

脂肪肝患者血常规检验的临床价值分析

胡迎娣

沭阳中西医结合医院 223600

〔摘要〕目的 观察脂肪肝患者血常规检验的临床价值。方法 选取我院脂肪肝患者 50 例（2021 年 8 月至 2022 年 11 月）作为观察组，选取同期健康体检 50 例作为对照组，均开展血常规检验。结果 与对照组相比，观察组 HGB、WBC、PDW、RDW、MCV 高，MPV、PLT 低， $P < 0.05$ 。结论 血常规检验对脂肪肝诊断具有重要意义，值得借鉴。

〔关键词〕脂肪肝；血常规检验；价值

〔中图分类号〕R446 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）11-057-02

脂肪肝是一种常见的肝脏疾病，临床发生率较高，其主要指的是肝脏中脂肪在正常范围之上的积聚。脂肪肝通常没有明显症状，疾病常在体检时被发现，一部分患者也可能出现相关非特异性症状，如肝区不适、乏力、食欲减退等^[1]。治疗脂肪肝的关键是改变不良的生活习惯。对于严重的脂肪肝，特别是已发展为脂肪性肝炎或肝纤维化的患者，就需要进一步的治疗。对于脂肪肝患者而言，要想早期得到有效的治疗，就必须尽早进行诊断，而且选择有效的诊断方式也非常重要^[2]。本研究选取我院脂肪肝患者 50 例，观察血常规检验效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 8 月至 2022 年 11 月，选取我院脂肪肝患者（观察组）、健康体检者（对照组）各 50 例。观察组男 27 例，女 23 例，年龄 35 至 76（ 56.28 ± 2.38 ）岁，观察组男 28 例，女 22 例，年龄 34 至 77（ 57.65 ± 2.63 ）岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

为确保检验结果的准确性和可靠性，所有人员在进行血液检验之前需进行 3 天的素食饮食。具体操作为第 4 天的清晨空腹状态下抽取 2mL 的静脉血样本。为进行血常规检测，采用 HOPRBA 全自动血液分析仪。在整个检验过程中，严格按照检验流程，并使用仪器配套的原装试剂。

1.3 观察指标

HGB、WBC、PDW、RDW、MPV、PLT、MCV。

1.4 统计学方法

SPSS20.0，计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验，计数资料表示：n，%， χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血常规检验结果对比

与对照组相比，观察组 HGB、WBC、PDW、RDW、MCV 高，MPV、PLT 低， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 血常规检验结果对比

组别	HGB (g/L)	WBC ($10^9/L$)	PDW (%)	RDW (%)	MPV (fL)	PLT ($10^9/L$)	MCV (fL)
对照组 (n=50)	141.37 $\pm$ 13.28	6.12 $\pm$ 1.58	11.47 $\pm$ 1.35	11.48 $\pm$ 0.95	11.17 $\pm$ 0.65	213.85 $\pm$ 6.83	88.62 $\pm$ 3.26
观察组 (n=50)	152.85 $\pm$ 12.85	6.97 $\pm$ 1.83	12.94 $\pm$ 2.54	12.95 $\pm$ 0.86	10.12 $\pm$ 0.45	205.17 $\pm$ 5.83	92.46 $\pm$ 3.56
t	4.392	2.485	3.613	8.111	9.391	6.834	6.550
P	0.000	0.014	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

脂肪肝的发病率在近年来呈现上升趋势，而且据调查显示，我国成年人患有脂肪肝的比例已经超过 30%，是肝脏疾病中最常见的类型之一。脂肪肝的发病主要与生活方式和饮食习惯等因素有关，以上因素都能增加脂肪在肝脏中的沉积。肥胖、糖尿病、高血脂等慢性疾病也是该病发生的重要因素，同时遗传因素、某些药物的使用等也会导致疾病发生^[3]。脂肪肝对人们造成的影响较大，一些情况下可能进一步发展为脂肪性肝炎，导致肝脏组织的炎症、纤维化和肝硬化。如果纤维化持续进展，最终会导致肝硬化，严重时会导致正常功能。因此，及早识别及治疗脂肪肝非常重要。

