

浅谈高血脂患者乳糜血对血常规生化检验指标的影响

杨锦蓉

南平市第二医院 福建南平 354200

【摘要】目的 探析高血脂患者乳糜血对血常规生化检验指标的影响。**方法** 选择 2019 年 5 月-2020 年 6 月在我院就诊的 80 例高血脂患者纳入观察组,同时抽选 80 例健康体检者纳入对照组,两组均行血常规生化检验,对比相关检验指标检测结果。**结果** 两组红细胞计数检测结果相近,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),观察组白细胞计数、血小板计数、血红蛋白浓度、总胆红素水平均明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 高血脂患者在进行血常规生化检验时,检验指标容易受到乳糜血影响而发生异常改变,因此对此类患者需谨慎处理对待确保检验结果的准确性,以便为临床诊疗提供可靠依据。

【关键词】 高血脂;乳糜血;血常规;生化检验;影响

【中图分类号】 R446.11

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7858 (2022) 05-034-02

高血脂是一种深受人们生活饮食习惯影响的代谢紊乱性疾病,大部分患者都合并有心血管疾病,当血脂水平异常升高时会引发动脉粥样硬化等多种不良后果,严重危及患者的生命安全。高血脂患者需要对自身的血脂水平及变化情况有清楚的认知,这样才能及时发现潜在危害,防患于未然。通常情况下,当血液中的脂肪含量超过一定水平时,血液的颜色就会发生变化呈乳白色,进而引发脂质代谢异常,对血液循环造成干扰和影响,因此高血脂患者在接受血常规检查时,检验指标往往会受到乳糜血影响发生改变^[1]。为进一步分析乳糜血对高血脂患者血常规生化检验指标的影响,选择 2019 年 5 月-2020 年 6 月在我院就诊的 80 例高血脂患者作为研究对象,分析报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 5 月-2020 年 6 月在我院就诊的 80 例高血脂患者纳入观察组,选择同期接受健康体检的人群 80 例纳入对照组。患者年龄均在 39-73 岁,体重指数 21.43-28.11kg/m²。纳入标准:(1)受试者对本次研究目的已经完全知晓,自愿参与;(2)可接受并积极配合血常规检测。排除标准:(1)患者对本次检查不耐受;(2)患者存在严重的器质性病变。

1.2 方法

两组均接受血常规生化检验,检查当日清晨空腹采集静脉血 2mL,血液抗凝处理后尽快送检。检测过程使用全自动血

细胞分析仪,严格按照仪器及配套试剂说明书操作。

1.3 检查指标

血常规生化检验指标包括白细胞计数、血小板计数、红细胞计数、血红蛋白浓度、总胆红素水平。

1.4 统计学分析

将血常规生化检验结果录入 SPSS20.0 统计学软件中,采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间采用 t 进行检验, $P < 0.05$ 时表明组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一般资料比较

对比两组的性别、年龄、体重,差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组的一般资料比较

组别	例数	男/女	年龄(岁)	体重(kg/m ²)
观察组	80	41/39	56.43±8.90	24.50±1.67
对照组	80	43/37	55.92±7.05	24.98±1.56
χ^2/t 值	—	0.100	0.402	1.879
P 值	—	0.752	0.688	0.062

2.2 两组患者血常规生化检验指标结果比较

对比两组血常规生化检验指标检测结果发现,除红细胞计数外,其他四项检验指标包括白细胞计数、血小板计数、血红蛋白浓度及总胆红素水平对比均存在明显差异,具有统计学意义 ($P < 0.05$),详见表 2。

表 2: 两组患者血常规生化检验指标结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白细胞计数 (10 ⁹ /L)	血小板计数 (10 ⁹ /L)	红细胞计数 (10 ¹² /L)	血红蛋白浓度 (g/L)	总胆红素 (μmol/L)
观察组	80	11.45±1.60	266.08±28.95	4.45±0.85	186.79±5.11	54.29±3.04
对照组	80	7.80±1.44	175.69±22.41	4.42±0.87	126.68±4.94	16.59±4.41
t		11.056	8.377	0.189	22.725	13.958
P		< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

