

经外周静脉及溶栓治疗下肢深静脉血栓的疗效

汤连喜

辽健集团本钢总医院 辽宁 本溪 117000

摘要: 目的: 探究在急性下肢深静脉血栓患者中开展经外周静脉及介入导管溶栓治疗的临床疗效。方法: 本次病例选取为 2021 年 9 月-2022 年 9 月期间我科室接收的急性下肢深静脉血栓患者 60 例, 将入院的患者采取随机分组对照治疗研究, 以电脑随机选取法分成观察组和对照组, 每组中患者人数为 30 例, 对照组采取经外周静脉溶栓治疗, 观察组则采用介入导管溶栓治疗, 将两种不同治疗方案最终取得的临床效果进行详细对比。结果: 治疗后两组各指标结果对比发现, 观察组患者临床症状改善时间和大腿周径改善效果均优于对照组, 两组结果对比存在统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组治疗期间并发症发生率低于对照组, 数据结果差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的(股动脉、足背动脉)血流峰速以及凝血功能指标改善效果与对照组相比均占据优势, 两者数据结果对比具备统计学意义 ($P < 0.05$); 获得的治疗总有效率和生活质量改善效果均优于对照组, 组间结果对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在急性下肢深静脉血栓患者中开展介入导管溶栓治疗方法, 可有效提高临床治疗效果及安全性, 尽早改善患者临床症状, 使患者的疾病得到尽早治愈。

关键词: 急性下肢深静脉血栓; 经外周静脉溶栓; 介入导管溶栓; 疗效探究

Therapeutic effect of peripheral vein and thrombolytic therapy on deep venous thrombosis of lower extremities

Lianxi Tang

Liaojian Group Bensteel General Hospital, Liaoning Benxi, 117000

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy of transperipheral vein and interventional catheter thrombolysis therapy in patients with acute lower limb deep vein thrombosis. Method: the case selection for during September 2021-September 2022, my department received 60 patients, hospitalized patients take randomized control treatment study, by computer random selection method into observation group and control group, the number of patients in each group is 30 cases, control group by peripheral intravenous thrombolysis, observation group using interventional catheter thrombolysis treatment, the clinical effect of two different treatment scheme. Results: After comparison of the results of the two groups, Both the clinical symptoms and the peripheral thigh diameter were improved than those of the control group, The results between the two groups was significant ($P < 0.05$); Lower complication rate during treatment in the observed group than in the control group, The data results were statistically significant ($P < 0.05$); In the observation group, the peak flow velocity (femoral artery, dorsal foot artery) and the improved effect of coagulation function index were superior compared with the control group, The comparison was significant ($P < 0.05$); The total treatment response rate and quality of life improvement effect were better than the control group, The results between the groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The interventional catheter thrombolysis treatment method in the patients can effectively improve the clinical treatment effect and safety, improve the clinical symptoms, and cure the patients' disease as soon as possible.

Keywords: Acute deep venous thrombosis of lower extremity; Transperipheral venous thrombolysis; Interventional catheter thrombolysis; Curative effect inquiry

急性下肢深静脉血栓在临床上的发病率较高,其临床症状主要表现为外周静脉皮肤泛红、发热、肿痛以及浅静脉扩张等,同时还会伴有血管收缩以及阻塞现象,病情严重者甚至会诱发肺动脉栓塞和血栓综合征,因此会增加患者的病痛折磨,影响患者的原发病控制效果^[1]。目前临床针对该病主要通过溶栓治

疗改善患者临床症状,经外周静脉及介入导管是常用的两种溶栓方式,但目前以上两种溶栓方法所获得的临床效果尚存争议^[2-3]。为进一步核实两种治疗方法的临床效果,文中笔者将经外周静脉及介入导管溶栓治疗急性下肢深静脉血栓临床效果做了详细对比分析,具体分析详情见下文叙述:

一、资料与方法

1.1 一般资料

将我科室2021年9月至2022年9月期间收治的60例急性下肢深静脉血栓患者作为本文中探究对象，将纳入的患者以电脑随机选取法分成观察组与对照组，每组人数为30例，观察组男性与女性患者人数为16例、14例，患者的年龄30~75岁，平均年龄(52.50±2.30)岁，病程2~12天，平均病程为(7.00±0.50)天；对照组男女患者人数为17例、13例，患者的年龄30~76岁，患者的年龄平均值为(53.0±2.40)岁，病程2~13天，平均病程为(7.50±0.60)天，最终两组患者的一般资料经对比后显示为有可比性(P>0.05)。

纳入标准：①此次研究中入选的患者均已通过临床审核确定符合急性深静脉血栓疾病和溶栓治疗标准；②确诊时间为1~14天；③纳入的病例临床基础资料均完整；④所有患者与家属已对本文内容进行全面了解，且自愿签署知情书。

