

# 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响分析

王美琴

山西省晋城现代妇产医院 山西 晋城 048000

**摘要:**目的:本次研究主要分析阴道分泌物对尿常规检验结果的影响以及对策。方法:本次研究对象选取2020年9月到2021年9月我院接收的102名行尿常规检验人员,依据随机分组的方式,将其分为对照组和观察组,每组各51人。对照组开展常规的尿液采集,观察组开展清除各种阴道分泌物以后对尿液开展采集工作。最后对比两组的pH、尿蛋白、尿比重、尿糖;白细胞、红细胞、亚硝酸盐、上皮细胞的检出率。结果:观察组的pH和尿蛋白以及尿糖分别是(7.13±0.13)、(8.79±1.16)mg/L、(3.25±1.29)mg/dl比对照组的(7.57±0.25)、(11.38±1.35)mg/L、(6.20±1.44)mg/dl要低,尿比重(1.26±0.02)比对照组的(1.17±0.06)要高,两组比较数据的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。另外,观察组的白细胞以及红细胞和亚硝酸盐以及上皮细胞检出率分别为7.84%、47.06%、3.92%、0均比对照组的27.45%、72.55%、21.57%、11.76%要低,两组比较数据的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:各种阴道的分泌物会相应的影响到尿常规检验的结果,因而,在临床开展尿常规检验的过程中,需要清除阴道的各种分泌物,从而时检验结果更为的精确。

**关键词:**阴道分泌物;尿常规;检验结果;影响;对策

引言:尿常规检查、血常规检查、大便化验是体检中的三大基本检验的项目。大部分初期肾损伤患者应由尿液提示。尿液检验有利于确诊全身各个部位的病变和其它人体器官有尿液转变的病症,如糖尿病的病患、血液病的病患和肝胆病的病患。医师还可以根据患者的尿液分辨一些病症的愈后。但是由于女性身体特殊形态结构,女性收集尿样时,相邻尿道口的阴道内通常会代谢一些分泌物质,从而严重的干扰实验结论。阴道分泌物关键指女性阴道里面流出的浓稠透明液体。该液态是女性身体内前庭腺、宫颈腺、子宫壁分泌物、阴道粘膜渗出液和掉下来上皮细胞的混合物质。女性阴道分泌物里面含有乳腺杆菌、抗体、溶菌酶,能全面的遏制病菌的生长。因而,对患者开展尿常规检查的过程中,患者易因阴道分泌物从而影响最后检验结果<sup>[1]</sup>。鉴于此,文中剖析阴道分泌物对尿常规检查产生的影响,现将报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象选取2020年9月到2021年9月我院接收的102名行尿常规检验人员,依据随机分组的方式,将其分为对照组和观察组,每组各51人。并且这102人都为女性。对照组:年龄范围在22到49周岁,均年龄在(35.88±5.03)周岁。观察组:年龄范围在23到48周岁,均年龄在(35.00±4.82)周岁。两组比较数据的差异没有统计学意义( $P > 0.05$ ),但是有可对比性。纳入指标:了解本

次研究并且同意参加,并且已确诊患有相关的妇科病。排除指标:不愿意参加此次研究且不配合;<sup>[2]</sup>。

### 1.2 方法

采集尿样前,应告之病人常见问题、忌食、饮食搭配限定等。应用有盖的一次性无菌用具储存尿样,管控取样和试品保存期。采集结束后,务必在规定的时间内送至实验室检查。对照组立即采集尿样开展常规的尿液采集检测,排尿全过程分成三个阶段。告知病患需要搜集中间小便,并把采集的尿样留到无菌试管中,小便容积约10mL上下<sup>[3]</sup>。观察组的病患在分泌物消除后留取尿样开展尿常规检查,自主排尿后中区留取尿样,并把采集的尿样留到无菌试管中,小便容积约10 mL上下<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组病患的pH、尿蛋白、尿比重、尿糖;白细胞、红细胞、亚硝酸盐、以及上皮细胞检出率。

### 1.4 统计学方法

本次研究运用SPSS22.0统计学软件开展相关数据信息的分析以及研究。 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料, $t$ 行检验;( $\%$ )代表计数资料, $\chi^2$ 行检验。 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的pH、尿蛋白、尿比重、尿糖

