

复方多粘菌素 B 软膏涂抹一次性包皮环切吻合器内环凹陷在包皮环套术治疗患者中的应用效果

李秀娜 贺小珍 罗友芬 董洪海 陈玲莉

广东省江门市五邑中医院门诊部,广东江门 529000

[摘要]目的 探讨复方多粘菌素 B 软膏涂抹一次性包皮环切吻合器内环凹陷在包皮环套术治疗患者中的应用效果。方法 选取 2016 年 12 月~2018 年 12 月我院收治包皮环套术治疗包皮过长和包茎的男患者 94 例作为研究对象,根据随机数字表法将其分为试验组和对照组,每组各 47 例。两者行包皮环套术治疗,对照组在行包皮环套术时采用医用润滑液涂抹一次性包皮环切吻合器的内环凹陷上,试验组则采用复方多粘菌素 B 软膏进行涂抹一次性包皮环切吻合器内环凹陷。采用视觉模拟量表(VAS)进行评估比较两组术后疼痛程度,统计比较两组术后感染、术后粘连的发生情况,并比较两组满意度。结果 试验组的 VAS 评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。试验组感染发生率和术后粘连发生率分别为 4.26%、2.13%,低于对照组的 17.02%、12.77%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。试验组的总满意度为 93.62%,高于对照组的 78.72%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 包皮环套术患者应用复方多粘菌素 B 软膏涂抹内环,能减轻疼痛程度,减少感染、粘连等并发症,促进创面愈合,提高患者满意度,值得临床推广应用。

[关键词]包皮环套术;复方多粘菌素 B 软膏;疼痛;术后粘连;护理效果

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-4721(2020)7(b)-0225-03

Application effect of Compound Polymyxin B Ointment to smear the inner ring depression of the disposable prepuce ring cutting stapler in the treatment of patients with circumcision

LI Xiu-na HE Xiao-zhen LUO You-fen DONG Hong-hai CHEN Ling-li

Department of Outpatient, Wuyi Traditional Chinese Medicine Hospital of Jiangmen City, Guangdong Province, Jiangmen 529000, China

[Abstract] **Objective** To study the application effect of Compound Polymyxin B Ointment to smear the inner ring depression of the disposable prepuce ring cutting stapler in the treatment of patients with circumcision. **Methods** From December 2016 to December 2018, 94 cases of prepuce and stem-covered male patients in our hospital were selected as study subjects. They were divided into experimental group and control group by the method of random digital table, 47 patients in each group. The patients in both groups were treated with prepuce. The patients in the control group were smeared with medical lubricant on the inner ring depression of the prepuce ring cutting stapler, while the patients in the experimental group were given Compound Polymyxin B Ointment to smear the inner ring depression of the disposable prepuce ring cutting stapler. The postoperative pain level of the two groups was compared with the assessment of visual analogue scale (VAS), and the incidence of postoperative infection and postoperative adhesion in the two groups was statistically compared, and the satisfaction of the patients was compared. **Results** The VAS score of the experimental group was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The incidence of infection and postoperative adhesion in the experimental group was 4.26%, 2.13%, which was lower than that in the control group (17.02%, 12.77%), the differences were statistically significant ($P<0.05$). The total satisfaction of the experimental group was 93.62%, which was higher than that of the control group (78.72%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of Compound Polymyxin B Ointment in prepuce ring can reduce the degree of pain, reduce the complications such as infection and adhesion, promote wound healing and improve the satisfaction of patients, which is worthy of clinical application.

[Key words] Prepuce ring nesting; Compound Polymyxin B Ointment; Pain; Postoperative adhesion; Nursing effect

包皮过长和包茎是男性常见疾病,影响未成年人阴茎的正常发育以及阴茎的大小,对于成年人则易引

[基金项目]广东省江门市科技计划项目(2018C007)

