

深静脉血栓（DVT）的防治



-
- **DVT概述**
 - **DVT诊断**
 - **DVT预防策略**
 - **DVT治疗策略**

深静脉血栓形成（DVT）概述

- 发病率高：我国约110/10万人
- 诊断率低：忽视，80%无症状
- 死亡率高：5万，世界范围内导致死亡的第三位血管疾病
- 复发率高：首次发病后1年内约1/10患者复发

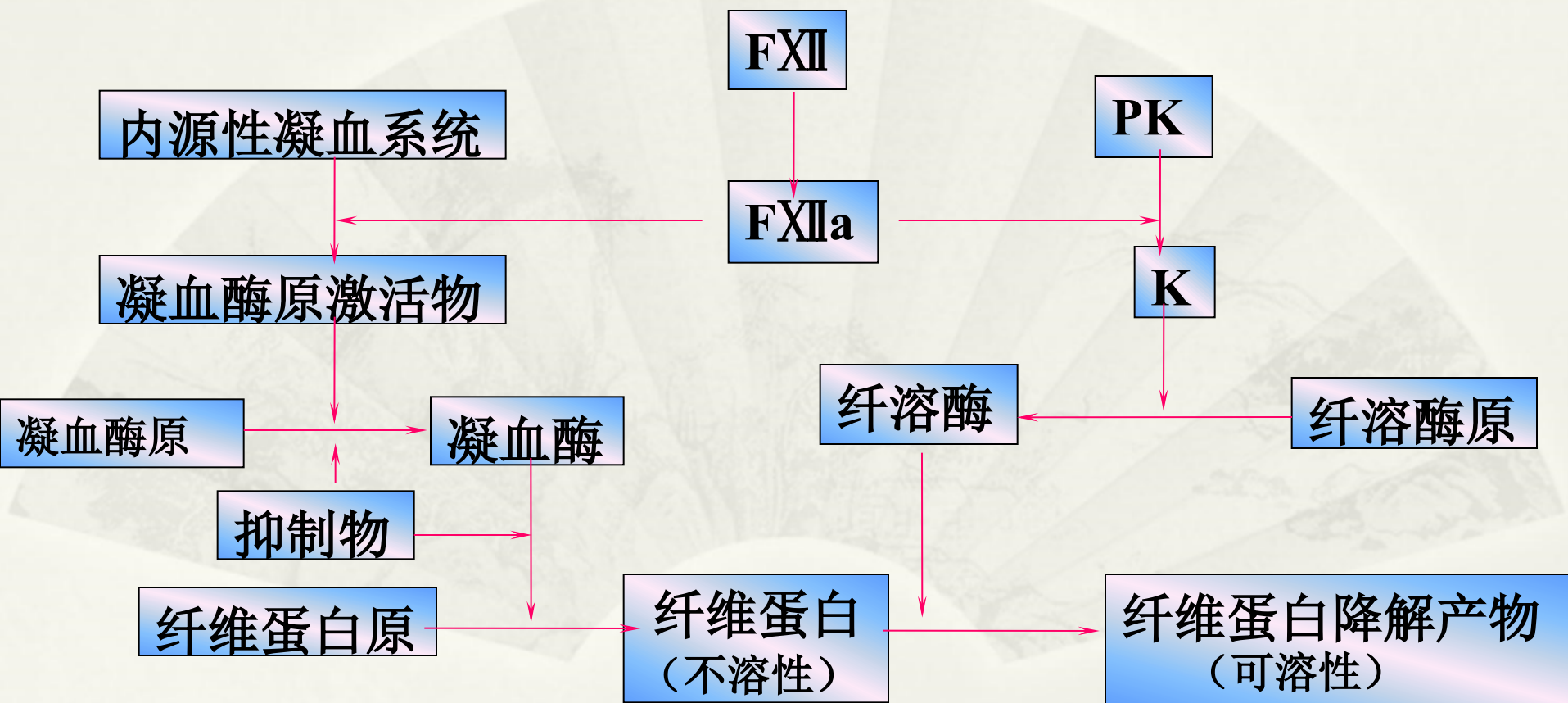
外科手术DVT发生率

手术类型	DVT发生率 (%)
普通手术	19 (17-21)
腹/盆腔肿瘤手术	29 (25-33)
全髋关节置换	51 (47-55)
全膝置换	61 (52-70)
髋部骨折手术	48 (43-53)
神经外科手术	24 (20-28)
复合外伤患者	53 (49-57)

