

血常规红细胞参数检验在地中海贫血和缺铁性贫血鉴别诊断中的应用效果分析

唐璞

岳池县人民医院 四川广安 638500

【摘要】目的 剖析血液检验红细胞参数在贫血鉴别诊断的检验价值。**方法** 实验的研究时段为：2020年1月至2020年7月，研究对象为：此时段本院接治的42例贫血患者（实验组），该时段本院进行体验的42例健康人群（对照组）。所有研究对象均进行血液检验，比较分析两组的各项红细胞参数。**结果** 实验组各项数据均优于对照组，差异具有统计学意义，且 $P < 0.05$ 。**结论** 针对贫血患者，应用血液检验红细胞参数可以帮助患者尽快确诊，并了解贫血患者的血液浓度变化，对贫血类型进行有效鉴别，为临床治疗提供依据，值得推广和应用。

【关键词】 血液检验；红细胞参数；贫血；鉴别诊断

【中图分类号】 R556

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-003-02

【Abstract】Objective To analyze the value of red blood cell parameters in differential diagnosis of anemia. **Methods** The study period of the experiment was from January 2020 to July 2020, and the subjects were 42 anemia patients (experimental group) and 42 healthy people (control group). All subjects were tested for blood, and the red blood cell parameters of the two groups were compared and analyzed. **Results** All the data in the experimental group were better than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For anemia patients, the application of red blood cell parameters in blood test can help patients to make a diagnosis as soon as possible, understand the changes of blood concentration of anemia patients, effectively identify anemia types, and provide basis for clinical treatment, which is worthy of popularization and application.

【Key words】 blood test; Erythrocyte parameters; Anemia; Differential diagnosis

贫血是因为机体外周血中的红细胞较低，而红细胞的主要功能就是供氧，身体缺乏红细胞就会导致组织器官的供氧较少，从而引起无力、头晕、容易疲劳等症状，通常女性贫血的几率高于男性^[1]。该病是一种血液系统疾病，其中有再生障碍性贫血、地中海贫血以及缺铁性贫血，而对贫血类型鉴别区分十分重要，才能给予针对性药物进行治疗^[2]。此次实验的研究时段为：2020年1月至2020年7月，研究对象为：此时段本院接治的42例贫血患者（实验组），该时段本院进行体验的42例健康人群（对照组），剖析血液检验红细胞参数在贫血鉴别诊断的检验价值，整体汇总如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

实验的研究时段为：2020年1月至2020年7月，研究对象为：此时段本院接治的42例贫血患者（实验组），该时段本院进行体验的42例健康人群（对照组）。在42例贫血患者中女性患者23例，男性19例，年龄19至60岁，平均值 (36.1 ± 2.6) 岁，均有不同程度的无力、头晕等症状，和贫血诊断标准相符，且在实验前均知晓研究目的，签订文件。42例健康人群中包含26例女性，其余16例为男性，年龄20至57岁，平均值 (35.4 ± 3.2) 岁。医务人员对所有研究对象的数据和信息进行分析比较，结果具有临床可比性，差异具有均衡性 $(P > 0.05)$ 。

1.2 方法

所有研究对象均进行血液检验，在检验前10小时内禁食和禁饮，在清晨采取空腹静脉血液，不超过2ml，采集后送至检验科。在检验前，检验师应将抗凝剂和血液标本相融合，

将血液标本与抗凝剂充分混合，运用全自动血液分析仪进行检测，用毛细微管在试管中吸取 $1 \mu\text{L}$ 在载玻片上，在油镜下观察红细胞宽度（RDW）、红细胞计数（RBC）、红细胞平均体积（MCV）、血红蛋白（Hb）平均红细胞血红蛋白浓度（MCHC）和平均红细胞血红蛋白量（MCH）形态和数量。

