

TriVex透光旋切术、传统手术方法治疗下肢静脉曲张的对比分析

陈 晨*

郑州大学第一附属医院, 河南 450052

摘要:目的: 讨论TriVex透光旋切术、传统手术方法在下肢静脉曲张临床治疗中的应用价值。方法: 选取2017年7月至2019年7月, 在我院实施诊治处理的下肢静脉曲张患者76例作为研究样本, 将全部入选患者通过数字随机表划分为两组。参照组予以传统手术治疗方法, 观察组采取TriVex透光旋切术。结果: 与参照组相比较, 观察组患者的在院治疗时长、切口总长度均明显缩短 ($P < 0.05$), 观察组患者的皮下硬结发生率、术后复发率明显下降 ($P < 0.05$)。结论: TriVex透光旋切术在下肢静脉曲张临床治疗中的应用价值明显超过传统手术方法, 该术式有利于缓解患者的临床症状, 缩短治疗时长, 降低复发率及皮下硬结的发生率。

关键词: TriVex透光旋切术; 传统手术; 下肢静脉曲张; 临床疗效

Comparative Analysis of TriVex-based Transilluminated Powered Phlebectomy and Traditional Operation in the Treatment of Varicose Veins of Lower Extremities

Chen Chen*

The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, Henan, China

Abstract: Objective: To discuss the application value of TriVex-based transilluminated powered phlebectomy and traditional operation in the clinical treatment of varicose veins of the lower extremities. **Methods:** From July 2017 to July 2019, 76 patients with varicose veins of the lower extremities who were treated in our hospital were selected as the study samples, and they were divided into two groups through a digital random table. The control group was treated with traditional surgical treatment, while the observation group was treated with TriVex-based transilluminated powered phlebectomy. **Results:** Compared with the control group, the length of treatment in hospital and the total length of the incision in the observation group were significantly shortened ($P < 0.05$). The incidence of subcutaneous induration and postoperative recurrence rate in the observation group were significantly reduced ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application value of TriVex-based transilluminated powered phlebectomy in the clinical treatment of varicose veins of the lower extremities is significantly more than traditional operation. This method is beneficial to alleviate the clinical symptoms of patients, shorten the treatment time, reduce the incidence of recurrence and subcutaneous induration.

Keywords: TriVex-based transilluminated powered phlebectomy; traditional operation; lower extremity varicose veins; clinical effect

一、前言

下肢静脉曲张 (Varicose veins) 是指下肢表浅静脉的瓣膜功能障碍, 使静脉内血液返流, 随着静脉内血液瘀滞及静脉内压力的升高, 久而久之就可以导致受累的静脉壁扩张、膨出和迂曲, 迂曲常呈现为条索状、团、块状, 俗语中所描述腿部“青筋凸起”^[1]。本次研究选取2017年7月至2019年7月在我院实施诊治处理的下肢静脉曲张患者76例作为研究样本, 着重讨论TriVex透光旋切术、传统手术方法在下肢静脉曲张临床治疗中的应用价值, 现报告如下。

*通讯作者: 陈晨, 1991年3月, 女, 汉族, 河南郑州人, 现任郑州大学第一附属医院护士, 护师, 本科。研究方向: 血管外科护理。

二、资料与方法

(一) 一般资料

选取2017年7月至2019年7月, 在我院实施诊治处理的下肢静脉曲张患者76例作为研究样本, 将全部入选患者通过数字随机表划分为两组。参照组病例共计38例, 其中男性患者22例, 女性患者16例, 年龄中位数为(41.29±3.56)岁, 患病时长平均为(14.23±2.92)年; 观察组病例共计38例, 其中男性患者21例, 女性患者17例, 年龄中位数为(41.28±3.59)岁, 患病时长平均为(15.16±2.47)年。本研究经医院伦理委员会批准, 患者已签署知情同意确认书。

(二) 方法

手术当天需实施患肢、腹股沟区备皮处理。使患者保持站立姿势, 以便对下肢曲张静脉团块轮廓进行标记。麻醉方式采用全麻或腰硬联合麻醉。在腹股沟韧带下方扪及动脉搏动内侧做一横切口, 切口长度为3 cm, 随后寻找大隐静脉主干, 并对各分支实施游离、结扎处理, 如果有必要, 可对淋巴管实施结扎处理, 以防术后发生淋巴漏, 并对大隐静脉近端实施高位结扎处理。于内踝前方位处切开0.5 cm, 探查大隐静脉的起始部位, 对远侧断端实施结扎、离断处理, 同时将抽剥管置入近侧直至腹股沟韧带下方切口。由近端对大隐静脉主干进行抽剥, 使用驱血带对下肢进行加压止血, 并于10分钟后将驱血带松开。

