

## 探讨血液检验在地中海贫血及缺铁性贫血疾病鉴别诊断中的应用

王秋莹

北京市普仁医院 100062

**【摘要】目的** 探讨血液检验在地中海贫血及缺铁性贫血疾病鉴别诊断中的应用效果。**方法** 研究对象为我院就诊的 160 例贫血患者，按照临床诊断结果分为地中海贫血组和缺铁性贫血组，入院后均接受临床血液检验，比较两组检验指标水平，探讨血液检验的应用价值。**结果** 地中海贫血组 MCV、MCHC、RBC 及 Hb 水平明显高于缺铁性贫血组，RDW 明显低于缺铁性贫血组 ( $P < 0.05$ )，两组 MCH 水平比较无明显差异 ( $P > 0.05$ )。**结论** 血液检验在不同贫血类型的鉴别诊断中具有极高的应用价值，且操作便捷、效率高，能够为临床诊治提供依据，值得应用。

**【关键词】** 地中海贫血；缺铁性贫血；血液检验；鉴别诊断

**【中图分类号】** R331

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 01-067-02

贫血主要指机体外周红细胞容量减少，低于正常水平，无法对组织器官充分供氧的一种临床综合征，患者多伴有头晕、头痛、耳鸣、注意力不集中等中枢神经系统症状，以及心悸、气急等心血管系统症状，对患者的健康和生活威胁较大。同时，贫血的类型较多，病因复杂，其中地中海贫血和缺铁性贫血为两种常见类型，也是目前临床诊断的重点项目，地中海贫血主要为珠蛋白基因异常引发，多为先天性病症，缺铁性贫血主要为机体铁元素缺乏引发，血红素生产困难导致红细胞再生障碍<sup>[1]</sup>。不同贫血类型的治疗方案存在明显差异，如果将二者混淆必然难以保证临床疗效，影响患者预后，因此早期阶段准确进行鉴别诊断具有重要意义，这样才能为临床治疗提供相应的指导。另外，对患者而言，通过了解自身的贫血类型，有利于积极配合临床治疗，进而提高治疗效果和生活质量。血液检验是临床常用检验项目，主要用于评估血液样本中的相关成分，如白细胞、红细胞、血小板等，在诸多疾病的诊治中发挥重要作用，能够帮助医生了解患者身体状况、病情变化情况等信息，进而制定有效的治疗方案。研究显示，血液检验在不同贫血类型的鉴别诊断中同样具有较高的应用价值<sup>[2]</sup>，本研究对此进行分析，详细内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究对象为我院就诊的 160 例贫血患者，时间 2022.10 月至 2023.10 月，按照临床诊断结果分组。地中海贫血组中男/女=42/38，年龄 18-62 (32.64±5.16) 岁；缺铁性贫血组中男/女=43/37，年龄 19-63 (32.97±5.65) 岁。两组临

床资料无明显差异 ( $P > 0.05$ )，可用于对比研究。

#### 1.2 方法

两组患者入院后均接受临床血液检验，检验前加强宣教，告知患者相关注意事项，如检验前一晚避免食用高蛋白、过于油腻食物，避免饮酒，检验前保持安静状态，避免剧烈运动，采血前避免服用影响血小板功能的药物，采血时保持稳定心态，避免紧张等负面情绪影响采血，最大限度避免其他因素对血液检验结果的影响，嘱咐患者禁食禁饮，检验当日清晨采集患者空腹静脉血，2mL，血液样本放置于抗凝管中并适当晃动，确保样本和抗凝剂均匀混合后，采用全自动血液分析仪对相关指标水平进行检测，严格按照说明书相关要求和标准规程进行操作。

#### 1.3 观察指标

比较两组血液检验相关指标水平。红细胞体积分布宽度 (RDW)、红细胞平均体积 (MCV)、红细胞平均血红蛋白浓度 (MCHC)、红细胞平均血红蛋白量 (MCH)、红细胞计数 (RBC)、血红蛋白 (Hb)、白细胞计数 (WBC) 及血小板计数 (PLT)。

#### 1.4 统计学处理

使用“SPSS23.0 版本软件进行此研究，变量资料以“t”计算用“( $\bar{x} \pm s$ )”表示。定性数据用“ $\chi^2$ ”核实以(%)表达。 $P < 0.05$ ，显著差异。

