

# Comprehensive Interventional Therapy for Deep Venous Thrombosis of Lower Limbs During Puerperium

Rongrong Yan<sup>1</sup> Jinjian Hu<sup>2</sup>

1. Vocational and Technical College of Anshun, Anshun, Guizhou, 561000, China

2. People's Hospital of Xixiu District, Anshun, Guizhou, 561000, China

## Abstract

**Objective:** To explore the comprehensive interventional measures and clinical effects of deep venous thrombosis of the lower limbs during puerperium. **Methods:** A total of 100 patients with postpartum deep vein thrombosis syndrome during puerperium during the period from June 2017 to October 2019 were selected as the research subjects. They were divided equally into group A conventional group and group B treatment group. The routine group in group A was treated with traditional treatment, while the treatment group in group B was treated with comprehensive intervention. After a period of treatment, the satisfaction of the two groups with treatment activities, the incidence of complications, the length of hospitalization and the time of blood flow recovery were compared. **Results:** compared with group A, group B had shorter time of blood flow recovery and hospitalization. The patients in group B were significantly more satisfied with the treatment activities than those in group A, and the incidence of complications was lower than that in group A ( $P < 0.05$ ). The difference between the two groups was statistically significant, and there were no serious complications in group A and group B. **Conclusion:** Comprehensive interventional therapy after deep vein thrombosis of the lower limbs during puerperium has a good clinical effect. Compared with traditional conventional treatment methods, it can speed up the rehabilitation process of patients and promote their physical health.

## Keywords

lower limb venous thrombosis during puerperium; comprehensive interventional therapy; countermeasures

# 产褥期下肢深静脉血栓形成的综合介入治疗

延荣荣<sup>1</sup> 胡金健<sup>2</sup>

1. 安顺职业技术学院, 中国·贵州 安顺 561000

2. 安顺西秀区人民医院, 中国·贵州 安顺 561000

## 摘要

**目的:** 探究产褥期下肢深静脉血栓形成的综合介入治疗措施以及临床效果方法。**方法:** 选取省人民医院及西秀区人民医院于2017年6月份到2019年10月份100例产褥期下肢深静脉血栓形成后综合征的患者作为研究对象, 将其平均分成A组常规组和B组治疗组。A组常规组采取传统治疗的措施进行干预, B组治疗组采取综合介入治疗方法的措施进行治疗, 在治疗一段时间之后, 对比两组患者对治疗活动的满意度以及并发症的发病情况、住院时间以及血流恢复通畅的时间。**结果:** B组治疗组相对于A组治疗组来说, 有着更短的血流恢复通畅时间以及住院时间。B组患者对治疗活动的满意度显著高于A组患者, 并发症的发病概率要低于A组患者,  $P < 0.05$ , 两组差异具有统计学意义, 而且A组患者与B组患者均没有严重的并发症。**结论:** 产褥期下肢深静脉血栓形成后的综合介入治疗措施有着良好的临床治疗效果, 相对于传统的常规治疗方法来说能够加快患者的康复进程, 促进患者的身体健康。

## 关键词

产褥期下肢静脉血栓; 综合介入治疗; 对策

## 1 引言

产褥期下肢深静脉血栓疾病会对患者的身体健康和心理健康产生比较严重的影响, 多发生于产妇。产褥期下肢深静脉血栓形成临床的表现包括下肢肿胀、下肢疼痛以及沉重等, 比较严重的会引起静脉性溃疡、静脉曲张以及色素沉着。随着医疗技术的不断发展, 介入治疗的方式在治疗产褥期下肢

深静脉血栓中已经有了十分广泛的应用。下面主要以某医院的诊疗案例进行探究, 讨论产褥期下肢深静脉血栓形成的综合介入治疗效果, 现报道如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取省人民医院及西秀区人民医院于2017年6月份至