观察组采取TriVex透光旋切术, 术中需使用TriVex透光旋切系统, 通过小切口将皮肤切开, 将TriVex光源置入, 并灌注肿胀液(肾上腺素与生理盐水1:2000配制而成), 促使静脉轮廓及范围清晰地显现出来, 同时需要对浅静脉的走行进行探查。将旋切刀头置入, 并在光源引导下开展旋切刨吸治疗。治疗完成后需再次使用光源对浅静脉进行探查, 观察是否处理完全。

参照组予以传统手术治疗方法, 即大隐静脉高位结扎分段抽剥术。依据术前标记, 在下肢曲张静脉团块的周围皮肤位置处作多个小切口, 随后实施分段抽剥切除处理。术后两组均需使用驱血带将皮下积液、积血彻底排出, 随后对各切口进行缝合, 使用弹力绷带进行加压包扎, 换药频率为2~3天/次, 术后12天拆线。同时将弹力绷带加压处理更换成穿着医用弹力袜, 医用弹力袜的应用时间为一个月。

(三) 观察指标

1. 对两组患者的在院治疗时长、切口总长度进行对比分析。
2. 对两组患者术后并发症的发生情况进行对比分析。术后并发症: 感觉麻木、皮下硬结、皮下血肿。
3. 对两组患者的术后复发率进行对比分析。

(四) 统计学处理

统计分析软件选用SPSS20.0, 计量资料采用 t 检验, 结果数据的表现形式为 $\bar{x} \pm s$; 计数资料采用 χ^2 检验, 结果数据的表现形式为率。 $P < 0.05$ 认定差异存在统计学意义。

三、结果

(一) 两组患者的在院治疗时长、切口总长度对比

对两组患者的在院治疗时长、切口总长度进行组间对比, 差异存在统计学意义($P < 0.05$), 与参照组相比较, 观察组患者的在院治疗时长、切口总长度均明显缩短($P < 0.05$)。如表1所示。

表1 两组患者的在院治疗时长、切口总长度对比

组别	在院治疗时长(d)	切口总长度(cm)
参照组($n = 38$)	7.83±0.92	12.38±1.56
观察组($n = 38$)	5.11±0.94	6.21±1.22
t	8.485	9.393
P	0.001	0.001

(二) 两组患者术后并发症的发生情况分析

参照组患者中感觉麻木、皮下硬结、皮下血肿等术后并发症的发生率分别为13.16%、10.53%、7.89%, 观察组患者中感觉麻木、皮下硬结、皮下血肿等术后并发症的发生率分别为10.53%、2.63%、5.26%。两组患者的感觉麻木发生率、皮下血肿发生率对比, 差异不存在统计学意义($P > 0.05$)。两组患者的皮下硬结发生率对比, 差异存在统计

学意义 ($P < 0.05$)，与参照组相比较，观察组患者的皮下硬结发生率明显下降 ($P < 0.05$)。如表2所示。

表2 两组患者术后并发症的发生情况对比

组别	感觉麻木	皮下硬结	皮下血肿
参照组 ($n = 38$)	5 (13.16)	4 (10.53)	3 (7.89)
观察组 ($n = 38$)	4 (10.53)	1 (2.63)	2 (5.26)
χ^2	0.574	6.582	0.375
P	0.123	0.020	0.073

(三) 两组患者的术后复发率对比

参照组38例患者中有3例患者出现病情复发状况，即术后复发率为7.89%；观察组38例患者中无一例病情复发病例，即术后复发率为0。对两组患者的术后复发率进行组间对比，差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，与参照组相比较，观察组患者的术后复发率呈现明显的下降趋势 ($P < 0.05$)。