### 2 结果

地中海贫血组 MCV、MCHC、RBC 及 Hb 水平明显高于缺铁性贫血组，RDW 明显低于缺铁性贫血组 ( $P < 0.05$ )，两组 MCH 水平比较无明显差异 ( $P > 0.05$ )。如表 1 所示。

表 1: 两组血常规检验指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	RDW (%)	MCV (fL)	MCHC (g/L)	MCH (pg)	RBC ( $\times 10^{12}/L$ )	Hb (g/L)
地中海贫血组	80	14.10±1.45	77.62±3.15	320.93±17.25	22.83±1.40	4.92±0.71	90.75±15.52
缺铁性贫血组	80	19.48±2.93	68.71±2.36	255.10±5.63	22.46±1.17	3.10±0.68	72.46±21.23
t		14.719	20.247	32.443	1.814	16.558	6.221
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

贫血主要指人体外周血中红细胞减少，如果低于正常水平时则无法对组织器官充分供氧，进而引发一系列不适症状，甚至导致器官病变，这一临床综合征被称作贫血。贫血并非一种独立的疾病，通常为继发于其他疾病的临床综合征，其病因及发病机制复杂，如红细胞生成减少或不足、红细胞破坏过多、失血等。根据细胞计量学对贫血类型进行划分，主

要包括大细胞性贫血、正常细胞贫血和小细胞低色素性贫血。地中海贫血和缺铁性贫血均为小细胞低色素性贫血，前者在我国长江以南地区，特别是两广地区高发，为常见溶血性遗传性病症，主要为珠蛋白合成障碍引发，遗传因素为主要致病因素，虽然患者血红蛋白合成减少，但是减少量相对恒定，红细胞充盈的减少程度较为稳定，红细胞体积较小但是大小较为一致；缺铁性贫血主要为铁元素缺乏导致，因为缺铁导

致血红蛋白合成减少,红细胞充盈程度下降,因为铁元素的供应缺乏稳定性,缺铁的程度也处于动态变化的过程中,导致红细胞充盈程度不同,进而导致红细胞大小不一<sup>[3]</sup>。两种贫血类型的病因、症状及治疗方法等方面存在一定的不同,因此早期进行准确的鉴别诊断十分必要。

血液检验为临床基础检验项目之一,同样也是贫血临床诊断的主要方法。通过采集患者的血液样本并进行检测,能够获取红细胞、血小板、血红蛋白等指标数值,进而评估患者贫血状态和病情严重程度,同时在不同贫血类型的鉴别诊断中也具有重要作用。另外,血液检验还具有操作便捷、安全、高效及费用低等优势。本研究显示,两组血液检验指标数值差异明显,提示血液检验能够满足贫血鉴别诊断的要求。地中海贫血和缺铁性贫血的特点不同,前者的特点为红细胞计数和血红蛋白含量下降,而红细胞大小、形态及血红蛋白结构正常,后者的特点为红细胞计数和血红蛋白含量下降,且红细胞大小、形态及血红蛋白结构也存在异常,血液检验中通过测定相关指标水平,能够有效鉴别诊断两种疾病,为临床诊治提供可靠、准确的依据<sup>[4]</sup>。同时该方法操作便捷、

用时短,对仪器设备及医疗技术并无较高的要求,适合全面推广和应用。

综上所述,血液检验在不同贫血类型的鉴别诊断中具有极高的应用价值,且操作便捷、效率高,能够为临床诊治提供依据,值得应用。

#### 参考文献:

- [1] 中丽,罗燕婷,陈志丹,等.红细胞参数及运算公式在广东深圳地区儿童地中海贫血与缺铁性贫血鉴别诊断中的效能评价[J].中国实验血液学杂志,2020,28(5):1689-1693.
- [2] 张春阳,张海洋.地中海贫血与缺铁性贫血患儿血常规红细胞参数检验及价值分析[J].黑龙江医学,2022,46(4):442-446.
- [3] 胡丽,陈丹,王彬阶.贫血鉴别诊断中地中海贫血及缺铁性贫血检验红细胞参数的价值[J].系统医学,2022,7(12):34-37.
- [4] 温日葵,江炎章.MCV、RDW、MCH及网织红细胞参数在地中海贫血与缺铁性贫血鉴别诊断中的检测价值探析[J].医学检验与临床,2021,32(9):62-64.

