

# 利伐沙班联合其他抗栓药应用于髋关节置换术后效果的分析

Analysis of the effect of rivaroxaban combined with other antithrombotic agents after hip arthroplasty

冯世栋

Fung Sai-tung

(邢台医学高等专科学校第一附属医院 054001)

(First Affiliated Hospital of Xingtai Medical Vocational School 054001)

**摘要:**目的:探究采用利伐沙班联合其他抗栓药对于髋关节置换术后患者的疗效。方法:选取来我院进行髋关节置换术的120例患者,将患者分为观察组和对照组,每组患者60例,对照组患者给予单纯低分子肝素钠治疗;观察组患者给予利伐沙班联合低分子肝素钠治疗,比较两组患者的治疗效果。结果:观察组患者的观察组凝血功能指标、下肢深静脉发生率、术后并发症的发生率、生活质量评分显著优于对照组,有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:髋关节置换术的患者术后采用利伐沙班联合其他抗栓药治疗,能预防下肢深静脉血栓形成,降低了并发症的发生率,对于提升患者的生活质量有显著作用,值得在临床推广使用。

**[ Abstract ]**Objective: To investigate the effectiveness of rivaroxaban in conjunction with additional antithrombotic medications for patients following hip joint replacement surgery from a medical perspective. Methods: A cohort of 120 patients who underwent hip joint replacement surgery at our medical institution was systematically chosen and subsequently stratified into two distinct groups: an observational cohort and a control cohort, each comprising 60 patients. The control group received exclusive low-molecular-weight heparin sodium treatment, whereas the observational group was administered a concurrent regimen of rivaroxaban and low-molecular-weight heparin sodium. The therapeutic outcomes of these two groups were subsequently subjected to comparative analysis within the medical context. Results: The coagulation function indicators, incidence of deep vein thrombosis in the lower extremities, postoperative complication rate, and quality of life scores of the observation group were significantly better than those of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). Conclusion: From a medical perspective, postoperative treatment involving the combined use of rivaroxaban and other antithrombotic agents in patients undergoing hip joint replacement surgery demonstrates notable benefits. This therapeutic approach effectively mitigates the development of deep vein thrombosis in the lower extremities, lowers the incidence of postoperative complications, and significantly enhances the overall quality of life for patients. Therefore, it is highly deserving of promotion and implementation in clinical practice.

**关键词:**利伐沙班;低分子肝素钠;髋关节置换术

**[ Keywords ]** Rivaroxaban; Low-molecular-weight heparin sodium; Hip joint replacement surgery.

髋关节疾病是一种较常见的骨关节疾病,髋关节置换术是其主要的治疗手段,此手术能够有效地提高患者的生活质量。但术后患者有时会出现深静脉血栓的并发症<sup>[1]</sup>。这种并发症还可能导致肺栓塞、心肌梗死、脑梗死和器官衰竭等疾病的发生。因此,术后的康复治疗 and 预防措施尤为关键。为了预防深静脉血栓的发生,目前临床上普遍使用低分子肝素钠作为主要的预防药物。然而,根据一些研究资料<sup>[2]</sup>,当利伐沙班与低分子肝素钠联合使用时,可以更有效地预防深静脉血栓的形成,并有助于提高患者的术后预后。本次研究中结合患者的手术情况,对于患者术后采用两种治疗措施,以观察患者的术后下肢静脉血栓发生率及治疗效果,现将总结报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2021年3月至2023年3月来我院进行髋关节置换术的120例患者作为研究对象,将患者均分为两组,每组患者为60例,对照组患者给予低分子肝素钠治疗,观察组在对照组的基础上给予患者利伐沙班联合低分子肝素钠治疗。两组患者的一般资料比较,无统计学差异。

**1.2 纳入标准与排除标准** 纳入标准:所有患者完善检查,经超声检查患者下肢静脉表现为阴性;符合髋关节置换标准;患者凝血功能正常,患者心、肝、肾功能正常。排除标准:患者存在精神疾病史者;存在下肢手术史的患者;有药物过敏史者;其他手术禁忌不适合进行手术者。

