

观察低分子肝素钠预防妇科盆腔手术后下肢深静脉血栓形成的效果

文伟能 冯健珊 吴丽珍

(广东省鹤山市人民医院 鹤山 529700)

摘要:目的:观察并分析在妇科盆腔手术后应用低分子肝素钠对于预防下肢深静脉血栓的临床价值。方法:选取 2013 年 6 月~2014 年 6 月 80 例妇科盆腔手术患者,依据术后处理方法的不同分为观察组与对照组,每组 40 例。术后对照组行下肢按摩等常规处理,观察组在对照组基础上加用低分子肝素钠。对比分析两组下肢深静脉血栓的发生率和不良反应发生情况。结果:观察组与对照组下肢深静脉血栓的发生率分别为 7.5%、30.0%,观察组显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组均不存在明显的不良反应。结论:在妇科盆腔手术后应用低分子肝素钠能够显著地降低下肢深静脉血栓发生率,且安全性强,值得临床推广。

关键词:妇科盆腔手术;低分子肝素钠;下肢深静脉血栓;预防

中图分类号:R713

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.04.027

近年来,随着医疗技术的不断进步,手术疗法已经成为治疗各种妇科疾病常用疗法,对于缓解患者的临床症状、提高其生活质量都有着显著的意义与价值。但是在妇科盆腔手术后,由于需要制动等因素,患者极容易出现下肢深静脉血栓这一并发症,且发生率可高达 16%,会对手术治疗的效果和患者的预后质量产生影响,严重甚至会导致肺栓塞等合并症^[1]。本研究选取 80 例妇科盆腔手术患者进行分组研究,旨在观察在妇科盆腔手术后应用低分子肝素钠对于预防下肢深静脉血栓的临床价值,取得较好的临床结果。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2013 年 6 月~2014 年 6 月我院收治的 80 例妇科盆腔手术患者进行分组研究,依据术后处理方法的不同分为观察组与对照组,每组 40 例。对照组年龄 36~54 岁,平均年龄(42.3± 2.2)岁;病程 7 个月~5 年,平均病程(2.4± 1.2)年;其中子宫肌瘤 5 例、子宫脱垂 3 例、卵巢囊肿 6 例、卵巢癌 6 例、子宫内膜癌 12 例、输卵管癌(宫颈癌)8 例。观察组年龄 38~56 岁,平均年龄(42.5± 2.5)岁;病程 6 个月~7 年,平均病程(2.5± 1.5)年;其中子宫肌瘤 6 例、子宫脱垂 4 例、卵巢囊肿 5 例、卵巢癌 5 例、子宫内膜癌 10 例、输卵管癌(宫颈癌)10 例。两组患者基本资料如年龄、病症分型等比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准^[2] (1)纳入标准:参与本次研究 1 个月内不存在活动性脏器出血现象;参与本次研究前的彩色多普勒检查结果显示患者的双下肢均不存在下肢深静脉血栓症状。(2)排除标准:既往存在胃十二指肠溃疡史的患者;存在心脑血管疾病合并症的患者;对低分子肝素钠存在既往过敏史的患

者;存在严重凝血功能障碍的患者;心、肝、肾等存在功能性损伤或者衰竭的患者;妊娠期或者哺乳期患者。

1.3 治疗方法 手术后,对照组行常规处理,主要是将患者的下肢适当抬高 20° 左右,同时按摩患者的双下肢,并引导其进行双下肢活动训练等。在对照组基础上,观察组加用低分子肝素钠,方法:手术后 12 h 起,使用 0.4 ml 低分子肝素钠皮下注射,1 次/d,连续使用 1 周。

1.4 观察指标 观察并记录两组下肢深静脉血栓发生率和不良反应发生率。手术后,对患者下肢进行全面观察,以确定患者下肢是否存在肿胀、疼痛等症状,下肢皮肤是否存在泛红、青紫等表现,是否存在浅表静脉扩张现象,从而明确是否存在下肢深静脉血栓症状。

1.5 统计学分析 本研究应用 SPSS19.0 统计学软件对研究所得数据资料进行整理和分析比较,计数资料以例(%)表示,组间比较进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.6 治疗结果 观察组下肢深静脉血栓并发症的发生率为 7.5%,对照组的发生率为 30.0%,两组对比差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组术后下肢深静脉血栓和不良反应发生率[例(%)]

组别	n	下肢深静脉血栓	不良反应
观察组	40	3(7.5)	0(0)
对照组	40	12(30.0)	0(0)

2 讨论

在临床上,下肢深静脉血栓的致病因素主要是包括血管内膜损伤、静脉血流缓慢以及血液高凝状态等。由于女性盆腔静脉部位存在着丰富的血管网,所以,在各种妇科盆腔手术中,患者的局部血管壁和

