

# 妊娠高血压综合征子痫前期患者 D-二聚体检测的临床意义

梅 桂<sup>1</sup>, 朱立新<sup>2</sup>, 陈雪莹<sup>3</sup> (1. 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市计划生育宣传技术指导所 830000; 2. 新疆维吾尔自治区昌吉市第二人民医院检验科 831100; 3. 新疆维吾尔自治区库车县人民医院检验科 842000)

【关键词】 妊高症; D-二聚体; 血清学诊断  
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 08. 073 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2011)08-1015-01

妊娠高血压综合征(妊高症)产后出血发生率较高,多数子痫前期患者在妊娠期间增加的血容量比正常孕妇少 9%左右,所以一旦出血就容易导致严重后果<sup>[1]</sup>。如能及时诊断和预测妊高症患者产后出血的风险,对保障母婴安全有积极作用。对所有住院孕妇进行 D-二聚体检测,发现妊高症患者血清 D-二聚体有较高阳性,与产后出血的发生有一定关系,现将临床资料分析报道如下。

## 1 材料与方法

1.1 一般资料 收集 2006 年 10 月至 2010 年 7 月本院住院的孕产妇,妊高症子痫前期患者 88 例(病例组),健康孕妇 176 例作为对照组,年龄 20~40 岁,孕期 28~29 周。

## 1.2 方法

早上空腹采静脉血 2 mL 加入枸橼酸钠抗凝(0.11 mol/L 枸橼酸钠)按 9:1 抗凝血浆,然后 6 h 内以 2 000 r/s 离心 15 min。仪器:海瑞特金标检测仪。

1.3 统计学方法 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 两组患者 D-二聚体阳性率比较,子痫前期轻度组 D-二聚体阳性患者 1 例,阳性率为 1.6%,子痫前期重度组 D-二聚体阳性率 11 例,阳性率为 39.2%,两组 D-二聚体阳性率比较差异有统计学意义。

2.2 子痫前期重度组 11 例 D-二聚体阳性,患者产后出血 8 例,发生率 72.7%,17 例 D-二聚体阴性患者产后出血发生率为 5.8%,两者比较差异有统计学意义。

2.3 对照组孕妇 D-二聚体全阴性,妊高症孕妇 88 例中有 12 例阳性,两者比较差异有统计学意义。

子痫重度组血清 D-二聚体与产后出血的关系,见表 1。

| 表 1 妊高症患者血清 D-二聚体与产后出血的关系 |          |                     |
|---------------------------|----------|---------------------|
| D-二聚体                     | <i>n</i> | 产后出血[ <i>n</i> (%)] |
| 阳性                        | 11       | 8(72.7)             |
| 阴性                        | 17       | 1(5.8)              |

## 3 讨 论

D-二聚体的升高反应体内存在着凝血和纤溶活性增强的重要标志物,妊高症子痫前期患者出现血清 D-二聚体水平升高意味着患者体内血栓的形成和继发性纤溶亢进,由于大量凝血因子的消耗,势必影响产后凝血功能从而增加产后出血发生的风险,产后出血是重度痫前期患者发生肾功能衰竭的重要原因<sup>[2]</sup>。本研究患者中重度妊高症患者并发 D-二聚体阳性率为 39.2%,D-二聚体阳性患者产后出血发生率为 72.7%,而 D-二聚体阴性患者产后出血发生率仅为 5.8%,由此显示,D-二聚体异常对产后出血有较为可靠的临床价值,该指标能协助判定妊高症患者疾病的严重程度及凝血功能受损的程度,对妊高症患者高凝状态的诊断、疗效观察及预后判断有重要意义。

## 参考文献

[1] 杨慧霞,重视产后出血的预防与处理[J]. 中华妇产科杂志,2009,44(7):481-482.  
[2] 高劲松,边旭明. 妊娠高血压疾病治疗中应注意的问题[J]. 中国医刊,2009,43(9):17-18.

