

- 外医学输血及血液学分册, 2003, 26(4): 307-311.
- [4] 卢兴国. 四片联检模式在血液形态学诊断中的应用[J]. 临床检验杂志(电子版), 2014, 3(3): 641-664.
- [5] 赵瑜, 李红华, 王全顺, 等. 慢性白血病 Id4 甲基化研究[J]. 军医进修学院学报, 2010, 31(1): 43-44.
- [6] 吴纯, 米运强. 51 例慢性粒细胞白血病患者骨髓病理特点观察[J]. 解放军医学院学报, 2013, 34(2): 161-163.
- [7] 廖长风, 陈懿建. 196 例全血细胞减少症患者的骨髓象与临床病因分析[J]. 国际检验医学杂志, 2015, 36(23): 3398-3402.
- [8] 赵琴. 探讨骨髓穿刺涂片和骨髓活检切片同步分析在骨髓增生异常综合征诊断中的应用[J]. 中国社区医师, 2015, 31(36): 116-118.
- [9] 邢丽丽, 秦卫玲, 窦敬芳, 等. 细胞形态学异常在骨髓增生异常综合征的诊断价值[J]. 河南科技大学学报(医学·经验交流·), 2016, 34(1): 12-15.
- [10] Greenberg PL, Tuechler H, Schanz J, et al. Revised international prognostic scoring system for myelodysplastic syndromes[J]. Blood, 2012, 120(12): 2454-2465.
- [11] 程虹, 杜伟, 江明, 等. 世界卫生组织标准在骨髓增生异常综合征诊断分型中的应用[J]. 白血病·淋巴瘤, 2012, 21(5): 297-299.
- [12] 谢春艳, 牟娜, 多亚莉, 等. 五项技术联检对骨髓增生异常综合征诊断价值的初步探讨[J]. 中国实验血液学杂志, 2016, 24(2): 515-518.
- [13] 曲伟. 69 例慢性淋巴细胞白血病的免疫表型及骨髓象分析[J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(7): 898-903.
- (收稿日期: 2016-01-21 修回日期: 2016-03-23)
- 经验交流 •

贮存式自体输血在外科择期手术中的应用

王秀娣, 邓 辉

(广东省江门市五邑中医院输血科 529000)

摘 要:目的 探讨贮存式自体输血(PABD)在外科择期手术中的应用,以缓解临床用血紧张的局面。方法 选取 2014 年 10~12 月该院收治的符合 PABD 指征,并进行 PABD 输血的 55 例患者作为观察组,同期未实施 PABD,并输异体血的 106 例患者作为对照组,对比 2 组患者的术前住院天数、术中出血量、术前后血红蛋白水平、术后住院天数及病种分布情况等资料,并作统计学分析。结果 2 组患者的病种分布差异无统计学意义($P>0.05$)。与对照相比较,观察组患者的术后住院天数明显降低,术中出血量明显减少,术后血红蛋白水平明显较高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 PABD 在外科择期手术中的应用具有良好效果,值得推荐。

关键词:贮存式自体输血; 择期手术; 异体输血

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.12.061

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2016)12-1733-02

随着社会的发展,医疗技术水平取得了快速的进步,外科手术已在各大医院开展,因疾病、外伤等需要用血的患者数量也在急剧增加。在临床上,输血是重要的治疗手段之一,也是保证外科手术成功进行的关键措施。目前,临床输血主要有异体输血和自体输血两种方式,在医疗救治过程中,输入患者体内的血液通常为异体血液,异体输血存在经血传播病毒和输血不良反应的风险,例如异体血液的输入可能导致健康的患者感染乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等疾病,不同个体间的血液存在免疫排斥反应,由此可见异体输血存在一定的风险^[1-2]。为解决供血困难、供血安全这一现状,贮存式自体输血(PABD)逐渐被关注,PABD 若被广泛采用,则对患者的生命健康具有重要意义。本研究选取 2014 年 10~12 月本院收治的符合 PABD 指征并进行 PABD 输血的 55 例患者,以及同期未实施 PABD 并输异体血的 106 例患者作为研究对象,对比 2 组患者的术前住院天数、术中出血量、术前后血红蛋白水平、术后住院天数及病种分布情况等资料。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 10~12 月本院收治的符合 PABD 指征并进行 PABD 输血的 55 例患者作为观察组,同期未实施 PABD,而输异体血的 106 例患者作为对照组。对照组中男 64 例,女 42 例,年龄 29~76 岁,平均(54.6±2.9)岁。观察组中男 29 例,女 26 例;患者年龄 24~69 岁,平均(49.4±3.0)岁。所有入选患者的情况均符合临床输血要求,均对本次

