

• 经验交流 •

取材方式对阴道分泌物检测结果的影响

高 强<sup>1</sup>, 杜娟兰<sup>1</sup>, 韩 慧<sup>1</sup>, 杨红梅<sup>1</sup>, 王永锋<sup>2△</sup>

(1. 神木县医院检验科, 陕西神木 719300; 2. 西安医学院附属医院检验科, 陕西西安 710077)

**摘 要:****目的** 研究不同取材方式对阴道分泌物检测结果的影响。**方法** 随机抽取妇科门诊 1 000 例患者, 每例患者分别以长柄刮板和棉拭子取后穹窿或阴道壁分泌物, 涂片进行革兰染色后镜检, 内容包括: 线索细胞、滴虫、真菌、纤毛菌、革兰阴性(G<sup>-</sup>)双球菌。**结果** 以长柄刮板提取的 1 000 例标本, 其检测结果为: 线索细胞 450 例、滴虫 120 例、真菌 150 例、纤毛菌 90 例、G<sup>-</sup>双球菌 10 例、未见异常 180 例; 以棉拭子提取的 1 000 例标本, 其检测结果为: 线索细胞 270 例、滴虫 20 例、真菌 100 例、纤毛菌 60 例、G<sup>-</sup>双球菌 5 例、未见异常 545 例。**结论** 在进行阴道分泌物涂片染色检测时, 应以长柄刮板进行取材, 不宜以棉拭子提取, 容易漏检。

**关键词:**取材方式; 阴道分泌物; 漏检

**DOI:**10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2014. 23. 051 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2014)23-3264-02

阴道分泌物为女性生殖系统分泌的液体, 其多由前庭大腺、阴道黏膜、子宫内膜和宫颈腺体的分泌物混合而成。阴道分泌物检查是妇科最基本的实验室检查项目, 其能够检查女性泌尿生殖道是否感染及感染的种类<sup>[1]</sup>。在进行阴道分泌物常规检测时, 规范合理的取材方式是取得准确检测结果的前提和基础, 目前, 临床上主要的 2 种取材方式: 一种是以棉拭子取材; 一种是以长柄刮板取材。究竟何种方式为佳, 笔者特通过 1 000 例妇科门诊患者分别以 2 种方式同时取材进行检测, 现报道如下。

1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2013 年 5~8 月来本院进行妇科门诊就诊的患者 1 000 例, 年龄 20~60 岁。所有受检者均有性生活史, 受检前 3 d 无性交、未用消炎药和阴道灌注。

1.2 方法

**1.2.1 标本采集** 由妇科医师分别以妇科专用长柄刮板和妇科专用棉拭子取后穹窿或阴道壁的分泌物, 再分别涂于载玻片上, 要求涂片薄而均匀, 立即送检。

**1.2.2 检测方法** 将 2 种取材方式取材的涂片皆室温放置 60 min 自然干燥后, 进行革兰染色。在显微镜下用油镜进行观察。内容包括: 线索细胞、滴虫、真菌、纤毛菌和革兰阴性(G<sup>-</sup>)双球菌。

**1.2.3 仪器与试剂** 试剂为神木县医院检验科自配革兰染液, 仪器为 OLYMPUS CX-41 显微镜。

**1.3 统计学处理** 所有数据使用 SPSS15.0 软件进行统计分析, 计数资料以率表示, 作  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

2 结 果

**2.1 以长柄刮板取材的标本检测结果** 见表 1。

表 1 长柄刮板取材的标本检测结果[n(%)]

标本	线索细胞	滴虫	真菌	纤毛菌	G <sup>-</sup> 双球菌	未见异常
检出数(率)	450(45)	120(12)	150(15)	90(9)	10(1)	180(18)

表 2 棉拭子取材的标本检测结果[n(%)]

标本	线索细胞	滴虫	真菌	纤毛菌	G <sup>-</sup> 双球菌	未见异常
检出数(率)	270(27)	20(2)	100(10)	60(6)	5(0.5)	545(54.5)

**2.2 以棉拭子取材的标本检测结果** 见表 2。

**2.3 对两组数据进行  $\chi^2$  检验**,  $P<0.05$ , 差异有统计学意义。

3 讨 论

阴道分泌物在正常状态下为无色或乳白色糊状液体, 无特殊气味, 其性质随月经周期呈现相应周期性变化, 并与雌激素及生殖器的充血有关<sup>[2]</sup>。健康妇女阴道由于解剖组织、生理、生物化学等方面的特点, 对外界病原体的侵入有相当强的防御能力<sup>[3]</sup>, 从而保持阴道分泌物性质正常。当阴道自然防御功能遭到破坏, 病原体易于入侵, 就会造成阴道炎症。

