



血液分析检验急慢性白血病的临床价值观察

鲁 健 (浏阳市人民医院检验科 湖南浏阳 410300)

摘要:目的 对血液分析检验急慢性白血病的临床价值进行观察。**方法** 抽选本院收治的急慢性白血病患者各50例作为本次的观察对象,时间均为2015年6月至2017年1月期间,另抽选同期健康体检人员50例作为对照组,三组观察对象均接受血液分析检验,对其检验结果进行对比。**结果** 上述三组观察对象的各项指标比较,均有明显差异存在, $P < 0.05$ 。**结论** 血液分析检验急慢性白血病的临床价值较高,值得临床广泛应用。

关键词: 血液分析检验 急慢性白血病 临床价值

中图分类号: R733.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)14-077-02

在临床中,白血病属于具有较高发生概率的恶性肿瘤,由于该疾病具有遗传性,且对患者的身体健康与生命安全均有威胁,使得临床对该疾病的诊断标准不断提升^[1]。白血病属于血液系统疾病,疾病的初期诊断主要通过患者的血常规以及骨髓象完成,其最为重要的检测指标即为血红蛋白及白细胞。血常规检测伴随着医疗水平的提升逐渐进入至全自动操作时代,在临床中广泛应用的白血病检测仪器即为血液分析仪,该仪器主要是对细胞的大小、细胞数目等进行检测对疾病进行诊断^[2]。本次研究为分析血液分析检验急慢性白血病的临床应用价值,特抽选部分患者与健康体检人员进行对比,其详细内容如下文所示。

1 资料和方法

1.1 资料

抽选在本院接受治疗的急慢性白血病患者作为研究对象,均为50例,且入院时间均在2015年6月至2017年1月期间,另选取同期本院收治的50例健康体检人员作为对照组,所有白血病患者均接受其骨髓检查确诊,详细资料如下:对照组:男性与女性分别为26例与24例;平均年龄为(35.51±16.37)岁。急性白血病患者:男性患者和女性患者分别为29例与21例;平均年龄为(35.91±16.19)岁;其中慢性粒细胞白血病患者23例,慢性淋巴细胞白血病患者27例。慢性白血病患者:男、女性患者各占28、22例,平均年龄为(35.64±16.23)岁;急性非淋巴细胞白血病患者与急性淋巴细胞白血病患者例数分别为26例与24例。以上三组观察对象的性别对比、年龄对比均未有明显差异存在,统计学不具有意义。

1.2 方法

使用全自动五分类血液分析仪开展检查,采用MI、WBC/BASO以及DIFF通道与专用的试剂针对白细胞类型和计数开展定量检测,将外周血当中异常细胞水平的敏感度加强,将白血病初期诊断的漏诊率降低。

取观察对象晨间静脉血2毫升待检,将血液摇匀,并留置2小时,使用血液分析仪开展检验,将各项检验指标详细的记录,若检验的指标有异常情况存在,应当对其开展针对性的复查。

1.3 观察指标

对以上三组观察对象的 α -羟基丁酸脱氢酶(HBDH)、乳酸脱氢酶(LDH)、碱性磷酸酶(ALP)和白细胞计数(WBC)进行观察与统计;记录并分析其血铜、血锌、血铬与谷氨酰转氨酶水平。

1.4 统计学处理

本文数据均经过SPSS20.0版进行处理,所有观察对象的血液检验结果均用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较用t检验。采用P值小于0.05表示三组间各项数据对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 急性白血病患者与慢性白血病患者组的HBDH、LDH、ALP以及WBC同对照组比较,均有明显差异存在, $P < 0.05$;且急性白血病患者组的HBDH、LDH、ALP均明显低于慢性白血病患者,其WBC则明显较慢性白血病患者高, $P < 0.05$,具体结果如表1所示:

2.2 急性白血病患者与慢性白血病患者组的血铜、血锌、血铬以及谷氨酰转氨酶同对照组比较,差异均具有统计学意义, $P < 0.05$;且急性白血病患者组的血铜、血锌及谷氨酰转氨酶均明显低于慢性白血病患者,血铬则较慢性白血病患者高, $P < 0.05$,具体研究结果见表2所示:

表1: 对比三组观察对象的各项指标检验情况

组别	HBDH (U/L)	LDH (U/L)	ALP (U/L)	WBC ($\times 10^9/L$)
急性白血病患者 (n=50)	212.15±0.93	183.39±1.37	73.27±2.06	11.93±1.03
慢性白血病患者 (n=50)	413.37±1.64	253.75±1.42	134.43±2.29	6.82±1.61
对照组 (n=50)	109.06±1.02	147.36±1.28	44.95±1.62	5.64±1.42

表2: 对比三组观察对象的微量元素与谷氨酰转氨酶

组别	血铜 (umol/L)	血锌 (umol/L)	血铬 (umol/L)	谷氨酰转氨酶 (U/L)
急性白血病患者 (n=50)	12.95±1.72	11.32±0.21	1.24±0.15	32.53±2.71
慢性白血病患者 (n=50)	15.03±0.29	12.99±0.47	0.98±0.03	78.81±1.42
对照组 (n=50)	10.26±0.17	12.06±0.49	0.09±0.01	24.93±0.19

3 讨论

在临床中白血病属于较为常见的疾病,出血、关节疼痛、高热、肝脾淋巴结肿大等均为该疾病最为主要的症状表现^[3]。疾病具有不同的临床表现,使得在患者就诊期间,其主症状有较大的差异存在,极易导致疾病误诊及漏诊的情况,对疾病的临床治疗以及患者预后的改善等均具有不利影响^[4]。白血病属于造血干细胞克隆性疾病,细胞异常增生、分化成熟,且有少数细胞凋亡减少的情况存在。临床根据疾病发生的缓急将其分为急性与慢性,急慢性白血病均为血液疾病,临床常采用血常规检验以及骨髓象等对疾病进行初步诊断,目前各级医院中开展血常规指标检验常用的工具即为血液分析仪,其具备快速便捷、

准确性高等优势^[5]。

由于白血病是血液系统当中较为常见的一种恶性病变,对体内原有的血清酶系统平衡以及微量元素均可产生破坏,通过血液分析检验可以对患者血液当中的血清酶与微量元素情况详细了解,进而对疾病情况进行判断,为疾病治疗方案的制定提供科学依据。白血病发生后,WBC水平、LDH水平、HBDH水平以及ALP水平均可明显提升,且LDH含量上升最为明显,主要由于疾病可以增加LDH的活性,使得大量的LDH合成,对肿瘤细胞的生长具有促进作用。此外对乳酸脱氢酶进行检测,可以有效判断患者的病情,若该水平降低,即表明患者的病情有所好转。血铜可以对人体的造血功能产生影响,铁可被铜吸收,



若铜蓝蛋白改变,人体的血含量亦可伴随其出现变化,若人体内有炎症刺激存在,则可以提升铜蓝蛋白的合成量,进一步将血铜水平提升。除此之外,血铜水平于白血病有密切关联存在,且血铜含量可在疾病发生之前出现变化,为此对血铜水平进行检测可以尽早发现及诊断疾病。

本次研究中,研究中急、慢性白血病患者各项指标、微量元素以及谷氨酰转氨酶同对照组比较,均有明显差异;急性白血病患者HBDH、ALP、LDH和血铜、血锌、谷氨酰转氨酶均明显较慢性白血病患者低,WBC与血铬均高于慢性白血病患者, $P < 0.05$ 。血液分析检验在急慢性白血病的诊断中具有可重复检验、操作简便、结果产生快速等优势,但是若患者在检验的过程中,细胞有大量异常情况存在,可导致其白细胞检测的结果出现异常,提升疾病误诊的概率,为此临床应当将血液分析检验广泛应用于疾病的筛查当中,若需进一步确诊疾病应当结合其他有效检测手段。

(上接第72页)

降低或呈ST-T段改变现象,临床中可考虑为心肌广泛纤维化引起^[6]。

综上所述,扩张型心肌病患者中,其中异位心律、异位搏动具有较高的发病率,且左心房内径、心功能情况均可影响心律失常的发病率,对于扩张型心脏病的早期诊断具有显著的意义。

参考文献

- [1] 林雪峰. 200例扩张型心肌病患者动态心电图临床分析[J]. 中国实验诊断学, 2013, 17(4):751-752.
[2] 贺梅, 李乔华, 刘灵佳. 扩张型心肌病的心电图分析[J]. 实用心电学杂志, 2016, 25(2):126-128.

