

机械瓣膜置换术治疗心脏瓣膜病后低剂量抗凝的效果分析

戚 鑫

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：在采用机械瓣膜置换术进行心脏瓣膜病治疗后低剂量抗凝的治疗效果进行分析。方法：随机抽取在我院进行心脏机械瓣膜置换术的患者 80 例，根据不同的瓣膜置换术的类型来进行分组，其中主动脉瓣组为 25 例，二尖瓣组为 46 例，双瓣组为 9 例。对患者在术后采用低剂量抗凝后的治疗效果进行分析。结果：在手术后患者采用低剂量的抗凝治疗后，其三组的血栓发生率十分低。结论：在患者进行心脏机械瓣膜置换术后采用低剂量抗凝的方式能够很好的减少出血以及血栓的发生几率，有着较高的临床应用价值。

【关键词】机械瓣膜置换术；心脏瓣膜病；低剂量抗凝；效果分析

心脏瓣膜置换术主要是将一些已经失去功能的瓣膜置换成一些采用人工材料制作的机械心脏瓣膜，通过这样的方式对患有瓣膜疾病的患者的心脏功能进行改善^[1]。不过在将人工合成的瓣膜进行人体的置入时会导致人体的组织出现不相容性，十分容易出现血流动力学的变化，这时就需要患者进行长期的抗凝治疗。现如今在进行临床治疗的过程中，通过采用华法林来作为术后抗凝的药物来治疗，在进行使用的过程中对药物的剂量时有着较为严格的要求的，剂量过大很容易出现出血以及血栓的情况，这也是在进行心脏瓣膜置换术后的抗凝治疗时最为常见的一种并发症^[2]。而由于在对患者进行治疗的过程中存在着较大的个体差异，在进行临床治疗的过程中需要对抗凝药物的剂量进行严格的把控，本文将对进行心脏瓣膜置换术的患者采用低剂量抗凝药剂的方式进行治疗，并对其效果进行分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取在我院 2018 年 6 月至 2020 年 5 月进行心脏瓣膜置换术的患者 80 例，其中男性为 39 例，女性为 41 例，患者的年龄处于 27 岁至 66 岁之间，其年龄平均在 (50.2±11.5) 岁。每例患者在进行手术前都没有出现其他影响类疾病，通过检查的各项指标都在正常的范围中。其中心脏的病变情况：主动脉狭窄 6 例、主动脉瓣关闭有着 10 例、主动脉瓣狭窄联合关闭不全 9 例，二尖瓣狭窄 13 例，二尖瓣关闭不全有着 14 例、二尖瓣狭窄联合关闭不全 19 例、瓣膜病联合心房颤动 3 例、瓣膜病合并高血压 6 例。患者在进行手术前的心脏功能的分级状态为：II 型为 33 例，III 型为 30 例，IV 型为 17 例。进行瓣膜置换术的类型：主动脉置换术 25 例，二尖瓣置换术 46 例，双瓣置换术 9 例。根据以上的瓣膜置换术的不同将患者进行不同种类的分类。

1.2 方法

在患者进入手术室后采取仰卧位的方式，瓣膜置换术在低温体外循环的情况下进行，对不同的瓣膜进行不同的置换术缝合方式，其中主动脉瓣置换术采用间断缝合的方式，二尖瓣置换术采用连续缝合的方式。在手术结束后的两到三天后对患者的心包以及纵隔引流管进行拔除，并对患者进行低剂量的抗凝剂口服治疗。并对其实际的治疗效果进行统计分析。

2 结果

抗凝治疗的临床效果

对进行机械瓣膜置换术的患者进行抗凝治疗之后，仍然有一部分患者出现了皮下以及牙龈出血的情况，并且有着尿血和便血的情况。不过颅内和腹内出血的情况较少，并且血栓的出现几率十分低，具体如下表。

3 讨论

在进行心脏瓣膜病的治疗中主要是采用机械瓣膜置换的治

疗方式来进行治疗的，在临床中有着较好的治疗效果，术后的并发症主要是由于抗凝治疗而导致的。在进行抗凝药剂的临床研究中，华法林由于受到多种药物的作用，使得其药效并不是十分的稳定，不过根据本项研究能够发现，在进行长期的用药过程中，出现的一些抗凝并发症并没有十分紧密的联系，其中有可能出现的原因是在一种共用的状态中长期服用的药物和华法林之间出现了一种较为平衡的情况，不过其具体的原因还是需要进一步的进行研究的原因来进行研究的^[3]。在进行心脏置换术之后，由于人工合成的材料和人体本身是有着不相容性的，因此在进行了机械瓣膜置换术之后是必须需要采用长期的抗凝治疗来对身体的状态进行维持的。

在对进行了机械瓣膜置换术的患者进行抗凝治疗时，主要是推荐进行低剂量的药物服用的，根据实际的临床研究能够发现，对患者进行低剂量的药物抗凝治疗能够很好的降低患者的出血几率，并且出现血栓的几率并不会出现明显的提高。而在对于一些特殊的人群进行抗凝治疗的过程中，可以根据患者的实际情况对药物的剂量进行合适的增减。有着部分的研究提出，在对年龄较小的患者进行治疗中可以对抗凝药物的剂量进行提高，并且搭配着抗血小板的药物来进行治疗，而在对老年患者进行治疗中，可以对其进行低剂量的治疗可以很好的防止出血和血栓一类情况出现^[4]。

本次研究主要对在采用机械瓣膜置换术进行心脏瓣膜病治疗后低剂量抗凝的治疗效果进行分析。能够发现在进行低剂量的抗凝药物的服用中，患者虽然在术后会有着出血的情况，但是大多都是一些轻微的出血，并没有出现太过严重的出血情况，并且出现血栓的概率是相当低的。

综上所述，在进行机械瓣膜置换术对心脏瓣膜病患者治疗后采用低剂量的抗凝药物治疗的方式，能够很好的预防由于人工材料和人体本身的不相容性出现的并发症，对患者的手术后的生活质量和心理健康水平进行有效的提高，有着较高的临床推广价值。

参考文献：

- [1] 王森, 邓慧兰. 房颤双极射频消融术联合人工瓣膜置换术对重症心脏瓣膜病患者术后窦性心律即刻恢复率及心功能的影响 [J]. 中华心脏与心律电子杂志, 2017, 5(3): 141-143
- [2] 陈伟, 李小波. 心脏机械瓣膜置换术后病人早期华法林抗凝治疗的依从性, 并发症及其影响因素研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(23): 3479-3482.
- [3] 何帆, 肖锡俊. 心脏机械瓣膜置换术后早期患者抗凝治疗的进展 [J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2017, 24(11): 89-90.
- [4] 屈清荣, 凡中霞, 李颖颖, 等. 心脏机械瓣膜置换术后患者华法林抗凝并发症的发生率及其影响因素分析 [J]. 护士进修杂志, 2014, 29(6): 518-521.

抗凝治疗临床效果表

组别	例数	皮下、牙龈出血	尿血及便血	颅内及腹内出血	血栓
主动脉瓣组	25	6 (24.0)	1 (4)	1 (4)	0
二尖瓣组	46	9 (20.0)	2 (4.4)	0	1 (2.2)
双瓣组	9	3 (33.3)	1 (11.1)	0	0