

临床论著

低分子肝素钙对腹腔镜术后下肢静脉血栓的预防效果观察

周仕琳

(扬州东方医院普外科, 江苏 扬州 225012)

摘要:目的 观察低分子肝素钙对腹腔镜术后下肢静脉血栓的预防效果。方法 选取我院腹腔镜手术患者180例(2016年1月-2018年1月),随机分为不给予抗凝药物治疗的对照组(90例)与低分子肝素钙治疗的观察组(90例),观察患者术后凝血功能、下肢静脉血栓发生率、血清学指标、下肢周径及血流速度。结果 观察组PT、APTT、并发症发生率、血清学指标、下肢周径、血流速度与对照组相比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 给予腹腔镜手术患者低分子肝素钙,能改善患者凝血功能、血清学指标、下肢周径及血流速度,减少下肢静脉血栓发生率,效果较好,值得借鉴。

关键词:低分子肝素钙;腹腔镜手术;下肢静脉血栓;预防效果

Preventive effect of low molecular weight heparin calcium on venous thrombosis of lower extremity after laparoscopic surgery

Shilin ZHOU

General Surgery, Yangzhou Eastern Hospital, Yangzhou 225012, China

ABSTRACT: **Objective** To observe the preventive effect of low molecular heparin calcium on venous thrombosis of lower extremities after laparoscopic surgery. **Methods** selected from 180 patients with laparoscopic surgery (between January 2016 and January 2018), does not offer of anticoagulant drugs were randomly divided into control group (90 cases) treated with low molecular heparin calcium group (90 cases), postoperative blood coagulation function in patients with observation, incidence of lower limb venous thrombosis, serological indexes, weeks to diameter and blood flow velocity of lower limbs. **Results** Compared with the control group, PT, APTT, complication rate, serologic indexes, lower extremity diameter and blood flow rate in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** Low molecular heparin calcium can improve the coagulation function, serological index, lower extremity diameter and blood flow velocity, reduce the incidence of venous thrombosis of lower extremities, and the effect is good.

KEY WORDS: Low molecular weight heparin calcium; Laparoscopic surgery; Lower extremity venous thrombosis; Preventive effect

当前,腹腔镜手术在临床应用越来越广泛,在各种疾病的治疗中取得了较好的效果。在腹腔镜手术中,由于体位的选取及手术本身损伤等的影响,比较容易出现下肢静脉血栓,对患者术后恢复影响较大,严重者出现肺栓塞,对患者生命安全影响较大^[1]。腹腔镜手术后,抗凝治疗是一个非常关键的环境,能调节患者血流状态,预防下肢静脉血栓^[2]。本文选取我院腹腔镜手术患者180例(2016年1月-2018年1月),观察低分子肝素钙对腹腔镜术后下肢静脉血栓的预防效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院腹腔镜手术患者180例(2016年1月-2018年1月),随机分为对照组与观察组,每组90例。对照组男、女为48例、42例,年龄35岁-72岁,平均(50.33±2.66)岁,慢性胆囊炎27例,胆囊息肉18例,胆囊结石45例。观察组男、女为46例、44例,年龄33岁-71岁,平均(49.01±2.47)岁,病程1年-5年,平均(3.14±1.53)年,慢性胆囊炎30例,胆囊息肉17例,胆囊结石43例,病程1年-5年,平均(3.26±1.77)年。患者均签署知情同意书,排除高凝体质者,一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 两组患者均给予腹腔镜手术治疗,对照组不进行抗凝治疗,观察组给予低分子肝素钙治疗,术后第1天皮下注射4,100 U低分子肝素钙(葛兰素史克投资有限公司,国药准字J20040119),1天1次,治疗7 d。

1.3 观察指标 凝血功能:PT、APTT;下肢静脉血栓发生

率;血清学指标:纤维蛋白原、D-二聚体;下肢周径及血流速度。

1.4 统计学方法 数据统计工具SPSS 20.0,计数资料采用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料采用均数±标准差(Mean±SD)表示,组间比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 凝血功能对比 观察组PT水平(15.33±3.29)s,APTT水平(31.80±4.29)s,与对照组相比,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 下肢静脉血栓发生率对比 观察组下肢静脉血栓发生率2.22%,对照组下肢静脉血栓发生率10.00%,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 血清学指标对比 观察组纤维蛋白原(2.74±0.83)g/L,D-二聚体(0.70±0.20) μ g/mL,与对照组相比,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 下肢周径及血流速度对比 观察组下肢周径(20.33±1.23)cm,血流速度(0.97±0.16)m/s,与对照组相比,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表4。

3 讨论

下肢静脉血栓是一种严重并发症,很多腹腔镜手术患者术后静脉血管会受到损伤,出现血流减慢的情况,并处于高凝状态,影响深静脉腔内血流,出现异常凝结而阻塞静

表1 凝血功能对比 (Mean±SD, s)

组别	PT水平		APTT水平	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=90)	12.44±1.87	10.09±3.17	28.41±3.36	24.28±4.67
观察组 (n=90)	12.41±1.91	15.33±3.29	28.72±3.55	31.80±4.29
t	0.106	10.880	0.601	11.250
P	0.915	0.000	0.548	0.000

