

彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的应用价值分析

吴银玲

(大安市第一人民医院 吉林 白城 131300)

摘要: 目的 分析下肢深静脉血栓应用彩色多普勒超声诊断的应用价值。方法 在本院 2020 年 11 月-2021 年 11 月内接受治疗的下肢深静脉血栓患者 76 例划分为试验组, 选取同期到本院接受检查的无下肢深静脉病变者 76 例划分为对照组, 两组患者临床均接受彩色多普勒超声进行诊断, 比较两组患者血管内径检查情况、血流检查情况。结果 试验组患者血管内径数据明显大于对照组患者, 血流速度明显比对照组患者慢, 两组比较差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 采用彩色多普勒超声检测诊断下肢深静脉血栓可有效检查患者血管实际情况, 为医生诊断患者病情提供更加有利的依据, 具有应用价值。

关键词: 下肢深静脉血栓; 彩色多普勒超声; 应用价值

静脉血栓在临床比较常见, 主要是因为患者静脉血管当中血液凝结, 受到血液流动速度减慢、血液高凝、血管壁损伤等多种因素的影响, 患病后患者会出现下肢水肿、皮炎等多种并发症, 导致日常生活和工作受到严重影响, 进而使其生活质量降低。相关研究表明, 如果下肢深静脉血栓患者出现血栓脱落情况极易导致患者发生肺栓塞, 使患者生命安全受到严重威胁^[1]。所以早期有效诊断和排除对治疗患者意义重大。近些年, 随着现代医学技术的不断发展, 彩色多普勒超声在临床广泛应用, 在各大疾病诊断中取得了比较理想的效果。本次研究主要选取 76 例疾病患者与 76 例健康患者进行诊断分析, 现将结果报道如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 11 月-2021 年 11 月于本院接收的下肢深静脉血栓患者 76 例为试验组, 选取同期无下肢深静脉病变患者 76 例为对照组。试验组中共有男性患者 41 例, 女性患者 35 例, 年龄范围 37~83 岁, 平均年龄 (64.24 ± 3.09) 岁; 发病时间 6d-16 个月, 平均时间 (7.70 ± 3.15) 个月; 病变位置: 30 例右下肢, 26 例左下肢, 20 例双下肢。对照组男性 39 例, 女性 37 例, 年龄范围 36~82 岁, 平均年龄 (64.22 ± 3.13) 岁。比较两组年龄、性别等基础临床资料资料, $P > 0.05$ 无统计学差异, 可以比较。

1.2 方法

采用飞利浦 Affiniti 50 彩色多普勒超声诊断仪对两组患者进行诊断, 设定参数: 探头频率 5~10MHz。首先使用二维超声探头加压, 使用彩色多普勒超声技术进行诊断, 预约检查的时候叮嘱患者保持

表 1 两组血管内径($\bar{x} \pm s$), mm

组别	例数	下肢腘静脉	胫周围静脉近端	内侧腓肠静脉	股浅静脉	股总静脉
试验组	76	8.88 ± 1.12	2.86 ± 0.76	4.27 ± 0.58	7.75 ± 1.17	11.75 ± 1.26
对照组	76	7.79 ± 1.13	2.37 ± 0.53	3.46 ± 0.38	2.43 ± 0.86	8.64 ± 1.00
t	-	5.973	4.610	10.184	31.940	16.855
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组血流速度

与对照组进行比较, 试验组患者血流速度更慢, 差异显著 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组血流速度($\bar{x} \pm s$), cm/s

组别	例数	股总静脉	股浅静脉
试验组	76	8.08 ± 0.89	5.75 ± 0.65
对照组	76	21.87 ± 5.76	11.70 ± 2.00
t	-	20.626	24.665
P	-	0.000	0.000

3. 结论

导致患者出现下肢深静脉血栓的原因相对较多, 主要包括血流速度缓慢、血液高凝或者血管壁损伤等, 主要临床表现为周尾静脉舒张、肌肉松弛, 进而导致患者血流速度受到影响, 周围血液细胞停滞在血管壁位置导致血流速度降低, 进而导致患者出现血栓^[2]。临床在治疗此种疾病的时候首先需要对患者患病位置进行明确, 所以有效的诊断对临床治疗具有非常重要的意义。既往临床主要以顺行性静脉造影检查作为检查下肢深静脉血栓的金标准, 此种检查属

空腹和放松, 指导患者在检查床上仰卧, 外旋、外展双侧下肢, 使需要进行检查的静脉充分呈现, 横切面和纵切面检查患者双侧下肢腘静脉 (POV)、胫周围静脉近端 (PTV)、内侧腓肠静脉 (MGV)、股浅静脉 (SFV)、股总静脉 (GFV), 并对患者下腔静脉、髂外静脉、髂总静脉进行检查。如果患者血流信号充盈不良则需要叮嘱患者用力屈伸脚趾, 如果肢体肿胀则需要将探头频率降低。详细对患者下肢静脉血管位置、大小、形态进行记录, 探头压迫静脉血管开展 Valsalva 试验, 对患者管腔、血流变化以及多普勒频谱变化进行观察。

1.7 观察指标

(1) 对两组患者血管内径检查情况进行统计和分析, 主要包括双侧下肢腘静脉、胫周围静脉近端、内侧腓肠静脉、股浅静脉、股总静脉, 根据患者不同身体状况分析其血管内径检查情况。

(2) 统计分析两组患者血流检查情况, 主要包括股总静脉和股浅静脉, 根据患者不同身体状况对其下肢静脉血流情况进行分析。

1.8 统计学分析

采用 SPSS 22.0 统计学软件分析数据, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较方差用独立样本的 t 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组血管内径

与对照组患者相比, 试验组患者血管内径明显更大, 差异显著 ($P < 0.05$)。详见表 1。

于有创检查, 在检查过程中需要为患者输注造影剂, 具有一定的危险性, 患者可能会出现各种不良反应以及并发症^[3]。彩色多普勒超声诊断属于一种影像学检查, 在临床比较常见, 主要特点为便捷、安全。经过本次研究可知, 试验组患者血管内径数据明显大于对照组患者, 血流速度明显比对照组患者慢, 两组比较具有显著统计学差异 ($P < 0.05$)。

综上所述, 临床采用彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓效果良好, 可有效诊断患者具体病情, 其具有无创、操作简单、动态观察、重复性好等优点, 可为临床医师提供更加准确的诊断依据, 以此给予患者针对性治疗方案, 具有临床应用和推广价值。

参考文献

- [1]李瑛.彩色多普勒超声对下肢静脉血栓形成的诊断价值[J].中国医药指南,2022,20(07):70-72+76.
- [2]张水连.彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的效果分析[J].影像研究与医学应用,2021,5(23):136-137.
- [3]张倩.彩色多普勒超声诊断下肢深静脉血栓的诊断效果[J].影像研究与医学应用,2021,5(22):182-183.