研究知情,并自愿参加;排除孕妇及哺乳期女性,排除心血管及肝肾疾病、凝血功能障碍、意识障碍、精神疾病、感染性疾病及菌血症患者。2 组患者在年龄、性别等方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 按照《临床输血技术规范》的规定,要求适合 PABD 的患者进行签字确认。贮血前准备:嘱咐患者采血当天使用适量早餐、早餐应清淡,饮用 500 mL 淡盐水。在采血前,对患者的血压、脉搏进行测定,医护人员主动与患者进行亲切交流,告知其采血过程及注意事项,消除患者的紧张、焦虑情绪。采血:医护人员在采血前对自己的双手进行消毒,选择患者前臂清晰可见的静脉进行穿刺,并对患者的静脉穿刺处进行消毒处理。采血标准为:一次采集血液 200~400 mL,2 次采血间隔不少于 4 d。在患者术前 3 d 以上完成贮血。采血后嘱咐患者好好休息,血袋应立即封口,将患者的姓名、科室、创号、血型、住院号等写在标签上,并贴在血袋上。两名医护人员对血样贮血申请单核对无误后进行登记,并将血袋置于 4℃ 冰箱保存,在术中或术后回输给患者。

1.3 观察指标 观察 2 组患者的术前住院天数、术中出血量、术前后血红蛋白、术后住院天数及病种分布情况。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件进行数据处理及统计学分析,计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组患者的病种分布情况 按照临床科室分析,对照组患者主要来自于心血管科(15.1%)、产科(24.5%)、骨科(22.6%)、神经外科(27.4%)、胸外科(10.4%);观察组患者主要来自于心血管科(12.7%)、产科(25.5%)、骨科(25.5%)、神经外科(29.1%)、胸外科(7.3%),2 组患者的病种分布比较,差异无统计学意义($\chi^2=1.69, P>0.05$)。

2.2 2 组患者术前、术后各项指标比较 与对照相比,观察组患者的术后住院天数明显降低、术中出血量明显减少、术后血红蛋白水平明显升高,2 组患者的术后住院天数、术中出血量、术后血红蛋白比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者术前、术后各项指标比较					
组别	术前住院 天数(d)	术后住院 天数(d)	术中出血 量(mL)	术前血红 蛋白(g/L)	术后血红蛋白 (g/L)
对照组	14.4±2.6	16.0±4.9	568.9±398.9	137.6±16.6	109.7±15.5
观察组	14.9±3.0	8.9±1.6*	369.4±284.0*	135.2±16.0	131.1±15.5*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨 论

众所周知,社会现处于缺血状态,由于社会的大量用血需求、血源紧张导致医疗用血的供求矛盾逐渐变得明显,目前血液供应无法满足临床用血快速增长的需求,血液供应紧张已由“季节化”、“地域化”转为现在的“常态化”^[3-4]。近年来,PABD 逐渐进入了人们的视野,PABD 是指在一定时间内采集患者的血液成分或全血,并作相应保存,在其治疗时再回输保存的血液。PABD 是自体输血的方式之一,具有安全(不存在病毒感染及免疫排斥反应的风险)、经济、有效等优点,能有效减少择期手术对异体血液的输注需求,在血液供应紧张或一些稀有血型来源不足时,能拓展血液来源,缓解临床用血的紧张局面。

在欧美等发达国家,自体输血在择期手术中所占的比例达 80%~90%。在澳大利亚,择期手术约有 60% 患者输注的是自体血,在德国,临床手术前自体贮血率高达 89%,在日本,患

• 经验交流 •

者在手术前自体备血约 4 U 的病例已达 80%~90%^[5-6]。我国自 2002 年起,有医院在外科应用自体输血技术,并取得良好效果。我国《三级综合医院评审标准实施细则》对自体输血率提出了明确的要求,要求“三级综合医院自体输血率要达到 25%~35%”。随着医院管理要求的不断提高,PABD 在临床应用中的多种优点,PABD 工作的开展势在必行。

