

简单易行。

本病例提示,临床上对亚急性或慢性起病,有明显的高颅压和脑膜刺激征表现,病情进行性加重,治疗效果不佳,有精神异常、智能减退等脑功能受损表现,诊断不明确的中老年患者,应考虑有脑膜癌的可能。脑脊液细胞学检查及脑脊液肿瘤标记物的检查有助于提高诊断的阳性率及准确率,值得推广。

参考文献

[1] Jorda M,Ganjei AP,Nadji M. Cytologic characteristics of meningeal carcinomatosis increased diagnostic accuracy using carcinoembryomic antigen and epithelialmenbrane antigen immunocytochemistry[J]. Arch Neurol,1998,55(2):181-184.

[2] Kioumehrf F,Dadsetan MR,Feldman N,et al. Postcontrast MRI of

• 个案与短篇 •

cranial meninges: leptomeningitis versus pachymeningitis[J]. J Comput Assist Tomogr,1995,19(5):713-720.

[3] 栗秀初,孔繁元. 神经系统临床脑脊液细胞学[M]. 北京:人民军医出版社,2001:69.

[4] 关鸿志,王长华,郭玉璞,等. 脑脊液细胞学检查的特异性发现[J]. 中华神经科杂志,2004,37(1):65-66.

[5] 庄建华,赵忠新,黄坚,等. 免疫细胞化学检查在诊断膜癌病中的应用[J]. 中华神经科杂志,2005,3(11):703-706.

[6] 吴小妹,谭利民,肖波,等. 脑膜癌病 68 例脑脊液细胞学分析[J]. 脑与神经疾病杂志,2009,17(1):39-41.

(收稿日期:2011-01-27)

8 例肺鼠疫患者血细胞三分群结果分析

黄文辉

(青海大学附属医院检验科,西宁 810001)

DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2011. 15. 072 文献标识码:C 文章编号:1673-4130(2011)15-1785-01

2009 年青海省兴海县发生肺鼠疫,本文对 8 例患者的血细胞用分析仪进行了检测,现将结果报道如下。

1 资料与方法

- 1.1 标本来源 8 例确诊患者静脉血。
- 1.2 仪器与试剂 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司 BC-2800 全自动三分群血细胞分析仪及其配套试剂。
- 1.3 方法 清晨安静状态下采取患者静脉血于 EDTA-K₂ 抗凝管充分混合均匀,按照仪器操作说明及《临床检验操作规程》要求及时进行检测^[1],用迈瑞全血质控品进行仪器的质量控制。

2 结 果

检测结果见表 1。

表 1 8 例肺鼠疫患者血细胞三分类结果								
项目	1	2	3	4	5	6	7	8
WBC(×10 ⁹ /L)	5.7	4.2	4.7	6.7	5.0	4.4	8.9	4.6
Lymph#(×10 ⁹ /L)	1.1	1.1	2.0	1.4	1.0	1.7	1.5	0.9
Mid#(×10 ⁹ /L)	0.3	0.5	0.7	0.4	0.5	0.3	1.2	0.5
Gran#(×10 ⁹ /L)	4.3	2.6	2.0	4.9	3.5	2.4	6.2	3.2
Lymph(%)	19.1	26.8	43.0	21.3	19.8	38.9	17.4	19.3
Mid(%)	5.1	11.6	14.2	5.9	10.8	6.1	13.6	11.4
Gran(%)	75.8	61.6	42.8	72.8	69.4	55.0	69.0	69.3
Hb(g/L)	150	140	127	148	153	128	146	148
RBC(×10 ¹² /L)	4.41	4.07	4.04	4.41	4.74	4.11	4.19	4.61
HCT(%)	37.3	35.1	31.7	36.9	39.1	32.3	36.1	37.8
MCV(fL)	84.6	86.4	78.7	83.8	82.6	78.7	86.2	82.2
MCH(pg)	34.0	34.3	31.4	33.5	32.2	31.1	34.8	32.1
MCHC(g/L)	402	398	400	401	391	396	404	391

续表 1 8 例肺鼠疫患者血细胞三分类结果								
项目	1	2	3	4	5	6	7	8
RDW-CV(%)	12.9	13.8	13.8	13.8	13.4	13.8	15.2	14.0
RDW-s(fL)	36.1	41.2	37.2	38.2	38.2	36.1	45.1	38.2
PLT(×10 ⁹ /L)	157	167	250	201	200	251	107	194
MPV(fL)	9.1	8.8	8.5	8.8	9.6	9.2	9.9	8.5P
PDW(%)	14.6	14.8	14.6	14.6	14.9	15.3	15.6	14.6
PCT(%)	0.142	0.146	0.212	0.176	0.192	0.230	0.105	0.164

WBC:白细胞;Lymph:淋巴细胞;Mid:中性粒细胞;Gran:粒细胞;Hb:血红蛋白;RBC:红细胞;HCT:红细胞比容;MCV:红细胞平均体积;MCH:红细胞平均血红蛋白含量;MCHC:平均红细胞血红蛋白浓度;RDW:红细胞体积分布宽度;PLT:血小板;MPV:平均血小板体积;PDW:血小板体积分布宽度;PCT:血小板比容。

3 讨 论

8 例患者均为藏族,对患者的血细胞分析笔者发现属于典型的细菌感染性疾病的临床表现,由于诊断明确、治疗及时,患者白细胞总数均不高,分类显示病情较重患者中性粒细胞较高,经过抗菌剂治疗后,对患者再次进行了血细胞分析,发现中性粒细胞计数依然超出正常参考值,且数值下降不明显,与初次检测结果数值接近。

8 例患者世居高原,当地海拔大约 3 200 m,高海拔地区由于缺氧导致代偿性的红细胞数量及其血红蛋白含量增高,有必要调查制定高海拔地区世居人群红细胞系统正常参考值范围。

参考文献

[1] 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,2006:121.

(收稿日期:2011-02-22)