

对于体型肥胖的患者,腹腔镜下阑尾切除术术后切口恢复情况更具有优势。(3)腹腔镜手术视野更清晰、广阔,利用腹腔镜手术对器官进行全面的检查,是一种直观的诊断,可提高诊断的正确率^[3]。如术中发现有其他合并症者需要手术者,亦可同时或者适当增加戳孔来进行相关处理。如本组中 3 例分别合并有慢性胆囊炎、右侧输卵管包块及肠系膜包块均同时进行了相关的处理。而开腹手术因手术切口暴露局限,难以进行全腹腔探查,特别对于上腹部等其他部位病变,如合并有上述问题则难以发现或者无法同时进行相关手术。

腹腔镜下阑尾切除术有着上述的诸多优点,但依然有着许多的限制,尤其在乡村患者众多的县级医院中无法全面开展及完全取代开腹手术。笔者统计了同期的阑尾炎手术患者,共计 171 例,其中开腹手术 126 例,占 73.68%,而腹腔镜下阑尾切除术只占所有阑尾炎手术 26.32%,所占的比例较低。笔者分析其相关原因如下:(1)腹腔镜下阑尾切除术对医生的技术要求相对于开腹手术更高,传统的开腹阑尾炎手术一般经过 2~3 年的外科科室的培训,合格的住院医师都能够熟练的做好一台简单的阑尾炎手术。而具备有熟练操作腹腔镜阑尾切除术的医师则

需更多年的技术培养。(2)腹腔镜手术具有一定的中转开腹率,本组患者中 45 例共有 2 例行中转开腹手术,占 4.44%。而中转开腹后的切口相对于传统的开腹手术来说相对增加了创伤,部分患者难以接受。(3)腹腔镜下阑尾切除手术费用比传统阑尾手术更高。笔者统计了本组腹腔镜下阑尾切除术平均费用在 9 174 元,虽说绝大多数患者有医保及农村合作医疗,但依然需要自己承担 40%以上的费用,对于经济相对困难的患者来说难以承受。

综上所述,腹腔镜下阑尾切除术是一种比较安全可靠的手术,具有创伤小、术后恢复快、切口疤痕小、术后并发症少等优点,是值得推广的一种手术方式。然而,腹腔镜阑尾切除术仍有诸多的限制,无法完全取代传统开腹阑尾手术,我们在今后应用此项技术仍需不断的完善及改进,以求更好的为广大患者服务。

参考文献

[1]吴孟超,吴在德.黄家骊外科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2008.1572
 [2]Smee K.Endoscopic Opendectomy[J].Endoscopy,1983,15:59
 [3]李晓峰,韩秋果.60 例腹腔镜阑尾手术分析[J].中国现代药物应用,2015,9(2):68-69

(收稿日期:2016-06-01)

尿液检测中尿液分析仪和镜检法应用研究

林钠平

(中山大学附属第三医院粤东医院 广东中山 514011)

摘要:目的:探讨尿液分析仪与镜检法在尿液检测中的应用效果。方法:选取 2015 年 5 月~2016 年 5 月我院门诊接待的尿液检测患者 500 例进行研究,分别采用尿液分析仪(I 组)与镜检法(II 组)检测尿液中的红细胞、白细胞和尿蛋白水平,比较两组的检测结果。结果:I 组的白细胞检测阳性率要明显低于 II 组,而 I 组红细胞、尿蛋白检测阳性率则明显高于 II 组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:尿液检测中采用尿液分析仪与镜检法各有优劣,前者白细胞阳性率更低,后者红细胞与尿蛋白阳性率更低,二者联合检测可提高诊断准确性,值得借鉴。

关键词:尿液检测;尿液分析仪;镜检法;阳性率

中图分类号:R446.12

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.07.030

尿液检测属于比较基础的检查,在门诊中应用极为广泛,诊断结果越准确,临床参考价值越高,因此,提高尿液检测结果的准确性有着积极的意义^[1]。尿液检测常用方法有尿液分析仪和镜检法,这两种检测方式都有不错的效果,在尿液检测中均有各自的优势。为进一步探讨尿液分析仪与镜检法在尿液检测中的应用效果,我院对 500 例尿液检测门诊患者进行了比较研究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次研究纳入对象共计 500 例,全部为 2015 年 5 月~2016 年 5 月我院门诊接待的尿

液检测患者。纳入研究的对象均自愿配合本次研究,收集他们完整的尿液标本。500 例患者中男性 297 例,女性 203 例;年龄 16~70 岁,平均年龄(38.9±5.6)岁。

1.2 方法 本次研究中所有入选对象均采用尿液分析仪与镜检法检测其尿液中的白细胞、红细胞和尿蛋白水平。收集每位患者的尿液 2 管,各约 10 ml,分别用尿液分析仪与镜检法测定。第 1 管采用尿液分析仪测定,仪器:优利特 200 型全自动尿液分析仪及原装配套试剂(东莞健威医疗器械有限公司)。分析仪测定严格按照相关设备及仪器说明书执

行,完成尿液样本的白细胞、红细胞和尿蛋白的测定并记录;第 2 管采用镜检法测定,先将尿液离心 5 min,速率为 1500 r/min,将上清液去除后留底部沉淀,约 0.2 ml,涂片后放置在显微镜下进行观察测定,并记录白细胞、红细胞及尿蛋白水平^[2]。

