

# 血常规静脉血与末梢血检验结果的对比分析

张秀英

菏泽市牡丹区牡丹街道办事处社区卫生服务中心化验室 山东菏泽 274000

**【摘要】**目的：深入分析和研究血常规静脉血与末梢血的检验对比结果。方法：选择医院 2018 年 6 月-2019 年 6 月的 60 名常规体检人员作为此次检验对象，结合实际情况分成两组：对照组与观察组，每组人数各 30 人，在血常规检验中末梢血应用于对照组，观察组选择的是静脉血，根据两组血常规检验结果进行比较。结果：观察组体检人员的红细胞数量为  $(5.14 \pm 0.36) \times 10^{12}/L$ ，对照组体检人员红细胞数量为  $(4.76 \pm 0.28) \times 10^{12}/L$ ，观察组比对照组高，另外其白细胞、血小板、血红蛋白数量均比对照组低。结论：较于末梢血而言，在血常规检验中采用静脉血检验的标本其精准率要高一些，降低误差，可大力推广和普及。

**【关键词】**血常规；静脉血；末梢血；对比

## 引言

在临床医学检验中血常规是极其关键的检查项目，同时也具有一定的基础性，通过检查能够察觉多种疾病，在临床检验中发挥重要作用。如今我国医疗技术突飞猛进，医院对检验结果的精准性提出了严格要求。末梢血、静脉血和动脉血是血常规检验的主要标本，然而末梢血与静脉血引用最频繁。现阶段，临床上针对这两种血标本哪一种更具参考价值还未达成一致。选择医院 2018 年 6 月-2019 年 6 月的 60 名常规体检人员作为此次检验对象，并对其结果加以比较，详细资料如下。

## 1. 资料及方法

### 1.1 一般资料

选择医院 2018 年 6 月-2019 年 6 月的 60 名常规体检人员作为此次检验对象，结合实际情况分成两组：对照组与观察组，每组人数各 30 人。对照组检验人员的年龄在 20-43 岁之间，男性 12 人，女性 18 人；观察组检验人员的年龄在 22-48 岁之间，男性 13 人，女性 17 人。两组检验人员无论是年龄还是性别方面均无差异性，可进行对比。排除标准：(1)如有血液性疾病、传染病和重大脏器性疾病人员禁止参与。(2)孕期女性和月经期女性不可参与。(3)60 岁以上老人和未成年儿童不可参与。

### 1.2 方法

采血方法：晨起检验人员禁止进食，对照组人员全部采集指尖末梢血，观察组人员全部采集肘静脉静脉血。

检测方法：将采集完毕的末梢血与静脉血加以稀释摇匀放入真空试管中，使用自动血液分析仪严格遵守操作规范对抗凝管中的血液进行检测，为了突出结果的精准性，检测时间不能超过 2 小时<sup>[1]</sup>。

### 1.3 观察指标

采集和观察两组的红细胞、白细胞、血红蛋白、血小板指标加以对比。

### 1.4 统计学方法

在统计和整理相关数据时通常选用的软件为 SPSS19.0， $\bar{X} \pm S$  一般表示计量资料，字母 t 完成检验；%代表计数资料， $\chi^2$  检验。倘若 P 小于 0.05 则表示差异具备一定的统计学意义。

## 2. 结果

观察组体检人员的红细胞数量为  $(5.14 \pm 0.36) \times 10^{12}/L$ ，对照组体检人员红细胞数量为  $(4.76 \pm 0.28) \times 10^{12}/L$ ，观察组比对照组高，另外其白细胞、血小板、血红蛋白数量均比对照组低，如表 1 所示。

表 1 对比两组血常规检验结果

组别	例数	红细胞	白细胞	血红蛋白	血小板
对照组	30	$3.78 \pm 0.11$	$5.69 \pm 0.21$	$11.26 \pm 1.04$	$221.76 \pm 3.98$
观察组	30	$4.24 \pm 0.26$	$4.63 \pm 0.12$	$10.80 \pm 0.98$	$189.25 \pm 4.68$
t		3.2789	18.8424	1.1711	1.7855

p < 0.05 < 0.05 < 0.05 < 0.05

## 3. 讨论

一般情况下末梢血均从指尖处采集，方便快捷，但依旧暴露出一些弱点。末梢血源于末梢毛细血管内，出血量非常小流动缓慢，增加采集难度。针对挤压采集阶段而言，极易融入人才因子与环境因子，差异性明显，所以应用范围受限。而静脉血是从肘静脉处采集，同末梢血流情况相比其流速快出血量大，在采集静脉血时一般使用真空试管，内有抗凝剂，可降低放置时间的影响，由于不和外界接触，清除了空气、环境中的不良因素，误差小。可见，静脉血可以精准体现人体状况，结果清晰<sup>[2]</sup>。

在血常规检验中最常见的标准是取自检验人员的末梢血与静脉血，末梢血从指尖处采集，方便快捷，只采集少许血液，疼痛感较轻，检验人员易采纳，是一种传统血液标本采集手段。然而此方法在使用期间会受到一些影响的限制，如环境因素、应激反应和自身情绪等。可表现为以下几点<sup>[3]</sup>：(1)倘若在收集血液标本时不顺利，速度较慢，会延长采血时间，摇匀不及时，造成血小板严重堆积。(2)标本在收集期间多次挤压是非常普遍的现象，增加组织液融入几率，稀释标本，检测结果产生差错。(3)在使用微量吸管抽取血样时会出现人为失误。(4)血液标本收集量少，增加二次检测难度，若出现特殊状况，应再次收集，使检验人员经历二次痛苦。静脉采血的血液标本出自检验人员静脉，不掺杂多余组织液，成分同体内循环血液一致，可详细体现检验人员身体状况。静脉血是真空收集血液，明确血液与抗凝剂比例，降低影响程度，如果第一次的血液标本采集量多，可进行二次检测。由此可推断，静脉血可以精准体现人体状况，结果清晰。

选择医院 2018 年 6 月-2019 年 6 月的 60 名常规体检人员作为此次检验对象，观察组红细胞数量优于对照组，白细胞、血小板、血红蛋白数量均比对照组低。相关学者表明，较末梢血而言，在血常规检验中采用静脉血检验的标本其精准率要高一些，可二次检测，为了突出结果的精准性，检测时间不能超过 2 小时。

## 参考文献

- [1]李莉娟,俞香菊,高岚.比较分析使用不同的采血方法—末梢血和静脉血在血常规检验中的临床应用[J].中国农村卫生,2017(2):25-26.
- [2]芦瑞丹,阴志琦.两种采血方法在血液常规检验中的临床差异分析[J].中外女性健康研究,2017(4):63-63.
- [3]孙卫.末梢血与静脉血在血常规检验中的结果对比.现代养生,2017(4):80-81.

## 作者简介:

张秀英 女 1970.10

菏泽市牡丹区牡丹街道办事处社区卫生服务中心化验 274000