

肺结核患者采用血液检验与痰涂片检验的效果分析

李 军

庆阳市中医医院检验科 745000

〔摘要〕目的 探讨对肺结核的患者采用血液检验和痰涂片检验的效果。方法 将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的肺结核的患者 140 例作为本次的观察对象,并将这 140 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 70 例肺结核的患者,对照组的 70 例肺结核的患者采用痰涂片进行检验。而实验组的 70 例肺结核的患者则是采用血液检验中的结核抗体进行检验,并将两组患者采用不同检验方法检验后的检验结果阳性率和特异性进行对比和分析。结果 采用血液检验中的结核抗体检验的实验组肺结核的患者检验结果的阳性检出率高于痰涂片检验的对照组患者,组间对比具有差异 ($p < 0.05$),而特异性则小于对照组患者,组间对比不具有差异 ($p > 0.05$)。结论 本文通过对肺结核的患者采用不同的检验方法进行检验后发现,血液检验中的结核抗体检验相对于痰涂片检验的阳性检出率更高,诊断率也比较高,对于肺结核的临床诊断具有一定的价值。

〔关键词〕血液检验;痰涂片检验;结核抗体;肺结核

〔中图分类号〕R446.5

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-071-02

肺结核是目前临床上非常常见的一种慢性传染病,由于感染结核分枝杆菌从而出现的一种疾病,这种疾病在发生的过程中很容易会牵连患者体内其他的脏器,从而受到损伤的情况。目前我国每年患有肺结核的患者人数达到 145 万例。对于患有肺结核的患者在活动期会出现咳嗽、低热以及食欲不振、乏力和消瘦等情况,这种疾病在早期并没有非常明显的症状。肺结核疾病不仅会降低患者的生活质量,同时还会影响到患者的生命健康。患有结核的患者肺部产生的症状与肺结核病变的范围和患者疾病的严重程度有很大的关联,再加上临床表现有很大的差异,所以在早期疾病程度比较轻,且病情所倾及的范围非常小时,非常不容易检测出阳性体征,同时也增加了诊断的难度和临床上对肺结核的漏诊率以及误诊率。为了可以提高对肺结核的诊断率,使患者可以尽早的对疾病进行治疗。本文将对肺结核的患者采用血液检验中的结核抗体以及痰涂片进行检验,并将检验的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的肺结核的患者 140 例作为本次的观察对象,并将这 140 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 70 例肺结核的患者,对照组的 70 例肺结核的患者中有男性患者 37 例,女性患者 33 例,患者的年龄在 18 ~ 76 岁之间,患者的平均年龄在 (59.3 ± 12.1) 岁,而实验组的 70 例肺结核的患者中,有男性患者 36 例,女性患者 34 例,患者的年龄在 19 ~ 75 岁之间,患者的平均年龄在 (61.3 ± 13.0) 岁,两组肺结核的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组肺结核患者的临床资料对比产生的差异不具有统计学意义 ($p > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:本次参与研究的肺结核患者均不具有能够影响检验结果的疾病;两组患者对于本次的研究目的和研究内容知情,并且自愿参加本次研究;两组肺结核患者均通过专科医生的诊断被确诊为肺结核疾病。

排除标准:排除处于妊娠期或者哺乳期的女性;排除临床资料不全的肺结核患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组的患者采用痰涂片检验方法进行检验,主要包括:首先需要准备一个有盖的容器,并且确保容器清洁、无菌。在清晨分 3 次收集患者的深咳痰,并将患者的痰液放在事先准备好的有盖的容器后将盖子盖紧;痰液标本的选取应该是患者痰液的脓性部分或者是干酪样的部分可以直接涂抹在厚片,从而进行抗酸染色,随后通过显微镜的观察,如果每 100 个视野内抗酸感染的数量都在 3 个以上则表示痰涂片为阳性。