1.3 观察指标 观察并记录两组检测白细胞、红细胞及尿蛋白的阳性率。

1.4 统计学处理 将本次研究的相关数据录入 excel 表格中,计数资料用百分比(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

I 组的白细胞检测阳性率要明显低于 II 组,而 I 组红细胞、尿蛋白检测阳性率则明显高于 II 组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组检测白细胞、红细胞、尿蛋白结果比较[例(%)]

尿液指标	I 组(n=500)		II 组(n=500)	
	阳性	阴性	阳性	阴性
白细胞	90(18.00)	410(82.00)	128(25.60)*	372(74.40)
红细胞	127(25.40)	373(74.60)	92(18.40)*	408(81.60)
尿蛋白	110(22.00)	390(78.00)	84(16.80)*	416(83.20)

注:与 I 组相较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

尿液检测对于临床诊治有着重要的参考价值。目前临床常用的尿液检测方法以尿液分析仪和镜检法为主,其中尿液分析仪包括全自动尿液有形成成分分析仪和干式化学分析仪两种,后者应用范围更广,但我院采用的为前者。尿液分析仪检测结果受到很多因素的影响,如尿液肌红蛋白、对热不稳酶、菌尿等,都会影响尿液分析仪的测定结果,使尿液检测出现红细胞假阳性现象^[3]。此外,若患者有合并肾脏疾病、尿比重严重降低或尿液 PH 升高等,也会导致红细胞被破坏,对尿液分析仪检测的准确性产生影响。不过一些研究指出,即便是尿液分析仪检测时红细胞未受到破坏,处于游离状态的血红蛋白也在一定程度上会干扰检测结果,造成假阳性^[4]。因此,近几年来,越来越多的学者认为尿液检测应将尿液分析仪与镜检法联合应用。

本次研究选取了我院门诊接待的 500 例尿液检测患者作为研究对象,采用尿液分析仪与镜检法测定了尿液中的白细胞、红细胞和尿蛋白水平。结果显示,尿液分析仪测定在白细胞检测上阳性率为 18.00%,显著低于镜检法的 25.60%,而尿液分析仪测定红细胞和尿蛋白阳性率分别为 25.40%、22.00%,均明显高于镜检法的 18.40%、16.80%。从检测结果可以看出,两种检测方式各有优势,尿液分析仪测定白细胞的准确性更高,而镜检法测定红细

胞与尿蛋白的准确性更高。本次研究的结果与同类研究相似,学者赵焕青^[5]针对收集的尿液标本 120 例进行研究,同时进行了尿液分析仪和镜检法检测,检测结果显示尿液分析组的红细胞阳性率、白细胞阳性率、尿蛋白阳性率分别为 15.8%、21.7%、13.3%,而镜检法组则依次为 11.7%、30.8%、1.7%,可见镜检法组测定白细胞的阳性率要显著高于尿液分析仪组($P<0.05$),而红细胞和尿蛋白阳性率则显著低于尿液分析仪组($P<0.05$)。

尿液分析仪测定尿液指标的原理主要是测定粒细胞的水平,若患者尿液标本中有单核细胞或者淋巴时,因它们不含有颗粒,使得尿液分析仪难以全部检测出。部分患者经尿液分析仪测定,结果为白细胞阳性,经镜检法测定则为阴性,分析原因可能是这些尿液标本来自女性,女性阴道分泌物含有上皮细胞,可能对尿液标本产生污染,表现出和粒细胞相仿的性状,使得实质上和细胞模块结合后造成假阳性结果。此外,大量氧化性清洁剂和胆红素等的应用,在一定程度上也会对尿液标本造成污染,从而引发假阳性结果。尿蛋白测定时有一种比较常见的现象,即尿液分析仪测定为阳性,但镜检法却未能测出管型。原因可能是尿液分析仪检测尿蛋白时,对尿液中含有的白蛋白、球带白及尿蛋白等敏感性更高,使得尿蛋白检测结果为假阳性。尿液标本若经高度缓冲呈碱性,或经防腐剂处理过,均会造成污染,针对这类尿液标本采用尿液分析仪测定,也会使得尿蛋白检测结果出现假阳性^[6]。与镜检法相比较而言,尿液分析仪有单条检测与连续测试两种检测方式,能对尿液标本进行连续检测,每小时最多可连续测定 120 个样本,诊断结果也比较准确,操作简单,重复性好,且有自动化操作的优势,所以,越来越多的学者更倾向于采用尿液分析仪测定尿液标本。综上所述,尿液检测中采用尿液分析仪与镜检法各有优劣,前者白细胞阳性率较低,后者红细胞与尿道白阳性率更低,若二者联合检测可提高诊断准确性,值得借鉴。

参考文献

- [1]朱建奎.尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的应用[J].中国实用医药,2015,10(36):35-36
- [2]秦玉凤.尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的应用[J].中国实用医药,2015,10(33):52-53
- [3]钟琼.尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的相关性探讨[J].大家健康(学术版),2015,9(4):11-12
- [4]王会明.尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的相关性[J].中国现代药物应用,2015,9(14):53-54
- [5]赵焕青.尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的应用分析[J].基层医学论坛,2015,19(32):4524-4525
- [6]李永毅.尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的相关性分析[J].中国实用医药,2013,8(11):121-122

(收稿日期:2016-06-06)