

有效解读临床检验报告，提高临床诊治水平

熊 伟

四川省峨眉山市人民医院 614200

〔中图分类号〕R13

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-117-01

临床检验运用了生物学、物理学和化学等方法，对人体的体液、血液、排泄物和脱落物等标本进行定性或定量分析，从而得出能够反映人体病理变化和健康状态的客观资料，即临床检验报告。对临床检验报告进行有效解读，能够使医生对病人的健康状况作出诊断，为后续的治疗做好准备。由于临床医师每天面对着大量的医疗活动，很难对所有实验项目的临床意义尽数掌握。基于此，正确解读临床检验报告单，能够有效提升医师效率，提高疾病诊断的敏感度和准确性。

一、临床检验报告的常用术语

（一）阴性和阳性

常见的免疫项目检查结果往往以定性的方式分为阴性和阳性两种情况。阴性表示没有检测出某种特定物质，此结果表示这种物质不存在或者可能是由于方法不当造成了结果错误；阳性表示检测出了某种特定的物质，但这一结果的出现也有可能是某种特异性干扰造成的假阳性结果。

（二）灵敏度和特异性

灵敏度的概念反映了临床医学中医师对阳性病例的发现能力，其计算公式是： $\text{灵敏度} = \frac{\text{真阳性}}{\text{真阳性} + \text{假阴性}} \times 100\%$ ；而特异性能够反映出临床检验方法的可靠程度，它的计算公式是： $\text{特异性} = \frac{\text{真阴性}}{\text{真阴性} + \text{假阳性}} \times 100\%$ 。理想化的临床检验方法中，灵敏度和特异性的值都是 100%，也就表示漏诊率和误诊率为 0。二者是一对，矛盾的统一体，随着分界点的改变而改变。

（三）参考区间

参考区间以最大值参考值和最小参考值为界限，制定出符合大多数人群身体状况的健康值参考标准。参考区间可以为 95% 的人群提供准确的参考依据，对确定个体的健康情况有十分重要的意义。

（四）医学决定水平

在临床检验报告解读过程中，医学决定水平就是医师将要采取某些措施时的数据分界值。当临床检验报告的结果低于或者高于某个医学决定水平时，临床医师就应该及时做出相应的决策。我们常说的临床危急值就是一种特殊的医学决定水平。

二、解读临床检验报告应注意以下内容

熟知临床检验报告的常用术语是临床医师提高诊治水平的基础。但医师对检验报告的解读不应该只停留在机械化的读数据层面，而是应该根据具体问题做出具体分析，时刻注意以下影响因素：

（一）检验项目的选择

当下标本送检目的针对临床来说有以下几类：明确诊断；辅助诊断；鉴别诊断；疾病筛选，疗效观察。

不同的送检目的对检验项目的临床价值要求也各不相同，例如说对于明确诊断的检验项目要求针对性强，特异性高，假阳性少；而对于筛选的项目则要求灵敏度高，假阴性少。

送检目的不明确、项目选择偏差，通常会致使临床医生达不到预期目标，从而产生不必要的麻烦和误会。比如说腹水常规的临床价值只在辅助诊断或鉴别诊断中应用，假如只是依据腹水常规的检验结果判断是细菌感染还是病毒感染或其他，可能会与医生的期望有所偏差。

（二）不同指标反应的疾病层面不同

临床检验报告中，不同的指标能够反映出个体不同层面的疾病状况。比如，在肝炎实验室诊断中，就有免疫学指标、分子生物学指标，以及生化指标等。其中，免疫学指标能够体现病原体的致敏性和人体的反应能力；分子生物学指标（核酸）能够反映病原体的存在情况以及存在的数量；生化指标能够反映出肝脏的受损程度，进而体现出病原体对人体进行斗争的结果。这就要求临床医师要对各种关键指标进行全面掌握，才能够确保疾病的诊断过程顺利、高效进行。

（三）检验结果的种类

检验结果特别是定量检测结果通常包括以下三种类型：直接检测值、间接检测值、计算导出值。

1. 直接检测值是通过多种检验方式直接检测标本中某物质的真实含量所得出的数值，例如说总蛋白、白蛋白等。这类数值的报告单位通常使用数量单位，如 g/L、nmol/L 等。其结果的大小反映了标本中某物质含量的多少。

2. 间接检测值指当下因为标本中含量甚微或无法直接检测其含量，而是检测其生物学活性，并用所得到的数值间接表示某物质的含量。如 ALT、DNA 等。这类数值的报告单位使用生物学单位，如 IU、COPY 等。该类数值有时并不能有效反映标本中某物质的含量。以 ALT 较为明显，当患者服用对 ALT 活性有抑制作用的药物时，ALT 由于活性被抑制或部分抑制，其检测结果明显偏低，但患者体内的 ALT 含量并没有减少，当停止服用该药物时，ALT 活性恢复，检测结果从新反弹到初值，此时患者体内 ALT 的真实含量并无改变。

3 计算导出值指通过对以上两种类型的检验成果进行计算而得出的数值。如球蛋白、间接胆红素，AST/ALT 等。这种数值使用和计算所用数值相同的单位或没有单位。对于该类数值升高或降低的临床意义的判断比较模糊，原则上一般认为只有其计算使用数值可以体现出临床意义的变化状态时才有临床意义。如当总胆红素正常时（ $<20\mu\text{mol/L}$ ），无论直接胆红素或间接胆红素如何变化，都无临床意义。

三、有效解读临床检验报告单

全部检验结果只是静态反应机体瞬间某一点的生理或病理状态，将其应用于复杂动态机体的判断具有局限性，所以正确、有效解读临床检验报告单十分重要。

对检验结果的临床意义进行评价时应首选合适的判断标准并对患者的具体情况有一个详细的了解。紧密结合其他临床资料进行分析和思考，才能合适的做出正确的结论，提高诊治水平。