2019年10月份这两年内收治的100例产褥期下肢深静脉血栓形成患者作为研究对象进行临床医学研究,将100例患者平均随机分成A组常规组和B组治疗组两组。其中A组女性患者为59例,病人年龄最小者为21岁,年龄最大值为40岁,平均年龄为30.5岁。B组女性患者为41例,年龄最小的病人为20岁,年龄最大的病人为40岁,平均年龄为30岁。70例为初产妇,30例为经产妇;均发生在单侧,65例为左下肢,35例为右下肢。患者均表现为患肢疼痛、酸胀等,且逐渐加重,伴随症状包括静脉曲张、溃疡以及皮肤瘙痒,A组患者与B组患者在病程、年龄以及症状等方面具有可比性。

## 2.2 方法

A组患者采取常规的溶栓治疗方式进行治疗,B组患者在A组治疗方法的基础之上,应用综合介入治疗干预。在B组患者的治疗过程中,需要充分结合患者的身体情况以及症状发病特点进行针对性的护理干预和临床治疗措施。首先,可以应用下腔静脉过滤器穿刺患者健肢一侧的股静脉,如果患者两侧下肢都有病变的,需要选择颈部静脉进行穿刺。医护人员在穿刺操作之前,需要对患者进行造影检查,结合病人的实际情况,确认可以穿刺之后使用永久性或者临时性的过滤器进行治疗。其次,需要应用血栓抽吸治疗措施,对病人进行有效的超声检查活动,并根据超声成像的效果穿刺患者患肢腘静脉,在穿刺成功之后留置导管鞘建立通路,通过超滑导丝的辅助经过通道将导管送入到血管内患病位置处,并用注射器对血栓进行抽吸<sup>[1]</sup>。

另外,还需要为患者提供溶栓药物进行治疗,嘱咐患者多食用富含膳食纤维以及清淡容易消化的食物,要求患者多饮水,了解患者静脉闭塞程度以及狭窄的范围,实施足背静脉顺行造影,了解患者血常规的效果,经静脉给予肝素钠。根据患者不同病变血管的情况可以选择同一侧腘静脉入路、对侧股静脉入路以及对侧股动脉入路等相关措施。对于静脉血栓形成的患者,可以首先选择经过患侧股静脉入路进行药剂溶栓的置管,合并患侧如果存在狭窄闭塞的问题,需要改经过腘静脉入路。对于全下肢血栓形成的患者,则需要通过对侧股动脉入路的方式将药剂输送到疾病位置处,溶栓的药物为尿激酶。经过微量泵持续泵入,在溶栓期间,需要注意监测患者的凝血四项<sup>[2]</sup>。

## 2.3 临床观察指标

在治疗一段时间之后,对比两组患者对治疗结果的满意

度以及并发症的发病情况,对比两组患者的住院时间以及下肢静脉血栓形成之后恢复通畅的时间。

## 2.4 统计学方法

应用SPSS 21.0软件进行统计学分析, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 3 结果

通过对比A组患者与B组患者对治疗结果的满意度可以发现,A组患者对治疗结果的满意度为70%,B组患者对治疗结果的满意度99%,B组患者的满意度要显著高于A组患者。A组患者与B组患者的凝血功能指标治疗之前,两组患者凝血功能指标比较接近,治疗之后B组患者的凝血功能指标要显著高于A组患者。对比两组患者产褥期下肢静脉血栓形成之后恢复通畅的时间以及住院的时间可以发现,B组患者恢复通畅的时间以及出现的时间均短于A组患者, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 4 讨论

产褥期下肢深静脉血栓(DVT)对于患者的身体健康会造成比较严重的影响,甚至会对生命安全造成威胁,因此,需要对于产褥期DVT现象进行重视,要采取比较有效的预防措施。具体来讲,主要有以下几个方面:①在妊娠期间,要做好孕期的一些保健,关于饮食方面,一定要确保营养均衡以及合理,要适当的进行运动,控制好自身的体重。②据统计,剖宫产者DVT的发生率和自然生产者相比明显要高。因此,需严格对手术的指征进行严格的掌握,最大程度上保障剖宫产率的下降,尤其对于那些合并妊高征者要注意。③在进行静脉穿刺的选择时,尽量选择上肢,对于那些存在DVT高危因素的产妇来讲,要尽量少用止血药或者根本不用。④积极的鼓励其尽可能早的下床活动,在哺乳的时候,尽量不要保持盘腿久坐的姿势,并且要对下肢加强按摩;对于不能下床的产妇,指导其在床上多进行活动下肢。如果产妇出现下肢腓肠肌疼痛的感觉时,就应该立即考虑是否为DVT。并给予相应的检查,及时的采取具体的抗凝等措施进行治疗。⑥有研究清晰地显示,当左髂总静脉直径的狭窄接近于50%时,其发生静脉血栓的概率就比较大。因此,应该及时的进行彩超检查,如果发现存在上述的一些情况,立即实施预防血栓

