

物理抗菌剂促进包皮环扎术后创面愈合的疗效观察

尹品仙, 黄文刚

(云南保山武警医院门诊, 云南 保山 678000)

中图分类号: R697⁺. 12 文献标志码: B doi: 10. 3969/j. issn. 1002-1310. 2013. 06. 018

我们于2012年6月到2013年7月用长效物理抗菌材料(洁悠神, 南京神奇科技有限公司), 对180例行包皮环扎术患者术后使用, 取得满意效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 180例观察对象, 其中100例为(5~20)岁, 80例为(21~40)岁, 另选择150例包皮环扎术后用传统治疗方法为对照组。两组患者年龄、手术方式无显著性差异, 具有可比性。

1.2 方法 洁悠神组使用方法与用量按照洁悠神使用说明书使用: 包皮环扎术后, 距离包皮创面结扎环处直接喷洒洁悠神, 使洁悠神材料均匀覆盖于创面, 剂量约为(0.5~1)ml/次。术后3次/d, 剂量同前, 待其自然干燥或电风吹干, 使用到包皮结扎环自然脱离包皮组织为止, 病程中如创口疼痛, 可口服止痛药。传统方法采用包皮环扎术后, 每天用1:5000高锰酸钾液浸泡, 3次/d, 每次20min, 直到包皮环扎环脱落, 病程中口服抗菌素, 创口疼痛服用止痛药。

1.3 观察指标 观察患者创口疼痛、脱环时间、红肿情况; 疼痛评分: 采用视觉模拟评分法(VAS), 具体方法是用长10cm的直线, 平均分作10格, 从0到10之间, 两端分别表示“无痛”和“无法忍受的剧烈疼痛”, 被测者根据自身疼痛情况, 在该直线上做相应标记, 以此评出疼痛分值。

2 结果

传统方法组所有患者疼痛评分均在(0~4)分值之间。术后当晚及第二天, 多有轻度疼痛, 能耐受, 130例未服用止痛药, 有20例(13%)患者口服止痛药缓解, 水肿(分轻、中、重三度, 由医生评价并记录)、伤口感染及脱环时间。其中有15例(10%)出现伤口近端包皮及系带处红肿水肿, 患者术后无出血及伤口感染情况, 术后全部病例(5~10)d部份脱环, 14d完全脱环^[1]。洁悠神组患者术后疼痛及脱环

时间与传统方法组相同, 无显著性差异, 包皮外观均光滑、美观。术后包皮局部水肿轻微, 其中有10例(6%)出现伤口近侧系带处红肿, 未作特殊处理, 脱环后创面愈合好。洁悠神组术后包皮红肿情况较传统手术情况好。

3 讨论

包皮环扎术属于污染手术, 其原理是通过环扎多余包皮使其坏死脱落, 创口暴露二期愈合。术后局部感染并发症的防治相当重要, 传统治疗方法均使用抗菌素以防止感染发生。我们观察180例患者, 病程中不使用抗菌素, 而取得满意效果, 与使用洁悠神长效抗菌材料有关。洁悠神是一种新型的医用材料, 其核心成分为高分子活性剂, 不含抗生素, 其适用于皮肤、黏膜, 无刺激性, 无致敏性。喷洒在包皮创面, 固化后形成生物正电荷膜。其正电荷极具强力静电可吸附带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物, 致使其破裂死亡、起到物理式杀灭病原微生物作用。喷洒后可使创面保持8h以上抗菌功能, 对伤口具有抑制创面细菌生长、保护伤口, 减少渗出, 促进愈合等作用, 使用安全、可靠、经济、方便, 兼有物理抗菌和隐形纱布的双重功效^[2,3]。我们正是使用洁悠神的这种抗菌机理及隐形纱布功效来预防包皮术后感染发生, 并取得了满意的临床效果。洁悠神的应用, 避免抗菌素局部应用导致的药物过敏及耐药性问题, 术后喷洒, 一次3喷, 3次/d即可, 给患者节约时间、精力、医药费用, 是一种值得推广的新手段。

参考文献:

- [1] 黄文刚. 成人包皮外板画线切开包皮环扎术150例报告[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(3): 74.
- [2] 刘淮, 刘景桢. 皮肤物理抗菌膜在皮肤性病科的临床应用[J]. 皮肤病与性病, 2010, 32(3): 12.
- [3] 段体德, 王继华, 杨焕南, 等. 皮肤物理抗菌膜(洁悠神)与创面处理[J]. 2010, 32(4): 15.

欢迎投稿 欢迎订阅

投稿邮箱(E-mail): kmpfbjxb@163.com 1607076196@qq.com