

复方右旋糖酐 40 对骨折术后深静脉血栓的预防效果

汪琳休

成都医学院第二附属医院·核工业四一六医院, 610051

【摘要】 **目的** 探究复方右旋糖酐 40 对骨折术后深静脉血栓的预防效果。**方法** 选择 2017 年 9 月~2019 年 4 月的 240 例骨折患者, 随机分为对照组和治疗组, 对照组患者在骨折术前给予患者低分子肝素钙, 治疗组在术前给予复方右旋糖酐 40, 比较 2 组的效果。**结果** 治疗组患者的手术情况明显优于对照组, 治疗组患者骨折术后深静脉血栓和不良反应的发生率明显均低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 骨折患者中采用复方右旋糖酐 40 的效果显著, 不仅可以改善手术情况, 缩短手术时间, 减少手术出血量, 还能有效预防骨折术后深静脉血栓的形成, 可以有效促进患者尽快康复, 有较高的临床应用价值。

【关键词】 骨折; 深静脉血栓; 复方右旋糖酐; 预防效果

Preventive effect of compound dextran 40 on deep vein thrombosis after fracture operation

【Abstract】 **Objective** To explore the preventive effect of compound dextran 40 on deep vein thrombosis after fracture operation. **Methods** Two hundred and forty fracture patients from September 2017 to April 2019 were randomly divided into control group and treatment group. Patients in the control group were given low molecular weight heparin calcium before fracture operation, while patients in the treatment group were given compound dextran 40 before fracture operation, and the effect of the two groups was compared. **Results** The operation condition of patients in the treatment group was significantly better than those in the control group ($P<0.05$). The incidences of both deep vein thrombosis and adverse reactions after fracture operation in the treatment group was significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of compound dextran 40 in fracture patients is significant. It can not only improve the operation, shorten the operation time and reduce the amount of bleeding, but also effectively prevent the formation of deep vein thrombosis after fracture operation, and effectively promote the recovery of patie

【Key words】 Fracture; Deep vein thrombosis; Compound dextran; Preventive effect

骨折是一种常见疾病，深静脉血栓是骨折术后较常见的一种并发症，深静脉血栓是一种下肢静脉回流障碍性疾病，是血液非正常地在深静脉内凝结的现象^[1]。深静脉血栓很多时候都是制动状态下形成，尤其是在骨科的大手术中。造成深静脉血栓形成的因素主要包括高凝状态、静脉壁损伤以及血流缓慢三种，在血栓形成之后，只有很少的患者会局限在发生部位或者自行消除，大多数患者都会扩散到整个肢体的深静脉主干，对患者的生活质量有很大影响。本文对 2017 年 9 月至 2019 年 4 月的 240 例骨折患者进行研究，探究复方右旋糖酐 40 对骨折术后深静脉血栓的预防效果。

资料与方法

一、对象

选择我院 2017 年 9 月至 2019 年 4 月的 240 例骨折患者，随机分为对照组和治疗组，对照组 120 例，男性 75 例，女性 45 例，年龄范围 26~69 岁，平均年龄 (48.69±3.52) 岁；治疗组 120 例，男性 69 例，女性 51 例，年龄范围 27~67 岁，平均年龄 (48.62±3.51) 岁。2 组一般资料的差异无统计学意义 ($P>0.05$)，具可比性。

二、方法

1. 治疗方法：对照组给予患者低分子肝素钙，在进行骨折术前 12 h 和术后 12、24 h 在患者的腹壁皮下静脉注射低分子肝素钙（河北常山生化药业股份有限公司，国药准字 H20063910），剂量为 100 IU/kg，持续用药 1 周。治疗组给予患者复方右旋糖酐 40，在进行骨折术前 12 h、术后 12 h 和术后 24 h 给予患者静脉注射复方右旋糖酐 40（西安万隆制药股份有限公司，国药准字 H20060418），剂量为 3 ml/kg，持续用药 1 周。

2. 观察指标：比较 2 组患者的手术情况、骨折术后深静脉血栓发生率、不良反应发生率。手术情况包括手术时间、术中出血量和住院时间等。

三、统计学分析

采用 SPSS 21.0 软件进行统计学分析。计数资料以例数、百分数表示，组间比较采用 χ^2 检验；计量资料采用均数±标准差表示，组间比较采用 t 检验。 $P<0.05$ 有统计学意义。

结 果

一、2 组手术情况比较

治疗组的手术时间、术中出血量和住院时间均少于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$ ，见表 1)。

表 1 2 组患者的手术情况比较

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量(ml)	住院时间 (d)
对照组	120	82.94±7.58	15.03±2.91	7.35±1.23

