

碍性贫血^[7]。

综上所述,掌握 AIDS 患者血液学异常改变,警惕各种机会性感染,能帮助医务工作者提早对 AIDS 患者采取正确的治疗方案,为预防措施提供依据。

参考文献

[1] 梁委军. 37 例艾滋病患者的骨髓象及临床意义[J]. 广西医学, 2007, 29(12): 1929-1930.

[2] 王时书, 陈琪, 林榕, 等. 艾滋病患者 15 例血液改变观察[J]. 实用医学杂志, 2002, 18(12): 1326-1328.

[3] Volberding P, Sullivan P. Introduction; the importance of identifying and treating complications of human immune deficiency virus disease [J]. J Infect Dis, 185 Suppl 2: S1032-S1040.

[4] Adetifa MO, Temiye EO, Akinsulie AO. Hematological abnormalities associated with paediatric HIV/AIDS in Lagos Annals of Tropical Paediatrics[J]. Int Child Health, 2006, 26(1): 121-125.

[5] Lundgren JD, Mocroft A, Gatell JM, et al. A clinically prognostic-scoring system for patients receiving highly active antiretroviral therapy: results from the Euro SIDA Study EJ [J]. J Infect Dis, 2002, 185(2): 1178-1187.

[6] 刘志祥, 姚忠红, 周芳. AIDS 患者和 HIV 感染者 T 淋巴细胞亚群的变化及其临床意义[J]. 邵阳医学院学报, 2005, 24(1): 22-24.

[7] Ranjana KH, Priyokumar K, Sing TJ, et al. Disseminated Penicillium marneffeii infection among HIV-infected patients in Manipur state, India [J]. J Infect, 2002, 45(4): 268-271.

(收稿日期: 2013-11-18)

罗氏 E411 电化学发光免疫分析仪 AFP 参考区间的验证

惠进林¹, 王 凡^{2△}

(1. 云南省罗平县中医医院检验科, 云南曲靖 655800; 2. 云南省第一人民医院检验科, 云南昆明 650031)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.07.074 文献标识码: C 文章编号: 1673-4130(2014)07-0944-01

检测甲胎蛋白(AFP)水平是诊断原发性肝癌的重要手段之一, 为 AFP 确定一个可靠而适用于本实验室的参考区间非常重要, 但需要投入大量的人力物力。通过一些经济、简便的验证程序, 把一个实验室已建立的参考区间转移到另一个实验室是一个非常实用的方法。厂家提供血清 AFP 的参考区间为 0.0~5.8 IU/mL, 本院最近引进罗氏 E411 电化学发光免疫分析系统检测 AFP, 所以参照 CLSI EP9-A2 文件, 选择 20 例健康体检人群对厂家提供的 AFP 参考区间进行验证。现分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 20 例(男、女性各 10 例)健康体检人员, 根据病史及相关资料排除各种肝炎、肝硬化及其他肿瘤患者。

1.2 仪器与试剂 罗氏 E411 全自动电化学发光分析仪, 试剂、定标液及质控品为仪器配套产品。仪器经校准, 质控在控后再进行验证试验。

1.3 方法 健康体检人员均早晨空腹真空采血管采血 3 mL, 3 000 r/min 离心 5 min 分离血清, 4 h 内完成检测。参照 CLSI EP9-A2 文件及郑松柏等^[1]、黄志基等^[3]报道, 如果 20 例健康体检人员中仅有 1~2 例检测值在厂家提供的参考区间之外, 厂家提供的 95% 参考区间可以接受^[1-2], 也就是说, 可以直接引用厂家提供的参考区间。

2 结 果

20 例健康体检人员, 有 1 例的 AFP 检测结果为 6.73 IU/mL, 高于厂家提供的 AFP 参考区间的上限 5.8 IU/mL, 也就是说, 厂家提供的 AFP 参考区间可转移至本实验室, 无需再建立本实验室 AFP 的参考区间。

3 讨 论

临床实验室为所开展的检测项目确定可靠的参考区间是其重要任务之一, 也是实验室质量管理和实验室认可的基本要求。参考区间的最广泛应用就是解释患者的实验室检测结果^[3-4]。本研究发现, 20 例样本 AFP 的检测结果显示有 1 例 AFP 检测结果为 6.73 IU/mL, 高于厂家提供的 AFP 参考区间的上限, 其余测量值均在其参考区间的范围内, 所以可以引用此参考区间作为本实验室 AFP 的参考区间, 无需再建立本实验室 AFP 的参考区间。

验证已知的参考区间是否适用于当地实验室是所有实验室能够且应该完成的工作, 此验证方案和实验方法简便可行, 可用于其他电化学发光项目的参考区间验证及转移。临床实验室引进新项目后, 为了更好地为临床服务, 均应对项目的参考区间是否符合本地人群进行验证, 如不符合, 应建立本实验室的项目参考区间。

参考文献

[1] 郑松柏, 张秀明, 庄俊华. 化学发光免疫法检测甲胎蛋白临床可报告范围的建立[J]. 中国现代医学杂志, 2008, 18(14): 2069-2071.

[2] 黄志基, 黄铭颖. 罗氏化学发光检测系统检测泌乳素的方法学评价及参考区间的建立[J]. 检验医学杂志, 2007, 22(6): 623-626.

[3] 钟堃, 王治国, 王薇, 等. 参考区间的理论问题探讨[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(4): 526-527.

[4] 牛华, 王天朝. 常用医学检验报告分析[M]. 云南: 云南科技出版社, 2011: 3-4.

(收稿日期: 2013-12-08)

△ 通讯作者, E-mail: wfkunhua@163.com。