阴道炎是女性生殖器炎症中最常见的疾病, 性传播疾病, 内源性菌群失调和医源性感染, 细菌、病毒和各种寄生虫等均可能成为其致病因素<sup>[4]</sup>。而阴道炎症会造成阴道分泌物异常, 阴道瘙痒、不适、异味等诸多影响, 若不及时处理, 可反复发作, 会影响妇女生活质量, 并给广大妇女的健康造成不良影响<sup>[5-6]</sup>。

大多数阴道炎的典型症状多为阴道分泌物异常, 因此阴道分泌检查是妇科常用的循证手段之一, 能直接反映阴道及宫颈是否存在炎症及感染状况。当患者出现阴道分泌物异常时, 对阴道分泌物的检测十分重要<sup>[7]</sup>。

在进行阴道分泌物检测时, 规范合理的取材方式是取得准确检测结果的前提和基础, 从表 1 和表 2 的比较中可见, 无论线索细胞、滴虫、真菌、纤毛菌、G<sup>-</sup>双球菌, 以长柄刮板取材检出的阳性率皆高于以棉拭子取材检出阳性率。究其原因: 长柄刮板其取样端为质地均一, 表面光洁的塑料制品, 无吸水性和纤维网络结构, 以此取材时, 临床医师用之刮取后穹窿或阴道壁之分泌物, 量相对较多, 又因其不会对标本产生吸水性, 也不会将标本中的病原体网络在其表面, 故涂片时可将量多标本之绝大部分涂布于玻片而少有残留。所以, 用长柄刮板取材涂片送检的标本各种病原体检出率高, 漏检率低; 而棉拭子为松软纤维制品, 具有纤维网络结构和一定的吸水性, 以此取材时, 临床医师用之蘸取后穹窿或阴道壁之分泌物, 量相对较少, 又因其有一定的吸水性, 能吸收标本之水分, 其纤维网络结构易将标本中的病原体网络于纤维网格中, 涂片时不易涂布于玻片而多残留于棉拭子本身。所以用棉拭子取材的标本各种病原体检出率低, 漏检率高。

综上所述, 阴道分泌物检测是妇科诊疗活动中不可或缺的检测项目之一, 取样方式对检测结果具有重要影响, 为了提高检测的准确性, 本文建议在进行阴道分泌物检测时, 以长柄刮

△ 通讯作者, E-mail: 2622362664@qq. com。

板取样为佳,可提高检出率,降低漏检率。

参考文献

[1] 程雪莲. 阴道分泌物 2 560 例检查结果分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(14): 2161-2162.

[2] 李俊, 金先富, 纪东辉. 1 120 例阴道分泌物检查 BV 检测结果分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2008, 18(11): 2339-2340.

[3] 樊尚荣, 刘小平. 细菌性阴道病的研究进展[J]. 中国妇产科临床杂志, 2006, 7(3): 224-225.

[4] 吴允凤. 阴道炎在不同年龄段女性的分布情况[J]. 实用医技杂志, 2013, 20(10): 1075-1077.

[5] 刘光华, 李福胜. 女性阴道分泌物检查结果分析[J]. 医学信息, 2012, 25(2): 327-329.

[6] 霍京丽, 靳丽娟, 张素花. 不同年龄段城乡女性阴道炎的流行病学调查[J]. 河北医药, 2012, 34(1): 28-38.

[7] 石丽琳, 李志琴. 688 例阴道分泌物检查结果分析[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(9): 1009-1100.

