## · 个案与短篇 ·

# 胶体金法检查粪便隐血假阴性的分析

李雪峰,王厚照 (中国人民解放军一七四医院检验科,福建厦门 361004)

**DOI:** 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2011. 17. 065

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2011)17-2041-01

免疫胶体金法检查粪便隐血(occult Blood,OB)采用高灵敏度的双抗体夹心法检测原理。应用单克隆和多克隆抗体的特异性检测粪便样品中的人血红蛋白,共抗干扰性强,方法简单、快速,但该法仍存在一些问题需要改进[1-2],现将在实际工作中,碰到的假阴性结果报道如下。

### 1 标本分析前原因

血红蛋白抗原性发生改变,失去与抗体结合的能力,造成OB假阴性结果。(1)血红蛋白在消化道内存留时间过长,可能被胃酸或肠道内细菌分泌的酶所降解或破坏,导致的抗原性改变。(2)标本处理不当,如放置过久、高温、潮湿、未能及时送检等,造成的抗原性改变。在粪便形成的过程中,少量的消化道出血不一定与之混合均匀,且消化道出血具有间断性。

#### 2 标本分析中原因

患者的血红蛋白与试剂单克隆抗体不相匹配而出现 OB 假阴性结果。消化道出血量大时,因产生前带现象造成的 OB 假阴性结果。

#### 3 对 策

综上原因分析,当消化道出血不明显时,分析前(标本采集、标本运输等)因素是造成 OB 假阴性结果的主要原因,此情况下,通过强调标本采集的有效性和标本送检的时效性,可以降低假阴性率,有文献报道分析前不合格检验标本发生的因素

65.0%与标本采集相关<sup>[3]</sup>,所以搞好送检标本的质量控制是保证检验质量的前提;当消化道出血明显或未出血时,分析中(标本检测)因素是造成 OB 假阴性结果的主要原因,此情况下,可通过与临床沟通,多次检查或及时复查标本,可以降低假阴性率,如大肠癌或隐匿性消化道出血的患者应连续追踪潜血试验3~4次<sup>[4]</sup>。试剂选择方面,可通过胶体金法和化学法联合检测以及联合检测血红蛋白和转铁蛋白,都可以有效减少产生假阴性的发生。此外家族性息肉或直肠癌可能不出血,需用其他检查方法,如内窥镜、直肠镜等。

#### 参考文献

- [1] 蒋丽,徐令清,徐文,等. 4 种粪便隐血检测方法的临床应用探讨 [1]. 国际检验医学杂志,2010.31(7):653-654.
- [2] 中华人民共和国卫生部医政司.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006;310-311.
- [3] 李俐佳,董开秀,许辛伯.临床粪尿常规检验标本不合格因素分析 [J]. 国际检验医学杂志,2010,31(7):756-757.
- [4] 王晓萍,杨云帆.粪便潜血不同方法的试验效果观察[J]. 国际检验医学杂志,2010,31(4):389.

(收稿日期:2011-05-20)

· 个案与短篇 ·

# 采血时间的选择对 CD4+ T 淋巴细胞检测结果的影响

朱荣华1,杨雪梅2

(1.云南省保山市隆阳区疾病预防控制中心 678000;2.云南省保山市隆阳区丙麻中心卫生院 678000)

**DOI:** 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2011. 17. 066

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2011)17-2041-02

艾滋病(AIDS)是由人类免疫缺陷病毒(HIV)引起的一组综合征,HIV主要侵犯人CD4<sup>+</sup> T淋巴细胞,导致其数量上的减少和功能缺陷,使机体免疫平衡被打破造成免疫功能低下,最终导致各种机会感染和肿瘤。因而,对HIV感染者和AIDS患者定期进行CD4<sup>+</sup> T淋巴细胞检测具有十分重要的意义。本文主要探索CD4<sup>+</sup> T淋巴细胞检测采血时间不同,检测结果是否存在差异。

## 1 材料与方法

- **1.1** 材料 收集隆阳区疾病预防控制中心  $2008 \sim 2009$  年  $CD4^{+}$  T 淋巴细胞检测送检单原始资料。
- 1.2 方法 CD4<sup>+</sup> T淋巴细胞检测采用流式细胞仪检测(检测工作由保山市疾病预防控制中心完成,采血工作由隆阳区疾病预防控制中心完成)。按采血时间段分为2组,采血时间在中午12:00以前为一组,中午12:00以后为另一组。血液用乙二胺四乙酸二钾(EDTA-K<sub>2</sub>)抗凝,常温保存。
- 1.3 统计学处理 采用正态性检验和秩和检验,利用简明统

计软件 SPSS10, 30 进行分析。

#### 2 结 果

共收集有 392 例,其中上午采血 309 例,下午采血 83 例。 上午组 CD4<sup>+</sup> T淋巴细胞检测结果为 387+250 个/微升,下午 组为 408+250 个/微升,两组数据平均相差 22 个/微升。

- 2.1 正态分析 上午采血组统计描述: 样本含量=309,平均数=386.7120,标准差=249.7334,最小值=3.0000,下四分位数=215.5000,中位数=371.0000,上四分位数=501.5000,最大值=1390.0000;按 $\alpha$ =0.0500水准,认为该资料不服从正态分布。下午采血组统计描述: 样本含量=83,平均数=408.7590,标准差=250.0149,最小值=5.0000,下四分位数=204.0000,中位数=415.0000,上四分位数=575.5000,最大值=1063.0000;按 $\alpha$ =0.0500水准,认为该资料服从正态分布。
- **2.2** 两组数据的假设检验 两样本均数比较的假设检验(t 检验),t=0.7139,P=0.4757,按 $\alpha$ =0.0500水准,两组之间