

血常规检验在贫血鉴别诊断中的应用及价值评析

高艳华

吉林省敦化市黄泥河镇中心卫生院检验科, 吉林 敦化 133704

摘要: 目的: 评析临床上对贫血进行鉴别和诊断时, 血常规检验方法的应用价值。方法: 在 2018 年 3 月-2020 年 1 月期间来本院接受治疗的贫血患者中选取 70 例开展本次研究, 根据患者的贫血疾病类型划分为两组, 对照组为 35 例缺铁性贫血患者, 研究组为 35 例地中海贫血患者, 两组患者均接受血常规检查, 根据血常规检查中患者的血红蛋白含量、红细胞分布宽度、平均血红蛋白含量、红细胞计数实施对比, 并将数值与正常值范围比较, 根据患者检测结果的差异性评估血常规检验的应用价值。结果: 对照组患者的血红蛋白含量低于研究组、红细胞计数高于对照组、平均血红蛋白含量低于对照组、红细胞分布宽度高于研究组, 数据对比有显著差异 ($p < 0.05$), 两组患者的检测数值不在正常值范围内或邻近正常值范围。结论: 血常规检验可作为贫血的临床鉴别诊断方法, 也可根据血常规检验判定患者的贫血类型, 临床应用价值较高, 值得推广。

关键词: 血常规检验; 贫血鉴别; 应用价值

贫血是临床上较为常见的疾病种类, 患者的血液功能再生障碍, 疾病的发生对患者的身体健康和正常生活均有不利影响。按照贫血疾病特征可将贫血细分为巨幼细胞性贫血、缺铁性贫血以及地中海贫血, 其中以缺铁性贫血和地中海贫血较为常见, 患者在疾病初期无明显症状, 但是随着疾病的进展, 病情逐渐加重, 严重时可能危及生命。所以, 对于贫血疾病的早期诊断和治疗在临床中有较高的意义和价值。血常规作为临床中血液检测的常见方法, 为了分析血常规在贫血疾病的临床诊断中的应用价值, 对我院收治的 70 例贫血患者展开了临床资料的回顾和分析, 有研究和报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究开始于 2018 年 3 月, 结束于 2020 年 1 月, 共回顾和分析了研究时间内本院 70 例贫血患者的临床资料, 患者入院后实施基因检测, 并根据基因检测结果将患者分为研究组 (地中海贫血) 和对照组 (缺铁性贫血), 单组患者 35 例。本研究经由患者及其家属的知情同意, 获得了医院伦理委员会的批准, 所有患者均经基因检测确诊为贫血疾病。在对照组中, 有男性患者 19 例, 女性患者 16 例, 年龄最大 60 岁, 最小 21 岁, 平均 (37.42±2.52) 岁。在研究组中, 有男性患者 18 例, 女性患者 17 例, 年龄最大 62 岁, 最小 23 岁, 平均 (38.17±2.43) 岁。排除妊娠期间患者、哺乳期间患者、合并有低蛋白血症的患者、充血性心力衰竭患者、对本次研究不配合的患者。对比两组患者的一般资料后得出, 差异无统计学意义 ($p > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

对所有患者实施血常规检查, 于清晨空腹状态下采集患者的 2ml 静脉血液, 实施血常规检验, 仪器用迈瑞五分类血细胞分析仪 BC-500。

1.3 观察指标

对血常规检验结果中的红细胞分布宽度、红细胞计数、平均血红蛋白量和血红蛋白含量实施对比, 并将两组患者的检测结果与正常数值进行比较, 发现其中的异同, 归纳和总结地中海贫血以及缺铁性贫血在血常规检查结果中的表现。

1.4 统计学分析

确认研究数据准确无误后, 应用统计学软件 (SPSS22.0) 实施数据的对比和分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验方法为 t 检验, 若 $p < 0.05$, 表示数据间对比有显著差异, 研究具有统计学意义。

2 结果

对两组患者的血常规检验结果分析后发现, 研究组患者的平均血红蛋白量高于对照组, 二组数值均低于正常指标; 研究组患者的红细胞分布宽度低于对照组, 二组数值均高于正常值范围; 研究组患者的红细胞计数低于对照组, 二组数

值与正常值范围无较大差异; 研究组患者的血红蛋白量高于对照组, 二组数值均低于正常值范围, $p < 0.05$, 详见表 1; 表 1 两组患者的血常规检测结果对比及其与正常值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	红细胞分布宽度 (%)	红细胞计数 (10 ⁹)	平均血红蛋白量 (pg)	血红蛋白量 (g/L)
研究组	35	18.21±1.22	4.16±0.24	25.37±2.12	98.27±8.92
对照组	35	24.32±1.25	5.37±0.23	22.08±2.24	86.31±9.64
正常值范围	-	11-15	4.00-5.50	27-32	110-165
t	-	20.6948	21.5346	6.3109	5.3873
p	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

多种因素都可导致贫血的发生, 患有贫血疾病的患者, 可表现出头晕、耳鸣等症状, 不同因素诱发的贫血疾病, 其治疗方法存在差异。所以, 临床上对于贫血疾病类型的准确诊断, 是有效治疗贫血疾病的措施之一^[1]。

缺铁性贫血疾病的发生主要因患者体内铁元素的缺乏引起, 这种情况会影响患者血红蛋白细胞的生成, 导致血红蛋白细胞数量急剧减少。而地中海贫血患者疾病的发生与遗传因素有关, 患者存在珠蛋白生成障碍, 所以表现出红细胞水平低下, 有肤色苍白、骨骼疾病、黄疸等症状表现^[2]。缺铁性贫血与地中海贫血因疾病发生原因的不同, 临床表现有所差异, 在红细胞分布宽度、红细胞计数、平均血红蛋白量和血红蛋白含量指标方面存在差异性, 且均与正常值相比有所不同^[3]。因此, 可以结合血常规检测结果, 根据患者各指标情况进行贫血及贫血类型的诊断, 医师根据患者的检测结果指标判定是否有贫血的发生以及贫血的可能类型, 具有较高的临床意义^[4]。

综上所述, 血常规检验在贫血的临床诊断和贫血种类的鉴别中应用有较高的价值, 可提高贫血的诊断准确性和及时性, 值得在贫血临床诊断中广泛应用。

参考文献

- [1] 李书岭, 白书堂. 贫血鉴别诊断中血常规检验的应用价值评价 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(55):181, 183.
- [2] 丁怡玲. 血常规检验在贫血鉴别诊断中的临床应用价值体会 [J]. 特别健康, 2019, 7(31):105-106.
- [3] 沈红. 血常规检验在地中海贫血和缺铁性贫血诊断与鉴别诊断中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(33):380.
- [4] 张晓光, 王志远. 血常规检验在地中海贫血和缺铁性贫血诊断与鉴别诊断中的应用疗效分析 [J]. 医学检验与临床, 2019, 30(12):34-37.