表2 下肢静脉血栓发生率

组别	发生例数	发生率 (%)
对照组 (n=90)	9	10.00
观察组 (n=90)	2	2.22
χ ²		4.744
P		0.029

表3 血清指标对比 (Mean±SD)

组别	纤维蛋白原 (g/L)		D-二聚体 (μg/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=90)	2.44±0.69	3.94±1.24	0.70±0.24	0.84±0.27
观察组 (n=90)	2.53±0.67	2.74±0.83	0.71±0.20	0.70±0.20
t	0.913	7.629	0.303	3.952
P	0.362	0.000	0.761	0.000

表4 下肢周径及血流速度对比 (Mean±SD)

组别	下肢周径 (cm)		血流速度 (m/s)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=90)	19.33±2.17	25.52±4.18	1.14±0.22	0.63±0.11
观察组 (n=90)	19.28±2.14	20.33±1.23	1.13±0.20	0.97±0.16
t	0.155	11.300	0.319	16.612
P	0.876	0.000	0.750	0.000

脉腔,对静脉回流造成影响,加大患者静脉血栓发生率^[3],影响术后恢复。但是腹腔镜手术患者通过有效的预防措施能降低静脉血栓患病率,提高治疗效果。

本结果中,观察组PT水平 (15.33±3.29) s, APTT水平 (31.80±4.29) s, 下肢静脉血栓发生率2.22%, 纤维蛋白原 (2.74±0.83) g/L, D-二聚体 (0.70±0.20) μg/mL, 下肢周径 (20.33±1.23) cm, 血流速度 (0.97±0.16) m/s, 对照组PT水平 (10.09±3.17) s, APTT水平 (24.28±4.67) s, 下肢静脉血栓发生率10.00%, 纤维蛋白原 (3.94±1.24) g/L, D-二聚体 (0.84±0.27) μg/mL, 下肢周径 (25.52±4.18) cm, 血流速度 (0.63±0.11) m/s, 两组对比差异具有统计学意义 (P<0.05)。腹腔镜手术后,患者静脉血管会受到伤害,血流速度减慢,并且血液处于高凝状态,深静脉腔中血液出现非正常凝滞,堵塞静脉腔,对静脉中的血流造成影响^[4],不仅影响患者术后康复,还会加大患者痛苦,降低生活质量。在栓塞预防及血栓延伸中,抗凝治疗发挥着较大作用。作为抗血栓常用药物,低分子肝素钙具有较好的抗-Xa活性作用,由普通肝素解聚形成,能发挥抗凝及抗血栓作用,作用相互独立,不仅能有效控制出血,还具有抗血栓作用,在临床应用中具有较高安全性^[5]。低分子肝素钙能发挥纤溶作用,在血管内皮中纤溶酶原的激活中发挥着重要作用,使其转化为纤溶酶,保护内皮细胞,有利于抗血栓作用的提高^[6]。在患者出现下肢静脉血栓后,必须给予及时的处理,并且如果患者出现肺栓塞,会威胁生命安全,因此,术后要对患者出血情况、凝血时间等进行观察,询问患者是否存在

下肢肿胀、疼痛等情况,针对可能出现血栓的患者,要进行按摩^[7]。

所以,给予腹腔镜术患者低分子肝素钙,能降低患者下肢静脉血栓发生率,具有较好的预防效果,改善患者凝血功能、血清学指标、下肢周径及血流速度,取得了较好效果,具有应用及推广价值。

参考文献

- [1] 尹向辉,张庆恩,张雪松,等.复方当归胶囊联合低分子肝素钙预防下肢人工关节置换术后深静脉血栓的效果观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(31):3485-3487.
- [2] 林素云.低分子肝素钙预防妇科肿瘤术后深静脉血栓的效果观察[J].中华全科医学,2015,13(11):1904-1906.
- [3] 程娟,卢永丽,周雅萍.低分子肝素钙联合丹参多酚酸盐预防妇科手术后下肢深静脉血栓形成的临床效果[J].中国妇幼保健,2017,32(11):2502-2505.
- [4] 黄润强,郭振鹏,袁修琼,等.低分子肝素钙在妇科肿瘤腹腔镜术后预防深静脉血栓中的临床效果[J].现代肿瘤医学,2017,25(3):444-447.
- [5] 黄永栋,蒋卫平,赵辉,等.利伐沙班和低分子肝素钙预防老年股骨粗隆间骨折术后深静脉血栓形成的效果比较[J].中国骨与关节损伤杂志,2016,31(2):134-137.
- [6] 甘泉,赵文,马瑞鹏.低分子肝素钙与利伐沙班预防髌关节置换术后下肢深静脉血栓的比较研究[J].现代中西医结合杂志,2015,24(16):1751-1753.
- [7] 梁兵鑫,胡三保.低分子肝素钙联合气压式血液循环驱动器防治老年骨折患者术后下肢深静脉血栓的临床观察[J].中国药房,2015,26(35):4989-4991.