

3 讨 论

健康管理就是基于个人健康档案上的个体化健康事务管理服务,它是建立在现代营养学和信息化管理技术模式上,从社会、心理、环境、营养、运动的角度来对每个人进行全面的健康保障服务^[5]。建立社区老人健康档案,可帮助、指导该地区人群有效地把握与维护自身的健康^[6]。

高血压患病率随年龄增长而升高,女性在更年期前患病率略低于男性,但在更年期后迅速升高,甚至高于男性^[7]。本地区女性发病率 18.3%,大于男性发病率 17.6%。高血压常与饮食习惯有关,在做健康指导时要注意提示老年人注意膳食平衡,禁烟限酒,控制体质量,保持平和健康的心理状态,从而更好地控制老年人高血压^[8]。糖尿病属于内分泌代谢系统的一种常见老年病。中山某镇区老年人高血糖患病率约为 9.3%,老年人应合理饮食,减少摄入的总热量;在饮食中增加膳食纤维的量,注意运动,控制体质量,放松心情,科学控制血糖,从而控制高血糖和糖尿病。

小榄某镇区男性呼吸系统疾病患病率 15.7%,高于女性患病率 8.2%,可能与男性的吸烟、饮酒以及生活习惯有关。建议居民应到当地人民医院进行复检确诊,指导老年人在气候变化大的季节应特别注意预防感冒,科学合理膳食以增强机体免疫力,保证生活环境清洁,适当进行体育锻炼。

华支睾吸虫病主要通过吃没熟的淡水鱼而感染。小榄某镇区肝吸虫感染率约为 22.8%,可能与当地居民喜欢等鱼生及某些海螺有关。临床表现主要为胆管胆囊炎、胆石症等并可引起多种并发症。黄新华等^[9]通过健康指导、公益宣传和防治等能有效地控制地区肝吸虫病,为地区人群防治肝吸虫提供

依据。

参考文献

- [1] 赵毅,孙丽英,闫宁,等. 60 岁及以上老年人高血压筛查与危险因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制,2012,20(3): 365-366.
- [2] 白小涓. 共同关注老年性心里衰竭的治疗与管理[J]. 中华老年心脑血管病杂志,2012,14(4):337-339.
- [3] 王德光,郝丽,戴宏,等. 安徽省成人慢性肾脏病流行病学调查[J]. 中华肾脏病杂志,2012,28(2):101-105.
- [4] 张文洁,聂俊峰,苏永嘉. 华支睾吸虫感染的临床特征分析[J]. 中国热带医学,2012,12(3):349-350.
- [5] 吕惠芬,陈悦能. 浙江省农村社区居民健康状况分析[J]. 中华健康管理学杂志,2010,4(2):81-83.
- [6] 刘桂青. 社区老年人健康体检调查及健康教育对策[J]. 中国中医药咨讯,2012,4(1):344.
- [7] 卞金陵,何旋芳,倪海莱. 中老年人群心脑血管病风险与干预[J]. 中华老年多器官疾病杂志,2012,11(2):142-143.
- [8] 王争宁. 如何提高我国农村居民慢性心血管疾病的防治水平[J]. 中国社区医师:医学专业,2012,14(19):388.
- [9] 黄新华,李志奇,方悦怡,等. 2006~2009 年阳山县华支睾吸虫病示范区综合防治效果[J]. 中国血吸虫病防治杂志,2011,23(5):569-570.

(收稿日期:2013-03-12 修回日期:2013-05-30)

• 临床研究 •

速率散射比浊法检测健康成人血清类风湿因子参考范围调查

余 飞¹,卢小岚²,蒋文军¹,何 兰²,张国元²,凡瞿明²(1. 四川省南充市营山县人民医院检验科 637700;2. 川北医学院附属医院检验科,四川南充 637000)

