

· 论 著 ·

文章编号: 1009-8291(2010)04-0305-02

人体组织粘合剂在包皮环切中的应用价值(附 258 例报告)

张 伟, 申 岩, 杨文增, 穆银静, 崔振宇

(河北大学附属医院泌尿外科 河北保定 071000)

Clinical application value of body tissue adhesive in circumcision(a report of 258 cases)

ZHANG Wei, SHEN Yan, YANG Wen-zeng, MU Yin-jing, CUI Zhen-yu

(Department of Urology, the Affiliated Hospital of Hebei University, Baoding, 071000, China)

ABSTRACT: Objective To study the different therapeutic effect of the body tissue adhesive and traditional suture in circumcision. **Methods** 488 cases of outpatient circumcision were randomly divided into two groups. Group A received epiglu and group B traditional treatment. The difference of the time of closing incision, incision ache percentage, the duration of post-operative ache, the condition of foreskin hydropsia and operative incision healing were observed and compared. **Results**

Group A and group B had significant difference in the time of closing incision, incision ache percentage, the duration of post-operative ache. Nevertheless, they had no significant difference in the condition of foreskin hydropsia and operative incision healing. **Conclusions** Circumcision with body tissue adhesive has many advantages over the traditional method and deserves general clinical application.

KEY WORDS: body tissue adhesive; circumcision

摘要:目的 对比研究人体组织粘合剂与传统缝合方法对包皮环切术切口的治疗效果。 **方法** 门诊包皮环切术 488 例随机分成 A、B 两组, A 组 258 例切口应用人体组织粘合剂粘合, B 组 230 例应用丝线或可吸收线间断缝合, 观察并比较关闭切口时间、切口疼痛发生率、术后疼痛持续时间、术后水肿情况、切口愈合分级的情况。 **结果** 在关闭切口时间、切口疼痛发生率、术后疼痛持续时间方面 A 组与 B 组有显著差异性($P < 0.05$)。在术后水肿情况、切口愈合分级方面 A 组与 B 组无显著性差异($P > 0.05$)。 **结论** 应用人体组织粘合剂行包皮环切术具有诸多优点, 在包皮环切手术中值得广泛推广。

关键词: 人体组织粘合剂; 包皮环切术

中图分类号: R693.4 文献标志码: A

包茎和包皮过长是泌尿外科常见疾病, 应尽早手术治疗。手术切除过长包皮后常规应用丝线或可吸收缝线间断缝合手术切口, 以上方法虽然有一定压迫止血作用, 但是存在缝合时间长、缝合后切口紧束感、术后线结处疼痛不适、术后疼痛时间较长、切口需要换药等不利因素。河北大学附属医院自 2004 年 12 月~2009 年 6 月改用人体组织粘合剂粘合切口的方法行包皮环切术 258 例, 取得了良好治疗效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2004 年 12 月~2009 年 6 月在我院就诊的 488 例包皮过长患者。10 岁以下 116 例(16.33%), 11~19 岁 91 例(21.43%), 20~29 岁 181 例(55.10%), 29 岁以上 100 例(7.14%), 平均年

龄 23.28 岁。随机分 A、B 两组, A 组 258 例选择行人体组织粘合剂粘合切口法, B 组 230 例选择丝线或可吸收线间断缝合法。

1.2 方法 常规消毒铺无菌孔巾, A 组病例按常规切除过长的包皮。妥善止血后将包皮内外板应用四把止血钳分别在阴茎的背侧、腹侧、左侧及右侧钳加固定或者于相应部位缝合四针, 提起血管钳或缝线, 将内外板对合后均匀涂抹爱必肤于切口边缘处, 约 3~5 s 后, 去掉血管钳或缝线, 待 20~30 s 粘合剂稍干燥后粘合剂表面外敷少量无菌药棉, 无菌敷料包扎, 术毕。B 组应用丝线或可吸收线间断缝合包皮, 术后常规包扎, 记录关闭皮肤时间。

观察两组在切口疼痛发生率、术后疼痛持续时间、术后水肿情况、切口愈合分级方面的差异。患者术后自行记录术后疼痛持续时间, 术后 24 h 观察包皮水肿情况, 水肿情况分度以手术后与手术后 24 h 阴茎周径的变化百分比为观察指标: 无水肿, 周径增加小于 10%; 轻度水肿, 周径变化 10%~20%; 中度

收稿日期: 2009-11-07 修回日期: 2010-03-04
通讯作者: 杨文增, 主任医师. E-mail: BDyangwenzeng@yahoo.com.cn
作者简介: 张伟(1976-), 男(汉族), 主治医师. E-mail: cuizhenyu615@163.com

水肿,周径变化20%~30%;重度水肿,周径变化大于30%。术后10d观察切口愈合情况:I级,愈合良好,呈线性瘢痕;II级,小于12.5%的周径愈合欠佳,切口未愈合;III级,大于12.5%的周径切口未愈合。

1.3 统计学处理 采用SPSS13.0统计学软件,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验、校正的 χ^2 检验。

