

问题,保证了仪器的正常运行和日常工作的开展。

参考文献

[1] 李筱筠. 临床生化质量控制及质量管理探讨[J]. 检验医学与临床, 2007, 4(11).
 [2] 魏力强, 李芒会. 对离子选择电极法电解质分析性能评价指标的研究[J]. 现代检验医学杂志, 2007, 30(5).
 [3] 张家, 胡金曹, 顾光煜, 等. 不同电化学法血清氯测定结果分析[J]. 现代检验医学杂志, 2007, 30(5): 94-95.
 [4] 黄爱军. 血细胞分析仪检测中 MCHC 假性增高的原因及处理方法

法[J]. 现代检验医学杂志, 2008, 31(6): 51-52.
 [5] 郭群. 血细胞分析仪在临床应用中的干扰因素及分析[J]. 检验医学与临床, 2008, 5(24): 74-75.
 [6] 张葵. BC-5500 与 BC-3200 白细胞计数对比分析[J]. 实用医技杂志, 2011, 29(3): 64-65.
 [7] 周志顺. 血细胞分析仪测定白细胞结果假性高值的原因及纠正方法[J]. 实用医技杂志, 2003, 20(12): 88-89.

(收稿日期: 2011-12-21)

• 个案与短篇 •

冰醋酸在浆膜腔积液、脑脊液细胞学检查中的应用

赵 杰, 周淑芬

(天津市第三中心医院检验科 300170)

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2012. 08. 075

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2012)08-1023-01

浆膜腔积液是以浆膜腔内液体产生为特征的病理过程,其最常见的病因有急慢性炎性、肝硬化、心功能不全、原发或转移性肿瘤等,在不同的病理状况下浆膜腔积液的细胞成分不同,临床上除要求对积液中的细胞进行计数外还要进行分类,常用的分类方法有高倍镜直接分类法和涂片染色分类法两类^[1]。在临床检验中,大多数是通过涂片染色的方法进行,很少进行直接镜检分类,其准确性易受主观因素影响。为提高细胞形态的可辨性,现将冰醋酸应用到浆膜腔积液及脑脊液的细胞学检查中,以提高直接镜检的准确性。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集该院 2011 年 3~7 月 100 例患者浆膜腔积液标本 60 例(包括腹水、胸水、心包腔积液、引流液等)和脑脊液标本 40 例,其中男 66 例,女 34 例,年龄 38~81 岁。

1.2 方法 取冰醋酸 2 mL,加蒸馏水 98 mL,混匀;刘氏染色液,拜耳公司提供。经穿刺抽取患者 2~4 mL 浆膜腔积液标本(包括腹水、胸水、心包腔积液、引流液等)和脑脊液标本充分混匀,充池,计数细胞数,对于细胞计数小于 500 个/ μ L 的标本须 1 500 r/min 离心 10 min 弃上清液。取 2 滴标本与等量 2% 冰醋酸(细胞计数大于 20 000 μ L 的标本加 4 滴 2% 冰醋酸)混匀,快速充入计数板中作单个核细胞、多个核细胞分类,计算百分比。所有标本同时做刘氏染液涂片染色法进行对比分析。

1.3 统计学处理 应用统计学软件 SPSS 17.0 对检测数据进行相关分析,计数资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 以每组数据为单位,取冰醋酸处理所得多核百分比结果为横坐标,涂片染色分类法为纵坐标,做线性分析,两种方法相关良好($r = 0.936$)。

2.2 采用冰醋酸法对 100 例患者的浆膜腔积液和脑脊液进行细胞学检查,其细胞分类结果与刘氏染液涂片染色法做对比分析,两者差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨 论

2% 冰醋酸稀释液为低渗溶液,可溶解红细胞,醋酸可加速其溶解,所以在临床检验中,常用来做白细胞的计数,并且也能

固定核蛋白,使白细胞核形态清晰,便于辨认^[2-3]。刘氏快速染色原理和瑞氏染色一样,只是刘氏染色所花时间较短,染色后红细胞呈淡红色,白细胞胞浆中颗粒清楚,并显示出各种细胞特有的色彩,细胞核染紫红色,核染色质结构清楚^[4]。两种方法都可以清楚、准确地分辨出标本中的单个核细胞、多个核细胞,但是对较为细致的分类,可辨性都比较差。在镜下冰醋酸法处理的标本细胞种类较集中,杂质较刘氏染色少,且经酸处理的标本更加清晰透亮,便于计数与分类。刘氏染色是对全细胞染色,且在白细胞较少中分类比较困难,残余的染液常作为杂质而影响清晰度。

本组结果经统计学分析, $r = 0.936$,说明两种方法有较好的相关性;两种方法对单个核细胞、多个核细胞的分类结果差异无统计学意义($P < 0.05$)。在实际检测中冰醋酸对红细胞以外的细胞(如嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、浆细胞、组织细胞、肿瘤细胞等)并不破坏,因此在细胞计数的同时便可对其分类、汇总,相比刘氏染色则操作费时,重复性差,受主观操作影响较大。所以在急诊浆膜腔积液、脑脊液检查中,推荐用冰醋酸法直接镜检分类,即为临床诊断节省了时间,又不会漏掉其他异常脱落细胞。但对要求较为细致分类的标本则还是推荐瑞氏染色,并且发现异常细胞或疑似肿瘤细胞时,要及时与临床沟通,以便做病理检查。

参考文献

[1] 李静, 钟伟祥, 万腊根. 胸腹腔积液常规细胞学分类方法探讨[J]. 实验与检验医学, 2009, 27(5): 459-460.
 [2] 吴茅, 单志明, 林慧君, 等. 常规浆膜腔积液细胞检验现状与质量控制[J]. 检验医学, 2008, 23(4): 425-427.
 [3] Fassina A, Fedeli U, Corradin M, et al. Accuracy and reproducibility of pleural effusion cytology[J]. Leg Med(Takyo), 2008, 10(1): 20-25.
 [4] 杜春桃, 韦惠如. 2% 冰醋酸直接检查法可作新型隐球菌的过筛试验[J]. 广西医科大学学报, 2005, 22(1): 133.

(收稿日期: 2011-12-04)