

# 肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果观察及血清胆碱酯酶水平影响分析

周专

(印江县人民医院检验科)

**摘要:**目的:探究肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果观察及血清胆碱酯酶水平影响。方法:将2019年5月~2021年5月期间,我院收治的40例肝炎肝硬化患者作为观察组,以及同时期在我院体检的健康同龄人40例作为对照组。对两组观察对象的肝功能、血清胆碱酯酶水平进行检测分析,观察在不同肝功能状况下,患者的血清胆碱酯酶变化情况。结果:观察组与对照组的肝功能各项指标存在明显差异( $P < 0.05$ );在肝功能变化的影响下,两组观察对象的血清胆碱酯酶活性存在明显差异,并对比观察组与对照组的白蛋白、血清胆固醇、总胆汁酸水平,均可得到 $P < 0.05$ ,差异显著。结论:肝炎、肝硬化等疾病会导致患者的肝功能受到影响,肝功能的改变会进而影响到患者体内的血清胆碱酯酶水平,同理也可根据患者的血清胆碱酯酶水平来分析肝脏受损情况,开展预后治疗,值得推广。  
**关键词:**肝炎肝硬化;肝功能;检验效果;血清胆碱酯酶水平

肝炎、肝硬化是临床常见病,肝炎和肝硬化的病症类型也较多,以乙型肝炎为例,乙肝的发生率高,且具有传染性,主要是受到乙肝病毒感染所致,乙肝患者的症状以乏力、腹胀、食欲不振等为主,并且可能引发一系列的并发症,严重影响患者身体健康。肝硬化的出现也较为常见,对于肝炎、肝硬化的患者来说,因病情影响,患者的肝功能会受到损害,肝功能的改变同样会导致患者的血清胆碱酯酶水平等也发生变化,为探索这一观点,本研究即抽取了40例肝炎肝硬化患者和40例健康体检健康者来进行对比观察,总结分析肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果观察及血清胆碱酯酶水平影响,具体如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2019年5月~2021年5月期间,我院收治的40例肝炎肝硬化患者作为观察组,以及同时期在我院体检的健康同龄人40例作为对照组。调查基础资料显示:观察组与对照组的男性例数分别是21和20;女性例数分别为19、20,两组中性别占比差异不大( $P > 0.05$ );再记录观察对象的年龄区间,观察组和对照组的最低年龄分别是2岁和3岁,最高年龄则分别为8岁和9岁,计算观察组与对照组患者的平均年龄分别是(4.14±0.12)岁、(4.18±0.19)岁,同样在两组间比较的差异不显著( $P > 0.05$ )。可知,两组观察对象在一般资料上不存在明显差异,符合实验比较的标准,并且本次研究经过医院伦理委员会批准执行,研究可行。

**纳入标准:**①所有患者技术对本次研究知情,签署知情同意书;②患者无严重心脑血管疾病、无肾衰竭等严重疾病;③患者及家属配合有关项目的调查;④患者无中途转院、出院、停止接受观察等情况。

**排除标准:**①排除家属未签署知情同意书的患者;②研究进行期间,中途停止接受实验观察的患者;③患者身体状况较差,影响实验观察指标准确性的;④合并有严重心脑血管疾病的患者;⑤有精神疾病或存在智力问题的患者。

### 1.2 方法

**肝功能检测:**抽取观察对象的血液样本,对患者的谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、血清C3、血清C4、总胆红素(TB)水平,分别记录两组的检查结果,并进行比较。

**血清胆碱酯酶检测:**采用比色法来进行检测,正常范围在130~310U/L。

要求患者检查前不要吃东西,不要喝水,需要保持空腹,空腹的时间为8~12小时。并且告知观察对象在检查前一天晚上不要喝酒,不要吃辛辣刺激的食物,不要吃油腻的食物,要以清淡为主。另外,在检查前一天晚上不要熬夜,不要吃药,否则可能转氨酶的升高。

### 1.3 观察指标

对两组观察对象的肝功能、血清胆碱酯酶水平进行检测分析,观察在不同肝功能状况下,患者的血清胆碱酯酶变化情况。①对比观察组与对照组的肝功能指标(C3、C4、AST、ALT、TB等);②对比观察组与对照组的血清胆碱酯酶水平和白蛋白、血清胆固醇、总胆汁酸水平进行比较分析。

