

性心肌梗死方面,女性患者主诉为极度疲乏和气短,不伴或者伴有典型胸痛,包括恶心、颈部疼痛、肩部疼痛和腹部疼痛,而男性患者主要表现则是压窄性胸痛,女性患者的无症状与有症状急性心肌梗死比例较大。(2)诊断冠心病的金标准为冠状动脉造影,女性冠心病的异常率比具备类似症状的男性患者要低,由于其只能对冠状动脉的管腔大小进行观察,因而有较大局限性,而采用血管内超声则有助于粥样硬化病变的发现。

女性冠心病患者有多重危险因素重叠,诸如慢性贫血、血脂异常、高血压以及糖尿病等,使临床药物治疗效果明显低于男性,病死率较高,远期预后不良^[5-6]。表明在诊治女性冠心病的过程中,必须要全面收集临床资料,综合分析临床症状,高度重视全身疾病,最大限度争取规范化治疗以及正确诊断,从根本上控制及矫正危险因素。

总而言之,在女性冠心病临床诊断及治疗过程中,由于绝经后女性有较高的冠心病患病率,非常容易与糖尿病等并发,而且临床症状明显的要比男性患者多^[7-8]。因此,医务人员必须对女性患者的治疗高度重视,全面预防糖尿病,强化风险意识,以利于降低冠心病患病率,减少或防止发生临床心血管事件。

参考文献

[1] 岳莉英. 绝经前后女性冠心病临床特点分析[J]. 山西医

科大学学报,2009,40(12):1096-1098.

[2] 相雪梅,丁彦春,李向东. 围绝经期女性冠心病临床特点分析[J]. 中国医师进修杂志,2009,32(21):106-107.
[3] 陈巾. 女性冠心病临床及冠状动脉造影特点分析[J]. 医药前沿,2012,2(13):142-143.
[4] 于赛华,王悦喜,于金华. 女性冠心病临床特点及冠状动脉造影分析[J]. 内蒙古医学院学报,2009,31(2):127-129.
[5] 梁纪凤. 冠心病患者的心理护理[J]. 中国民族民间医药,2011,20(16):123-124.
[6] 黄燕临,林碧. 50 例住院冠心病患者应对方式与生存质量的相关性调查[J]. 福建医药杂志,2011,33(2):133-134.
[7] 罗华. 老年冠状动脉粥样硬化性心脏病患者开展健康教育的护理[J]. 吉林医学,2011,32(21):4488-4489.
[8] 王砚丽. 健康教育对冠心病患者建立健康行为的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2011,43(5):627-628.

(收稿日期:2013-05-08 修回日期:2013-08-29)

• 临床研究 •

即时检验法用于检测 C-反应蛋白精密度与特异度分析

陈中友(广西壮族自治区全州县人民医院检验科 541500)

【摘要】 目的 分析即时检验(POCT)法用于检测 C-反应蛋白(CRP)精密度与特异度的临床效果。**方法** 对全州县人民医院 2010 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 50 例含有 CRP 的高、中、低 3 种水平的新鲜血清样本的检测资料进行回顾性分析。**结果** 和对照组相比,观察组方法具有较高的符合率,在检测 CRP 方面具有较高的精密度与特异度,二者差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** POCT 法用于检测 CRP 具有较高的精密度与特异度,值得临床推广使用。

【关键词】 即时检验法; 检测; C-反应蛋白; 精密度; 特异度; 临床分析
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.24.050 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)24-3345-02

本研究回顾性分析了本院 2010 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 50 例含有 C-反应蛋白(CRP)的高、中、低 3 种水平的新鲜血清样本的检测资料,采用即时检验(POCT)法检测 CRP,取得了令人满意的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2010 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 50 例含有 CRP 的高、中、低 3 种水平的新鲜血清样本,这些样本均无溶血、脂血及黄疸。依据血清样本主体情况将这些样本分为观察组和对照组,每组各 25 例。观察组为健康体检者的血清样本,对照组为炎性疾病患者的血清样本。两组样本一般资料差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 仪器与试剂 韩国 i-CHROMATTM Reader 免疫荧光分析仪,日本 HITACHI 7180 全自动生化分析仪;超敏 CRP 试剂(韩国 BodiTech Med Inc 公司),CRP 试剂(上海执诚生物科技股份有限公司);原装配套质控品(英国 Randox Laboratories Ltd 公司),原装进口质控品(英国 Randox 公司)。

1.3 检测方法 采用免疫荧光双抗体夹心法、乳胶凝集比浊法进行检测。

观察组样本采用 POCT 法检测,对照组样本采用生物化

学法分析法检测。在定标方面,常规开机后用各自的配套定标测定项目^[1];在质量控制方面,运用各自的质控品在 2 台仪器上做室内控制,从而保证质控结果在允许范围内^[2];在重复性试验方面,运用韩国 i-CHROMATM Reader 免疫荧光分析仪和日本 HITACHI 7180 全自动生化分析仪对批内、批间两组各自的一瓶配套质控血清进行重复性试验^[3];在样本测定方面,每天所测定的样本数量应不多于 8 例。将每例样本分装为 2 份,2 h 内分别在 2 台仪器上进行双份平行测定,2 次测定的次序分别为 1、2、3、4、5、6、7、8 和 8、7、6、5、4、3、2、1^[4]。

