

随着rCBF的增加,血肿周围获得再灌注,脑血管损伤神经功能得以改善。

脑出血早期存在可能继续出血现象,传统治疗多顾忌扩张血管药物的应用会增加再出血危险。卒中后早期再灌注可改善预后,利用磁共振灌注加快成像观察rCBF、局部血流容积、平均血流通时间,也提示脑出血后周围缺血区因代偿性自动调节可能存在再灌注。有研究表明,病程1周内出现再灌注的患者可显著改善临床神经功能,且自发性再灌注并不增加出血危险,本组观察显示,应用来酸桂哌齐特的患者第21天CSS减少13分左右,与对照组比较差异显著意义,且血肿在第7天未见扩大。因此我们认为给脑出血患者早期应用马来酸桂哌齐特不仅没有增加出血危险,而且有利于血肿水肿的吸收,改善脑出血的预后,疗效显著且无明显副作用,安全性高,故值得临床进一步推广应用。■

【参考文献】

[1]郭富强,杨友松,宋文忠,等.高血压脑出血患者脑局部血流量的动态观察.中华神经科杂志2000,33,(5):277-279.

[2]汤强宏,包仁尧,刘春风,等.实验性脑出血后血肿远隔区脑血流变化.脑与神经疾病杂志,2000,8(1):42-43.

[3]刘庆新,张荣明.急性脑出血继发性缺血半暗带的研究进展.国外医学脑血管疾病分册,2002,10(3):191-194.

[4]张宝元.脑出血-CT征意复评估中医药疗效.同济大学学报,2001,22(1):61-62.

[5]张丽,黄道飞,刘波.心脑血管科药马来酸桂哌齐特药性临床综述.中国临床医药研究杂志,2002,76(10):7002-7003.

## 爱必肤粘和剂在剖宫产中的应用

徐彬

**【摘要】目的** 将爱必肤(EPIGLU)粘和剂应用于100例剖宫产(均为初产妇,其中50例采用腹壁纵切口,50例为Pfannentiel式切口。探讨爱必肤粘和剂的应用方法及效果。**方法** 将100例剖宫产切口用爱必肤粘和,均不用缝线缝和皮肤,观察切口愈合情况。**结果** 97例产妇切口(97%)I期愈合,切口合,不明;2例腹壁纵切口(2%)切合不齐愈合明;1例(1%)产妇发切口化,继发。**结论** 爱必肤进剖宫产切口愈合,效,临床。

**【关键词】** 剖宫产;爱必肤

**【Abstract】 Objective** ne ne ae i ee iiaa, in l in fift a ina l nit inal in i n an fift Pfannentiel in i n e e teate it a liatin fa eie e ta te et an e lt f in EPIGLU. **Methods** In t i t , ne ne a ninal elie in i n e e teate EPIGLU an all te in i n eent t e it tit e. e e e te e lt f n ealin. **Results** 97% f tee ae eale it EPIGLU t ette t e it tan le .2% ae eale it a f atin ea e fte lee e fte n n lean.1% ae a e te n infe tin e a e te iiaa a t t t t fat li if. **Conclusion** Te EPIGLU li ete n ealin an a effe tie an afe et f teat tea inal elie in i n. It e e ean e in lini al ae.

**【Key words】** inal elie EPIGLU

随着孕妇及家属对剖宫产技术要求的提高,日趋重视剖宫产切口的愈合质量。自2007年1月至12月我科应用爱必肤(EPIGLU)粘合剖宫产切口共100例,取得良的好切口愈合效果,现报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 临床资料:剖宫产100例均为初产妇,年龄21~30岁,其中腹壁纵切口50例, Pfannentiel式切口50例,切口平均长度8.2±0.6cm。所有孕妇均自愿使用。

1.2 方法:使用德国Meyer-Haake公司生产的爱必肤(EPIGLU)组织粘合剂作为切口粘合材料,其主要成分2-乙

基氰丙烯酸脂聚甲基异丁烯酸(0.3ml/支)。剖宫产后,先传统缝合皮下各层组织,擦干切口表面渗血,助手将切口对齐,按2cm左右分段进行粘合:将胶滴在皮肤表面(防止将爱必肤涂于切口腔内)立即用其后端刷柄将胶在切口皮肤快速均匀抹平,约10s即可凝固,再涂抹一遍,第二遍面积比第一略大,范围应超过皮肤切口0.5-1cm,约2分钟后形成薄膜再盖敷料。切口无需换药,可立即恢复日常生活(包括沐浴)。随着新皮肤层的形成,7~8天薄膜从皮肤上自行脱落,切口愈合。

