

粘连,可有渗出物流入直肠窝但是妊娠试验阴性。(3)卵巢囊肿扭转 超声表现子宫大小正常 附件有肿块,子宫直肠窝有少量渗液 妊娠试验阴性。(4)早期流产 超声显示子宫增大 附件区没有包块及内出血现象,宫腔内有变形的胎囊塌陷^[5]。

综上所述 对临床病例指证和经腹超声检查疑似为异位妊娠的患者,临床要及时适时地采用经阴道彩色多普勒超声技术进行检查 仔细地探测附件区是否存在包块 包块周边以及其内部血流显像的特征 特别是包块内孕囊样回声周边的血流频谱特征^[6] 从而提高临床对异位妊娠的诊断符合率。

参考文献

[1] 许晓东.彩色多普勒超声在异位妊娠诊断中的价值.中国社区医师 医

学专业,2012,14(26):215.

[2] 黄冬霞.探讨彩色多普勒超声诊断在早期异位妊娠中如何应用.中外医疗,2012,31(18):180-180.

[3] 徐蓓.经腹部与经阴道彩色多普勒超声诊断早期异位妊娠的临床比较.中国医药指南,2012,10(15):532-532.

[4] 周力学,刘颖琳.妇产科超声检测[M],广州 中山大学出版社 2006,134

[5] 李小晶,彭红艳,贺飞,等.经阴道彩色多普勒超声诊断早期异位妊娠的研究[J],中国超声医学杂志 2010,26(4):346-348.

[6] 周力学,刘颖琳.妇产科疫病超声诊断精要[M],广州 中山大学出版社,2010,85.

铜仁市儿童手指全血与5种微量元素的测定分析及含量调查

彭健

(贵州铜仁市妇幼保健院 贵州 铜仁市 1554300)

【摘要】目的:建立一种简便、快捷、准确、微量测定手指全血中微量元素Cu、Zn、Fe、Ca、Mg含量的方法。同时调查铜仁市6个月-7岁健康儿童微量元素的含量。从而为建立本地区参考值范围提供理论依据。方法:采用北京博晖创新光电技术有限公司生产的Bohui5100型多通道智能型火焰原子吸收光谱仪,常规末梢采用40ul加入1.2ml专用稀释液中充分混匀后,一次进样只需4s左右即可同时测定人体血液中所含的Cu、Zn、Fe、Ca、Mg5种必需微量元素。结果:检测820例6个月-7岁的健康儿童手指全血中Cu、Zn、Fe、Ca、Mg的含量,把 $\pm 2s$ 所在范围作为正常参考值范围,分别为Cu $11.8\sim 39.3\mu\text{mol/L}$, Zn $76.5\sim 170\mu\text{mol/L}$, Fe $7.52\sim 11.82\text{mmol/L}$, Ca $1.55\sim 2.10\text{mmol/L}$, Mg $1.12\sim 2.06\text{mmol/L}$ 。男、女儿童测定结果经统计学分析差异无显著性($P > 0.05$)。结论:该法简便、快捷、样品用量少、准确性高、稳定性好,特别适用于婴幼儿,具有临床推广使用价值。参考范围仅适用于本地区儿童组人群。

【关键词】手指全血 必需微量元素 火焰原子吸收法 参考值范围

【中图分类号】R446.1

【文献标识码】B

【文章编号】1672-2523(2013)04-0156-02

微量元素在人体内按照生理作用的不同可分为必需微量元素和非必需微量元素,Cu、Zn、Fe、Ca、Mg均属于人体必需的微量元素,它们在人体内构成细胞的成分,以辅酶、辅基激活剂的形式参与物质的合成、分解、转化^[1]。微量元素是组成人体生命的基本元素。其过多与缺少均会导致某种疾病的产生。随着我国国民文化素质、保健意识、经济水平的提高,公民对体内微量元素状况的关注与日俱增,因为必需微量元素在人体内过量或缺乏对人体均有不良影响^[2]。另一方面由于国内微量元素检测手段多种多样,各有利弊,为了在临床上选择一种既适宜儿童测定的微量分析,又经济、简便的方法,同时对本地区儿童进行一次微量元素Cu、Zn、Fe、Ca、Mg的调查,从而确立本地区儿童手指全血中微量元素含量的参考值范围,现报告如下。

资料方法

1.1 调查对象 2009年8月~2010年4月,来我院体检的6个月~7岁健康儿童820例,男490例,女330例。

1.2 实验仪器 Bohui5100智能型火焰原子吸收光谱仪、专用试管。

1.3 实验试剂 北京博晖创新光电技术有限公司提供的专用全血稀释液。

1.4 实验方法 无名指尖内侧采血40 μl 加入含1.2ml全血稀释液的专用指弹头试管中,采用五通道法一次进样上BH5100智能型火焰原子吸收光谱仪进行检测。采用曲线拟合优化平滑法自动打印实验结果。

