

下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓治疗中的应用价值分析

朱美威

鹤峰县中心医院 湖北 恩施州 445800

摘要: 本研究通过回顾性分析自2023年至2024年间,我在武汉协和医院进修和鹤峰县中心医院开展的病历,共计120例急性下肢深静脉血栓患者的临床资料,深入探讨了下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓治疗中的应用价值。研究结果显示,下腔静脉滤器的植入显著降低患者肺栓塞的发生率,从术前的20%-30%降至术后的0%-6%,同时致死性肺栓塞的发生率也明显降低,仅为0.7%-4%。接受滤器植入的患者在下肢肿胀消退、疼痛缓解等方面表现出明显优势。因此,在临床实践中,医生需综合考虑患者病情、手术风险及预期治疗效果,谨慎选择治疗方案。

关键词: 下腔静脉滤器;急性下肢深静脉血栓;肺栓塞;应用价值

引言:急性下肢深静脉血栓是一种常见的血管疾病,若不及时治疗,可能导致严重的并发症,如肺栓塞。下腔静脉滤器作为一种有效的预防肺栓塞的医疗器械,近年来在急性下肢深静脉血栓治疗中得到了广泛应用。本文将对下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓治疗中的应用价值进行分析。

1 材料与方法

1.1 研究对象

本研究旨在深入探究下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓治疗中的应用效果及价值。回顾性分析自2023年至2024年间,收治的共计120例急性下肢深静脉血栓患者的临床资料。这些患者均经过严格的临床诊断和评估,符合急性下肢深静脉血栓的诊断标准。其中,65例患者接受了下腔静脉滤器植入手术,作为研究的主要观察对象;另外55例患者则接受常规治疗方法作为对照。在收集研究对象的过程中,严格遵循医学伦理原则,确保患者的隐私权和知情同意权得到充分保障^[1]。同时,还对收集到的数据进行严格的筛选和整理,以确保研究的准确性和可靠性。

1.2 研究方法

本研究采用回顾性分析方法,对患者的病历资料、手术记录、术后随访结果等进行了详细而全面的分析。详细记录了患者的年龄、性别、病程等基本信息,并对患者的治疗方案、治疗效果及并发症发生情况进行系统的梳理和总结。在数据分析方面,运用多种统计学方法。第一,采用描述性统计方法,对患者的年龄、性别、病程等基本特征进行统计描述。第二,运用卡方检验和t检验等统计学方法,对下腔静脉滤器植入组和常规

治疗组的治疗效果进行了比较和分析。还采用生存分析方法,对患者的生存情况进行评估。研究结果显示,接受下腔静脉滤器植入手术的65例患者在术后下肢肿胀消退、疼痛缓解等方面均表现出显著的优势。具体而言,滤器植入组的患者在术后一周内下肢肿胀消退的比例高达85%(55/65),而常规治疗组仅为60%(33/55)。同时,滤器植入组的患者在疼痛评分上也明显低于常规治疗组,平均疼痛评分降低了30%。在生存分析方面,接受下腔静脉滤器植入手术的患者在术后一年内的生存率也明显高于常规治疗组,提高约15%。然而,下腔静脉滤器植入手术并非没有风险。在65例接受滤器植入的患者中,有5例(约7.7%)出现了滤器移位,3例(约4.6%)出现了血栓形成等并发症。因此,在选择是否使用下腔静脉滤器时,医生需要综合考虑患者的病情、手术风险以及预期的治疗效果。

2 案例分析

向女士,一位76岁脊髓肿瘤术后截瘫患者,在长期的放疗和化疗治疗过程中,由于长期卧床和血液循环不畅,突然出现了急性下肢深静脉血栓的症状。更为严重的是,她还并发了肺栓塞,这是一种极为危急的情况,稍有不慎就可能危及生命。面对这样的紧急情况,医生团队进行紧急评估和讨论。向女士的病情严重,单纯的抗凝治疗可能无法有效控制病情,且随时有可能发生再次肺栓塞事件。因此,医生决定为其进行下腔静脉滤器植入手术,以期通过物理手段拦截脱落的血栓,防止其再次进入肺动脉,从而降低肺栓塞的风险。手术进行得相当顺利,向女士成功植入了下腔静脉滤器。术后,她的病情得到有效控制,下肢的肿胀和疼痛明显减轻,

呼吸也变得更加顺畅。更为重要的是，自滤器植入后，向女士再未发生过肺栓塞事件，生活质量得到了显著的提升^[2]。这个案例充分展示下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓伴肺栓塞治疗中的重要作用。通过物理拦截的方式，滤器能够有效地预防肺栓塞的发生，为患者的生命安全提供了有力的保障。