起早泄,使其性生活质量下降,增加尿路感染率,使伴侣发生阴道炎、盆腔炎,甚至还可能造成不育,影响患者的生活质量^[1]。包皮过长和包茎需要及时手术治疗,

不仅能改善包茎现象,还能预防包皮龟头炎,包茎嵌顿和阴茎癌等,对成人也可提高性伴侣满意度^[2-3]。包皮环套术是治疗包皮过长和包茎常用方式。但包皮环套术后患者痛感较强烈,环套切口处的包皮可能发生感染、内环还可能发生粘连,拆环难度较大,因此要做好其护理^[4-5]。本研究选取我院收治行包皮套术治疗包皮过长和包茎的男患者94例为研究对象,将复方多粘菌素B软膏用于包皮环套术患者护理中,取得良好的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年12月~2018年12月我院收治包皮环套术治疗的包皮过长和包茎男患者94例作为研究对象,根据随机数字表法将其分为试验组和对照组,每组各47例。对照组中,年龄22~57岁,平均(41.6±5.6)岁;其中包茎21例,包皮过长26例。试验组中,年龄23~59岁,平均(42.0±5.9)岁;其中包茎20例,包皮过长27例。两组的年龄和疾病种类等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究已经我院医学伦理委员会批准,参与研究者知情同意。

纳入标准:①诊断为包皮过长、包茎;②年龄≥18岁;③认知功能正常者。

排除标准:①合并心肝肾功能严重障碍者;②前列腺等泌尿系统感染者;③精神系统疾病,无法正常交流者。

1.2 方法

两组进行包皮套术治疗。入院后,均予以完善术前相关检查,排除手术禁忌证,做好术前准备,指导患者清洗外阴,洗净包皮垢,剔除阴毛进行备皮。并向受术者介绍环套术优点及缺点,简单介绍手术过程及术中、术后可能发生情况,如术中麻醉时轻微疼痛等。术中取平卧位、常规消毒、铺单、麻醉,在RYAP型一次性包皮环切吻合器(无锡市瑞源普斯医疗器械有限公司)内环凹陷上,将内环套入阴茎,置于阴茎冠状沟水平,将包皮向外翻转完全覆盖内环,上外环,收紧外环第一齿调整扣,调整背侧包皮及腹侧系带至合适长度,扣上第2齿固定扣后剪除多余包皮,再用手术刀于包皮切缘处做5~6个减张切口(尖刀向上),以免张力过大引起患者不适,最后用碘伏消毒皮肤切缘,结束手术。

对照组在套入一次性包皮环切吻合器前,采用医用润滑液(黑龙江省运加医疗科技有限公司,生产批号:20170831)涂抹一次性包皮环切吻合器内环凹陷上,再将内环套入阴茎。试验组则采用复方多粘菌素

B软膏(浙江日升昌药业有限公司,生产批号:20171025)进行涂抹一次性包皮环切吻合器内环凹陷上,再将内环套入阴茎,再进行手术后续操作。

1.3 观察指标及评价标准

比较两组的术后24h疼痛程度,统计对比两组术后感染和术后粘连的发生情况,并采用问卷调查患者的满意度情况。其中疼痛程度评估采用视觉模拟评分量表(VAS)评定,分值0~10分,分值越高则表示疼痛感觉越强烈。满意度问卷总分100分,>90分为满意,71~90分为一般,≤70分为不满意。总满意度=(满意+一般)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后24h VAS评分的比较

试验组的VAS评分为(2.31±0.36)分,低于对照组的(3.75±0.43)分,差异有统计学意义($t=6.349, P<0.05$)。

2.2 两组术后感染和术后粘连发生率的比较

试验组感染发生率和术后粘连发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)(表1)。

表1 两组后感染和术后粘连发生率的比较[n(%)]

组别	例数	感染	术后粘连
对照组	47	8(17.02)	6(12.77)
试验组	47	4(4.26)	1(2.13)
χ^2 值		9.352	4.950
P 值		0.000	0.035

2.3 两组总满意度的比较

试验组总满意度为93.62%,高于对照组的78.72%,差异有统计学意义($P<0.05$)(表2)。

表2 两组总满意度的比较[n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意
对照组	47	21(44.68)	16(34.04)	10(21.28)	37(78.72)
试验组	47	26(55.32)	18(38.30)	3(6.38)	44(93.62)
χ^2 值					7.602
P 值					0.004