1.2.2 实验组的患者采用结核抗体进行检验,首先需要清晨抽取患者空腹的静脉血 2ml,并将血清进行分离,随后使用胶体金法进行检验,试剂盒选择上海奥普生物医药,血液和试剂反应结果的薄膜中间如果没有出现还原点则代表阴性,如果出现则代表为阳性。

1.3 观察指标

将两组肺结核的患者采用不同的检验方法进行检验后,两组患者检查结果的阳性率和特异性进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用平均值 ± 标准差来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用血液检验中的结核抗体检验的实验组肺结核的患者检验结果的阳性率高于痰涂片检验的对照组的患者,且对比具有统计学意义 ($p < 0.05$),而特异性则低于对照组的患者,对比不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 见表 1。

表 1 两组患者检验结果的阳性率和特异性的对比情况

组别	例数	阳性率	特异性
实验组	70	61 (87.14%)	68 (97.14%)
对照组	70	34 (48.57%)	70 (100.00%)
χ^2		11.233	2.068
p		<0.05	>0.05

3 讨论

目前在临床上肺结核的发生率非常高,并且肺结核疾病

还会降低患者的生活质量, 同时也会威胁到患者的生命健康。由于近几年我国经济水平和生活水平的提高, 人们的生活方式也在发生着改变, 而正是因为这种改变增加了肺结核在临床上的发病率。对于肺结核的诊断方法目前临床上比较缺失, 同时治疗的效果也极其不乐观。为了能够保证患有肺结核疾病的患者可以得到有效的诊断以及治疗, 临床上则通过缩短肺结核患者的传染期以及降低患者的死亡率为主要的治疗方法。清除掉结核病菌, 并且要坚持做到早发现、早诊治, 同时适量以及规律的使用相关药物进行治疗是非常重要的。因为早期对肺结核的患者进行治疗, 可以提高治疗的效果。

对于肺结核活动期的患者来说, 采取血清结核抗体和痰涂片检测是目前临床上非常常见以及非常重要的一种诊断的方法。血清结核抗体主要是通过对患者血液进行检查, 查看是否具有结核分枝杆菌(其内有抗原库, 主要是酯类蛋白质和糖类组成的复合体), 这种检查的方法具有重复性, 同时操作非常的简单、快捷, 检验的过程以及检验的结果均不受到外界的影响, 可以提高检验结果的准确度。

痰涂片检验是目前临床上对于结核病的患者最基本的一种检验的方法, 检验的方式也非常的简单、方便以及廉价, 被广泛的应用在临床当中。痰涂片检验可以在非常短的时间内就能够明确肺结核患者的传染源, 随后去阻止疾病的传播,

也是肺结核诊断的金标准, 可以评价肺结核患者的治疗效果以及是否完全治愈。目前随着我国医疗技术的不断发展, 痰涂片检验方法的缺点也在不断的显现, 由于在制作患者痰标本的时候, 很容易受到一些因素的影响, 从而降低了痰涂片检验的质量, 导致检出率比较低, 而这种情况就会耽误肺结核患者最佳的治疗时间。

本文通过对肺结核的患者采用血液检验中的结核抗体检验, 可以更好的提高检验结果的准确率, 同时也可以有效的降低出现误诊和漏诊的几率, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 王光让, 李婷, 刘宇等. 肺结核患者结核抗体与痰涂片检验对比分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, (16):74-75.
- [2] 熊淑薇. 肺结核患者结核抗体和痰涂片检验效果对比[J]. 实用临床医学, 2021, 17(12):5-7.
- [3] 赵楠. 肺结核患者结核抗体与痰涂片检验效果比较[J]. 当代医学, 2021, 23(1):77-78.
- [4] 张立秀. 肺结核患者结核抗体与痰涂片检验对比分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 13(5):108-110.
- [5] 张梅. 痰涂片和 TB-DNA 及血清抗 PPD-IgG 在肺结核感染诊断中的联合应用[J]. 国际检验医学杂志, 2021, 37(4):504-505.