1.4 统计学方法 采用 SAS8.1 软件对所有数据进行分析。用 $\bar{x} \pm s$ 表示结果,计量资料比较采用 t 检验,用直线相关分析分析两种方法的测定结果。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种方法检测的符合率比较 见表 1。和对照组相比,观察组方法具有较高的符合率,在检测 CRP 方面具有较高的精密度与特异度,二者差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两种方法的相关性分析 由表 1 可以看出,两种方法对 25 例炎性疾病患者血清标本的检测结果差异有统计学意义($P<0.01$),说明二者具有良好的相关性。

2.3 两种方法测定高、中、低不同 CRP 浓度血清标本的批内重复性结果比较 见表 2。对高、中、低不同 CRP 浓度血清标本 1 份做 20 次测定,结果表明,两组浓度差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

表 1 两种方法检测的符合率比较[$n=25$]

组别	观察组				对照组			
	阳性	阴性	灵敏度(%)	符合率(%)	阳性	阴性	灵敏度(%)	符合率(%)
POCT 法	0	25	—	99.0	1	24	—	98.0
生物化学法	24	1	96.0	—	24	1	96.0	—

注:—表示无数据。

表 2 两种方法测定高、中、低不同 CRP 浓度血清标本批内重复性结果($\bar{x}\pm s$,mg/L, $n=25$)

方法	高值	中值	低值
POCT 法	176.3±7.2	63.9±2.3	14.3±0.6
生物化学法	156.6±5.6	55.4±1.9	12.8±0.6

3 讨 论

3.1 CRP 概述 CRP 是一种急性时相蛋白,主要是肝脏在白细胞介素-2(IL-2)的介导下产生的。相对分子质量为(115~140)×10³。健康人血清中只含有极少量的 CRP,密度仅为 0.068~8.200 mg/L^[5]。但是一旦人感染、组织损伤、受到手术创伤、组织坏死、换上了炎症疾病、恶性肿瘤等,CRP 就会在极短的时间内快速升高,2~3 d 后达到高峰,达到正常水平的 10、100、1 000 倍以上,由此被医学界定为炎症标志物^[6]。如果患者接受了积极治疗病变得以消退,那么 CRP 就会迅速下降到正常水平。

3.2 POCT 法用于检测 CRP 精密度与特异度的临床分析有关医学文献报道,新生儿期感染性疾病并无特异性表现,尤其是新生儿败血症,具有较低的培养阳性率、较长的病原菌分离和培养时间,这样就限制了临床上的早期诊断^[7]。组织损伤和修复过程影响着血清 CRP 的迅速增加和参与炎症发生,因此 CRP 能够作为早起诊断新生儿感染性疾病的客观指标^[8]。但是传统方法用血清对 CRP 进行测定需要较大的用量,因此很难对婴幼儿采血。POCT 法只需采 5 μL 末梢血,在极短的时间内就可以将结果检测出来,并且操作简便、快速,因此受到了广大医务工作者的广泛关注,在临床上得到了日益广泛的应用^[9-10]。本研究结果表明,和对照组相比,观察组 POCT 法具有较高的符合率,在检测 CRP 方面具有较高的精密度与特异度,二者差异有统计学意义($P<0.05$)。说明 POCT 法用于检

测 CRP 具有无比的优越性。
总之,POCT 法用于检测 CRP 具有较高的精密度与特异度,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 税国顺,何代莉,杨晓红. C-反应蛋白的测定及临床应用[J]. 现代医药卫生,2009,21(11):1365-1367.
[2] 鲁然. C-反应蛋白在临床检验中的意义[J]. 中国误诊学杂志,2008,3(6):834-835.
[3] 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,2011:58.
[4] 周宓,潘柏申. C-反应蛋白在临床应用中的进展[J]. 国外医学:临床生物化学与检验学分册,2009,26(1):56-57.
[5] 秦晓光.“检验结果”互认和质量管理[J]. 广西医科大学学报,2007,30(2):132-135.
[6] 李金明,申子瑜. 正确认识临床实验室认可与提高检验质量之间的关系[J]. 中华检验医学杂志,2007,30(2):132-135.
[7] 郑卫东,范小斌,唐红艳. STA-R 全自动血凝仪性能评价[J]. 实用医学杂志,2010,21(5):533-535.
[8] 杨振华,王治国. 临床实验室质量管理[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:47-48.
[9] 杨有业,张秀明. 临床检验方法学评价[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:11.
[10] 丛玉隆,冯仁丰,陈晓东. 临床实验室管理学[M]. 北京:中国医药科技出版社,2009:96-108.

(收稿日期:2013-05-07 修回日期:2013-08-19)

• 临床研究 •

采血时间对甲状腺功能检测结果的影响

崔建英¹,郝 智²(河北省保定市第三医院:1. 神经内科;2. 头颈外科 071000)

【摘要】 目的 探讨不同采血时间条件下甲状腺功能检测结果的差异,以明确进食是否对甲状腺功能结果产生影响。方法 选取 100 例因甲状腺疾病于头颈外科住院的患者,分别于早晨 6:00 空腹和常规早餐后 1 h 抽血 2 次,进行甲状腺功能检测,并对两组结果进行统计学分析。结果 两组检测结果进行统计学 *t* 检验分析,餐前血清甲状腺素(T3)、甲状腺素(T4)、促甲状腺素、游离三碘甲腺原氨酸、游离甲状腺素检测结果与餐后 1 h 结果差异均无统计学意义($P>0.05$)。结论 抽血前是否进食与甲状腺功能检测结果无关。

【关键词】 采血时间; 甲状腺功能; 影响

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.24.051 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)24-3346-02

甲状腺功能检测在甲状腺疾病诊断及治疗过程中有重要作用,对于甲状腺功能检测一直以来都常规空腹抽血,该措施