



· 论 著 ·

一次性包皮环切吻合器进行包皮环切术治疗的效果分析

李声宏 (益阳市中心医院泌尿外科 湖南益阳 413000)

摘要: **目的** 探讨一次性包皮环切吻合器包皮环切术治疗包皮过长、包茎的临床效果情况。**方法** 回顾分析 2017 年 3 月至 2018 年 7 月期间接收的 100 例包皮过长、包茎患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为 50 例, 对照组运用传统包皮环切术, 观察组运用一次性包皮环切吻合器进行包皮环切术治疗, 分析不同手术治疗后患者手术时间、手术出血量、术后疼痛、术后水肿时间、愈合时间、并发症发生率及外观满意度情况。**结果** 在手术时间、手术出血量、术后疼痛、术后水肿时间各指标上, 关注各项明显少于对照组, 两组对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在并发症发生率及外观满意度情况上, 观察组为 2% 和 98%, 对照组为 24% 和 82%, 两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 一次性包皮环切吻合器进行包皮环切术治疗有助于降低手术构成的创伤, 加快患者术后恢复进度, 降低手术并发症, 优化治疗后的患处外观满意度。

关键词: 一次性包皮环切吻合器 包皮环切术 治疗效果

中图分类号: R699.8 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 17-010-02

包皮过长与包茎问题是临床泌尿外科常见疾病情况, 一般运用包皮环切术治疗, 但是具体的手术方式与手术工具有差异, 治疗的成效也有区别。手术操作的标准不仅要达到减少创伤, 提升恢复速度, 同时达到美观外形效果。本文回顾分析 2017 年 3 月至 2018 年 7 月期间接收的 100 例包皮过长、包茎患者, 分析一次性包皮环切吻合器进行包皮环切术治疗后患者手术时间、手术出血量、术后疼痛、术后水肿时间、愈合时间、并发症发生率及外观满意度情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2017 年 3 月至 2018 年 7 月期间接收的 100 例包皮过长、包茎患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为 50 例, 对照组患者年龄 8 岁至 53 岁, 平均 (37.29 ± 4.81) 岁; 观察组患者年龄 10 岁至 52 岁, 平均 (37.94 ± 3.13) 岁; 两组患者疾病的年龄与病情状况没有明显差异, 有可比性。

1.2 方法

对照组运用传统包皮环切术, 止血钳将阴茎 3 点与 9 点位置将包皮提起, 在阴茎背侧做纵向的包皮切开, 一直延伸到冠状沟 0.5cm 位置, 包皮内板与冠状沟保持 0.8cm 位置, 由此位置进行环形包皮切除, 运用电凝止血, 内外板间隙保持间断性缝合, 而后通过凡士林纱布和无菌纱布做好患处的包扎处理, 术后 5 至 7 太难后做拆线, 同时做好抗生素口服用药防感染。

观察组运用一次性包皮环切吻合器进行包皮环切术治疗, 运用一次性包皮环切吻合器治疗干预, 在阴茎非勃起情况下做好龟

头下方 1cm 位置周径的测量, 依据情况选择匹配的吻合器型号与规格。将文核桃套入后在阴茎的 3、6、9、12 四方的各点位, 通过血管钳夹包皮, 做好翻转朝下牵拉来将冠状沟充分的暴露。而后将阴茎与吻合器内环做固定, 让龟头背伸。再将吻合器外环对系带下方内板做轻压后扣锁内环, 将内外板做调控, 保持包皮的均匀状况, 辅助阴茎头持续处于直立状态下保持系带保持无张力性伸直情况, 保证系带有 1cm 保存, 而后让第二齿固定, 做好内外环联合区域多余包皮的修剪, 针对包皮 2、5、8、11 位置做纵向的减张处。术后 1 周做好吻合器的次啊出, 术后 1 至 2 周会出现包皮残端区域的结痂脱落, 达到切口愈合, 术后做好抗生素用药, 防控感染。

1.3 观察标准

分析不同手术治疗后患者手术时间、手术出血量、术后疼痛、术后水肿时间、愈合时间、并发症发生率及外观满意度情况。术后疼痛程度的评估观察运用疼痛视觉模拟评分 (VAS) 进行对应评估, 评分越高代表疼痛越明显, 反之代表疼痛越轻。

1.4 统计学分析

将治疗所得数据通过 spss17.0 分析, 计量资料使用 t 检验, 计数资料使用卡方检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者手术相关指标情况

如表 1 所示, 在手术时间、手术出血量、术后疼痛、术后水肿时间各指标上, 关注各项明显少于对照组, 两组对比有统计学意义 ($p < 0.05$);

