

大便常规检验在季节性腹泻诊断中的效果

赵微微

河北省保定市满城区人民医院 河北保定 072150

【摘要】目的：分析在季节性腹泻诊断中采用大便常规检验的应用效果。**方法：**本次试验以2022年1月-2022年12月在本院就诊的200名腹泻患儿进行调研，按照发病季节的不同将200名腹泻患儿纳入春季组（n=50）、夏季组（n=50）、秋季组（n=50）、冬季组（n=50），所有患儿在入院后均接受大便常规检查，对四组的大便检验结果进行分析比较。**结果：**四组患儿接受大便常规检验之后，粪便隐血试验阳性检出率最高的为秋季组，高于夏季组、春季组、冬季组；镜检白细胞、红细胞检出率最高的为秋季组，明显高于春季组、冬季组，相关数据比较后存在统计学差异（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在季节性腹泻诊断中采用大便常规检验取得了显著的临床诊断价值，并且具有一定的季节性，多发生在秋季夏季，在秋季应该注意病毒感染，夏季应该注意细菌感染。镜检白细胞、红细胞，粪便隐血试验的联合检测，可以显著提高腹泻灵敏度，为临床制定治疗方案，提高整体治疗效果以及改善预后方面提供有价值的参考，值得推荐。

【关键词】：大便常规检验；季节性腹泻；诊断效果

Effect of Routine Stool Testing in the Diagnosis of Seasonal Diarrhea

Weiwei Zhao

Mancheng District People's Hospital of Baoding City, Baoding City, Hebei Baoding 072150

Abstract: Objective: To analyze the application effect of using routine stool test in the diagnosis of seasonal diarrhea. Methods: Among 200 children with diarrhea in our hospital from January 2022 to December 2022, 200 children with diarrhea were included in the spring (n=50), summer (n=50), autumn (n=50) and winter (n=50). All children underwent routine examination of the four groups were analyzed and compared. Results: After the four groups of children received routine stool test, the highest positive detection rate of fecal occult blood test was in autumn group, higher than in summer group, spring group and winter group, and the highest detection rate of white blood cell and red blood cell was in autumn group, significantly higher than in spring group and winter group, and there were statistical differences after comparing relevant data ($P < 0.05$). Conclusion: In the diagnosis of seasonal diarrhea, and has a certain seasonal value, it occurs in autumn and summer, we should pay attention to virus infection in autumn and bacterial infection in summer. The combined detection of microscopic white blood cells, red blood cells and fecal occult blood test can significantly improve the sensitivity of diarrhea, and provide valuable reference for clinical treatment plan, improve the overall treatment effect and improve the prognosis, which is worthy of recommendation.

Keywords: Routine test of stool; Seasonal diarrhea; Diagnostic effect

腹泻是儿科临床上比较常见的一种疾病，具有较高的发病率，给患儿的身体健康带来很大的影响。通常人一天的排便次数是1~2次，大便的特征是具有一定黏性的黄棕色粪便^[3]。若患儿出现腹泻症状，排便次数会随之增加，并且，大便中含有大量的水分、程稀软状。腹泻轻微者可导致患儿出现体重下降、食欲不振、发热等症状，病情严重时可引起营养不良、电解质紊乱、脱水、脓毒血症等，甚至危及患儿的生命安全^[2]。腹泻是导致婴幼儿死亡的第二大病因，腹泻病通常是由多病原、多因素所导致形成的一种急腹症，危害比较严重，病情进展快，病因复杂^[1]。对患儿的健康成长发育造成很大影响。临床有相关研究表明^[4]，不同的季节，病原体也是不一样的，腹泻的症状也存在很大的差异性，如果没有及时采取有效的检查方式，导致抗生素的不合理使用，严重影响到患儿的病情。为了提高季节性腹泻的临床整体治疗效果，对腹泻患儿进行大便常规检查，根据检测结果为患儿制定个性化的治疗方案，提高临床治疗效果，促进疾病恢复。选取在本院就诊的200名腹泻患儿进行调研，抽取其治疗数据，对200名腹泻患儿均进行大便常规检测，观察大便常规检验的诊断效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本次试验以2022年1月-2022年12月在本院就诊的200名腹泻患者儿童进行调研，按照发病季节的不同将200名腹泻患儿纳入春季组（n=50）、夏季组（n=50），秋季组（n=50）、冬季组（n=50）。春季组患儿的男女比例29:21，年龄3个月~4岁，平均年龄（ 2.35 ± 0.21 ）岁；夏季组患儿男女比例28:22，年龄4个月~5岁，平均年龄（ 2.72 ± 0.38 ）岁；秋季组患儿男女比例29:21，年龄4个月~4岁，平均年龄（ 2.53 ± 0.14 ）岁；冬季组患儿男女比例27:23，年龄5个月~5岁，平均年龄（ 3.13 ± 0.57 ）岁。四组患儿的总体数据上没有显著性差异（ $P > 0.05$ ）。本研究已获本院医学伦理委员会批准，患儿家长在知晓本次研究目的、内容前提下自愿接受检查并已签署知情同意书。

