

两种采血方法在血常规检验中的差异性进展

韦宏素

来宾市妇幼保健院 广西来宾 546100

【摘要】 血液循环系统参与了机体的诸多活动, 机体的防御、呼吸、体液调节渗透压平衡、运输及酸碱平衡等均需要血液循环系统。当机体发生异常反应时, 如炎症、贫血及感染等现象时, 血液循环系统会随之发生改变。而血常规主要通过检验细胞部分, 对血细胞常规化验与数量变化进行观察, 从而诊断患者病情, 其是临床患者在疾病检查中的一项重要检查措施, 高效安全的血常规检查对提升临床疾病的检出率有重要意义。当前国内临床采用的采血方法主要有动脉采血、静脉采血与末梢采血, 其中以静脉采血与末梢采血应用较为广泛。而在血常规检验中, 采血方法的不同其检验结果各有差异性, 为进一步完善检验结果, 提高临床健康评估的准确性, 本文现针对两种采血方法在血常规检验中的差异性展开相应分析, 为临床后续研究与干预提供有力理论经验。

【关键词】 血常规; 采血方法; 差异性; 检验

【中图分类号】 R446.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 08-171-02

血常规的全称为血液常规检验, 主要是临床在检验疾病时最为基本的措施, 由于其本身具有的操作便利性, 加上良好的指标检出率, 为此在临床广泛普及^[1]。积极且高效的血常规检验可对全身性疾病的早期征象进行有效诊断, 在贫血、血液系统疾病及骨髓造血功能等病情的评估方面均具有良好的临床参考价值, 其通过血液分析仪展开科学且全面的检验, 且将其导入相应计算机生成检验报告, 进而实现各类血液指标的捕获。而采血方法的不同, 其会呈现出不同的差异性, 其中临床应用较为普遍的主要是静脉采血法与末梢采血法, 对采血不同方法展开相应评价, 末梢采血患者自感疼痛轻微, 血样采集较为便利且较为快速, 患者较易接受, 而静脉采血与患者实际情况更为相符, 在血常规的检验中通常结果较为客观与准确^[2]。针对此, 本文就两种采血方法在血常规检验中的差异性进展作出分析, 主要综述内容如下。

1 静脉采血的方法与应用

静脉采血是临床广泛应用的采血方法, 所采集的静脉血能准确反映全身血液的真实情况, 因其不易受气温和末梢循环变化的影响, 而更具有代表性。静脉采血法根据采血方式不同分普通采血法和负压采血法, 目前临床常用负压采血法。负压采血法具有计量准确、传送方便, 封闭无尘、标识醒目、刻度清晰、容易保存、一次进针多管采血等优点, 采血量由采血管内负压大小来控制。采血部位多在体表浅静脉、手背静脉及肘正中静脉等。采血前应指导患者做好心理准备, 需保持良好的工作态度, 在采血前向患者讲解相应原理, 使患者焦虑、恐惧等不良心理得到改善^[3]。采血前应向患者详细询问过往病史, 如晕血、低血糖等。针对以上患者, 在采血前应指导其平卧休息, 对于部分严重患者, 可酌情注射葡萄糖与芳香胺酮嗅吸。在采血前应做好消毒工作, 依照无菌原则执行操作。采用普通采血法查看注射器有无安装不牢、漏气及水分等情况, 排查相关问题后, 指导患者坐在实验台上, 放松手臂并放在台面, 采用棉签蘸取适量碘酊以顺时针擦拭采血局部皮肤, 待碘酊挥发后采用棉签蘸取适量酒精擦拭酒精痕迹^[4]。穿刺采血部位, 顺着静脉方位确保针头与皮肤呈 30° 角, 迅速刺入皮肤, 再以 5° 角朝前穿破静脉壁, 待回血后再探入少许针头, 此时将压脉带去除, 普通采血法右手固定注射器, 缓慢抽动注射器内心至所需血量后, 嘱咐受检者放松拳头, 用消毒干棉签按压穿刺点, 取下针头, 将所需血液注入准备好的容器中; 负压采血法则需将负压采血管推入硬接式双向采血针的刺塞针端中, 静脉血会自动流入采血管

中。如有抗凝剂, 则需充分颠倒混匀, 避免溶。有关报道指出^[5], 与末梢采血相比, 静脉采血能提高血小板数与白细胞数, 静脉采血能重复检验, 检验结果更为稳定与准确, 而末梢采血会由于检验时间的改变而影响检验结果, 为此在血常规检验中静脉采血更具有应用推广价值。