高血脂是目前发病率较高的一种慢性代谢性疾病,它与遗传、环境、饮食等多种因素相互作用有关,随着近年来人们生活饮食习惯的改变,以及老龄化社会进程的加快,高血脂发病率呈逐年上升趋势,成为严重危及人们身心健康及生命安全的主要疾病之一。流行病学报告显示全球范围内的高血脂患者数量节节攀升,我国成人中血脂异常发生率接近 20%,全国目前约有 1.6 亿人存在血脂异常情况^[2]。血脂异常可以

分为多种类型,包括高胆固醇血症、高甘油三酯血症等,其中高甘油三酯血症发病率最高。由于高血脂对患者机体心血管易造成损伤,因此许多高血脂患者都合并心血管疾病,与此同时,高血脂也会增加其他心血管疾病的发生风险,高血压、冠心病及胰腺炎是血脂最常见的并发症之一,临床中有许多高血脂患者都合并有这类疾病^[3]。胰腺炎是因乳糜颗粒阻塞胰腺毛细血管引起的,它会造成胰腺细胞坏死从而诱发急性胰腺炎,高血脂患者在高脂饮食后常会出现腹痛症状,

此时需要警惕胰腺炎的发生。高血脂临床症状以头晕、胸闷、乏力、失眠等为主,对患者日常生活及工作学习造成了极大干扰,导致生活质量明显下降,一旦确诊需要及时干预治疗防止继续恶化。

血常规检测是人们诊断疾病的常用手段,但血常规检验指标也易受到多种因素影响,导致准确率下降,例如样本污染、检验延迟、操作失误等,有研究指出乳糜血也是影响血常规检验结果的不良因素之一。正常情况下的血清颜色为清澈透明的淡黄色,但是当有乳糜颗粒存在时颜色与形态就会发生转变,所谓乳糜血指血浆呈乳白色或血液浑浊,乳糜血最显著的特征是血液中的脂肪含量明显升高,高血脂患者血液出现乳糜血的情况非常普遍。当高血脂患者淋巴管发生堵塞或脂代谢出现严重异常后,小肠部位会将食物中残留的脂肪吸收掉,从而使其转化为乳糜颗粒,当乳糜颗粒进入血液循环系统后,就会出现乳糜血这种病理性现象^[4]。

乳糜血中的乳糜颗粒由胆固醇、脂蛋白等成分构成,以上成分都可能影响到血常规检验指标,导致检验结果出现差错,具体表现为红细胞计数减少、白细胞计数增高等。有研究指出乳糜血对于血常规生化检验的许多指标都有影响,例如会将红细胞误检为白细胞,从而出现白细胞计数升高的情况,一旦血常规生化检验指标发生异常改变,将严重影响医生判断,也就难以根据检验结果作出准确的病情评估和诊断,严重时还会因误诊、漏诊延误病情,使患者无法得到及时合理的治疗,从而导致病情加重^[5]。

为了探析乳糜血对于高血脂患者血常规检验指标的影响作用,本次研究选取了 80 例高血脂患者与 80 例健康体检者作为研究对象开展对照研究,收集两组受试者血常规生化检验指标后发现,两组红细胞计数相近,差异无统计学意义($P > 0.05$),可知乳糜血对红细胞计数无明显影响,但两组白细胞计数、血小板计数、血红蛋白浓度、平均红细胞体积及总胆红素水平均存在明显差异,具有统计学意义($P < 0.05$),除红细胞计数外,乳糜血可对其他主要生化检验指标产生影响,使结果发生异常改变。白细胞计数升高是高血脂患者发生乳糜血后比较典型的表现,这是因为红细胞会因吸附大量脂肪被误检为白细胞,加上乳糜颗粒影响到了红细胞的溶血速度,导致红细胞遭到破坏。乳糜血的颗粒直径介于 7.0 fl-9.0 fl 之间时,其直径大小接近血小板直径,在检验时,乳糜颗粒可能会被误认为血小板,进而导致患者检验样本中的血小板含量升高。有学者对 32 例高血脂患者及 32 例健康体检者展开研究,发现高血脂乳糜血患者的白细胞计数、血小板计

