

贫血患者的血液检验结果在临床中的应用分析

李绪汉

湖北省红安县上新集镇中心卫生院 湖北 黄冈 438406

【摘要】：目的：重点评估贫血患者的血液检验结果在临床诊疗中的应用价值，旨愿可为相关研究提供理论与实践依据，可更好的推进此领域研究的发展进程。方法：本次实验所选病例均为笔者所在院内，接收的贫血患者与同时期健康体检者，人数共计 100 例，实验开展期限定为 2021 年 5 月至 2022 年 5 月之间，按照挂号顺序的先后进行组间划分，50 例贫血患者划入一组，定义为参照组；另 50 例健康体检者划入一组，定义为比对组，而后对相关数据进行收集整理，利用统计学方法予以比对分析，比对分析内容为两组患者血液检查结果的差别性，血液检验结果在贫血诊断中的影响意义。相关数据包含：Hb（血红蛋白量）、MCV（平均红细胞量）、MCH（平均红细胞血红蛋白量）、RBC 计数、MCHC（平均红细胞血红蛋白浓度）、RDW（红细胞分布宽度）指标情况。采用 t 检测（正态计量数据）；采用 x² 检验（计数资料）；计算均数以（ $\bar{x} \pm s$ ）代替。结果：实验过后，组间相较，两组差异显现，比对组各项数据指标均优于参照组患者，引用统计学软件分析，均达 P 小于 0.05 标准，故有可比性。具体体现在：Hb、MCV、MCH、MCHC、RDW 指标上。结论：经对比实验证实，针对贫血患者而言，在贫血检验中，必须采取多方面的血液检验，且要保证检验的准确性，方可令贫血患者的临床诊疗效果更为准确，可及时、正确的开展治疗，其临床影响意义深远，价值重大，可大力推广，广泛借鉴。

【关键词】：贫血患者；血液检查结果；临床中；应用分析

Clinical Application Analysis of Blood Test Results in Anemia Patients

Xuhan Li

Shangxin Jizhen Central Health Center, Hong'an County, Hubei Province, Hubei Huanggang 438406

Abstract:The purpose is to evaluate the application value of blood test results of anemia patients in clinical diagnosis and treatment, and to provide theoretical and practical basis for relevant research, and to better promote the development process of research in this field. Methods: All the selected cases in the hospital of the experiment were 100 between May 2021 and May 2022. 50 anemia patients were classified as the reference group. The relevant data were collected and analyzed by the comparison method, and the significance of the blood test results in the diagnosis of anemia. The relevant data include: Hb (hemoglobin amount), MCV (mean red cell volume), MCH (mean red cell hemoglobin amount), RBC count, MCHC (mean red cell hemoglobin concentration), and RDW (width of red cell distribution). Use t test (normal measurement data); use x² test (count data); calculate means with ($\bar{x} \pm s$) instead. Results: After the experiment, compared with the groups, the difference between the two groups appeared, and all the data indexes in the comparison group were better than those of the patients in the reference group. According to the statistical software analysis, the standard of P was less than 0.05, so it was comparable. Specifically reflected in: Hb, MCV, MCH, MCHC, RDW indicators. Conclusion: the contrast experiment confirmed that, for anemia patients, in anemia test, must take various blood test, and to ensure the accuracy of the test, can make the clinical diagnosis and treatment of anemia patients more accurate, can be timely, correct treatment, its clinical significance, value, can be promoted, widely for reference.

Keywords:Anemia patients; Blood test results; Clinical; Application analysis

近些年，随着社会经济的发展迅速，国民在生活方式、生活习惯、饮食结构上均发生了极大改变，这也导致了贫血病症的逐年递增^[1]。贫血：一类临床常见症状，其判定标准为：人体外周血红容量降低超过其最低指标时便可判定为贫血。贫血诱发原因多样：例如：铁代谢异常、机体急性慢性失血、维生素 B12、叶酸含量不足、红细胞破坏过多等均可引起贫血症状的出现。临床中可分为缺铁性贫血与巨幼细胞性贫血两种，其中巨幼细胞性贫血为临床常见营养性缺乏症，可对患者身体健康、生长发育造成严重影响。贫血患者临床症状：多为头晕、耳鸣、乏力、失眠、面色苍白等，若不及时采取有效治疗措施进行干预，极易导致贫血程度加重而诱发其它系统的代谢异常，致使患者生命安全受到严重危机。然而不同类型贫血也需根据不同方式

