

带来长期的痛苦,甚至严重的并发症。临床上如遇有尖锐异物吞咽史伴声音嘶哑者,即使无咽痛或呼吸困难,也应考虑喉部异物可能,应仔细检查声门及声门下区^[8]。纤维鼻咽喉镜具有检查全面、观察清晰、定位准确、钳取方便的优点,可以有效地减少隐蔽性下咽部异物的漏诊^[9]。局部麻醉纤维鼻咽喉镜钳取下咽部异物,患者痛苦少、时间短、操作简便。对颈短脖子粗或舌根肥厚抬举,咽腔狭窄,咽反射敏感者更适用于纤维鼻咽喉镜钳取下咽部异物;使用纤维鼻咽喉镜尤为方便,如同显微镜下查虫卵的方法,循“之”字形路线,仔细检查每一区域,寻找异物或受伤部位。检查中如见异物较长而且锐利或分叉,此时要求术者和助手一定要配合好,助手钳住异物,切不可松钳,否则异物重新落入咽腔,甚则会误入气道而引起气管异物。用纤维鼻咽喉镜取异物的方法适用于小异物,不适用于婴幼儿。儿童对直接或间接喉镜下取异物配合欠佳,且对此有恐惧感,手术往往需要行全身麻醉,采用此法可以免受全身麻醉之苦;对于大块状的异物应该采用喉异物钳钳取异物为宜。对下咽部异物一定遵循从哪里进去则从哪里出来的原则,切不可强咽饭团或蔬菜,使异物侥幸咽下,因为这有可能使异物加重损伤组织,继发感染;或使异物卡在食道,造成食道异物。本方法弥补了间接喉镜与直接喉镜下取出异物的不足,值得推广应用。

参考文献

[1] 黄选兆.耳鼻咽喉科学[M].4版.北京:人民卫生出版社,

1999:103-110.

- [2] 樊忠,王天铎.实用耳鼻咽喉科学[M].济南:山东科学技术出版社,1997:464-465.
- [3] 孙文海.纤维喉镜活钳钳取喉部及下咽部异物[J].临床耳鼻咽喉科杂志,1994,8(3):182.
- [4] 洪晓林,孙仪亚,陈盈.纤维喉镜电视监控钳取下咽部喉部尖锐异物 58 例报告[J].贵州医学,2001,25(8):730-731.
- [5] Guo HQ. Experience on the diagnosis and treatment for pharyngeal foreign bodies[J]. Zhonghua Er Bi Yan Hou Tou Jing Wai Ke Za Zhi,2005,40(3):217.
- [6] 郭洪泉.诊治咽部异物的临床体会[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(3):59.
- [7] 尤宝红,董学武.29 例喉气管支气管异物误诊原因分析[J].中国全科医学,2005,8(7):581-582.
- [8] 楼正才.声门下区鱼刺异物嵌顿 1 例[J].临床耳鼻咽喉科杂志,2003,17(12):726-726.
- [9] 周明光,徐红新,肖芒,等.纤维喉镜在隐蔽性下咽部异物诊治中的应用[J].中国内镜杂志,2007,13(9):975-976.

(收稿日期:2013-01-22 修回日期:2013-03-12)

• 临床研究 •

198 例发热患者血清超敏 C 反应蛋白与白细胞变化的相关性研究

陈梅,潘成明,宋海涛(广东省佛山市高明区人民医院 528500)

【摘要】 目的 探讨超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)升高与白细胞升高在门诊发烧患者特别是细菌性感染诊断中的相关性。方法 对 198 例患者采集末梢血同时进行 hs-CRP 检测和白细胞计数以及相关分析。结果 hs-CRP 升高 88 例,白细胞计数增高 32 例,白细胞计数正常 56 例,白细胞计数降低 13 例;hs-CRP 正常,白细胞升高 21 例,白细胞正常 69 例,白细胞降低 7 例。结论 二者对细菌性感染起着协同诊断的作用,但 hs-CRP 检测结果比白细胞计数对诊断更为敏感;hs-CRP 越高,白细胞就越高,二者呈正相关,对临床疾病的诊断和鉴别诊断有重要的意义。

