维普资讯 http://www.cqvip.com

临床研究 文章编号:0253-3626(2007)04-0438-02

下肢深静脉血栓形成治疗中并发症的分析

李 敏,黄思凤,罗 凤,黄淑君

(重庆医科大学附属第一医院普外科,重庆 400016)

【摘 要】目的:分析下肢深静脉血栓形成(DVT)治疗过程中发生的主要并发症。探讨其原因、治疗和预防措施。方法:回顾分析98例下肢深静脉血栓患者采用Fogarty导管取栓后,导管插入溶栓和药物治疗的临床资料。结果:78例治疗经过顺利,痊愈出院;治疗过程中发生出血6例;栓塞后综合征10例;致死性肺栓塞2例。结论:治疗过程中密切观察血常规和凝血象的变化可有效预防出血的发生;腔静脉滤网可预防肺栓塞的发生;穿弹力治疗袜和适当的抗凝治疗可减少栓塞后综合征。

【关键词】深静脉血栓;治疗;并发症;分析

【中国图书分类法分类号】R619 【文献标识码】B 【收稿日期】2006-01-11

Treatment of Complications of deep vein thrombosis

LI Min, et al

(*Ddepartment of General Surger, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To analyze the main complications of deep vein thrombosis during its treatment and explore its causes and treatment and prevention measures. *Methods*: 98 Cases of deep vein thrombosis undergone Fogarty catheter operation combined with thrombosis lysis and drug treatment were retrospectively analyzed. *Results*: 78 examples are cured leaving hospital process smooth , being recovered; 6 examples curing process middle bleeding happened; The embolism queen collects 10 examples synthetically; Lethality pulmonary embolism 2 examples. *Conclusions*: Closely observation of the alteration of blood routine test and blood coagulation test can effectively prevent the occurrence of bleeding during the treatment of deep vein thrombosis. Venacaval filter screen may prevent the occurrence of pulmonary thrombosis. Elastic socks and proper anticoagulation treatment may decrease the ouurrence of postembolic syndrome.

【Key words】Deep vein thrombosis; Treatment; Complication; Analysis

近年来,下肢深静脉血栓形成的发病率日益增高。在腹部手术、骨科手术、产后以及创伤后,越来越多的下肢深静脉血栓形成病例出现。下肢深静脉血栓形成后若发生肺栓塞,可威胁患者的生命;下肢深静脉血栓形成后遗综合征严重影响患者的生活质量;因此,临床上应重视对下肢深静脉血栓形成及其并发症的处理。现将我科从2002年6月~2006年1月共收治的下肢深静脉血栓形成98例,分析总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组98例,男40例,女58例,左下肢50例,右下肢20例,双下肢28例,年龄范围45~83岁,平均年龄59岁。发病时间28h~30天不等。住院时间15~30天,平均18天左右。

作者介绍:李 敏(1969-),女,护师,
主要研究方向:血管外科护理。

1.2 方法

23例急性静脉血栓形成(发病在72h内或伴股青肿)患者(约23.5%),先放置下腔静脉滤网再采用Fogarty导管取栓后,留置深静脉导管,术后综合应用抗凝、尿激酶溶栓、祛聚等治疗。76例慢性期患者(约76.5%)以低分子肝素,低分子右旋糖苷,疏血通以及蕲蛇酶0.75U+生理盐水250ml,经患肢扎止血带后泵入,泵入时间约3h。所有患者在住院治疗期间,均需卧床休息,抬高患肢30°。

2 结 果

本组98例患者,78例治愈出院。无并发症出现。占79.6%。治疗过程中发生出血6例,占6.2%;2例穿刺部位渗血,给予压迫止血,减少药物剂量,1天后渗血停止。3例牙龈出血,均是因未及时根据监测指标调整药物剂量,调整剂量2天后未见牙龈出血,1例对抗凝药物敏感而停用。栓塞后综合征10例,占10.2%;主要表现为下肢慢性水肿、疼痛、肌肉

维普资讯 http://www.cqvip.com

疲劳(静脉性跛行)、静脉曲张、色素沉着、皮下组织纤维化,重者形成局部溃疡。致死性肺栓塞 2 例。

3 讨 论

3.1 肺栓塞

肺栓塞是指肺动脉或其分支被栓子阻塞所引起的一个病理过程。其诊断率低、误诊率和病死率高。据文献报道[1]美国每年发生肺栓塞 65 万人,死于肺栓塞者达 24 万人。英国统计每年发生非致命肺栓塞 4 万人,因肺栓塞致死的住院患者 2 万人左右。有学者认为[2]80%~90%的肺栓塞栓子来源于下肢深静脉血栓,尤其是在溶栓治疗过程中栓子脱落的几率更高, 大的栓子可导致患者在几分钟内死亡。武欣、俞恒锡等报道[3]髂股静脉血栓引起肺栓塞的死亡率高达 20%~30%。肺栓塞典型症状为呼吸困难、胸痛、咳嗽、咯血。三大体征为肺啰音、肺动脉瓣区第二音亢进、奔马律[4]。本组 2 例发生致死性肺栓塞,均出现呼吸困难、明显的紫绀、胸痛等症状,抢救无效死亡。2 例患者均未放置下腔静脉滤网。