数等检验指标与健康人群相比差异较大,可以认为乳糜血对人体血常规检验结果存在较大影响,是造成高血脂患者检验结果误差的重要原因之一。也有学者采取回顾性分析的方法,分析造成血常规检验样本不合格的原因,总结发现血液凝固、乳糜血等都是影响检验样本是否合格的重要原因,由此提出在血常规检验时为保证检验样本符合标准,不仅要严格按照样本采集规范操作,提高采集人员的专业素质,还要加强采样前的筛查工作,及时发现乳糜血等可能影响检验结果的潜在因素,从而提高检验样本的参考价值。高血脂患者是出现乳糜血的危险人群,在接受血常规检验前需要完善检查筛查是否存在乳糜血,一旦发现乳糜血症状需要积极采取措施加以控制改善,包括减少油脂摄入量、多吃黄豆类及其制品、多吃蔬果等,日常饮食习惯及膳食均衡对于高血脂患者影响极大,不仅关系到乳糜血的形成,也直接关系到患者预后,每日膳食中应当减少和控制饱和脂肪酸的摄取,可以脱脂奶代替全奶,保证饱和脂肪酸的热量占比不超过总热量的 10%,通过多种方式在乳糜血症状得到有效控制后再进行血常规检验才能确保检验结果准确真实可靠^[6]。在时间紧急需要尽快检测时应当对采集的样本进行去乳糜血处理,尽量缩小检验误差,这样才能为临床诊断及病情评估提供更真实的参考依据。

综上所述,高血脂患者进行血常规生化检验时,乳糜血会对白细胞计数、血小板计数等多种检验指标造成一定影响,可能造成检验结果出现偏差,因此高血脂患者接受血常规生化检验前应当先检查是否存在乳糜血情况,一旦发现需要及时处理,这样才能防止对血常规检验造成影响,保证检验结果的准确性,从而为临床诊断及治疗提供可靠依据。

参考文献:

- [1] 陈玉红. 高血脂患者乳糜血对血常规检测指标的影响研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(01):137-138.
- [2] 黎炜杰, 陈群弟. 高血脂患者乳糜血对血常规生化检验指标的影响[J]. 中国处方药, 2019, 17(02):117-118.
- [3] 陈部队. 66 例乳糜血对各项血常规检验指标的影响[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(35):137-138.
- [4] 李海棠, 韩日成, 卓少贤, 等. 高血脂患者乳糜血对血常规生化检验指标的影响[J]. 华夏医学, 2019, 32(04):102-105.
- [5] 张忠原. 高血脂患者乳糜血对于血常规检测指标的影
- [6] 郭晋婷. 高血脂患者乳糜血对血常规检验指标的影响作用分析[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(06):704-705.

(上接第 33 页)

其越来越多地被应用于急性肾损伤的检查当中。在老年脓毒症患者急性肾损伤的早期诊断中,采用超声诊断技术来观测患者的肾脏血流动力学指标,可以及时发现其肾脏受损情况,同时还有助于了解其生理结构变化,从而做出更准确的诊断。在超声检查中,肾叶间动脉阻力指数可以呈现出肾脏的血流灌注情况,从而反映出肾内血管弹性的改变及其小血管内的血流量变化,继而反映出肾小动脉血流的变化。本组研究结果显示:急性肾损伤组患者第一天和第七天的肾叶间动脉阻力指数均显著高于非急性肾损伤组患者,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$);急性肾损伤组患者第七天的血肌酐水平显著高于非急性肾损伤组患者,且较第一天有显著上升,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可以得出结论:采

用超声早期诊断老年脓毒症患者急性肾损伤准确性较高,值得在临床上推广应用。但本研究样本量小,尚有待进一步的大规模多中心研究来证实。

参考文献:

- [1] 陈九军. 老年脓毒症患者急性肾损伤的超声早期诊断评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2021, 13:3253-3254+3257.
- [2] 葛肖艳, 曾艾, 张伟, 成静, 芦桂林. 重症全身性感染患者急性肾损害超声早期诊断的临床评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 08:1712-1714.
- [3] 陈君耀, 谢志刚, 易惠明. 重症全身性感染患者急性肾损害超声早期诊断的意义[J]. 中华医院感染学杂志, 2021, 24:6134-6135+6138.