

• 个案与短篇 •

某地区贫血患儿分类情况的探讨

朱宇航

(湖北省武汉市汉口医院检验科 430010)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.10.072

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2011)10-1146-01

本文通过平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)、红细胞体积分布宽度变异系数(RDW-CV)等红细胞参数进行红细胞形态分类,综合判定贫血患儿类型,及时对症治疗,缓解贫血^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院门诊 2010 年 9~12 月的 6 个月至 12 岁就诊的贫血患儿 625 例。

1.2 仪器及试剂 仪器为日本希森美康 KX-21 全自动三分类血细胞分析仪。试剂均为厂家配套试剂。

1.3 方法 用无菌棉签沾取乙醇,对患儿无名指进行消毒后,用一次性采血针采集 20 μ L 末稍血,加入 500 μ L 稀释液中,上

机检测血常规。以血红蛋白含量低于 110 g/L 为标准进行贫血分类(因 12 岁以下儿童比成年男子的血红蛋白正常值约低 15% 左右,且男女无明显差别)。贫血患儿分类的判定以《全国临床检验操作规程》血细胞形态分类法为准。遇到少数贫血患儿红细胞参数与此标准不符合时,应以红细胞平均体积为主,并结合红细胞体积分布宽带变异系数(红细胞体积异质性的参数;体积大小均匀一致,则参数值较低,体积大小不一致,差异较大,则参数大于参考值)及血红蛋白与红细胞之间的特定比例关系(即 3:1)进行综合判定。

2 结 果

625 例门诊贫血患儿红细胞形态分类分布情况,见表 1。

表 1 625 例门诊贫血患儿红细胞形态分类分布情况

组别	n	%	MCV(fL)	MCH(pg)	MCHC(g/L)	RDW-CV
参考值	—	—	82~99	27~33	320~360	>正常
大细胞性贫血	2	0.32	>正常	>正常	正常	正常或大于正常
正细胞性贫血	150	24.00	正常	正常	正常	正常
单纯小细胞性贫血	345	55.20	<正常	<正常	正常	<0.145
小细胞性低色素性贫血	128	20.48	<正常	<正常	<正常	>0.145

—: 无数据。

3 讨 论

中国患贫血的人口概率高于西方国家,且儿童高于青少年。儿童阶段是生长发育的重要阶段,长期贫血不但有碍儿童的正长发育,还对其消化系统、神经系统、心血管系统、免疫系统及智力发育等产生不良影响,应引起医务工作者的高度重视^[2]。本文通过贫血分类,发现有少数贫血患儿的红细胞参数与《全国临床检验操作规程》红细胞形态分类的判定方法不完全相符,无法判定时,本文采用以 MCV 为主,结合 RDW-CV 作辅助判定。在营养缺乏性贫血中,缺铁性贫血的 RDW-CV 显著升高,而巨幼红细胞性贫血及早期或混合性营养缺乏性贫血也均升高,它比涂片上红细胞形态大小不均的观察更客观、准确^[3]。当 MCV 小于参考值, MCH 和平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)均为参考值时, RDW-CV 高于 0.145, 则判定为小细胞性低色素性贫血。RDW-CV 低于 0.145, 则判定为单纯小细胞性贫血。当 MCV 和 MCHC 均为参考值, MCH 低于参考值。MCV 和 MCH 均为参考值, MCHC 低于参考值或 MCV 为参考值, MCH 和 MCHC 均低于参考值, 并且 RDW-CV 均高于 0.145 时, 则表现为正细胞性低色素性贫血, 多为早期或混合性营养缺乏性贫血(因缺铁性贫血的早期红细胞形态变化不明显, RDW-CV 增大要比 MCV 下降出现得早, 是早期缺铁的指征。造血物质缺乏越明显, 红细胞形态变化也就越明显, RDW-CV 参数值也就越大)^[4]。有些贫血患儿是因长期腹泻、呕吐、食欲不振或生长过快需要量增加所致^[5]。通过上述分析,本文认为营养缺乏性贫血占门诊贫血患儿总数的 25.00% 左右。遇到此类轻度贫血的患儿, 应建议进行食疗, 多吃富含

铁、维生素 B₁₂、叶酸等营养成分的食物(对轻度贫血的患儿一般不提倡用抗贫血药物治疗, 因直接补铁对患儿的胃肠道有一定的刺激性, 会影响食欲), 1~2 个月后定期复查血常规。而由急性失血、急性溶血、慢性感染、慢性炎性反应、慢性肾病等疾病引起的正细胞性贫血及单纯小细胞性贫血则占门诊贫血患儿总数的 75.00% 左右。遇到此类贫血的患儿应根据贫血分类推断病因, 尽快进行相关项目的检查, 明确诊断, 对症治疗。虽疾病治愈后贫血症状自然恢复, 但还应建议患儿定期到医院复查血常规。并同时做好贫血知识的普及工作, 积极地预防贫血, 提高儿童健康指数。

参考文献

- [1] 常玉荣,葛庆峰,何晓娟. 289 例贫血患者红细胞参数分析[J]. 中国老年学杂志, 2008, 28(14): 1430-1431.
- [2] 吴维学. 海南省三市县 5 岁以下儿童缺营养性贫血现状调查[J]. 中国热带医学, 2006, 6(9): 1732-1733.
- [3] 黎素琴. MCV RDW 在巨幼红细胞性贫血和缺铁性贫血鉴别诊断中的应用价值[J]. 临床和实验医学杂志, 2007, 6(2): 76.
- [4] 曲玉梅,牟慧荣,许淑梅. 红细胞分布宽度诊断贫血的临床应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2000, 21(2): 148.
- [5] 陈晓晴,李宝青,叶松道. 温州 1 907 名 6 月至 5 岁儿童贫血状况分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2008, 16(6): 720-721.

(收稿日期:2010-10-09)