

阴道分泌物细菌临床检验方法的比较分析

李红梅

(西安宝石花长庆医院检验科 陕西西安 710201)

摘要: 目的: 分析比较阴道分泌物细菌临床检验方法。方法: 回顾分析我院收治的 54 例细菌性阴道炎患者分别实施胺试验检验法、pH 检验法、pH 检验法联合胺试验检验法、细菌性阴道病 (BV) 快速检验法、线索细胞检验法, 对比不同检验方式的结果。结果: 患者分别实施胺试验检验法、pH 检验法、pH 检验法联合胺试验检验法、细菌性阴道病 (BV) 快速检验法、线索细胞检验法检验后, 阳性检验率分别为 66.67%、59.26%、96.30%、75.93%、68.52%, 其中, pH 检验法联合胺试验检验法阳性检验率最高, 与其他检验方法性比较, 存在显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 细菌性阴道炎患者实施胺试验联合 pH 检验法的阳性检验率更高, 值得推广。

关键词: 阴道分泌物细菌; 临床检验; 细菌性阴道炎

在临床妇科疾病中, 细菌性阴道炎属于常见疾病种类, 该疾病会导致患者, 出现严重身体不适, 病情严重时, 可能诱发盆腔炎以及宫颈癌等疾病, 甚至可能导致患者不孕。随着医学技术的发展进步, 在妇产科中对细菌性阴道炎患者分泌物细菌检验技术水平也在不断的提高, 出现了越来越多的检验方法。而医患双方现阶段更关注的重点问题是如何快速并准确的检验出患者分泌物细菌^[1]。基于此, 本文对我院收治的 54 例细菌性阴道炎患者进行回顾性分析, 采取不同的检验方式, 对比最终的检验结果, 从而找出更为有效的检验方式, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 54 例细菌性阴道炎患者, 选取时间为 2019 年 6 月至 2021 年 6 月, 年龄 20~52 岁, 平均 (36.64 ± 3.72) 岁; 所有患者基本资料无显著差异 ($P > 0.05$), 可对比。

1.2 方法

在实施临床检查之前, 需叮嘱患者禁止性生活。在检查过程中, 利用棉签收集患者阴道分泌物。具体操作: 先将棉签轻柔插入患者阴道内部, 随后旋转棉签, 直至棉签沾满分泌物, 最后, 将棉签取出放置于试管中备用。

胺试验检验法: 将采集的样本分泌物均匀涂抹于载玻片上, 利用胶头滴管, 将 KOH 溶液滴入样本中, 并即时嗅样本气味, 若样本气味为鱼腥味或胺味, 则证实样本结果为阳性; 若样本气味为不是胺味或鱼腥味, 则结果为阴性。

pH 检验法: 将棉签在提前准备好的 pH 试纸上进行涂抹, 直到试纸颜色发生变化, 将其与标准比色卡进行对比, 若结果显示 Ph

值大于 4.5 则结果为阳性, 若结果显示, pH 值小于 4.5 则为阴性。

pH 检验法联合胺试验检验法: 综合两种检验方式的结果对患者分泌物检查结果进行判定。

细菌性阴道病 (BV) 快速检验法: 合理选择快速检验试剂盒, 并严格根据试剂盒说明书进行样本检验。若检查试管内为蓝色或绿色, 则结果为阳性, 若试管内颜色为黄色则结果为阴性。

线索细胞检验法: 将样本分泌物均匀涂抹于载玻片上, 将载玻片置于室温环境中, 等到样本分泌物完全干燥时, 进行染色处理。利用光学显微镜检查样本, 若样本中存在大量小杆菌或革兰氏阴性球杆菌, 则结果为阳性, 若不存在, 则结果为阴性。

1.3 观察指标

对比不同检验方式的检验阳性率。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

经胺试验检验法检验得出阳性检验率为: 66.67%、经 pH 检验法检验得出阳性检验率为: 59.26%、经 pH 检验法联合胺试验检验法检验得出阳性检验率为: 96.30%、经细菌性阴道病 (BV) 快速检验法检验得出阳性检验率为: 75.93%、经线索细胞检验法检验得出阳性检验率为: 68.52%、pH 检验法联合胺试验检验法的阳性检出率更高, 与其他检验阳性率对比存在显著差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 不同检验方法的结果对比 n (%)

检验方法	例数	阳性	阴性
胺试验检验法	54	36 (66.67)	18 (33.33)
pH 检验法	54	32 (59.26)	22 (40.74)
pH 检验法联合胺试验检验法	54	52 (96.30) *	2 (3.70)
BV 快速检验法	54	41 (75.93)	13 (24.07)
线索细胞检验法	54	37 (68.52)	17 (31.48)

