

磺酸钙造成血肌酐检测结果假性偏低的程度也会有所不同。

羟苯磺酸钙作为改善微循环的血管保护药，常用于治疗糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病、其他原因所致的慢性肾功能衰竭及冠心病等疾病^[6]。羟苯磺酸钙口服 0.25 g 经胃肠道吸收，3 h 达稳态血浓度，6 h 达高峰，并维持至口服后 10 h 左右，药物半衰期 5 h 左右^[7]。羟苯磺酸钙用法多为 1.0 ~ 1.5 g/d（分 2 ~ 3 次），6 个半衰期后血药浓度达稳态的 95% 左右，肾小球滤过率正常患者 24 h 血药浓度均在 6 mg/L 以上，因此患者在服药期间无论何时采集血标本进行肌氨酸氧化酶法检测肌酐都会受到干扰^[5]。

目前国内外临床实验室检测血肌酐的方法主要还是两大类：苦味酸法和酶法。回顾 2012 年和 2013 年美国病理家学会（College of American Pathologists, CAP）室间质评血肌酐检测方法分布，发现近 2/3 的实验室采用苦味酸法检测血肌酐；而根据 2012 年和 2013 年卫生部血肌酐室间质评返回结果，可以发现我国一半以上的实验室采用酶法检测血肌酐。鉴于肌氨酸氧化酶法肌酐检测受羟苯磺酸钙干扰，高度提醒临床医生在送检血肌酐时，应关注患者是否服用羟苯磺酸钙，并结合血尿素检测结果综合判断病情。若临床科室在送检时能同时告知实验室患者是否服用羟苯磺酸钙，则实验室可优先选择血肌酐检测方法，以规

避血肌酐检测结果假性偏低的误差。

参 考 文 献

[1] Clinical and Laboratory Standards Institute. User verification of performance for precision and trueness; approved guideline, CLSI document EP15-A2 [S]. Wayne, PA: CLSI, 2005.

[2] Clinical and Laboratory Standards Institute. Method comparison and bias estimation using patient samples; approved guideline. 2nd ed. CLSI document EP9-A2 [S]. Wayne, PA: CLSI, 2002.

[3] 张秀明, 庄俊华, 徐宁, 等. 不同检测系统血清酶测定结果的偏倚评估与可行性研究 [J]. 中华检验医学杂志, 2006, 29: 346-349.

[4] Muros M, López T, León C, et al. Analytical interferences from calcium dobesilate in five serum assays [J]. Clin Chem, 1993, 39: 371.

[5] 余久如, 潘桂红, 鞠萍. 羟苯磺酸钙对肌氨酸氧化酶法检测肌酐的干扰 [J]. 中华检验医学杂志, 2013, 36: 161-164.

[6] 张成珍, 张玉侠. 羟苯磺酸钙的应用进展 [J]. 医药导报, 2012, 31: 1181-1184.

[7] 栾军. 多贝斯 [J]. 中国新药杂志, 2001, 10: 711.

（收稿日期：2014-04-30）

· 消 息 ·

《协和医学杂志》2012 年被引指标

基于“万方数据——数字化期刊群”和《中国核心期刊（遴选）数据库》，遴选 6000 余种样本刊源文献数据所作统计分析而发布的“中国期刊引证研究报告 2013 年版（扩展版）”显示，《协和医学杂志》2012 年度被引指标如下：总被引频次 85，影响因子 0.591，即年指标 0.068，引用刊数 72，他引率 0.99，被引半衰期 1.76，H 指数 4。