

# 血常规检测结果对鉴别诊断缺铁性贫血、地中海贫血价值观察

曹利君 宋方珏

郑州澍青医学高等专科学校 河南郑州 450000

**摘要:** 目的: 探讨在缺铁性贫血和地中海贫血的诊断与鉴别中应用血常规检测的临床价值。方法: 抽取2020年1月~2021年5月本院100例接受血常规检测的婴幼儿, 依据患病情况分组为健康组、缺铁性贫血组、地中海贫血组, 3组均接受血常规检测, 并对检测结果进行统计与对比。结果: 缺铁性贫血组、地中海贫血组的RBC、RDW、MCH、MCHC以及MCV与健康组相比差异显著 $P < 0.05$ , 缺铁性贫血组的RBC、RDW以及Hb与地中海贫血组相比差异显著 $P < 0.05$ 。结论: 在对缺铁性贫血与地中海贫血患者的诊断及鉴别中通过进行血常规检测具有较高的临床价值, 并且该检测方法操作便捷、价格低廉且速度较快, 具有较高的临床应用和推广价值。

**关键词:** 缺铁性贫血; 地中海贫血; 血常规检测; 价值

贫血是指外周血中红细胞计数、血红蛋白浓度、红细胞比容等低于正常标准的症状。缺铁性贫血 (IDA) 是一种常见的贫血类型, 主要与铁缺乏有关, 由于血红蛋白合成减少, 因此出现小细胞低色素性贫血。地中海贫血主要与基因缺陷有关, 由于不能合成珠蛋白或合成减少引起的溶血性贫血疾病, 也被称为珠蛋白生成障碍性贫血, 患者主要表现为血红蛋白成分改变, 红细胞寿命缩短<sup>[1]</sup>。贫血症状与人体健康状况紧密相连, 患者发生贫血后, 可出现食欲不振、心悸、头晕、乏力、肤色苍白等症状, 需要给予及时对症治疗。研究发现<sup>[2]</sup>, 红细胞水平的变化对贫血诊断、鉴别具有重要作用, 且操作简单, 适合基层医院开展。本文将对两种贫血类型利用血常规检测结果鉴别诊断, 并分析其临床价值, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

抽取2020年1月~2021年5月本院100例接受血常规检测的婴幼儿, 依据患病情况分组, 健康组 (40名): 男11例/女29例; 年龄5~49岁, 均值为 $(27.5 \pm 0.3)$ 岁。缺铁性贫血组 (40例): 男12例/女28例; 年龄4~50岁, 均值为 $(27.3 \pm 0.4)$ 岁。地中海贫血组 (20例): 男3例/女17例; 年龄4~49岁, 均值为 $(27.4 \pm 0.4)$ 岁。3组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

门诊收治, 询问患者的病史等资料, 是否有典型症状, 采集肘部静脉血4h内送实验室进行血常规检测, 血常规分析仪检测, 部分对象进行镜检。检测血红蛋白浓

度、红细胞计数、红细胞比容, 诊断贫血。对于怀疑为地贫的对象, 进行地贫基因检测, 参照国际血液学标准委员会推荐标准确诊。医院诊断贫血的基本流程: ①出现相关症状表现, 如头昏、耳鸣、失眠、面色苍白等; ②血红蛋白检测, 达到贫血的标准, 成年男性 $< 130\text{g/L}$ , 成年女性 $< 120\text{g/L}$ ; ③进一步进行铁成分分析, 血清Fe、总铁结合力、转铁蛋白饱和度, 诊断缺铁性贫血; ④凝血、纤溶系统指标, 溶血指标, 家族病史, 怀疑为地贫的对象, 进行地贫基因检测诊断; ⑤仍然不明的对象, 需要进行随访、免疫学检查、病史分析、合并症分析, 必要时进行骨髓检查, 以诊断溶血性贫血等其他类型的贫血<sup>[3]</sup>。

### 1.3 评价标准

对比3组受试者的各项血常规指标的检测结果。

### 1.4 统计学方法

文中数据行SPSS19.0分析, 数据标准差为 $(\bar{x} \pm s)$ , 组间数据行 $t/\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ : 有统计学意义。

## 2 结果

缺铁性贫血组、地中海贫血组的RBC、RDW、MCH、MCHC以及MCV与健康组相比差异显著 $P < 0.05$ , 缺铁性贫血组的RBC、RDW以及Hb与地中海贫血组相比差异显著 $P < 0.05$ , 见表1。

## 3 讨论

铁性贫血属于一种营养缺乏性贫血, 病情发生和患者铁摄取较少或铁吸收不良存在密切关系, 在正常红细胞生成过程中所需的铁剂不足, 随即会引起机体贫血现象<sup>[4]</sup>。而地中海贫血则属于一种珠蛋白基因缺陷型贫血,

表1 3组受试者血常规指标检测结果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	RBC (1012/L)	RDW-cv	Hb (g/L)	MCH (pg)	MCHC	MCV (fL)	RBC/Hb
健康组 (n=40)	4.58 ± 0.71	0.135 ± 0.002	128.95 ± 2.95	31.15 ± 0.13	352.62 ± 10.19	88.50 ± 7.29	0.031 ± 0.001
缺铁性贫血组 (n=40)	3.06 ± 0.62	0.188 ± 0.023	74.29 ± 22.65	19.13 ± 3.69	298.69 ± 28.59	66.05 ± 8.36	0.053 ± 0.006
地中海贫血组 (n=20)	3.19 ± 0.69	0.195 ± 0.026	93.16 ± 15.69	20.06 ± 5.16	311.59 ± 21.62	67.26 ± 6.18	0.051 ± 0.032

