

输血前不规则抗体筛查的临床价值

钱永生

安徽省合肥市第二人民医院 230010

【摘要】目的 分析输血前不规则抗体检验的临床意义与价值。**方法** 选取 2017 年 6 月-2019 年 7 月期间进行输血治疗的 350 例患者为研究对象, 所有患者输血前均实施不规则抗体检测, 观察阳性筛查结果及不同类型阳性抗体所占比例。**结果** 350 例输血患者不规则抗体阳性检出率为 7.71% (27/350), 其中女性阳性检出率为 15.14%, 高于男性阳性检出率的 1.71%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 不规则抗体阳性患者中抗 -M 检出率最高为 37.43%, 其次为抗 -D25.14%, 抗 -C、抗 -E 及非特异性抗体均为 18.72%。**结论** 输血前进行不规则抗体检验对输血患者具有重要意义, 可避免溶血性输血反应发生, 保障整个输血过程安全、有序进行。

【关键词】 输血; 不规则抗体检验; 阳性率; 临床意义

【中图分类号】 R446.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-024-02

输血是通过静脉将血液输入患者体内的治疗手段, 在临床治疗上应用越来越普遍。输血可用于纠正休克、纠正缺氧、纠正凝血因子缺乏和一些血液系统症状疾病。输血治疗在临床治疗中有着重要地位, 尤其对一些危急重症的治疗。为了尽量避免输血过程中出现不良反应, 应严格掌握输血原则和输血的适应证等以增加输血的安全性和有效性。即使做了完全的准备, 一些输血过程中也可能出现溶血性输血反应。发生这一症状的主要因素为存在不规则抗体^[1]。因此, 输血前不规则抗体的检验就显得尤为重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 6 月-2019 年 7 月期间进行输血治疗的 350 例患者为研究对象, 其中男 188 例, 女 162 例, 年龄 3-78 岁, 平均年龄 (37.2±6.4) 岁。所有患者均符合临床输血适应证, 临床资料完整, 且排除先天畸形、急性感染、心脏病等疾病的干扰。患者符合本次研究标准, 且均同意参与研究, 均适用于输血科筛选红细胞不规则抗体。输血科技术人员负责红细胞不规则抗体的筛选。

1.2 方法

仪器包括有免疫孵育器、微柱凝胶卡、免疫血清学离心机、血型配血系统和血型血清学离心机。试剂包含有抗人球蛋白卡、抗人球蛋白试剂、抗体鉴定谱细胞、与微柱凝胶卡匹配的试剂和抗体筛选细胞等。检测操作: ①抽取所有患者的静脉血 4ml, 进行离心处理; ②记录患者的基本信息和抗体筛选细胞编号等标注于微柱凝胶卡上。于微柱凝胶卡管腔内使用微量加样器采集筛选细胞试剂 50 μl 和待检血清 50 μl 加入。将上述两组混合液放入孵育器中 37°C 恒温保存 15min 后, 再放入血型血清学离心机内离心 5min; ③目测凝胶卡管腔内的液体的情况。阴性表现为管底内均匀的沉着有红细胞液, 阳性表现为凝胶的表面悬浮有红细胞或红细胞显示在凝胶中段。

1.3 观察指标

统计全部患者的阳性率, 客观分析不规则抗体阳性患者的抗体类型。

1.4 统计学分析

选择 SPSS21.0 统计学软件校准分析, 计数资料以率进行表示, 卡方对其进行检验, 计量数据以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 通过 t 检验, 数据存在统计学意义标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

350 例输血患者不规则抗体阳性检出率为 7.71% (27/350),

其中女性阳性检出率为 15.14%, 高于男性阳性检出率的 1.71%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 不规则抗体阳性患者中抗 -M 检出率最高为 37.43%, 其次为抗 -D25.14%, 抗 -C、抗 -E 及非特异性抗体均为 18.72%。

3 讨论

输血方式属于临床较为常用的治疗方式, 这种治疗方式能够抢救患者的生命, 可以有效降低患者临床死亡的概率^[2]。少数患者在输血过程当中往往会因缺乏必要的检验, 致使输血安全事故的发生概率相对升高, 对患者病症的治疗效果产生明显的影响。伴随医疗科技的不断进步, 以及输血鉴定技术水平的提高, 可以降低输血不良反应的发生率。

