

中,能使产妇不断地感受着来自母亲的温暖,利于其正面情感状况的形成与构建^[11]。(3)通过母婴同室照护,能更多地为产妇营造一个亲情交融的氛围,为其创造一个相互独处的机会,使产妇在与新生儿相互接触的肢体感触中,感受到更多的情感关怀,利于母子之间默契感的培养。在双方相互接触的过程中,产妇通过拥抱、亲吻,以及抚触新生儿,也能使其达到情绪镇静的目的和效果^[12]。(4)心理疏导是为产妇提供一个情绪疏导的窗口,让其将心中的委屈以及抑郁、焦虑等消极情绪予以宣泄,这能保证其内心心境的平和。而护士在这个过程中,既要扮演好一名倾听者,又要扮演好一名干预者,以换位思考的视角为切入点,引导产妇宣泄心中的不快,并帮助其产生正性情绪。伴随着上述干预措施的有效落实,研究组初产妇的产后抑郁症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),这与上述分析结果相符。

综上所述,母婴床旁护理模式应用于初产妇,有助于减轻其产后焦虑、抑郁情绪,且能降低产后抑郁症的发生率,取得较为可观的临床效果,值得进一步推广。

参考文献

[1] 陈意坚,符芳. 产妇产后抑郁情绪的原因调查及护理对策[J]. 中国实用护理杂志,2012,28(24):59-60.
 [2] 丁武华,蔡红霞. 优质护理服务对产妇焦虑和抑郁心理的影响[J]. 国际护理学杂志,2014,34(9):2279-2281.
 [3] 郑瑞云,张安. 母婴床旁护理在改善剖宫产产妇焦虑抑郁情绪中的作用[J]. 国际护理学杂志,2014,34(12):3541-3542.

[4] 黄小林,蓝院琴,付义霞,等. 哀伤护理对孕期畸胎死胎引产产妇抑郁的影响[J]. 中华现代护理杂志,2013,19(22):2638-2640.
 [5] 李媚珍,万水兰,叶小宁,等. 延伸护理对降低产妇产后抑郁症发生的效果观察[J]. 现代临床护理,2014,13(3):36-38.
 [6] 蒋丽,王丽. 优质护理措施在预防产褥期产妇产后不良情绪的临观察[J]. 河北医学,2015,21(5):843-846.
 [7] 唐芳,王丽君,黎秋元,等. 产科优质护理服务减少产妇抑郁效果观察[J]. 实用预防医学,2014,21(4):463-465.
 [8] 陈爱民,包美华,方开琴,等. 对产后抑郁症病人进行心理护理的效果观察[J]. 护理研究,2010,24(4):325-327.
 [9] 潘雅梅,詹爱丁. 导乐分娩对产妇抑郁症的影响及临床护理分析[J]. 护士进修杂志,2014,29(24):2245-2247.
 [10] 黄美凌,王慧馨,曹少娟,等. 广州市产妇产后抑郁症发生情况及其影响因素的调查[J]. 现代临床护理,2014,13(11):14-17.
 [11] 邓文娟,江绮怀,朱春迎,等. 母婴床旁护理对顺产产妇产后焦虑抑郁的康复作用[J]. 国际护理学杂志,2012,31(5):898-900.
 [12] 王秀菊,张晓丽,王晖. 支持护理对 NICU 患儿母亲心理状况的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2013,19(22):18-20.