(上接第64页)

高了患者输血的安全性,通过对白细胞过滤的质量管理,提高了临床用血治疗的有效性、安全性,具有较高的应用价值和研究意义<sup>[6]</sup>。

综上所述,通过输注过滤去除血液中的白细胞,具有减少输血不良事件的作用,因此过滤去除白细胞作为目前最佳的血液制备方法,是提高血液质量、保证输血效果的最佳手段,值得临床在血液制备中广泛应用。

#### 参考文献:

- [1] 张帅,王帧.去除白细胞的血液输注对膀胱癌患者免疫性输血反应的影响研究[J].黑龙江医药,2018,31(06):1371-1372.

(上接第65页)

时为其开展TCT检查,可以将患者宫颈癌前病变的检出率提升,有利于临床及时针对患者的病情开展具有针对性的治疗干预措施,进而将疾病的危害减轻,改善其预后。

总而言之,TCT检查可以对宫颈异常患者的细胞癌变情况进行观察,有利于将有力依据提供给临床早期诊断,同时可改善宫颈癌的预后,应用效果显著,值得进一步推广实施。

#### 参考文献:

- [1] 谭建媛,吴晶,姚红.HPV检测及TCT检查在中晚期宫颈癌放疗后随访中的临床价值[J].河北医药,2022,38(16):2462-2464.

(上接第66页)

例患者有效,21例患者显效,治疗有效率为96.0%。对照组患者中治疗总有效例数为35例,15例患者无效,20例患者有效,15例患者显效,总治疗有效率为70.0%。可得,对照组治疗有效率显著低于实验组治疗有效率,具有统计学差异( $P<0.05$ )。实验组病原体检测结果表明,36例患儿病原体为革兰阴性菌,所占比例为72.0%。可得新生儿常见肺炎病原体为革兰阴性菌。

综上所述,新生儿常见肺炎病原体为革兰阴性菌,发病时间较早,多见于低出生体重儿。临床特征各不相同,需根据

[2] 于志强,周静,朱丽莉.过滤去除白细胞血液质量控制和临床效果评价[J].临床研究,2018,26(10):151-152.

[3] 王惟,李玲玲,柴婷婷.血站型滤器法制备去除白细胞血液质量控制探讨[J].中外医疗,2018,37(09):49-50+53.

[4] 石洁,杨勇毅,高琪等.去除白细胞的血液输注对膀胱癌患者免疫性输血反应的影响研究[J].中国卫生标准管理,2016,7(03):182-183.

[5] 聂慧芳,张玉春,梁世艳等.悬浮去白细胞红细胞保存的相关质量考察[J].中国输血杂志,2012,25(05):483-484.

[6] 范恩勇,孙海英,郭铭华等.过滤白细胞对制备血浆制品质量的影响[J].临床血液学杂志(输血与检验版),2012,25(04):238-240.

[2] 郑艳.分析液基细胞学与人乳头瘤病毒检查在宫颈癌筛查中的应用价值[C]//“急诊医学临床学术探讨研究会”会议.2016.

[3] 左学骞,舒丽莎,吕亚淑,等.TCT联合CervistaHPVHR在宫颈癌筛查中的应用价值[J].中国妇幼保健,2024,30(3):457-459.

[4] 赵立仙,田林波,茶金艳,等.细胞DNA定量分析技术联合TCT在宫颈癌筛查中的应用[J].大理学院学报,2021,5(4):74-77.

[5] 颜金城,冉琴.高危型HPV检测及TCT检查在宫颈癌筛查中的应用分析[J].医药前沿,2023,6(26):202-203.

实际情绪给予合适的治疗方法。先对患儿进行病原体检测,再根据实际情况给予针对性治疗能够在很大程度上提高治疗效果。

#### 参考文献:

- [1] 应燕芬,陈尚勤,胡小娅,等.新生儿呼吸机相关性肺炎危险因素及病原菌变迁的分析[J].中国当代儿科杂志,2023,12(12):936-939.
- [2] 楼美玲,金巧英,柳锡.新生儿肺炎细菌病原学分析[J].中国妇幼保健,2022,24(17):2371-2402.
- [3] 中华医学会儿科学分会新生儿学组.中国住院新生儿流行病学调查[J].中国当代儿科杂志,2024,11(1):15-20.