

对临床尿液检验的若干影响因素与对策进行探析

刘红玲¹ 于晓波²

1 海阳市凤城街道卫生院 265118 2 海阳市辛安中心卫生院 265124

〔摘要〕目的 探析临床尿液检验若干影响因素，并分析对策。方法 随机抽取 2019 年 1 月至 2019 年 12 月本院 130 份临床尿液标本，分析临床尿液检验影响因素，并提出改进对策。结果 影响临床尿液检验因素包括临床用药、采集、保存、运动期间出现的问题、分析仪器使用不当、分析错误、分泌物感染、细胞形态发生改变，占比分别是 22.22%、38.89%、16.67%、11.11%、5.56% 和 5.56%。结论 尿液检验结果影响因素较多，具体有采集、保存、运送过程出现的问题、细胞形态变化、临床用药、分泌物干扰、分析仪器使用不合理、分析错误等。根据以上因素实施相应的对策，有助于尿液检验标本误差发生率降低，促进检验质量的提高。

〔关键词〕对策；临床尿液检验；影响因素

〔中图分类号〕R446.12 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-088-02

当前，三大常规检验项目包括临床尿液检验。通过检测尿液中的尿胆素、尿蛋白、尿液胆红素、尿糖、尿液潜血等指标，能够将尿道疾病、肾脏疾病等诸多疾病类型、严重程度和发展状况等有效反映出来，以便更好的评估治疗效果、预后和诊断疾病等，确保良好的诊断结果^[1]。本研究主要针对临床尿液检验影响因素，并探讨对策，具体如下。

1 研究资料与方法

1.1 研究资料

随机选取 2019 年 1 月-2019 年 12 月本院 130 份临床尿液标本，其中，有 81 例男，49 例女；最小年龄 18 岁，最大年龄 68 岁（37.65±2.12）岁。

1.2 方法

回顾分析 130 份尿液检验标本检验过程和检验结果，对尿液结果检验影响因素，并探讨解决对策。

1.3 观察指标

分析尿液检验样本结果误差影响因素，并分析针对性措施。

1.4 统计学方法

本研究结果的处理均采用 SPSS21.0 软件，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，接受 t 检验；计数资料以率（%）表示，接收 χ^2 检验；两组对比，差异较小（ $P < 0.05$ ）。

2 结果

130 份尿液检验标本中，尿液样本检验结果存在较大误差 18 份，占比是 13.85%。影响因素包括临床用药、细胞形态发生改变、采集、保存、运送期间出现的问题、分泌物干扰、分析仪器使用不当、分析错误等，具体如下表 1。

表 1：分析尿液检验样本结果误差出现影响因素

影响因素	例数	占比
临床用药	4	22.22
采集、保存、运送期间出现的问题	7	38.89
分析仪器使用不当	3	16.67
分析错误	2	11.11
分泌物干扰	1	5.56
细胞形态发生改变	1	5.56

3 讨论

通过分析 130 份尿液检验标本可知，发生尿液检验标本显著误差 18 份，而影响尿液检验结果的因素有很多，具体有：临床用药、细胞形态改变、采集、保存及运送期间出现的问题、分泌物感染、分析仪器使用不当及分析错误。详情分析如下：①临床用药。结果显示，18 份误差尿检标本，临床用药占比是 22.22%。原因如下：因为患者尿液检验期间，患者可能接受过抗生素类药物治疗，其中青霉素类药物很容易提高血液中尿酸浓度，导致检验结果为

阳性。磺胺类药物会影响尿胆原水平。此外，消炎类或者镇痛类药物，会导致尿液中胆红素浓度提高。抗癌类、激素类和利尿类药物，均会明显影响尿检结果。检测前，若患者服用该类药物，则会明显影响检查结果^[2]。②细胞形态变化。其在影响因素中占比 5.56%。一般情况下，尿液检验中，红细胞以边缘后、中央薄、双面呈微凹状态；白细胞以颗粒状呈现，整个呈现圆球，胞膜及胞核清晰。但是在长时间镜检、尿检或者理化因素作用，此外，保存温度变化、患者疾病类型等均会影响细胞形态。③分泌物。在影响因素中，分泌物占比是 5.56%。女性该因素影响占比较高。因为女性生理特点，尿液采集期间，很容易由于阴道口分泌物，导致尿液标本被无法，最终影响检测结果。④分析错误。影响因素中，占比是 11.11%。因为检测期间，患者采取了氯丙嗪药物或者酚噻嗪药物治疗，所以，具有较高的假阳性发生率。若患者具有较高浓度的抗坏血酸浓度，该阶段，通过检测胆红素，则会导致假阴性的发生。⑤检验期间，分析仪器使用不合理。在影响因素中，分析仪器使用不合理占比是 16.67%。临床尿液检验过程中，尿液分析仪是常用检验设备，尿试条是主要材料，因此应加强对尿试条质量和仪器应用的关注。⑥采集、保存、运动尿液期间出现的问题。影响因素中，其占比是 38.89%。可见，尿液检验期间，需要规范管理尿液采集、保存和运送，在此期间，极易污染尿液标本，特别是容器，送检时间增加，则会分解蛋白质，使其变性，或者是由于时间偏长，导致细菌繁殖速度增加。经临床发现，若尿液检验标本送检时间在 2 小时以上，则会显著影响检验结果。