(收稿日期:2010-12-08)

# 人体感染眼结膜吸吮线虫病 1 例报告

熊志刚,张春平(四川省人民医院检验科,成都 610072)

【关键词】 人体感染; 结膜吸吮线虫; 病例报道  
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 08. 074 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2011)08-1015-02

人体眼结膜吸吮线虫病是由结膜吸吮线虫。此虫是犬、猫等动物眼部常见的寄生线虫,也可在人体眼部寄生。由于此虫发现于亚洲地区,故有“东方眼虫”之称。成虫主要寄生于犬、猫等动物的眼结膜囊及泪管内,偶尔寄生于人、兔等动物的眼部。结膜吸吮线虫病是一种人兽共患病<sup>[1-2]</sup>。

## 1 临床资料

患者,女,20 岁,家住农村,在成都读大学。2010 年 9 月

19 日来本院眼科就诊。自述在放假回家期间喜养宠物小猫,在一次玩耍中有异物飞进眼睛,当时揉了几下便觉得没事了。回到学校感觉双眼有异物,有时疼痛、肿胀、有眼泪流出,而且眼分泌物增多,自己揉眼睛时揉出 2 条虫来,便带到本院就诊。

肉眼观察,虫体乳白色、细小、有蠕动感。显微镜观察:将虫体置于载玻片上生理盐水中,用盖玻片压片观察虫体,呈半

透明乳白色、小圆柱体、两端较细,其长约 10~15 mm,宽约 0.3~0.4 mm,缓慢蠕动,体表角皮皱褶见明显横纹,头端口囊较大,略呈碗形。口外周体表有乳突两圈,阴门位置在食道与肠连接处之前方,尾端肛门周围均有乳突,约在食道后部 1/4~1/5 处,子宫内充满虫卵,在愈近阴门端的卵较大,其中含有盘曲的幼虫。即鉴定为结膜吸吮线虫雌虫。

## 2 讨 论

吸吮线虫属卵胎生,雌虫直接产幼虫于结膜囊内,当中间宿主果蝇舐吸宿主眼部分泌物时而被吸入蝇体内,经 2 次蜕皮发育为感染期幼虫后进入蝇的头部口器。当蝇再舐吸人或其他动物眼部时,感染期幼虫自蝇口器逸出并侵入宿主眼部,经 15~20 d 发育为成虫。成虫寿命可达 2 年以上。

成虫寄生于人眼结膜囊内,以上结膜囊外眦侧为多见,也可见于眼前房、泪小管、泪腺及眼睑、结膜下等处。多侵犯一侧眼,少数病例可双眼感染。寄居虫数 1 条至数条,最多可达 20 余条。由于虫体表面锐利环形皱折的摩擦、头端口囊吸附作用等的机械性损伤,加上虫体分泌物、排泄物的刺激及继发细菌感染等,可引起眼结膜炎性反应及肉芽肿形成。轻者无明显症状,或有眼部异物感、痒感、刺痛、流泪、畏光、分泌物增多、疼痛等,一般无视力障碍。婴幼儿不敢睁眼,有手抓眼的动作。重感染者可发生结膜充血,形成小溃疡面,角膜混浊、眼睑外翻等。如寄生在眼前房,可有丝状阴影移动感、睫状体充血、房水混浊、眼压升高、瞳孔扩大、视力下降等。如泪小管受损,可出现泪点外翻。

# 1 例晚孕双胎合并妊娠高血压并发羊水栓塞的抢救

谭玉芬(重庆市綦江县人民医院检验科 401420)

【关键词】 晚孕; 双胎; 妊娠高血压; 羊水栓塞

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.08.075 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)08-1016-02

羊水栓塞是指在分娩过程中羊水进入母体血循环引起肺栓塞、休克和弥散性血管内凝血、肾功能衰竭等一系列严重症状的综合征,是产科最严重、最急剧、最难控制的并发症。发病急、变化快、发生率虽低,但产妇死亡率高达 70%~80%<sup>[1]</sup>。可能发生在生产过程中、剖宫产术中或刮宫过程中。但发生在妊娠晚期且无上述情况而出现羊水栓塞的病例罕见。本院于 2010 年 9 月 7 日成功抢救 1 例晚孕双胎合并妊娠高血压并发羊水栓塞患者,现报道如下。