(上接第73页)

察组心脏瓣膜置换术后抗凝治疗患者并发症发生率为2.00%,优于对照组的各项指标情况, $P < 0.05$ 。

综上所述,将回访式健康教育应用于心脏瓣膜置换术后抗凝治疗患者中,能够有效降低其并发症的发生,值得进一步推广与探究。

参考文献

- [1] 苏带兰. 回访式健康教育对心脏瓣膜置换术后抗凝治疗病人健康行为的影响[J]. 全科护理, 2014, 6(11):948-949.
[2] 王华. 电话随访在心脏瓣膜置换术后出院患者的应用体会[J]. 医药前沿, 2016, 6(18):304-305.
[3] 尤敏, 吴丽仙, 丁巧玲等. 短信健康教育对心脏瓣膜置换术后抗凝治疗依从性的影响[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(1):73-74.

(上接第74页)

比较两组患者临床效果,观察组显而易见的更甚一筹。

综上所述,急诊护理干预应用于脑出血昏迷患者,护理效果理想,能有效降低致残率、死亡率,有利于提升患者急救效率,大大缩短了评估时间及急诊时间,有利于改善患者急救结局,值得临床应用。

参考文献

- [1] 杨树涛. 脑出血昏迷患者58例急诊护理效果分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(13):442.
[2] 张玲玲. 脑出血昏迷患者的急诊护理效果研究[J]. 医药前沿, 2016, 6(10):304-305.
[3] 罗丹. 脑出血昏迷患者的急诊护理体会[J]. 饮食保健, 2016, 3(20):149-150.
[4] 任良琴. 脑出血昏迷患者进行急诊护理的效果探究[J]. 大家健康(下旬版), 2017, 11(5):226-227.

(上接第75页)

束前二十分钟给予曲马多最好。

参考文献

- [1] 姚本平. 曲马多不同用药方法预防瑞芬太尼麻醉术后痛觉过敏的临床观察[J]. 中国民族民间医药杂志, 2015, 24(4):69-69.
[2] 王先锋, 王建芹, 陶晴. 右美托咪定联合曲马多预防瑞芬太尼麻醉后痛觉过敏的效果[J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(2):211-214.
[3] 杜奕鹏, 姜凤鸣, 崔瑞岑等. 右美托咪定复合曲马多预防瑞芬太尼复合麻醉患者术后痛觉过敏的效果[J]. 中华麻醉学杂志, 2015, 35(2):249-250.

(上接第76页)

毒症患者的症状的不同,如不能使患者得到有效的护理,将会直接影响患者的血液透析的效果,严重时还可能会导致病情加重。本研究结果表明,根据对两组患者的护理效果比较结果得知,观察组患者满意度为87.5%,明显高于对照组患者的65.00%,且观察组患者护理后的心率次数和对照组相比具有非常明显的差异。说明在针对尿毒症患者的护理方式上,选择综合护理对患者的病情恢复具有非常显著的效果。

综上所述,针对尿毒症患者,在临床上采取综合护理能有效提高

参考文献

- [1] 邢然. 血液分析仪检测网织红细胞参数的检测评估[J]. 中国医学装备, 2016, 13(3):88-90.
[2] 陈刚, 江明, 曲建华, 等. 血细胞分析仪联合血细胞形态学观察筛查血液系统疾病中的价值研究[J]. 河北医药, 2017, 39(8):1212-1214.
[3] 姜展朋, 刘雪凯, 辛勤, 等. 慢性中性粒细胞白血病27例临床分析[J]. 海南医学, 2016, 27(11):1853-1855.
[4] 赵秀丽, 黄晓燕, 万振洲. XN-9000血液分析仪“低值血小板”检测通道的临床应用评价[J]. 临床输血与检验, 2016, 18(6):603-605.
[5] 盛福德, 汤勇. 血液分析仪检验急慢性白血病的临床应用价值体会[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(16):29-29.
[6] 陈明君. 急慢性白血病行血液分析检验的价值分析以及中西医结合治疗的展望[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(4):71-72.

尿毒症患者治疗效果,缓解患者心衰症状,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 梁琪. 临床分析慢性肾衰竭尿毒症伴心力衰竭病患的观察和护理[J]. 大家健康旬刊, 2014.15(20):277-278.
[2] 程小敏. 护理干预对尿毒症血液透析患者心理状态的影响评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(31):6476-6477.
[3] 王美凤, 张岩邛. 等综合护理降低尿毒症患者血透并发症发生率的作用分析[J]. 海军医学杂志, 2016, 37(1):54-56.