(收稿日期:2017-03-19 修回日期:2017-05-10)

PCOS 患者 INHB 水平变化在控制性超排卵过程中的意义^{*}

刘 倩,李冬月,赵 丹,张 倩,刘 伟,刘小青,李 力[△]
 (河北省保定市第一中心医院东院妇产科 071000)

摘 要:目的 探讨多囊卵巢综合征(PCOS)患者抑制素 B(INHB)水平变化在控制性超排卵过程中的意义。方法 随机选取 80 例 PCOS 患者纳入观察组,再选取同期健康体检的 40 例健康女性纳入对照组,检测 INHB 水平变化对超排卵过程的影响。结果 观察组患者在月经周期 2~3 d、接受外源性促性腺激素刺激第 5 天 INHB 水平分别为(153.01±31.28)、(564.26±28.67) pg/mL,与对照组的(102.45±23.49)、(321.34±23.99)pg/mL 相比,明显升高($P<0.05$)。观察组亚组 B 组患者的排卵数量为(17.05±3.45)个,可移植胚胎数量为(14.34±1.57)个,与观察组亚组 A 组患者的(11.67±2.54)、(6.34±1.39)个相比,明显增加,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 PCOS 患者 INHB 水平变化在控制性超排卵过程中的意义显著,有利于监测排卵数量。

关键词:多囊卵巢综合征; 抑制素 B; 超排卵

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.17.039 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2017)17-2597-03

多囊卵巢综合征(PCOS)是常见的内分泌功能异常性疾病,是大多数育龄期妇女不孕或月经不调的主要发病因素,其基本临床病理特征多为卵巢的异常多囊形态及高雄激素血症,对女性的身体及心理健康造成了十分严重的影响^[1]。临床上,该病主要表现为肥胖、月经不规律、无排卵等症状,且随着病情的发展,逐渐涉及患者的下丘脑-垂体轴的调节功能,以及神经中枢系统的正常功能,并受到遗传、激素等多种因素的影响,导致患者的卵泡发育障碍,严重影响其生活质量^[2]。健康女性体

内抑制素 B(INHB)水平在排卵过程早期、中期时迅速升高,在卵泡刺激素(FSH)开始上升后的 2 d 内达到高峰,其后一直维持在较低的水平;因此在月经周期中,INHB 只有一个高峰期^[3]。本研究为进一步探讨 PCOS 患者 INHB 水平变化在控制性超排卵过程中的意义,特选取 80 例女性患者资料进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取 2014 年 3 月至 2016 年 3 月本院收

^{*} 基金项目:河北省保定市科技局基金资助项目(16ZF007)。

[△] 通信作者,E-mail:36648045@qq.com。

治的 80 例 PCOS 患者纳入观察组,再选取同期健康体检的 40 例健康女性纳入对照组。观察组年龄 22~35 岁,平均(27.01±4.35)岁。入组标准:(1)处于育龄期的女性,存在严重无排卵、月经稀少、闭经等临床症状;(2)患者存在肥胖、痤疮、多毛等雄激素过多的表现;(3)超声检查结果显示卵巢呈现多囊状态。按照外源性促性腺激素刺激后患者体内的 INHB 水平,将观察组患者分为 A、B 组 2 个亚组,每组各 40 例;其中 A 组患者的 INHB 水平≤50 pg/mL,B 组患者的 INHB 水平>50 pg/mL。对照组年龄 21~34 岁,平均(28.01±4.18)岁。入组标准:(1)月经周期规律,未见多毛、痤疮等雄激素异常的临床症状;(2)激素水平在正常范围内;(3)超声检查显示卵巢形态正常,未见多囊卵巢。本研究通过了本院医学伦理委员会的批准,受试者及其家属均对本研究目的和方法知情同意,自愿参与本研究并主动签署了知情同意书。观察组与对照组在年龄等方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 PCOS 患者采用双压下调解的卵巢刺激方案,月经第 3 天开始服用达英-35,1 片,每天 1 次,共 21 d,自服用达英-35 的第 15 天起开始皮下注射促性腺激素释放激素激动剂达必佳,0.05 mg,每天 1 次,共 14 d。待达到垂体降调节标准(FSH<5 mIU/mL、LH<5 mIU/mL、雌激素<50 pg/mL)后开始启用外源性促性腺激素。对照组采用黄体期短效长方案,即排卵后 7 d(黄体中期)皮下注射达必佳 0.05 mg 每天 1 次,共 14 d。待达到垂体降调节标准后同样开始启用外源性促性腺激素。本研究使用的外源性促性腺激素为人基因重组 FSH 或尿 FSH。根据受试对象的年龄、基础血清 FSH 水平、卵巢的基础窦状卵泡数量及其体质量指数等决定外源性促性腺激素的启动剂量,并根据卵泡的生长情况适时调节外源性促性腺激素的使用剂量。

