30%的女性和6.5%的男性在术后存在无症状性菌尿；因此，术后嘱患者多饮水，尿管尽可能术后当日拔除，若保留应小于3 d。术后2 d后检查血常规等，发现问题及时处理。出院时叮嘱患者，日后若出现上呼吸道感染、牙周炎、甲沟炎、肛周炎等急性感染时，应及时就诊。

深静脉血栓（DVT）形成是术后最主要的并发症之一，糖尿病全膝置换术后发生率为53%[10,11]。为防止深静脉血栓，术前常规检查D－二聚体及双下肢深静脉B超等检查十分必要，若出现局部肿胀疼痛、皮温升高、皮肤红斑、浅静脉曲张及Homan征等，全身症状有低热或不规则发热，脉搏增快等深静脉血栓症状，立刻进行双下肢深静脉B超检查，若未出现上述症状也应4～5 d常规进行B超检查。为防止深静脉血栓，我们采取药物预防性抗凝加机械性预防措施，收到明显效果。低分子肝素可降低全髋置换术后深静脉血栓的发病率至少70%，同时并不增加出血的发病率。给予预防量的低分子肝素就有快速和持续的抗血栓形成作用，对血液凝固性无明显改变[12]。但在规范化的预防性抗凝治疗下，仍有1/3的患者有深静脉血栓形成[13]。因此，机械性预防措施应用于临床，收到很好的效果。朱建炜等[14]研究发现患肢用足底静脉泵，在深静脉内产生高速回流的静脉血流，使最易发生血栓的静脉瓣囊处产生湍流；陈廖斌[15]等研究发现踝关节屈、伸、内外翻组合而成的"环转"运动引起的股静脉血流速度增加69.3%，因此，踝关节无论在主动运动还是被动运动形式中，由屈、伸、内外翻组合而成的"环转"运动引起的股静脉血流速度增加值在各种运动形式中显著高于屈伸和内外翻运动，本组患者中有11例手术前后出现血栓形成，及时用药后安全渡过危险期。

综上所述，有效血糖控制是防止术后并发症的关键，在此基础上抗生素及抗生素骨水泥应用、术后防止血栓形成等措施是糖尿病患者安全渡过围手术期的重要保证。

参考文献：

[1] 何爱珊，李佛保，杨忠汉，等. 老年糖尿病患者骨科手术围手术期处理[J]. 中华老年医学杂志，2000，19(1)：26－28.

[2] Insall J N, Ranawat C S, Aglietti P. A comparison of four models of total knee－replacement prostheses[J]. J Bone Joint Surg Am, 1976, 58(6): 754－765.

[3] 张国英，李晓玉，邬 薇. 糖尿病患者术前血糖控制水平的研究[J]. 中国糖尿病杂志，2000，8(6)：372.

[4] Hansen T K, Thiel S, Wouters P J, *et al*. Intensive insulin therapy exerts antiinflammatory effects in critically ill patients and counteracts the adverse effect of low mannose－binding lectin levels[J]. J Clin Endocrinol Metab, 2003, 88(3): 1082－1088.

[5] 郭 磊，赵玉岩，范广宇，等. 老年股骨颈骨折伴糖尿病患者围手术期的治疗[J]. 中国医科大学学报，2002，31(4)：302－304.

[6] Hood R W, Insall J N. Infected total knee joint replacement arthroplasties[M]//Evarts C M. Surgery of the musculoskeletal System. New York: Churchill Livingstone, 1983: 173－188.

[7] Yang K, Yeo S J, Lee B P, *et al*. Total knee arthroplasty in diabetic patients: a study of 109 consecutive cases[J]. J Aarthroplasty, 2001, 16(1): 102－106.

[8] 肖 垚，沈 灏，张先龙，等. 带抗生素可活动关节骨水泥间隔在全膝关节置换术后感染中的应用[J]. 中华骨科杂志，2006，26(12)：827－830.

[9] Glynn M K, Sheehan J M. The significance of asymptomatic bacteriuria in patients undergoing hip/knee arthroplasty[J]. Clin Orthop Relat Res, 1984, (185): 151－154.

[10] England S P, Stern S H, Insall J N, *et al*. Total knee arthroplasty in diabetes mellitus[J]. Clin Orthop Relat Res, 1990, (260): 130－134.

[11] Papageloponlos P J, Idusuyi O B, Wallrichs S L, *et al*. Long term outcome and survivorship analysis of primary total knee arthroplasty in diabetes mellitus[J]. Clin Orthop Relat Res, 1996, (330): 124－132.

[12] 邱贵兴，杨庆铭，全植生，等. 低分子肝素预防膝关节手术后下肢深静脉血栓形成的多中心研究[J]. 中华骨科杂志，2006，26(12)：819－822.

[13] Hull R, Raskob G, Pineo G, *et al*. A comparison of subcutaneous low－molecular－weight heparin with warfarin sodium for prophylaxis against deep－vein thrombosis after hip or knee implantation[J]. N Engl Med, 1993, 329(19): 1370－1376.

[14] 朱建炜，童启塘，成红兵，等. 足动静脉脉冲系统与低分子肝素预防全髋关节置换术后深静脉血栓形成[J]. 江苏医药，2006，32(4)：370－371.

[15] 陈廖斌，顾沛夫，王 华，等. 足踝主、被动运动对下肢静脉回流的影响[J]. 中华骨科杂志，2001，21(3)：145－147.

（编辑 王小宾）

作者书写数字须知

根据《关于出版物上数字用法的规定》，本刊实行三位分节法（即从小数点算起，向左向右每3位分1节，节间留出一定空隙），废除千分撇分节法（如2,431改为2 431）。但年份、页数、部队编号、仪表型号、标准号不用三位分节法。中文出现的数字，凡属计数数值，一律用阿拉伯数字表示。

本刊编辑部