不规则抗体主要指的是对于 ABO 血型系法则, 不满足其具体条件, 属于抗 A 以及抗 B 以外的一种血型抗体。通常情况下, 人类血液中不包括不规则抗体, 但是因为妊娠、输血、注射以及相关血液制品的影响后, 会使得患者呈现出免疫刺激的现象, 最终表现出不规则抗体。其能够同对应的抗原之间表现出免疫反应的情况, 最终使得患者呈现出寒战以及发热等一系列的输血反应, 通常表现较为轻微, 如果更为严重的话, 会使得患者呈现出溶血性输血反应的现象, 如果更为严重, 会使得患者的生命安全受到严重威胁^[3]。在对患者施以输血治疗过程中, 如果表现出的不良反应尤为严重, 则会使得患者呈现出较高的致死率。在输血治疗前, 不规则抗体检验具有较高的应用价值, 通过检验能够有效避免不规则抗体输血对患者造成的影响, 从而有效防止血液中的不规则抗体引发的溶血性反应, 同时还能够避免造成血液的浪费, 通过检验, 能够将含有不规则的血液制成抗体血清, 可用于稀有血型的临床检测。通过进行不规则抗体检验, 可为患者的输血治疗选择提供合理的参考依据, 从而使患者能够有充足的时间选择只含有常规抗体的血液进行输血, 确保患者输血安全, 而且能够预防孕期新生儿溶血病等疾病以及相关症状。本研究结果显示, 350 例输血患者不规则抗体阳性检出率为 7.71% (27/350), 其中女性阳性检出率为 15.14%, 高于男性阳性检出率的 1.71%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 不规则抗体阳性患者中抗 -M 检出率最高为 37.43%, 其次为抗 -D25.14%, 抗 -C、抗 -E 及非特异性抗体均为 18.72%。

综上所述, 在输血前, 对输血患者进行不规则抗体检验, 能够对输血过程中可能出现的溶血反应等并发症进行有效的预防, 从而减少不必要的医疗事故发生, 具有非常重要的临

(下转第 29 页)

要对患者的脑部进行全面的检查,根据检查结果分析发病原因,并制定合理的治疗方案,只有这样才能够提高治疗的成效率及效果。

脑溢血患者接受治疗后,其脑组织往往会受到不同程度的损伤,这一点可通过患者的意识状况进行评价^[3]。因此,在对患者进行急救的过程中,需要临床医护人员密切关注患者的意识状况,比如在对患者的意识评价中,可通过眶上神经反应观察以及角膜反射观察来完成,脑溢血患者的瞳孔会发生一定的变化,同时呼吸状况也会发生一定变化,这也是患者的主要外在表现,如果患者为脑干出血,则可通过观察患者的瞳孔变化情况来判断,一般通过变小则说明患者脑干出血,如果患者的瞳孔涣散或扩大,则说明患者具有严重的脑疝,这也是临终的一种表现。临床中患者的颅内压和血压有着一定的联系,血压越高说明患者颅内压越高,若患者出现呼吸异常的状况,且出现呕吐、头痛等临床症状,则说明患者存在脑疝。临床医生可通过上述情况对患者的病情进行评价,根据经验科学的选择治疗方法,这对患者治疗成效率的提高有着积极作用^[4]。本研究表明,采用急诊内科救治的观察组

和神经内科常规救治的对照组,比较患者的出血量,对照组相对较高,差异有统计学意义($P < 0.05$);此外两组住院时间相比,对照组相对于观察组较长,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的神经功能缺损评分优于对照组,差异有统计学意义,以($P < 0.05$)表示。

综上所述,使用急诊内科救治方法进行突发脑溢血患者的救治,不仅能够提高救治效果,还能够促进患者的预后效果,对患者的恢复有着积极作用,临床应用价值较高。

参考文献

- [1] 陈堃.突发脑溢血患者急诊内科治疗的方法分析[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(01):110-111.
- [2] 杨万春.突发脑溢血患者的急诊内科急救治疗观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(31):70.
- [3] 刘文政,刘文丽.中老年突发脑溢血临床急诊的急救治疗分析[J].首都食品与医药,2018,25(18):11.
- [4] 陈金安.评价突发性脑溢血患者在急诊内科的急救效果[J].中国继续医学教育,2016,8(11):126-128.