本研究选取 2014 年 10~12 月本院收治的符合 PABD 指征并进行 PABD 输血的 55 例患者作为观察组,同期未实施 PABD 并输异体血的 106 例患者作为对照组,结果发现异体输血与 PABD 患者的病种分布差异无统计学意义($P>0.05$),但相对于异体输血患者,PABD 患者的术后住院天数明显降低,术中出血量明显减少,术后血红蛋白水平明显较高。本研究为 PABD 在外科择期手术中的应用提供了理论依据。

参考文献

[1] 王秀芸. 贮存式自体输血在择期手术中的应用[J]. 吉林医学, 2010, 31(34): 6187.
[2] 刘小华, 刘文俊, 张子晖, 等. 贮存式自体输血在骨科择期手术中的临床应用[J]. 赣南医学院学报, 2014, 34(2): 273-274.
[3] 张琼, 王静, 张洪为. 34 例贮存式自身输血患者的临床观察[J]. 国际检验医学杂志, 2014, 35(17): 2339-2340, 2342.
[4] 陈宇. 贮存式自体输血的临床应用与前景[J]. 华夏医学, 2013, 26(3): 643-647.
[5] 吴靖辉, 祁京, 欧阳锡林. 储存式自体输血在外科手术中的应用[J]. 河北医药, 2011, 33(3): 376-377.
[6] 毛小红. 自体输血的研究进展与前景[J]. 河南科技大学学报(医学版), 2011, 29(3): 238-240.

(收稿日期: 2016-01-28 修回日期: 2016-03-18)

脑脊液细胞学常规检查在颅内感染性疾病中的临床应用

王光彦, 杨思俊, 高冬花, 温 萍, 龙双梅, 马海珊, 李海燕
(云南省楚雄州人民医院医学检验科 675000)

摘 要:目的 探讨脑脊液细胞学常规检查在颅内感染性疾病临床诊断中的价值。方法 采用粟氏玻片离心法进行脑脊液细胞制片, 经迈-格-吉(MGG)染色和镜检, 按侯氏分类法进行细胞分类与诊断。结果 病毒性脑炎 510 例(占 39.8%), 化脓性脑膜炎 460 例(占 35.9%), 结核性脑膜炎 250 例(占 19.6%), 隐球菌性脑膜炎 30 例(占 2.3%), 脑寄生虫病 20 例(占 1.6%), 流行性脑膜炎 10 例(占 0.8%)。结论 脑脊液细胞学常规检查是诊治颅内感染性疾病简便易行的方法, 它对病毒性脑炎的早期诊断更具优越性, 对化脓性脑膜炎、结核性脑膜炎及其他脑膜炎的诊断和鉴别诊断也具有较高临床价值。

关键词: 颅内感染性疾病; 脑脊液细胞学; 病毒性脑炎

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.12.062 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2016)12-1734-02

颅内感染性疾病具有起病急、症状凶险, 易漏诊或误诊。如延误诊断和治疗, 常致严重的后遗症和死亡, 如能及时诊治, 预后大多良好^[1]。脑脊液细胞学(CSFC)检查是非常重要的诊断颅内感染性疾病简便易行的方法; 现将本院 CSFC 常规检查结果进行回顾性分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例资料来自本院临床各科室确诊的各种颅内感染性疾病患者 CSFC 检查资料, 共 1 280 例, 其中男 750

例, 女 530 例, 平均(32.8±5.9)岁。其中病毒性脑炎(病脑) 510 例(占 39.8%), 化脓性脑膜炎(以下简称化脑) 460 例(占 35.9%), 结核性脑膜炎(以下简称结脑) 250 例(占 19.6%), 隐球菌性脑膜炎(以下简称隐脑) 30 例(占 2.3%), 脑寄生虫病 20 例(占 1.6%), 流行性脑膜炎(以下简称流脑) 10 例(占 0.8%)。

1.2 仪器与试剂 粟氏 FMU-5 型 CSF 细胞玻片离心仪; 瑞姬染液。