### 2 结果

2例腹壁纵切口因切缘对合不齐、愈合后疤痕明显,1例 Pfannentiel式切口因产妇极度肥胖切口脂肪液化出现感染。

作者单位:浙江湖州中心医院产科,浙江湖州313000(徐彬)

其余97例愈合后切口平整,无明显痕迹,部分经3-6个月观察未见瘢痕增生。

### 3讨论

3.1、爱必肤于1996年国内上市,已经广泛应用于整形外科<sup>[1]</sup>、泌尿科、普外科<sup>[2]</sup>等,但EPIGLU用于产科的报道较少。氰丙烯酸脂单体为一种液态化合物,其与水接触后发生聚合反应,形成多聚体,并产生热量。多聚体可形成一层薄膜使切口缘紧紧粘合起来。由此临床可用于替代传统的皮肤缝合。

### 3.2、爱必肤的生物学特性

3.2.1 止血作用 实验证明,在肝素化的狗模型中止血作用迅速彻底,但通过我们的观察,EPIGLU遇到渗血的切口,胶体和血液融合膨胀,导致切口对合不齐,远期疤痕形成明显。

3.2.2 抑菌和部分杀菌作用 2-乙氧基丙烯酸乙酯自身有抑制微生物生长的作用。在大肠杆菌和沙门氏菌的体外生长实验中其抑菌性得到证实<sup>[3]</sup>。

3.2.3 具有重大的生物组织粘合作用 体外试验证明,爱必肤无需液化剂在室温下即可发生聚合作用<sup>[4]</sup>。

3.2.4 无毒无致癌作用 丙烯酸类化合物毒性主要取决于其化学结构,即其主侧链长度,长链的丙烯酰乙基化合物无毒,不具有组织毒性和致癌性。大量临床和实验研究已证明这一点<sup>[5]</sup>。

作者在临床应用爱必肤中的体会:1)爱必肤是一种高效、安全、无毒的皮肤粘合剂用于剖宫产切口的粘合,替代传统缝合法,可节约时间,无需换药、拆线,瘢痕不明显,为医生提供了新的手术手段,降低工作强度,也提高了产妇的生活质量(产后汗液分泌旺盛,传统切口缝合需2周以上方可沐浴。爱必肤所形成的薄膜防水,在切口愈合期就可以沐浴)。2)一般疤痕愈合良好,无明显增生,基本能满足产妇美容的心理需求,尤其适用于对可吸收线和丝线有过敏排斥反应的产妇。3)剖宫产切口一般张力不高(爱必肤抗张力显著达21-26kg/cm<sup>[2]</sup>)切缘也较整齐,但皮下缝合仍需仔细,如爱必肤进入切口腔内,则薄膜不易形成或形成团块影响粘合力。4)爱必肤固定切口非常快,再想修正对合已不再可能。溶液每层需2分钟,不要厚厚涂一层,因为这样既不能提高粘合强度,反而造成爱必肤更快从皮肤上脱落。5)极度肥胖者不宜应用,皮下脂肪厚易发生脂肪液化。粘合后容易形成死腔继发感染。切口感染后可掀起薄膜边缘,轻轻揭除,按常规治疗。■

### 【参考文献】

- [1] Handschel JG, Depprich RA, Dirksen D, et al. A prospective comparison of octyl-2-cyanoacrylate and suture in standardized facial wounds. *Int J Oral Maxillofac Surg*, 2006, 35 (4): 318-323.
- [2] Resch KL, Hick JL. Preliminary experience with 2-octylcyanoacrylate in a pediatric emergency department. *Pediatr Emerg Care*, 2000, 16 (5): 328-331.

[3] Bhaskhar S. Healing of skin wounds with butyl cyanoacrylate. *J Dent Res* 1996, 48: 294-297.

[4] Fegelea F. Anwendung von EPIGLU in der dermatologie. *Oral surg*. 1990, 29: 305-312.

[5] Perron AD, Garcia JA, Parker Har E, et al. The efficacy of cyanoacrylate-derived surgical adhesive for use in the repair of lacerations during competitive athletics. *Am J Emerg Med*, 2000, 18 (3): 261.