根据尿液检验结果影响因素，提出具体对策：①规范采集。医护人员需要对患者饮食状况、用药状况等基本内容进行仔细询问，并将有关内容准确记录下来。除此之外，针对女性而言，尿液采集期间，需要避开月经期，与此同时，为患者讲解尿道口卫生等有关内容。此外，保证尿液采集杯的干净、清洁^[3]。②规范保存及运送过程。完成尿液采集后，加强对标本时效性的关注，同时尿液采集时，均要求患者空腹。夏季，尿液采集完成后，要求 60 分钟内进行检验；冬季，尿液采集后，需要于 2 小时内进行尿液检验。要求尿液标本上皮细胞、管型完整。③规范仪器操作和维护。对尿液检验操作内容进行规范，首先，全面按照尿液分析仪使用说明书进行操作；其次，确保尿试条质量，于干燥、清洁状态下保存尿试条。定期清洗试纸条槽板。禁止在潮湿或者高温环境中保存仪器等物件。

总而言之，尿液检验结果影响因素较多，具体有采集、保存、运送过程出现的问题、细胞形态变化、临床用药、分泌物干扰、分析仪器使用不合理、分析错误等。根据以上因素实施相应的对策，有助于尿液检验标本误差发生率降低，促进检验质量的提高。

（下转第 92 页）

高速离心、乙醚抽提、去离子水稀释等处理措施,以消除乳糜血对血液生化检验项目的干扰作用^[5]。本案中,A组高脂血症患者和C组健康体检者常规离心血液标本做生化检验,而B组高脂血症患者的血液标本经过高速离心法处理后再行检验。结果显示,三组受检者的CK、GGT检测结果无明显差异($P > 0.05$);B组和C组的TB、TP、ALT、AST、Cr的检测方法与A组比较存在显著差异($P < 0.05$);但B组和C组的检测结果均无明显差异($P > 0.05$)。A组检测准确率均明显低于B组和C组($P < 0.05$),而B、C两组的检测准确率无明显差异($P > 0.05$)。综上所述,高脂血症患者的乳糜血会严重影响到生化检验结果的准确性,可采用高速离心法、生理盐水稀释法等措施消除干扰。临床生化标本量大同时检测项目多工作量大,这就要求方法既要简便易行,又要对各种血生化检验项目没有明显影响。我科常用高速离心法、去离子水稀释法对乳糜血标本进行处理以降低高脂血症患者对生化检查结果的影响。高速离心法是将常规离心(3000r/5分钟)后的血清加盖密封再经十分钟的高速离心(12000r/10分钟)将血清中的乳糜微粒层分离,从而吸取下层清液待检测TB、TP、ALT、

AST、Cr等以上项目,使生化结果的干扰得到纠正^[6],处理后十分接近健康组患者血清的检测结果,相比无明显差异,提高结果的准确性,保证检验质量。

[参考文献]

- [1] 朱征,丁显平,杨敏等.高脂血对临床生化测定影响及处理方法的临床研究[J].国际检验医学杂志,2012,33(20):2533-2534.
- [2] 黄荣哲,黄朝任,陈海燕.高脂血症对生化检验的干扰及处理措施[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(3):473-474.
- [3] 姚炯涛.高脂血症对生化检验项目的干扰及处理措施[J].中国现代药物应用,2018,12(9):34-35.
- [4] 任瑞娜.高脂血症对血液生化检验项目的影响及对策[J].中国民康医学,2018,30(6):98-99.
- [5] 王芙蓉.高脂血症对生化检验的影响及处理对策研究[J].中国社区医师,2018,34(6):59+61.
- [6] 彭华,戴盛明.高脂血标本对临床检验项目的干扰及消除[J].国际检验医学杂志,2010,2(3):1140-1142.

