

临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的应用分析

张娟娟

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 观察临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的应用疗效。**方法** 我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月收治的 61 例病毒性肝病患者（即为观察组）与 65 例常规体检的健康人员（即为对照组）共为本次研究对象，比较两组临床检验生化指标检测结果。**结果** 观察组患者总胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、总蛋白等生化指标均高于对照组，且观察组白蛋白低于对照组，组间数据差异明显（ $P < 0.05$ ）。**结论** 病毒性肝病患者临床检验生化数值可与正常值相比均出现明显改变，可为临床诊断提供诊断依据。

【关键词】 临床检验生化指标；病毒性肝病；诊断；应用疗效

【中图分类号】 R446.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-025-02

病毒性肝病的发生是由于个体通过母婴传播、医源性传播以及消化道传播等多种方式感染肝炎病毒，肝炎病毒进入人体后可致使患者出现恶心、乏力、黄疸等症状^[1]。据流行病学调查显示我国乙肝病毒携带者已超过一亿，对于病毒性肝病患者早期诊断、早期治疗，可为病毒性肝病患者病情控制起到重要的意义，本次研究为论证临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的应用价值，比较我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月 61 例确诊病毒性肝病患者以及 65 例健康人员总胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、总蛋白、白蛋白等相关生化检测项目数据差异，具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组（ $n=61$ ）：男、女分别 31 例、30 例，年龄 / 平均年龄为：27 岁~68 岁、（ 45.82 ± 1.42 ）岁，病毒性肝炎类型：甲型肝炎、乙型肝炎、丙型肝炎分别有 20 例、35 例、6 例。对照组（ $n=66$ ）：男、女分别 33 例、33 例，年龄 / 平均年龄为：26 岁~72 岁、（ 45.96 ± 1.51 ）岁。两组患者性别、平均年龄等指标经统计学验证无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 病例选择标准

纳入标准：（1）参考万学红、卢雪峰主编第九版《诊断学》中病毒性肝炎临床诊断标准，且患者均经病理检查确诊。

（2）本次研究对象均神志、思维功能正常，在获悉本次研究目的与研究方法后，均表示自愿参与本次研究。

排除标准：（1）排除确诊白血病、败血症等血液系统疾病患者。（2）排除未遵循医嘱在采取前擅自进食、饮水的患者。

1.3 方法

观察组与对照组两组个体均清晨抽取 5mL 空腹肘静脉血，在抽取静脉血前 12h 两组个体均禁食、禁水，对采集的血液标本进行标记并置入抗凝试管瓶，低温保存。对血液标本均采取高速离心以提取血清，将提取的血清用全自动生化分析仪以及配套试剂检测相关生化指标，总胆红素正常值为 $1.7 \mu\text{mol/L}$ - $20 \mu\text{mol/L}$ 、谷丙转氨酶正常值为 9IU/L - 50IU/L 、谷草转氨酶正常值为 15IU/L - 40IU/L 、碱性磷酸酶检测正常值为 45IU/L - 125IU/L 、总蛋白正常值为 65g/L - 85g/L 、白蛋白正常值为 45g/L - 55g/L 。

1.4 观察指标

比较两组个体相关生化检测结果。

1.5 统计学处理

SPSS21.0 软件系统处理相关数据，以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示的平均值计量数据，均应用 t 检验， P 值低于 0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

观察比较两组个体生化检测结果，具体情况（见表 1），观察组总胆红素检测结果比对照组高、观察组谷丙转氨酶检测结果比对照组高、观察组谷草转氨酶检测结果比对照组高、观察组碱性磷酸酶检测结果比对照组高、观察组总蛋白检测结果比对照组高、观察组球蛋白检测结果比对照组高、观察组白蛋白 / 球蛋白检测结果比对照组高，观察组白蛋白检测结果比对照组低。

表 1：两组个体生化检测结果 [$\bar{x} \pm s$ 、 n]

组别	n	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)	谷丙转氨酶 (IU/L)	谷草转氨酶 (IU/L)	碱性磷酸酶 (IU/L)	总蛋白 (g/L)	白蛋白 (g/L)
观察组	61	42.32 ± 2.32	75.65 ± 2.32	65.45 ± 2.34	234.45 ± 10.21	104.33 ± 5.44	66.65 ± 3.44
对照组	65	14.54 ± 2.31	34.34 ± 22.33	27.65 ± 2.33	86.54 ± 10.22	76.55 ± 5.43	76.55 ± 3.45
t 值		11.432	13.754	12.675	2.826	10.704	10.765
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

病毒性肝病患者感染相关肝炎病毒后肝炎病毒寄居于肝细胞内，致使肝细胞在病毒相关毒素作用下发生纤维化样损伤，肝细胞细胞膜通透性升高，细胞膜内成分向血清中渗透，从而致使谷草转氨酶、谷丙转氨酶等相关成分生化检测结果升高，此外，肝细胞病变可影响总蛋白以及白蛋白生化检测结果，这主要是因为肝细胞为白蛋白重要合成场所，肝细胞功能正常与否可直接影响机体白蛋白含量^[2]。伴随病毒性肝炎患者病情的发展，患者可出现黄疸症状，黄疸的发生与总胆

红素升高有关，肝脏参与胆红素机体代谢，对于病毒性肝病患者由于肝细胞损伤，患者体内胆红素代谢可出现障碍，从而致使总胆红素生化检测结果明显超过正常水平^[3]。病毒性肝炎患者若病情未得到有效控制，可增加肝硬化、肝癌等疾病发病风险，且随着血浆内酶类物质以及蛋白质进入患者血液，碱性磷酸酶、总蛋白生化检测结果高于正常水平^[4]。本次研究显示对照组患者总胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、总蛋白、白蛋白等相关生化检测项目数据均处

（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功率及效果。

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,这对患者治疗成功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

诊断中的临床意义[J].中外女性健康研究,2019,11(15):56,86.

- [2] 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.
- [3] 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.
- [4] 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.