纳入标准：①均在本院做常规大便检查；②临床诊疗信息比较完整；③检查的配合度比较高；④患儿家长能够积极与护理人员进行沟通交流。排除标准：①存在有肝、心脏、肾脏等器官严重损害的患者；②免疫系统障碍；③严重的贫血性疾病、再生障碍性贫血等血液系统疾病者；④患有精神分裂症或智力障碍者；⑤患有肝癌、恶性肿瘤

等重大疾病者。

1.2 治疗方法

在患儿入院之后，护理人员应该收集参加本次试验所有患儿的粪便标本，采集2份并严格按照送检时间将标本送达检验室进行检验，检测引起患儿腹泻的病原体，一份标本做粪便隐血试验，粪便隐血试验使用胶体金人血红蛋白单抗检测试剂盒进行测定。另一份标本进行显微镜镜检（生理盐水直接涂片法）：①洁净玻片上加生理盐水1—2d,用竹签挑取粪便的异常部位（粘液、脓血部位）或挑取多处不同部位粪便做直接涂片检查②制成涂片后在显微镜下镜检，涂片的厚度以能透过印刷物字迹为准，先用低倍镜检，如有红细胞、白细胞、虫卵等不易分辨时用高倍镜镜检。

1.3 评价标准

表1 观察四组患儿的大便常规检验结果 [n(%)]

组别 (例数)	粪便隐血试验		白细胞		红细胞	
	阳性	阴性	有	无	有	无
春季组 (n = 50)	12 (24.00)	38 (76.00)	8 (16.00)	42 (84.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
夏季组 (n = 50)	27 (54.00)	23 (46.00)	23 (46.00)	27 (54.00)	30 (60.00)	20 (40.00)
秋季组 (n = 50)	28 (56.00)	22 (44.00)	24 (48.00)	26 (52.00)	31 (62.00)	19 (38.00)
冬季组 (n = 50)	11 (22.00)	39 (78.00)	7 (14.00)	43 (86.00)	14 (28.00)	36 (72.00)

3 讨论

腹泻是一种由病原微生物所引起的疾病，在临床上，腹泻的患病率很高。据相关研究调查统计显示^[5]，全球每年大约有1亿多人出现腹泻，不良的饮食习惯、生活环境均会增加腹泻的发生率，其中多见于6岁以下儿童，腹泻作为临床常见病给患儿的成长和发育造成了很大的影响，因此需及时采取有效的治疗措施。腹泻可分为慢性腹泻和急性腹泻，前者病情进展比较缓慢，病情周期比较长。后者病程周期比较短，发病比较急。不同病因腹泻的临床表现有显著的差别，患有急性腹泻的患儿临床上会出现发热、腹痛等临床症状^[6]；患儿因直肠疾病所致的腹泻，其临床表现为大便次数减少，大量的气体和粘液^[7]。如果腹泻的发生是因小肠疾病所导致的，那么患儿的粪便就会变成液态，颜色比较淡，排出粪便量较大且不成形。虽然轻度腹泻不会导致身体产生非常严重的不良反应，但是如果没有及时采取有效、科学的治疗措施，随着腹泻病情的持续性发展，可以导致患儿出现脱水，影响心肝肾等各大系统的功能，甚至还会出现营养不良的情况，从而造成身体各器官不全衰竭，同样也会对患儿的生命造成威胁，所以为了防止小儿腹泻对儿童的生活质量造成不良影响，临床上应该尽早的对腹泻的病因进行诊断，对医生提供治疗方案，腹泻患者及时接受有效的治疗，改善患儿预后有着极其重要的意义，同时也是一个值得临床医生重视的问题。

现如今，临床上对于腹泻的诊断方法包括：大便检查、生化检查以及大便细菌培养检查等方式，通过分析研究以上方法的诊断效果发现，上述检测方法可以提高对疾病的诊断准确率。但是在对患者进行生化检验、大便细菌

对四组腹泻患儿大便检验结果进行分析，统计大便常规检验粪便隐血试验，显微镜镜检白细胞、红细胞的检出率。

1.4 统计学方法

采用spss 22.0软件是研究的数据进行整理分析，计数资料用%表示，行 χ^2 检验，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

四组患儿接受大便常规检验之后，粪便隐血试验阳性检出率最高的为秋季组，其次依次是夏季组、春季组、冬季组；镜检白细胞、红细胞检出率最高的为秋季组，明显高于夏季组、春季组、冬季组，相关数据比较后存在统计学差异 ($P < 0.05$)