(上接第86页)

患者生命^[3]。在本次实验中,观察组初期肺部感染患者均开展胸部X线联合CT检查,结果显示,观察组阳性诊断率及诊断准确率均高于对照组,组间差异较大存有统计学意义($P < 0.05$)。表明二者对早期肺部感染诊断具有较高灵敏度、特异度、准确率。且X线检查可以清楚地显示与定位患者病灶,CT检查则能明确患者肺部感染种类征象。两种检查方式的联合使用,可有效地对初期肺部感染疾病做出诊断,诊有利于患者的尽早确诊、尽早治疗。并为医生正确地制定治疗方案提供了图像与数据的支持,使临床治疗效率得到提升。

综上所述,对早期肺部感染患者应用胸部X线联合CT检查,可降低误诊率及漏诊率,并提高诊断准确率,值得在临床诊断早期肺部感染中进行推广应用。

[参考文献]

- [1] 练小江.胸部X线联合CT检查在早期肺部感染中的诊断[J].基层医学论坛,2018,22(17):2395-2396.
- [2] 李育鑫.螺旋CT联合胸部X线在早期肺部感染诊断中的应用[J].中国实用医刊,2019,46(14):53-56.
- [3] 姜海涛.胸部X线联合CT检查对早期肺部感染诊断的临床意义[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(2):66-67.

(上接第87页)

综上所述,急诊腹部CT对急性肠系膜血管栓塞的诊断价值极高,值得推广和应用。

[参考文献]

- [1] 董丽.急诊腹部CT在诊断急性肠系膜血管栓塞中的价值研究[J].影像研究与医学应用,2020,4(06):200-201

- [2] 李志明,周晓明,等.探究急诊腹部CT对急性肠系膜血管栓塞的临床诊断价值[J].影像研究与医学应用,2019,3(04):177-178.
- [3] 张荣恒,苗丽媛,等.急诊腹部CT对急性肠系膜血管栓塞的临床诊断分析[J].内蒙古医学杂志,2018,50(05):559-560.
- [4] 许寒翎,曹辉,董春风.腹部CT对急性肠系膜血管栓塞的临床诊断价值分析[J].当代医学,2017,23(06):92-93.

(上接第88页)

[参考文献]

- [1] 刘宝芹.尿液分析仪检测结果的影响因素及对策[J].医疗装备,2018,31(5):203-204.

- [2] 朱艳霞.探讨影响临床尿常规检验的影响因素及应对策略[J].中国卫生产业,2018,15(23):73-74.
- [3] 肖亚娟.分析影响尿液常规检测前质量控制的因素及对策[J].中国保健营养,2018,28(21):329-329.

(上接第89页)

- [1] 张志军.2016年梅河口市农村生活饮用水水质检测结果分析[J].中国保健营养,2017,27(35):378.

- [2] 夏文娟,王占辉,李彩云,等.2015年至2018年承德市双滦农村生活饮用水水质检测结果分析[J].河北医学,2019,25(12):2104-2108.

- [3] 周丽华,户华雄.2016年九江市濂溪区农村生活饮用水水质检测结果分析[J].安徽预防医学杂志,2017,23(6):422-424.
- [4] 于春卉,李宽亭.2014—2016年乳山市农村生活饮用水水质检测结果分析[J].中国保健营养,2018,28(9):256.
- [5] 杨春婷.锦屏县2011-2015年农村生活饮用水水质检测结果分析[J].中国保健营养,2016,26(7):303.

(上接第90页)

颈癌,应用价值高。

综上所述,HR-HPV、TCT联合电子阴道镜下宫颈活检在宫颈癌前病变及宫颈癌诊断中的应用效果显著,值得推广。

[参考文献]

- [1] 钟彩香.HPV、TCT检查联合电子阴道镜下宫颈活检在宫颈癌前病变及宫颈癌中的诊断价值[J].福建医药杂志,2018,

40(05):54-56.

- [2] 赵倩,叶希平,等.HR-HPV、TCT分别联合电子阴道镜下宫颈活检在宫颈癌前病变及宫颈癌诊断中的应用[J].铜陵职业技术学院学报,2017,16(04):42-44+92.
- [3] 张晶.HR-HPV、TCT分别联合电子阴道镜下宫颈活检在宫颈癌前病变及宫颈癌诊断中的应用分析[J].中国医疗器械信息,2017,23(15):80-81+106.