观察组患者的pH、尿蛋白、尿糖均比对照组的要低,尿比重比对照组的要高,差异具有统计学意义( $P <$

0.05)。具体数据可以见表1。

表1 对比两组患者的pH、尿蛋白、尿比重、尿糖( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	pH	尿蛋白(mg/L)	尿比重	尿糖(mg/dl)
对照组	51	7.57±0.25	11.38±1.35	1.17±0.06	6.20±1.44
观察组	51	7.13±0.13 <sup>a</sup>	8.79±1.16 <sup>a</sup>	1.26±0.02 <sup>a</sup>	3.25±1.29 <sup>a</sup>
<i>t</i>		11.151	10.392	10.162	10.897
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注：与对照组比较，<sup>a</sup>*P*<0.05

2.2 对比两组患者的白细胞和红细胞以及亚硝酸盐和上皮细胞检出率

观察组白细胞和红细胞以及亚硝酸盐和上皮细胞检

出率均对比对照组的要低，差异具有统计学意义(*P*<0.05)。具体数据可以见表2。

表2 对比两组患者的白细胞和红细胞以及亚硝酸盐和上皮细胞检出率 [*n*(%)]

组别	例数	白细胞	红细胞	亚硝酸盐	上皮细胞
对照组	51	14(27.45)	37(72.55)	11(21.57)	6(11.76)
观察组	51	4(7.84) <sup>a</sup>	24(47.06) <sup>a</sup>	2(3.92) <sup>a</sup>	0 <sup>a</sup>
$\chi^2$		6.746	6.892	7.141	5.300
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注：与对照组比较，<sup>a</sup>*P*<0.05。

### 3 讨论

近些年以来，伴随着医学技术的高速发展，实验室检测技术也获得了明显的发展趋势，变成很多疾病的主要辅助诊断专用工具。尿常规被作为一种比较常见的临床检查方式，在糖尿病患者、尿道感染、肾炎、尿道结石等病症的临床诊断中起到非常重要的作用。研究发现，尿常规对疾患诊断有重要意义外，对药品安全性也具有一定的检测功效，如观察一些药品的副作用(比如磺胺、青霉素等)。具备十分重要的临床表现<sup>[5]</sup>。但具体尿液基本临床医学检测中，其检测准确性立即遭受标本品质的干扰。就算尿液标本收集不会太难，仪器设备操作流程也非常简单，但检测时发生病症与检测结论不一致的状况，表明各种因素会影响到尿液检测过程的准确性。如收集尿液标本时，人为要素导致尿液标本污染或收集不正确，会影响到检测结论，造成错诊，不但耽误医治的黄金时间，并且严重危害病人的身心健康<sup>[6]</sup>。

此外，人体的正常尿液色调为浅黄色且全透明，尿液和存放时间长尿液的色调会变深。如果患者有很明显的红尿液，普遍泌尿生殖系统就会出现相应的变化，偶常见于一部分血液病。尿浑浊时，患者一般有尿道感染。尿常规检查不仅仅是泌尿生殖系统的一种检查方式，也可以为其他方面的病症检查给予数据分析。很多患者觉得腰酸背疼时，通常到医院尿常规检查肾脏功能有没有有关的病患。尿常规检查可以分为5种检查。①尿酮体的检验；尿酮体关键是指尿液中的乙酰乙酸、 $\beta$ -

羟丁酸和丙酮的总名。酮体通常是人体脂肪氧化新陈代谢过程的正中间代谢物。身体糖代谢异常会加快脂肪燃烧，引起低血糖症。②尿糖检测：尿糖检测通常是临床医学筛选和糖尿病患者判断的合理指标值。③蛋白尿检测：能及早发现患者慢性肾脏病，但是该指标值不可以体现慢性肾脏病的水平和愈后。④血红蛋白浓度水准关键体现身体内很多血细胞是不是损伤，从而分辨患者是不是身患血液病。⑤尿液pH值体现人体肾脏均衡和调节能力。医学上白带异味一般指女性分泌物增加或者其属性的出现异常更改<sup>[7]</sup>。一般分泌物呈白色粘稠状，类似蛋白质。分泌物呈相对高度浓稠情况，不腥，不臭。量非常少，也不会对女性身心健康造成影响。一般被称作生理学分泌物。女性身体内分泌物，如鼻涕、唾沫等，且女性有全身上下或部分临床表现，常称之为生理性分泌物。女性分泌物作为妇产科临床医学检查最常见的新项目，也是医院诊断患者病症、制订治疗手段的核心根据。尿常规检查患者早上用中区尿液开展检测，这一部分尿液复检一般最准确。因而，提前准备尿常规检查的患者，需要关注以下问题；①女性在检查时应尽量避免月生理期，防止月经血、分泌物进到尿液，危害最后检查结论。因此，女性最好是在月经完毕后三天做一次验尿。此外，假如女性身患妇科病，还会一部分危害尿液检查的最后结果。②男士要切记不能与精液混和。正常的尿液全透明，色调为浅黄色或暗黄色。尿液颜色遭受患者饮食和药品的危害。③待检尿液样应尽早交到检查

