



· 药物与临床 ·

持续阿司匹林抗凝对髌膝关节置换出血量的影响

于先涛 任成伟 平度市人民医院骨一科 山东平度 266700

摘要：目的 探讨持续阿司匹林抗凝对髌膝关节置换出血量的影响。方法 从2014年6月到2015年6月我院骨科收治的行髌膝关节置换术治疗的60例患者中按入院编号随机选取30例设为观察组，采用持续阿司匹林抗凝治疗，将另外30例患者设为对照组，采用低分子肝素抗凝治疗。对比观察组和对照组患者的出血状况。结果 观察组患者术后引流量、血红蛋白减低量与对照组相比差异不具备统计学意义；观察组患者术后并发症发生率与对照组相比差异不具备统计学意义， $P > 0.05$ 。结论 临床上采用持续阿司匹林抗凝效果显著，其抗凝效果与肝素相近，且不增加患者出血量和并发症发生率，用药方便，可在髌膝关节置换术后抗凝中推广应用。

关键词：持续阿司匹林抗凝 髌膝关节置换 出血量

中图分类号：R687.4 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2016) 12-128-01

随着人口老年化现象加重，老年人髌、膝关节骨折的发生率也在逐年提升。髌关节置换术和膝关节置换术是临床治疗髌膝关节骨折的常用方法，其手术治疗效果显著，但患者术后常发生静脉血栓，严重影响患者治疗效果。肝素是临床抗凝的常用药物，此次研究中探讨阿司匹林的抗凝效果，以期提高临床抗凝的安全性，为髌膝关节置换术后抗凝提供参考。以下进行具体报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年6月到2015年6月我院骨科收治的行髌膝关节置换术治疗的60例患者作为研究对象，所有患者均符合《现代骨科疾病诊断与治疗》中关于髌关节及膝关节病变的相关诊断标准；均符合手术指征，无手术禁忌；无其他骨科疾病；重要器官无严重疾病；均无严重精神疾病，能与正常人沟通；均签署知情同意书。研究对象中男女比为37:23，年龄51-79岁，平均年龄(62.4±4.7)岁；全髌关节置换术32例，全膝关节置换术28例。按入院编号从60例患者中随机选取30例设为观察组，将另外30例设为对照组，观察组患者一般资料与对照组对比，差异不具备统计学意义， $P > 0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

两组患者均根据实际病情给予全髌关节置换术和全膝关节置换术治疗。由同一组医生完成手术，术后留置引流管，术后严密观测患者生命体征及临床表现，出现不良状况时，及时通知医生，并给予针对性治疗。术后48h拔除引流管，并根据患者实际恢复状况，指导患者进行早期康复训练。

对照组患者术后给予肝素抗凝，术后第1d开始皮下注射低分子肝素钙注射液（深圳赛保尔生物药业有限公司，国药准字H20060190），5000U/次，1次/d，治疗10d。

观察组患者术后使用阿司匹林肠溶缓释片（山东新华制药股份有限公司，国药准字H20030396）持续抗凝，150mg/次，1次/d，口服，从患者术后第1d开始服用，直至患者出院。

1.3 观察指标

术后对比观察组和对照组患者伤口引流量、血红蛋白减低量及并发症发生状况。

1.4 统计学方法

上述观察组和对照组患者的所有数据结果均录入到SPSS19.0软件进行分析处理，确保录入过程客观真实，正态计量资料采用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验。正态计数资料采用率（%）表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者术后引流量、血红蛋白减低量与对照组相比差异不具备统计学意义， $P > 0.05$ 。详见表1。

观察组患者术后血肿1例，感染0例，对照组术后血肿2例，感染1例，观察组患者术后并发症发生率与对照组相比差异不具备统计

学意义， $\chi^2=1.071$ ， $P > 0.05$ 。

表1：两组患者临床相关指标统计结果（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	术后1d伤口引流量 (ml)	总引流量 (ml)	血红蛋白减低量 (g/L)
观察组	30	201.5±11.3	343.1±13.5	31.8±3.5
对照组	30	210.8±11.4	348.5±12.7	33.7±4.8
t	--	3.173	1.596	1.752
P	--	> 0.05	> 0.05	> 0.05

3 讨论

髌膝关节置换术是临床常见手术方法，但患者手术治疗后常出现静脉血栓栓塞性疾病，如下肢深静脉血栓、肺栓塞等，不仅影响了患者的术后恢复，也给患者带来一定的痛苦和经济损失^[1]。因此，临床进行髌膝关节置换术后常采取抗凝治疗。

肝素是临床抗凝的常用药物，也是当前术后抗凝的首选药物，其抗凝效果显著，但使用过量易增加患者出血风险。阿司匹林属于非甾体抗炎药，临床常用于治疗发热、疼痛、类风湿性关节炎等相关疾病，具有解热镇痛功效。使用阿司匹林治疗时，其能在患者体内抑制血栓素A₂及血小板环氧酶的合成，从而发挥抗凝作用^[2]。此次研究中观察组患者和对照组患者术后引流量及血红蛋白减低量与对照组相比无差异，说明阿司匹林的抗凝效果显著。使用阿司匹林抗凝时，其对动脉抗凝效果显著，从而能在一定程度上减少动脉性疾病的发生率，避免老年患者出现卒中、脑血管时间等，进一步保证患者生命安全^[3]。此次研究中两组患者均出现并发症，且观察组患者术后并发症发生率与对照组相比无差异。但观察组患者仅出现1例血肿患者，而对照组患者中除出现血肿状况外，还出现1例深部感染患者，说明使用肝素治疗时，并发症严重程度略高于阿司匹林。且使用阿司匹林治疗时，其用药方式更为简单，药物价格也明显降低，有效提升了患者治疗依从性，减少了患者治疗费用。阿司匹林具有镇痛效果，能有效缓解患者术后疼痛^[4]。因此更利于患者恢复。

综上所述，临床上采用持续阿司匹林抗凝效果显著，其抗凝效果与肝素相近，且不增加患者出血量和并发症发生率，用药方便，可在髌膝关节置换术后抗凝中推广应用。

参考文献

- [1] 尤佳，范猛，姜文学，等.持续阿司匹林抗凝对髌膝关节置换出血量的影响[J].中国组织工程研究，2015，19(26):4149-4152.
- [2] 孙智文.利伐沙班对髌、膝关节置换术后抗凝疗效的临床观察[J].中华损伤与修复杂志(电子版)，2011，06(2):247-250.
- [3] Alejandro González Della Valle, Francis Jeshira Reynoso, Judith Ben Ari, 等.多重方法预防髌膝关节置换术后的血栓性疾病[J].中华关节外科杂志(电子版)，2011，05(2):213-219.
- [4] 钱东阳，白波，严广斌，等.髌膝关节置换围手术期下肢深静脉血栓形成与D-二聚体及抗凝药的关系[J].中华关节外科杂志(电子版)，2014，8(2):181-184.