

床旁检验血糖仪血糖误测 1 例

咎丽娜, 韩媛媛, 雷 婷(安徽省亳州市人民医院检验科 236800)

【关键词】 床旁检验; 血糖; 监测

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 12. 073 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)12-1525-01

床旁检验(POCT)是检验医学发展的新领域,是在患者床边开展使用的检验医学技术^[1]。POCT 血糖仪作为临床监测血糖的常用仪器具有携带方便、操作简单、快速等特点,但是其常由临床科室“非专业人员”操作,数据比对和仪器校准一般容易被忽视导致误测。由此会引发一系列的后果,轻者容易出现结果的错报,重者可以导致医生的误诊,延误疾病的诊治。现将本院 1 例 POCT 血糖误测的病例分析报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 患者,男,56 岁,已婚,因心慌、大汗 12 h 加重 30 min,于 2011 年 8 月 26 日凌晨 3:00 入院。患者入院前 1 d 中午饮酒后出现心慌、大汗,同时伴有四肢乏力、胸闷,无恶心、呕吐、腹痛、腹泻,无发热、咳嗽、咳痰,无四肢抽搐;遂于当地诊所予输液治疗,具体用药不详,但症状缓解不明显,仍反复发作。30 min 前无明显诱因下再次出现上述症状,家人将其送入急诊科。拟“低血糖症、2 型糖尿病”收入本院。病程中无胸痛、肩背疼痛,无咯血、呼吸困难。饮食稍差,睡眠尚可,大、小便正常,近期体质量未见明显减轻。入院查体:体温 36℃,脉搏 73 次/分,呼吸 20 次/分,血压 160/90 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),神清,精神较差,扶入病房,双瞳孔等大、等圆,对光反射存在;颈软,气管居中,颈静脉无怒张。双肺呼吸音粗、无啰音;心率 73 次/分,律齐,各瓣膜听诊区未闻及明显病理性杂音。腹部平、软,肝脾肋下未及,无压痛、反跳痛,肠鸣音正常。双下肢无浮肿,四肢肌力及感觉均正常。生理反射存在,巴氏征阴性,克氏征阴性,布氏征阴性。实验室及其他辅助检查:随机血糖 2.5 mmol/L;急诊心电图未见明显异常。初步诊断:低血糖症。入院后经静脉推注高渗糖后,症状稍缓解。

1.2 既往史 患者 2011 年 6 月 9 日因“中暑”入住本院,当时检测空腹血糖 11.8 mmol/L,结合临床表现诊断为 2 型糖尿病^[1]。

1.3 入院后资料 2011 年 8 月 26 日 8:00 抽血化验空腹血糖 6.04 mmol/L,糖化血红蛋白 7.40%(参考值 4.00%~6.10%),小便常规检查尿糖(+),大便常规及血常规结果未见异常。患者无心慌、出汗,无头晕,无恶心呕吐,稍感胸闷,饮食睡眠精神尚可。结合患者病史考虑患者入院为低血糖反应、2 型糖尿病。低血糖反应考虑为用药过量所致。2011 年 8 月 30

日 13:00 护士使用 POCT 血糖仪进行床边随机血糖检测时发现患者血糖为 1.40 mmol/L,患者反应无明显不适,随即抽静脉血送往检验科使用强生 5600 干化学生化仪检测,发现血糖为 18.43 mmol/L,患者本人来拿化验单时发现结果与护士所测结果相差太大,遂怀疑本科化验结果,值班人员与之沟通后,遂用本科 POCT 血糖仪检测患者血糖为 16.87 mmol/L。

2 讨论

POCT 血糖仪因其操作方便、检测结果快速、简单实用而广泛应用于临床。但在临床工作中,一些因素不同程度地影响着其测定结果的准确性,从而将会导致不正确的治疗方案而延误病情。结果的准确性和一致性,避免医疗纠纷和医疗事故的发生成为了临床医生和检验人员关注的焦点^[2]。

不同方法学之间的比对工作的开展是有必要的。临床科室平时工作较忙,而且对不同仪器、不同方法学对结果和参考范围的影响认识不够,因此应加强这方面工作的开展,只有了解仪器和方法学所造成的差异,才能更好地为临床诊断服务。比如 POCT 血糖仪本身易受外界因素干扰,不同型号之间所用原理不尽相同,并且 POCT 血糖仪还受测定范围限制,过高或过低不能准确显示其测定值^[3]。POCT 结果仅能作为临床急诊时的参考,而不能作为临床诊断和治疗的依据。

总之,在临床使用 POCT 仪器的时候,要重视专业操作的培训和影响因素的学习,临床诊断和治疗不应依靠 POCT 结果,这样由于 POCT 操作和干扰因素所造成的医学纠纷就可以避免。

参考文献

- [1] 张亚南,张国军,吕虹,等. POCT 临床应用进展[J]. 中国医疗器械信息,2010,16(12):14-15.
- [2] 徐新建,李福刚. POCT 对传统医疗模式带来的新机遇[J]. 中华检验医学杂志,2007,30(12):1329-1331.
- [3] 徐小华,苏晓飞,付丽媛,等. 晓康血糖仪在临床使用的可靠性研究[J/CD]. 中华临床医师杂志:电子版,2012,6(5):1320-1321.

(收稿日期:2011-12-03)

从降主动脉假性动脉瘤患者血中分离出 1 株都柏林沙门菌

刘美清,林 玮,赵 松,朱晓征(首都医科大学附属北京安贞医院检验科,北京 100029)

【关键词】 都柏林沙门菌; 培养特性; 生化反应

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 12. 074 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)12-1525-02

2011 年 8 月,本科室从降主动脉假性动脉瘤患者的血液分离出都柏林沙门菌 1 株(Salmonella Dublin),临床比较少见,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 患者,男,62 岁,患者 2 周前突发胸背部疼痛,间断出现,伴有低热 37.5℃左右,食欲下降,体态消瘦,后