1.5 仪器系统包括 光源、原子化器、分光系统、检测系统、信号控制及数据处理五部分。复合元素空心阴极灯发射出一束特定波长的特征谱线,穿过火焰原子化器上方火焰中,样品原子化过程中产生的待测元素的自由基态原子,对特征谱线产生部分吸收,未被吸收的部分透射过去,根据博晖全血仪器标准液浓度,从0~3号管检测样品中Cu、Zn、Fe、Ca、Mg元素的含量。

1.6 标准曲线法定量分析原理 根据检测需要配制一组由低到高、一定浓度的标准溶液系列。BH-5100型原子吸收光谱仪依次检测,以Cu、Zn、Fe、Ca、Mg5种元素的吸光度A为纵坐标,标准液中Cu、Zn、Fe、Ca、Mg元素的浓度C为横坐标,绘制出Cu、Zn、Fe、Ca、Mg5种元素的标准曲线,样品在相同分析条件下测量,制定标准曲线,从而计算出待测样品中的Cu、

Zn、Fe、Ca、Mg5种元素的含量。

1.7 统计学方法 测定结果符合正态分布,参考值采用95%的可信区间,以 $\pm 2s$ 表示,男女之间显著性差异要用t检验。

实验结果

2.1 精密度实验 静脉采血2ml于肝素抗凝试管中轻轻混匀备用。用此标本重复30次检测,测定结果($\pm 2s$)分别为Cu(16.3 ± 0.3) $\mu\text{mol/L}$, Zn(76.2 ± 1.2) $\mu\text{mmol/L}$, Fe(7.78 ± 0.16) mmol/L , Ca(1.58 ± 0.03) mmol/L , Mg(1.37 ± 0.03) mmol/L ,变异系数分别为Cu1.84%, Zn1.57%, Fe2.06%, Ca1.9%, Mg2.2%。

2.2 微量元素的测定结果 820例6个月~7岁儿童手指全血中Cu、Zn、Fe、Ca、Mg5种微量元素测定结果($\pm 2s$)分别为:Cu(1.68 ± 4.9) $\mu\text{mol/L}$, Zn(75.7 ± 24.6) $\mu\text{mmol/L}$, Fe(7.58 ± 1.3) mmol/L , Ca(1.50 ± 0.23) mmol/L , Mg(1.38 ± 0.31) mmol/L 。除Ca元素外,Cu、Zn、Fe、Mg元素的测定结果文献报道的基本相似^[3,4]。

2.3 儿童手指全血5种微量元素,男女之间测定结果,见表1,经统计学处理,男女测定结果之间差异无显著性^[3]。

表1 儿童手指全血5种微量元素男女之间测定结果(略)

讨论

体内微量元素的营养状况直接影响着人体的健康,因为体内给50%~70%的酶类中含微量元素或以微量元素离子为激活剂。同时参与激素和维生素的合成,也是构成人体生长发育的重要载体及电子传递系统的成分。微量元素还影响人体生长发育、免疫系统的功能^[1,2]。由于这些元素较微量元素缺乏时没有典型的临床症状,故称其为“潜在饥饿”或“亚健康状态”。因此,在临床上愈来愈引起人们的关注和重视。能否使用一种易被人们接受,又简便、快捷、微量、准确的方法,就显得更加重要。该实验为大众科学补充微量元素提供了理论依据。

该法最大优点(1)样品用量少,易采集,易被人们接受。(2)实验结果准确、可靠、污染小,一次进样同时检测5个微量元素项目,检测结果采用微机智能化管理,自动存储数据,便于资料的查找,易于对各种资料进行统计、分析。(3)自动打印报告,避免了人工计算可能带来的误差,缩短了发报告时间,大大减轻了工作量,提高了工作效率。

本实验所确立的正常参考值范围,只适用于本地区使用。手指全血中钙元素测定结果比其他文献报道偏低,可能与本地区儿童饮食习惯、营养状况、环境状况有关。

参考文献

[1] 周新,涂植光.临床生物化学和生物化学检验,第3版.北京:人民卫生出版社,2003,171-183.

[2] 叶应妩,王毓之.全国临床检验操作规程,第2版.南京:东南大学出版社,1997,189-203.
[3] 董方.首都儿科研究所门诊体检儿童指血5种微量元素检测结果分析.中国妇幼保健,2001,15(10):641-642.
[4] 谈藏文.原子吸收测定5种元素方法的改进.中国儿童保健杂志,2002,10(3):185-186.

