

• 个案与短篇 •

## 一次性真空血沉管选购质量控制的探讨

刘学敏

(衡水市第三人民医院检验科, 河北衡水 053000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.06.071

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2015)06-0863-01

红细胞沉降率(简称血沉)在结核病的诊断上,应该是一个比较经典的项目了。就是这样一个经典的项目,也会因采购的血沉管质量不合格而对检测结果和检验工作造成一定影响<sup>[1-2]</sup>。那么,如何才能保证不合格血沉管不流入检验科呢?现将自己的几点经验介绍如下。

### 1 看证件

对于更换厂家的血沉管时,首先要查看生产厂家(而不是供应商)是否有生产许可证,产品注册证等有效证件,从这些证据当中,可以发现厂家是何时建厂的,厂址在哪里。一般大厂家,知名品牌,建厂时间比较长的,质量要好一些。但这也仅仅是主观判断。

### 2 看产品

看供应商提供的血沉管外观,管的数码标签标签是否是双连号?刻度线是否是两道?看外包装盒和血沉管是否都标注了生产日期和失效期?看外包装各种标识是否完全,比如数量、规格、该管有无适用的海拔标注,看外包装或盒内说明书是否专为血沉管制作,还是和肝素管、促凝管等其他真空管共用一个说明书,具体某项目用时再临时打印?立式塑料薄膜包装比盒内平放散装的要好。因为,平放会造成抗凝剂沾到管的顶部,影响抗凝效果。对于平放包装的血沉管用前一定要用力向血沉管底部甩一下,以保证抗凝剂全部流到底部。

### 3 试产品

这是最重要的一环。用 5 mL 注射器抽取自来水或生理盐水,最好是血常规真空管用全血。混匀后吸入注射器中,将针头刺入血沉管,看血液自然停止在何处。合格的血沉管将停在标定刻度线处;稍差的血沉管会自然停止在两道线中间;不合格的将超出刻度线或不足刻度线。本科曾购进的一个小厂家的血沉管竟然会灌满整个血沉管。可以想象,血采多了,抗凝剂的量就相对少了;血采少了,抗凝剂的量就相对多了,这都会影响到血沉的检验结果。

• 个案与短篇 •

### 4 数产品

提出这个问题,可不是小题大做。应该是由于竞争激烈,为了让价格有优势,有些厂家竟采取了缺斤短两的策略。由于血沉管是 100 根大包装,一般没人会真的一根一根去数,于是就少装。一般一盒少两三根,多的竟然少装 10 根左右。因此,还是使用立式塑料薄膜包装的产品,100 根一包一眼就能数清。

因此,检验人员在现实形势下,应提前和药械科沟通,对于某产品更换厂家时一定要通知检验科先试用产品,试用合格后再大批购进,以免因质量问题影响检验结果和引起不必要的麻烦<sup>[3]</sup>。对基层医院,因会过多的考虑成本,更要引起高度注意。在保证检验质量不受影响的基础上选择廉价血沉管。

就是这么一个小小的廉价血沉管都存在这么多的问题,可想而知,在采购真空采血产品和医疗器械时应多加注意<sup>[4-5]</sup>。

### 参考文献

- [1] 李兴武,张灯,宋海容,等.一次性真空血沉管应用观察[J].上海医学检验杂志,2002,20(5):284-285.
- [2] 薛宇红.真空采血管的正确使用[J].中国实用医药,2012,7(29):399.
- [3] 汤黎明,吴敏.真空采血管选购质量控制的探索[J].中国医疗设备,2012,27(19):246.
- [4] 张志贤,毛和香,彭玉同.真空管采集血沉的量效分析[J].中国误诊学杂志,2005,20(5):879-880.
- [5] Marstein S, Korneliussen R. The Seditainer. Measurement of the erythrocyte sedimentation rate. Evaluation of a vacuum tube system[J]. Tidsskr Nor Laegeforen, 1986, 106(31):2645-2647.