2 结果

A组258例,粘合切口时间1~2min,应用人体组织粘合剂后未见全身性过敏反应,也未见局部皮肤刺激或过敏反应。B组230例,缝合切口时间10~15min。在关闭皮肤时间、切口疼痛发生率、术后疼痛持续时间方面A组与B组有显著性差异。在术后水肿情况、切口愈合分级方面两组之间无显著性差异($P>0.05$,表1)。

表1 两种手术切口处理方法的临床效果比较

| 临床指标 | 人体组织 粘合剂粘合法 | 普通 缝合法 | P 值 |
|---------------|----------------|-----------|-------|
| 关闭皮肤切口时间(min) | 1.3±2.6 | 12.3±4.5 | <0.05 |
| 切口疼痛发生率(%) | 12.8 | 18.7 | <0.05 |
| 术后疼痛持续时间(min) | 284±27 | 431±124 | <0.05 |
| 术后水肿情况(例) | | | |
| 无 | 165 | 153 | >0.05 |
| 轻 | 67 | 58 | |
| 中 | 24 | 18 | |
| 重 | 2 | 1 | |
| 切口愈合分级(例) | | | |
| I | 237 | 217 | >0.05 |
| II | 18 | 11 | |
| III | 3 | 2 | |

3 讨论

已有的流行病学资料表明,包皮切除会使艾滋病病毒性传播的危险性下降^[1]。在我国,性传播已成为艾滋病病毒的主要传播途径。随着国民生殖健康意识的逐步提高,男性包皮环切的比例会明显提高。因此寻找一种痛苦小而且手术时间短的手术方法是非常必要的。

人体组织粘合剂的主要成分2-乙基氰丙烯酸酯在单体时为液体,与水或人体组织液接触后则变成多聚体,可形成一层薄膜使伤口紧紧地粘在一起能较牢固地粘合皮肤。皮缘两侧受力均匀,避免缝线张力造成的紧缩感,术后疼痛耐受性良好。本研究中,人体组织粘合剂组在术后切口疼痛持续时间方面明显短

于缝合组的结果也证实这一点。目前,已有大量的临床和实验研究证实氰丙烯酸酯作为组织粘合剂具有安全性和可行性^[2-4]。

人体组织粘合剂形成的薄膜一般7~10d自行脱落,切口不用拆线,免换药,避免痛苦。本组病例术后3d将外层敷料去除,切口表面无菌药棉及粘合剂形成的薄膜术后可自行脱落。人体组织粘合剂形成的薄膜有防水作用,能有效地避免外来物对伤口的污染;人体组织粘合剂同时还有抑菌及杀菌作用^[5],在大肠杆菌和沙门菌的体外生长实验中,其抑制性得到证实,并有利于切口的甲级愈合。张建良等^[6]还认为人体组织粘合剂能减轻伤口疼痛和缩短愈合时间。应用人体组织粘合剂行包皮环切术,目前尚无相关报道,本组所有患者应用此粘合剂明显缩短手术时间、减少术中及术后疼痛不适、切口愈合良好、手术瘢痕小,并且未见不良反应发生。

人体组织粘合剂适用于各年龄阶段包茎及包皮过长患者,能结合各种麻醉方式使用。老年男性反复包皮感染,包皮内外板明显增厚且粘连严重,分离后易出血者慎用。包皮环切术后血肿形成,再次手术止血时不宜应用。

人体组织粘合剂的密封性强,皮缘下积液不能充分引流,容易影响切口愈合。所以粘合皮肤之前要充分止血,并保持局部干燥。

此种方法具有痛苦少、手术时间短、无不良反应、术后疼痛持续时间短、切口愈合好、使用方便、易于掌握等优点,能明显提高包皮环切的效率,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 贲昆龙,徐建春,陆林,等.推广男性包皮环切预防艾滋病,提高国民生殖健康水平[J].中华男科学杂志,2008,14(4):291-297.
- [2] OSMOND MH, KLASSEN TB, QUINN JV. Economic comparison of a tissue adhesive and suturing in the repair of pediatric facial lacerations[J]. J Pediatr, 1995, 126: 892-895.
- [3] TORIUMI DM, O'GRADY K, DESAI D, et al. Use of octyl-2-cyanoacrylate for skin closure in facial plastic surgery[J]. Plast Reconstr Surg, 1998, 102: 2209-2219.
- [4] PERRON AD, GARCIA JA, PARKER HE, et al. The efficacy of cyanoacrylate-derived surgical adhesive for use in the repair of lacerations during competitive athletics[J]. Am J Emerg Med, 2000, 18: 261-263.
- [5] GONZALEZ E, ORTA J, QUERO C, et al. Ethyl-2-cyanoacrylate fixation of the cranial bone flap after craniotomy[J]. Surg Neurol, 2000, 53(3): 288-289.
- [6] 张建良,胡三元,李波.腹腔镜手术创口处理:爱必肤粘合剂与传统方法的比较研究[J].腹腔镜外科杂志,2001,6(2):67-69.

(编辑 王 玮)