## 1 临床资料

患者,女,34 岁,于 2010 年 09 月因停经 31 周,孕双胎,伴头晕、头痛 1 周入住本院。入院体温 37.3℃,脉搏 105 次/分,呼吸 20 次/分,血压 144/95 mm Hg。入院后医嘱给解痉降压对症治疗。于 21:40 患者上厕所后突感心慌,胸闷、气促、端坐呼吸,查:血压 86/64 mm Hg、脉搏 57 次/分,呼吸 38 次/分。双肺满布湿鸣音,全身紫绀。监护仪显示心电图基线平直。经一系列抢救,3 min 后患者心跳复律。立即在全麻下行改良式剖宫产,术中见:子宫足月孕大小,子宫下段形成尚可,约 6 cm,无明显血管怒张。取子宫下段横切口,见为双羊膜囊,羊水清亮,头位胎儿先破膜,另一胎为臀先露,分别吸净羊水后,顺娩双活男婴,活力稍差,1 min 阿氏评分大双 6 分,小双 3 分,断脐后交台下儿科医生抢救后立即送入新生儿病房。胎盘娩

出完整,胎盘娩出后子宫收缩差,出血量多,因考虑羊水栓塞,征得家属同意后行子宫次全切除术,术中出血量 1 000 mL。患者术后血压下降,心率加快,血色素下降,腹腔穿刺不凝血。考虑腹腔手术残端、切口渗血明显或有活动性出血可能,于 9 月 8 日上午在全麻下行剖腹探查术。术中见腹腔内大量暗红色积血约 1 000 mL。总输血量 12 U 红细胞,900 mL 血浆,术后第 3 天脱呼吸机,术后第 4 天转回本科治疗护理,于 8 d 后痊愈出院。双胞胎兄弟在新生儿 ICU 已脱呼吸机,情况良好。

近年已证实冈田绕眼果蝇是我国结膜吸吮线虫的中间宿主,是本病的传播媒介<sup>[3]</sup>。感染季节以夏秋季为主,与蝇类的季节消长相吻合。但以婴幼儿为主。本病在农村多于城市。传染源主要为家犬,其次是猫、兔等动物。媒介中间宿主果蝇的广泛分布,再加上幼童不洁的眼部卫生,是结膜吸吮线虫病流行的主要因素。防蝇、灭蝇,搞好环境卫生,加强犬、猫等动物管理,注意个人卫生,特别注意眼部清洁是预防感染的主要措施。治疗可用 1%~2% 可卡因或地卡因溶液滴眼,虫体受刺激从眼角爬出,或用镊子取出即可。

## 参考文献

- [1] 沈继龙.临床寄生虫学与检验[M].3 版.北京:人民卫生出版社,2007:205-297.
- [2] 吴关陵.人体寄生虫学[M].3 版.北京:人民卫生出版社,2005:713-718.
- [3] 王增贤,沈继龙,王红岩.结膜吸吮线虫病的研究进展[J].中国寄生虫学与寄生虫病杂志,2006,24(4):299-303.

(收稿日期:2010-11-18)

出完整,胎盘娩出后子宫收缩差,出血量多,因考虑羊水栓塞,征得家属同意后行子宫次全切除术,术中出血量 1 000 mL。患者术后血压下降,心率加快,血色素下降,腹腔穿刺不凝血。考虑腹腔手术残端、切口渗血明显或有活动性出血可能,于 9 月 8 日上午在全麻下行剖腹探查术。术中见腹腔内大量暗红色积血约 1 000 mL。总输血量 12 U 红细胞,900 mL 血浆,术后第 3 天脱呼吸机,术后第 4 天转回本科治疗护理,于 8 d 后痊愈出院。双胞胎兄弟在新生儿 ICU 已脱呼吸机,情况良好。

## 2 抢救

抢救措施如下:(1)立即开放气道予面罩高流量吸氧 6~8 L/min。(2)迅速使用输血器和分装袋及大号 Y 型留置针迅速建立 2 条大静脉通道,确保快速给药和输血,便于应用多种药物及血液;予地塞米松 20 mg 静推,氨茶碱 0.25 静推。(3)立即予以心电监护,通知重症监护室(ICU)、麻醉科、内一科、内二科参与抢救,予以气管插管。(4)采取休克卧位,抬高头胸和下肢,以保证重要脏器的血液供应。(5)患者监护显示心电图基线平直后,立即予以胸外心脏按压并予肾上腺素 1 mg、阿托品 1 mg 静推,3 min 后肾上腺素重复使用 3 mg 后患者心跳复律,同时予以速尿 20 mg 静推,改善心脏功能。(6)与家属沟通,为抢救患者生命,立即行剖宫产和子宫次全切除术。术后