进行治疗，这就要求在治疗时，必须准确鉴别贫血症状，为临床治疗提供科学的治疗依据。相关研究指出：贫血不仅只是单一独立性疾病，而是与各系统疾病相关，因此，需及时采取有效的诊断方法来明确贫血类型，而血液检验结果正是诊断贫血的主要依据。为进一步的探究造成各类贫血的因素来源，为防治工作打下良好基础^[2]。本文将以 100 例笔者院内接收的健康体检者与贫血患者作为分析依据，将其均衡分至两组，对其血液检验结果进行分析、观察、比对，希望能够将所研究的理论运用到临床实践中，为相关研究提供有价值的意见。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究所选病例均为笔者所在院内，接收的贫血患

者与同时期健康体检者, 人数共计 100 例, 实验开展期限定为 2021 年 5 月至 2022 年 5 月之间, 按照挂号顺序的先后进行组间划分, 50 例贫血患者划入一组, 定义为参照组; 令 50 例健康体检者划入一组, 定义为对照组, 而后对相关数据进行收集整理, 利用统计学方法予以对比分析。期间对患者年龄、性别、组间的分类与归纳均引用相关软件予以处理, 未见差异性 ($P > 0.05$); 细化资料: 参照组患者: 男性人数: 28 例、女性人数: 22 例; 年龄取值上下限为: 18--70 岁、均值为 (41.28±5.12) 岁; 疾病类型分布情况: 急性失血性贫血、缺铁性贫血、巨幼细胞性贫血、地中海贫血、障碍性贫血、溶血性贫血症状者分别等于: 9 例、15 例、10 例、7 例、6 例、3 例; 对照组患者: 男性人数: 27 例、女性人数: 23 例; 年龄取值上下限为: 17--69 岁、均值为 (39.28±4.74) 岁; 疾病类型分布情况: 急性失血性贫血、缺铁性贫血、巨幼细胞性贫血、地中海贫血、障碍性贫血、溶血性贫血症状者分别等于: 10 例、14 例、9 例、8 例、5 例、4 例; 该研究中所有受检者均符合相关诊断标准, 且在自行同意下开展实验, 无任何异议。

1.2 方法

对照组与对照组均利用血液检验法实施检验: 具体流程为: (1)叮嘱受检对象均在早晨空腹状态下进行抽血; (2)

表一 两组受检者检验结果比较 ($\bar{x}\pm s, n$)

组别	例数	平均血红蛋白含量	RBC 计数	平均 MCA 含量	平均 MCH 含量
参照组	50	95.42±10.72	2.41±1.32	67.9±9.4	20.8±1.75
对照组	50	136.4±12.6	4.52±1.42	89.6±10.9	30.2±1.42
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(1) 两组在平均 MCV 含量、MCH 含量方面比较: 失血性贫血患者: 平均 MCV 含量为: (88.8±10.3) fL, 平均 MCH 含量为: (29.72±1.9) pg; 再生障碍性贫血患者: 平均 MCA 含量为: (88.6±10.4) fL, 平均 MCH 含量为: (29.6±1.7) pg; 同样数据同对照组受检者相比, 差异不明显 ($P > 0.05$), 无统计学意义。

3 讨论

(1) 据相关统计可知: 目前全球约有 25% 的人存在不同程度的贫血问题, 已经远远超过白细胞疾病, 已占据血液系统疾病的首位, 对患者身体健康及生活质量的影响是极其严重的。贫血为一类症状, 并非具体性疾病, 因各类疾病均会伴有贫血, 主要是指人体外周血中红细胞减少, 当低于正常范围的下限时则不能对组织器官充分供氧, 而诱发一系列症状, 甚至造成各项器官的进一步病变, 而临床将这一综合征统称为贫血^[4]。世界卫生组织统计结果显示: 24.8% 是全球贫血患病率数据, 其中学龄前儿童占比 47.4%; 孕妇占比 41.8%; 非孕妇贫血占比 30.2%, 贫血患病率最低的群体为: 成年男子, 占比 12.7%。贫血并非一种独立的疾病实体, 而是继发于多种疾病的临床综合征, 其发病原因与机制可归纳为三点: ①红细胞生成减少、不足; ②红细胞破坏过多; ③失血。其诱发因素多样: 膳食不平衡, 不良烹调习惯以及胃肠道疾病等均可造成铁、叶酸、维生素 B12 的摄入不足, 最终出现贫血; 同化学物质长期大量接触也可导致贫血, 如: 除草剂、杀虫剂、苯、化学染发