3 讨论

相较传统的包皮环切术而言,包皮环套术由于在术中的操作方法简单,术中无出血,不需缝合,不需换药,而且便捷、手术切缘整齐、美观、患者满意度高、不

影响日常活动、术后管理方便等优点,已逐步取代开放式包皮环切术,成为临床治疗包皮过长及包茎的重要术式^[9]。但包皮环套术后有一定的疼痛,且存在一定的感染风险,内环还可能发生粘连,拆环难度较大^[7-8]。常规采用医用润滑液润滑内环,由于其没有止痛和消炎作用,患者术后疼痛感强烈,且对感染及包皮粘连并没有起到良好的预防效果^[9]。而复方多粘菌素 B 软膏为硫酸新霉素、硫酸多粘菌素 B、杆菌肽和盐酸利多卡因等多种药物组成的复方制剂^[10]。其中硫酸新霉素属于氨基糖苷类抗生素药物,硫酸多粘菌素 B 则属于多肽类抗生素,具有广谱抗菌效果,起到良好抗感染作用^[11]。盐酸利多卡因属于酰胺类局部麻醉药,能通过阻止神经脉冲的发生、传导,而发挥表麻镇痛效果,有助于减轻患者术后疼痛^[12]。另外复方多粘菌素 B 软膏还能发挥持久的润滑效果,不易干燥,避免发生粘连^[13]。近年来,复方多粘菌素 B 软膏在烧伤、皮肤感染等外伤创面换药中均有良好应用效果^[14]。本研究中,试验组的 VAS 评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);试验组感染发生率和术后粘连发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);且试验组的满意度高于对照组($P<0.05$)。与火小兰^[15]的研究结果一致,显示包皮环套术应用复方多粘菌素 B 软膏涂抹内环,除了能提供润滑液基本润滑效果外,其中含有盐酸利多卡因能起到局部麻醉效果,减轻患者疼痛程度,而硫酸新霉素、硫酸多粘菌素 B 等抗生素成分则能发挥一定杀菌抗炎作用,减少感染、粘连等并发症的发生,促进创面愈合,提高患者满意度。不过本研究样本量有限,因此还需进一步大样本研究证实。

综上所述,包皮环套术应用复方多粘菌素 B 软膏涂抹内环,能减轻疼痛程度,减少感染、粘连等并发症,促进创面愈合,提高患者满意度,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1]刀军,罗双福,徐文先.包皮环切术对成年患者生活质量的影响[J].中国当代医药,2012,19(8):173-175.
[2]黄晓彬,江俊,吴崇华.护理干预对包皮环切术治疗效果

的影响[J].河南外科学杂志,2010,16(4):132-133.

- [3]施问国,王晓军,梁晓勤,等.内板下塞入纱布手术刀环剥式包皮环切术[J].中华男科学杂志,2012,13(15):438-439.
[4]苏健婷.护理干预对小儿包皮环套术患儿手术效果、疼痛程度及术后包皮水肿程度的影响分析[J].心血管外科杂志(电子版),2017,6(4):112-113.
[5]王玉,李妍.复方多粘菌素 B 软膏配合延伸护理对会阴侧切口愈合的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(12):181-182.
[6]庄庆霖.丁酸氢化可的松软膏联合复方多粘菌素 B 软膏治疗湿疹皮炎临床效果分析[J].医学理论与实践,2015,28(23):3234-3235.
[7]罗春华,杜合英,方立,等.不同护理方法对中国商环包皮环切术后患者切口愈合的影响[J].中华现代护理杂志,2015,21(11):341-343.
[8]范思明,黄斌,古佳蕾.复方多粘菌素 B 软膏联合复方氟米松软膏治疗慢性湿疹及接触性皮炎的效果观察[J].中国当代医药,2015,22(28):133-135.
[9]朱晓炜.复方多粘菌素 B 软膏用于肛周脓肿术后的疗效观察[J].健康研究,2014,35(3):312-313.
[10]刘群兰,赵朱云,钟冰冰.重组人表皮生长因子凝胶联合复方多粘菌素 B 软膏对慢性伤口创面的影响[J].海峡药理学,2018,31(1):141-142.
[11]曹席静,吴晓红,陈曦.复方多粘菌素 B 软膏联合芝麻油(膏)纱布在肛周脓肿术后创口换药中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(66):12 936-12 937.
[12]卢丽丽.复方多粘菌素 B 软膏联合马应龙麝香痔疮膏应用于混合痔术后的疗效观察[J].中国处方药,2018,16(5):78-79.
[13]林文,王凯,马丽红,等.聚维酮碘消毒液联合复方多粘菌素 B 软膏用于 II-III 期压疮疗效观察[J].护理学报,2013,20(24):53-54.
[14]张翠松.复方多粘菌素 B 软膏治疗脂溢性角化症激光术后创面的效果观察[J].中外医学研究,2018,16(3):16-17.
[15]火小兰.复方多粘菌素 B 在小儿包皮环切术后的应用及护理[J].中国保健营养,2015,23(17):312-314.

(收稿日期:2019-10-23)