排除标准：①存在精神类疾病无法配合者；②存在严重传染性疾病者；③存在严重智力、语言功能障碍者；④患有严重心脑血管、脏器疾病者；⑤存在恶性肿瘤者；⑥存在凝血功能障碍者；⑦存在用药以及溶栓治疗禁忌症者；⑧无法积极配合治疗的患者和家属。

1.2 方法

对照组患者采取外周静脉溶栓治疗，治疗时患者采取仰卧位，将患肢抬高至25°左右，随后对患者开展抗炎、溶栓以及抗凝治疗，治疗方案：将800万U青霉素与500ml生理盐水混合后给予患者静脉滴注，每日治疗一次，共连续治疗7天；给予患者0.4ml速避凝行皮下注射，每日治疗两次，连续治疗5天，若患者存在严重肢体肿胀现象，则给予甘露醇250ml行静脉滴注，再将250ml生理盐水与60万U尿激酶混合后给予患者经足背浅静脉滴入，溶栓治疗时间为7天，每间隔两日对患者进行一次下肢静脉多普勒超声检查，根据检查结果随时调整治疗方案。

观察组患者采用经溶栓导管溶栓治疗，治疗时协助患者采取仰卧位，将止血带扎在患肢踝上，随后采取局部麻醉处理，经健侧股静脉置入7F导管鞘，随后缓慢注入造影剂，从踝部开始行深静脉造影，详细判断患者下肢静脉管径、形态以及血栓形成情况。并对静脉直径进行详细测量，标记好肾静脉位置。将滤器放在L2上缘水平；随后将患者体位调整为俯卧位，经胭或股静脉实施穿刺，若患者存在静脉狭窄情况，则需先植入支架扩张方式解决静脉狭窄问题，导丝通过血栓后，血栓阻塞的部位用球囊开通，人工碎栓完成后，将多侧孔溶栓导管置入血栓近端。术后第1天给予患者经溶栓导管微量泵入生理盐水250ml与尿激酶100万U混合液，微量泵入时间维持在24小时，然后再给予60万U剂量持续两日溶栓治疗，且治疗时要

保持患者患肢抬高25°左右，总溶栓治疗时间为7天。

1.3 观察标准

①详细记录对比两组患者临床症状改善所用时间以及并发症发生率。②详细检测对比治疗前及治疗后两组患者的大腿周径、(股动脉、足背动脉)血流峰速以及凝血功能指标。③治疗前后两组患者的生活质量运用SF-36量表评价，最高分为100分，取得分数越高则证实生活质量改善越好。

1.4 治疗有效率判定

完成治疗后患者的临床症状彻底消失，经检查显示患者下肢静脉各指标均恢复正常，且无任何并发症和不良反应发生为显效；完成治疗后患者临床症状得到显著改善，仍未发生并发症，出现轻微不良反应为有效；治疗后患者的以上各指标均改善较差甚至加重，并出现并发症和不良反应为无效。治疗有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.5 统计方法

使用SPSS20.0软件处理两组数据，用($\bar{x} \pm s$)描述计量指标，并实施t检验，计数指标描述用n(%)和 χ^2 检验，最终两组数据对比达到统计学意义用P<0.05表示。

二、结果

2.1 两组临床指标对比

治疗前，观察组和对照组患者的临床各项指标结果对比显示无统计学意义(P>0.05)；治疗后与对照组各指标结果比较发现，观察组患者的大腿周径、股/足背动脉血流峰速及凝血功能各指标改善效果均占据优势，两组结果对比差异有统计学意义(P<0.05)，如表1。

表1 两组临床指标对比情况($\bar{x} \pm s$)

分组	观察组	对照组	t值	P值	
n	30	30			
大腿周径(cm)	实施前	58.9±5.3	58.0±5.4	0.6515	0.5173
	实施后	47.3±3.4	52.5±3.7	5.6680	0.0000
股动脉(cm/s)	实施前	105.3±7.6	105.2±7.4	0.0516	0.9590
	实施后	139.4±10.6	128.3±9.8	4.2114	0.0001
足背动脉(cm/s)	实施前	25.9±1.4	25.8±1.2	0.2970	0.7675
	实施后	45.3±3.7	38.4±2.5	8.4634	0.0000
TT(s)	实施前	11.3±1.5	11.5±1.9	0.4525	0.6526
	实施后	11.8±2.0	9.5±1.8	4.6818	0.0000
PT(s)	实施前	11.8±1.2	11.7±1.1	0.3364	0.7377
	实施后	11.4±1.5	9.8±1.0	4.8611	0.0000

2.2 两组临床症状改善时间对比

记录结果显示, 观察组 30 例患者治疗后临床症状改善所用时间仅为 (3.6±0.5) 天, 而对照组患者临床症状改善时间达到 (4.3±0.7) 天, 两组数据结果对比显示观察组患者症状改善时间明显缩短, 两组数据差异有统计学意义 ($t=4.4570$, $P=0.0000$)。

