

版社,2010;123.

[11] Putare K, Vuk T, Soldo D, et al. Pseudothrombocytopenia caused by ethylenediaminetetraacetic acid(EDTA)(casereport)[J]. Lijec Vjesm, 1997, 119(1):19-21.

[12] Bragnaain G, Bianconcini G, Brogna R, et al. Pseudothrombocytopenia, clinical comment on 37 cases [J]. Minerva Med, 2001, 92

(1):13-17.

[13] 邝妙欢,刘晓华,钟义富,等. EDTA 依赖性假性血小板减少症血小板的检测[J]. 国际检验医学杂志,2010,31(11):1224-1228.

(收稿日期:2014-07-09)

## · 经验交流 ·

# 婴幼儿腹泻感染轮状病毒情况分析

刘佩娟

(天津市滨海新区汉沽中医院检验科 300480)

**摘要:**目的 观察轮状病毒季节性变化和儿童感染轮状病毒年龄分布情况。以便了解轮状病毒感染规律,提供临床诊断依据。**方法** 胶体金法检测轮状病毒抗原。**结果** 由表 1 轮状病毒检测发现第四季度明显高于其他 3 个季度,第一季也有显著的升高趋势。呈秋季冬季节性分布。年龄分布趋势由表 2 可见 2 岁以内患病儿童轮状病毒阳性率较高,说明随着年龄的增大,机体的抵抗力也逐渐加强,感染轮状病毒的机会逐渐减小。**结论** 轮状病毒感染致腹泻、呕吐、发热,由于脱水和电解质紊乱而致酸中毒,不及时纠正是致死的主要原因。所以临幊上要注意在高发季节,年龄较小的腹泻儿童检测粪便中的轮状病毒非常重要。

**关键词:**婴幼儿腹泻; 轮状病毒; 季节性变化; 年龄分布

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.23.061

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)23-3279-01

轮状病毒(RV)是全球范围婴幼儿腹泻的主要原因,RV 为双股 RNA 病毒,有 11 个 RNA 片段,分 A-G7 组,A 组致婴幼儿腹泻。轮状病毒是呼吸道感染的病原之一,可以通过呼吸道传播。也可以通过分口传播。由于轮状病毒对 PH 稳定,传播的轮状病毒经过胃部不但不会被破坏,反而能经过胃蛋白酶的消化提高其感染性。轮状病毒主要感染小肠上部,侵犯绒毛远端带刷状缘的上皮细胞,在胞内繁殖,引起细胞病变,导致酶活性下降,绒毛功能失调,引起腹泻。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 回顾分析 2013 年 1 月至 2013 年 12 月儿科门诊学龄前患儿,粪便要求检测轮状病毒计 780 例,观察轮状病毒季节性变化和儿童感染轮状病毒年龄分布情况,以便了解轮状病毒感染规律,提供临床诊断依据。表格按季度划分 1、2、3 月为第一季度;4、5、6 月为第二季度;7、8、9 月为第 4 季度;10、11、12 月为第四季度。年龄按小于 1 岁、1~2 岁、2~5 岁和大于 5 岁来划分。

**1.2 方法** 轮状病毒抗原检测-胶体金法。原理:检测板包括金标结合物鼠单克隆抗轮状病毒抗体胶体金结合物;兔抗轮状病毒抗体。首先鼠单克隆抗轮状病毒抗体-胶体金与患儿粪便中存在的 A 组轮状病毒反应,然后此混合物再与薄膜上的兔抗轮状病毒抗体反应。标本采集、操作过程严格按照说明操作。显示窗内出现 2 条彩色线,结果为阳性。试剂来源:Standard Diagnostics, Inc。

## 2 结 果

按统计学方法统计结果,结果保留一位小数,见表 1、2。

表 1 不同季度轮状病毒检测结果

季度	n	阳性	阳性率%
第一季度	170	51	30.0
第二季度	205	25	21.2
第三季度	185	30	16.2
第四季度	220	124	56.4
合计	780	230	29.5

表 2 不同年龄组轮状病毒检测结果

年龄组	n	阳性	阳性率%
小于 1 岁	102	45	44.1
1~2 岁	278	144	51.8
2~5 岁	312	97	31.1
大于 5 岁	88	11	12.5
合计	780	297	38.1

## 3 讨 论

由表 1 轮状病毒检测发现第四季度明显高于其他 3 个季度,第一季也有显著的升高趋势。这和费燕楠等<sup>[2]</sup>的观察结果有一致性,呈秋季冬季节性分布。年龄分布趋势由表 2 可见 2 岁以内患病儿童轮状病毒阳性率较高,说明随着年龄的增大,机体的抵抗力也逐渐加强。自 1993 年发现轮状病毒(RV)以来,其已成为世界范围内儿童急性腹泻最重要的病毒病源之一。幼儿受到轮状病毒感染后,经过 1~3 d 的潜伏期便开始发病,早期的主要症状是呕吐、体温在 38 ℃~39 ℃ 之间,继而出现腹泻,每天大便在 10 次左右,个别孩子可达 20 次。早期可有粪便,经数次腹泻后,大便呈水样或稀米汤样,无脓血且量较多。轮状病毒感染致腹泻、呕吐、发热,由于脱水和电解质紊乱而致酸中毒,不及时纠正是致死的主要原因。此外,轮状病毒感染后致肠道外器官和系统受累,其中呼吸系统、中枢神经系统、心血管系统易受侵犯。所以临幊上要注意在高发季节,年龄较小的腹泻儿童检测粪便中的轮状病毒非常重要<sup>[3-4]</sup>。

## 参考文献

- 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,2006:636.
- 费燕楠,刘行超,曾桂芬,莫姗. 腹泻婴幼儿轮状病毒结果分析[J]. 国际检验医学杂志,2012,31(11):2788.
- 孔小玲,刘勇安,黄慧君,郑桂芬. 婴幼儿急性腹泻粪便轮状病毒检测结果分析[J]. 国际检验医学杂志,2013,34(20):2774-2775.
- 张开通. 小儿轮状病毒感染致肠道外损害 80 例临床分析[J]. 中国中西医结合儿科学,2009,4(2):198-199.

(收稿日期:2014-06-21)