

病毒性肝炎相关血常规及生化检验项目的临床探讨

唐 璞

岳池县人民医院 四川广安 638500

〔摘 要〕目的 检测并分析病毒性肝炎相关血常规及生化检验项目,以探讨其在诊断病毒性肝炎中的应用价值。方法 选择我院 2020 年 1 月-2020 年 2 月收治的 240 例病毒性肝炎患者为研究对象,随机分为对照组和研究组各 120 例。检测并比较两组的血常规及生化检验指标。结果 与对照组比较,研究组 WBC、PLT、中性粒细胞及淋巴细胞水平、ALT 及 TBIL、ALB 及 A/G 等指标均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 病毒性肝炎患者的血常规指标和生化检验指标均会发生变化,所以临床可以通过生化检验和血常规检查来进行诊断,为治疗提供重要指导。

〔关键词〕病毒性肝炎;血常规;生化检验项目

〔中图分类号〕R512.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)04-016-02

〔Abstract〕Objective To detect and analyze the blood routine and biochemical tests related to viral hepatitis, and to explore its application value in the diagnosis of viral hepatitis. Methods 240 patients with viral hepatitis admitted to our hospital from January 2020 to February 2020 were selected as research objects and randomly divided into control group and research group with 120 cases each. The blood routine and biochemical indexes of the two groups were detected and compared. Results Compared with the control group, the levels of WBC, PLT, neutrophils and lymphocytes, ALT, TBIL, ALB and A/G in the study group were superior to those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion The indexes of blood routine test and biochemical test will change in patients with viral hepatitis, so clinical diagnosis can be made by biochemical test and blood routine test, which provides important guidance for treatment.

〔Key words〕viral hepatitis; Blood routine; Biochemical test items

病毒性肝炎具有一定的传染性,因为各类肝炎病毒导致的肝脏病变,患者会出现上腹不适、食欲不振、胃部不适等症状,还可能有肝功能受损、黄疸等表现,随着病情发展还会导致肝硬化或者肝癌^[1]。病毒性肝炎分为五种肝炎病毒,其中包含甲乙丙丁戊,临床又分为慢性肝炎和急性肝炎、重型肝炎、淤胆型肝炎几种类型,如果未对疾病进行有效控制,很可能对自身器官和系统造成影响,因此尽早发现和诊断治疗,才能改善患者的预后^[2]。在本院 2020 年 3 月至 2021 年 2 月间接治的病毒性肝炎患者中调取其中 120 例患者的资料,探讨病毒性肝炎相关血常规及生化检验项目的临床价值,结果如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

方法选择我院 2020 年 1 月-2020 年 6 月收治的病毒性肝炎患者 120 例为研究组,选择 2010 年 7 月-2020 年 12 月来我院进行健康体检的人群 120 例作为对照组。实验组分别有 63 例女性患者和 57 例男性患者,年龄 36-68 岁,平均年龄(50.6 ± 4.2)岁,对照组分别有 59 例女性和 61 例男性,年龄 38-69 岁,平均年龄(51.3 ± 4.5)岁。所有患者均自愿参与且承诺不会中途退出,两组的临床数据对比分析,结果差异具有均衡性,没有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

由医院检验水平优秀的检验人员对研究对象进行相关操作,在进行检查前,嘱咐研究对象提前禁食禁饮,在检查当天保持空腹的状态并维持身体状态的良好,当天早晨 8:00 ~ 10:00 之间,抽取 3ml 的静脉血,将离心机设置为 3000r/min

转速,并离心处理 10min 后第一时间送往检验,借助医院最先进的自动生化分析仪器分别进行血常规以及生活检验的相关检测,并使用数据分析系统,将所有研究对象的检验数据进行记录并分析。

1.2 纳入标准

纳入标准:观察组皆为病毒性肝炎的确诊患者;所有研究对象皆愿意积极参与本次研究;所有研究对象均无其它严重的身体疾病。

排除标准:排除不积极配合研究的;排除处于哺乳期或妊娠期的女性;排除患有精神顽疾的;排除肝肾功能不全的。

1.3 评价标准

分别对两组研究对象实施生化检验和血常规检查,观察分析两组最终的检查指标。血常规指标:PLT(血小板计数)、WBC(白细胞计数)、中性粒细胞和淋巴细胞;生化检验指标:ALT(谷丙转氨酶)、A/G(肝功能白球比例)、TBIL(总胆红素)、ALB(白蛋白)

1.4 统计学方法

本次研究中涉及到的所有实验数据均选择 SPSS19.0 统计软件包进行数据统计分析处理,实验结果中涉及到的计数资料(性别比例)采用 $n(\%)$ 描述,计量资料(血常规指标和生化检验指标)应用(均数 $\pm$ 标准差)描述,组间经 t 和 χ^2 检验,当差异在 $P < 0.05$ 时,则说明本次研究数据意义存在。

2 结果

2.1 两组生化指标结果对比

生化指标:对照组的 ALT 和 TBIL 指标均低于实验组,ALB 和 A/G 高于实验组,数据存在统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组血常规指标对比

血常规指标：对照组中的淋巴细胞含量低于实验组，而

白细胞、血小板计数和中性细胞高于实验组，差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，数据差异对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组生化指标结果对比

组别	ALB (g/L)	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)	A/G	ALT (U/L)
对照组 (n=120)	46.51 $\pm$ 5.19	14.59 $\pm$ 6.01	1.63 $\pm$ 0.20	30.73 $\pm$ 19.05
实验组 (n=120)	40.71 $\pm$ 2.39	25.53 $\pm$ 9.03	1.01 $\pm$ 0.12	112.57 $\pm$ 80.12