形成的相关措施,比如卧床,服用潘生丁以及血栓通胶囊等药物。<sup>[3]</sup>

根据调研显示,单一的原因往往并不会引起患者发生血栓问题,血栓疾病通常是由多个因素综合作用所造成的,采取综合介入治疗方法对产褥期下肢深静脉血栓的治疗是十分必要的。在此研究中,应用下腔静脉过滤器保护下行血栓药物溶栓以及抽吸的方式进行综合介入治疗可以有效缓解患者的症状,促进患者的康复进程。产褥期下肢深静脉血栓形成严重影响患者的生活和工作,加强对产褥期下肢深静脉血栓的诊断和治疗,对患者疾病的康复有着至关重要的作用和价值<sup>[4]</sup>。

产褥期下肢深静脉血栓的治疗包括手术治疗和药物治疗两种,单纯的药物溶栓治疗并没有良好的临床治疗效果,手术治疗的方式包括转流、搭桥效果也不佳,通常还会具有较大的手术风险。随着医疗技术的不断进步,各种各样的新技术和新设备逐渐用于产褥期下肢深静脉血栓的治疗过程中,能够有效缓解患者的痛苦,产褥期下肢深静脉逆行造影技术的应用可以科学的判断静脉阻塞的范围和位置,为产褥期下肢深静脉血栓进一步治疗提供技术支持和参考依据。通过下肢静脉造影可以了解患者股静脉狭窄、闭塞的范围以及程度,并取患者患部位置处的静脉作为常规的穿刺点进行穿刺,获得更大的操作空间。对于相对来说体弱以及耐受性比较差的病人,选择静脉穿刺的方法效果不佳,可以选择逆行穿刺侧股静脉的方式进行治疗。逆行穿刺股静脉可以从上至下开通静脉,相对比较容易,发生夹层瘤不良反应的概率也

比较低。随着血管成形术和支架植入术在动脉闭塞性疾病中广泛应用,适合静脉系统使用的器械的开发进度也不断加快,该技术也开始应用于产褥期下肢静脉疾病以改善流出道狭窄和闭塞。球囊扩张时出现明显的局限性压迹,因此,需要植入支架以保证管腔通畅。

综上所述,在临床治疗产褥期下肢深静脉血栓形成病症的过程中,综合介入治疗措施能够显著促进患者的康复进程,缓解患者的痛苦。经过A组和B组的调查研究。应用综合介入治疗的B组患者的治疗效果要显著优于采取常规治疗的A组患者,B组患者质量满意度以及不良反应的病发率均优于A组,B组患者的出院时间更短,静脉血栓形成的疏通速度也比较快。由此可见,应用综合介入治疗的治疗方法相对于采取常规治疗的措施来说,能够具有更好的临床治疗效果,值得在临床上广泛应用。

## 参考文献

- [1] 樊炜静,付常庚,李鹏.真武汤加减治疗下肢深静脉血栓形成后综合征一例[J].环球中医药,2018,11(07):1080-1081.
- [2] 何永福,余荣,普福顺.Cockett综合征合并下肢深静脉血栓形成介入治疗中不置入下腔静脉滤器的可行性分析[J].中国社区医师,2018,34(14):25-26.
- [3] 袁涛,张金文,张峰.介入治疗髂静脉受压综合征继发下肢深静脉血栓形成[J].河北医科大学学报,2017,38(09):1045-1048+1053.
- [4] 赵国瑞,任建庄,段旭华.腔内介入治疗Cockett综合征伴左下肢深静脉血栓形成[J].介入放射学杂志,2017,26(06):522-526.