剂; 还与生物因素相关, 如: 微小病毒 B19、巨细胞病毒、EB 病毒、HIV 病毒感染; 另外, 各类慢性疾病或恶性肿瘤也可导致贫血现象的出现。可见, 贫血有着不同的临床特点, 不同疾病均可伴有贫血, 而许多原因不同的贫血具有类似的临床表现和血液学特征, 均可归纳为若干综合症, 如: 再生障碍性贫血、缺铁性贫血、溶血性贫血等, 非常复杂。若存在原发性疾病应及时纠正, 先将根源性问题解决, 再结合血液检验结果来对贫血病因进行确定, 依据病因开展后续治疗。针对原因进行分析: 吸收不良、消耗过多、需求增加、摄入不足等均是造成贫血的主要根源; 针对结果来看: 贫血患者若不采取及时有效的治疗措施, 极易引发脑血管疾病等诸多严重并发症, 出现不良后果^[5]。因此, 仅凭临床诊断和医生经验是无法准确辨别贫血原因的。在治疗时需对患者具体发病情况进行详细了解, 对症处理, 贫血患者多表现为血液携氧能力不断降低, 血容量降低, 进而对血液、循环、呼吸等系统能力造成影响。人体因贫血而出现头晕、头痛、记忆力消退、注意力无法集中等, 出现皮肤苍白、气急、呼吸困难等, 长期贫血还可导致心脏超负荷工作, 缺乏供氧, 进而诱发贫血性心脏病; 患者还会有食欲不振、消化不良等症表现。目前, 对于贫血的诊治, 临床体现, 并未得到极大重视, 在对贫血的诊断方面, 也为未体现有效策略, 致使大部分患者无法达到早发现、早治疗的效果。所以, 需在诊断过程中, 确立贫血, 并对其性质及病因进行深入探究, 提高贫血筛查诊断水平。

1.3 观察指标

研究期间, 针对两组受检者 Hb (血红蛋白量)、MCV (平均红细胞量)、MCH (平均红细胞血红蛋白量)、RBC 计数、MCHC (平均红细胞血红蛋白浓度)、RDW (红细胞分布宽度) 指标情况进行分析观察, 予以评定。

1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS20.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数 ± 标准差, 两组差别比照运用 t、 χ^2 检测, 计数数据运用百分率 (%) 代替, 若两组对照结果表明 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

(1) 借助图表数据发现, 检验方法一致, 不同受检者所体现的数据指标则差异显现 ($P < 0.05$), 详见表一所示:

剂等; 还与生物因素相关, 如: 微小病毒 B19、巨细胞病毒、EB 病毒、HIV 病毒感染; 另外, 各类慢性疾病或恶性肿瘤也可导致贫血现象的出现。可见, 贫血有着不同的临床特点, 不同疾病均可伴有贫血, 而许多原因不同的贫血具有类似的临床表现和血液学特征, 均可归纳为若干综合症, 如: 再生障碍性贫血、缺铁性贫血、溶血性贫血等, 非常复杂。若存在原发性疾病应及时纠正, 先将根源性问题解决, 再结合血液检验结果来对贫血病因进行确定, 依据病因开展后续治疗。针对原因进行分析: 吸收不良、消耗过多、需求增加、摄入不足等均是造成贫血的主要根源; 针对结果来看: 贫血患者若不采取及时有效的治疗措施, 极易引发脑血管疾病等诸多严重并发症, 出现不良后果^[5]。因此, 仅凭临床诊断和医生经验是无法准确辨别贫血原因的。在治疗时需对患者具体发病情况进行详细了解, 对症处理, 贫血患者多表现为血液携氧能力不断降低, 血容量降低, 进而对血液、循环、呼吸等系统能力造成影响。人体因贫血而出现头晕、头痛、记忆力消退、注意力无法集中等, 出现皮肤苍白、气急、呼吸困难等, 长期贫血还可导致心脏超负荷工作, 缺乏供氧, 进而诱发贫血性心脏病; 患者还会有食欲不振、消化不良等症表现。目前, 对于贫血的诊治, 临床体现, 并未得到极大重视, 在对贫血的诊断方面, 也为未体现有效策略, 致使大部分患者无法达到早发现、早治疗的效果。所以, 需在诊断过程中, 确立贫血, 并对其性质及病因进行深入探究, 提高贫血筛查诊断水平。