培养检验的过程中注意事项比较多，且这种检查方式的时间比较长，所以要结合患者实际状况来选择最适合的方法。大便常规检查的主要内容包括：观察大便的外观、性状、形态，粪便中有无红细胞等。大便常规检查应用于季节性腹泻患者的临床诊断过程中，大便常规检查能够及时了解患者的消化系统有无受到细菌感染。正常的粪便是黄色的，出现以下几种类型的排便现象可诊断为肠道系统病症。①上消化道出血患儿的大便柏油色粪便^[9]；②结肠癌、痢疾会导致患儿的大便为红色；③若大便呈陶土色，可能是由于阻塞性黄疸而引起。若小儿大便呈水样或粥样，则可能是由食物中毒、胃肠炎等原因所致。如果小儿的大便呈脓血性、粘液性则与肠炎、痢疾等相关。正常人体的粪便隐血试验为阴性、无红细胞、白细胞较少。如果患儿粪便隐血试验呈现阳性，那么有可能是由于炎症感染所引起的。

使用大便常规检查应用于季节性腹泻患者的临床诊断过程中，取得了显著的诊断效果，也是临床检验当中的重要环节。大便常规检测主要是检测大便的一般特征，大便常规检查的优点包括以下几点：①粪便样本采集工作比较简单，便于开展工作，可以减少对患儿造成的痛苦，同时可根据检测结果及时调整饮食结构，避免因腹泻而影响机体健康。大便常规作为常规检验项目，时间短、花费低，患者的接纳度高。②大便常规检测中，通过检查未消化的食物、原虫等，及时检测到致病微生物^[8]。③临床医生根据大便常规检查结果，为患儿制定个性化的治疗措施，以提高整体治疗效果，促进疾病的恢复，改善患儿预后。因此，对于季节性腹泻患儿，应该及时采用大便常规检测，

全面掌握患儿的病情状况，为制定治疗方案及时提供有价值的信息。

通过采用大便常规检验方式应用于季节性腹泻疾病的检查过程中，具有较高的准确度、特异度以及灵敏度。根据大便常规检查结果，粪便隐血试验阳性检出率最高的为秋季组，其次依次是夏季组、春季组、冬季组；镜检白细胞、红细胞检出率最高的为秋季组。说明季节腹泻病的发病率主要集中在秋季、夏季。因为不同季节下，室内气温也存在很大的差异性，进一步引起肠道菌群失调，如果便后不注意个人卫生，容易造成感染。另外，在秋季、夏季交替季节天气炎热，雨水比较多，患儿摄入过多的冷制食品，食用各种凉拌菜、冰镇饮料等，不注意饮食、卫生等方面的问题，均会增加腹泻的发生率。

对医院过去的临床经验来看，轮状病毒、腺状病毒是所有病毒中最普遍的，多发生在6个月至两岁儿童之间。如果被轮状病毒、腺状病毒感染，对患儿体内的水分、葡萄

糖的吸收造成很大的影响，从而引起腹泻的发生。因此在临床诊疗中应该加强重视小儿病毒感染所致的腹泻，并为患儿提供针对性的治疗措施，提升整体治疗效果，改善患儿预后。在气温变化较大时，必须要做好相关防护工作并注意饮食方面以及个人卫生安全问题等，建立科学合理的饮食习惯，少吃油腻、辛辣、生冷的食物，将牛奶、冷藏的熟食等食物在食用之前首先应该将其完全加热，瓜果蔬菜清洗干净再食用，养成良好的习惯，如：饭前、便后勤洗手，进一步减少腹泻的发生。

综上所述，在季节性腹泻诊断中采用大便常规检验取得了显著的临床诊断价值，并且具有一定的季节性，多发生在秋季夏季，秋季大部分急性腹泻患儿为病毒感染，夏季主要是由细菌感染所致，因此镜检白细胞、红细胞，粪便隐血试验的联合检测，可以显著提高腹泻灵敏度，为临床制定治疗方案，提高整体治疗效果以及改善预后方面提供有价值的参考，值得推荐。

参考文献

- [1] 孙洋.大便常规检验在季节性腹泻检验中的应用价值观察[J].当代医学,2022,28(11):174-176.
- [2] 郎华.大便常规检验在季节性腹泻检验中的临床效果观察[J].中国实用医药,2021,16(31):205-207.
- [3] 刘莉.大便常规检验在季节性腹泻检验中的临床效果[J].中国现代药物应用,2021,15(20):247-249.
- [4] 张婷婷,李柯芬,燕晶晶.大便常规检验在季节性腹泻诊治中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(14):94.
- [5] 陈素萍,杜宝静,滑丽芳,等.腹泻患儿大便细菌培养及轮状病毒检测结果与血清锌、肌酸激酶同工酶的关系[J].检验医学与临床,2018,15(12):1853-1855.
- [6] 王珊珊.大便常规检验在季节性腹泻检验中的临床效果[J].黑龙江医药,2018,31(3):611-613.
- [7] 王璐璐.大便常规检验在季节性腹泻检验中的临床效果[J].实用医技杂志,2018,25(1):53-54.
- [8] 杨飞涛.大便常规检验在季节性腹泻临床诊断与治疗中的应用价值[J].饮食科学,2019(10):94.