

血常规联合尿常规检验在直肠息肉的诊断价值分析

佟依忆

(南方医科大学 广东省广州市 510515)

摘要: 目的: 探究直肠息肉病症诊断过程中, 联合血常规、尿常规检验的应用价值。方法: 选取 2022 年 1 月~2023 年 6 月 XXXX 医院直肠息肉患者 15 例, 以及健康体检人 15 例参与分析, 分别设置为研究组、对照组, 均予以血常规、尿常规检验, 分析诊断情况。结果: 研究组患者红细胞计数、白细胞计数比较对照组红细胞计数、白细胞计数, $P < 0.05$, 组间有统计学意义。研究组患者 15 例隐血试验均为阳性, 患者白细胞有不同程度升高。对照组仅有 3 例受检人隐血试验均阳性。结论: 直肠息肉患者诊断过程中红细胞、白细胞水平明显增高, 通过联合血常规、尿常规检验, 能够作为直肠息肉病症的辅助诊断, 提高疾病诊断准确率, 值得推广。

关键词: 直肠息肉; 血常规检验; 尿常规检验; 辅助诊断; 应用价值

直肠息肉是临床常见病症, 多指患者直肠内生长在直肠内膜上的良性肿瘤, 通常形状呈梗状突起, 此类症状多由于长期慢性炎症、遗传等因素引起, 较小的息肉通常无症状, 而较大的息肉, 或具有恶性潜能的息肉, 可能引起患者的出血^[1]。直肠息肉是结直肠癌的主要前体病变, 该症状的恶性风险与息肉的大小、数量密切相关。患有此类疾病的患者常伴有出血、腹痛、腹泻、便秘、腹部肿块等症状, 如果患者体内直肠息肉长时间存在, 受到其他因素影响, 可能会导致结直肠癌的发展。因此, 对于患有直肠息肉的患者, 及时进行诊断、治疗至关重要^[2]。在直肠息肉诊断中, 血常规、尿常规检验起着重要的作用, 两项检验可以提供有关患者整体健康状况的重要信息, 有助于评估患有直肠息肉的可能性, 以及进一步的诊断与治疗计划^[3]。血常规检验通过对患者血液中红细胞、白细胞、血红蛋白等指标特征进行检验, 评估患者的红细胞、白细胞等指标情况, 血常规检验可以显示出患者是否存在白细胞计数异常, 以及炎症情况等, 白细胞计数异常可能提示患者存在炎症反应^[4]。尿常规检验通过对患者尿液中成分的检验来评估患者的肾功能、炎症情况, 以及其他潜在的健康问题, 对评估患者健康状况具有显著效果。本文选取 2022 年 1 月~2023 年 6 月 XX 医院直肠息肉患者 15 例, 以及健康体检人 15 例, 分别以血常规联合尿常规检验, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月~2023 年 6 月 XXXX 医院直肠息肉患者 15 例, 以及健康体检人 15 例, 作为本次研究数据, 组别为研究组、对照组, 其中研究组男性 10 例, 女性 5 例, 年龄入组标准 45 岁~75 岁, 平均(60.25 ± 3.42)

岁, 体质量入组标准 48kg~85kg, 平均(66.24 ± 2.68) kg, 收缩压入组范围 110mmHg~142mmHg, 平均(126.45 ± 10.72) mmHg、舒张压入组标准 72mmHg~91mmHg, 平均(80.85 ± 10.35) mmHg, 文化程度: 大学本科及以上人数 6 例; 大学专科以及技术中专人数 6 例; 高中、初中及以下人数 3 例。对照组男性 9 例, 女性 6 例, 年龄入组标准 46 岁~76 岁, 平均(60.35 ± 3.52) 岁, 体质量入组标准 47kg~86kg, 平均(66.41 ± 2.72) kg, 收缩压入组范围 112mmHg~141mmHg, 平均(126.53 ± 10.42) mmHg、舒张压入组标准 71mmHg~90mmHg, 平均(80.91 ± 10.25) mmHg, 文化程度: 大学本科及以上人数 6 例; 大学专科以及技术中专人数 5 例; 高中、初中及以下人数 4 例。一般资料, $P > 0.05$, 无统计学意义。

纳入标准: (1) 患者存在大便不成形、排便困难, 时常伴有腹痛、腹胀表现者纳入。(2) 能达成有效交流者纳入。(3) 主动申请参与研究, 同意书齐全。

排除标准: (1) 近六个月内存在直肠手术者排除。(2) 合并心、脑血管疾病者排除。(3) 存在认知功能障碍者、精神类疾病者排除。(4) 研究中途失访、资料不全者排除。

1.2 方法

入组直肠息肉患者、健康受检人均参与尿常规和血常规检验, 并由工作人员耐心告知患者检验过程, 以及操作步骤, 以提高患者的配合度。血常规检验: 取受检人静脉血 3mL, 作为研究标本, 封存于 EDTA 抗凝管内送往实验室于 2h 内检验, 使用全自动血液细胞分析仪检验, 严格依照仪器检验标准操作, 记录红细胞、白细胞、红细胞水平。尿液检验: 取患者晨尿中段尿液(指患者排出尿液后 6s, 使用标本采集器收集, 约 15mL 左右),