组织极容易受到程度各异的损伤。此外,手术前的灌肠处理以及禁食等因素均会导致患者出现血液浓缩以及脱水等现象,再加上术中麻醉刺激和手术后长期卧床等因素,患者手术后下肢血液回流会明显受阻,所以患者的局部血流也会比较缓慢。因此,妇科盆腔手术后患者极容易出现下肢深静脉血栓并发症。近年来,随着各种妇科疾病发病率的不断提升和手术治疗在妇科疾病治疗中的应用范围的不断扩大,下肢深静脉血栓的发病率也不断提升^[1],对患者的预后质量产生严重的不利影响,如果得不到及时有效的处理,甚至会出现肺栓塞等合并症,严重时可导致患者死亡。因此,妇科盆腔手术后如何有效地预防下肢深静脉血栓已经引起了广大医务工作者的密切关注。以往行妇科盆腔手术后,医务人员多会对患者行下肢按摩、双下肢活动训练等常规处理,虽然能够改善患者的下肢静脉回流,改善局部血运,一定程度上降低下肢深静脉血栓的发生率,但是效果有限。

本研究中,观察组 40 例患者在常规处理的基础上加用低分子肝素钠。结果显示,观察组与对照组下肢深静脉血栓的发生率分别为 7.5%和 30.0%,观察组显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);且两组均不存在明显的不良反应。其原因在于:低

分子肝素钠属于临床上使用率较高的抗凝药物,生物利用度高达 95%左右,血浆半衰期可长达 6 h,安全性强,不会引发明显的不良反应。此外,有研究人员指出,低分子肝素钠的典型药理作用在于抗 Xa 因子活性,同时兼具一般的抗 II a 功效,且不会明显影响血小板凝聚及纤维蛋白原和血小板的结合^[2]。同时,低分子肝素钠能够有效抑制体内血栓的形成,既不影响机体的凝血功能,也不会显著影响纤溶系统,所以能在有效发挥抗血栓功效的同时不会导致出血等不良反应,所以临床应用价值显著^[3]。综上所述,在妇科盆腔手术后应用低分子肝素钠能够显著降低下肢深静脉血栓的发生率,安全性强,值得临床研究与应用中加以推广和运用。

参考文献

- [1]赵英琦,秦海梅,刘金英.低分子肝素预防妇科手术后血栓性疾病疗效观察[J].中国中医药咨讯,2010,2(12):128-129
- [2]林素琴,林剑芳,洪飞.妇科盆腔手术围手术期预防下肢深静脉血栓形成的护理[J].护士进修杂志,2013,28(2):136-137
- [3]卢运萍,林善群.妇科盆腔手术后并发下肢深静脉血栓 26 例临床分析[J].中国医药科学,2012,2(4):60-60,62
- [4]何红莲,张瑞礼,胡晓萍,等.探析中西医结合治疗妇科术后下肢深静脉血栓形成的效果[J].中外健康文摘,2012,9(14):412
- [5]朱晓青,甘燕玲,张国群,等.妇科盆腔术后下肢深静脉血栓形成的中西医预防护理[J].护理学杂志,2012,27(12):95-96

(收稿日期:2016-03-21)

精神分裂症病人非典型抗精神病药治疗前后 甲状腺激素的变化分析

胡贵先 关洁萍 张金花

(广东省佛山市顺德区伍仲珮纪念医院 佛山 528333)

摘要:目的:分析精神分裂症病人不典型抗精神病药治疗前后甲状腺激素的变化。方法:选自 2014 年 11 月~2015 年 10 月在我院就诊的 100 例精神病患者为实验组,同时按数字随机表法抽取 100 例精神健康人员为对照组。其中实验组随机分为利培酮组和奥氮平组各 50 例分别采用抗精神病类药物利培酮及奥氮平进行治疗。结果:实验组治疗前血浆 T3 及 T4、TSH 水平与对照组比较明显降低,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,实验组患者血浆各指标水平明显提高,利培酮组及奥氮平组间比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:利培酮治疗有利于改善精神病患者的甲状腺功能异常,值得临床推广和使用。

关键词:精神分裂症;利培酮;奥氮平;甲状腺激素;临床效果

中图分类号:R749.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.04.028

精神分裂症在心理科疾病中较为常见,主要临床症状表现为抑郁或极端癫狂等症状^[1]。临床研究验证,不典型的抗精神病类药物可以有效调节甲状腺功能。本次研究选择 2014 年 11 月~2015 年 10 月在我院就诊的 100 例精神病患者(实验组),采用利培酮与奥氮平进行治疗,分析治疗前后的甲状腺激素水平变化。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料 选择 2014 年 11 月~2015 年 10 月在我院就诊的 100 例精神病患者为实验组,同时按数字随机表法抽取 100 例精神健康人员为对照组。其中实验组又随机分为利培酮组和奥氮平组各 50 例。实验组男 58 例,女 42 例;年龄 21~65 岁,平均年龄(38.4±2.8)岁;对照组男 48 例,女 52 例;年龄