【摘要】 目的 建立速率散射比浊法检测健康成人血清中类风湿因子的参考范围。**方法** 收集 2010 年 1 月至 2011 年 1 月在川北医学院附属医院进行健康体检的健康人群 317 例,采用速率散射比浊法测定其血清中类风湿因子的含量;采用百分位数法计算其参考值范围。**结果** 健康成人男性血清类风湿因子含量为 (21.60 ± 2.70) U/mL,高于女性的 (20.65 ± 2.10) U/mL,差异有统计学意义($Z = -3.186, P < 0.01$)。健康成人血清类风湿因子水平与年龄无关($H = 4.656, P > 0.05$);男性健康成人血清中类风湿因子的参考范围为 0~25 U/mL,女性为 0~24 U/mL。**结论** 健康成人血清类风湿因子的含量与性别相关,与年龄无关,其参考范围的确定可为临床判断提供参考依据。

【关键词】 类风湿因子; 类风湿关节炎; 参考范围; 散射比浊法

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.20.063 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)20-2745-02

类风湿因子(RF),广泛存在于类风湿关节炎(RA)患者的血清和关节滑液中,是诊断 RA 的重要依据之一^[1-2]。目前,检测 RF 的方法很多,本实验室采用的是速率散射比浊法。为了建立符合本实验室的参考范围,本文对 2010 年 1 月至 2011 年 1 月来川北医学院附属医院进行健康体检人群的 RF 进行检测,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2010 年 1 月至 2011 年 1 月来川北医学院附属医院进行健康体检,经检查,无明显心血管、肝、肾疾病,无传染病,无结缔组织病病史的健康者 317 例,其中男 179 例,

女 138 例,年龄 21~77 岁,平均 46.7 岁。

1.2 仪器与试剂 速率散射比浊法检测仪器为美国 Beckman-Coulter 公司的 Immage 800 双光径免疫浊度分析仪,所有配套 RF 试剂检测盒及质控品均购自美国 Beckman-Coulter 公司。

1.3 研究方法 取体检者空腹静脉血 5 mL,37 ℃孵育至血液凝结完全后 3 500 r/min 离心 5 min,取血清按仪器标准作业程序上机检测;采用速率散射比浊法测定样本和质控品中 RF 含量。所需试剂均在有效期内,并严格按试剂盒说明书以及仪器操作程序来检测样本和质控品。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 18.0 统计软件对数据进行分析。由于数据呈偏态分布,所以采用中位数±四分位间距(M±Q)表示;不同性别间比较采用 Mann-Whitney 检验;不同年龄间比较采用 Kruskal-Wallis Test 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。参考范围的建立采用百分位数法。

2 结 果

2.1 不同性别健康成人血清中 RF 含量 散射比浊法测定 317 例健康成人血清中 RF 含量结果显示,RF 含量呈偏态表达;其中男性成人血清中 RF 含量为(21.60±2.70)U/mL,女性成人血清中 RF 含量为(20.65±2.10)U/mL。男女血清中 RF 含量经独立样本 Mann-Whitney 检验统计分析,其差异有统计学意义($Z=-3.186, P<0.05$)。

2.2 不同年龄阶段健康成人血清中 RF 含量 21~30、31~40、41~50、51~60 岁和大于 60 岁 5 个年龄组血清中 RF 含量分别为(20.00±2.30)、(20.95±2.25)、(21.20±2.40)、(21.65±2.95)、(21.10±2.85)U/mL。不同年龄阶段组血清中 RF 含量经 Kruskal-Wallis Test 检验统计分析,其差异无统计学意义($H=4.656, P>0.05$)。

2.3 RF 的参考范围 经统计学分析发现,健康成人血清中 RF 含量与性别相关,与年龄无关,故分不同性别来建立 RF 的参考范围。根据频数分布发现 RF 含量呈偏态分布,其参考范围采用第 95 百分位数(P95)计算,见表 1。

表 1 317 例健康成人血清中 RF 的参考范围			
性别	RF(U/mL)	P95(U/mL)	参考范围(U/mL)
男性	21.60±2.70	25.4	0~25
女性	20.65±2.10	23.7	0~24