细胞学检查于妇科病理诊断中的应用

夏作云

(江苏省丹阳市第二人民医院病理科 212300)

【摘要】目的:探析细胞学检查于妇科病理诊断中的应用效果。方法:选取2011年11月~2012年11月在我院妇科就诊的200例子宫颈糜烂患者,按照1:1的比例随机分为实验组(A)与对照组(B),对照组的患者实施常规性的检查方法,实验组的患者实施细胞学检查,观察这两组患者的疾病诊断率。结果:在诊断结果上,对照组的误诊率为46%,实验组的误诊率为4%,两组数据差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:应用细胞学检查于妇科病理诊断,能够详细分析患者的病因,有效的降低诊断中的误诊率,同时具备操作简便、经济成本低、无创伤等优点,值得临床推广应用。

【关键词】妇科病理诊断 误诊率 细胞学检查 操作

【中图分类号】R446.1

【文献标识码】B

【文章编号】1672-2523(2013)04-0157-01

在医院,妇产科疾病诊断有着它的特殊性,由于患者的病情复杂、隐瞒病史及检查上的疏忽,往往会导致误诊,延误患者治疗的有利时机,操作不当还有可能引发严重的医患矛盾^[1]。

本文选取2011年11月~2012年11月在我院妇科就诊的200例患者的临床资料进行分析,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2011年11月~2012年11月在我院妇科就诊的200例子宫颈糜烂患者,按照1:1的比例随机分为实验组(A组)与对照组(B组),这些患者年龄集中在20~63岁,平均年龄为35.3岁,患者在年龄、身高、病程、肝肾功能上差异没有统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者实施常规性的检查方法。实验组的患者实施细胞学检查,具体操作步骤:取材,这是首要点,对于子宫颈糜烂患者而言,需要刮取它的全面,不能只选取一部分,最好选取宫颈糜烂的边缘处,刮取时要注意力道。制片,在制片过程中,需要从一个方向将这些标本均匀的涂开,不要来回的涂抹,因细胞遭受损伤时,会影响病理上的诊断,在制片的过程中,还需要正确的把握刮片的厚度。染色,本文应用苏木素-伊红的染色法进行染色,将冲洗后的玻片放置在harris苏木素中实施染色,用酒精热处理,同时应用1%的盐酸酒精进行分化,在实施一系列操作后,将玻片放在无水的乙醇中进行吹干和封固。最后就是阅片,这需要经验丰富的医生进行,根据这些特点来判定。

1.3 统计学方法

在文中,笔者所采用的相关数据,均使用SPSS10.0软件进行分析统计,同时为加强可信度,本文中每组之间的数据比较也使用t检验,文中的实验数据都为平均值。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学上意义。

2 结果

经过以上检测后,发现实验组(A组)的确诊人数为96人,误诊人数为4人,误诊率为4%;对照组(B组)的确诊人数为54人,误诊人数为46人,误诊率为46%。这两组患者的误诊率差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据参看表1。

3 讨论

随着我国经济的飞速发展,居民的物质生活水平也得到比较快的提

升,一些疾病也开始侵蚀我国居民的身体,尤其近些年来,妇科疾病的发病率呈现上升的趋势,对于一些病情复杂也女性患者而言,他们的主要症状、次要症状是比较难以区分的,这就给诊断、护理带来了一些不便,常规的护理方式就增加了医患之间的工作量。

临床实践中,常规性检查方法的误诊率比较高,本文中实验的误诊率就为46%,这就提示医疗界急需探索新的检查方法,以减少误诊率。随着我国医疗技术的飞速发展,细胞学检查技术开始走进各大中型医院,在对妇科病理的诊断中,有少数医院采用电脑刮片系统,但是这种实践方法临床应用时间比较短,费用比较高,故对于它的推广应用比较少,大部分的医院还是采用常规性的细胞学检查,也就是应用细胞刮片实施病理上的诊断^[2-3]。本文研究发现细胞刮片的病理诊断具备费用低、操作方便等优点,但它对技术人员的技术操作有着比较高的要求,本文中实验组的4个误诊病例都是技术人员的技术操作失误或不合理造成的,对此,要彻底的改变医院医护人员先前的传统服务意识和观念,提高他们的技术操作技能,严格制定医院对操作的规章制度,规定每一步骤的操作时间、方法等,这样就可以有效的减少操作上的失误,避免误诊。由于细胞学检查临床操作中,涉及的人员比较多,对此,有效的沟通也比较重要,每一个检测步骤都要严格核实,并实施无缝对接。在阅片过程中,要由经验丰富的医生进行,通过患者的病史、具体临床表现及阅片的结果,综合判断,仔细分析,这样才能够提高确诊率。

综上所述,应用细胞学检查于妇科病理诊断,能够详细分析患者的病因,有效的降低诊断中的误诊率,缓解医患矛盾,同时其具备操作简便、经济成本低、无创伤等优点,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 马丽丽.妇科恶性肿瘤盆腔淋巴结清扫术后淋巴囊肿的超声诊断价值[J].临床医学,2012,32(1):109-110.
[2] 谢含芸.液基细胞学联合阴道镜检查诊断105例宫颈病变的评价[J].中国基层医药,2010,(22):3133-3134.
[3] 邹宗楷,吴文乔,苏海燕,等. BD TriPath液基细胞技术在485例非妇科细胞标本肿瘤细胞诊断的意义[J].中国实用医刊,2011,38(18):29-31.

表1.两组患者的诊断结果

组别	例数	确诊人数	误诊人数	误诊率(%)
A组	100	96	4	4
B组	100	54	46	46