**1.3 治疗方法** 针对患者的病情与患者进行沟通,对于患者进行手术前后健康知识的宣教。患者进行手术时,医师和护理人员,需要严格遵循手术室治疗操作规范。医师在进行手术时会确保每一个步骤都准确、轻柔并且细致,以保障患者的安全和手术效果。手

术结束后,为确保患者的深静脉回流正常,建议患者抬高患侧的部位。此外,护理人员会为患者提供术后康复的建议,包括饮食、生活习惯等方面的指导,并告知他们在康复期间需要注意的事项。术后给予患者实施抗凝治疗,对于患者进行抗生素治疗,连续治疗3日。对照组患者采用低分子肝素钠治疗,术后皮下注射100IU/kg,每日两次;观察组患者在对照组治疗的基础上给予患者加服利伐沙班片,10mg/日。

**1.4 观察指标与疗效判断** ①两组患者在用药10日后,在空腹状态下取静脉血观察患者的凝血功能指标:抗凝血酶Ⅲ、血小板计数、纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间、D-二聚体、凝血酶原时间;②观察两组患者治疗后的下肢深静脉血栓(近端血栓、远端血栓、全静脉血栓)发生情况;③对比两组患者治疗后不良反应的发生率<sup>[3]</sup>(血小板减少症、恶心呕吐、贫血、切口出血);④对比两组患者生活质量评分,采用我院制定的调查问卷,对于患者的躯体功能、心理功能、社会功能、生活状态进行综合评估,分值与生活质量水平成正比<sup>[4]</sup>。

**1.5 统计学分析** 采用SPSS 20.0进行统计学分析, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 凝血功能比较** 观察组患者的观察组抗凝血酶Ⅲ、纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间、凝血酶原时间均高于对照组,有统计学意义( $P < 0.05$ ),两组患者的血小板计数、D-二聚体无明显差异( $P > 0.05$ )。见表1。

**表 1 两组患者的凝血功能指标对比 (±s)**

组别	例数	抗凝血酶Ⅲ (mg/L)	血小板计数 (×10 <sup>9</sup> /L)	纤维蛋白原 (g/L)	活化部分凝血活酶时间 (s)	D-二聚体 (mg/L)	凝血酶原时间 (s)
观察组	60	286.56 ± 42.53	232.78 ± 51.42	3.84 ± 0.62	42.76 ± 4.54	319.12 ± 62.53	12.78 ± 2.43
对照组	60	246.23 ± 44.15	232.72 ± 50.89	3.16 ± 0.33	36.10 ± 3.24	319.76 ± 51.45	9.02 ± 2.42

2.2 患者下肢深静脉血栓发生率、不良反应发生率和生活质量评分比较 观察组患者的下肢深静脉血栓发生率、术后并发症的发生率、生活质量评分显著优于对照组,差异显著具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2、3、4。

**表 2 两组患者下肢深静脉血栓发生情况[n (%)]**

组别	例数	近端血栓	远端血栓	全静脉血栓	总发生率
观察组	60	1	2	1	4 (6.67)
对照组	60	5	6	4	15 (25)

**表 3 两组患者术后并发症的发生率比较[n (%)]**

组别	例数	血小板减少症	恶心呕吐	贫血	切口出血	总发生率
观察组	60	0	2	0	1	3 (5.00)
对照组	60	3	4	3	4	14 (23.33)

**表 4 两组患者的生活质量评分比较[(±s), 分]**

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	60	68.35 ± 7.36	58.46 ± 5.63	59.86 ± 5.56	67.48 ± 6.15
对照组	60	45.56 ± 7.25	40.16 ± 5.22	40.56 ± 5.39	39.86 ± 5.86

### 3 讨论

随着社会老龄化的不断加剧,老年人因骨关节疾病而导致的生活质量下降问题日益突出。特别是髌关节功能的受损,其发病率也在增长。针对这种情况,临床医学选择采用髌关节置换术作为主要治疗方法。此种手术能有效纠正髌关节的功能障碍,大大改善患者的日常生活能力。然而,患者在术后并发症的发生率相对较高,这需要医护团队密切关注。为了最大限度地减少这些并发症,合理的药物治疗和康复辅助疗法是非常必要的。医护团队应综合评估每位患者的身体状况,并制定个性化的治疗计划,以确保患者安全、有效地恢复到最佳健康状态。<sup>[5]</sup>