1.3 评价标准

比较分析两组的各项红细胞参数（Hb、MCV、RDW、RBC），另外分析不同贫血类型下红细胞各项参数数据。各项检查指标的正常值参考范围：红细胞宽度（RDW）：10%~16%；红细胞计数（RBC）： $(3.5 \sim 5.5) \times 10^{12}/\text{L}$ ；红细胞平均体积（MCV）：80~97 fL；血红蛋白（Hb）：110~160 g/L；平均红细胞血红蛋白浓度（MCHC）：300~360 g/L；平均红细胞血红蛋白量（MCH）：26.5~33.5 pg。

1.4 统计学方法

本次研究数据统计工作由研究组内相关统计人员进行患者最终结果，录入Excel表格由医务人员对数据进行确认，实验中计量资料采用百分比形式进行判断，以 χ^2 检验值进行统计学检验，计数资料采用（卡方±标准差）的形式进行记录，以T值进行检验，判断两组数据是否存在统计学意义。

2 结果

2.1 两种贫血类型红细胞参数对比

在42例贫血患者中包含31例地中海贫血，其余11例为缺铁性贫血。血液检验结果显示，有28例地中海贫血，14例缺铁性贫血，3例误诊，误诊率为7.14%，诊断准确率92.86%，以下为两种贫血类型红细胞参数差异的对比。

表1：两种贫血类型红细胞参数对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	Hb (g/L)	MCV (fl)	RDW (%)	RBC ($\times 10^{12}$ /L)
地中海贫血 (n=31)	106.23±1.49	65.09±1.24	12.59±2.21	2.89±0.49
缺铁性贫血 (n=11)	81.57±3.21	75.77±1.19	20.07±2.39	4.82±0.38

2.2 两组研究对象红细胞各项数据对比

比较两组的红细胞各项数据, 对照组和实验组之间有显著

差异, 且 $P < 0.05$ 。

表 2: 两组研究对象红细胞各项数据对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	Hb (g/L)	MCV (fl)	RDW (%)	RBC ($\times 10^{12}$ 、L)
实验组 (n=42)	73.21 \pm 3.61	65.16 \pm 3.39	19.45 \pm 2.08	2.55 \pm 0.38
对照组 (n=42)	134.32 \pm 3.24	83.22 \pm 3.16	10.23 \pm 1.27	4.49 \pm 0.53

3 讨论

近年来贫血疾病的发病率呈现逐年上升的趋势, 贫血主要是指红细胞计数在机体血液中的数量呈现明显的下降趋势或者小于正常值。以面色白或者萎黄、厌食、偏食、营养不良、头晕、心悸等为主要临床表现, 在血液检查中, 血红蛋白和红细胞含量均低于正常值的 10% 以上, 但是白细胞和血小板可以呈现正常值, 骨髓象可有增生性贫血改变^[3]。但贫血也分具体类型, 需要对其有效鉴别, 才能实施针对性治疗。地中海贫血的发生与遗传因素密切相关, 患者在发病后主要表现为 HB 的合成受阻, 患者的蛋白肽链合成受到限制, 这种疾病以儿童为主要的发病群体, 地中海贫血患者存在着明显的基因缺陷, 相较于缺铁性贫血来说, 患者的临床贫血类型更加复杂。缺铁性贫血的发病机制为, 人体内铁元素长期处于缺乏或者不稳定的状态, 引起机体对于铁的需要增加, 合成和利用发生障碍, 从而导致血红蛋白的含量下降, 红细胞的形态变得大小不一, 呈现小细胞低色素性贫血。常常最终表现为血红蛋白和红细胞平均体积以及平均红细胞血红蛋白浓度等相关指标降低。

红细胞参数的检测, 可以及时对贫血进行诊断, 但临床一般只是看细胞的计数, 并未对其参数进行整体的分析, 所以检测数据不够完整, 不能精准确认贫血类型, 本次研究对红

细胞参数进行分析, 结果发现和正常人群相比, 贫血患者的 RDW 更高, 但其他指标低于正常群体, 同时缺铁性贫血患者的 RDW 和 MCV、RBC 更低, Hb 更高, 因此可以通过参考这些数据来进行贫血类型的辨别, 操作起来也十分方便, 具有价格低廉、安全性高等优势^[4-5]。

