

高血脂患者中乳糜血对临床血常规和生化检验指标的影响 分析

陈维利 孙曦

云南省昭通市中医医院 657000

【摘要】目的：探究在高血脂伴乳糜血患者的检验中所展现的临床效果和应用价值观察。**方法：**回顾性选取 2024 年 10 月-2025 年 10 月本院收治的 100 例高血脂患者为研究对象，均采集同一空腹静脉血液标本，实施乳糜血干扰处理，对比标本乳糜血处理前、处理后血常规与生化检验相关指标数值变化，分析乳糜血对各项指标的影响程度。**结果：**乳糜血可造成 Hb、MCH、MCHC、WBC、PLT、TC、TG、HDL-C、LDL-C、ALT、AST、GGT、TBIL、DBIL 出现假性升高，致使 GLU 出现假性降低；经标准化手段去除乳糜血干扰后，上述假性升高指标数值均明显下调，GLU 指标数值显著回升。处理前后各项异常指标对比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**乳糜血通过光学与化学干扰，显著影响高血脂患者血常规及生化多项指标准确性，需采用标准化处理后再检测，保障结果可靠。

【关键词】高血脂；乳糜血；血常规；生化检验

高血脂是临床常见代谢性疾病，以血清中胆固醇、甘油三酯水平异常升高为核心特征，长期血脂失控易引发动脉粥样硬化、冠心病、胰腺炎等多种严重并发症，严重威胁患者生命健康。临床诊疗中，血常规与生化检验是评估患者病情、肝肾功能、代谢状态的核心手段，检验结果的准确性直接影响疾病诊断、治疗方案制定及疗效监测^[1]。本次研究乳糜血在高血脂患者检验中对其血常规及生化检验指标的影响。具体内容报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 10 月-2025 年 10 月本院诊治的 100 例确诊高血脂患者作为研究对象，均采集同一空腹血液标本开展乳糜血预处理前后自身对照研究。纳入标准：符合《中国成人血脂异常防治指南（2016 年修订版）》中高血脂诊断标准；空腹静脉采血，标本采集符合规范，患者及家属知情同意，自愿参与本研究。排除标准：合并严重肝肾功能衰竭、血液系统疾病、自身免疫性疾病者；近期服用影响血脂、血常规检测药物者；标本溶血、凝血等不合格者。患者年龄：42-75 岁；平均年龄：（57.88±4.55）岁；男女比例：54:46。所有患者年龄、基础疾病等基线资料均均衡一致，无明显差异，具备可比性。

1.2 检测方法

指导患者空腹 10-12h，采集肘静脉血 5mL，EDTA-K₂ 抗凝管

2mL 用于血常规，促凝管 3mL 用于生化检测，采血后 2h 内完成检

测【2】。仪器提前校准，室内质控合格，严格按 SOP 操作。

乳糜血标本处理方式：生化标本采用高速离心法去除上层乳糜脂质微粒，血常规标本采用血浆置换法，处理后再次统一复检所有指标。

血常规检测：选用希森美康 XN-1000i 全自动血细胞分析仪完成检测，记录 WBC、Hb、MCH、MCHC、PLT 等血常规指标^[3]。

生化指标检测：选用罗氏 501 全自动生化分析仪，TC、TG 采用酶联比色法，HDL-C、LDL-C 采用直接法，ALT、AST、GGT 采用速率法，TBIL、DBIL 采用化学比色法，GLU 采用己糖激酶法严格检测^[4]。

1.3 评价指标

对比各组血常规及生化指标差异。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率，X² 检验；计量 (x±s)，t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

表 1 两组血常规指标对比 (x±s)

检测指标	单位	乳糜血处理前	乳糜血处理后	t 值	P 值
WBC	×10 ⁹ /L	7.86±1.52	6.23±1.15	9.652	<0.05
Hb	g/L	145.36±10.25	131.28±9.64	8.726	<0.05
MCH	pg	32.58±2.14	29.15±1.87	7.935	<0.05
MCHC	g/L	368.52±12.36	335.69±10.58	8.214	<0.05
PLT	×10 ⁹ /L	246.85±32.15	210.36±28.74	7.568	<0.05

表 2 两组生化检验指标对比 (x±s)

检测指标	单位	乳糜血处理前	乳糜血处理后	t 值	P 值
TC	mmol/L	6.95±1.32	5.62±1.05	8.125	<0.05
TG	mmol/L	5.86±1.65	2.35±0.92	12.365	<0.05
HDL-C	mmol/L	1.58±0.35	1.02±0.26	7.852	<0.05
LDL-C	mmol/L	4.85±0.96	3.42±0.75	8.014	<0.05
ALT	U/L	45.62±9.85	30.15±7.62	9.236	<0.05
AST	U/L	42.35±8.74	28.69±6.58	8.652	<0.05
GGT	U/L	68.52±12.36	45.36±9.15	9.147	<0.05
TBIL	μmol/L	25.68±5.32	16.25±4.18	7.965	<0.05

检测指标	单位	乳糜血处理前	乳糜血处理后	t 值	P 值
DBIL	μmol/L	10.52±3.15	5.86±2.04	7.235	<0.05
GLU	mmol/L	5.12±0.85	6.38±1.02	8.562	<0.05

3 讨论

为降低乳糜血对检验结果的干扰，提升检测精准度，需落实多项防控措施。第一，标本采集前做好健康宣教，叮嘱高血脂患者检测前 3d 正常饮食，禁止食用高脂食物，24h 不喝酒，空腹 10-12h 采血，减少外源性脂肪摄入，从源头降低乳糜血发生率。第二，标本接收后严格筛查，肉眼观察血浆状态，对浑浊乳糜血标本标注提示，优先处理乳糜血样本。第三，采用科学去干扰手段，可通过高速离心去除乳糜微粒和血浆置换法等。第四，优化检测流程，对受干扰指标进行人工复核，结合患者临床症状、病史综合判断，避免单一依赖仪器检测数值误诊。第五，定期校准检验仪器，完善质控体系，提升仪器抗浊度干扰能力，减少系统误差。

结果证实，乳糜血通过光学散射、反应竞争、体积遮挡等多重途径，显著干扰高血脂患者血常规及生化多项指标，必须经高速离心或血浆置换处理后再检测，方可保障结果准确，为临床诊疗提供可靠依据。

参考文献

[1]冯晓瑜.血常规检验中高脂血症患者乳糜血对检验结果的影响研究[C]//天津市互联网医学科普协会.临床医学研究创新学术交流会议论文集.承德市双滦区陈栅子镇卫生院;;2026:200-202.

[2]尹秀霞.血常规检验中高脂血症患者乳糜血对检验结果的影响研究[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学创新与实践学术研讨会论文集（一）.河北省任丘市任丘友谊医院;;2025:1126-1129.

[3]王亚娟.分析血常规检验中乳糜血对高脂血症患者的检出效果[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集（上）——全周期视角下的患者心理健康干预策略:筛查、支持与实践专题.献县中医医院(沧州市第七医院);;2025:311-313.

[4]张晓楠.分析高血脂患者乳糜血对血常规检验指标的影响[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集（上）--临床心理关怀与医院人文建设的融合专题.沧州市精神病医院;;2025:250-252.