

生出版社, 2011:32.

- [2] 周道银, 许晓峰, 王学, 等. 恶性肿瘤患者嗜酸性粒细胞增多性浆膜腔积液分析[J]. 检验医学, 2007, 22(6): 660-663.
- [3] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006: 315.

- [4] Wechsler ME, Fulkerson PC, Bochner BS, et al. Novel targeted therapies for eosinophilic disorders[J]. J Allergy Clin Immunol, 2012, 130(3): 563-571.

(收稿日期: 2013-09-25)

• 个案与短篇 •

## 冷凝集素影响血细胞计数病例的发现与纠正

毛颖华

(苏州市中医医院检验科, 江苏苏州 215011)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2013.24.096

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2013)24-3438-01

在临床检验工作中, 发现有很多因素会干扰血细胞分析仪计数, 出现异常检测结果, 笔者在此为大家介绍 1 例血细胞分析仪分析标本时冷凝集干扰红细胞计数识别及处理使干扰排除的病案, 希望对大家的工作有所帮助。

### 1 病例资料

门诊患者, 男, 34 岁, 自身免疫性溶血性贫血(AIHA), 进行血常规检查时(SYSMEX XE-2100)数据显示 RBC  $0.38 \times 10^{12}/L$  [参考范围  $(4.0 \sim 5.5) \times 10^{12}/L$ ], Hb 66 g/L (参考范围 120~160 g/L), HCT 4.8% (参考范围 42%~49%), MCV 126 fL (参考范围 82~95 fL), MCH 173.7 pg (参考范围 27~31 pg), MCHC 1 375 g/L (参考范围 320~360 g/L), WBC  $9.18 \times 10^9/L$ , PLT  $204 \times 10^9/L$ 。以上数据显示所测红细胞数值明显减低, Hb 和 RBC 相差悬殊, 其他指标也显示异常。一般正常 Hb/RBC 的比值约为 30 : 1<sup>[1]</sup>。此刻血细胞分析仪出现“红细胞聚集?”等报警信息, 观察 EDTA-K<sub>2</sub> 抗凝的血样管发现有肉眼可见的细沙样凝集, 涂片染色后, 显微镜下血小板计数未见聚集及异常减少, 考虑为冷凝集素影响。用重新采血立即检测的方法和同时把先前有凝集颗粒的血标本放在 37 ℃ 水浴 30 min 后, 即刻检测并注意保温。水浴后检测结果: WBC  $9.20 \times 10^9/L$ , RBC  $2.76 \times 10^{12}/L$ , Hb 68 g/L, HCT 23.5%, MCV 107.8 fL, MCH 31.2 pg, MCHC 289 g/L, PLT  $204 \times 10^9/L$ 。重新采血保温立即检测的结果为: WBC  $9.18 \times 10^9/L$ , RBC  $2.21 \times 10^{12}/L$ , Hb 68 g/L, HCT 23.9%, MCV 108.1 fL, MCH 30.8 pg, MCHC 285 g/L, PLT  $228 \times 10^9/L$ 。温浴后和保温立即检测 RBC 和 HCT 及有关参数恢复到大致正常, 血球仪报警也消除了。可见由于冷凝集现象是可逆的, 经水浴加温处理后, 冷凝集现象消失血细胞分析干扰排除。

### 2 讨论

• 个案与短篇 •

AIHA 是由于机体免疫功能异常, 产生抗自身红细胞的抗体, 导致红细胞破坏加速造成的获得性溶血性贫血<sup>[2]</sup>。抗体可分为温性和冷性抗体。如果血常规结果中 Hb/RBC 比例较高, 比 30 大很多, 且 MCH、MCHC 的结果异常升高, 提示有可能是冷凝集现象<sup>[3]</sup>。冷凝集现象常发生于冷凝集素综合征患者, 支原体肺炎和某些含冷凝集素的血清中含有较多的寒冷红细胞凝集素, 它能使红细胞产生凝集严重干扰血细胞分析仪的检测, 可导致假性 RBC 减少, 假性 MCV 增大等<sup>[4-5]</sup>。血常规检验中冷凝集标本获取正确结果的最佳处理方案为重新采血立即检测。其次, 推荐采用 37 ℃ 水浴 30 min 后保温立即检测, 同时制备血涂片观察凝集纠正效果。在审核报告单时, 除了重点审查 WBC、RBC、Hb 指标外, 同时也要留心 MCH、MCHC, 这些指标异常升高时也能帮助我们发现肉眼不能识别的微小凝集等特殊情况、排除干扰。

### 参考文献

- [1] 肖秀林. 血细胞分析后的质量保证[J]. 实用医技杂志, 2007, 14(5): 569-570.
- [2] 许文荣, 王建中. 临床血液学与检验[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 203.
- [3] 曾令军, 李莉, 吴庆, 等. 高效价冷凝集素对血常规检测结果的影响及消除方法探讨[J]. 罕见疾病杂志, 2011, 18(5): 2-6.
- [4] 孟令章. 冷凝集素干扰血细胞分析仪多项检测参数 2 例[J]. 临床和实验医学杂志, 2008, 7(2): 171.
- [5] 王长翠, 郝建春. 红细胞冷凝集对自动血液分析仪测定结果的影响[J]. 医学新知杂志, 2008, 18(2): 123-124.

(收稿日期: 2013-09-22)

## 南充地区 12 711 例体检者尿酸水平分析

赵全能, 李炎莲

(南充市中心医院检验科, 四川南充 637000)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2013.24.097

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2013)24-3438-02

随着人民生活水平的提高, 高尿酸血症患病率逐年增高, 而且 80%~90% 高尿酸血症没有特异的临床表现<sup>[1]</sup>, 高尿酸血症及其相关疾病对人类健康是一个潜在性威胁。为了解本

地区健康人群的尿酸浓度, 加强对尿酸浓度的监测, 作者对南充地区 2012 年 12 711 例体检者尿酸水平进行回顾性分析, 现将结果报道如下。