(2) 血液检验: 随着近年来我国医疗技术水平的持续

发展,血液检验已成为临床诊断贫血的关键环节之一。因其具备:经济成本低、操作简单、血液检验模式具有极高的操作性与准确性,对于临床诊断贫血帮助极大,是临床常见检验手段,应用广泛。主要是以抽血的方式来检查患者身体中血液的物质成分,进而推断患者是否健康,是否存在病变的发生。主要有:血常规、血生化、肿瘤全套等检查。这项检查主要帮助我们了解人体白细胞计数是处于升高、减低还是在正常范围内,帮助我们了解血红蛋白的含量,看看是否存在贫血、血红蛋白明显升高的现象存在,还有便是参与凝血的血小板的计数是否在正常范围之内。因为构成人体血液的主要成分为血浆、血细胞,一旦在进行血液检验时血液指标出现异常,则说明受检者的身体健康已出现问题;另外,血液检验还可使机体各项脏器功能状况得以反映,可诊断疾病众多,如:风湿性疾病、感染性疾病、脏器损伤、血液系统疾病、肿瘤等;还可以检验女性是否怀孕(检测时间若过早,则无法识别)。本文中:通过全自动血细胞分析仪对100例受检者实施检测,要求其保持空腹状态,在清晨开展静脉血液的抽取,而后根据相诊断检查标准进行血液检测,结果显示:比对组受检者各项数据指标均较另一组显优,实验价值突显($P < 0.05$),由此可见:采用血液检验方法对贫血患者进行诊断,可更好的分析患者Hb(血红蛋白量)、MCV(平均红细胞量)、MCH(平均红细胞血红蛋白量)、RBC计数、MCHC(平均红细胞血红蛋白浓度)、RDW(红细胞分布宽度)指标情况,同正常值进行比较,为后续治疗提供良好准备。

(3)贫血危害性极大,轻度贫血对患者影响不多,但如果是合并其他器官性疾病患者,如:心血管疾病、脑血管疾病,存在轻度贫血者与无贫血现象者,所体现的症状突出性是完全不同的,随着贫血症状的加重,便会对患者

机体伤害性增大,进而出现一系列症状表现,甚至晕倒、晕厥等严重后果。针对心脏方面分析:存在中重度贫血者,就会使心脏代偿增大,若未被及时发现,有效治疗,使严重状态时间过长,便会出现贫血性心脏病,而随着贫血性心脏病病情的加重,患者会随时因为心绞痛、心梗而失去生命。因此,必须要重视贫血的诊断与治疗,虽然现阶段,血液学研究并不十分完善,对于贫血的诊断与治疗还需进一步研究,临床在鉴别与诊断方面仍存在误差,但经权威研究证实:在提高贫血鉴别水平上,在提升贫血诊断准确率方面,依然是需要通过血液检验,来实现使贫血诊断水平提高的目的。

4 总结

经对比实验证实,针对贫血患者而言,在贫血检验中,必须采取多方面的血液检验,且要保证检查的准确性,方能切实保障贫血患者可及时、正确的开展治疗,其临床影响意义深远,价值重大,可大力推广、广泛借鉴。

参考文献

- [1] 王丽梅. 贫血患者的血液检验与结果回顾性分析[J]. 家庭医药. 就医选药. 2018(07): 90.
- [2] 王艳秋, 陈涛. 血液检验在贫血患者中的鉴别诊断与临床意义分析[J]. 甘肃科技. 2022,38(03): 81-83-112.
- [3] 弓长丽. 贫血患者开展血液检验的临床诊断鉴别价值研究[J]. 世界复合医学. 2021,7(09): 98-101.
- [4] 张琳清. 血液检验在贫血鉴别诊断中的临床应用价值[J]. 医疗装备. 2021,34(01): 42-43.
- [5] 黄树清. 针对贫血患者开展血液检验的临床诊断鉴别价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志. 2019,6(59): 133.