3 数据统计与分析

通过对在我院接受下腔静脉滤器植入手术的患者进行统计分析，获得以下重要数据：（1）在接受滤器植入之前，这些患者肺栓塞的发生率普遍较高，达到了20%-30%。这是一个相当惊人的数字，意味着每三到五个患者中就有一个会出现肺栓塞的严重并发症。然而，在滤器植入术后，这一数字有显著的下降，降至0%-6%。这意味着，绝大多数患者在接受滤器植入后，成功地避免了肺栓塞的发生。（2）还注意到，致死性肺栓塞的发生率也有明显的降低。在滤器植入前，由于肺栓塞导致的死亡病例屡见不鲜，其发生率相对较高。而在滤器植入后，致死性肺栓塞的发生率仅为0.7%-4%，大大减少因肺栓塞导致的死亡风险。（3）统计数据显示，滤器误放、张开不全、倾斜、移位等并发症的发生率约为5%-10%。虽然这一比例相对较低，但仍需要引起我们的高度重视。医生在植入滤器时，需要严格按照操作规程进行，确保滤器的正确放置和固定，以减少并发症的发生。它不仅能够有效降低肺栓塞的发生率，减少致死性风险，还能够明显改善患者的生活质量。

项目	滤器植入前情况	滤器植入后情况
肺栓塞发生率	20%-30%	0%-6%
致死性肺栓塞发生率	高发	0.7%-4%
滤器植入并发症发生率	不适用	5%-10%

4 下腔静脉滤器的应用效果分析

下腔静脉滤器作为一种重要的介入治疗方法，在急性下肢深静脉血栓患者的临床应用中显示出显著的效果。它不仅能够有效预防肺栓塞的发生，改善患者的生活质量，还能提高治疗效果，减少并发症的风险。

4.1 预防肺栓塞的效果

急性下肢深静脉血栓脱落的栓子随血液循环进入肺部，是导致肺栓塞的主要原因。肺栓塞一旦发生，可能引发呼吸困难、胸痛、咯血等严重症状，甚至危及患者生命。下腔静脉滤器的植入能够有效拦截脱落的栓子，防止其进入肺部，从而显著降低肺栓塞的发生率。据统计数据显示，在未使用下腔静脉滤器的情况下，急性下肢深静脉血栓患者肺栓塞的发生率较高。而植入滤器后，肺栓塞的发生率得到了有效控制，多数患者的生命

安全得到了保障。这一成果得益于滤器对脱落栓子的有效拦截作用，使得栓子无法进入肺部，从而避免肺栓塞的发生。下腔静脉滤器的植入还为患者后续的溶栓和血栓清除治疗提供了有力支持^[3]。在滤器的保护下，医生可以更加安全、有效地进行溶栓和血栓清除治疗，进一步降低肺栓塞的风险。

4.2 改善患者生活质量的效果

急性下肢深静脉血栓是一种严重的血管疾病，其导致的下肢肿胀和疼痛等症状常常让患者痛苦不堪，严重影响他们的日常生活和工作。这些症状不仅限制患者的活动范围，还可能导致他们长时间卧床，进一步加剧了病情的发展。因此，改善患者的生活质量成为治疗急性下肢深静脉血栓的重要目标之一。下腔静脉滤器的植入在改善患者生活质量方面发挥了重要作用；滤器的主要作用是有效拦截脱落的下肢深静脉血栓栓子，防止其随血液流动至肺部等重要器官。通过减少栓子的脱落，滤器显著降低了因栓子导致的双下肢肿胀和疼痛程度；患者能够感受到肿胀的逐渐消退和疼痛的减轻，这极大地缓解了他们的身体不适感。随着下肢症状的缓解，患者的日常活动能力也得到了逐渐恢复。他们不再因为疼痛和肿胀而限制活动，可以逐渐恢复到正常的生活节奏中。这种生活状态的改善不仅让患者感到更加舒适和自信，还增强他们战胜疾病的信心。下腔静脉滤器的植入还为患者后续的溶栓和血栓清除治疗提供了更好的条件。在滤器的保护下，医生可以更加安全、有效地进行溶栓和血栓清除治疗。这些治疗手段能够进一步清除血管内的血栓，改善下肢的血液循环，从而进一步减轻患者的症状。在滤器和药物治疗的共同作用下，患者的生活质量得到更加全面的提升。