完成标本采集后,避免与其他液体污染,尽早送往实验室检验,并于2h内检验。为保障研究的准确性患者血常规、尿常规检验,均连续检验三次,取平均值记录。

应用器械:全自动血液细胞分析仪;生产厂家:上海名元实业有限公司;品牌:开立;型号:SC-5290;注册证号:粤械注准20182400294。全自动尿液分析仪,生产厂家:上海名元实业有限公司;型号:URIT-1600;注册证号:桂械注准20172220182。

1.3 评价指标

记录研究过程中相关数据,整合尿常规、血常规诊断数据。

1.4 统计学分析

统计数据SPSS25.0分析,计数(%)表示,检测 X^2 检验,统计资料($\bar{x} \pm s$)表示,明确为正态分布,行t检验, $P > 0.05$,差异无统计学意义, $P < 0.05$,存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血常规检验水平分析

研究组患者血红蛋白水平($139.42 \pm 20.86\text{g/L}$)比较对照组血红蛋白水平($142.85 \pm 20.68\text{g/L}$), t 值=0.4522, $P > 0.05$,组间无统计学意义。

研究组红细胞计数($7.16 \pm 0.56 \times 10^{12}\text{g/L}$)比较对照组红细胞计数($5.84 \pm 0.64 \times 10^{12}\text{g/L}$)更高, t 值=6.0116, $P < 0.05$,组间有统计学意义。

研究组白细胞计数($241.35 \pm 20.65 \times 10^9\text{g/L}$)比较对照组白细胞计数($185.86 \pm 20.68 \times 10^9\text{g/L}$)更高, t 值=7.3537, $P < 0.05$,组间有统计学意义。

2.2 两组患者尿常规检验水平分析

采用尿沉渣镜检,研究组患者15例隐血试验均为阳性,患者白细胞计数有不同程度升高。对照组仅有3例受检人隐血试验均阳性,两组受检人尿液酸碱度无明显规律。

3 讨论

直肠息肉作为常见的消化道疾病,据相关研究,此类疾病的发生,多与患者遗传因素、饮食习性、生活作息等息息相关。此类病症的早期患者无明显不适感,但随着息肉的逐渐增长,患者将出现疼痛、出血、腹痛等症状^[5]。临床需要提高对疾病的重视程度,通过早期诊断了解疾病相关信息,予以针对性措施进行干预。血常规

和尿常规在直肠息肉患者疾病诊断中具有重要的优势,早期诊断和治疗能够有效预防病情的发展。在直肠息肉的辅助诊断过程中,血常规检验可以提供参考指标,如红细胞计数、血红蛋白浓度、白细胞计数等,通过此类指标可以反映出机体的贫血状况、炎症反应等^[6]。如果患者出现炎症反应指标的异常增高,有助于进一步确认诊断疾病。尿常规检验可以提供患者尿液中白细胞、红细胞的相关信息,如尿液中出现细胞异常、蛋白质的异常增加,提示直肠息肉可能引起了尿路感染、出血等异常病理变化,进一步辅助直肠息肉的诊断^[7]。联合诊断可以为临床医生提供关键的参考信息,有助于评估直肠息肉的可能性。本次研究,研究组患者15例隐血试验均为阳性,患者白细胞水平有不同程度升高。对照组仅有3例受检人隐血试验均阳性。研究组红细胞计数、白细胞计数比较对照组更高, $P < 0.05$,组间有统计学意义。

综上所述,联合使用血常规、尿常规辅助诊断,患者患有直肠息肉具有一定价值,能协助临床医师了解患者机体相关情况,提高诊断工作的准确性。

参考文献:

- [1]郭章允,王均蒙,刘增福. 高清电子染色内镜技术对结直肠息肉及腺瘤诊断价值探讨[J]. 社区医学杂志,2022,20(24):1381-1385.
- [2]翟瑞琴,王向辉,于静,等. 小儿结直肠息肉内镜诊断与病理结果一致性分析[J]. 中国肛肠病杂志,2023,43(4):39-41.
- [3]朱姣,罗玉梅,张丽,等. 血清PRR14在结直肠息肉和结直肠癌鉴别诊断及结直肠癌预后中的作用[J]. 兰州大学学报(医学版),2023,49(12):40-47.
- [4]王丽梅,冯璜,陈卫昌,等. 基于人工智能的结直肠息肉辅助诊断系统可提高息肉检出率:一项前瞻性随机对照研究[J]. 胃肠病学,2022,27(3):163-167.
- [5]熊逢春,吴小微,王计. 人工智能在结直肠息肉检测与诊断中的应用[J]. 现代消化及介入诊疗,2022,27(6):663-667.
- [6]邓巧敏,林淑莲,徐亦芝. 结直肠充盈超声声学造影技术在诊断直径 $\geq 1\text{cm}$ 的小儿结直肠息肉中的应用价值[J]. 影像技术,2023,35(1):27-31.
- [7]朱格. 血常规联合尿常规检验在直肠息肉的诊断价值分析[J]. 中国肛肠病杂志,2024,44(1):18-20.