

彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓形成的意义

郑琦

贵州省正安县中医院 贵州 正安 563400

【摘要】目的：分析彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的价值。方法：将本医院2017年7月—2019年7月收治的疑似下肢深静脉血栓患者47例，作为研究对象，利用抽签的方式对两组患者进行分组，实验组和对照组，实验组患者利用彩色多普勒超声进行诊断，对照组患者利用X线进行诊断，对两组患者的诊断情况进行对比。结果：利用彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的检出率更高，超过了90%，两组差异明显统计学存在意义。结论：与X线诊断相比，彩色多普勒超声的诊断准确率更高，灵敏性更强，可在临床诊断中进行广泛的应用。

【关键词】彩色多普勒超声；X线；下肢深静脉血栓

在临床治疗的过程中下肢深静脉血栓是一种常见的血管疾病，患病后患者的血流速度换变慢，处于高凝的状态，并逐步地形成血栓，随着患病时间的不断加长，血栓会出现脱落，甚至会出现肺血栓等症状，治疗不及时会导致患者下肢无法正常运动，影响患者的正常运动，甚至会导致患者死亡。本文主要研究彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的效果，具体情况如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本医院2017年7月—2019年7月收治的下肢深静脉血栓患者47例，作为研究对象，利用抽签的方式对两组患者进行分组，实验组和对照组。

47例患者中，有男性患者25例，女性患者22例，患者的平均年龄（63.1±4.32）岁，其中具有手术史的患者有25例，具有妊娠史的有10例，卧床生活不能自理的有12例。所有患者都表现出下肢明显疼痛、肿胀且行走后疼痛加剧。患者的一般资料无统计学意义，研究前均取得了患者以及家属的同意。

1.2 方法

对照组患者利用X线进行检查，患者需要处于侧卧或者坐位，进行X扫描。实验组患者利用彩色多普勒超声进行诊断，将多普勒诊断仪的探头频率设置为7.5–12.0MHz，患者需要处于仰卧位，对髂股静脉进行检查，然后调整患者的体位，变为俯卧位，对胫后以及腘后的静脉进行检查。扫描完成后会形成二维图像，以此为依据对患者的血栓情况进行观察，包括血栓的位置、大小等，以此来判断患者血栓的程度。此外，在实际的诊断过程中，医护人员需要密切对患者的血流充盈情况进行

观察^[1]。

静脉造影检查，本次研究将复方泛影葡胺作为对比剂，使用前需测试患者是否过敏，患者也需要处于仰卧位，注射对比剂，在检查的过程中需不断地调整患者的体位，对背部、小腿、膝部等静脉血管进行检查。

1.3 对比指标

对两组患者的检出率进行检查，以静脉造影诊断的较高作为对比标准。

1.4 统计学分析

在此次研究期间，所涉及的所有数据均需要录入到SPSS20.0软件中进行分析和处理。%表示计数资料，采取 χ^2 检验，对比分析上述所有数据之后，若是最终结果显示 $P < 0.05$ ，则表示研究结果具有统计学意义。

2 结果

表1的数据表明，行彩色多普勒超声诊断的实验组患者检出率为96%，对照组患者检出率为63.6%，组间检验 $P < 0.05$ ，存在统计学意义。

表1 两组患者检出率对比（n，%）

分组	例数	髂股血栓	小腿肌肉血栓	整个肢体血栓	检出率(%)
实验组	25	10	10	4	96
对照组	22	5	5	4	63.6
χ^2					7.917
P					0.004

3 讨论

临床治疗数据表明，现阶段我国下肢深静脉血栓患者的数量不断增加，诱发此病的原因与长期坐卧有关，长期坐卧会促使肌肉泵的功能降低，促使静脉血流不

畅,出现血瘀的情况,部分患者的血管内皮会出现损伤,逐步的形成血栓。下肢深静脉血栓如果治疗不及时,病情会不断地发展,危及患者的生命安全,因此对下肢深静脉血栓进行准确的诊断,实施有效的治疗措施是非常重要的。本文研究认为,与X线诊断相比,彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的准确率更高。

现今,我国医疗水平得到了不断地提升,超声技术的应用也越发的普遍,高频探头的研究也取得了突破性的进展。彩色多普勒超声诊断技术也被广泛应用于下肢深静脉血栓的诊断。本文在研究的过程中,将47例疑似下肢深静脉血栓患者作为研究的对象,将患者分为了两组,实验组和对照组,实验组患者利用彩色多普勒超声进行诊断,对照组患者实施X线进行诊断。实验结果表明,实验组检查结果分别为髂股血栓10例,小腿肌肉血栓10例,整个肢体血栓4例,检出率高达96%。对照组检查结果分别为髂股血栓5例,小腿肌肉血栓5例,整个肢体血栓4例,检出率为63.6%,组间检验 $P < 0.05$ 统计学存在意义^[2]。

彩色多普勒超声诊断明显优于X线诊断,经过分析彩色多普勒超声诊断,操作较为简单,且不会对患者造成创伤,患者配合度较高,在对患者进行诊断的过程

中,没有辐射,不会对患者的身体造成影响,诊断率得到显著的提高。但是在实际的应用过程中彩色多普勒超声诊断也存在一些不足,如果患者的下肢水肿较为严重,会对高频探头的穿透力造成影响,导致关节以下的深静脉血栓常无法被诊断出。因此医护人员在使用彩色多普勒超声诊断时,需要根据实际的情况不断地高频探头的频率进行调整,保证诊断结果^[3]。

总而言之,本文研究再次表明,对下肢深静脉血栓患者行彩色多普勒超声诊断有较高的诊断率,且敏感性较高,具有临床诊断的价值。在实际的应用过程中,医护人员还需科学的对彩色多普勒超声诊断仪器进行操作,保证治疗效果。

【参考文献】

- [1] 王巍,王琼,郑海宁.彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓与肺栓塞的相关性[J].临床军医杂志,2015,43(11):1165-1167.
- [2] 郭泽君.彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的临床应用分析[J].中国药物与临床,2017,12(5):662-664.
- [3] 陈小燕,吴兴妹,任晓晓.彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓形成的临床价值分析[J].医学影像学杂志,2017,27(10):2046-2048.