4.3 提高治疗效果的作用

下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓的治疗中扮演至关重要的角色，其应用极大地提高了治疗效果。具体而言，滤器的存在使得医生能够更加安全、有效地为患者实施溶栓和血栓清除治疗，从而显著提升整体的治疗效果。首先，溶栓和血栓清除是急性下肢深静脉血栓治疗的关键步骤。在没有滤器保护的情况下，这些治疗手段往往伴随着较高的风险；因为治疗过程中可能会导致血栓的脱落，脱落的血栓会随着血液循环流动，有可能堵塞其他重要血管或进入肺部，引发严重的并发症。而下腔静脉滤器的植入，则能有效拦截这些脱落血栓，防止其进入其他部位造成进一步的损害。这极大地提高了治疗的安全性，使得医生能够放心地为患者进行溶栓和血栓清除治疗。下腔静脉滤器的植入还降低了因血栓脱

落导致的再栓塞风险；在滤器的拦截作用下，即便有血栓脱落，也无法继续流动至其他部位，从而大大降低再栓塞的发生率。这不仅减轻患者的痛苦，还使得治疗过程更加顺利，加速患者的康复进程。下腔静脉滤器的植入还为医生提供了更多的治疗选择和灵活性；在滤器的辅助下，医生可以根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。例如，对于那些血栓负荷较重、风险较高的患者，医生可以选择在植入滤器后进行更为积极的溶栓和血栓清除治疗，以尽快清除血栓、恢复血管通畅。而对于那些病情相对较轻、风险较低的患者，则可以在滤器的保护下进行更为温和的治疗，以减少不必要的并发症和风险^[4]。

4.4 并发症风险的控制与预防

虽然下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓治疗中具有显著的应用效果，但我们也必须正视其可能带来的并发症风险。为了降低并发症的发生率，我们需要从以下几个方面进行控制和预防。医生在植入下腔静脉滤器时，需严格遵循操作规程，确保滤器的正确放置和固定。这包括选择合适的滤器型号、准确定位植入位置以及确保滤器与血管壁之间良好贴合。通过精细的手术操作，可以减少滤器误放、张开不全、倾斜或移位等并发症的发生。术后对患者进行密切观察和护理也是降低并发症风险的重要措施。医生需要定期检查滤器的位置和工作状态，及时发现并处理可能的并发症。同时，还需对患者进行健康教育，指导其正确进行日常活动和护理，避免剧烈运动或碰撞等行为导致滤器移位或脱落。对于某些高风险患者，如老年、体质虚弱或合并其他严重疾病的患者，我们需要更加谨慎地评估其是否适合植入下腔静脉滤器。在必要时，可以采取其他替代治疗方法，如抗凝治疗、机械血栓清除等，以减少并发症的发生。通过收集更多的临床数据和病例信息，可以更深入

地了解滤器的应用效果和并发症情况，为进一步优化治疗方案和预防措施提供有力支持^[5]。

结束语

下腔静脉滤器作为一种有效的预防肺栓塞的医疗器械，在急性下肢深静脉血栓治疗中展现出了显著的应用价值和优势。通过本研究，更加深入地了解了滤器的临床效果和可能存在的风险，为医生在实际工作中的决策提供有力的支持。然而，滤器的使用并非无懈可击，其并发症风险仍需要引起高度关注和有效控制。未来，将继续深入研究滤器的优化设计、手术操作技术的改进以及并发症的预防措施，以期为患者提供更加安全、有效的治疗方案，进一步改善急性下肢深静脉血栓患者的生活质量。

参考文献

- [1]王玉方.江辉.孟振.下腔静脉滤器在急性下肢深静脉血栓治疗中的应用价值分析[J].中国医疗器械信息.2023.29(8):27-29.DOI:10.3969/j.issn.1006-6586.2023.08.009.
- [2]马锦锋.刘欣.下肢深静脉血栓患者下腔静脉滤器置入术后静脉通畅率调查及其影响因素分析[J].贵州医药.2022.46(4).DOI:10.3969/j.issn.1000-744X.2022.04.036.
- [3]白晓燕.台秀丽.张玉凤.空气压力波联合常规措施预防妇科良性肿瘤患者腹腔镜手术后下肢深静脉血栓形成的效果[J].临床与病理杂志.2022.42(9).DOI:10.3978/j.issn.2095-6959.2022.09.015.
- [4]张恺欣.经导管接触性溶栓和标准抗凝治疗急性下肢深静脉血栓的临床效果[J].中外医学研究.2022.20(23).DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2022.23.040.
- [5]隋松涛.范凤.孙金波.低剂量低分子肝素钙在老年脑出血患者下肢深静脉血栓预防中的作用[J].中国老年学杂志.2022.42(22).DOI:10.3969/j.issn.1005-9202.2022.22.005.