2.3 两组患者并发症对比

记录结果显示, 观察组患者并发症发生率仅有 3.3%(1/30) 例, 而对照组患者并发症发生率 20.0%(6/30) 例, 两组结果对比显示观察组并发症发生率明显降低, 数据对比有统计学意义 ($\chi^2=4.0431$, $P=0.0443$)。

2.4 组间治疗有效率对比

最终判定结果显示, 观察组 30 例患者通过采用介入导管溶栓治疗后, 获得的治疗总有效率达到 96.7%(29/30) 例, 其结果与对照组治疗总有效率的 76.7%(23/30) 例相比明显提高, 两组结果对比显示有统计学意义 ($\chi^2=5.1923$, $P=0.0226$)。

2.5 组间患者生活质量评分对比

治疗前观察组患者的生活质量评分结果为 (60.3±5.5) 分; 对照组患者生活质量评分结果为 (60.2±5.2) 分, 两组各项指标结果对比显示无统计学意义 ($t=0.0723$, $P=0.9426$); 治疗后观察组患者以上生活质量指标评分结果达到 (91.6±7.4) 分, 对照组患者评分结果为 (82.6±6.2) 分, 两组指标结果对比显示观察组生活质量改善效果更佳, 两组结果对比差异有统计学意义 ($t=5.1061$, $P=0.0000$)。

三、讨论

急性下肢深静脉血栓属于手术及长期卧床患者一种常见的并发症, 该病的发生主要是由于药物因素、手术应激、患者体质、麻醉药物刺激以及长期卧床等诸多因素所致机体血液循环减慢, 使血液处于高凝状态, 因此会增加下肢深静脉血栓形成率^[4]。该病的发生不仅会增加患者的病痛折磨, 同时还会严重影响患者的原发病治疗效果。所以需要进一步加强对急性下肢深静脉血栓疾病的治疗研究, 探寻最佳治疗方案, 尽早改善患者临床症状, 减轻患者的病痛折磨以及对原发病的影响^[5]。现阶段临床上针对此病主要通过溶栓治疗, 经外周静脉系统性溶栓在以往临床上的应用率较高, 但临床应用中显示, 经外周

静脉溶栓药物的接触面窄, 另外部分药物会通过经浅静脉以及侧支循环回流, 导致血栓部位的血药浓度降低; 虽然治疗中在踝上应用止血带, 可起到阻断浅静脉通路的目的, 但无法完全解除此类现象。若要提高局部血药浓度则需要加大用药剂量, 用药剂量过大易造成全身组织器官出血, 增加溶栓治疗风险以及并发症发生概率。而近年随着医学水平不断发展进步, 临床针对急性下肢深静脉血栓患者运用了介入导管溶栓治疗法, 且在相关研究中也显示该治疗方法取得的效果较好。介入导管溶栓主要是将多侧孔溶栓导管插入血栓内部, 使药物直接注入静脉血栓部位, 因此增加了药物的接触面以及血药浓度, 达到快速溶栓的目的, 从而能够使患者的临床症状得到尽早改善, 尽早恢复患者的凝血功能, 减少患者并发症发生, 减轻患者的病痛折磨。在本次研究结果中也已证实, 观察组患者通过采用介入导管溶栓治疗后, 患者的大腿周径、股/足背动脉血流峰速及凝血功能各指标改善效果与经外周静脉溶栓治疗的对照组相比均占据优势, 患者临床症状改善所用时间以及发生的并发症均少于对照组; 最终获得的治疗总有效率高高于对照组, 患者生活质量改善效果优于对照组。

综上所述, 将介入导管溶栓治疗应用于急性下肢深静脉血栓患者中, 所获得的临床治疗效果及安全性更高于经外周静脉溶栓治疗方法, 可帮助患者尽早改善临床症状, 减轻疾病对患者健康及生活造成的影响, 因此建议临床将其推广应用。

参考文献:

- [1] 金源, 钟万, 文芳. 介入导管溶栓治疗下肢深静脉血栓患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(12): 61-63.
- [2] 代洪娜. 超声引导下腘静脉置管溶栓治疗急性下肢深静脉血栓的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(18): 59-60.
- [3] 徐金夫, 胡建森, 屠敏民, 等. 导管溶栓联合滤器置入治疗急性下肢深静脉血栓形成效果观察[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(3): 7-8.
- [4] 柯小云, 何胜男, 刘宗幅, 等. 经下肢深静脉溶栓治疗急性肺栓塞伴下肢深静脉血栓的临床效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(35): 72-74+78.
- [5] 李琼, 施敏, 王变丽. 导管溶栓术治疗急性下肢深静脉血栓的效果观察及护理探讨研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(1): 108.