

血清 PCT、CRP、B 族链球菌联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎诊断中的价值

王 勇

益阳市中心医院 湖南益阳 413000

摘 要 目的 研究血清 PCT、CRP、B 族链球菌联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎诊断中的价值。方法 选取我院 2016 年 12 月~2017 年 12 月收治的 48 例病检诊断绒毛膜羊膜炎的未足月胎膜早破孕妇作为分析组, 选取 48 例同时期来我院就诊的病检无绒毛膜羊膜炎的未足月胎膜早破孕妇, 将其视为对照组, 分别进行血清 PCT、CRP、B 族链球菌联合检测, 对照组进行血清 PCT、CRP 检测, 回顾性比较两组在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎诊断中的效果。结果 分析组孕妇的 PCT 值以及 CRP 值和 B 族链球菌诊断率在统计学上均明显高于对照组, 对于未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎的诊断率更高, 具有明显的诊断优势, 检验结果呈现出 P 小于 0.05 的最终结局, 差异具有分析价值。结论 血清 PCT、CRP、B 族链球菌联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎孕妇的临床诊断中, 诊断效果更优, 具有广泛的临床推广应用的实效性价值。

关键词 血清 PCT; CRP; B 族链球菌; 未足月胎膜早破; 绒毛膜羊膜炎

中图分类号 R714.433

文献标识码 A

文章编号 1672-4356 (2020) 03-077-02

胎膜早破作为孕妇围生期中一种常见病症, 对产妇以及胎儿的生命健康都构成严重威胁, 本文主要针对我院收治的 48 例未足月胎膜早破孕妇, 分析血清 PCT、CRP、B 族链球菌联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎诊断中的影响。最终效果确切, 现将临床分析报告如下:

1 资料与方法

1.1 基线资料

选取我院 2016 年 12 月~2017 年 12 月收治的 48 例病检诊断绒毛膜羊膜炎的未足月胎膜早破孕妇作为研究对象, 进行回顾性分析, 将其作为分析组, 同时选取 48 例同时期来我院就诊的病检无绒毛膜羊膜炎的未足月胎膜早破孕妇, 将其视为对照组。分析组: 年龄 23~34 岁, 平均 (27.8±2.7) 岁; 怀孕时间 27~36 周, 平均 (33.3±3.4) 周。对照组: 年龄 24~35 岁, 平均 (28.1±2.9) 岁; 怀孕时间 26~35 周, 平均 (32.9±3.5) 周。两组基本资料比较, 均满足 (P>0.05), 可对比分析。

1.2 方法

对两组孕妇分别进行静脉血的采集, 采集时间均为胎膜破裂后四小时, 完成血液离心, 以每分钟 3000r 的离心速度进行 10 分钟的离心操作, 将血清分离出来, 对两组孕妇均进行血清 PCT 以及 CRP 的检测, 分别利用半定量固相免疫法以及免疫透射比浊法进行。同时对两组孕妇进行 B 族链球菌检测, 具体操作为: 取其孕妇生殖道分泌物, 先拭去阴道过多的分泌物, 采用无菌拭子插入阴道至内 1/3 处, 沿阴道壁轻轻旋转取得分泌物, 将采集的拭子置于无菌试管中, 在实践室完成检测工作^[1]。

1.3 观察指标

对比两组孕妇的 B 族链球菌检出情况、血清 PCT 值以及 CRP 值。

1.4 统计学方法

本次研究中, 对 96 例未足月孕妇的临床数据进行分析, 选择统计学软件 SPSS19.0, 两组孕妇 B 族链球菌诊断率选择 χ^2 检验, 以 % 形式表示; PCT 值以及 CRP 值选择 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 形式表示, P<0.05 为在统计学意义上存在差异。