2 末梢采血的方法与应用

末梢采血的常规方法为选取适当规格的试管并在其中倒入适当计量的稀释液, 在对试管进行常规检查后, 常规消毒患者左手无名指与中指指端内侧, 取消毒针刺入患者指端内侧, 并拭去渗出第一滴血后, 采用微量吸管吸取适量血液后结束采样^[6]。末梢采用多通过指尖部分进行采血, 由于人体指尖处的毛细血管较为丰富, 采血便捷, 但血量较少, 且手指指尖部位的血流顺畅程度与手背、头皮等部位相比较为欠佳, 为此临床在末梢采血期间常由于所需采集血量不足而须通过挤血措施促使血液渗出, 这导致血液交融于组织液, 对血样纯度与血常规中血液样本指标结果产生影响, 末梢采血与静脉采血相比更易出现溶血^[7]。末梢采血方法多在新生儿采血中应用, 相比常规静脉采血, 两者之间的采血率无较大差异, 但在新生儿疼痛感知方面, 末梢采血与静脉采血相比效果更为明显, 特别在足底血样采集中, 末梢采血有更好的便利性与实用性。但值得注意的是, 对于新生儿末梢采血需选择血管清晰的部位, 如足部与手部, 遵照择优采血原则, 避免采血失误给新生儿造成疼痛感^[8]。

3 静脉采血方法与末梢采血方法的检验差异性

静脉采血方法与末梢采血方法是临床血常规检验中多见手段, 在不同的应用环境中, 不同的采血方法会具有不同的差异性^[9]。通常来说, 静脉采血的检验结果更为精准, 而末梢采血则操作要求较低, 两种不同采血方法的差异性主要体现在血液样本的准确性与重复性。血细胞分析仪是血常规检验的常用设备, 末梢采血及静脉采血作为血常规检验的首要标本, 在分析仪中具有较为明显的差异。对象为末梢血时, 检测会由于血液样本放置时间过长而出现白细胞、血小板数量不准的现象, 因此造成末梢采血方法在血常规检验中的结果与静脉采血方法存在明显的差异性^[10]。为此在人员、患者耐受及满足设备条件的基础上, 临床更提倡应用静脉采血方法, 以提高血常规检验的检出率与准确性, 提高临床健康评估的精准性与权威性。但这并不说明末梢采血方法无可利用之处, 末梢采血方法的临床应用价值体现在与静脉采血方法相比, 其操作

(下转第 173 页)

结果虽然客观,但缺乏特异性诊断标志物。宜不断提升甲状腺肿瘤总体诊疗水平,改善预后。

参考文献

- [1] 王秀侠.彩色多普勒超声诊断甲状腺癌的应用及临床优势探析[J].影像研究与医学应用,2021,5(14):101-102.
- [2] 申合升.术前颈部超声与术后病理诊断甲状腺癌一致性评估及影像学征象分析[J].医学理论与实践,2021,34(12):2117-2118.
- [3] 段凯军,李青芝,段利华.甲状腺癌超声诊断与病理诊断结果对比分析[J].海南医学,2021,32(10):1294-1296.
- [4] 张灵羽,付利军,孙宁,等.血清 proGRP、Ctn、CEA 在甲状腺髓样癌鉴别诊断和预测颈侧区淋巴结转移中的价值[J].郑州大学学报(医学版),2022,57(02):271-275.
- [5] 沈鑫,朱云,黄波涛,等.甲状腺髓样癌的术前诊断:细针穿刺细胞学联合血清降钙素、癌胚抗原及穿刺洗脱液降钙素的应用[J].诊断病理学杂志,2022,29(05):417-422.
- [6] 闫闻晓,黄春旺,尚诗瑶,等.术前超声联合降钙素水平预测甲状腺髓样癌颈侧区淋巴结转移[J].中国医学影像技术,2022,38(03):353-357.
- [7] 魏松峰,王萍萍,程润芬,等.甲状腺混合性髓样-乳头状癌与甲状腺髓样癌合并乳头状癌的临床病理特征比较[J].中华普通外科杂志,2021,36(06):405-409.
- [8] 隋燕霞,蒋娜,柳雨,等.赵东利.FNAC 联合降钙素免疫组化染色对甲状腺髓样癌术前的诊断价值[J].诊断病理学杂志,2020,27(09):670-672.
- [9] 高凤婷,黄文斌.对甲状腺滤泡癌患者与甲状腺髓样癌患者临床病理特征的对比分析[J].当代医药论坛,2019,17(04):198-199.
- [10] 徐丽艳,黄海建.甲状腺髓样癌 81 例临床病理分析[J].临床与实验病理学杂志,2019,35(06):720-721+724.
- [11] 王俊峰.分析超声对甲状腺滤泡性癌、腺瘤的鉴别诊断作用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(88):171-172.
- [12] 文榆林,高崇于,凌琬,等.超声引导下 18 针与 20 针穿刺活检对甲状腺结节的诊断效果比较[J].现代生物医学进展,2021,21(12):2322-2326+2381.
- [13] 肖娜,高雨彤,肖述兵,等.具有乳头样核特征的非浸润性甲状腺滤泡性肿瘤 7 例临床病理特征[J].临床与实验病

理学杂志,2021,37(12):1496-1498.

