### • 个案与短篇 •

# 血细胞分析仪形态学复检存在的问题及对策

敖继红

(江西省宜春市人民医院检验科,江西宜春 336000)

**DOI:** 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2013. 04. 064

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2013)04-0509-01

随着临床检验工作中血球仪的广泛使用,血细胞分析的自动化程度越来越高,在提高工作效率的同时,基本的显微镜检查越来越被忽略,所以一方面我们要提高工作效率及时出具检验报告,配合临床医生诊断需要,另一方面要重视形态学复检,保证结果的可靠性,同时我们也要适当减低复检率,既要避免不重视形态学造成漏诊、误诊,又要减低不必要复检、以减轻工作人员的劳动强度,以满足临床快速诊断的需要。在实际的血细胞分析形态学复检中遇到一些问题及相对应对策在此作一探讨。

## 1 外在因素对血细胞形态观察的影响

有的血液标本在室温中放置时间过长,中性粒细胞出现空泡变性、核溶解现象。或抗凝剂与血比例不符,白血病患者化疗期间,细胞形态出现异常改变,中性粒细胞可出现巨幼样改变。尤其是 AML(M3)患者在化疗后早幼粒和中晚幼粒阶段细胞不易辨认,有时出现核浆比例不平衡现象,重度感染时粒细胞形态也可受影响,另外涂片质量也会影响结果的判断,涂片中细胞分布不均匀,观察者所看视野不同,所得出的结论也有所不同。所以我们在进行显微镜复检时,要考虑到这些原因,并结合患者的病情作出正确的判断。

### 2 根据自身的仪器性能制定出适合本实验室的复检规则

国际实验血液学学会《ISLH》和美国临床和实验室便准化研究所《CLSI》推荐的国际血液学实验室:41条血细胞复检规则的同时,针对自身医院列情况,制定出符合本医院的WBC复检标准,目前各医院实验室制定的复检规则中针对WBC数值各不相同,低值方面有2.5×10°/L,3.0×10°/L,4.0×10°/L,高值方面有20×10°/L,25×10°/L,30×10°/L等,例如有研究指出对于SYSXMEX-2100,在没有仪器警示信息时,对于

WBC(3.01~4.00)×10°/L,可以不必进行手工镜检,以提高工作效率,但对于没有仪器报警而WBC<2.5×10°/L,也应该进行涂片镜检以提高阳性检出率,以免造成漏检。总之,要根据所用血细胞分析仪的性能特点,医院规模及病种差异和实验室常规的工作质量管理要求制定相应的血细胞分析和白细胞分类的复检规则,在实际工作中不断改进和完善。

### 3 检验人员要有扎实的细胞形态学基础

随着自动化仪器的使用增多,显微镜镜检被许多人所忽略,细胞形态学是一门基础性的学科,其学习是一个长期积累的过程,它具有动态性和综合性的特点。不仅要观察到有形成分的形态结构还要考虑到制片和染色的原因,对难以确认的细胞要与显微镜下周围的细胞反复仔细比较,找到它们的异同点。同时,还要结合患者的临床表现去判断,尽量避免对细胞不能准确辨认而造成漏诊和误诊。所以平时工作空余时要多看有价值的旧片,有机会参加会诊,与同仁互相交流,多向有经验的老同志学习,慢慢积累,逐步提高自身的诊断水平。

#### 4 对血细胞形态学不够重视

对仪器的依赖性越来越强,加上有的检验人员的责任心不强,遇到仪器报警异常不愿做人工细胞形态检查,致使血细胞分析仪的血涂片复检率过低。有的科室对形态学检验的认识不够,致使从事形态学检查的工作岗位设置不足。

## 参考文献

[1] 江虹,曾婷婷. 自动全血细胞分析和白细胞分类复检规则的制定和评价[J]. 中华检验医学杂志,2007,30(9):996-1000.

(收稿日期:2012-12-01)

· 个案与短篇 ·

# 降钙素原检测的临床意义及应用

丁学良

(三峡大学仁和医院检验科,湖北宜昌 443001)

**DOI:** 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2013. 04. 065

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2013)04-0509-01

降钙素原(PCT)作为严重细菌感染的标志物,对疾病的诊治和预后评估是相当重要的。近年来降钙素原的检测越来越得到重视,本文对 PCT 的临床意义和应用进行阐述。

#### 1 降钙素原的特性

降钙素原是一种功能蛋白,由114~116个氨基酸分子组

成。PCT 是降钙素(CT)的前体,它可以在酶的作用下逐步裂解成氨基末端 PCT、32 个氨基酸的 CT 和 21 个氨基酸的降钙蛋白。正常情况下,降钙素原由甲状腺 C 细胞产生与分泌。在病理状态下,甲状腺以外的其他器官组织都可产生降钙素原[1]。 (下转插 II)