

骨科创伤患者术后下肢深静脉血栓的因素与临床治疗

刘 峰

三明市沙县总医院北区外二科 福建 三明 365500

【摘要】：目的：探究骨科创伤患者术后下肢深静脉血栓的因素与临床治疗。方法：抽选本院骨科创伤患者共 83 例，以是否发生下肢深静脉血栓为依据，将 22 例发生者归为实验 A 组，61 例未发生者归为实验 B 组，将两组患者的各项资料进行对比以及回顾性分析，探究下肢深静脉血栓的诱发因素以及临床治疗方法。结果：诱发骨科创伤患者术后发生下肢深静脉血栓的主要原因包括酗酒、常年吸烟、自身原有病症以及手术进行时间与术后制动时间。结论：下肢深静脉血栓的出现与患者的自身原因和手术相关原因有着密切联系，为预防下肢深静脉血栓的发生，在日常生活中应保持健康作息，积极治疗基础病症，对于术后出现下肢深静脉血栓的患者应当及早实施治疗，避免病症恶化。

【关键词】：骨科创伤；下肢深静脉血栓；影响因素；临床治疗

患者下肢的血液在其深静脉之中出现反常的凝固状况称之为下肢深静脉血栓，其主要的致病原因包括患者的血液流动速度过慢、静脉壁破损以及血液高凝，可导致患者的腿部、脚部出现异常的胀痛，且胀痛感会随着运动程度的增大而不断加剧^[1]。为分析导致下肢深静脉血栓出现的各方影响因素，提出针对性的参考建议，降低下肢深静脉血栓发生率，我院特选取骨科创伤患者共 83 例，进行调查研究，内容报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究随机选取本院近三年所收治的骨科创伤患者共 83 例，其年龄跨度为 28-67 岁，均龄为（45.61±10.67）岁。以其术后是否发生下肢深静脉血栓为依据，将发生者归为实验 A 组，将未发生者归为实验 B 组。两组患者受伤原因均包括：交通事故伤、高处坠落跌伤、锐器伤以及压砸伤。各受伤原因所包含患者数量相仿，不存在过大差距。所有研究对象均知情且同意参与实验。将实验 A 组与实验 B 组患者的其他基本资料进行比较， $P>0.05$ 。

1.2 方法

①对所有被选取为实验研究对象的患者实施救治与后续护理。②由护理人员对患者的入院前生活作息习惯、自身基础病症等基本信息进行系统收集记录与整理存档^[2]。③结合患者术中以及术后的各项情况，分析诱发下肢深静脉血栓形成的多方因素。

1.3 统计学方法

SPSS19.0 软件处理， χ^2 值检验， $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者入院前自我基础状况对比

根据实验研究数据可知，实验 B 组患者中吸烟酗酒以及自身基础病症的占比相较于实验 A 组患者来说明显更少， $P<0.05$ ，具体数据如表 1 所示：

表 1 两组患者入院前自我基础状况对比

组别	N	常年吸烟	酗酒	自身基础病症（%）	
		（%）	（%）	高血压	血栓史
实验 A 组	22	4（18.2）	6（27.3）	4（18.2）	3（13.6）
实验 B 组	61	1（1.6）	0（0.0）	1（1.6）	0（0.0）

注：与实验 A 组相比较， $P<0.05$ 。

2.2 两组患者术中以及术后相关状况对比

根据实验研究数据可知，实验 B 组患者的手术进行时间以及术后制动时间相较于实验 A 组患者来说明显更少， $P<0.05$ ，具体数据如表 2 所示：

表 2 两组患者术中以及术后相关状况对比

组别	N	手术进行时间（h）	术后制动时间（h）
实验 A 组	22	3.81±1.46	8.01±1.15
实验 B 组	61	2.59±1.13	4.32±1.41
t		4.3691	5.3682
P		<0.05	<0.05

2.2 患者治疗方式

要求患者将其下肢抬高放置，遵循医嘱按时定量服用阿司匹林、波立维等防止患者静脉血液发生凝结的药物。同时可对患者下肢局部实施针灸、电疗、热敷以及熏蒸等康复护

理,帮助促进患者下肢的血液循环与血栓溶解^[3]。

3 结论

3.1 归因分析

由实验研究数据不难看出,出现下肢深静脉血栓症状的患者中吸烟酗酒、存在原有基础病症的人数占比较大,而未出现者群体中占比较小。立足吸烟的角度进行分析,烟草中含有定量的尼古丁以及焦油成分,能够对患者血液的粘稠度造成较大的影响。且长期吸烟容易导致患者的动脉趋向硬化,同时能够提升患者血液中一氧化碳的含量,加剧出现血管堵塞的可能性^[4]。从酗酒方面进行分析,不同的酒类由于其原料、酿造手法以及储存时间的不同,其所具有的功效也不尽相同。少量饮酒对人体具有一定的有利作用,如少量饮用白酒能够舒筋活络,少量饮用葡萄酒能够软化血管。然而长期大量酗酒则会诱发高血压等病症的出现,如长期饮用啤酒会导致人体内的血脂在血管内沉淀造成血管壁钙化等,加剧血栓形成的风险。从自身基础病症的角度分析,若患者自

身存在高血压等病症,且病症情况未得到有效控制,则存在破坏血管内皮进而引发胆固醇。血小板以及甘油三酯等成分聚集导致血栓出现。以上为诱发患者出现下肢静脉血栓的个人因素,而外在因素则包括患者术中手术进行时间以及术后制动时间。由前文表2可知实验A组患者术中以及术后的制动时间相较于实验B组患者来说明显更长。由于为保障术中各项操作的顺利有效进行,防止患者术后创口破裂感染,会对患者实施一定时间的制动操作^[5]。因此可考虑为患者术中、后期由于其下肢长时间处于制动状态,无法进行有效活动,因此导致患者下肢的血液流动速度过慢,增加了患者的下肢出现静脉血栓的风险。

3.2 总结

由本次实验可知,下肢深静脉血栓的发生与患者的自身因素和手术相关因素有着密切联系,为预防下肢深静脉血栓的发生,在日常生活中应保持健康作息,积极治疗基础病症,对于术后出现下肢深静脉血栓的患者应当及早实施治疗,避免病症恶化。

参考文献:

- [1] 向君华,谭屏,胡敏娟.基于骨科创伤患者的下肢深静脉血栓因素及临床研究[J].中国社区医师,2021,37(14):101-102+105.
- [2] 张明东.基于骨科创伤患者术后的下肢深静脉血栓因素及临床研究[J].医学食疗与健康,2020,18(02):203+205.
- [3] 张立.骨科创伤患者术后下肢深静脉血栓的因素及临床研究[J].双足与保健,2019,28(06):65-66.
- [4] 罗鑫城.骨科创伤患者术后下肢深静脉血栓的影响因素与治疗[J].首都食品与医药,2019,26(05):25.
- [5] 王政.骨科创伤患者术后下肢深静脉血栓的因素与临床治疗分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(66):5-6.