所有标本检测均采用美国 DESL 公司酶链免疫吸附试验(ELISA)试剂盒及 ELISA 双应用夹心法,TMB 显色,并应用 37℃ 恒温箱放置以上标本待测。具体步骤如下:(1)首先应在反应板上作好详细标记;(2)在反应板上相应的孔中加入待测标本及标准品质控,每孔加入 100 μL 缓冲液,以 500~700 r/min 的速度振荡,将反应板放入 25℃ 的暖箱中,孵育 1 h;(3)持续应用洗液对反应板冲洗共 5 次,每次持续 30 s,利用吸水材料拍干反应板;(4)将抗体-生物素结合物溶液 100 μL 加入到反应板上相应的孔中,同样以 500~700 r/min 的速度振荡,再次将反应板放入 25℃ 的暖箱中,孵育 1 h;(5)再次持续应用洗液对反应板冲洗共 5 次,每次持续 30 s,利用吸水材料拍干反应板;(6)将 100 μL 酶结合物溶液加入反应板的相应孔中,再次以 500~700 r/min 的速度振荡,并将反应板置于入 25℃ 的暖箱中,孵育 1 h;根据计算的每对标准品的平均吸光度值绘制标准曲线,确定每一份标本的 INHB 水平。

1.3 观察指标 (1)观察与统计两组在月经周期 2~3 d、接受外源性促性腺激素刺激第 5 天时体内的 INHB 水平。(2)统计观察组 A、B 两亚组患者的排卵数量及可移植胚胎数量情况。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组体内 INHB 水平比较 观察组患者在月经周期 2~3 d、接受外源性促性腺激素刺激第 5 天时 INHB 水平与对照组相比,明显增加,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者体内 INHB 水平比较($\bar{x}\pm s$,pg/mL)			
组别	<i>n</i>	月经周期 2~3 d	外源性促性腺激素刺激第 5 天
对照组	40	102.45±23.49	321.34±23.99
观察组	80	153.01±31.28	564.26±28.67
<i>t</i>		9.03	46.08
<i>P</i>		0.00	0.00

2.2 观察组两个亚组患者排卵数量及可移植胚胎数量比较 B 组患者的排卵数量及可移植胚胎数量与 A 组比较,明显升高,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 观察组两个亚组患者排卵数量及可移植胚胎数量比较($\bar{x}\pm s$,个)			
组别	<i>n</i>	排卵数量	可移植胚胎数量
A 组	40	11.67±2.54	6.34±1.39
B 组	40	17.05±3.45	14.34±1.57
<i>t</i>		7.94	24.13
<i>P</i>		0.00	0.00

3 讨 论

PCOS 主要是育龄期女性多发的内分泌系统疾病,其临床症状高度多样,在育龄期女性中发病率可高达 5%~10%,主要占无排卵性不孕症患者的 75%以上,对女性的身体健康造成了严重的损伤^[4]。PCOS 患者在发病早期主要表现为原始卵泡形成异常,且小窦状卵泡数量庞大,优势卵泡选择障碍及小卵泡过度发育等,是女性患者不孕的重要原因之一^[5]。针对反复性促排卵药物治疗无效的患者,可选择外源性促性腺激素刺激的方式增加其排卵数量,选择一定数量的优质卵子与精子结合形成受精卵,再移植入患者的体内,是女性患者再次妊娠的重要方式。因此,为解决这一困扰广大女性患者的问题,本研究对 PCOS 发生、发展过程进行研究,并探讨 INHB 水平变化与该疾病之间的联系。

