

探讨凝血酶原时间与血小板检验在肝硬化患者中的临床效果

田华

铜仁市人民医院 贵州铜仁 554300

摘要：目的：研究凝血酶原时间与血小板检验用于肝硬化的价值。方法：2019年1月-2020年8月于本院明确诊断的肝硬化病患397例为研究组，本院同期接诊健康体检者397例为对照组。2组都接受凝血酶原时间(PT)与血小板(PLT)检验。对比凝血酶原时间与血小板计数等指标。结果：针对凝血酶原时间，研究组(10.21±1.97)s，比对照组(13.48±1.43)s长， $P < 0.05$ 。针对血小板计数与血小板压积，研究组分别是(82.57±9.63)、(0.24±0.03)%，比对照组(178.54±18.59)、(0.39±0.06)%低， $P < 0.05$ 。针对血小板分布宽度与血小板体积，研究组分别是(18.46±0.97)%、(15.32±0.85)fl，比对照组(12.05±1.41)%、(11.28±0.86)fl高， $P < 0.05$ 。结论：通过检验凝血酶原时间与血小板，能够为肝硬化的诊治提供重要指导。

关键词：肝硬化；凝血酶原时间；血小板

临床上，肝硬化十分常见，病因主要是乙型肝炎病毒感染，可引起黄疸、脾脏肿大、内分泌功能紊乱与腹水等症状^[1]。相关资料中提及，肝硬化的发生与化学药物、嗜酒、糖尿病、免疫紊乱、寄生虫感染、肥胖、遗传和长期胆汁淤积等因素都有着较为密切的关系，若不积极干预，将会导致患者的死亡^[2]。本文旨在分析凝血酶原时间与血小板检验用于肝硬化的价值，现将结果总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年1月-2020年8月本院接诊肝硬化病患397例，设置为研究组，女性90例，男性307例，年纪在19-86岁之间，平均(54.21±4.62)岁；病程在0.5-4年之间，平均(2.01±0.53)年。本院同期接诊健康体检者397名，设置为对照组，女性110名，男性287名，年纪在20-79岁之间，平均(59.32±4.17)岁。2组年纪等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 排除标准^[3]

(1) 全身免疫缺陷者。(2) 精神病者。(3) 严重心脑血管疾病者。(4) 凝血机制障碍者。(5) 依从性极差者。

表1 检验结果统计结果表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	凝血酶原时间 (s)	血小板计数 (109/L)	血小板分布宽度 (fl)	血小板体积 (fl)	血小板压积 (%)
研究组	397	15.85±1.97	73.75±9.63	18.46±0.97	15.32±0.85	0.24±0.03
对照组	397	13.48±1.43	178.54±18.59	12.05±1.41	11.28±0.86	0.39±0.06
t		6.884	35.392	74.627	66.571	4.553
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0027

3 讨论

对人体而言，肝乃凝血因子合成的一个重要场所，且其同时也是纤维蛋白溶解物合成与抗纤溶物质灭活的一个重要场所，在抗凝血和凝血系统当中起着至关重要的作用。若肝脏出现弥漫性受损的情况，肝小叶与假小叶结构将会受到影响，使得肝脏逐渐变硬，进而引发了肝硬化。患者在罹患肝硬化这种疾病后，其肝脏细胞大量受损，使得凝血酶原因子和纤维蛋白含量显著降低，进而导致凝血酶原时间明显延长^[4]，此研究中，研究组凝血酶原时间明显长于对照组 $P < 0.05$ ，两组结果有显著差异。血液检验中，血小板占据着一个至关重要的地位，能够对抗凝血与凝血系统进行平衡，故，通过检测血小板指标，能够了解机体的血小板功能。对肝硬化病患而言，其机体中会形成一种免疫复合物，能够损害骨髓巨噬细胞，使得血小板的生成受到影响，进而导致血液中血小板数量显著降低。此研究，2组检验结果比较，研究组血小

(6) 肺肾功能不全者。(7) 肝癌者。

1.3 方法

2组都接受凝血酶原时间与血小板检验，详细如下：采集受检者的清晨空气静脉血约2ml，并以3000r/min的速率对血液标本进行离心处理，此后，再用全自动凝血分析仪(希森美康CS-5100)及其配套试剂对凝血酶原时间进行检测，同时用全自动血细胞分析仪(希森美康XN-1000)及其配套试剂对血小板指标进行检测，其检测内容主要有血小板计数、血小板分布宽度、血小板体积与血小板压积。

1.3 评价指标

记录2组各指标检验的结果。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验， χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

针对凝血酶原时间，研究组比对照组长， $P < 0.05$ 。针对血小板计数与血小板压积，研究组比对照组低， $P < 0.05$ 。针对血小板分布宽度与血小板体积，研究组比对照组高， $P < 0.05$ 。如表1。

板数量明显低于对照组 $P < 0.05$ ，两组有显著差异。综上，凝血酶原时间与血小板的检验能够为肝硬化的诊治及预后判定提供重要指导依据，建议推广。

参考文献

- [1] 孟令竹, 尚帅. 分析肝硬化患者凝血酶原时间和血小板的检验价值[J]. 当代医学, 2021, 27(6): 130-132.
- [2] 罗俭权, 陶珊花, 何运梯, 等. 凝血酶原时间与血小板检验方式对肝硬化疾病诊断价值[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(9): 144.
- [3] 张春雨. 凝血酶原时间和血小板检验对诊断肝硬化疾病的临床应用效果[J]. 当代医学, 2021, 27(23): 31-33.
- [4] 冯永军, 历建强. 凝血酶原时间与血小板检验方式对肝硬化疾病患者诊断的价值研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(1): 55.