[14] 杨雯,贺晓燕,叶晖,等.甲状腺具有乳头状核特征的非浸润性滤泡性肿瘤 4 例临床病理分析[J].贵州医药,2021,45(10):1612-1613.

[15] 戚琪,徐盼,周爱云,等.具有乳头样核特征的非浸润性甲状腺滤泡性肿瘤的超声表现及病理分析[J].中国超声医学杂志,2021,37(08):845-848.

[16] 陈丽,王杜娟,黄彬华,等.包膜全取及连切对具有包膜的甲状腺滤泡性肿瘤病理诊断的影响[J].诊断病理学杂志,2021,28(02):108-112.

[17] 王开银,林凯,宋彬,等.甲状腺乳头状癌患者甲状腺肿瘤特征对颈侧区淋巴结转移的影响[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2022,28(03):73-76.

[18] 朱艳,柏根基,阮爱超,等.双能 CT 碘浓度对甲状腺乳头状癌颈侧淋巴结转移的预测价值[J].临床放射学杂志,2022,41(06):1010-1014.

[19] 淳彩璞,吕新玲,杨亚新,等.Galectin-3、TPO、CD56 及 CK19 在甲状腺乳头状癌中的表达及其临床应用价值[J].兵团医学,2022,20(01):28-30.

[20] 孔垂芳,张红梅.甲状腺微小乳头状癌患者症状自评量表评分与其人格特征的关系[J].河南医学研究,2022,31(06):1034-1037.

[21] 孙晓华.高分辨率超声在甲状腺乳头状癌微钙化诊断中的应用[J].数理医药学杂志,2022,35(03):451-453.

[22] 杜佳,刘真真,朱慧琪.miR-374、miR-451、miR-150 在甲状腺乳头状癌组织中的表达及其临床意义[J].实用癌症杂志,2022,37(02):204-207.

[23] 董校良,王象征,王捷,等.甲状腺乳头状癌组织 SMYD2、GRK6 表达与临床病理特征、增殖基因和预后的关系分析[J].现代生物医学进展,2021,21(24):4699-4704.

[24] 李建华,薛文萍,喻诗哲,等.树突状细胞-特异性跨膜蛋白在甲状腺乳头状癌组织的表达及其临床意义[J].中华实验外科杂志,2021,38(11):2221-2224.

[25] 曹晓智,刘银华,韩艳丽,等.lncRNA MIR31HG 在甲状腺乳头状癌组织中表达及其临床意义[J].中华实用诊断与治疗杂志,2021,35(10):1017-1020.

(上接第 171 页)

要求性相对较低,应用率更高。随着不同采血方法在临床的应用,血常规检验的结果同样会存在一定的差异性^[11]。

4 小结

当前临床医学检验学科逐渐准确化、高度自动化及信息化,血常规检验是临床广泛应用的一种检验手段,大部分患者的病情诊断与疾病进展等监测均需应用血常规检验,准确高效的采血措施在患者相应疾病的诊治指导中有着重要意义。只有针对不同的对象展开具有针对性的采血方法,方能确保临床疾病的治疗效果,满足以人为本的临床服务宗旨。

参考文献

- [1] 陈军华,张小燕,贺秀琴.不同采血方法在血常规检验中的临床价值[J].贵州医药,2020,44(11):1809-1810.
- [2] 王娴默,肖林,李彦林.不同采血方法对血常规检验的结果影响分析[J].检验医学与临床,2017,14(Z1):10-12.
- [3] 陈兰兰,张燕华,车进,等.多次单采血小板对献血者血常规等指标的影响[J].临床输血与检验,2021,23(3):332-336.
- [4] 刘雄婧.不同采血方法在血常规检验中的应用效果观

察[J].中国药物与临床,2020,20(19):3294-3295.

[5] 李为芳,王桂玲,于晓玲,等.3 种静脉采血方法的应用效果比较[J].检验医学,2017,32(12):1132-1133.

[6] 金芳,宋文琪,李启亮.健康儿童末梢血与静脉血常规和网织红细胞相关参数检测结果的差异探讨[J].国际检验医学杂志,2020,41(18):2186-2189.

[7] 韩新海.不同检测模式对血常规指标检测结果的影响[J].国际检验医学杂志,2017,38(12):1701-1702.

[8] 陈靖,高秀叶,胡思明,等.新生儿末梢血与静脉血常规检验结果对比研究[J].医药论坛杂志,2018,39(12):53-55.

[9] 褚晓凌,刘少娟,王明.不同频次单采血小板献血者部分血常规指标变化分析[J].中国输血杂志,2019,32(12):1222-1226.

[10] 朱宏远,陈怡菲,王殊,等.新生儿血常规检测优先采血方式的探讨[J].标记免疫分析与临床,2020,27(11):1886-1889.

[11] 葛高霞,张美娟,黎青.新生儿的末梢血与静脉血在血常规检验结果的比较分析[J].国际检验医学杂志,2017,38(23):3314-3316.