

人工關節置換手術 ”靜脈血栓栓塞症”的預防措施

作者/ 張毓翰 醫師

人工髖關節或膝關節置換術有很高的成功機率，可大大改善患者的生活品質，但也是導致靜脈血栓栓塞症(venous thromboembolism, VTE)的主要風險因子之一。多數的靜脈血栓栓塞症是沒有症狀的，臨床上大約只有25%的病患會顯現出症狀，最常見的靜脈血栓栓塞症是術後的腿部腫脹，在嚴重的情況之下，血栓可能會剝落會隨著血液循環回流到肺部，造成肺栓塞。不同的病患有著不同的靜脈血栓栓塞症發生機率，例如：年老的患者、過度肥胖者、或是有下肢靜脈區張的患者均是脈血栓栓塞症的高危險族群。

林口長庚醫院骨科部，對於接受人工關節置換手術的病患，依據病患的出血風險與VTE風險，採用不同的靜脈血栓栓塞症預防方法；其中包括使用藥物或物理性預防方法。藥物的預防方法，包含 阿斯匹靈、肝素與最新的第十因子抑制劑。除此之外，間歇性氣體加壓裝置(圖一)與醫療級梯度抗血栓襪(圖二)，這兩種物理性預防方法也是有效減少靜脈血栓栓塞症發生的預防方法。

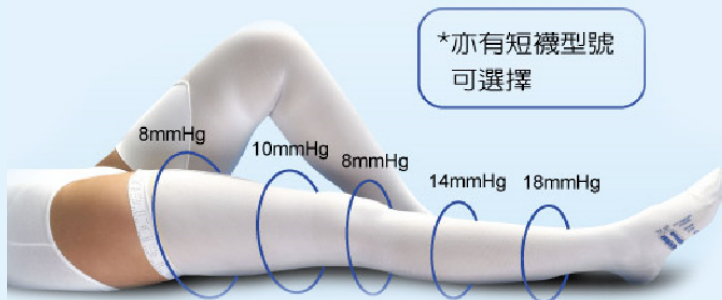


抗血栓醫療級彈性襪



腿部靜脈加壓系統

圖一



圖二



梯度式壓力分級

壓力分布模式經研究證實，可有效改善血液循環*，降低靜脈栓塞、靜脈曲張發生率、改善血液回流不腫脹。

連續式梯度壓縮

利用充氣套從腳踝-小腿-大腿漸進式壓縮，促進血液往心臟方向回流之流速，減少62%的栓塞風險*，合併梯度壓力襪使用效果更佳。

■ 透氣舒適易穿脫

彈力萊卡絲材質，透氣舒適，穿脫不費力，建議出院繼續穿著，可提供持續效果。

■ 使用方式

建議24小時穿著，抗血栓壓力襪的治療效果取決於是否經常穿著。
建議兩雙以上輪流穿著。
預防腳後跟皮膚皸裂，避免刮傷襪子。

*參考文獻 Sigel B. et al. ARCHIVES OF SURGERY. 110:171-175, 1975

■ 個人化的加壓循環時間

自動化的靜脈血液回流偵測，針對個人體質，自動調整加壓循環時間，是高效率的血液回流促進系統。

■ 透氣舒適、穿脫方便

充氣套以魔鬼氈黏合，膝蓋設計可彎曲，不妨礙腿部活動。

*參考文獻 Ramos R. et al. CHEST. 109:82-85, 1996

相較於國外許多醫學會均已經設置清楚的“人工髖關節或膝關節置換手術靜脈血栓栓塞症預防指引”反觀台灣醫界至目前並未設置類似的臨床指引。

林口長庚醫院骨科部在經過部內的專家學者深入討論並參考國內外的文獻之後於2013年6月提出林口長庚醫院骨科部 對於人工髖關節或膝關節置換手術 靜脈血栓栓塞症預防建議，其建議如下：

■ 人工關節置換手術與髖關節骨折手術 靜脈血栓預防建議

- ※所有接受人工關節置換手術與髖關節骨折手術的病患均需於手術前評估其發生靜脈血栓與出血之風險。
- ※建議單獨或合併使用藥物性/機械性靜脈血栓預防，以減少手術後靜脈血栓的發生機率。
- ※對於具有高度靜脈血栓風險的病患，建議合併使用藥物性與機械性靜脈血栓預防。
- ※對於具有高出血風險的病患，建議單獨使用機械性靜脈血栓預防。
- ※不需常規使用超音波評估接受人工關節置換手術與髖關節骨折手術的病患是否有發生靜脈血栓。

■ 結語

人工關節置換手術”靜脈血栓栓塞症”的預防措施，不僅是保護病患的預防措施，也是減少醫療爭議或糾紛的必要醫療行為。