(上接第 68 页)

而且心血管并发症是导致糖尿病患者死亡的重要因素之一, 因为大量脂质沉积在血管壁加速了动脉粥样硬化病变的进程, 动脉硬化病变会进一步引发肾功能损伤、眼底损伤及冠心病等疾病, 这也是糖尿病相关并发症的病理基础^[3]。

综上所述, 糖尿病患者进行血脂水平检测不仅可作为病情严重程度评价指标, 而且可为提前预防糖尿病并发心血管疾病提供可靠依据, 在降糖治疗同时, 及时对其血脂水平

进行干预和调节。

[参考文献]

- [1] 李海光. 糖尿病患者进行血脂检验的临床价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2021, 7(11):46-52.
- [2] 林琳, 卢秋香. 分析血脂检验对糖尿病患者的临床诊断价值[J]. 临床心身疾病杂志, 2021, 22(z1):386-387.
- [3] 吴美亚. 血脂检验对糖尿病患者的临床价值分析[J]. 中国社区医师, 2021, 33(29):104-106.

(上接第 69 页)

洁^[3]。②规范保存及运送过程。完成尿液采集后, 加强对标本时效性的关注, 同时尿液采集时, 均要求患者空腹。夏季, 尿液采集完成后, 要求 60 分钟内进行检验; 冬季, 尿液采集后, 需要于 2 小时内进行尿液检验。要求尿液标本上皮细胞、管型完整。③规范仪器操作和维护。对尿液检验操作内容进行规范, 首先, 全面按照尿液分析仪使用说明书进行操作; 其次, 确保尿试条质量, 于干燥、清洁状态下保存尿试条。定期清洗

试纸条槽板。禁止在潮湿或者高温环境中保存仪器等物件。

[参考文献]

- [1] 刘宝芹. 尿液分析仪检测结果的影响因素及对策[J]. 医疗装备, 2021, 31(5):203-204.
- [2] 朱艳霞. 探讨影响临床尿常规检验的影响因素及应对策略[J]. 中国卫生产业, 2020, 15(23):73-74.
- [3] 肖亚娟. 分析影响尿液常规检测前质量控制的因素及对策[J]. 中国保健营养, 2021, 28(21):329-329.

(上接第 70 页)

血缺氧性软化或者坏死病症, 多见于中老年人群^[4]。病发后, 患者可出现意识障碍、偏瘫、言语障碍等症状, 若未能及时治疗, 还可能危及患者的生命安全, 因而该病症致残率、致死率较高^[5], 危害极大, 对该病症及早进行诊断意义重大。

经由结果显示, A 组、B 组纳入对象 Hcy、血脂、血糖、血压水平对比($P>0.05$); A 组、B 组纳入对象 Hcy、血脂、血糖、血压值均高于 C 组($P<0.05$)。由此可见, 脑卒中高危患者与脑卒中患者 Hcy、血脂、血糖等指标水平大致相同, 远高于 C 组人士, 检测 Hcy 指标便能够有效筛查出脑卒中高危者。

[参考文献]

- [1] 林蕾. 同型半胱氨酸检测在脑卒中高危人群筛查中的

应用价值分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(018):67.

[2] 蒋楠楠, 罗浩元, 刘集鸿. 脑卒中高危人群的筛查及临床干预效果评价[J]. 中国医学创新, 2017, 14(9):22-25.

[3] 张勇力, 吴月妍, 章燕, 等. 脑卒中高危人群同型半胱氨酸与颈动脉斑块的相关性及危险因素分析[J]. 科学养生, 2019, 022(009):200-201.

[4] 何素稳, 刘茜, 曹海溶, 等. 脑卒中高危人群高同型半胱氨酸血症的影响因素[J]. 中国当代医药, 2019, 026(019):51-55.

[5] 沈晓芸, 张晓鹏, 陶齐渊, 袁佳佳, 周灿灿. 脑卒中高危人群筛查中同型半胱氨酸检测的应用研究[J]. 智慧健康, 2019, 5(18):3-4.