

输血前检验传染性指标的临床价值分析

陈 琴

曲靖市罗平县中医医院 云南罗平 655800

〔摘 要〕目的 探究输血前检验传染性指标的临床应用价值。方法 试验开展时间 2019 年 1 月—2019 年 12 月, 试验者均是此时间段所收集的 120 例患者, 均接受输血前检验传染性指标检测, 并分析临床应用价值。结果 本组患者 HBsAg、抗 HCV、抗 HIV、抗 TP 指标阳性率分别为 40.00%、12.50%、4.17%、9.17%, 相比之下, 女性 HBsAg 阳性率较男性更低, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 输血前检验传染性指标的临床价值较高, 值得推荐。

〔关键词〕输血前检验; 传染性指标; 临床价值

〔中图分类号〕R446.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-072-01

近些年, 虽然我国医疗技术水平提高, 输血技术进步, 使得临床血液制品的依赖性较低, 但对于危重急症患者来说, 输血治疗在外科手术中必不可少, 其依然是控制病情恶化、提高治疗效果的关键, 但也会在一定程度上增加传染性疾病(如梅毒、病毒性肝炎、艾滋病等)的发生风险, 增加医疗纠纷的发生风险, 危及患者生命^[1]。因此, 临床在输血前夕给予严谨的传染性指标检查非常重要。本次实验尝试对我院 2019 年 1 月—2019 年 12 月间收集到的患者给予输血前传染性指标检验, 效果显著。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验者均是 2019 年 1 月—2019 年 12 月我院收治的 120 例患者, 包括男性 64 例, 女性 56 例, 最小年龄 4 岁, 最大年龄 80 岁, 平均年龄为 (40.41 ± 7.01) 岁。本组患者及其家属明确知晓同意此项试验。

1.2 检测方法

所用试剂包括北京万泰生物药业有限公司生产和珠海丽珠试剂厂生产的试剂盒; 上海科华试验系统有限公司生产的酶标仪 T360。告知患者在检查前一天晚饭后不可进食, 于清晨空腹状态下采集 5ml 静脉血。应用双抗体夹心酶联免疫吸附试验法(ELISA 法)检测本组患者 HBsAg; 应用间接 ELISA 法检测本组患者抗 HCV; 应用快速血浆反应素环状试验(RPR)检测本组患者梅毒螺旋体抗体; 应用双抗原夹心 ELISA 法检测本组患者抗 HIV。全部操作都要根据说明书进行。一旦经 ELISA 法检测呈阳性, 需再次给予双孔复测, 抗 HIV 复测阳性需给予实验室检验。

1.3 观察指标

详细记录本组患者输血前检验传染性指标检测, 主要考察指标包括 HBsAg、抗 HCV、抗 HIV、抗 TP, 分析阳性率。

1.4 统计学处理

数据处理和分析软件选择 SPSS20.0 统计学软件, 百分比(%)描述计数资料, 组间资料 χ^2 检验; $P<0.05$, 方可表示二者差异有统计学意义。

2 结果

本组 120 例患者中, 经检测发现 HBsAg 者 48 例(40.00%)、抗 HCV 者 15 例(12.50%)、抗 HIV 者 5 例(4.17%)、抗 TP 者 11 例(9.17%); 比较发现女性 HBsAg 阳性率明显较男性更低, 差异有统计学意义($P<0.05$); 男女患者其他观察指标之间并无明显性差异($P>0.05$)。详细请见下表 1。

3 讨论

目前而言, 临床诊治过程中, 输血治疗必不可少, 但是不少患者在输血期间常常出现诸多问题, 甚至感染相关传染性疾病, 例如丙型肝炎、艾滋病、梅毒、乙型肝炎等, 严重降低患者的生

活质量, 甚至威胁患者的生命安全^[2]。输血期间, 医护人员可能会直接或者间接性接触病人血液或体液, 如若隔离保护较差, 非常容易引起血液感染问题。基于此, 临床必须要加强管理, 输血前积极给予相关传染性指标的检验工作, 避免上述问题的发生, 减少不必要的医疗纠纷。

据调查^[3]: 我国乙型肝炎感染率稳居首位, 每 14 人中便有 1 人携带此病毒。然而不少乙肝表面抗原携带者的生理功能正常, 无典型性症状, 所以临床只能采用血液检查准确诊断。本次实验结果显示: 本组 120 例患者 HBsAg、抗 HCV、抗 HIV、抗 TP 指标阳性率分别是 40.00%、12.50%、4.17%、9.17%。由数据可明确 HBsAg 阳性率最高, 这说明患者输血期间最易多发的感染性疾病当属乙型肝炎, 次之为梅毒和丙型肝炎。故此临床务必要加以重视, 积极预防, 在增强自身安全意识的同时, 还要严格根据相关操作实施输血工作, 并做好消毒杀菌的处理工作, 降低感染风险^[4]。

另外, 本试验结果显示: 在 HBsAg 患者中, 男性阳性率高于女性, 且差异有统计学意义($P<0.05$)。这说明男性输血治疗者更容易感染乙型肝炎, 但是目前临床尚未明确出现此种现象的原因, 还需进一步探讨分析。除此之外, 虽然输血前五项传染性指标已被纳入常规检测项目, 但因该种检测方法具有一定的局限性, 加上病原体感染后具有一定的窗口期, 导致检验结果呈阴性者未必无感染病毒, 所以输血前加强传染性指标检测可有效预防患者、医护人员感染传染性病毒, 降低院内感染发生风险, 建立和谐的医患关系, 树立良好的医院环境^[5]。

综上所述, 输血前检验传染性指标对于保证输血者的安全是极其重要的, 临床应用价值也较高, 值得大力推广和应用。

表 1: 本组患者输血前检验传染性指标检验结果分析 [n, (%)]

性别	例数	HBsAg	抗 HCV	抗 HIV	抗 TP
合计	120	48 (40.00)	15 (12.50)	5 (4.17)	11 (9.17)
男性	64	36 (56.25)	10 (15.63)	3 (4.69)	7 (10.94)
女性	56	12 (21.43)	5 (8.93)	2 (3.57)	4 (7.14)
χ^2		15.089	1.225	0.093	0.517
P		0.000	0.268	0.760	0.472

〔参考文献〕

- [1] 王威, 韩珊珊, 朱立飞. 输血前检验传染性指标的临床价值分析[J]. 现代实用医学, 2017, 29(12):1653-1654.
- [2] 王文婷, 胡兴斌, 孙文利, 等. 97835 例献血者传染性指标检测结果的不重合性分析[J]. 临床输血与检验, 2017, 19(02):148-150.
- [3] 王秀娣, 邓辉. 输血前检验传染性指标的价值分析[J]. 中国当代医药, 2015, 22(21):111-113.
- [4] 王爱兰, 倪永圣, 何思杰, 等, 和仕进. 17722 例孕妇四种传染病感染指标检测结果分析[J]. 海南医学, 2019, 30(01):87-89.
- [5] 魏力军. 分析血站传染性指标的检测与临床参考价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(22):89.

作者简介: 陈琴 (1978 年 9 月-) 中国, 汉族, 主管检验师, 本科, 主要从事检验科工作。