

东南国防医药,2006,8(4):315-318.

[J]. 实用妇产科杂志,2007,23(7):441-443.

[7] 孙晓芳. 三种用药方法在无痛人流术前扩张宫颈的临床观察[J]. 实用临床医药杂志, 2009,13(3):54-55.

(收稿日期:2009-08-10;修回日期:2009-09-24)

[8] 贾晓秋,姜 静. 米索前列醇用于无痛人流的临床观察

(本文编辑:黄攸生; 英文编辑:王建东)

· 短 篇 ·

Micro Test-1 全自动血沉仪性能评价

肖 群

(解放军第94医院,江西南昌 330002)

[关键词] 血沉;自动化血沉分析仪;魏氏法;性能评价

中图分类号: R512.63 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)06-0514-01

红细胞沉降率简称血沉,其测定在许多疾病的鉴别诊断,病情变化观察及健康状况检查中有重要意义。国际血液标准化委员会推荐魏氏法为血沉测定标准法。近年来,自动化血沉分析仪开始广泛应用,现同时用 MicroTest-1 全自动血沉仪和魏氏法测定了血沉,通过对可比性、准确性、精密度、重复性、样品携带率等评价指标来评价该仪器性能。

关性较好,参考范围见表1。

表1 两种检测方法参考范围(mm/h)

方法	男		女	
	<50岁	>50岁	<50岁	>50岁
魏氏法	<10	<15	<12	<20
血沉仪	<20	<28	<34	<40

1 资料与方法

1.1 仪器 Micro Test-1 全自动血沉仪(简称血沉仪),由威士达医疗器材公司生产。魏氏血沉管和血沉架,符合仪器使用标准,由上海嘉定医用器材厂生产。

2.2 重复性及结果 分别收集低、中、高血沉各2管 EDTA 抗凝全血,分别用血沉仪重复测定 20 次,各得到一组数据进行分析。结果变异系数(CV)为 1.18%~3.48%,平均 CV 为 1.54%。分别取低、中、高值共 9 个标本,分别重复测定 3 次。放置 2 h 重复上述测定 2 次。平均批内 CV 为 1.48%,平均批间 CV 为 3.42%。

1.2 对象 随机收集我院 2004 年 2 月至 8 月检查患者 202 例,男 89 例,女 113 例,年龄 2~94 岁,标本分别来自各临床科室。

3 讨论

1.3 方法 每位对象同时抽两管血,一管用枸橼酸钠抗凝血,用于魏氏法检验;另一管用 EDTA(乙二胺四乙酸盐)抗凝,用血沉仪检验。对两法得到的数据进行统计分析。

从该仪器的检测结果来看,均符合性能指标的要求,精密度高,结果准确可靠,样品之间的互相干扰少,吸完样品后自动冲洗吸样针管道,防止了样品互相干扰。从该仪器得到的结果来看,虽然与魏氏法参数上略有差别,但它们各有自己的参考范围,判断结果是否正常的符合率是很高的,没有显著的差别,表明相关性良好,结果可靠。该仪器操作简单、方便、快捷,避免了操作者与血样的直接接触,从而减低了生物实验的危害性,且可使用任何常用的封闭采血管,特别是使用 EDTA 抗凝全血,可与血常规同用一管血,以减少患者的抽血次数。

2 评价指标及结果

2.1 准确性、可比性 魏氏法测的正常例数为 91 例,此 91 例中血沉仪测定为正常例数为 84 例,符合率为 92.3%。魏氏法不正常为 111 例,此 111 例中血沉仪测定为不正常为 104 例,符合率为 93.7%。相关系数为 0.8747, $P = 0.001$,回归方程为 $Y = 8.0508 + 0.9029X$,总符合率为 93.1%,两种方法相

(收稿日期:2009-03-12)

(本文编辑:潘雪飞)