

血栓六项检查全解析：作用、意义与注意事项

洪占江

大兴区亦庄医院 100176

【中图分类号】R446

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2024) 05-075-02

血栓六项检查在医学界被广泛认可为血栓早期诊断的首选特异性标志物。这六项指标能够在第一时间敏感且可靠地反馈血栓的发生与形成情况，对于监测术后血栓与出血、评估 Pre-DIC（弥散性血管内凝血前期）状态、观察溶栓疗效以及判断血管内皮系统损伤等具有重要意义。下面，我们将详细解析血栓六项检查的作用、意义及相关的注意事项。

一、血栓六项检查的作用与意义

（1）血浆凝血酶-抗凝血酶III复合物（TAT）

作用：TAT 是凝血酶与抗凝血酶III以 1:1 比例结合形成的复合物，可作为凝血酶生成的分子标志物。

临床意义：TAT 的升高提示血液处于高凝状态，有助于辅助诊断 DIC（弥散性血管内凝血），并可用于检测溶栓效果及血栓复发情况。

参考值：通常 $< 4.08\text{ng/mL}$ 为正常；凝血酶活化的指标，升高提示血液高凝状态，辅助诊断 DIC，检测溶栓效果及血栓复发情况。

（2）纤溶酶- $\alpha 2$ 纤溶酶抑制剂复合物（PIC）

作用：PIC 是由纤溶酶与 $\alpha 2$ 纤溶酶抑制剂结合而成的，直接反映了纤溶酶的生成情况。

临床意义：PIC 的增高可作为血栓形成及纤溶活化的指标，有助于辅助诊断 DIC 或 pre-DIC（弥散性血管内凝血前期）以及其他血栓性疾病，同时也可用于监测溶栓效果。