(收稿日期: 2014-06-10)

• 经验交流 •

参加 2011~2013 年卫生部临检中心性腺激素室间质评回顾性分析

吴佳力, 郑莹莹<sup>△</sup>, 苏 屿, 陈 英  
(海南省人民医院检验科, 海南海口 570311)

**摘要:**目的 对该科 3 年以来参加卫生部临检中心内分泌室间质评(EQA)工作进行分析总结。方法 在规定时间内采用贝克曼 DXI800 全自动微粒子化学发光免疫分析系统检测内分泌 EQA 标本, 并上报结果。结果 2011~2013 年度共完成 180 个质评测试, 其中雌二醇(E2)、促卵泡生成素(FSH)、促黄体生成素(LH)、孕酮(PROG)、泌乳素(PRL)、睾酮(TESTO)合格率分别为 90.0%、100.0%、96.7%、90.0%、100.0%、100.0%。性腺激素检测累积性能解释均为成功, PROG 当前性能解释不满意。结论 日常检验工作中应以室内质控(IQC)为基础, 及时开展 EQA 的回顾性分析, 提高本实验室检验质量, 才能为临床提供准确的诊断依据。

**关键词:**性激素; 室间质评; 室内质控  
**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2014.23.052 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2014)23-3265-02

室间质评(EQA)的目的就是找出实验室的差距, 纠正不足, 改进实验方法, 提高实验结果准确性, 将其作为一种质量控制工具, 帮助实验室分析实验中存在的问题, 采取相应的改进措施提高检验质量<sup>[1]</sup>。本文通过开展回顾性分析内分泌性腺 6 项的 EQA 数据, 达到进一步提高检验质量完善质控意识的目的。

1 材料与方法

**1.1 一般资料** 本科参加卫生部临检中心回报的 2011~2013 年内分泌性激素 6 项 EQA 质控数据。

**1.2 仪器与试剂** 贝克曼 DXI800 微粒子化学发光免疫分析仪及原装配套试剂, 且定标液、质控品和检测试剂均在有效期内。

**1.3 方法** 按照卫生部临检中心建议检测日期进行检测。首先对仪器进行定标, 待定标通过后进行室内质控, 确保所有结果在控后, 将质控品随日常标本一起检测; 检测项目为雌二醇(E2)、促卵泡生成素(FSH)、促黄体生成素(LH)、孕酮(PROG)、泌乳素(PRL)、睾酮(TESTO)。

**1.4 评价方案** 按照卫生部检验中心的能力对比试验方案单项回报结果在允许范围内得分为 100 分; 不在允许范围内得分为 0 分, 低于 80 分为不满意, 并用偏倚合格率和累积性能解释进行评价。

2 结 果

**2.1 2011~2013 年全国性腺 6 项 EQA 成绩汇总** 2011~2013 年贝克曼 DXI800 上报卫生部临检中心性腺 6 项 EQA 结果, 共 6 个批次, 180 个质评测试, 其中 173 个结果在允许范围, 平均合格率达到 96.11%, 其中 2013-2 的 PROG 当前性能解释不满意, 得分 60 分, 其他项目均为 100 分。累积性能解释均成功, 见表 1。

**2.2 2011~2013 年全国性腺 6 项 EQA 偏倚及合格率结果** E2、FSH、LH、PROG、PRL、TESTO 合格率分别为 90.0%、100.0%、96.7%、90.0%、100.0%、100.0%。其中 FSH、PRL、TESTO 准确度良好, 且偏倚都在 20% 以内; E2 和 PROG 准确度欠佳, 偏倚大于 20% 的分别占 14.8% 和 13.3%, 见表 2。

表 1 2011~2013 年全国性腺 6 项 EQA 成绩汇总						
年次	E2	FSH	LH	PROG	PRL	TESTO
2011-1	3	5	5	5	5	5
2011-2	5	5	5	5	5	5
2012-1	5	5	5	5	5	5
2012-2	4	5	4	4	5	5
2013-1	5	5	5	5	5	5
2013-2	5	5	5	3	5	5
当前性能解释	满意	满意	满意	不满意	满意	满意
累积性能解释	成功	成功	成功	成功	成功	成功

表 2 2011~2013 年全国性腺 6 项 EQA 偏倚及合格率结果						
偏倚	E2	FSH	LH	PROG	PRL	TESTO
≤10(%)	51.9	83.3	66.7	66.7	96.7	76.7
>10 且 ≤20(%)	33.3	16.7	30.0	20.0	3.3	23.3
>20(%)	14.8	0	3.3	13.3	0	0
标本数	30	30	30	30	30	30
合格标本数	27	30	29	27	30	30
合格率(%)	90	100	96.7	90	100	100

3 讨 论

2011-1 中 E2 有 2 个结果超出允许范围, 且同批次其余 3

<sup>△</sup> 通讯作者, E-mail: 36773128@qq.com。