表 1: 患者手术相关指标情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	术后疼痛 (分)	术后水肿时间 (d)	愈合时间 (d)
观察组	4.5 ± 1.2*	1.1 ± 0.3*	2.5 ± 1.1*	4.7 ± 1.6*	13.5 ± 2.9
对照组	31.4 ± 4.8	9.8 ± 3.4	4.6 ± 2.4	6.8 ± 3.2	14.2 ± 2.7

注: 两组对比, * $p < 0.05$

2.2 患者并发症发生率及外观满意度情况

见表 2, 在并发症发生率及外观满意度情况上, 观察组为 2% 和 98%, 对照组为 24% 和 82%, 两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者并发症发生率及外观满意度情况 [n(%)]

分组	n	并发症发生率	外观满意度
观察组	50	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	12 (24.00)	41 (82.00)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在一次性包皮环切吻合器辅助下进行包皮环切术, 可以有助于加快手术操作速度, 同时降低术中出血量, 整体手术操作顺畅度更快^[1]。有效的运用吻合器内外环的配合作用, 将多余的包皮组织有关血液循环快速切断, 让内外板皮肤更好的连接, 促使其更好的自然萎缩脱落。一般情况下, 该手术治疗一般不会有出血与血肿, 除非是以为暴力性脱换。操作便捷, 止血更为彻底^[2], 有效的降低术后感染风险。整体的外观情况也更好, 边缘整齐且长短更为合理。该手术也可以有效的规避传统手术纱布包扎与换药, 同时不需要做拆线, 不会构成排尿的影响^[3], 整体治疗感受更好。手术中也需要注意几点问题, 首先, 需要把控适应症, 如果属于阴茎皮肤瘢痕严重, 包皮内板与龟头粘连情况严重, 系带短,

(下转第 12 页)

作者简介: 李声宏 (1988—), 男, 汉族, 硕士, 主治医师, 湖南益阳市人, 工作单位: 益阳市中心医院泌尿外科, 主要从事泌尿外科疾病诊治。



2 结果

2.1 两组患者雾化后气道湿化效果, 见表 1。

表 1: 两组患者气道湿化效果

项目	例数	湿化不良	过度湿化	湿化良好
对照组	50	9	11	30
试验组	50	2	1	47

$Z=-1.456$
 $P<0.05$

2.2 两组患者配合情况, 见表 2。

表 2: 两组患者配合情况 n(%)

项目	例数	配合良好	不能配合
对照组	50	41(82.00)	9(18.00)
试验组	50	48(96.00)	2(4.00)

$\chi^2=5.01$
 $P<0.05$

2.3 肺部感染发生率, 对照组出现肺部感染 11 例 (22.00), 试验组 3 例 (6.00), 试验组肺部感染发生率明显低于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

3 讨论

肺部感染是脑卒中昏迷卧床患者的四大主要并发症之一, 患者卧床时间长, 无法进行有效咳嗽, 导致呼吸道分泌物, 淤积于中小气管, 难以咳出, 成为细菌良好的培养基。脑卒中昏迷患者本身抵抗力低下, 一些致病能力弱的细菌也可以引发肺部感染, 因此坠积性肺炎也常好发于这些人群, 雾化吸入预防脑卒中卧床患者肺炎的发生, 疗效可靠^[1]。

3.1 改良式氧气面罩雾化器能使雾化的药液充分使用, 湿化效果好。

雾化吸入疗法是利用高速气流使药液形成雾状, 随着吸气进入呼吸道达到稀释痰液, 消除炎症, 解除支气管痉挛的治疗效果。以前我们用的是传统的超声雾化吸入法, 是应用超声波声能将药液变成微小的气雾, 其雾粒直径小于 $5\mu\text{m}$ ^[2], 现在采用的是氧气驱动的雾化吸入, 应用一次性氧气雾化吸入器, 一人一用,

无需多次消毒^[3], 充分地吸入雾化气体能有效地提高氧的有效弥散及肺泡血流的氧合效率。表 1 可见, 试验组的湿化效果良好为 47 例, 对照组为 30 例, 两组效果比较差异明显 ($P<0.05$), 说明改良式氧气面罩雾化器可以使雾化药液充分吸入, 避免了湿化杯倾斜造成的雾化湿化效果不足, 或者湿化过度等情况。

3.2 改良式氧气面罩雾化器患者适应性好

表 2 结果显示, 对照组 9 例患者不能配合, 试验组 2 例不能配合, 说明使用改良式氧气面罩雾化器进行雾化吸入后, 能提高患者的依从性, 使患者更容易耐受。原因除了面罩雾化器能改善患者口干、咽痛等症状的同时, 也减少了对气道的刺激, 从而减少了恶心、呛咳等不良反应的发生。改良式氧气面罩雾化器能减少过长时间的雾化吸入导致患者呼吸困难、气道粘膜受损等不适等症状, 易于被患者接受, 简便且实用。

