

# 佛山市高明区不同年龄段人群肝吸虫感染情况调查

陈梅, 罗莉芸, 曾钊宇, 梁丽仪

(广东省佛山市高明区人民医院检验科 528500)

**摘要:**目的 了解佛山市高明区 2015 年不同性别、不同年龄段人群感染肝吸虫情况的差异及流行特点,为今后防治策略的制订提供科学依据。方法 采用改良加藤厚涂片法,对门诊患者进行粪便检测查找肝吸虫。结果 男性组感染率比女性组高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。各组之间进行比较:21~40 岁男性组与 41~60 岁男性组相比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),但二者分别与其他各组相比较感染率高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );21~40 岁女性组与 41~60 岁女性组相比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),但二者与除同年龄段男性组外的其他各组相比较感染率均较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );其余各组之间相比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论 广东省佛山市高明区人民肝吸虫感染仍普遍存在,21~40 岁与 41~60 岁这两个年龄段的男性和女性是肝吸虫感染的相对危险对象,而且男性被感染率尤为严重。

**关键词:**肝吸虫病; 危险因素; 改良加藤厚涂片法

**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2016.15.063

**文献标识码:**B

**文章编号:**1673-4130(2016)15-2196-02

华支睾吸虫,又称肝吸虫、华肝蛭。成虫寄生于人体的肝胆管内,可引起华支睾吸虫病,又称肝吸虫病。其体形狭长,背腹扁平,前端稍窄,后端钝圆,状似葵花籽,体表无棘,虫体大小一般为(10~25)mm×(3~5)mm。其主要分布于韩国,中国东北、广西、广东、台湾地区,以及越南、日本等地<sup>[1]</sup>。而肝吸虫感染的危险因素主要与吃生鱼片、鱼生粥、吃生虾、使用不洁刀具、砧板和器皿等有关<sup>[2]</sup>。而高明区人民感染肝吸虫主要途径是食源性感染,与本地人生吃鱼虾密切相关。研究表明改良加藤厚涂片法对于肝吸虫的检出率要明显高于传统的直接涂片法及盐水漂浮法<sup>[3]</sup>,因此运用该方法对本院门诊患者进行肝吸虫筛查,从而为开展有效防治措施提供依据及参考。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2015 年 1~12 月对来本院做大便检查的门诊患者,共 1 450 例进行粪便查找肝吸虫。其中男 849 例,女 601 例;男:≤20 岁 145 例,21~40 岁 358 例,41~60 岁 259 例,≥61 岁 87 例;女:≤20 岁 79 例,21~40 岁 241 例;41~60 岁 181 例,≥61 岁 100 例。

**1.2 方法** 采集研究对象的大便约 5 g,采用改良加藤厚涂片法(Kato-Katz)<sup>[4]</sup>进行肝吸虫查找。第一步材料的准备:透明液(蒸馏水 100 mL,纯甘油,3%孔雀绿 1 mL),亲水性透明玻璃纸厚 40 μm,大小为 30 mm×30 mm,透明液中浸泡 24 h 以上,尼龙网纱,塑料定量板(3 cm×4 cm×2.5 mm,板中圆孔的孔径为 3.5 mm,刮平后,孔中可容粪便 41.7 mg),刮片,手套,报纸,新鲜粪便;第二步制片;第三步镜检。检出虫卵者,定性为肝吸虫感染者。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS19.0 软件进行数据处理和统计学分析。计数资料以率表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 男性组与女性组肝吸虫检查结果** 1 450 例患者中共感染 539 例,感染率为 37.17%。其中男性组感染肝吸虫 402 例,男性中的感染率为 47.35%;女性组感染 137 例,在女性中的感染率为 22.80%。男性组与女性组感染肝吸虫数比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

**2.2 各年龄组肝吸虫检查结果** 21~40 岁男性组与 41~60 岁男性组相比较感染率略高,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),但二者分别与其他各组相比较感染率高,差异均有统计学意义

( $P < 0.05$ );21~40 岁女性组与 41~60 岁女性组相比较感染率略高,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),但二者与除同年龄段男性组外的其他各组相比较感染率较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );其余各组之间相比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。各组肝吸虫检查结果比较见表 1。