【关键词】 超敏 C 反应蛋白; WBC 计数; 细菌感染

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.13.057 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)13-1733-02

门诊患者发烧时白细胞(WBC)计数是最常用的检查手段^[1],但单独进行 WBC 计数有时不能及时、准确反映患者的病情,有研究表明在急性感染性疾病初期 WBC 不升高或升高不明显^[2]。超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)是临床实验室采用超敏感检测技术,能准确的检测低浓度 C 反应蛋白(CRP),提高了试验的灵敏度和准确度,是区分低水平炎症状态的灵敏指标,固动态观察 hs-CRP 水平的变化可作为疗效的指标^[3-4]。

1 资料与方法

1.1 研究对象 从 2012 年 9~12 月对本院门诊 198 例发烧患者同时进行 hs-CRP 检测加 WBC 计数。

1.2 试剂与仪器 用 hs-CRP 快速定量试剂盒(胶体金法)及配套的 Qpad 金标数码定量阅读仪;WBC 计数用迈瑞 3000-BC 血细胞分析仪及配套试剂、质控品。

1.3 方法 从冷藏处取出 hs-CRP 试剂盒,室温平衡至少 30 min,精确吸取 3 μ L 待测标本加入金标液中,立即充分混匀并

取 120 μ L 混合物加入反应板,待完全渗入,向反应板内加入 4 滴洗涤液,待完全渗入,将反应板于 10 min 内置于配套仪器 hs-CRP 血清/血浆或全血模式下测读结果。WBC 计数取 20 μ L 末梢血到标本稀释液中混匀,在稀释模式状态下直接上机计数。

1.4 统计学处理 计数资料采用 χ^2 检验对 hs-CRP 测定和 WBC 计数结果比较,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 hs-CRP 测定和 WBC 计数结果比较 hs-CRP 测定结果中升高共计 101 例,其中 WBC 计数升高 32 例,正常 56 例,降低 13 例;hs-CRP 测定结果正常共 97 例,其中 WBC 计数升高 21 例,正常 69 例,降低 7 例,WBC 计数升高共计 53 例,两组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 hs-CRP 测定和 hs-CRP 测定加 WBC 计数结果比较 两组测定结果比较见表 1。

表 1 hs-CRP 测定与 hs-CRP 测定加 WBC 计数结果比较

hs-CRP 测定	hs-CRP 测定加 WBC 计数			合计
	升高	正常	降低	
升高	88	0	13	101
正常	21	69	7	97
合计	109	69 ^a	20	198

注：与 hs-CRP 正常比较，^a $P < 0.05$ 。

3 讨 论

在炎症后 4~6 h 血清 CRP 即迅速增加, 36~50 h 达高峰, 是目前临床上最有效的急性时相反应蛋白。CRP 与 hs-CRP 无本质上的区别, 只是检测方法不一样, hs-CRP 检测方法更为敏感。hs-CRP 在健康人血清中含量甚微, 而在细菌感染时, 其含量可成倍增加, 因其检测灵敏性比传统的 CRP 更高, 其采用的是双抗体夹心金标法, 方法快速、准确、方便、直观^[5-6]。WBC 是机体防御系统的一个重要组成部分。它通过吞噬和产生抗体等方式来抵御和消灭入侵的病原微生物, 所以同时做 WBC 计数及中性粒细胞分类计数是传统用于各种感染的指标, 至今仍被普遍应用^[7]。

本文研究结果显示, hs-CRP 水平升高而白细胞不升高, 证明检测 hs-CRP 水平在判断炎症反应性疾病中有较好的应用价值; 白细胞计数升高而 hs-CRP 水平正常可能与患者自身免疫状态或患有影响 CRP 合成的疾病。因此二者结合用于区分各种炎症引起的感染(如细菌、病毒)近年在门诊和病房都得到广泛的应用。

综上所述, hs-CRP 作为一个灵敏指标, 随着其检测技术的发展, 其临床应用前景将更加广阔。同时, hs-CRP 指标应当引起临床医生的重视, 以发挥其在更广泛的医学领域的应用价值。所以门诊发热患者同时做 hs-CRP 测定加 WBC 计数为医