2 结果

2.1 比较两组孕妇的 B 族链球菌诊断率

在 48 例分析组未足月胎膜早破的孕妇当中, 有 34 例孕妇被实践检测出 B 族链球菌, 诊断率为 70.83%, 对照组孕妇共诊断出 15 例 B 族链球菌, 诊断率为 31.25%。两组相比, 呈现出 P<0.05 的最终结局, 对比研究结果存在探讨价值。

表 1 两组孕妇 B 族链球菌诊断率的比较 [n(%)]

组别	B 族链球菌	诊断率
分析组 (n=48)	34	70.83
对照组 (n=48)	15	31.25
χ^2 值		15.0482
P 值		0.0001

2.2 对比两组孕妇的 PCT 值以及 CRP 值

分析组孕妇的 PCT 值以及 CRP 值在统计学上, 明显高于对照组, 差异有分析价值 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组孕妇 PCT 值以及 CRP 值的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	PCT (ng/ml)	CRP (mg/L)
分析组 (n=48)	0.25±0.08	70.59±13.27
对照组 (n=48)	0.05±0.03	22.14±10.46
t 值	16.2177	17.7286
P 值	0.0000	0.0000

3 讨论

在孕妇妊娠 37 周以前, 极易出现未足月胎膜早破的症状, 胎膜破裂属于一种自发现象, 极易产生感染甚至造成胎儿的死亡, 严重威胁着孕妇以及胎儿的生命健康^[2]。由于胎儿大脑中动脉血流情况出现异常, 造成血流阻力的显著提升, 导致血流速度降低, 脑供血不足, 胎儿脑组织因此受损, 不利于提升新生儿的预后效果, 与此同时, 即使胎膜早破现象发生时间较晚, 但是对于孕妇自身以及胎儿所造成的影响也与普通孕妇有着较大的差异性^[3]。在未足月胎膜早破孕妇当中, 绒毛膜羊膜炎是一种常见性并发症, 对孕妇自身以及胎儿都构成严重影响, 因此, 在临床治疗中, 提升未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎的诊断有效率是十分必要的, 能够为孕妇争取

(下转第 80 页)

表2 两组产妇VAS评分与镇痛药物用量等镇痛效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	镇痛后 5min(分)	镇痛后 30min(分)	镇痛后 60min(分)	镇痛药物用量 (mg)
对照组 (n=65)	7.44±1.24	4.46±0.93	2.25±0.62	23.76±2.28
研究组 (n=65)	5.12±1.06	2.98±0.62	0.99±0.12	18.32±3.08
t	9.3257	3.1088	13.0836	9.3089
P	0.0000	0.0026	0.0000	0.0000

表3 两组产妇分娩结局对比 (n, %)

组别	例数 (n)	顺产	阴道助产	剖宫产
对照组	65	34(52.31)	15(23.44)	16(24.25)
研究组	65	54(83.08)	6(9.23)	5(7.69)
t		14.0693	4.6003	6.8720
P		0.0002	0.0319	0.0088

3 讨论

椎管内阻滞麻醉是一种常用的分娩镇痛方式,主要是在产妇椎管腔隙采用利多卡因、舒芬太尼和罗哌卡因等麻醉性药物,对于脊神经的传导功能存在阻滞作用,同时也对于神经传导的兴奋有很大程度的削弱^[3-4]。

椎管内阻滞麻醉的应用价值在于能够改善产妇的分娩结局,本研究阴道分娩产妇的分娩结局研究组顺产率高达83.08%,明显多于对照组的52.31%。同时研究组阴道助产率和剖宫产率分别为9.23%、7.29%,显著低于对照组的阴道助产率23.44%和剖宫产率24.25%,说明潜伏期采用视觉模拟疼痛评分法与椎管内阻滞麻醉对于产妇的分娩结局存在显著的影响作用。同时,两组在麻醉药物用量、产程时间、不同时