四、讨论

下肢静脉曲张是一种临床上较为常见的血管外科疾病，患者的临床表征主要为下肢色素沉着、肿胀、乏力、酸胀、皮肤溃烂以及体表浅静脉曲张等症状^[2-3]。以往临床上通常将大隐静脉高位结扎手术作为下肢静脉曲张的主要治疗手段，但该术式的手术创口相对较大，术后复发率相对较高，且极易出现感觉麻木、皮下硬结、皮下血肿等术后并发症，而且不适用于伴随下肢慢性溃疡、血栓性静脉炎等症状的下肢静脉曲张患者^[4]。静脉曲张形成的主要原因是先天性血管壁膜比较薄弱或长时间维持相同姿势很少改变，血液蓄积下肢，在日积月累的情况下破坏静脉瓣膜而产生静脉压过高，使血管突出皮肤表面的症状。大隐静脉高位结扎手术是治疗下肢静脉曲张的常用术式，虽能够在一定程度上缓解患者的临床症状，但极易给患者造成较大的术后创伤，瘢痕明显，而且极易出现遗漏，致使患者的术后复发率相对较高，患者的术后恢复时间延长^[5-6]。随着医疗技术与微创疗法的不断发展，TriVex旋切术逐渐在下肢静脉曲张患者的临床治疗中普及^[7]。TriVex旋切术可有效缓解大部分下肢静脉曲张患者的临床症状，例如下肢浅静脉曲张、下肢浅静脉曲张伴血栓性静脉炎、下肢浅静脉曲张伴慢性溃疡等^[8]。TriVex旋切术在光源引导下完成相关操作，无须在溃疡创面区作多个手术切口，不会发生曲张静脉遗漏事件，即使是较为严重的浅静脉血栓与曲张静脉，TriVex旋切术也可获得良好的临床治疗效果。相关研究证实^[9]，相比于传统大隐静脉高位结扎手术，TriVex旋切术有助于削减患者的术后复发率及相关并发症的发生概率，有助于加快患者病情的康复效果，改善患者预后。

本次研究发现，与参照组相比较，观察组患者的在院治疗时长、切口总长度均明显缩短，观察组患者的皮下硬结发生率、术后复发率明显下降，但两组患者的感觉麻木发生率、皮下血肿发生率对比，差异不存在统计学意义。提示下肢静脉曲张患者应用TriVex透光旋切术开展临床治疗，有利于提升临床治疗效率，加快患者病情的康复进程，降低相关并发症的发生率及术后复发率，从而改善患者预后。

综上所述，TriVex透光旋切术在下肢静脉曲张临床治疗中的应用价值明显超过传统手术方法，该术式有利于缓解患者的临床症状，缩短治疗时长，加快患者病情的康复进程，降低复发率及皮下硬结的发生率，安全系数较高。

参考文献：

[1]李旭.TriVex微创在下肢静脉曲张合并急性血栓性浅表静脉炎中的效果分析[J].中国继续医学教育, 2018,10(33):104-106.

[2]姚活锋,黄焕森.大隐静脉高位结扎抽剥联合曲张静脉TriVex术麻醉方式的新探讨[J].实用医学杂志, 2018,34(22):3709-3712.

[3]叶发扬.TriVex微创旋切术和传统结扎剥脱术治疗下肢静脉曲张疗效及安全性对比分析[J].医学理论与实践, 2018,31(20):3058-3059.

[4]贾浩.大隐静脉内翻剥脱联合TriVex旋切术治疗大隐静脉曲张的临床体会[J].现代诊断与治疗, 2018,29(04):566-567.

[5]王国胜,罗庚,江宏,晏妮,戈小川,叶沛强,袁振东.TriVex透光旋切术与传统手术方法治疗下肢静脉曲张的对比研究[J].新医学, 2018,49(02):109-112.

[6]王国胜,罗庚,晏妮,叶沛强,袁振东,江宏.泡沫硬化剂注射联合TriVex系统治疗下肢静脉曲张的临床分析[J].岭南现代临床外科,2017,17(05):578-581.

[7]安乾,王兵,崔文军,吴斐,丁语.大隐静脉高位结扎剥脱联合TriVex旋切术治疗下肢静脉性溃疡效果观察[J].山东医药,2017,57(38):81-83.

[8]徐雄,钱腾飞,邱学红,黄瑛.TriVEX静脉曲张动力系统治疗下肢静脉曲张92例疗效分析[J].中国社区医师,2017,33(15):68-69.

[9]朱学鹏,阿依都·阿不都热依木.大隐静脉高位结扎剥脱联合旋切术与大隐静脉高位结扎剥脱联合泡沫硬化剂注射术的随机对照研究[J].新疆医学,2016,46(05):521-523.