

〔文章编号〕 1007 - 0893 (2017) 08 - 0103 - 02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007 - 0893.2017.08.052

长效抗菌材料联合 SSD 敷料在包皮吻合环切术后的应用价值

黄正宇

(广东省第二中医院, 广东 广州 510095)

〔摘要〕 目的: 探讨长效抗菌材料联合磺胺嘧啶银脂质水胶 (SSD) 敷料在包皮吻合环切术后的临床应用价值。方法: 选择 2015 年 2 月至 2016 年 3 月广东省第二中医院收治的包皮过长或包茎者 80 例, 按照随机数字法分为两组, 各 40 例, 所有入组者均行一次性包皮环切吻合器组治疗, 对照组使用无菌长效抗菌材料进行覆盖包扎, 观察组术后联合使用优拓 SSD 敷料。结果: 观察组手术时间短于对照组, 术中出血少于对照组, 切口愈合时间早于对照组, 观察组出现术后感染、出血、水肿及疼痛的总比例显著低于对照组, 观察组性欲增强及勃起功能增强比例高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组术前国际通用勃起功能指数 (IIEF-5) 评分比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预后 3 个月, 观察组 IIEF-5 评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 针对使用包皮吻合环切术后患者行长效抗菌材料联合 SSD 敷料覆盖, 可有效缩短手术时间, 减少出血及手术并发症, 提高患者术后性功能。

〔关键词〕 优拓磺胺嘧啶银脂质水胶敷料; 包皮吻合环切术; 长效抗菌材料

〔中图分类号〕 R 699.8 〔文献标识码〕 B

随着性知识的普及以及人们性观念的改变, 男性包皮过长甚至包茎越来越多受到临床重视^[1]。尤其是包茎, 不仅影响阴茎的正常发育与功能, 而且还极易形成包皮垢导致龟头与包皮的感染甚至形成粘连, 严重时还导致尿道外口的狭窄而影响排尿功能^[2]。以往包皮环切术是治疗包皮过长及包茎的最常用方法^[3], 其能在门诊进行, 但毕竟手术部位敏感, 且手术过程仅在局部麻醉下进行, 故患者多存在恐慌、焦虑与紧张, 而影响手术效果及术后恢复^[4]。随着微创技术的发展, 一次性包皮环切吻合器的临床应用, 其能通过包皮环切与切口吻合器相互结合, 进而可于瞬间对包皮进行切除^[5], 有效的节省了手术时间, 避免了术后缝合与止血时间, 减轻患者疼痛^[6]。但无论是传统手术还是一次性包皮环切吻合器, 术后如何进行有效包扎对于促进术后恢复均为极其重要的环节^[7]。故本研究主要探讨长效抗菌材料联合磺胺嘧啶银脂质水胶 (silver sulfadiazine, SSD) 敷料在包茎包皮吻合环切术后的临床应用价值, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2015 年 1 月至 2016 年 9 月本院收治的包皮过长或包茎者 80 例, 所有患者均经泌尿外科专科体查确诊, 排除既往泌尿系统感染者、既往行包皮手术者、阴茎畸形者、酰胺类局部麻醉药过敏者, 随机分为观察组与对照组两组, 各 40 例, 观察组: 年龄 18~40 岁, 平均年龄 (26.1 ± 2.1) 岁, 包皮过长者 26 例, 包茎者 14 例, 合并尿道外口狭窄者

5 例; 对照组: 年龄 18~35 岁, 平均年龄 (26.2 ± 2.0) 岁, 包皮过长者 25 例, 包茎者 15 例, 合并尿道外口狭窄者 6 例。两组年龄、包皮过长、包茎及合并尿道外口狭窄比例等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

所有入组者均行一次性包皮环切吻合器组 (江西源生狼和医疗器械有限公司, 赣食药监械(准)字 2012 第 2660084 号) 治疗, 根据患者阴茎直径及包皮长度选择合适型号的包皮环切吻合器, 局部麻醉下行包皮环切治疗, 对照组则使用无菌长效抗菌材料进行覆盖包扎, 观察组术后联合使用优拓 SSD 敷料对环切伤口进行包扎, 并注意观察伤口情况, 对所有入组者均进行门诊随访 3 个月。

1.3 观察指标

比较两组手术相关情况, 并发症发生情况, 术后 3 个月性功能相关指标, 如: 性欲增强及勃起功能增强情况, 并统计干预前后国际通用勃起功能指数 (international index of erectile function-5, IIEF-5) 评分变化情况。

1.4 评定标准

阴茎勃起功能通过 IIEF-5 评分进行, 总分 0~24 分, 分值在 21 分以内者即可诊断存在阴茎勃起功能障碍 (erectile dysfunction, ED)。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

〔收稿日期〕 2017 - 01 - 15

〔作者简介〕 黄正宇, 男, 主治医师, 本科, 主要从事泌尿外科临床工作, E-mail: 1125926728@qq.com。

2 结果

2.1 两组患者手术情况比较

观察组手术时间较对照组短，观察组术中出血较对照组少，观察组切口愈合时间较对照组早，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者手术情况比较 ($n = 40, \bar{x} \pm s$)