治疗组	120	75.69±8.06	13.37±3.56	6.27±1.52
<i>t</i>		4.144	2.283	3.170
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

二、2组骨折术后深静脉血栓发生率比较

治疗组发生 1 例深静脉血栓，发生率为 2.50%。对照组发生 7 例深静脉血栓，发生率为 5.83%，治疗组骨折患者深静脉血栓的发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

三、2组不良反应发生率比较

治疗组的不良反应发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$ ，见表 2)。

表 2 2组不良反应发生率比较[例(%)]

组别	例数	恶心呕吐	皮疹	注射部位血肿	发生率
对照组	120	3(2.50)	3(2.50)	12(10.00)	18(15.00)
治疗组	120	0	0	3(2.50)	3(2.50)
χ^2					3.914
<i>P</i>					0.048

讨 论

深静脉血栓不仅严重影响患者的生活质量，还对患者的身体健康和生命安全有很大威胁。深静脉血栓一般没有明显的症状，只有少数的患者会有症状，包括足背屈性疼痛、下肢肿胀和局部深处触痛等，深静脉血栓发展最严重的症状就是肺栓塞，患者的死亡率较高，很多患者会在几分钟到几小时内死亡^[2]。有明显症状的深静脉血栓大多数是在外伤、手术后、昏迷和长期卧床以及癌症晚期的患者中比较多见。深静脉血栓的治疗主要包括抗凝治疗和溶栓治疗，患者没有凝血功能问题或者出血倾向，一般都会选择抗凝治疗，抗凝治疗主要是防治血栓的继续蔓延，为侧肢循环的开放缓解症状争取条件^[3]。溶栓治疗不是深静脉血栓的首选治疗方案，一方面是溶栓药物对机化的血栓没有效果，而且出血的风险较大，另一方面是溶栓的治疗效果不比抗凝的好^[4]。

复方右旋糖酐 40 在骨折术后深静脉血栓的预防中效果显著，复方右旋糖酐 40 的主要成分包括氯化钾 75 mg、氯化钙 50 mg、乳酸钠 775 mg、氯化钠 1.5 g 以及右旋糖酐 4025 g，右旋糖酐是一种血容量扩充剂，它的分子量和人血白蛋白的很相近，在静脉注射后可以明显提升血浆胶体的渗透压，可以充分吸收血管外的水分，让血容量增加，更好的维持血压，而且右旋糖酐 40 对微循环有很好的改善作用，可以让聚集的血小板和红细胞解聚，从而让血液的粘滞性减小，有效改善微循环，预防血栓的形成^[5]。另外，右旋糖酐还有较好的渗透性利尿效果。复方右旋糖酐 40 不能用于高乳酸血症患者和充血性心力衰竭患者，一旦应用，

很可能会让患者的病情恶化^[6]。

在本次研究结果中,治疗组患者的手术时间、术中出血量和住院时间均低于对照组,治疗组骨折术后深静脉血栓的发生率 2.50%明显比对照组的 5.83%更低,而且治疗组患者的不良反应发生率 2.50%低于对照组的 15.00%。表明了复方右旋糖酐 40 在骨折术后静脉血栓预防中的实际应用效果。

综上所述,在骨折患者中采用复方右旋糖酐的效果显著,不仅可以改善手术情况,缩短手术时间,减少手术出血量,还能有效预防骨折术后深静脉血栓的形成,可以有效促进患者尽快康复,有较高的临床应用价值。

参 考 文 献

- 1 余芳,李志华,付霞丽,等.补阳还五汤联合利伐沙班预防髋部周围骨折术后深静脉血栓形成的疗效分析[J].四川中医,2018,36(2): 140-143.
- 2 吕静,平晓秋.5 例复方右旋糖酐 40 注射液不良反应报告的分析[J].中国医药指南,2017,15(11): 5-6.
- 3 梁刚,王智翔,何盟国,等.早期联合抗凝对脾切断流术后门静脉系统血栓形成的预防效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(04): 11-15.
- 4 乔梁,姚尧,徐志宏,等.不同季节关节置换术后下肢深静脉血栓形成发生率的差异[J].中华骨科杂志,2017,37(7): 408-415.
- 5 柏敏,徐双燕,方萍萍,等.住院患者深静脉血栓形成的现况分析及护理对策[J].护理与康复,2018,17(1): 24-27.
- 6 陈中英,秦晓东,彭庆辉.地奥司明联合艾瑞昔布对下肢骨折患者术后炎症因子和骨代谢水平的影响[J].中国新药与临床杂志,2018,31(11): 30-34.