综上所述, 针对贫血患者, 应用血液检验红细胞参数可以帮助患者尽快确诊, 并了解贫血患者的血液浓度变化, 对贫血类型进行有效鉴别, 为临床治疗提供依据, 值得推广和应用。

参考文献

- [1] 田硕. 血液检验红细胞参数在贫血中的鉴别诊断价值[J]. 中国实用医药, 2021, 16(05):205-207.
- [2] 高婷婷. 自动血液分析仪鉴别诊断贫血中血液检验红细胞参数对准确率的影响[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(03):140+168.
- [3] 金兆佳. 血液检验红细胞参数在贫血鉴别诊断中的价值研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(04):103-104.
- [4] 温晶. 探讨贫血鉴别诊断中血液检验红细胞参数的检验价值[J]. 当代医学, 2021, 27(01):170-171.
- [5] 范喜顺. 血液检验红细胞参数在贫血鉴别诊断中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(33):64-65.

(上接第 1 页)

替卡韦治疗患者的治疗效果较高, HA, LN, PC III, IV-C 等肝纤维化水平较低, IEN- γ , IEN- α 水平较低, IL-4, IL-6 等细胞因子水平较高。

综上, 在慢性乙型肝炎患者中使用肝达康胶囊联合恩替卡韦治疗, 可以改善细胞因子水平, 肝纤维化水平, 提高治疗效果, 指导临床使用和推广。

参考文献

- [1] 高海丽, 杨道坤, 梁海军, 王新伟, 王燕平, 陈宝鑫. 肝达康胶囊联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2020, 35(11):2191-2195.

(上接第 2 页)

离子通道有阻断作用, 从而使炎性介质释放得到抑制, 对患儿眼痒、流泪等症状能较好缓解^[4]。但色甘酸钠对该病并不能根治, 且随着用药时间的延长, 药物可能引起不良反应发生。在对过敏性结膜炎治疗中, 将妥布霉素地塞米松滴眼液与滴眼液洗眼联合应用, 对患儿症状能够尽快缓解。本次研究显示, 观察组疗效为 95.45%, 高于对照组的 79.55% ($P < 0.05$), 提示妥布霉素地塞米松滴眼液联合洗眼法, 对过敏性结膜炎患儿临床症状能够有效缓解; 观察组眼痒、流泪、结膜充血等症体征缓解时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 提示妥布霉素地塞米松滴眼液联合洗眼法, 对过敏性结膜炎患儿临床症状能够加速缓解。

综上所述, 对儿童过敏性结膜炎治疗时, 联合应用妥布霉

- [2] 高海丽, 杨道坤, 梁海军, 王新伟, 王燕平, 陈宝鑫. 肝达康胶囊联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的临床研究[J]. 药物评价研究, 2020, 43(09):1827-1830.

- [3] 牟鸣, 白学松. 肝胆舒康胶囊联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(10):3107-3111.

- [4] 高巍, 陈岩, 付丽娟. 乙肝舒康胶囊联合恩替卡韦在治疗慢性重症乙型肝炎中的疗效分析[J]. 系统医学, 2017, 2(04):1-3.

- [5] 刘娜, 东冰, 李春霞, 刘志刚. 乙肝舒康胶囊联合恩替卡韦和复方甘草酸苷治疗慢性重症乙型肝炎的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2016, 31(10):1648-1651.

素地塞米松滴眼液与洗眼法治疗, 可促使患儿症状尽早缓解, 疗效可靠, 值得推广。

参考文献

- [1] 钟玉生, 李林森. 非皮质类固醇联合妥布霉素地塞米松滴眼液治疗季节性过敏性结膜炎的临床研究[J]. 临床医学工程, 2021, 28(04):485-486.
- [2] 文江江. 妥布霉素地塞米松滴眼液联合玉屏风颗粒治疗小儿过敏性结膜炎的临床效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(15):163-165.
- [3] 姜志东, 张晶, 徐莉. 盐酸奥洛他定滴眼液单用与联合妥布霉素地塞米松滴眼液治疗春季卡他性角结膜炎的疗效对比观察[J]. 吉林医学, 2019, 40(08):1790-1791.