参考值：正常情况下，PIC 的水平应小于 0.85ug/mL 。

（3）血栓调节蛋白（TM）

作用：TM 是内皮细胞损伤的标志物，当内皮细胞受损时，TM 的表达和分泌会发生变化。

临床意义：TM 水平的升高提示内皮系统受损，对辅助诊断 DIC（弥散性血管内凝血）和动脉粥样硬化有重要价值。

参考值：TM 的正常水平通常在 $3.82-13.35\text{TU/mL}$ 之间。

（4）组织纤溶酶原激活物 / 纤溶酶原激活物抑制剂-1 复合物（t-PAIC）

作用：t-PAIC 水平与血管内皮损伤程度密切相关，是评估内皮损伤和纤溶活化的直接标志物。

临床意义：t-PAIC 的升高可提示内皮损伤及纤溶活化，对于辅助诊断静脉血栓、心肌梗塞，判断术后血管内皮系统修复程度，以及监测溶栓效果具有重要意义。

参考值：健康男性的 t-PAIC 水平通常小于 17.13ng/mL ，而健康女性则小于 10.52ng/mL 。

（5）D-二聚体（D-Dimer）

作用：D-Dimer 来源于纤溶酶溶解的交联纤维蛋白凝块，是反映纤维蛋白溶解功能的重要指标。

临床意义：D-Dimer 的升高提示血栓形成，可用于辅助诊断继发性纤溶相关疾病，鉴别原发性及继发性纤溶，以及监测溶栓效果及血栓复发情况。

参考值：D-Dimer 的正常水平应小于 0.5ug/mL (FEU)。

（6）纤维蛋白（原）降解产物（FDP）

作用：FDP 主要反映纤维蛋白溶解功能。

临床意义：FDP 的增高提示纤溶活化，对辅助诊断原发性及继发性纤溶相关疾病、肿瘤、妊娠症、肝脏疾病等有重要价值，同时也可用于监测血栓性疾病的进程。

参考值：FDP 的正常水平应小于 5.0ug/mL 。

二、血栓六项检查的注意事项

（一）检查前准备

（1）饮食调整

饮食在血栓六项检查前的重要性不容忽视。我们所摄入的食物直接影响着血液的黏稠度和成分，从而对检查结果造成显著影响。特别是在进行血栓相关检测时，更需要注意饮食的调控。高盐、高脂的食物是血栓六项检查前需要避免的。这类食物会增加血液中的脂肪和盐分含量，导致血液黏稠度上升。黏稠的血液不仅流动速度变慢，还容易形成血栓，这会直接影响到检测指标的准确性。因此，在准备进行检查的一周内，患者应该有意识地调整自己的饮食结构。建议患者在检查前保持清淡饮食。多摄入新鲜蔬菜和水果，这些食物富含维生素和矿物质，有助于保持血液的正常状态。同时，要减少油腻、辛辣、高盐食品的摄入。油腻食物含有大量脂肪，容易导致血脂升高；辛辣食物可能刺激血液循环，影响检测结果的稳定性；高盐食品则可能导致血压升高，进而影响血栓相关指标。此外，患者还应避免暴饮暴食。暴饮暴食会导致血液成分发生临时性变化，可能会使得检查结果失真。在检查前，患者应尽量保持规律的饮食习惯，避免一次性摄入过多食物。

（2）情绪管理

情绪管理在进行血栓六项检查前同样不容忽视。焦虑、紧张、愤怒等负面情绪会激发身体的应激反应，导致血管收缩和血压升高，这些因素都可能干扰血栓六项检查的结果。因此，患者应学会在检查前调整自己的情绪，尽量保持平和、放松的心态。为了达到这一目的，可以尝试一些有效的放松技巧，如冥想、深呼吸和听音乐。冥想有助于清空杂念，让心灵恢复平静；深呼吸能够刺激副交感神经系统，有助于降低心率和血压；而听音乐则可以转移注意力，缓解紧张情绪。

（3）休息与活动

在准备血栓六项检查期间，患者应保持充足的休息，避免过度劳累。剧烈运动和过度用力可能导致血栓脱落或血液成分发生变化，从而影响检测结果的准确性。因此，患者应尽量卧床休息，减少不必要的活动。同时，要避免长时间站立或久坐，以减少对下肢静脉的压力。在排便时，也要避免过度用力，以免引发血压升高和血栓脱落。

（4）遵医嘱停药

如果患者正在服用抗凝药物、抗血小板药物或其他可能影响血栓六项检查结果的药物，应在医生的指导下适当停药或调整药物剂量。这些药物可能会干扰凝血和纤溶系统的正常功能，从而影响检测结果的准确性。因此，在检查前，患者应向医生详细说明自己的用药情况，并严格按照医生的指导进行操作。

（5）其他注意事项

检查前一天晚上应避免熬夜，确保充足的睡眠时间，以维持身体状态的最佳。同时，检查当天应选择宽松舒适的衣服，以便在采血和检查过程中更加便捷，减少不必要的麻烦。如果在准备检查过程中有任何不适或疑问，患者应及时向医生咨询并寻求专业帮助，确保检查的顺利进行，以及后续诊断与治疗的准确性。

（二）检查过程中

在血栓六项检查的过程中，患者的配合至关重要。首先，患者应当充分信任医生，并严格按照医生的指导进行操作。在采血或其他检查环节，患者应尽量保持身体放松，避免因紧张而导致血管收缩或影响检查结果。同时，如果在检查过程中感到任何不适，如头晕、恶心或其他异常反应，应立即向医生反映。此外，如果患者对检查过程有任何疑问或不解，也应及时向医生咨询，以确保自己对整个检查流程有清晰的了解。除了身体上的配合，患者还应保持积极的心态。血栓六项检查可能涉及多个环节，需要一定的时间和耐心。患者

应尽量避免焦虑、急躁等负面情绪，这些情绪不仅可能影响检查结果的准确性，还可能对身体健康产生不良影响。相反，保持平和、乐观的心态有助于检查的顺利进行。

（三）检查后注意事项

完成血栓六项检查后，患者并不能立即放松警惕。首先，患者需要根据检查结果，严格遵医嘱进行后续治疗或调整生活方式。如果检查结果异常，医生可能会开具相应的药物或建议采取特定的治疗措施。患者应按时服药，并定期复诊，以确保病情得到有效控制。此外，生活方式的调整也至关重要。根据检查结果，患者可能需要改变饮食习惯，减少高脂、高盐食物的摄入，增加新鲜蔬果和膳食纤维的摄入量。同时，保持适量的运动也有助于改善血液循环和预防血栓形成。但患者应根据自身情况选择合适的运动方式和强度，避免过度运动造成身体负担。定期复查是监测病情变化并评估治疗效果的关键环节。患者应按照医生的建议定期前往医院进行复查。复查不仅可以帮助医生了解患者的病情进展和治疗效果，还可以及时发现并处理可能出现的并发症或不良反应。在复查过程中，患者应如实向医生反映自己的身体状况和感受，以便医生做出更准确的诊断和治疗方案调整。

