

肝硬化患者凝血酶原时间和血小板的检验效果

王小燕 王珏 (通讯作者)

江苏无锡市锡山人民医院鹅湖分院 检验科 江苏省 无锡市 214116

【摘要】目的: 分析肝硬化患者检验凝血酶原时间和血小板的意义。**方法:** 将 36 例肝硬化患者设置为观察组, 36 例健康体检者为对照组。两组研究对象均检验凝血酶原时间和血小板。**结果:** 对比对照组, 观察组血小板分布宽度、平均血小板体积均高, 血小板计数、大血小板压积均低, 凝血酶原时间长, $P < 0.05$ 。对比出血组及未出血组, 出血组血小板分布宽度、平均血小板体积均高, 血小板计数、大血小板压积均低, 凝血酶原时间长, $P < 0.05$ 。**结论:** 肝硬化患者检验凝血酶原时间和血小板, 有助于准确诊断患者病情。

【关键词】 肝硬化; 凝血酶原时间; 血小板; 检验效果

【中图分类号】 R575.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)23-0033-01

肝硬化是临床常见的慢性进行性肝疾病, 发病原因复杂, 发病率高, 若未能及时有效治疗患者, 可导致患者发生并发症, 例如合并出血, 部分患者会出现肝脏癌变, 会对患者生命安全造成严重威胁。对肝硬化患者出血情况进行早期检查, 可对患者病情进行准确诊断^[1], 利用针对性治疗干预措施, 可明显提高患者治疗效果。目前临床主要利用血细胞参数、凝血酶原时间等指标诊断了解肝硬化患者病情。本组选择 36 例肝硬化患者及 36 例健康体检者, 探究检验凝血酶原时间和血小板的意义。

1 资料及方法

1.1 资料

在我院 2020 年 1 月至 12 月随机选择 36 例肝硬化患者, 知情同意入组, 男女分别是 20 例、16 例, 年龄 44~76 岁, 均龄 50.5 岁, 纳入观察组, 对照组为 36 例健康体检者, 男女分别是 21 例、15 例, 年龄 42~78 岁, 均龄 50.0 岁。根据是否出血, 将观察组患者分组, 出血组、未出血组分别是 18 例、18 例, 出血组男女分别是 10 例、8 例, 年龄 44 岁至 75 岁, 均值 51.0 岁, 未出血组男女分别是 10 例、8 例, 年龄 45~76 岁, 均龄 51.5 岁。

1.2 方法

两组研究对象均检验凝血酶原时间和血小板, 医护人员应告知研究对象在检验前保持空腹, 清晨检验, 实施真空静脉采血处理, 取 2mL 血液样本, 开展常规抗凝, 混合均匀之后, 利用试管对患者静脉血 2~3mL 进行采集、血凝基础处理, 将 0.3mL 枸橼酸钠溶液置入血凝试管中, 摇匀后, 依据操作规范来分离血浆, 将检测前准备工作妥善完成, 利用全自动凝血酶仪、配套试剂来检验凝血酶原时间, 利用血细胞自动分析仪、配套试剂来检验血小板参数^[2], 标本采集后 2h 内完成全部检验项目, 对检验结果进行准确记录。

1.3 统计学计算

使用 SPSS 25.0 统计学软件, 计数资料以百分率 (%) 表示, 卡方 (χ^2) 检验; 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2 结果

对比对照组, 观察组血小板分布宽度、平均血小板体积均高, 血小板计数、大血小板压积均低, 凝血酶原时间长, $P < 0.05$ 。对比未出血组, 出血组血小板分布宽度、平均血小板体积均高, 血小板计数、大血小板压积均低, 凝血酶原时间长, $P < 0.05$ 。见表 1、表 2。

表 1 观察组、对照组血小板分布宽度、平均血小板体积、血小板计数、大血小板压积、凝血酶原时间对比

分组	血小板分布宽度 (fL)	平均血小板体积 (fL)	血小板计数 ($\times 10^9/L$)	大血小板压积 (%)	凝血酶原时间 (s)
观察组 (n=36)	20.12 \pm 2.01	15.25 \pm 1.85	68.21 \pm 14.36	0.22 \pm 0.02	20.15 \pm 2.44
对照组 (n=36)	12.16 \pm 1.57	10.32 \pm 1.26	198.56 \pm 33.78	0.43 \pm 0.02	11.99 \pm 1.91
t	18.7258	13.2152	21.3074	44.5477	15.8004
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 出血组、未出血组血小板分布宽度、平均血小板体积、血小板计数、大血小板压积、凝血酶原时间对比

分组	血小板分布宽度 (fL)	平均血小板体积 (fL)	血小板计数 ($\times 10^9/L$)	大血小板压积 (%)	凝血酶原时间 (s)
出血组 (n=18)	20.04 \pm 2.06	16.21 \pm 1.05	54.12 \pm 14.86	0.25 \pm 0.12	20.95 \pm 3.34
未出血组 (n=18)	16.36 \pm 1.48	14.02 \pm 0.76	88.72 \pm 26.68	0.36 \pm 0.07	17.17 \pm 1.98
t	6.1552	7.1682	4.8068	3.3593	4.1303
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

肝硬化是因为单种或多种因素反复作用而发病, 该疾病属于慢性进行性肝疾病, 多数患者是肝炎后肝硬化, 部分患者是酒精性肝硬化, 为患者实施病理检查, 多数患者伴随结缔组织增生、肝细胞坏死, 大量形成肝脏假小叶, 早期患者没有典型临床表现, 肝功能损伤、门脉高压等是后期患者临床表现^[3], 若未能及时控制患者病情, 有癌变风险, 因此应及时诊断患者病情, 将有效干预措施采取。

临床实践得出, 肝硬化患者检验凝血酶原时间和血小板^[4], 临床价值突出, 肝脏组织病变, 可下降患者凝血因子含量, 延长出血时间, 加重肝功能损伤, 利用血小板参数检验, 可对患者出血情况进行评估^[5]。

此次实验得出, 对比对照组, 观察组血小板分布宽度、平均血小板体积均高, 血小板计数、大血小板压积均低, 凝血酶原时间长 ($P > 0.05$); 对比未出血组, 出血组血小板分布宽度、平均血小板体积均高, 血小板计数、大血小板压积均低, 凝血酶原时间长 ($P > 0.05$)。

综合以上, 肝硬化患者检验凝血酶原时间和血小板, 有助于准确诊断患者病情, 临床应用价值高, 可对患者出血情况、肝损伤严重程度进行评估, 值得临床推荐。

参考文献

- [1] 黄秀红. 肝硬化患者凝血酶原时间和血小板参数变化的检验价值分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(7): 997-998.
- [2] 王佳露. 肝硬化患者凝血酶原时间及血小板的检验价值分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(18): 257.
- [3] 马跃. 肝硬化患者凝血酶原时间和血小板的检验价值分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(23): 30-31.
- [4] 曲小泉. 研究肝硬化患者凝血酶原时间与血小板的检验价值 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(4): 32-34.
- [5] 崔敬惠, 狄春光, 王琳, 等. 肝硬化患者的凝血酶原时间和血小板的参数变化及其临床意义 [J]. 智慧健康, 2019, 5(16): 9-10.