3 讨 论

RF 是 20 世纪 40 年代 Waaler 和 Rose 在 RA 患者血清中发现的,能使致敏羊红细胞凝集的血清因子^[3]。RF 的产生原因不明,多数人认为是机体免疫系统对人类自身变性的 IgG 产生的一种自身抗体。近年来很多研究发现,RF 含量与 RA 的临床表现、病程长短和病情轻重密切相关。

目前实验室检测 RF 的方法主要有乳胶凝聚定性法、酶联吸附试验(ELISA)和速率免疫比浊法等^[4]。乳胶凝集法手工操作检测,操作简便,但影响因素较多,结果判断通过肉眼观察,主观性强,重复性差。ELISA 能对 RF 的不同类型 Ig 分别进行检测,但操作步骤较多,抗体包被、酶结合底物反应、洗涤、底物显色等原因都可对结果造成一定误差。速率免疫比浊法操作自动化、敏感性高、非特异性凝集和假阳性率低、重复性好,且数据直观,是目前临床检测 RF 的优选方法。散射比浊法是一定波长的光束沿水平轴照射,通过溶液时遇到抗原抗体复合物粒子,光线被粒子颗粒折射,发生偏转,光线偏转的角度与发射光的波长和抗原抗体复合物颗粒大小和多少密切相关,通过测定散射光的强度来反映被测成分的含量^[5]。

本研究中采用速率散射比浊法检测 RF 含量,结果显示,健康成人血清中 RF 含量与性别相关,与年龄无关,其参考值范围的确定可为临床诊断、鉴别诊断提供参考依据。

参考文献

[1] 王婷婷,殷皓,陈国千,等. 免疫比浊法和 ELISA 法测定类风湿因子的比较[J]. 国际检验医学杂志, 2006, 27 (10):882-883.

[2] Sahatciu-Meka V, Anton K. Laboratory examination of seronegative and seropositive rheumatoid arthritis [J]. Reumatizam, 2010, 57(1):10-16.

[3] Mackay IR. Travels and travails of autoimmunity: a historical journey from discovery to rediscovery[J]. Autoimmun Rev, 2010, 9(5):A251-A258.

[4] 辛华,牟洪香,郑强,等. 免疫比浊法和胶乳凝集法测定类风湿因子的比较[J]. 黑龙江医药科学, 2007, 30(3):27-28.

[5] 陈世佳. 透射比浊法和散射比浊法检测 RF 的结果比较[J]. 淮海医药, 2009, 27(6):484-485.

(收稿日期:2013-02-04 修回日期:2013-05-11)

• 临床研究 •

血浆 D-二聚体检测在新生儿窒息中的临床意义

于桥爱,唐 宁,严提珍,韦海春,刘 岩,高 干(广西壮族自治区柳州市妇幼保健院检验科 545001)

【摘要】 目的 探讨 D-二聚体在新生儿窒息中的变化及临床意义。**方法** 采用胶乳免疫比浊法对 20 例健康新生儿及 38 例不同程度窒息新生儿进行 D-二聚体检测,比较各组间血浆 D-二聚体含量的差异。**结果** 对照组、轻度窒息组、重度窒息组血浆 D-二聚体测定值分别为(1.1±0.5)、(3.9±1.2)、(9.0±2.5)μg/mL,3 组间差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 新生儿窒息时血浆 D-二聚体水平升高,由此提示新生儿体内凝血功能出现紊乱、血栓形成和继发性纤溶亢进。

【关键词】 D-二聚体; 新生儿窒息; 凝血功能

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.20.064 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)20-2746-02

凡伴有血液高凝状态及微血栓形成的疾病都可能导致 D-二聚体(D-D)增高^[1-2]。本文通过测定窒息新生儿血浆中 D-D 含量,间接了解其体内凝血及纤溶状态,以便对新生儿实施正确的救治,降低新生儿病死率及预防弥散性血管内凝血(DIC)的发生和远期后遗症。

1 资料与方法

1.1 研究对象

1.1.1 对照组 健康新生儿 20 例,其中男 11 例,女 9 例;出生体质量(3 260±650)g,1 min Apgar 评分为 9~10 分。

1.1.2 轻度窒息组 20 例,其中男 11 例,女 9 例;出生体质