通过以上的详细解析，我们可以更好地理解血栓六项检查在血栓疾病的早期诊断、治疗和预防中的重要作用。患者在进行检查时，应遵循医嘱并注意相关事项，以确保检测结果的准确性和可靠性。

（上接第 73 页）

2. 加强眼部卫生

不适用不干净的毛巾或是手帕擦眼睛，不用手经常揉眼睛。在用眼过度时需要适度的放松，例如：办公桌久坐 1-2 小时后起身活动 20 分钟，可以做举目远眺或是眼保健操等活动，另外还应该保持充分的睡眠。

3. 注意饮食均衡

要养成良好的饮食习惯，不挑食，规律性进食等等。每日饮食要含有丰富的蛋白质、钙、微量元素以及含有维生素 A/B/C/D 的食物，多饮用纯净水，可以多吃鱼类，以此来增强身体免疫力，保证正常视力，延缓病情进展。

4. 防治身体脱水

身体出现脱水症状会造成体内液体代谢紊乱，这会造成一些异常化学物质产生，进而损害晶状体，最终很容易引发白内障。对于那些已经患上白内障的病人，身体脱水能够使病情加剧，因此不管是健康者还是患病者都应及时补充水分。

5. 适当进行眼部调整

过度的用眼会造成眼睛提前老化，很容易出现白内障。在日常生活中要做到劳逸结合，特别是现如今信息化时代，不能够长期盯着电子设备看。在用眼超过一小时左右就应该休息 15-20 分钟，例如：在休息是可以到窗口进行远眺或是做一套眼保健操进而对眼睛进行保护。

6. 视力减退积极接受检查

很多老年人在看东西时会时常感觉眼前像有一层雾一样，在光线比较强的情况下，视线就会变得非常模糊。在夜间时，眼前的强光照会出现周围景物无法分辨的情况。以上都是白内障的早期症状，并非正常的眼睛老化，一般出现这种情况就要及时就医，以免病情恶化。

7. 积极防治慢性病

主要预防的慢性病是糖尿病，但是还包括眼部其他疾病或是全身性疾病。在日常生活中要实时控制好血糖，以免患上糖尿病进而诱发白内障。

（上接第 74 页）

儿在宫内的时候会感到窒息；另外，由于前置胎盘附着于子宫的下段，这阻碍了胎儿头部能够进入孕妇的骨盆的入口处，使得胎位异常。

（三）前置胎盘的预防与治疗

1. 期待治疗法

前置胎盘一般都在孕晚期的时候才会展露出问题，因此我们要在保证孕妇能够安全的情况下尽可能地延长胎龄，以此来提高围产儿的存活几率。像这样的情况一般适用于怀孕周期不超过 34 周，或是胎儿的体重小于两公斤，且阴道出血情况不严重，胎儿还存活于腹中的情况。孕妇需要卧床休息，要时刻观察孕妇的阴道流血量、胎动、胎心监护以及胎盘，

以防不时之需。

2. 终止妊娠

若前置胎盘时，孕妇出现大量失血或反复出血的情况时，一般建议最好以剖腹产来结束妊娠，这对孕妇以及胎儿都是最为合适的。但最重要的还是具体情况具体分析，需要妇产科医生制定相应的方案再进行手术。与此同时，在进行剖宫产手术的前后，都需要有儿科医生在场，并时刻做好胎儿的复苏准备。

3. 预防

在进行性行为的时候要采取避孕措施，也要减少人工流产的次数以及分娩次数，禁止吸烟以及滥用麻醉药品，从而降低前置胎盘发生的可能性。怀孕之后要定期检查，若出现阴道流血的情况，及时去医院就诊。