抑制素(INH)是转化生长因子-β 超家族的一员,是一种多肽糖蛋白,主要由卵巢颗粒细胞分泌,因具有抑制垂体细胞合成和分泌 FSH 的能力,对生殖具有内分泌、旁分泌和自分泌的调节作用。INH 在月经周期中有明显的波动^[6]。INH 由 α 及 β 亚单位通过双硫键组成,其中因 β 亚单位分为两型(βa 和 βb),将 INH 分为 INHA 和 INHB。有学者研究发现小窦状卵泡(直径≤2 mm)中已有 INHA 及 INHB 的分泌,但以分泌 INHB 为主^[7]。因此,可以认为 INHB 为 INH 在早卵泡期的存在形式,便于临床研究与应用。本研究显示,观察组患者在月经周期 2~3 d、接受外源性促性腺激素刺激第 5 天时 INHB 水平与对照组相比明显升高($P<0.05$)。B 组患者的排卵数量及可移植胚胎数量与 A 组患者相比,明显增加,差异有统计学意义($P<0.05$)。INHB 主要是一种由小窦状卵泡中的颗粒细胞分泌出的糖蛋白激素物质,其主要临床作用是对 FSH 的分泌及合成过程有选择性的调节效果,并且在促排卵过程中 INHB 水平极大增加,反映出了患者卵泡在排卵期间的正常状态,以及对外源性促性腺激素刺激状态下的正常反应能力等^[8]。本研究结果表明,当月经周期的 2~3 d,患者 INHB 水平在此时开始升高,并在外源性促性腺激素刺激下的第 5 天达到最高水平;且患者血清 INHB 水平与外源性促性腺激素刺激

状态存在明显的关联。

血清 INHB 水平在早、中卵泡期迅速升高,至 FSH 上升后 2 d 升至高峰,后维持较低水平至黄体期,可见血清 INHB 水平只有一个高峰。早、中卵泡期 INHB 水平升高可能与小窦状卵泡的产生有关,它参与了晚卵泡期对 FSH 的降调作用,而 FSH 的下降对优势卵泡的选择和非优势卵泡的闭锁有重要意义^[9]。PCOS 患者卵泡液中 INHB 是 INH 的主要形式。对患者机体中 INHB 水平的研究发现,其水平变化与卵巢排卵功能之间存在一定的联系,提示 INHB 检测应合理地应用于 PCOS 临床诊治过程,提高患者的治疗效果^[10]。

综上所述,PCOS 患者 INHB 水平变化在控制性超排卵过程中,有着极其明显的作用,有利于监测患者的排卵数量,指导激素治疗的使用量,意义重大。

参考文献

- [1] 刘倩,王玮.多囊卵巢综合征控制性卵巢刺激中患者血清抑制素 B 水平变化及意义[J].中国基层医药,2015,22(23):3601-3603.
- [2] Van Houten EL, Laven JS, Louwers YV, et al. Bone morphogenetic proteins and the polycystic ovary syndrome[J]. J Ovarian Res, 2013, 6(1): 32-35.
- [3] 赵越,阮祥燕,崔亚美,等.不同亚型的多囊卵巢综合征患者临床及实验室指标特征的研究[J].首都医科大学学报,2015,36(4):567-572.
- [4] 李莹,杨晓庆,杨晓葵.抗苗勒管激素和抑制素 B 预测卵

巢储备功能的临床研究[J].实用妇产科杂志,2014,30(1):26-29.