### 1.4 统计学处理

将所需比较的数据经过SPSS21.0进行处理,进行 $\chi^2$ 和T检验,最终得到P,判定存在显著性差异的标准为P区间在0.05以下。

## 2. 结果

### 2.1 两组观察对象的肝功能水平比较

根据检测结果显示,观察组与对照组的肝功能C3、C4、AST、ALT、

TB指标存在明显差异,进行统计学比较的结果为 $P < 0.05$ ,具有统计学意义,见表1。

表1. 两组观察对象的肝功能水平比较

肝功能指标	对照组 (n=40)	观察组 (n=40)	T	P
C3	1.21 ± 0.23	0.87 ± 0.18	19.4438	< 0.05
C4	0.32 ± 0.06	0.21 ± 0.05	8.5728	< 0.05
AST	38.8 ± 6.7	50.3 ± 7.2	20.5849	< 0.05
ALT	32.1 ± 3.4	60.8 ± 5.2	41.5094	< 0.05
TB	23.5 ± 2.4	40.5 ± 3.9	22.5354	< 0.05

### 2.2 两组观察对象的血清胆碱酯酶等比较

在肝功能变化的影响下,两组观察对象的血清胆碱酯酶活性存在明显差异,并对比观察组与对照组的白蛋白、血清胆固醇、总胆汁酸水平,均可得到 $P < 0.05$ ,差异显著,见表2。

表2. 两组观察对象的血清胆碱酯酶等比较

观察指标	对照组 (n=40)	观察组 (n=40)	T	P
血清胆碱酯酶	240.82 ± 8.22	108.3 ± 2.23	109.4438	< 0.05
白蛋白	50.41 ± 4.55	36.12 ± 1.16	18.4788	< 0.05
血清胆固醇	3.43 ± 0.	125.78 ± 0.27	10.6370	< 0.05
总胆汁酸	12.08 ± 2.03	8.15 ± 1.34	4.0983	< 0.05

### 3. 讨论

近年来,肝炎、肝硬化等疾病的发生率越来越高,严重危害患者的日常生活和身心健康。在对患者进行诊治的过程中发现,肝炎、肝硬化患者的肝功能会发生变化,与正常健康群体之间存在一定差异。并且肝功能的改变,还会进一步影响到患者的白蛋白、血清胆碱酯酶水平等,对患者的身体产生更多的危害。关于二者之间的联系也成为了临床研究中的重点内容。本研究即抽取了40例肝炎肝硬化患者和40例健康体检健康者来进行对比观察,总结分析肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果观察及血清胆碱酯酶水平影响。结合实验分析的结果可知,肝炎肝硬化患者与普通健康者的肝功能各项指标存在明显差异( $P < 0.05$ );在肝功能变化的影响下,肝炎肝硬化患者的血清胆碱酯酶活性明显降低,并对比肝炎肝硬化患者与健康人群的白蛋白、血清胆固醇、总胆汁酸水平,发现存在差异显著。

综上所述,肝炎、肝硬化等疾病会导致患者的肝功能受到影响,肝功能的改变会进而影响到患者体内的血清胆碱酯酶水平,同理也可根据患者的血清胆碱酯酶水平来分析肝脏受损情况,开展预后治疗,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 王志芳. 肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果观察及血清胆碱酯酶水平影响分析[J]. 家有孕宝, 2020, 2(卷13期):194-196.
- [2] 许小林. 肝炎肝硬化患者的肝功能检验结果及血清胆碱酯酶水平[J]. 临床医药文献杂志, 2020, v.7;No.438(17):82+84.
- [3] 邱丽娜. 肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果及CHE水平影响[J]. 饮食科学, 2019, No.420(04):32-32.
- [4] 吴博, 白艳. 肝炎肝硬化患者的肝功能检验结果分析及临床应用意义[J]. 心电图杂志(电子版), 2019(4):103-105.
- [5] 王慧. 肝炎肝硬化患者的肝功能检验效果观察及血清胆碱酯酶水平的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 17(017):101-102.
- [6] 林伟强, 孙小纯, 冯涛, 等. 血清胆碱酯酶白蛋白总胆固醇水平检测在肝炎肝硬化患者肝功能评估中的应用[J]. 实用医技杂志, 2020, 027(004):459-461.