组别	手术时间 /min	术中出血 /mL	切口愈合时间 /d
对照组	6.8 ± 0.3	3.5 ± 0.1	13.7 ± 2.4
观察组	5.1 ± 0.3 ^a	1.1 ± 0.1 ^a	8.1 ± 1.3 ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗期间相关并发症比较

观察组发生术后感染、术后出血、术后水肿及术后严重疼痛总比例少于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者治疗期间相关并发症比较 ($n = 40$)

组别	术后感染	术后出血	术后水肿	术后严重疼痛	总发生率 /%
对照组	4	4	3	7	45.0
观察组	1	1	1	1	10.0 ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

2.3 两组患者随访 3 个月性功能比较

随访 3 个月发现，观察组性欲增强比例高于对照组，勃起功能增强比例高于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者随访 3 个月性功能比较 ($n = 40, n(\%)$)

组别	性欲增强	勃起功能增强
对照组	12(30.0)	15(37.5)
观察组	32(80.0) ^c	30(75.0) ^c

与对照组比较，^c $P < 0.05$

2.4 两组手术前后 IIEF-5 评分比较

随访 3 个月，观察组 IIEF-5 评分显著高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 4 两组患者手术前后 IIEF-5 评分比较 ($n = 40, \bar{x} \pm s$)

组别	术前	术后 3 月
对照组	18.1 ± 1.1	17.4 ± 1.2
观察组	18.1 ± 1.0	23.1 ± 0.4 ^d

与对照组比较，^d $P < 0.05$

3 讨论

包皮过长或包茎是泌尿外科最常见的疾病，治疗上以往常行包皮环切术，虽然临床效果显著但因其手术止血与缝合时间长^[8]，伤口不整齐等^[9]，而未能有效提高治疗有效率，一次性包皮吻合器的临床应用有效的解决了以上难题^[10]。但无论何种手术方式，对术后伤口的包扎至关重要。以往术

后伤口包扎上多使用无菌纱布覆盖，随着医疗耗材的发展，无菌长效抗菌材料越来越多的应用于临床，但该敷料种类繁多，且价格昂贵，故为更好的提高患者治理效果，减轻患者经济负担，观察组使用优拓 SSD 敷料进行。

本研究结果显示，观察组手术时间较对照组短，观察组术中出血较对照组少，观察组切口愈合时间较对照组早，且观察组发生术后感染、术后出血、术后水肿及术后严重疼痛总比例少于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。证实针对使用包皮吻合环环切术后患者行长效抗菌材料联合 SSD 敷料覆盖，不仅能显著缩短手术时间，减少手术出血，促进患者术后恢复，而且还能显著减少术后并发症。另外针对临床性功能研究发现，观察组性欲增强及勃起功能增强比例高于对照组，同时干预后 3 个月，观察组 IIEF-5 评分高于对照组。提示针对使用包皮吻合环环切术后患者行长效抗菌材料联合 SSD 敷料覆盖，能有效的提高患者术后性功能，改善阴茎勃起功能。

综上所述，针对使用包皮吻合环环切术后患者行长效抗菌材料联合 SSD 敷料覆盖，可有效缩短手术时间，减少出血及手术并发症，提高患者术后性功能。

【参考文献】

- (1) 刘艳萍, 田松波. 磺胺嘧啶银敷料联合高压氧治疗老年糖尿病足溃疡的临床疗效及机制 (J). 2014, 34(14): 3894-3896.
- (2) 纪侠, 张欣, 安莹. 磺胺嘧啶银脂质水胶敷料用于拇外翻术后缝线伤口的效果观察 (J). 北京医学, 2015, 37(10): 1011-1012.
- (3) Aziz Z, Abdul RHB. The effects of honey compared to silver sulfadiazine for the treatment of burns: A systematic review of randomized controlled trials. Burns (J). 2016, 27(16): 302-310.
- (4) Mohseni M, Shamloo A, Aghababaei Z, et al. Antimicrobial Wound Dressing Containing Silver Sulfadiazine With High Biocompatibility: In Vitro Study. Artif Organs (J), 2016, 40(8): 765-773.
- (5) 李海珍, 王红英, 仲丽丽, 等. 磺胺嘧啶银脂质水胶敷料结合创面负压封闭引流技术在糖尿病足溃疡中的应用 (J). 现代中西医结合杂志, 2014, 23(31): 3514-3515.
- (6) 周萍. 1 例高原难愈性皮肤溃疡的护理 (J). 西藏科技, 2013, 8: 53-58.
- (7) 钟书凌, 练桂英, 黄冬荷, 等. 优拓 SSD 敷料联合安普贴治疗使用胰岛素泵引起皮肤感染硬结效果观察 (J). 齐齐哈尔医学院学报, 2013, 34(13): 2001-2002.
- (8) 李学川, 杨惠忠. 吸水性聚氨酯泡沫敷料促进小儿 II 度烫伤创面愈合的临床研究 (J). 实用医学杂志, 2013, 29(17): 2828-2830.
- (9) 杨冬梅, 秦淑君. 磺胺嘧啶银脂质水胶敷料用于炎性伤口的效果观察 (J). 交通医学, 2013, 27(5): 566-568.
- (10) 董春梅. 应用优拓 SSD 敷料为慢性伤口进行换药的效果观察 (J). 当代医药论丛, 2014, 12(13): 231-232.