

- (2) 叶敬志, 袁国奇, 刘海明, 等. MRI 联合经阴道超声对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊治指导价值 (J). 现代医用影像学, 2020, 29(5): 797-802.
- (3) 中华医学会妇产科学分会计划生育学组. 剖宫产术后子宫瘢痕妊娠诊治专家共识 (2016) (J). 全科医学临床与教育, 2017, 15(1): 5-9.
- (4) 李家菊, 丁颖, 王永丽, 等. 经阴道超声, MRI 联合血清 β -HCG 水平对剖宫产术后早期子宫瘢痕妊娠的诊断价值分析 (J). 中国数字医学, 2020, 15(3): 129-131.
- (5) 赵沁萍, 丁可, 黄建宁, 等. 剖宫产术后瘢痕妊娠患者的 3.0T MRI 动态增强扫描影像特点及其临床意义 (J). 广西医学, 2018, 40(16): 1886-1888.
- (6) 张燕辉, 米骏麟, 涂伟娟, 等. 经腹和经阴道超声对剖宫产术后瘢痕妊娠的诊断价值比较 (J). 蚌埠医学院学报, 2018, 43(2): 242-244.
- (7) 李昆萍, 谢文杰, 谭景, 等. 经阴道超声对剖宫产术后子宫瘢痕部位早期妊娠的应用价值 (J). 西部医学, 2019, 31(4): 599-603.

(文章编号) 1007-0893(2020)23-0077-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.035

阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响及对策研究

骆平辉 余小清 黄国栋 黄紫锋

(龙川县中医院, 广东 龙川 517300)

〔摘要〕 **目的:** 探究在临床尿常规检验中阴道分泌物对结果的影响及对策。**方法:** 选取 2018 年 1 月至 2020 年 2 月在龙川县中医院接受尿常规检验的女性 40 例, 回顾性分析其全部的临床资料。所有对象均接受尿常规检验, 共采集 2 份标本, 共 80 份, 其中对照组 40 份为常规采集尿液标本, 观察组 40 份在对照组的基础上采集尿液标本期间将阴道分泌物剔除。比较对照组和观察组尿液标本中蛋白质、上皮细胞、红细胞、白细胞等检出率及尿糖、pH、蛋白质等检测水平。**结果:** 对照组和观察组蛋白质、上皮细胞、红细胞、白细胞等检出率比较, 观察组均明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。对照组和观察组尿糖、pH、蛋白质等水平比较, 观察组均明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在临床尿常规检验中阴道分泌物可导致检验结果出现假阳性, 并导致结果准确性降低, 所以需根据有关规范有效剔除分泌物, 以保障检验结果准确性和检验质量。

〔关键词〕 尿常规; 阴道分泌物; 白细胞; 红细胞

〔中图分类号〕 R 446.12 **〔文献标识码〕** B

在对各类疾病进行诊断和治疗的过程中, 尿常规检验是十分重要的方法之一, 其可对患者基本情况进行了解和掌握, 并为患者的疾病治疗和诊断提供可靠依据^[1]。目前对于慢性肾炎疾病、肾结石、糖尿病等患者, 尿常规检验发挥着十分重要的作用和意义, 而合理采集尿液标本则是十分重要的环节之一^[2]。在实际采集尿液标本的过程中, 女性特殊的生理结构, 其肛门、阴道口、尿道口等组织距离相对较近, 所以在对标本进行采集的过程中, 阴道分泌物可在一定程度上对尿液标本造成污染, 从而进一步的影响尿常规检验结果^[3]。目前已有临床研究证实, 尿常规检验中阴道分泌物可影响检验结果的准确性, 所以临床需采取相应措施加以解决^[4]。本研究选取在本院接受尿常规检验的女性 80 例, 分析了在临床尿常规检验中阴道分泌物对结果的影响及对策, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2020 年 2 月在本院接受尿常规检验的女性 40 例, 回顾性分析其全部的临床资料, 年龄范围 22 ~ 55 岁, 平均年龄 (38.2 ± 2.1) 岁; 其中阴道炎 2 例、异位妊娠 5 例、卵巢囊肿 7 例、盆腔炎 8 例、功能性子宫出血 8 例、子宫肌瘤 10 例。

1.1.1 纳入标准 均符合妇科疾病的相关诊断标准^[5]; 均意识清楚, 且具有一定认知能力; 沟通和交流能力良好; 均知情同意本研究。

1.1.2 排除标准 临床资料不全者; 存在认知功能障碍或理解能力障碍者; 存在肝肾功能严重损伤疾病者; 合并妊娠疾病者; 精神疾病者。

〔收稿日期〕 2020 - 09 - 12

〔作者简介〕 骆平辉, 男, 主管技师, 主要从事临床医学检验工作。

1.2 方法

所有对象均接受尿常规检验，每例患者采集2份标本，共80份，其中对照组40份为常规采集尿液标本，观察组40份在对照组的基础上采集尿液标本期间将阴道分泌物剔除。两组的尿液标本采集间隔2h以内。