血常规检验是一种常见的检查方法，通过对血液中的各种细胞和成分进行计数和分析，通过检查，能提供有关身体健康状况的重要信息。对于脂肪肝患者，血常规检验可以提供相关关键的指标。HGB 是血液中携带氧气的重要成分，在脂肪肝患者中，由于肝脏功能受损，容易导致贫血发生，进而降低血红蛋白水平。因此，HGB 的检测在脂肪肝患者诊断中

发挥着重要作用。WBC 是免疫系统中的关键组成部分，面临感染和炎症反应时，该指标起着重要作用。脂肪肝患者在一些情况下可能伴有炎症过程，因此其常存在 WBC 计数异常的情况，表明患者存在炎症反应。在脂肪肝患者中，由于肝脾功能异常，血小板数量可能受到影响。PDW 的增加可能反映了血小板功能的改变^[4]。RDW 反映了红细胞体积的变异程度，脂肪肝患者可能存在红细胞的异常，RDW 的增加提示红细胞形态的变化。脂肪肝患者常面临血小板功能的变化，MPV 的结果能对血小板的活性和功能状态进行评估。本研究结果中，与健康人群相比，脂肪肝患者 HGB、WBC、PDW、RDW、MCV 高，MPV、PLT 低， $P < 0.05$ ，表明脂肪肝患者与健康人群进行血常规检验时相关指标存在明显的差异，能通过血常规检验对脂肪肝患者开展诊断。检查过程中，需要为接受检查的人员提供一个舒适和放松的环境，并且确保检验室的温度适宜，尽可能使患者在检验过程中感到舒适。有些人可能对血液采集或注射类似的过程感到不安，常常存在无法配合的情况，因此，在进行采

(下转第 61 页)

在常规 PBL（问题导向学习）教学法的基础上，联合多媒体技术可以提升教学效果和学习满意度的原因和原理如下：多媒体技术可以通过图像、视频、音频等形式呈现丰富的学习资源，使学生能够更直观地理解和记忆知识。相比于传统的文字和口头讲解，多媒体技术能够提供更多的视觉和听觉刺激，激发学生的兴趣和注意力，从而提高学习效果。通过多媒体技术，可以利用图文、视频等形式还原真实案例情况，使学生能够更加身临其境地感受和理解。这种可感性的学习方式能够激发学生的情感参与和情绪体验，提高学习的深度和记忆效果。多媒体技术可以根据学生的不同需求和学习风格，提供个性化的学习资源和学习路径。学生可以根据自己的兴趣和学习进度，自主选择 and 探索学习内容，提高学习的自主性和积极性。通过多媒体技术，教师和学生之间可以进行更多的教学互动和合作。例如，利用教学软件和社交平台进行讨论和交流，学生可以在课上课下进行资料的积累和反馈，与教师和同学共同探讨问题和解决方案，促进学习的互动性和合作性。多媒体技术可以将复杂的知识和概念以简洁明了的方式呈现，加快学习的速度和效率。学生可以通过多

媒体资源进行自主学习，随时随地获取所需的学习资料，提高学习的便捷度和灵活性。

综上所述，联合多媒体技术在常规 PBL 教学法基础上可以提升教学效果和学习满意度的原因是，多媒体技术提供了丰富的学习资源、增强了学习的可感性、提供了个性化学习的机会、促进了教学互动和合作，并提高了教学效率和便捷度。这些原理使得学生能够更好地理解和掌握知识，提高学习的效果和满意度。

[参考文献]

- [1] 文凤, 刘怡琳, 孟庆翔, 等. 模拟临床环境联合 PDCA 循环管理在心内科教学中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(21):3875-3880.
- [2] 曾德利, 郭光继, 彭娅熙. 心内科护理教学中情景教学法与案例分析法的应用研究 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(2):96-101.
- [3] 刘梅, 凌舒娅. PBL 联合 CBL 教学法在心内科护理规培生教学中的效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(5):97-100.