- [5] 李卉,陈亚肖,李予,等.多囊卵巢综合征与血清脂联素水平相关性的病例对照研究[J].中华妇产科杂志,2015,50(11):814-818.
- [6] Christine DM, Pascal PM. Serum inhibin B during controlled ovarian hyperstimulation: an additional criterion for deciding wheter to proceed with egg retrieval[J]. Fertil Steril, 2011, 91(6): 2419-2425.
- [7] 卢玉凤,哈春芳,白治苗,等.卵巢良性肿瘤患者血清中 AMH、INHB 的表达及临床意义[J].宁夏医学杂志,2015,37(9):795-797.
- [8] Salameh WA, Redor-Goldman MM, Clarke NJ, et al. Specificity and predictive value of circulating testosterone assessed by tandem mass spectrometry for the diagnosis of polycystic ovary syndrome by the National Institutes of Health 1990 criteria[J]. Fertil Steril, 2014, 101(4): 583-1135.
- [9] 李莹,聂明月,方颖,等.多囊卵巢综合征患者控制性超促排卵过程 AMH 和 INHB 浓度变化的临床研究[J].首都医科大学学报,2014,35(4):402-406.
- [10] Hossain MM, Cao MJ, Wang Q, et al. Altered expression of miRNAs in a dihydrotestosterone-induced rat PCOS model[J]. J Ovarian Res, 2013, 6(1): 36-38.

(收稿日期:2017-03-12 修回日期:2017-05-19)

AVE-562 全自动粪便分析仪的临床应用价值分析

丁 爽,蒋清清,马 萍,张 倩[△]

(徐州医科大学附属医院检验科,江苏徐州 221006)

摘 要:目的 探讨 AVE-562 全自动粪便分析仪在粪便检验中的临床应用价值。方法 采集该院 2016 年 6 月 13—20 日 500 例住院患者粪便常规标本,分别用 AVE-562 全自动粪便分析仪及人工法进行检测,以人工检测为金标准,评价仪器在粪便常规检测中的灵敏度、特异度以及自动分析结果与人工检测结果的一致性。结果 AVE-562 全自动粪便分析仪检测理学指标(颜色、性状)的灵敏度为 0.741,特异度为 0.992,符合率为 97.8%;仪器自动检测 OB 卡的灵敏度为 0.986,特异度为 0.995,符合率为 99.4%;仪器自动显微镜检查红细胞、白细胞、虫卵、真菌的灵敏度分别为 0.933、0.778、0.500、0.667,特异度分别为 0.986、1.000、0.998、0.992,符合率分别为 98.4%、99.6%、99.6%、99.0%。结论 AVE-562 全自动粪便分析仪设计较完善,自动化程度高,检测速度较快。该仪器实验规范,操作方便,结果可靠,具有重要的临床意义和较高的临床应用价值。

关键词:粪便常规; AVE-562 全自动粪便分析仪; 符合率

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.17.040 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2017)17-2599-03

粪便常规为临床三大常规之一,是就诊患者的必检项目^[1],主要由粪便理学检验、隐血试验、有形成分镜检 3 个部分组成。目前,国内大多数医院粪便常规还是通过人工法来进行检测。人工法标本大多通过广口采样杯收集,粪便标本气味难闻,感官上让人难以接受,临床实验室操作人员不愿做、也不想做,限制了其在临床诊断中应用而使检出率不断降低^[2];操作人员必须近距离接触标本,易交叉污染,生物安全风险极高;同时检验结果受操作人员的技术水平、经验、责任心等主观因素的影响,难以标准化和规范化。本研究旨在探讨爱威科技股份有限公司自主生产研发的 AVE-562 全自动粪便分析仪检测方

法的灵敏度、特异度和可靠性,探讨其在粪便常规检测中的临床应用价值。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集徐州医学院附属医院 2016 年 6 月 13—20 日住院患者粪便常规检验标本 500 例,其中男 261 例,女 239 例。

1.2 仪器与试剂 粪便常规检查仪器由爱威科技股份有限公司提供的 AVE-562 全自动粪便分析仪,使用原装配套试剂与耗材。显微镜为奥林巴斯光学显微镜,人工法使用的 OB 检测纸条由万华普曼公司提供,镜检所用试剂主要为 0.9% 的生理

[△] 通信作者, E-mail: 277214991@qq.com。