员,以防随着时间延长尿液产生变化。采集的尿样到检测的时间不可高于1钟头,以防尿液中的一些物质受尿液pH系数的危害而改变,从而干扰最后的检测结论。④接受检查的患者建议使用尿液中间内容进行检查。这一部分尿液一般是精确的。患者需注意,早晨起床后不吃早饭,不喝水。他们只能在检查后吃或饮水。应容许尿液在患者膀胱内存储最少6~8钟头。通过一夜的尿液沉积,一系列的尿液沉积有利于各种各样指标检测<sup>[8]</sup>。⑤检查前,患者除不可以进食、不能喝水外,不可以服药,尤其是抗菌素。假如患者可能会有尿道感染,最后检查结论很有可能正常的。由于药品会影响到检查结论,没法检测出传染的菌群。⑥采集尿样,采集的样品量理应不得少于10 ml,或是超出采集管较大标尺。患者需应用医院门诊所提供的样本采集器皿开展采集<sup>[9]</sup>。

通过本次研究可以看出,观察组的pH和尿蛋白以及尿糖分别是(7.13±0.13)、(8.79±1.16)mg/L、(3.25±1.29)mg/dl要比对照组的(7.57±0.25)、(11.38±1.35)mg/L、(6.20±1.44)mg/dl要低,尿比重(1.26±0.02)比对照组的(1.17±0.06)要高,并且两组比较数据的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。另外,观察组的白细胞以及红细胞和亚硝酸盐以及上皮细胞检出率分别是7.84%、47.06%、3.92%、0均比对照组的27.45%、72.55%、21.57%、11.76%要低,两组比较数据的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。<sup>[10]</sup>因此,通过本次的研究数据可以全方位了解到,临床基本尿常规检验证实分泌物对检验结果影响比较大,并且会造成检验结果有误,从而极大的影响患者的诊断治疗。因此,在尿常规检验的过程中应恰当具体指导患者清理引导的分泌物以及规范化的收集尿样,并且认真检查及时性和规范化,从而全方位的保障尿常规检验工作的精确性。

结束语:总的来说,阴道分泌物对临床尿常规结论影响比较大,影响临床医治的实际效果。因而,收集患者尿样前,应具体指导阴道分泌物的清理,留意操作规

范,从而良好的推动尿液检测的精确性以及准确性。

#### 参考文献:

- [1]刘煜,蒋远斌,王铀,等.尿液神经营养因子在筛查诊断及评估女性腺性膀胱中的应用探究.新疆医科大学学报,2021,41(10):1223-1226,1230.
- [2]李颖,高方,陈嘉炜,等.无下尿路症状的女性2型糖尿病周围神经病变患者的尿液菌群特征.中华泌尿外科杂志,2020,41(3):219-224.
- [3]张杰,潘永军.女性膀胱过度活动症患者尿液中脑源性神经营养因子的表达及意义.川北医学院学报,2020,34(2):232-234.
- [4]项益萍,沈涌海.妊娠期女性尿液污染对尿干化学及尿沉渣检测影响的原因分析及干预.中国卫生检验杂志,2020,30(6):705-706,709.
- [5]王刚强,杨丽华,程翔,等.高胆红素血症患者尿液微量蛋白、胱抑素C及尿常规检测对早期肾功能损伤的诊断价值.现代检验医学杂志,2021,33(5):70-73.
- [6]郝若飞.联合应用尿液干化学法与尿沉渣镜检法进行白细胞检验的临床价值分析.山西医药杂志,2020,48(21):2686-2687.
- [7]张景皓,方毅,杨峰,等.不同富集法联合MALDI-TOF MS检测中段尿病原菌的临床评价.中华检验医学杂志,2021,42(6):440-445.
- [8]李芙蓉,陈鸣,张艳,等.上海周浦地区尿液NMP22阳性与尿常规检查和血液检查的多因素分析.检验医学与临床,2020,17(11):1515-1519.
- [9]万兴运,陈意志,汤力,等.尿白蛋白免疫比浊法的HOOK效应及与干化学法的一致性比较.中国中西医结合肾病杂志,2020,21(3):221-223.
- [10]罗文凡,杨栋,曹楠楠,等.尿沉渣涂片革兰染色对细菌性泌尿道感染的检测效能.实用医学杂志,2021,35(2):281-284.