深静脉血栓形成

- 定义：血液在深静脉系统内不正常凝结，导致静脉回流障碍
- 静脉内凝血三要素
 - 静脉壁损伤
 - 静脉血流滞缓
 - 血液高凝状态

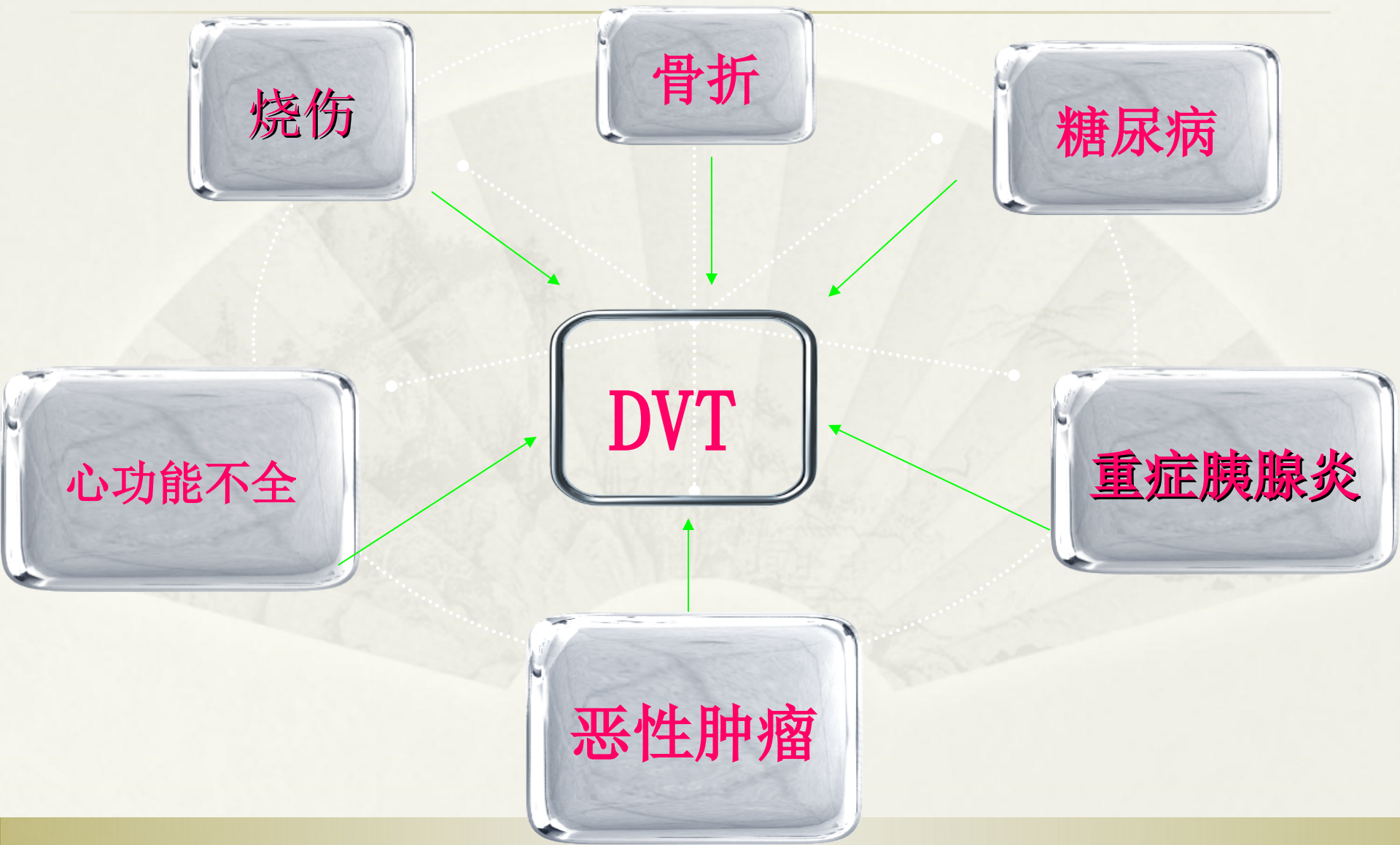
纤溶与血凝之间的动态平衡



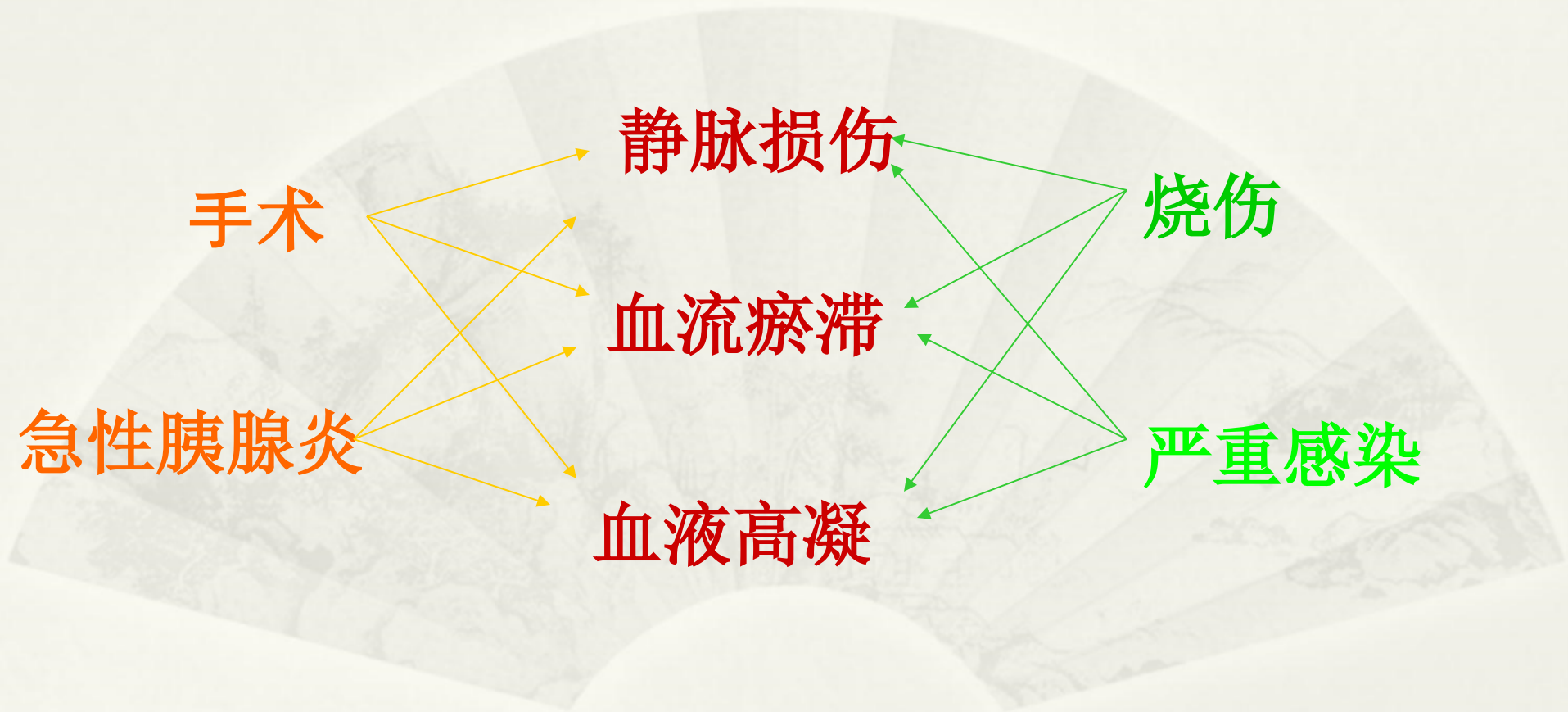
获得性危险因素

- 年龄
- 手术/创伤
- 制动
- 恶性肿瘤
- 妊娠
- 口服避孕药物
- 雌激素替代治疗
- 肥胖
- 吸烟

基础疾病



诱发因素



-
- DVT概述
 - DVT诊断
 - DVT预防策略
 - DVT治疗策略

临床表现

- 早期：肿胀、发硬、疼痛，且活动后加重。压痛，沿血管扪及索状物，皮肤青紫，皮温降低，或静脉性坏疽
- 后期：深静脉血栓形成后综合征，包括肿、痛、浅静脉曲张等





图1 静脉溃疡

体格检查



Luke征：前后位压迫小腿时疼痛加剧

体格检查



Homan征：轻轻按压膝关节，踝关节急速背屈，腓肠肌部位疼痛

体格检查



Lowenberg试验：血压袖带于股骨部加压，出现疼痛时患侧比健侧压力低20~30mmHg时为阳性

辅助检查

D-二聚体检查

- D-二聚体 $> 500\text{ug/L}$ 见于：急性DVT或PE；术后早期；肿瘤；感染；组织坏死；胸腹腔积液等
- 若D-二聚体 $< 500\text{ug/L}$ 、无DVT临床表现加上低危险度，则可有效排除DVT诊断

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/138066052046006065>