(上接第 24 页)

床意义。与此同时,需要加强对孕妇输血前的不规则抗体检验,能够明显降低新生儿溶血病发生率,从而确保临床输血的安全性。因此在临床输血治疗中,对患者进行输血前的不规则抗体检验具有重要的临床应用,应用价值较高。

参考文献

- [1] 李宏卫.输血前不规则抗体检验的临床应用效果[J].临床医学,2017,37(12):25-26.
- [2] 余明超,严莉.输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值[J].中国医药指南,2018,16(22):165-166.
- [3] 张秋爽.输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值[J].当代临床医刊,2017,30(4):3286-3287.

(上接第 25 页)

于正常水平,观察组总胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、总蛋白等生化监测结果均比对照组高,白蛋白比对照组低。

综上所述,生化检测可为病毒性肝炎患者临床诊断提供临床依据。

参考文献

- [1] 范鹏程,唐学婷,吕磊.生化检验指标在病毒性肝病患者

- [1] 李宏卫.输血前不规则抗体检验的临床应用效果[J].临床医学,2017,37(12):25-26.
- [2] 余明超,严莉.输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值[J].中国医药指南,2018,16(22):165-166.
- [3] 张秋爽.输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值[J].当代临床医刊,2017,30(4):3286-3287.
- [4] 李宏卫.输血前不规则抗体检验的临床应用效果[J].临床医学,2017,37(12):25-26.
- [5] 杨洁,马新,谷芭,等.临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(62):171.
- [6] 张红东,海向军.生化检验指标在病毒性肝病患者诊断中的临床意义[J].甘肃科技纵横,2019,48(1):86-87,96.
- [7] 甘峰,刘典浪.临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的应用与分析[J].中国医学创新,2017,14(27):133-135.

(上接第 26 页)

为 22.86%,观察组低于对照组($P < 0.05$);观察组并发症发生率为 11.53%,对照组为 31.43%,观察组低于对照组($P < 0.05$)。提示腹腔镜手术时间短,创伤小,利于患者术后康复,且术后疼痛轻,不易出现并发症,与李世彬^[4]研究结果一致。总而言之,对穿孔性阑尾炎患者采取腹腔镜手术,效果显著,具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 汤海燕.穿孔性阑尾炎行腹腔镜与开腹手术的 96 例临床疗效对比分析[J].中国卫生产业,2013,22(24):96-96.
- [2] 何森.腹腔镜与开腹手术治疗穿孔性阑尾炎的临床效果对比[J].中外医学研究,2012,10(19):20-21.
- [3] 李俊贵.穿孔性阑尾炎腹腔镜与开腹手术的疗效对比[J].当代医学,2012,18(11):105-106.
- [4] 李世彬.穿孔性阑尾炎行腹腔镜与开腹手术的疗效对比研究[J].中外医疗,2012,31(06):16-17.

(上接第 27 页)

患者则接受全科治疗。在对比两组患者的临床治疗效果后可以看出,干预组患者的治疗无效例数较少且有效例数、显效例数均多于对照组患者,干预组患者的治疗有效率达到 97.5%,远高于对照组患者 77.5%的治疗有效率,两组患者的数据对比后存在统计学差异。在老年慢性便秘患者的治疗中,全科治疗可以有效保证患者治疗效果,消除患者的主要临床症状,值得在临床中全面推广。

参考文献

- [1] 董玮,刘灵侠,罗何婷,陈小英,刘莉,鹿晓君,寇夕.复方聚乙二醇电解质散治疗老年慢性功能性便秘的临床观察[J].医学综述,2013,19(15):2849-2851.
- [2] 王开平.益气润肠汤治疗老年慢性功能性便秘临床观察[J].大家健康(学术版),2015,9(15):36.
- [3] 许怀文,陈文端,程平.全科治疗老年慢性便秘临床效果观察[J].亚太传统医药,2014,10(11):84-85.
- [4] 谢小蔓,王琪.穴位按摩治疗慢性功能性老年便秘 30 例疗效观察[J].海南医学,2013,24(12):1838-1839.