

小儿急性呼吸道感染中 C 反应蛋白的应用

杨志琨, 邹单东(广西医科大学第四附属医院检验科, 广西柳州 545005)

【摘要】 目的 探讨小儿急性呼吸道感染中 C 反应蛋白(CRP)的应用。**方法** 采用免疫透射比浊法测定血清 CRP。**结果** 细菌感染组患儿血清 CRP 浓度明显升高,病毒感染组患儿血清 CRP 浓度稍高。**结论** 血清 CRP 对鉴别诊断小儿急性呼吸道感染有一定的辅助作用,对临床用药也有一定指导意义,有利于患儿早期康复。

【关键词】 呼吸道感染; 急性病; C 反应蛋白质; 儿童

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.17.058 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)17-2146-01

血清 C 反应蛋白(CRP)是一种急性时相反应蛋白,主要由肝脏合成。CRP 在健康人群中的浓度很低,只有当人体受到相应的刺激,如在急性创伤和感染时,其血浓度会急剧升高,甚至可达到正常水平的 2 000 倍^[1]。急性呼吸道感染在儿科是发病率最高的疾病,而正确地区分其感染的主要病原体(如细菌、病毒等),则对临床治疗有极其重要的意义^[2]。本文通过对 CRP 的测定了解其在小儿急性呼吸道感染中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院儿科门诊及住院患儿 217 例,男 112 例,女 105 例,年龄 3 个月至 7 岁。按主要病原体分为细菌感染组 107 例(白细胞和中性粒细胞计数均明显高于正常值,抗生素治疗有效)和病毒感染组 110 例(白细胞计数正常或偏低,淋巴细胞升高,抗生素治疗无效)。

1.2 CRP 测定 采用免疫透射比浊法,仪器为 Roche-Modular 型全自动生化分析仪及其配套试剂。

1.3 血常规检测 采用 Sysmex XT2100 全自动血细胞分析仪及配套试剂。

2 结果

细菌感染组 107 例患儿血清 CRP 浓度明显升高,其中显著升高 105 例,正常稍高 2 例;病毒感染组 110 例患儿血清 CRP 浓度稍高,其中正常稍高 106 例,显著升高 4 例。

3 讨论

CRP 检测对于疾病的诊断无特异性,但其浓度上升是各种原因引起的炎症和组织损伤的灵敏指标,其检测已广泛应用于儿科临床感染性疾病的辅助诊断。本结果显示,CRP 在细菌感染时迅速升高,而在病毒感染时无太大变化。说明血中 CRP 的变化可用于细菌感和病毒感染的鉴别,为较好的临床鉴别诊断指标^[3-4]。

因此,血清 CRP 对鉴别诊断小儿急性呼吸道感染有一定的辅助作用,对临床用药有一定指导意义,有利于患儿早期康复。

参考文献

- [1] 李庆,苏宝鑫,李淑翠.特定蛋白的临床应用及进展[J].齐鲁医学检验,2002,13(1):1.
- [2] 马丽旭.血清 C-反应蛋白测定在小儿急性呼吸道感染中的应用[J].重庆医学,2006,35(13):1247.
- [3] 吴青,任国庆,牛海玲,等.C-反应蛋白、前白蛋白诊断病毒性细菌性呼吸道感染的评价[J].白求恩医学院学报,2004,2(1):25-26.
- [4] 宁克勤,谢妮,艾辉,等.C 反应蛋白检测在儿童肺炎支原体感染中的诊断[J].检验医学与临床,2007,4(6):491-492.

(收稿日期:2011-03-22)

剖宫产术中大出血采用宫腔填塞纱条止血 235 例分析

廖祖才(重庆市合川区妇幼保健院 401520)

【摘要】 目的 探讨宫腔填塞纱条治疗剖宫产术中困难止血的临床效果。**方法** 回顾性分析 241 例产后大出血患者的临床资料,其中 235 例采用宫腔填塞纱条止血配合全身综合治疗。**结果** 均成功保留子宫,无一例宫腔感染,效果良好,痊愈出院。**结论** 宫腔纱条填塞用于治疗剖宫产术中出血方法简单,效果明显,是治疗剖宫产术中出血的有效措施,值得基层医院推广应用。

【关键词】 产后出血; 剖宫产术; 外科纱布; 止血技术

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.17.059 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)17-2146-02

产后出血是分娩期严重的并发症,是导致我国孕产妇死亡的首要原因。近年来,由于各种原因,剖宫产率有明显上升趋势,术后并发症也随之增多,特别是术中大出血迅速、凶猛,常危及产妇的生命。本院采用纱条宫腔填塞治疗剖宫产术中出血 235 例,效果满意,现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院 2002 年 10 月至 2010 年 10 月住院产妇中剖宫产 6 895 例,术中出血 241 例,其中采用宫腔纱条填塞止血 235 例,子宫切除 6 例,年龄 19~45 岁,孕周 32⁺⁵~42⁺² 周。初产妇 110 例,经产妇 131 例,有流产史 203 例,2 次或以上剖宫产 5 例。

1.2 出血原因及出血量 最常见出血原因为子宫收缩乏力 170 例,占 70.54%,其中母子正常择期手术 61 例,产程异常急诊手术 69 例,巨大儿 11 例,子痫前期重度 10 例,疤痕子宫 7 例,双胎妊娠 7 例,羊水过多 2 例,过期妊娠 2 例,重度贫血 1 例。出血量 700~2 000 mL,170 例全部行宫腔纱条填塞止血成功。其次为胎盘因素出血 66 例,占 27.39%。其中前置胎盘 51 例,胎盘粘连 14 例,胎盘植入 1 例。出血量 700~2 500 mL,65 例行宫腔纱条填塞止血成功,1 例中央型前置胎盘伴胎盘植入行子宫次全切除术。其他原因出血 5 例,其中凝血功能障碍 3 例(羊水栓塞 1 例、胎盘早剥 2 例),子宫破裂 1 例,子宫