当珠蛋白基因缺陷的情况下, 导致患者的血红蛋白中珠蛋白肽链合成出现失衡现象, 此时患者的血红蛋白成分会发生改变, 导致贫血现象的发生<sup>[5]</sup>; 因此地中海贫血患者的血红蛋白合成存在减少现象, 但是其减少数量往往在一定范围内恒定, 故而临床可按照患者的各项血常规检测结果对其作出判断。而本次研究将健康志愿者作为对照组, 可见其各项血常规指标基本均在标准范围内, 而地中海贫血和缺铁性贫血均存在不同程度的异常, 故临床应用血常规检测时, 其一可将贫血患者和健康者作为区别, 其二可将不同类型的贫血患者做出鉴别, 为临床准确的治疗提供参考, 对于患者的及时恢复和预后改善均具有重要意义<sup>[5]</sup>。

贫血属于血液性疾病, 会导致患者出现面色苍白、耳鸣、头晕等多种症状, 且会损害患者的内分泌系统、呼吸系统、生殖系统、循环系统等, 病情严重的患者还会出现心力衰竭、急性肾衰竭、呼吸困难等并发症, 危及其生命安全<sup>[1]</sup>。地中海贫血与缺铁性贫血是临床常见的两种贫血类型, 前者是由于铁丢失过多或摄入不足导致的, 多发于婴幼儿、发展中国家与育龄妇女, 后者则为遗传因素影响, 多发于东南亚地区<sup>[6]</sup>。两种疾病均属于贫血, 在临床表现上存在相似之处, 但两种疾病的发病原因、治疗方法等存在差异, 且相比于后者, 前者不仅危害更大, 且难以治愈, 因此必须要对两种疾病进行诊断鉴别, 进而给予患者针对性治疗, 从而改善患者的预后。以往临床主要采用基因检测进行鉴别诊断, 十分准确, 但这种检测方法的复杂, 时间长, 对操作人员的要求较高, 且费用高, 因此无法在基层医院推广, 笔者认为可应用血常规检测, 该检测方法的更加简单, 成本低, 检查所用时间短, 且准确率高, 很适合在基层医院进行推广<sup>[7]</sup>。

缺铁性贫血的发生是机体当中铁储量无法满足红细胞生成的实际需求, 进而诱发的贫血疾病。而地中海贫血的发生则主要是某种或某几种珠蛋白肽链发生合成障碍, 使得珠蛋白肽链在合成过程中出现失衡, 进而诱发溶血性贫血, 该疾病在我国广大南方地区相对更为常

见, 也是一种小细胞性贫血。对于缺铁性贫血患者和地中海贫血患者, 在临床治疗中方法完全不同, 其中缺铁性贫血患者的治疗中主要方法是进行补充铁剂, 而对于地中海贫血患者来说, 在治疗中需要适当运用维生素E且无需进行补铁<sup>[8]</sup>。主要原因在于地中海贫血患者机体当中含氧自由基因于在维生素E的分解过程中速度较快, 使得维生素E相对缺乏, 患者机体当中铁元素受到血红蛋白等影响在体内大量沉积, 所以在治疗中往往还需进行适当的去铁治疗, 所以对于此两种患者进行明确的诊断和鉴别非常关键。骨髓铁染色是对于铁缺乏疾病进行诊断的金标准, 然而该检测方法属于侵入性操作, 其临床应用受到限制<sup>[9]</sup>。

常规方法多通过血常规学参数以及铁代谢指标进行判定。本次研究中对于健康组地中海贫血组以及缺铁性贫血组的血常规指标进行检测和对比。研究结果显示, 贫血患者的RBC、RDW、MCH、MCHC以及MCV指标与健康组相比具有显著差异, 同时缺铁性贫血组和地中海贫血组两者在RBC、RDW以及Hb指标对比中差异显著。这提示通过对患者进行血常规检测, 有利于对贫血疾病进行诊断和鉴别, 特别是在缺铁性贫血以及地中海贫血患者的诊断及鉴别中, 对于RBC、RDW以及Hb等指标进行检测和对比, 可发挥良好的辅助诊断与鉴别价值。

综上所述, 在对缺铁性贫血与地中海贫血患者的诊断及鉴别中通过进行血常规检测具有较高的临床价值, 并且该检测方法操作便捷、价格低廉且速度较快, 具有较高的临床应用和推广价值。

#### 参考文献:

- [1] 孙丽艳, 罗真. 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体会[J]. 中国保健营养, 2020, 30(24): 50.
- [2] 洪雯, 付琼. 缺铁性贫血和地中海贫血患者血常规检验的应用价值分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(14): 93.
- [3] 李美红. 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].家庭医药·就医选药, 2020, 31(2): 371.
- [4]杨时流, 薛兴伟.血常规在缺铁性贫血和地中海贫血鉴别中的应用[J].中国现代药物应用, 2019, 13(13): 77-78.
- [5]陈丽婉.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意义[J].临床检验杂志(电子版), 2019, 8(4): 190-191.
- [6]张顺岗.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[J].实用医技杂志, 2019, 26(2): 174-176.
- [7]林丽, 林萍.地中海贫血和缺铁性贫血诊断中血常规检验的应用效果观察[J].中外医学研究, 2019, 17(2): 62-64.
- [8]杜美荣.血常规检测对缺铁性贫血和地中海贫血鉴别诊断中的应用[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(27): 154, 157.
- [9]刘平方, 陈保根, 王志红.血常规检测对缺铁性贫血和地中海贫血的鉴别诊断[J].医疗装备, 2020, 31(2): 61.