

# 利伐沙班片和低分子肝素钙注射液 预防老年关节置换术后下肢深静脉血栓的临床疗效

河南省汝州市骨科医院 (467599) 吴朋伟

**摘要: 目的** 探讨利伐沙班片和低分子肝素钙注射液预防老年关节置换术后下肢深静脉血栓的临床疗效。**方法** 随机选取入住本院的113例关节置换术患者作为研究对象, 随机分为对照组(56例)和研究组(57例), 对照组采用低分子肝素治疗, 研究组采用利伐沙班治疗。对比两组患者的深静脉血栓发生率、术中失血量以及不良事件发生率。**结果** 两组患者的深静脉血栓发生率和术中失血量结果差异无统计学意义; 研究组的不良事件发生率明显低于对照组, 结果具有统计学意义。**结论** 相比于低分子肝素钙注射液, 利伐沙班片预防老年关节置换术后下肢深静脉血栓的效果更优。

**关键词:** 利伐沙班片; 低分子肝素钙注射液; 老年关节置换术; 下肢深静脉血栓

**中图分类号:** R619.2 **文献标识码:** A

**文章编号:** 1005-8257(2018)12-0061-01

治疗血管损伤的手术中, 如果有血管发生病变就会导致血栓的形成。而栓塞则会经常脱落流入静脉血管, 造成急性静脉栓塞症<sup>[1]</sup>。在关节置换术中, 造成血栓的根本原因则是手术切口。故在关节置换术后, 患者经常发生凝血异常等并发症。利伐沙班片和低分子肝素钙注射液都有利于控制患者病情、加快康复速度。本研究特以113例关节置换术患者作为对象, 分别进行低分子肝素和利伐沙班治疗, 报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 随机选取2016年9月~2017年12月入住本院的113例关节置换术患者作为研究对象, 随机分为对照组(56例)和研究组(57例)。男性57例, 女性56例, 年龄为65~82岁, 平均年龄为(72.03±4.9)岁。两组所有对象一般资料对比均无显著差异( $P>0.05$ ), 具有可比意义。

**1.2 方法** 对照组采用低分子肝素治疗, 研究组采用利伐沙班治疗。给予对照组患者

术后皮下注射低分子肝素钙注射液治疗, 一次0.2mL, 一天一次, 三天后调整剂量为0.4mL/d。

给予研究组术后口服利伐沙班片治疗, 一次10 mg, 一天一次。在患者手术前要检查其心肺功能和血液中相关指标以及血流量检测。如果患者有代谢性疾病, 要严格检查其血压、血糖以及血脂指标, 将血压和血糖调整在平衡状态, 术后6小时进行抗凝血治疗。

**1.3 观察指标** 深静脉血栓发生率: 深静脉血栓例数/总例数; 术中失血量: 记录患者术中出血量、术后引流量, 并应用Gross方程计算患者总出血量; 不良反应: 手术过程发生致死性出血、流入重要器官、手术部位明显出血、血红蛋白急剧下降、出现皮下瘀斑、切口渗血、血肿现象。

**1.4 统计学处理** 采用统计学SPSS21.0软件整理数据。统计中计量及计数资料均运用( $\bar{x} \pm s$ )及百分比(%)表示, 组间则运用 $t$ 及 $\chi^2$ 检验, 结果用 $P$ 表示。

## 2 结果

两组患者的深静脉血栓发生率和术中失血量结果差异无统计学意义( $P>0.05$ ); 研究组的不良事件发生率明显低于对照组( $P<0.05$ ), 详见附表。

## 3 讨论

在进行髋关节置换手术时, 由于血管内皮损伤以及血流速度异常等现象常常会形成血栓, 而大多数老年人患有高血脂、高血压以及糖尿病等疾病, 此类代谢性疾病极易造成血液中的血脂水平发生异常, 使血液黏稠度增加, 从而造成血液凝固异常。一旦形成血栓就容易造成并发症, 严重者会危及生命。

老年群体由于其生理有着特殊性, 且其胃肠活力低, 代谢较慢, 药物的排空降低, 药物经过肠道时吸收缓慢, 因此增加

组别/n	深静脉血栓发生率(%)	术中失血量(ml)	不良事件发生率
对照组/56	3.57%	1521.03 ± 123.12	7.21%
研究组/57	1.75%	1472.03 ± 124.9	2.11%
$\chi^2/t$	0.012	0.001	3.015
$P$	>0.05	>0.05	<0.05

了药物作用于胃肠的时间, 加之老年人的胃液和肠道PH值较高, 胃液偏碱性, 酸性药物经过胃肠道时其解离度较大, 因此会被二次吸收。除此之外, 自由水在老年人组织中的含量较少, 脂肪系数较大, 因此很难吸收水溶性药物, 如果使用的药物剂量过大, 则会产生毒性。另一方面, 老年人的肝血流量较小, 因此降低了肝脏排泄药物的能力, 同时, 肝微粒体酶系的活性下降, 导降低了药物的代谢, 因此, 在老年患者的用药和手术抗凝中应有独特性<sup>[2]</sup>。本次研究结果表明, 对照组有2例发生深静脉血栓, 研究组有1例出现深静脉血栓, 相比于对照组, 研究组的术中失血量较低, 研究组的不良事件发生率明显低于对照组, 充分说明利伐沙班比低分子肝素能够更好地预防老年关节置换术后下肢深静脉血栓, 降低术中出血量以及不良事件的发生率, 同时, 利伐沙班还具有较好的抗凝效果以及更高的安全性。

综上所述, 利伐沙班片预防老年关节置换术后下肢深静脉血栓的效果较好, 不仅有利于降低血液的高凝状态, 同时也有利于降低不良事件的发生率, 值得临床应用推广。

## 参考文献

- 冯湧, 马文泽, 于学超, 等. 利伐沙班和低分子肝素预防老年关节置换术后下肢深静脉血栓的比较研究[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(2): 376~381
- 赵东风, 蒋俊军, 刘欣伟, 等. 低分子肝素钙与利伐沙班预防人工全髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的对比研究[J]. 临床军医杂志, 2013, 41(5): 546~547

(20180524收稿)