1.2.1 对照组 所有对象均接受尿常规检验，对照组常规采集尿液标本，即护理人员在采集标本前，将相关宣传资料发放给研究对象，促使其对尿常规检验加以了解，在采集尿液中通过谈话方式进行指导，排尿顺序为前、中、后等三段尿，尿常规检验标本主要采用中段尿。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上，采集尿液标本期间将阴道分泌物剔除，具体方法为：采用肥皂水在采集标本前擦拭外阴，并对会阴部位采用0.05%呋喃西林进行清洗，之后对阴部采用棉布进行擦拭。采集尿液标本的过程中，需在阴道口采用无菌棉签堵住，以防排出阴道分泌物，尿常规检验主要选择中段尿进行检验。

1.3 观察指标

比较对照组和观察组尿液标本中蛋白质、上皮细胞、红细胞、白细胞等检出率及尿糖、pH、蛋白质等检测水平。

1.4 统计学分析

采用SPSS 22.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组女性各项指标检出率比较

两组蛋白质、上皮细胞、红细胞、白细胞等检出率比较，观察组均明显低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组女性各项指标检出率比较 ($n = 40, n(\%)$)

| 组别 | 蛋白质 | 上皮细胞 | 红细胞 | 白细胞 |
|-----|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 对照组 | 5(12.5) | 4(10.0) | 10(25.0) | 8(20.0) |
| 观察组 | 0(0.0) ^a | 0(0.0) ^a | 2(5.0) ^a | 1(2.5) ^a |

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组女性各项指标检出水平比较

两组尿糖、pH、蛋白质等水平比较，观察组均明显低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组女性各项指标检出水平比较 ($n = 40, \bar{x} \pm s$)

| 组别 | 尿糖 /mmol · L ⁻¹ | pH | 蛋白质 /g · L ⁻¹ |
|-----|----------------------------|------------------------|--------------------------|
| 对照组 | 5.6 ± 1.0 | 7.6 ± 1.1 | 9.8 ± 2.1 |
| 观察组 | 3.4 ± 0.5 ^b | 7.0 ± 1.1 ^b | 7.3 ± 1.6 ^b |

与对照组比较，^b $P < 0.05$

3 讨论

由于女性具有十分特殊的生理解剖结构，其阴道口邻近尿道口、肛门等，由于病理改变、生理等因素影响，女性常

常会流出阴道分泌物，如血液异常、异常或正常白带等。在尿常规检查的过程中，阴道分泌物是造成女性尿液标本污染中最常见且严重的因素，其占比高达88%左右，少数污染可导致干化学试纸法的检验结果出现偏差^[6]。如尿常规检验中月经血污染标本则会直接影响红细胞检验结果，从而导致结果呈阳性。临床在诊断疾病的过程中，尿常规检验是十分重要的辅助方式，其还可辅助诊断急慢性肾炎、泌尿系疾病、胆道阻塞、泌尿道感染、糖尿病、结石等病症，且可发挥筛查和预报作用。对于女性患者而言，其尿液标本最常见且极易发生的污染方式，即为阴道分泌物污染。在尿常规检验的过程中，一般污染源，而一些特殊性的污染物主要由不规范操作造成，所以会对尿常规检验，结果造成严重影响。若检查结果不准确，且临床医生根据结果对疾病做出诊断并进行治疗，则会严重影响患者的身心健康，不仅给予患者病情诊治，还会导致其病情进一步加重^[7]。因此在尿常规检验的过程中正确规范采集检验标本尤为关键，而为了避免阴道分泌物对结果造成影响，在采集尿液标本的过程中，认真清洗阴道口，并采用棉球将其堵住，这个有效防止阴道分泌物混入尿液，从而对检验结果造成影响。另外在采集尿液标本的过程中，还需注意对女性患者加强相关知识教育，强调常规检验的意义、目的、原理等详细告知患者，告知其正确采集尿液标本的方式和方法，可通过现场模拟、口头宣教等方式就进行干预，在采集标本前需叮嘱患者对外阴部位彻底消毒和清洗，分开小阴唇后取中段尿进行检验，以保障检验结果的准确性和有效性。本研究结果显示，对照组和观察组蛋白质、上皮细胞、红细胞、白细胞等检出率比较结果显示观察组均明显低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。对照组和观察组尿糖、pH、蛋白质等水平比较结果显示观察组均明显低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可见，在临床尿常规检验中阴道分泌物对结果存在一定影响。

综上所述，在临床尿常规检验中阴道分泌物可导致检验结果出现假阳性，并导致结果准确性降低，所以需根据有关规范有效剔除引导分泌物，以保障检验结果准确性和检验质量。

〔参考文献〕

- (1) 吴晓亮. 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33): 28-29.
- (2) 于涛. 尿常规临床检验应用分析前质量控制的临床效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(3): 26.
- (3) 翁文娟. 分析阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(20): 64.
- (4) 郭立新. 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(27): 115.
- (5) 韩雪. 分析阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(29): 28.
- (6) 李影. 干化学法与尿沉渣用于尿常规检验的效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(30): 62-63.
- (7) 王宇. 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(11): 118-119.