因此,临床上肺栓塞的预防比治疗更重要。目前临床上预防肺栓塞多采用腔静脉滤器置入。下腔静脉滤器是一种金属丝制成的器械,通过特殊的输送装置放入下腔静脉, 以拦截血流中较大血栓,避免随血流进入肺动脉,造成致死性肺栓塞。但安置滤器可发生滤器移位、阻塞、出血等并发症,且费用较高,故临床上要严格掌握其适应症。以下情况可考虑安置滤器[5]:①DVT 禁忌抗凝治疗或抗凝治疗有严重出血并发症。②抗凝治疗仍有肺栓塞者。③动脉血栓摘除术或肺动脉血栓内膜剥脱术。④首次肺栓塞后残留 DVT。⑤广泛大面积髂股静脉血栓形成。下腔静脉滤器置入途径应选择健侧,若双侧髂股静脉血栓,则应选择经右侧颈内静脉置入[6]。本组有 23 例选择滤器置入,均未发生上述并发症。

3.2 出血

溶栓治疗中最主要的并发症是出血。特别应警惕胃肠道、颅内出血。本组 6 例出血病例中有 2 例出现穿刺部位渗血,立即给予压迫止血,急查凝血象,减少局部希复全的注射剂量,1 天后渗血停止。3 例出现牙龈出血,均是因为未及时根据监测指标调整药物剂量,调整剂量 2 天后未见牙龈出血。1 例对抗凝药物敏感而停用。因此溶栓治疗前应检查血型、血红蛋白、血小板及凝血功能;药量的调整通常以凝血酶原时间(PT)和部分凝血酶原时间(APTT)维持在正常值的 2~2.5 倍为宜。[6]溶栓过程及溶栓后应密切观察病人有无出血倾向, 如血管穿刺点、皮肤、牙龈等部位。观察有无肉眼血尿及镜下血尿,有无腹痛、黑便等情况;如有穿刺部位出血,可压迫止血。严重的大出血应终止溶栓,并输血或血浆对症治疗。对于出血性并发症应指导病人自我观察及预防。如牙龈出血、鼻腔出血、皮肤粘膜出血、出现黑便等嘱病人不用硬、尖物剔牙、挖鼻孔、耳道,勿用力咳嗽以免引起咯血;选用软毛牙刷刷牙,动作轻柔,以免引起不必要的创伤;饮食宜清淡宜消化,以免食物损伤消化道,多次富含纤维素的食物,保持大便通畅。

3.3 血栓形成后综合征

是最常见最重要的并发症,在血栓的机化过程中静脉瓣膜遭受破坏, 甚至消失或者黏附于管壁,导致继发性深静脉瓣膜功能不全,即静脉血栓形成后综合征。本组有 10 例血栓形成后综合征是发生在下肢深静脉血栓形成后数月至数年,主要表现为下肢慢性水肿、疼痛、肌肉疲劳(静脉性跛行),静脉曲张、色素沉着、皮下组织纤维变化,重者形成局部溃疡,影响患者生活质量。作者观察到,下肢深静脉血栓形成患者遵照医嘱,出院后穿弹力袜,口服抗凝药物(如拜阿司匹林 100mg/(次·天))3 个月至半年,避免久站久坐,休息时抬高患肢,一般很少发生血栓形成后综合征。对于已发生血栓形成后综合征的患者, 若有瓣膜关闭不全的可采用瓣膜修补术,手术时操作应轻巧,避免损伤静脉。术中用脉冲电极刺激小腿肌肉增加收缩促进回流,术后鼓励病人足和趾经常主动活动,均取得满意疗效。

参 考 文 献

[1] 郭蓉娟,韩 刚,裴清华,等.溶栓治疗下肢深静脉血栓并发症肺栓塞 1 例[J].中医药大学学报,2004;11(3):42-43.

[2] 张啸飞,程显声,何建国,等.心力衰竭、脑卒中、肿瘤及骨伤病下肢深静脉血栓形成及肺栓塞发生率的临床流行病学等调查[J].Chin J Contr Chron Non-commun Dis,2001;9(5):206-208.

[3] 武 欣,俞恒锡,张 建,等.下腔静脉滤器在深静脉血栓治疗中的应用[J].河北医科大学学报,2005; 26(2):97-98.

[4] 严景恩,张伟国,罗香国.下腔静脉滤器置人术在下肢深静脉血栓时预防肺栓塞的应用[J].第三军医大学学报,2006;28(13):1452.

[5] 汪忠镐,张 建,谷涌泉,实用血管外科与血管介入治疗学[M].北京:人民军医出版社,2004.337-339.

[6] 杨淑华,韩冬梅.溶栓治疗急性动脉栓塞的护理体会[J].吉林医学,2002;23(6):336.