

股骨颈骨折后伴下肢深静脉血栓形成的治疗探讨

田 勇¹, 陈 富² (1. 重庆市彭水县人民医院骨科 409600; 2. 重庆医科大学附属第二医院骨科 400010)

【摘要】 目的 探讨股骨颈骨折后伴下肢深静脉血栓形成的最佳治疗方法。**方法** 51 例患者随机分为 A 组 (26 例) 和 B 组 (25 例)。A 组患者给予手背静脉滴注尿激酶和丹参注射液; B 组患者给予手背静脉滴注丹参注射液, 尿激酶于患肢股深静脉远端、在超声引导下置管滴注, 并给予皮下注射低分子肝素钙, 口服肠溶阿司匹林。**结果** A 组病例平均疗程 (13.00±4.45)d, B 组病例平均疗程 (8.30±3.77)d, 两组差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在股骨颈骨折后伴下肢深静脉血栓形成的治疗过程中, 尿激酶于患肢股深静脉远端在超声引导下置管滴注联合低分子肝素钙与肠溶阿司匹林治疗更有效。

【关键词】 股骨颈骨折; 静脉血栓形成; 下肢; 尿纤溶酶原激活物; 丹参注射液; 阿司匹林

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2011.01.011 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2011)01-0024-01

Study on treatment of femoral neck fracture complicating lower extremity deep venous thrombosis TIAN Yong¹, CHEN Fu² (1. Department of Orthopaedics, Pengshui County Peoples' Hospital, Chongqing 409600, China; 2. Department of Orthopaedics, Second Affiliated Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

【Abstract】 Objective to explore the best treatment of femoral neck fracture complicating lower extremity deep venous thrombosis. **Methods** 51 patients were divided into group A (26) and group B (25) randomly, the patients in group A were treated by intravenous drip of urokinase and Danshen injection from hand dorsal vein, while the patients in group B were treated by intravenously dripping Danshen injection from hand dorsal vein and urokinase from the distal deep femoral vein in the affected lower limb by ultrasound-guiding catheterization, and given subcutaneous injection of low molecular weight heparin and oral aspirin. **Results** The average disease duration was (13.00±4.45)d in group A and (8.30±3.77) d in group B with statistical difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** During the treatment process after femoral neck fracture complicating extremity deep venous thrombosis, intravenous dripping urokinase from the distal deep femoral vein in affected lower limb by ultrasound-guiding catheterization combined with subcutaneous injection of low molecular weight heparin and oral aspirin is more effective.

【Key words】 femoral neck fractures; venous thrombosis; lower extremity; urinary plasminogen activator; Danshen injection; aspirin

股骨颈骨折是骨科的一种常见病, 骨折后发生下肢深静脉血栓形成也是一种严重的并发症, 栓子脱落后引起的肺梗死会给患者造成致命性的后果。由于基层医院治疗条件有限, 不能进行手术治疗, 因此积极探索药物治疗股骨颈骨折后下肢深静脉血栓形成尤为重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本科室 2002 年 11 月至 2009 年 12 月收治股骨颈骨折后并发急性下肢深静脉血栓形成患者 51 例, 男 24 例, 女 27 例, 年龄最小 31 岁, 最大 82 岁, 平均 68 岁。所有患者血栓形成时间均在 3 h 内; 所有病例均有患肢肿胀、疼痛, 足背浅静脉怒张, 彩超诊断为下肢深静脉血栓形成。血栓位于股静脉与大隐静脉汇合段血管, 向髂内静脉或向股深、浅静脉延伸, 血栓几乎充填血管。

1.2 治疗方法 51 例患者随机分为 A 组 (26 例) 和 B 组 (25 例)。

1.2.1 A 组患者治疗方案 (1) 按体质量将 4~6 万单位尿激酶溶于 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250 mL, 于患者手背静脉滴注 (糖尿病患者用氯化钠注射液), 每日 1 次。(2) 将 10 mL 丹参注射液溶于葡萄糖氯化钠注射液 250 mL 静脉滴注, 每日 1 次。

1.2.2 B 组患者治疗方案 (1) 按体质量将 4~6 万单位尿激酶溶于 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250 mL, 于患肢股深静脉远

端, 在超声引导下置管滴注 (糖尿病患者用氯化钠注射液), 每日 1 次。(2) 将 10 mL 丹参注射液溶于葡萄糖氯化钠注射液 250 mL 静脉滴注, 每日 1 次;(3) 皮下注射低分子肝素钙 5 000 单位, 每日 1 次;(4) 口服肠溶阿司匹林, 首剂 300 mg, 以后 100 mg, 每日 1 次, 7~10 d 为 1 个疗程。所有患者在治疗过程中每天监测凝血酶原时间。

1.3 疗效标准 下肢无疼痛、肿胀, 足背浅静脉怒张消失, 彩超提示血栓消失。

1.4 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理, 数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 两种治疗效果的比较采用两对立样本的 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

A 组 26 例患者中, 疗程最短 6 d, 最长 20 d, 平均 (13.00±4.45)d; B 组 25 例患者中, 疗程最短 3 d, 最长 15 d, 平均 (8.30±3.77)d。两组疗程对比, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。在治疗过程中, 两组病例均无鼻出血、牙龈出血、消化道出血、皮下瘀斑, 仅 A 组出现 1 例肺栓塞并死亡。所有患者凝血酶原时间均在正常值范围内。

3 讨论

血管内皮细胞的损伤、血流状态的改变、血液的凝固性增高是目前公认的血栓形成的 3 个条件。在血栓形成过程中, 血小板的聚集、内源性 & 外源性凝血途径的启动、(下转第 26 页)