

易漏诊。

综上所述,由于尿液干化学法和尿沉渣镜检法检测原理不同,各有优缺点。干化学法适宜初筛检查,简便快捷。显微镜检查虽是尿白细胞检查的金标准,但可因为白细胞崩解而漏诊。两者不可相互替代。而将两者联合应用,结合互补,实验数据更准确,比单独使用一种方法意义更大。

参考文献

[1] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:294.
[2] 丛玉隆,尹一兵,陈瑜. 检验医学高级教程[M]. 北京:人

民军医出版社,2010:175.
[3] 袁玉德,张显达,张文陆. 两种尿沉渣定量检测结果差异原因分析[J]. 中华医学检验杂志,2005,28(7):753-754.
[4] 丛玉隆,马骏龙. 当代尿液分析技术与临床[M]. 北京:中国科学技术出版社,1998:65.
[5] 肖卫平,邱为华. 干化学法与尿沉渣镜检法检测女性尿液结果对比分析[J]. 检验医学与临床,2011,8(8):926.
[6] 曾嵘,彭祥云. 尿液分析仪检测尿中白细胞的影响因素[J]. 实用医技杂志,2007,14(21):2909-2910.

(收稿日期:2011-09-27)

精神病患者人类免疫缺陷病毒感染状况分析及预防干预

杜本丽(云南省大理州第二人民医院 671000)

【摘要】 目的 对精神病患者这个特殊的群体中人类免疫缺陷病毒(HIV)的感染状况进行调查分析,以便更好地做好相关的预防干预。**方法** 采用杭州艾康生物技术有限公司生产的 HIV1/2 型抗体检测试剂(胶体金法)及北京万泰生物药业有限公司生产的酶联免疫试剂同步对 2 062 例精神病患者进行 HIV 初筛实验,阳性标本同时送当地确认实验室进行确认实验。**结果** 2 062 例精神病患者中经确认 HIV 感染阳性 15 例。**结论** 精神病患者是一个特殊的群体,感染调查及预防干预都有一定的困难,对社会群体存在很多隐性风险,应引起家庭、社会及医务、疾病预防工作者的共同关注。

【关键词】 精神病; 人类免疫缺陷病毒; 艾滋病

DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 06. 055 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0734-01

艾滋病曾经是遥远的非中国人群才会有的疾病,近 30 年在中国的感染人群不断增加,并且让很多医务工作者及疾病预防人员付出了大量的精力和努力,尤其是在性工作者及静脉吸毒等高危人群中开展了很多方式的有偿自愿咨询、检测等工作,从每年的调查报告中看到了感染及病死率逐年降低的可喜成绩。现就本院 2008 年 1 月至 2010 年 12 月期间收治的 2 062 例精神病患者进行人类免疫缺陷病毒(HIV)感染状况调查分析及预防干预作一报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2008~2010 年收治的 2 062 例,经直接监护人同意做 HIV 检测的精神病患者,均符合中华医学会精神科分会中国疾病分类方案与诊断标准第二版修订版(CCMD-Ⅱ)精神病诊断标准。

1.2 方法 采用杭州艾康生物技术有限公司生产的 HIV1/2 型抗体检测试剂(胶体金法)及北京万泰生物药业有限公司生产的酶联免疫试剂同步对上述 2 062 例精神病患者进行 HIV 初筛实验,阳性标本同时送当地确认实验室进行确认实验。

2 结 果

2 062 例患者中,HIV 初筛待复检 16 例,确认阳性 14 例。2008~2010 年每年的阳性率见表 1。

表 1 2008~2010 年 HIV 的阳性率

年份	调查例数	阳性例数	阳性率(%)
2008	383	2	0.50
2009	442	3	0.67
2010	1 237	9	0.73

3 讨 论

3.1 从表 1 可看出,精神病患者中 HIV 感染率在逐年上升。

在 14 例 HIV 阳性感染者中,均否认有输血史及血液制品使用史。有 1 例出现艾滋病临床症状。精神病患者在发病期间,丧失理智,情感失控,不能排除性传播的可能。经咨询,14 例感染者中,有 10 例承认有过婚外性生活史。精神病患者在发病时,经常有自伤或伤人行为,受周围人群歧视,家庭和社会的关注不够,卫生差,肌体营养不足,给病毒的侵入创造了条件。有报道称,艾滋病可导致精神障碍^[2],因此,在精神病患者的救治过程中,医务人员应提起重视。

3.2 感染 HIV 的精神病患者一旦恢复意识,将承受双重精神压力,轻生或伤人随时有可能发生,预防干预尤为重要。对精神病患者的 HIV 感染预防干预不同于其他人群,因患者本人的行为不能自我控制,其他人很难用语言与其沟通,也难服从于家人的管理和约束。在预防干预过程中,告知须谨慎,按原则,精神病患者意识不清,被告知人应是直接监护人,但因家庭歧视情况普遍存在,一旦告知,有的家庭更是惊慌失措,不愿与之接触,给患者的康复造成不利影响,因此,在告知前,应先与被告知人(直接监护人)沟通,让其明白 HIV 的传播途径和预防的方式,消除心理畏惧。精神病患者经常流浪在外,单一的预防干预难实现,须结合精神科治疗的同时进行相应的预防干预工作。精神病患者是一个弱势群体,精神科的医务人员最能体会他们的疾苦,希望全社会多给他们一点爱。

参考文献

[1] 张雯帆. 需精神科住院的艾滋病或其相关综合征 60 例研究[J]. 国际精神病学杂志,1990,17(3):169.
[2] 潘立泉,李亚山,黄光影. 艾滋病所致精神障碍 1 例的报道[J]. 临床精神医学杂志,2005,15(3):170-171.

(收稿日期:2011-10-11)