

本时产生比较显著的负偏差,试剂盒还配备了 160 mmol/L 的校准液。但是在使用 160 mmol/L 的校准液时测定较低浓度的样本则会产生比较严重的正偏差。为了进一步降低检测结果的误差,同时充分发挥日立全自动生化分析仪的功能,通过采用多标准协同校准的方法可以比较有效地提高检测结果的准确性,表 2 的数据、人血清以及质控样本的测定结果证明了此种方法的有效性。同时,该方法也扩大了血清氯的测定范

围,较低、较高浓度的样本同样可以获得满意的检测结果。当然,根据所关注的样本浓度值的范围情况,可以采用适当的校准液的浓度,或者增加校准液的数量,以涵盖较大的样本浓度范围,获得可靠的检测结果。

(收稿日期:2010-04-09)

## 基层检验科应重视血涂片检验工作

王卫金,沈金娣(浙江省杭州市余杭区运河镇亭趾社区卫生服务中心 311102)

**【关键词】** 血细胞分析仪; 涂片; 检验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.075

中图分类号:R446

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)19-2167-01

随着全自动血细胞分析仪的使用,白细胞三分群自动血液分析仪已在乡镇卫生院普及,血常规检查在短时间内从手工操作过渡到半自动、全自动检测,能够定量分析外周血中的血细胞参数,提高了工作效率,为临床医生提供了更广泛的参考数据,但在血液分析仪使用过程中,分类计数也出现了漏检和误诊现象,需结合镜检。目前,许多社区卫生服务中心由于各方面的原因,忽视了镜检。本科室从 2008 年 1 月开始使用日本 SYSMEX KX-21N 血细胞分析仪过程中,对门诊血常规异常结果进行镜检分析,发现 2 例白血病病例,现报道如下。

### 1 临床资料

病例 1:女,54 岁,于 2008 年 2 月因上呼吸道感染伴头晕,乏力 1 周就诊。血液分析仪常规检查,血红蛋白(Hb)75 g/L,白细胞(WBC)18.9×10<sup>9</sup>/L,血小板(PLT)156×10<sup>9</sup>/L,LY 0.94,MO 0.01,GR 0.05。因血象异常,淋巴细胞比例过高,仪器报警,涂片染色镜检,发现大量幼稚细胞。病例 2,女,64 岁,于 2009 年 2 月因上呼吸道感染伴头晕,心悸就诊。血液分析仪常规检验 Hb 54 g/L,WBC 39×10<sup>9</sup>/L,PLT 412×10<sup>9</sup>/L,LY 0.06,MO 0.02,GR 0.92。涂片染色镜检,发现大量幼稚细胞。后患者经浙江大学附属第二医院骨髓细胞学诊断为白血病。

### 2 讨论

**2.1 基层检验人员对自动分析仪器依赖性过高** 基层检验工作者认为全自动能代替镜检。目前,国内使用的三分类仪器都是根据白细胞的体积大小分类,它不能区分幼稚细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞及单核细胞,更不能识别异形淋巴细胞和有核红细胞及中性粒细胞毒性变<sup>[1]</sup>。尽管现代高科技不断在血液分析仪上应用,多方位测定同一个细胞(如激光散射加电磁波传导加电阻抗、激光加细胞化学等)的高档血液分析仪

相继问世,迄今无一台血液分析仪能完全代替显微镜进行白细胞分类,而只能起筛选作用<sup>[2]</sup>。

**2.2 责任心不强** 各类白血病的诊断主要依据实验室血液和骨髓象的分析,为得出准确的结果,要求检验人员必须具有高度的责任心,在熟练掌握仪器性能、操作规程的同时检查血液分析结果时必须做到全面、细心,及时发现白血病细胞。目前,由于基层医院检验人员编制和待遇的限制,加上基层检验人员业务水平偏低,责任心不强,仅仅是机械的操作,满足简单数字分析,更易引起白血病漏诊、误诊。

综上所述,迄今为止世界上无论多先进的血液分析仪,用于细胞分类时只能当作一种过筛手段,都不能替代目视法显微镜下分类计数。因为仪器还不能准确区分幼稚细胞、异常淋巴细胞、有核红细胞等<sup>[3]</sup>。因此对异常血象应进行人工细胞学分类镜检,特别是基层医院,一定要加强异常血象涂片镜检,只有这样做才能不断提高检验人员的综合素质,最大限度地减少漏诊、误诊,为临床诊断、治疗及进一步检查提供科学依据。

### 参考文献

- [1] 叶应妩,王毓三.全国临床检验操作规程[M].2版.南京:东南大学出版社,1997:7-10.
- [2] 李家增,王鸿利.血液实验学[M].上海:上海科学技术出版社,1997:16-20.
- [3] 俞善丁.临床检验医学[M].北京:人民卫生出版社,1997:39.

(收稿日期:2010-04-17)

## HITACHI-7180 全自动生化分析仪分析质量保证的体会

陈 胜(江西省南昌市仁爱女子医院检验科 330000)

**【关键词】** HITACHI-7180 全自动生化分析仪; 质量; 检验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.076

中图分类号:R443.8

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)19-2167-02

HITACHI-7180 全自动生化分析仪具有精密度高、结果准确、重复性好及操作简单等优点,并且可同时进行离子检测和

急诊插入功能,仪器自身配备试剂冰箱。生化检验报告的准确性不仅取决于仪器的准确度和精密度的同时也取决于受检标本