补体激活会造成腺体损伤,病毒辅助会导致凝血症,两者的作用功能十分相似,因而不能有效加以区分^[4-5]。同时,对肝肾功能进行检查也无法准确对 CA16 与 EV17 进行鉴别。通过本次研究,我们还可以发现,荧光定量 PCR 技术特异性较强,能有效提高对手足口病的诊断水平,然而对于该项技术的灵敏度方面并未进行过多的研究,并且由于对 CA16 病毒进行检测时,阳性率较低,因此需要进一步对其出现原因进行分析。

综上所述,手足口病可由多种病原体引起,且患儿的临床表

现并未表现出明显的特异性,我们应该加强对手足口病的防控工作,并利用荧光定量 PCR 技术对手足口病进行早期鉴别诊断。

[参考文献]

- [1] 李妮. 西安市某幼儿园一起手足口病聚集性病例的分析[J]. 安徽医药, 2015, 19(10):1941-1943.
- [2] 王联君, 高洪, 汪静. 27 起手足口病聚集性疫情的流行病学分析[J]. 现代预防医学, 2015, 40(9):241-245.
- [3] 王桂侠, 付士武, 赵颖, 等. 荧光 PCR 检测手足口病病毒结果分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2016, 4(24):3582-3583.
- [4] 杨燕, 邵耀明, 朱旭明. 两种肠道病毒与四种临床检验指标在小儿手足口病的关系[J]. 中国实验诊断学, 2017, 21(3):441-444.
- [5] 徐江燕, 颜云盈. 不同肠道病毒感染所致重型手足口病患儿的临床特征及相关实验室指标分析[J]. 广西医科大学学报, 2017, 034(007):989-992.

(上接第 66 页)

- [3] 周浙江, 吴君兰. CT 诊断卵巢肿瘤与子宫肌瘤的应用价值分析[J]. 中国医疗器械信息, 2018, 24(23):48-49.
- [4] 刘燕飞, 周斌, 夏学文. CT 检查在子宫肌瘤及卵巢肿瘤中的应用价值分析[J]. 临床医学工程, 2019, 26(4):457-458.
- [5] 苗杰, 孟颖, 李彪, 等. 卵巢肿瘤与子宫肌瘤的 CT 诊断及临床意义分析[J]. 贵州医药, 2018, 42(2):228-229.
- [6] 吴桂英. 分析子宫肌瘤与卵巢肿瘤的 CT 诊断价值[J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):51.

(上接第 67 页)

[参考文献]

- [1] 吕楠, 彭珍, 刘茹, 等. 心脏超声造影在心脏肥厚型心肌病诊断中的应用[J]. 医学影像学杂志, 2019, 29(1):50-53.
- [2] 谷长芹, 刘爱荣. 心电图、MRI 及心脏超声在诊断心脏肥厚型心肌病中的应用[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2018, 16(5):81-83.
- [3] 张婷婷, 周微微, 曹剑峰, 等. 超声心动图联合心电图

- [7] 柴海洋, 马卫卫, 刘涛. CT 诊断子宫肌瘤和卵巢肿瘤的临床分析[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(8):111-112.
- [8] 吕庆飞. CT 诊断子宫肌瘤和卵巢肿瘤的临床效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(24):44-45.
- [9] 徐飞, 纪艺璇. CT 在子宫肌瘤与卵巢肿瘤诊断中的应用[J]. 医疗装备, 2017, 30(15):32-33.
- [10] 何中虎, 吴军平, 邓启伟. 子宫肌瘤与卵巢肿瘤的 CT 诊断价值[J]. 实用医技杂志, 2017, 24(3):254-256.

- 对心尖肥厚型心肌病诊断应用价值[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(5):505-507.
- [4] 赵文莉, 严继萍, 王瑞丽. 左心室造影对老年心尖肥厚型心肌病患者的诊断价值分析[J]. 中华老年医学杂志, 2018, 37(7):772-775.
- [5] 刘圆, 孟浩宇, 杜颖强, 等. 心尖肥厚型心肌病的临床特征和预后及左室造影的诊断价值[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2018, 38(2):225-229.

(上接第 68 页)

发生率,应注意以下事项:(1)通过电视、宣传栏、移动屏幕等媒体形式积极开新生儿疾病筛查宣传教育工作,期间要不断了解育龄期人群的认知漏洞及对优生优育知识的认知水平、护理需求,总结及制作相应的宣传单及宣传内容,便于大家相互传阅,增强疾病认知水平。(2)实验室筛查技术人员要严格遵守工作规范。新生儿筛查的疾病一般是影响终生的疾病类型,若能早期筛查出则可及时采取措施进行干预,避免对其智力、体格发育产生影响而造成严重后果。因此技术人员在疾病筛查中要严格遵守工作规范,准备检测及报告结果,及时召回阳性患儿。接生的医院要在 10 天之内将血片送至检验单位,对于无法确诊的新生儿要及时检测 T4 或 FT4。(3)确诊后要要及时通知新生儿父母。确诊后及时联系新生儿父母,让双方共同鉴定检验报告单,让其了解甲低疾病知识及治疗的重要意义。对于不能及时到访的家长,疾病筛查

室要及时打电话催促其按时,若新生儿家庭偏远、交通不便,可让家长学会给孩子采血或到附近医疗机构采血,定期向筛查中心寄血片。

[参考文献]

- [1] 张春丽, 张宁. 广西客家人新生儿苯丙酮尿症和先天性甲状腺功能低下症筛查分析. 中国优生与遗传杂志. 2016.24(06):75+71.
- [2] Luo CW, Zhao DH, Liang G, et al. [Association of related maternal factors with susceptibility to congenital hypothyroidism: a case-control study]. Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi. 2020. 22(1):37-41.
- [3] 夏奇彩. 妊娠早期母亲亚临床甲状腺功能减退症对其后代脑发育影响的前瞻性研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 12(55):33.

(上接第 69 页)

鼠工作,强化环境的清洁,确保生活起居卫生^[5]。

总之,粪便检验可提高腹泻患儿致病病原菌准确检出率,临床价值显著。

[参考文献]

- [1] 杨巧莲. 腹泻患者粪便常规临床检验结果分析[J]. 心理医生, 2017, 23(22):67-68.
- [2] 王杰, 卢莹莹, 钱景荣, 等. 67 例住院腹泻患者艰难梭菌

- 感染情况分析[J]. 国际检验医学杂志, 2019, 40(24):3028-3032.
- [3] 张顺, 刘江鸿. 腹泻患者粪便常规临床检验结果分析探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(31):160, 165.
- [4] 熊瑞. 腹泻患者粪便常规临床检验结果分析[J]. 大家健康(上旬版), 2017, 11(9):82-83.
- [5] 王红侠, 张红梅. 腹泻患者粪便常规临床检验结果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(16):111-112.