生更好地诊断细菌感染或病毒感染提供了可靠的依据^[8], 为患者赢得了最佳的诊断和治疗时机, 有效地避免滥用抗生素和抗病毒药物而导致的一系列不良后果, 具有良好的临床价值和社会价值^[9], 二者结合应用临床意义重大。

参考文献

- [1] 许慧娟, 曾裕微. 骨伤患者术后感染联合检测超敏 CRP 与 WBC 的临床应用[J]. 中国中医药咨讯, 2012, 4(6): 38-39.
- [2] 王萍群. 感染患者白细胞计数和 CRP 的关系[J]. 中国误诊学杂志, 2002, 2(6): 872-872.
- [3] 俞钱, 石冬敏. C-反应蛋白在儿童急性呼吸道感染的应用探讨[J]. 中国血液流变学杂志, 2007, 17(2): 301-302.
- [4] 白雪梅, 杨平, 王莹, 等. 外周血中性粒细胞百分率在小儿急性上呼吸道感染中的应用[J]. 临床儿科杂志, 2005, 23(9): 664-666.
- [5] 马廷和, 王玉屏, 吉大章, 等. 小儿 C-反应蛋白检查的相关分析[J]. 中国小儿急救医学, 2006, 13(3): 258-259.
- [6] 王晓萍, 李玲珑. C 反应蛋白及白细胞检测在小儿发热性疾病诊断中的应用价值[J]. 实验与检验医学, 2012, 30(2): 190.
- [7] 曾惠泽, 洪国才. C 反应蛋白对儿科急性感染性疾病的诊断价值[J]. 中国小儿急救医学, 2007, 14(3): 256.
- [8] 伍启康, 李小平, 黄淑莹, 等. 末梢全血 CRP 测定在儿童急性感染疾病中的应用[J]. 现代医院, 2009, 9(8): 73-74.
- [9] 韩春滔. 血清 CRP 和血常规联合检测在临床中的应用[J]. 中国实用医药, 2012, 7(22): 64-65.

(收稿日期: 2012-12-26 修回日期: 2013-03-12)

• 临床研究 •

血清同型半胱氨酸在 83 例高血压患者中的临床应用价值

叶水华(四川省新津县人民医院检验科, 成都 611430)

【摘要】 目的 了解同型半胱氨酸(Hcy)在高血压患者中的临床意义。**方法** 选择 83 例临床高血压患者作为观察组, 另选健康体检人员 40 例作为对照组, 观察两组人员之间 Hcy 水平的差异。**结果** 观察组 Hcy 水平高于健康对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** Hcy 与高血压以及相关的心脑血管疾病有着显著的相关性, 监测 Hcy 水平对高血压的早期预防、及时治疗有极其重要的意义。

【关键词】 同型半胱氨酸; 高血压; 脑卒中

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.13.058 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)13-1734-02

目前高血压已成为影响我国居民健康的第二大杀手, 全国每年因高血压而死亡的人数超过百万, 存活的患者中 75% 以上留有不同程度的残疾, 给个人、家庭和社会造成了沉重的负担。同时, 高血压还是多种疾病的导火索, 会使冠心病、心力衰竭及肾脏疾患等疾病的发病风险增高。由于部分高血压患者并无明显的临床症状, 往往不易被及时发现。因此提高对高血压病的认识, 监测与高血压相关的检验指标, 对高血压的早期预防、及时治疗有极其重要的意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料 作为观察组的 83 例患者均来源于本院 2012

年 6~10 月住院高血压患者, 其中男 53 例, 女 30 例, 年龄 45~86 岁。均按临床诊断标准确诊为高血压患者, 另选取同期 40 例门诊健康体检人员(男 25 例, 女 15 例)作为对照组, 收集两组不同人员同型半胱氨酸(Hcy)数据。

1.2 仪器与试剂 测定仪器为 HITACHI7600-020 全自动生化分析仪, 试剂由中生北控生物科技股份有限公司提供的循环酶法试剂, 校准品、质控品均由该公司提供, 同型半胱氨酸参考值上限为 15.4 $\mu\text{mol/L}$ 。

1.3 方法 两组患者均抽取清晨空腹血 3 mL, 以 3 000 r/min 转速离心 5 min, 血清标本于 2 h 内上机检测完毕。收集