间段VAS评分等方面的对比都有统计显著性($P < 0.05$),提示潜伏期采用椎管内阻滞麻醉相比活跃期效果更佳。

综上,视觉模拟疼痛评分法在孕妇潜伏期时实施椎管内阻滞麻醉进行分娩镇痛可改善分娩结局,值得推广。

参考文献

- [1] 左二飞,陆振华.潜伏期行椎管内阻滞麻醉分娩镇痛对产妇妊娠结局与新生儿预后的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(06):108-109+114.
- [2] 赵静.潜伏期行椎管内阻滞麻醉分娩镇痛对产妇分娩结局及新生儿预后的影响[J].医学信息,2019,32(12):107-108+111.
- [3] 汪萍,郑勇.潜伏期行椎管内阻滞麻醉分娩镇痛对妊娠结局与新生儿预后的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(29):3280-3282.
- [4] 周婷.潜伏期行椎管内阻滞麻醉分娩镇痛对产妇妊娠结局与新生儿预后的影响[J].黑龙江医学,2019,43(07):749-750.

(上接第77页)

到更多的治疗时间^[4]。

研究认为,血清PCT、CRP、B族链球菌联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎孕妇的临床诊断,具有显著的诊断效果,有利于提升诊断结果的准确度,提升新生儿的预后效果,与本研究结论相符。由于降钙素原作为一种降钙素前体,主要是由甲状腺C细胞所生成的,在甲状腺C细胞中能够产生裂变,不断形成降钙素,在正常的健康人体中,只具有少量的降钙素原,难以有效将其充分的检测出来,当人体机体出现感染,随着炎症感染的不断加重,降钙素原会出现明显变化,因此也将其广泛应用于炎症感染检测的标记过程中。另外,作为一种急性反应蛋白,C反应蛋白能够对入侵人体的真菌、细菌以及病毒等,具有明显的识别效果,针对坏死的人体细胞,也具有一定的诊断能力,因此也被作为人体炎症诊断的一种标记物。本研究结果显示,分析组孕妇的PCT值以及CRP值在统计学上均明显高于对照组,分析组孕妇使用血清PCT、CRP、B族链球菌联合检测远远优于对照组孕妇,二者相比,分析组的诊断率更高,检验结果呈现出P小于0.05的最终结

局,差异具有分析价值。表明分析组孕妇绒毛膜羊膜炎感染更为严重。此外,B族链球菌主要是对孕妇的进行阴道和直肠的GBS筛查检测。与血清PCT、CRP检测方法相比,血清PCT、CRP、B族链球菌的联合检测,检测效果更优。

综上所述,血清PCT、CRP、B族链球菌联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎孕妇的临床诊断中,诊断效果更优,具有广泛的临床推广应用的实效性价值。

参考文献

- [1] 陈海菊.血清PCT、CRP、宫颈分泌物涂片联合检测在未足月胎膜早破绒毛膜羊膜炎诊断中的价值[J].中国医药科学,2016(8):114-116.
- [2] 李楠,蒋静,林鸿春,等.北京市丰台区方庄地区性病流行病学调查研究[J].中国性科学,2015(11):59-62.
- [3] 钟娇娇,贺雨南.支原体感染与辅助生殖技术失败的研究进展[J].国际生殖健康/计划生育杂志,2017(4):331-334,344.
- [4] 李岩.山西省高平市13297例农村妇女宫颈癌筛查结果分析[J].中国基层医药,2016(7):1052-1055.

(上接第78页)

况参见表1所示结果。

3 结论

综上所述,临床对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者在治疗时,通过中西医结合治疗方案能够有效的帮助患者改善临床的症状,促进患者病症的恢复,值得推广。

参考文献

- [1] 苟萍.中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的疗效分析[J].中医临床研究,2019,11(10):76-77.
- [2] 杨玮.中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭机械通气患者的疗效分析[J].系统医学,2018,3(04):25-26+29.
- [3] 杨丽辉.中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病并呼吸衰竭的临床研究[J].中国医药指南,2017,15(12):202-203.