表 1 各组肝吸虫检查结果比较

年龄	总例数(n)		感染肝吸虫数(n)		感染肝吸虫率(%)	
	男	女	男	女	男	女
≤20 岁	145	79	17	8	11.72 <sup>abcd</sup>	10.13 <sup>abcd</sup>
21~40 岁	358	241	221	70	61.73	29.05 <sup>ab</sup>
41~60 岁	259	181	152	47	58.69	25.97 <sup>ab</sup>
≥61 岁	87	100	12	12	13.79 <sup>abcd</sup>	12.00 <sup>abcd</sup>

注:与 21~40 岁男性相比,<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;与 41~60 岁男性相比,<sup>b</sup> $P < 0.05$ ;与 21~40 岁女性相比,<sup>c</sup> $P < 0.05$ ;与 41~60 岁女性相比,<sup>d</sup> $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

结果显示,各年龄组均有感染,成人感染率较高。其中男性组感染率为 47.35%,而女性组感染率为 22.80%,说明肝吸虫感染率男性明显高于女性,这可能与男性接触生食或者是半生食的概率比女性高有关。据调查,男性对于刺身和生鱼片的喜爱度远高于女性<sup>[5]</sup>。21~40 岁男性组和 41~60 岁男性组感染率分别为 61.73%和 58.69%,与其他组相比较差异显著,除了这部分人喜好生吃鱼、虾外,也许还和这个年龄段社交活跃有关,即应酬多,经常用生鱼、虾佐酒吃有关。21~40 岁女性组和 41~60 岁女性组感染率分别为 29.05%和 25.97%,也明显高于除同年龄段男性组外余下的各组,说明这个年龄段女性社交活跃,对各种场合餐桌上的新鲜生鱼、虾自然是跃跃欲试,热情高涨。其余各组之间相比较,差异不大,说明多数老人还是保持熟食的良好传统习惯,未成年人在校受到学校教育的熏陶,可能对生吃鱼虾还是胆怯,甚至抗拒的。所以这两部分人的感染率相对较低,同时有些人感染肝吸虫也许和使用切过生鱼的刀及砧板切熟食、用盛过生鱼的器皿盛熟食有关。肝吸虫病的传播有赖于粪便中的虫卵有机会下水,而未经无害化处理的粪便下到鱼塘、江河就会污染水体,污染肝吸虫第二中间宿主淡水鱼和虾,引起肝吸虫病的流行。肝吸虫的传播除了需要有适宜的第一中间宿主、第二中间宿主外,还与当地居民的饮

食习惯等诸多因素紧密相关<sup>[6]</sup>。高明区有一大特色就是,大量的养殖淡水鱼、虾,同时地处西江边上,西江鱼、虾自然成了他们餐桌上的美食,因当地人群有生吃或半生吃淡水鱼虾的习惯,所以肝吸虫感染率高。人体在感染肝吸虫并后,这一病症在不同的时期有着不同的症状表现<sup>[7]</sup>。轻度感染时不出现临床症状或无明显临床症状,重度感染时在急性期主要表现为过敏反应和消化道不适,包括发热、胃痛、腹胀、食欲不振、四肢无力、肝区痛、血液检查嗜酸性粒细胞明显增多等,但大部分患者急性期症状不很明显,晚期感染人群会向肝癌、肝硬化、胆管癌、腹水等方面转移<sup>[8]</sup>,后果不堪设想。

综上所述,高明区已是肝吸虫感染的高发地,它严重危害当地人的身心健康,特别是 21~40 岁和 41~60 岁的男性和女性,男性尤为严重,而这部分人正值人生青壮年,意气风发的时候,是社会建设的中流砥柱,所以有效地控制肝吸虫感染刻不容缓。肝吸虫病是由于生食或半生食含有囊蚴的淡水鱼、虾所致,预防肝吸虫病应抓住经口传染这一环节,防止食入活囊蚴是防治本病的关键。首先需要加大力度进一步展开健康教育,使人们养成良好的饮食习惯和卫生习惯。其次在基层医院开展肝吸虫病的检测,以便人们及时清楚是否感染肝吸虫,及时检查,及时治疗。再次要加强对肝吸虫病防控工作的指导,提高临床诊治及实验室诊断水平,对肝吸虫的宿主进行调查,了解宿主感染状况,为制订下一步干预措施和治疗方案提供科学