(收稿日期:2014-11-28)

## 灭鼠剂中毒致凝血功能异常 1 例

刘玉欣<sup>1</sup>, 李文涛<sup>2</sup>

(沧州中西医结合医院:1. 实验诊断科;2. 重症医学科, 河北沧州 061001)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.06.072

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2015)06-0863-02

### 1 病例采集

患者,女,73岁,因血尿7d、伴咳血1d入院。患者7d前

出现肉眼血尿,当日未出现全身乏力,无尿频、尿急、尿痛,无意识障碍,无呼吸困难症状,故未及时就医。第6日出现咳血,鲜

红,全身乏力、咽部疼痛就诊于县级医院,查凝血功能发现 PT、APTT 异常(数值不详),经当地医师指导转诊本院(河北省沧州市中西医结合医院)呼吸科,后周身现散在瘀斑病情加重转入重症医学科。患者既往体健,无出血病史,无类似疾病家族史。实验室检查 PT 72.4 s, INR 6.03, APTT 93.6 s, 肝肾功能正常。经再三追问病史,家中今年 4 月份曾投放过鼠药,3 d 前曾误食被猫污染过的食物,出现血尿。经天津毒物分析中心检测血液中含羟基香豆素成分:0.7 μmol/L,尿液中含羟基香豆素成分。诊断为药物中毒(灭鼠剂),给予维生素 K<sub>1</sub> 治疗病情缓解。

## 2 讨 论

**2.1 中毒机制** 此类灭鼠剂的主要成分为羟基香豆素,它的主要作用是通过抑制维生素 K 环氧化物还原酶而切断维生素 K 的循环利用,依赖维生素 K 的凝血蛋白的谷氨酸残基便无法进行竣基化,影响凝血因子 II、V、VIII、IX、X 在肝脏内合成,从而影响凝血活酶和凝血酶的形成,使凝血时间和凝血酶原时间延长<sup>[1]</sup>。毒物并可损伤毛细血管致使血管通透性增强,导致内脏及皮下出血,严重者可致死<sup>[2]</sup>。因此,了解上述中毒机制临床治疗给予维生素 K<sub>1</sub> 就能缓解病情。

**2.2 病例特点** 结合本患者情况,该病史采集困难,给诊断带来一定难度;接诊医生只注意以咳血症状,只考虑了多发病,易造成误诊;同时患者体征以出血为症状,皮肤黏膜出血最常见,但不易发现并及时就诊,出血症状逐渐加重,出现牙龈、鼻腔、咽喉出血不止或关节肌肉肿痛、内脏器官出血时才就诊;血尿

多见,PT、APTT 延长为主,易与血液性疾病混淆,易造成误诊、漏诊。

综上所述,临床医生一定要避免这种发现皮肤、黏膜、牙龈出血就归于血液科,血尿就归于泌尿外科,腹痛就归于普外科等导致误诊、漏诊,延误病情。故在临床上出现严重出血患者,特别伴有凝血功能明显异常时,应警惕是否为抗凝血灭鼠剂中毒可能<sup>[3-6]</sup>。

## 参考文献

- [1] 范圣瑾,李丽敏,周晋,等.抗凝血灭鼠剂中毒导致出血的 24 例临床分析[J].临床血液学杂志,2007,20(3):152-154.
- [2] 董天义,阎丙申.三种新抗凝血剂毒饵防治家栖鼠实验室效果评价[J].医学动物防制,2004,20(3):333-337.
- [3] 王晓莉,程洪波,罗敏智,等.新型抗凝血灭鼠剂中毒-附 2 例报道[J].血栓与止血学,2008,20(1):31-32.
- [4] Xiang L, Min Z, Alan Z, et al. Retrospective study of twenty-four patients with prolonged coagulopathy due to long-acting anti-vitamin K rodenticide poisoning[J]. Am J Med Sci, 2014, 347(4): 299-304.
- [5] 孟景晔,邢世江,濮先明,等.抗凝血类灭鼠药所致凝血功能障碍 8 例[J].血栓与止血学,2009,16(5):228.
- [6] 刘杰.抗凝血灭鼠剂中毒的诊断与治疗[J].中国临床医生,2012,41(8):11-13.

(收稿日期:2014-12-05)

# 本刊新媒体工作开始启动

为适应科技期刊的发展,突破传统传媒的单一出版形式,我刊于近期启动“互联网+”计划,开始新媒体工作。

目前我刊在打基础阶段,已推出新浪微博(国际检验医学杂志)、腾讯微博(国际检验医学杂志)、微信公众号(服务号全称:国际检验医学杂志,微信号:gjjyyxzz1980)、官方百度贴吧及官方百度文库。后续,本刊将推出视频报道,以及便于读、作者交流的 QQ 群。

此外,编辑部正在建设四网合一平台(包括门户网站、APP、手机网站、微网站),计划上半年完成平台一期建设工作,并投入使用。在不久的将来,读、作者即可通过本刊所建立的国内最专业、规模最大的检验医学门户网站及手机网站全面了解检验医学专业资讯。

《国际检验医学杂志》编辑部