表 2 两组血常规指标对比

组别	中性粒细胞 (%)	淋巴细胞 (%)	WBC ($\times 10^9/\text{L}$)	PLT ($\times 10^9/\text{L}$)
对照组 (n=120)	67.35 $\pm$ 4.85	30.23 $\pm$ 5.01	7.01 $\pm$ 1.03	173.87 $\pm$ 35.19
实验组 (n=120)	54.69 $\pm$ 11.32	39.74 $\pm$ 8.09	5.02 $\pm$ 1.59	101.67 $\pm$ 60.46

3 讨论

病毒性肝炎是临床上十分常见的肝炎类型，主要是以肝脏炎症和坏死病变为主，由多种肝炎病毒引起，一般会由唾液、血液、母婴以及性传播，传染性较强^[3]。病毒性肝炎包括甲肝、乙肝、丙肝等，患者在临床上一般会出现腹部不适、食欲不振、四肢乏力、肝部疼痛以及恶心呕吐、食欲不振等症状，对其日常生活造成了严重的影响^[4]。目前临床上对于病毒性肝炎的常用诊断方式有血常规以及生化检验^[5]。血常规能够通过对比患者的血细胞的数量和形态等异常进行观察，从而判断是否出现患病^[6]。而生化检验是临床上应用十分广泛的一种检验手段，对生物体的化学组成、代谢、遗传信息传递以及细胞结构等进行检验时，为疾病的诊断提供有效的检验依据^[7]。随着环境和空气污染的加剧，受不良生活和饮食习惯等的影响，再加上生活和工作压力，导致病毒性肝炎的发生概率近年来一直呈上升的趋势，因此研究血常规及生化检验对病毒性肝炎的效果对临床治疗有重要的意义。

本次实验的生化指标为：对照组的 ALT 和 TBIL 指标均低于实验组，ALB 和 A/G 高于实验组，数据存在统计学意义 ($P < 0.05$)；血常规指标：对照组中的淋巴细胞含量低于实验组，而白细胞、血小板计数和中性细胞高于实验组，差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，数据差异对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。这可能是因为肝脏在受到损伤以后合成能力会降低，

所以体内物质的代谢受到影响，导致滞留于血液当中，导致物质的浓度提高，所以血清生化指标会有所改变。

综上所述，病毒性肝炎患者的血常规指标和生化检验指标均会发生变化，所以临床可以通过生化检验和血常规检查来进行诊断，为治疗提供重要指导。

[参考文献]

- [1] 严海云. 生化检验项目在肝硬化诊断中的价值 [J]. 黑龙江科学, 2021, 12(04):66-67.
- [2] 孟宪良. 生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的临床价值 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(35):113-114.
- [3] 陈家良, 李自薇. 血常规与生化检验在病毒性肝炎患者临床诊断中的应用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(24):80-82.
- [4] 李沛. 病毒性肝炎相关血常规及生化检验项目的临床应用研究 [J]. 河南预防医学杂志, 2020, 31(08):639-640+642.
- [5] 王毅, 张仲文, 季峥. 病毒性肝炎相关血常规及生化检验项目的有效性及准确性研究 [J]. 人人健康, 2020(13):40+39.
- [6] 李珂, 胡大毛. 乙型病毒性肝炎血常规、生化检验指标及 HBV-DNA 检测结果分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(15):98.
- [7] 张亚明. 病毒性肝炎相关血常规及生化检验的临床分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(2):114-115.

(上接第 15 页)

脏、肾等重要器官的并发症发生^[3-4]。引起高血压的病因多数为长期使用高钠食物、作息不规律、肾动脉狭窄、遗传因素等都是引发高血压的原因。

本研究显示，观察组患者治疗后 DBP、SBP 均低于对照组 ($P < 0.05$)；治疗后观察组 IL-6、TNF- α 、Hs-CRP 水平低于对照组 ($P < 0.05$)，采用氨氯地平联合脑心通胶囊治疗具有众多优势：氨氯地平具有疗效佳、副作用小，并且具有舒张血管壁、平稳血压、保护内皮细胞等作用，同时还减少不良病症的发生；脑心通胶囊是由多种中药材组合而成，如地龙、桂枝、没药、全蝎、桑枝等，具有具有益气活血、化瘀通络的功效，可有效改善心肌供血状况、有效延长凝血时间、预防心肌梗死、保护血管内皮、减少动脉粥样硬化斑块。

综上所述，氨氯地平联合脑心通胶囊治疗老年性高血压患者临床治疗效果显著，降低 DBP、SBP，改善血清因子水平，

稳固患者身体安全，值得推广和应用。

[参考文献]

- [1] 冯志刚, 杨军民. 氨氯地平联合滋阴活血方对高血压伴冠心病患者疗效及对血小板聚集率的影响 [J]. 血栓与止血学, 2019, 25(5):748-750.
- [2] 谷新, 鹿克风, 王祥华, 等. 苯磺酸左旋氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病疗效分析 [J]. 临床军医杂志, 2019, 47(5):94-96.
- [3] 蒋景奎, 邱建, 曾智. 脑心通胶囊对原发性高血压患者疗效, 血管内皮功能, 血脂和炎症因子的影响 [J]. 解放军医药杂志, 2019, 22(3):66-69.
- [4] Liu Y, Zhou L, Chen Y, et al. Hypertension as a prognostic factor in metastatic renal cell carcinoma treated with tyrosine kinase inhibitors: a systematic review and meta-analysis [J]. BMC Urology, 2019, 19(1):49.