• 经验交流 •

## 临床血液检验标本误差与防控对策

荣仕成

(广西壮族自治区柳州市三江县人民医院检验科 545500)

**摘要:**目的 观察临床血液检验标本出现误差的原因及制订防控对策。方法 选取 2014 年 10 月至 2015 年 11 月血液检验标本出现误差的 61 份标本为研究对象进行回顾性分析。找出血液检验标本误差的原因所在,并提出相关的防控对策,以提高血液检验标本的质量,确保检验结果的真实、可靠性。结果 61 份血液检验标本出现的误差原因,分别为患者自身因素(29.5%),标本采集因素(42.6%),送检因素(11.5%),检验因素(16.4%)。结论 影响血液检验标本分析前质量的因素是多方面的,检验科应建立健全质量管理体系,规范各项检验工作流程,加强专业人员专业知识学习及专业技能培训,加强与医护人员及患者的沟通,以确保血液检验标本在分析前的质量,确保检验结果的真实、可靠性。

**关键词:**临床检验; 血液检验; 标本质量

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.15.064

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2016)15-2197-02

分析前的血液检验标本质量是检验科实施质量管控工作中非常重要的环节,合格的血液检验标本是保证检验结果可靠、精确的重要前提<sup>[1]</sup>。因此,在检验分析前必须确保血液检验标本的质量,应最大限度降低血液检验标本误差<sup>[2]</sup>。血液检验标本的质量控制包括患者采血前的准备、血液的采集、标本的运送、标本的处理及标本的保存等诸多环节。选取 2014 年 10 月至 2015 年 11 月本院血液检验标本出现误差的 61 份标本为研究对象进行回顾性分析,提出相关防控对策,现报道如下。

### 1 资料与方法

选取 2014 年 10 月至 2015 年 11 月本院血液检验标本出现误差的 61 份标本,由检验人员进行记录,并将误差结果反馈给临床科室,与相应临床科室医护人员共同对误差原因进行归类分析。

### 2 结果

61 份血液检验标本误差原因:血液采集因素 26 份,占

的依据。

### 参考文献

[1] Rim HJ. Clonorchiasis; an update[J]. J Helminthol, 2005, 79(3):269-281.  
 [2] 方悦怡, 吴军, 柳青, 等. 广东省华支睾吸虫病流行现状调查和分析[J]. 中国病原生物学杂志, 2007, 2(1):54-56.  
 [3] 王妹雅, 尹强, 王本贺, 等. 改良加藤厚涂片法行粪便常规检查结果分析[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(31):114.  
 [4] 邹春霞. 改良加藤氏厚涂片法在肝吸虫检测中的研究[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(22):2832-2833.  
 [5] 陈培厚, 段绩辉, 唐阳, 等. 湖南省肝吸虫病高发区流行因素及综合防治模式研究[J]. 实用预防医学, 2012, 19(3):344-348.  
 [6] 黄金, 梁庆华, 朱松山, 等. 广西区直机关干部肝吸虫感染分析[J]. 中国民族民间医药, 2012, 21(9):74.  
 [7] 李坊贞, 张文斌. 人体肝吸虫病的地域分布特点和规律的研究[J]. 赣南医学院学报, 2008, 28(2):297-300.  
 [8] 缪峰, 严先增, 刘新. 生态环境改变对华支睾吸虫病流行的影响[J]. 中国公共卫生, 2005, 21(10):1191-1192.

(收稿日期:2016-01-12 修回日期:2016-03-23)

42.6%;患者自身因素 18 份,占 29.5%;送检因素 7 份,占 11.5%;检验因素 10 份,占 16.4%。见表 1。

表 1 61 份血液标本误差原因

误差因素	构成比[n(%)]
采集因素	
标本凝集	26(42.6)
标本溶血	
抗凝比例不符	
输液同侧采血	
患者因素	
非空腹抽血	18(29.5)
剧烈运动后	
送检因素	
送检不及时	7(11.5)
检验因素	
标本处理不当	10(16.4)
检验时间延误	

### 3 讨论

本次研究对 61 份血液检验标本产生误差的原因进行了详尽分析,结果显示产生误差的原因是多方面的,主要是医护人