注: *与其余四组对比, 差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

现代社会发展下的女性精神压力较大, 每日不仅要完成工作任务, 同时还需要承担家庭职责, 机体长时间处于紧张状态, 个人卫生重视度不足, 导致机体免疫力下降诱发妇科疾病。有数据指出, 女性阴道炎疾病的发生率正呈现出逐年升高的趋势。阴道炎疾病早期并无明显临床症状, 但随着疾病的不断发展, 患者机体会出现不适反应, 例如盆腔炎, 宫颈癌, 子宫内膜炎等疾病, 如果疾病错失最佳治疗时间, 可能会导致或者出现不孕^[2]。因此, 女性必须要定期进行妇科检查, 这对于女性的机体健康状态以及生育状态均具有十分显著的影响。随着我国近年来医学技术的不断发展, 阴道炎疾病的检出率也在逐年上升, 检验方法也在不断完善, 但不同的检验

方式得出的检验结果也会存在一定的差异性。因此, 在现阶段医学领域中学者更加重视研究采取何种检验方法能够提高疾病检出率。

细菌性阴道炎属于常见疾病, 该疾病主要划分为厌氧菌, 阴道炎, 嗜血杆菌, 阴道炎等, 如果患者阴道环境发生变化, 就会对其阴道内糖原单侵蚀, 对杆菌教解进行意志, 从而导致患者阴道内部酸碱平衡, 甚至可能出现杆菌减少现象, 继而增加病原菌的繁殖总量, 引起炎症^[3]。因此, 必须对阴道分泌物检验提高重视, 这有助于对患者疾病的病原菌情况进行了解, 判断患者是否存在炎症以及感染等症状, 对于临床的诊断治疗具有十分显著的参考意义。现阶段, 临床对妇女阴道分泌物细菌检验时的主要方法包括: 胺试验

(下转第 36 页)

(上接第 41 页)

检验法、pH 检验法、pH 检验法联合胺试验检验法、细菌性阴道病 (BV) 快速检验法、线索细胞检验法。Bv 快速检验法在实际操作过程中操作简单,且检验准确度较高,用时较短,经济实惠是临床医学对阴道炎性疾病进行检验的首选方式^[4]。线索细胞检验法的敏感性以及特异性相对较强,在对阴道细菌进行检验时,具有十分显著的应用价值,然而,在临床检验中该检验方式由于操作步骤较为繁琐,所需检验时间较长,具有一定的局限性^[5]。胺试验检验法在实际检验过程中, KOH 与患者阴道内病原体发生化学反应,继而释放出氨气,可被嗅出,该检验方式对病原体的敏感度较高,并且实际检验过程中操作较为简单,但如果患者在接受检验钱存在性行为或月经等症状但如果患者在接受检验前存在性行为或月经等现象,可能会对检验结果造成影响,对后期治疗不利^[6]。细菌性阴道炎患者的阴道酸性相对较低,在对其进行 pH 检验时,且 ph 数值会出现负相关增长现象,因此, pH 检验相对可行,但若患者同时出现阴道出血、滴虫感染等现象,其本身的阴道 Ph 数值也会有所增大对最终的检验结果易产生影响,导致假阳性结果的发生。因此,在临床检验中,通常会采用 pH 检验法与胺试验检验法相结合的检验模式,以此来提高检验准确率^[7]。本研究结果显示,胺试验检验法、pH 检验法、pH 检验法联合胺试验检验法、细菌性阴道病 (BV) 快速检验法、线索细胞检验法的阳性检验率分别为 66.67%、59.26%、96.30%、75.93%、68.52%, pH 检验法联合胺试验检验法的阳性检

出率更高。由此可以得出,在阴道分泌物细菌临床检验中, pH 检验法与胺试验检验法相结合的检验方式具有十分显著的应用价值。

综上所述,细菌性阴道炎患者在临床检验中采用 pH 检验法结合胺试验检验法,能够有效提高疾病的阳性检验率,值得推广。

参考文献:

- [1]吕海荣,唐乐. 477 例初产妇产后近期盆底肌肌力结果分析[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(10):4-4.
- [2]杜亚琴. 孕期血清 25-羟维生素 D 水平与孕妇细菌性阴道病的相关分析[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(4):4-4.
- [3]温双花. 免疫荧光法在阴道分泌物病原体检测中的应用[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(15):3-3.
- [4]陈森, 郭硕平, 江唯波, 等. 不同微生物检验法对念珠菌阴道炎患者阴道分泌物的检验效果比较[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(19):3-3.
- [5]刘彦红. 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(5):2-2.
- [6]侯家兴, 吴意, 朱平安, 等. 妊娠妇女炎性阴道分泌物菌群结构与白细胞浸润数量的相关性研究[J]. 热带医学杂志, 2021, 21(6):5-5.
- [7]贾蜀云, 王登攀, 张力尹, 等. 输卵管炎性不孕患者阴道分泌物菌群多样性和菌群密集度研究[J]. 中国病案, 2021, 22(4):5-5.