(上接第 57 页)

集前，需要积极与接受检查的人员进行沟通，提供必要的安抚，使其正确的看待检验过程，减轻焦虑感。在采集血液时，需要对出血情况进行密切的观察，而且结束后应该采取合适的止血措施，如轻压等。为避免不良情况的发生，各人员需要在完成血常规检验后进行一定时间的休息。

所以，脂肪肝诊断中血常规检验应用效果较好，具有推广价值。

[参考文献]

- [1] 朱红. 血常规检验和血脂检验在脂肪肝患者中的临床

实施价值研究 [J]. 重庆医学, 2022, 51(S01):220-222.

- [2] 呼聪慧, 阿力米热·阿布迪热依木, 苏银霞, 等. 2020 年乌鲁木齐市新市区成年人脂肪肝患病情况及危险因素分析 [J]. 华南预防医学, 2022, 48(6):703-706.

- [3] 张爽, 刘晓慧, 王昱, 等. 基于社区老年人群比较代谢相关脂肪性肝病与非酒精性脂肪性肝病的人群差异 [J]. 临床肝胆病杂志, 2022, 38(3):547-552.

- [4] 杨逸铭, 刘玉品, 周懂晶, 等. 3.0TMRI PDFF 和 IP-OP 对脂肪肝定量评估的价值 [J]. 吉林大学学报: 医学版, 2020, 46(4):875-880, 10009.

(上接第 58 页)

功能会有所下降，ALT、AST 水平也随之改变。与此同时，患者肝脏对脂肪酸的利用度会逐渐降低，致使脂肪酸堆积，无法正常代谢、排泄，便会在体内转化为 TG，而 TC 水平也会随之上升^[3]。

此次研究中，将实验组脂肪肝患者的肝功指标、血清学指标与参照组健康人员相对比，结果显示，实验组患者肝功 ALT、AST 指标显著高于参照组，血清 TG、TC 指标明显高于参照组，经统计 $P < 0.05$ ；血清 HDL、LDL 指标与参照组比较无明显差异， $P > 0.05$ ；说明脂肪肝患者的 ALT、AST、TG、TC 与脂肪肝者有显著差异性。

(上接第 59 页)

状态，因为如果患者已经进食和饮水，对于血液中的糖类、蛋白质、脂类均会产生影响，而水分的大量摄入也可能使得患者血液稀释严重，影响检验结果的准确性。送检时间不同对于结果的影响表现在，标本一经采集后，在空气中长时间存放，其血液本身的清洁程度可能受到细菌等污染，继而使得葡萄糖得到分解，此时血糖浓度出现降低现象，其他离子含量也可能发生变化。标本是否溶血对于检验结果的影响则表现在，溶血的发生使得其血清会出现稀释现象，血清检测值则明显出现降低的现象，而血清中检测的其他离子含量则也可能受到影响，进而影响生化检验结果。因此我们在进行血液标本采集的过程中，应该指导患者在空腹状态下采血，同时患者

综上所述，脂肪肝患者的肝功指标、血清指标与健康人员有明显差异，临床中可将 ALT、AST、TG、TC 水平作为脂肪肝疾病的诊断指标。

[参考文献]

- [1] 王玉泽, 张海丛, 叶立红等. 乙肝病毒对脂肪肝患者肝功能及血清肿瘤坏死因子- α 与白细胞介素-6 的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2022(6):612-614.

- [2] 付晓杰, 王璐. 肝功与血脂血清学指标水平检验在脂肪肝诊断中的应用分析 [J]. 中外医疗, 2023, 35(6):190-191, 194.

- [3] 周涛. 探讨肝功能中 ALT、AST 及血脂中 TG、TC 在脂肪肝诊断中意义 [J]. 当代医学, 2022, 22(8):38-38, 39.

如果存在输液等现象，应该避开用药一侧进行采集，此后对于血液样本应该做好保存和储放，在短时间内妥善完善送检，从而避免生化检验的结果受到影响^[2]。

综上所述，采血时间、采血部位、标本溶血、送检时间等均会对生化检验结果产生影响，严格临床血液采集规范，并且加强监督，减少不同环节出现疏漏对于检验结果的影响。

[参考文献]

- [1] 黎莉. 血液标本采集相关因素对生化检验结果的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2023, 7(4): 17-18.

- [2] 陈琼. 患者的血液标本采集和存放对其生化检验结果的影响 [J]. 中国民康医学, 2023, 28(3): 74-76.