下肢深静脉血栓(DVT)是因血液在静脉内过度凝固而导致的一种疾病,可导致大量血栓形成,进而影响深静脉的正常回流。在髌关节置换术后,DVT是一个常见的并发症,其发病率达45%~55%。导致DVT的三大因素包括:①静脉血液的高凝状态;②血流的淤滞;③血管内皮细胞的损伤。为预防和治疗这一并发症,临床上通常会采用抗凝、抗血小板和溶栓疗法。传统治疗中,患者术后通常会被给予低分子肝素钠。这种药物主要是通过皮下注射方式给药。在操作时,医护人员会使用拇指和食指夹取皮肤,选择皮肤褶皱处为注射点。注射过程必须严格按照医嘱进行,并在注射后密切监测患者的皮肤出血和任何潜在的不良反应。低分子肝素钠的主要机制是调节机体内的凝血因子,从而起到抗血栓的作用。此外,低分子肝素钠还可以改善炎症部位的血液循环,减轻炎症反应,从而缓解患者的疼痛和发热症状。低分子肝素钠对于创伤的愈合和组织的修复都有助益,为患者提供了更好的术后恢复条件。<sup>[6]</sup>利伐沙班作为临床中常用的静脉血栓药物,不需要辅助因子就能发挥其活性,能对于Xa因子活动点进行选择性抑制,抑制血小板聚集,具有良好的抗凝作用。利伐沙班这种药物的选择性较高,抑制效果强,在临床中患者可以进行口服,方便使用,患者的依从性较强。患者在进行治疗后患者必须卧床,凝血系统会改变,

出现下肢的静脉栓塞的可能性会增加,需要在术后对于患者进行抗栓治疗。研究发现<sup>[7]</sup>,利伐沙班在患者服药后4小时内能得到有效吸收,在体内的浓度可达到最高,对于机体各种途径类型凝血瀑布均能起到良好的阻断作用,同时该药物还能直接抑制凝血酶生成,对于患者预防深静脉血栓形成具有良好的作用。临床中将低分子肝素钠和利伐沙班联合预防髌关节置换术后的血栓,将两种药物联合起来应用,对于血小板、血红蛋白的影响较小,对于患者的年龄、性别、身体状况的要求较少,同时在生物利用方面展现明显的优势,患者在停药后不会出现反弹的情况,应用安全、可靠<sup>[8-9]</sup>。

本次研究发现,针对于髌关节置换术的患者采用低分子肝素钠和利伐沙班联合治疗的观察组,在患者术后凝血功能指标和生活质量评分显著优于单一低分子肝素钠治疗的对照组,下肢深静脉血栓的发生率及并发症的发生率显著低于对照组,表明采用两种药物联合治疗能有效解除血液高凝状态,患者的凝血功能恢复良好,患者也能及早进行下床活动,患者的并发症的发生率明显减少,该结果显著两种药物联合应用能有效提升患者的治疗效果。

综上所述,利伐沙班联合低分子肝素钠能预防患者髌关节置换术后深静脉血栓形成,降低了患者不良反应的发生率,其预后效果良好,因此建议在临床广泛普及应用。

### 参考文献:

- [1]郑佳,王君,张建良.利伐沙班联合低分子肝素钠对髌关节置换术后深静脉血栓形成的预防效果观察[J].浙江创伤外科,2021,26(06):1032-1033.
- [2]刘媛,吴忱,陈云英.早期护理干预联合利伐沙班预防髌关节置换术后下肢深静脉血栓的疗效观察[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S1):99.
- [3]韩杰,斯焱,张鹏等.氨甲环酸联合利伐沙班用于老年人工全髌关节置换术患者的有效性和安全性分析[J].中国医药,2020,15(12):1935-1938.
- [4]刘琦,张旭,胡金玺.利伐沙班联合足底泵预防股骨颈骨折髌关节置换后下肢深静脉血栓形成的临床效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(32):79-81.
- [5]周晓聪,丁玉梅,周前等.补阳还五汤加减联合利伐沙班预防老年髌关节置换术后深静脉血栓形成的疗效观察及作用机制研究[J].中医正骨,2020,32(10):35-41.
- [6]侯云.预防下肢深静脉血栓护理流程联合利伐沙班在髌关节置换术患者中的应用[J].内蒙古医学杂志,2019,51(06):746-748.
- [7]李飞,尚峥辉,李玉鹏.川芎嗪注射液联合利伐沙班对股骨颈骨折髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成的预防作用及对患者D-二聚体、IL-6、IL-10水平的影响[J].创伤外科杂志,2019,21(05):359-362.
- [8]李松生,连艳红,尤笑迎.利伐沙班联合髌关节置换术对中老年股骨颈骨折患者凝血功能及术后DVT的影响[J].航空航天医学杂志,2019,30(04):449-451.
- [9]杨一帆,徐风.利伐沙班预防全髌关节置换术后患者下肢深静脉血栓形成的效果评价[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(11):66-69.