3.3 改良式氧气面罩雾化器能减少肺部感染的发生

传统面罩式喷射雾化吸入器在使用时只有保持储雾罐与地面垂直才能达到理想效果^[4], 改良式氧气面罩雾化器能使雾化药物充分吸收, 起到湿化气道, 稀释痰液的作用, 痰液稀释易于咳出, 减少了肺部感染的发生率, 对照组出现肺部感染 11 例 (22.00), 试验组 3 例 (6.00), 试验组肺部感染发生率明显低于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

改良式氧气面罩雾化器, 选择可调节弯曲式圆弧形通气管, 能够让高流量的氧气冲击出的雾气缓缓的进入呼吸道, 不会对呼吸道粘膜造成冲击, 能让患者处于放松状态, 有效提高依从性, 提高患者的配合, 达到充分湿化的效果, 降低肺部感染的发生率。

参考文献

- [1] 李欣艳. 盐酸氨溴索雾化吸入预防脑卒中卧床患者肺炎的疗效观察[J]. 黑龙江医学, 2008, 12(32):909-910.
- [2] 赵国福. 老年患者超声雾化吸入不良反应及护理[J]. 代医学, 2010, 16(2):193.
- [3] 何丹. 氧动式雾化吸入法预防脑梗死卧床患者发生坠积性肺炎的效果分析[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(18):1672-1673.
- [4] 刘菲菲, 张静. 改良喷射雾化吸入器在长期卧床致肺部感染患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 01:90-91.

(上接第 9 页)

应做好体检后的健康咨询、健康指导, 为体检人群制订行之有效的健康干预措施, 帮助他们更加健康地工作、生活。本次研究也存在一定的局限性, 研究对象只纳入了西华大学教职工, 还不能推论其它大学教职工这一高级知识分子密集人群高血脂、高尿酸血症、高血糖也有如此高的检出率。

参考文献

- [1] 陆再英, 钟南山, 谢毅, 等. 内科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:799.
- [2] 霍云, 郭静首, 毛静明. 女性冠心病发病特点及与雌激素保护作用[J]. 中国心血管杂志, 1998, 3(5):352-353.
- [3] 赵水平. 冠心病防治中降低低密度脂蛋白胆固醇为首要目标[J]. 临床荟萃, 2006, 21(4):229.
- [4] G Neil Thomas, Hailu Zhao, Yangqing Ma, et al. Relationship between obesity and cardiovascular risk

factors in elderly Chinese subject[J]. Chinese Medical Journal, 2002, 115(6):897-899.

- [5] Bertolotti M, Maurantonio M, Gabbi C, et al. Review article: hyperlipidaemia and cardiovascular risk. Aliment Pharmacol Ther. 2005; 22 Suppl 2N:28-30.
- [6] Ohno I, Hosoya T. Measures against hyperuricemia. Nihon Rinsho. 2008; 66N9:1779-85.
- [7] Hamada T, Hisatome I, Shigemasa C. Hyperuricemia. Nihon Naika Gakkai Zasshi. 2011; 110N2:406-12.
- [8] Palumbo F, Bianchi C, Miccoli R, et al. Hyperglycaemia and cardiovascular risk. Acta Diabetol. 2003; 40 Suppl 2N:S362-9.
- [9] 黄喜顺, 邱耀辉, 吴义森等. 某市电业局连续 3 年职工健康体检结果分析[J]. 现代医药卫生, 2008, 24(22):3373-3374.
- [10] De Luca D'Alessandro E, Boccini A. Cardiovascular diseases and risk factors. Ann Ig. 2003; 15N6:1051-6.

(上接第 10 页)

以及隐匿性阴茎等情况不适宜采用该手术。在多于包皮剪除时需要尽可能的保证靠近包皮环, 防控包皮边缘残留坏死引发硬痂对内环形成包裹。

综上所述, 一次性包皮环切吻合器进行包皮环切术治疗包皮过长、包茎问题可以有效降低手术对患者构成的创伤, 促使手术开展与术后恢复的进程加快, 减少手术引发的并发症, 提升患者对治疗后的组织外观满意度。

参考文献

- [1] 刘贻洪. 一次性包皮环切吻合器与传统包皮环切术的疗效比较[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(7):129-130.
- [2] 曹伟, 周力, 袁谭等. 一次性包皮环切吻合器治疗包茎的临床疗效观察[J]. 中国医师杂志, 2017, 19(11):1710-1712.
- [3] 蒋华, 吴爱斌, 曾明辉等. 自锁式一次性包皮环切吻合器与传统包皮环切术临床疗效比较[J]. 临床检验杂志(电子版), 2017, 6(2):402-403.