

·经验交流·

儿童包皮环切术 470 例治疗体会

张海祥

【关键词】 包皮环切术

儿童包茎和包皮过长是小儿外科门诊最常见的基本疾病之一。我院 2003 年 10 月~2007 年 2 月采用金属包皮环扎器包治疗儿童包茎和包皮过长 470 例,疗效满意,现报告如下。

资料与方法

一、一般资料

本组 470 例,平均年龄 6.5 岁(4~11 岁),其中包茎 410 例,包皮过长 60 例。

二、手术方法

手术器械采用金属包皮环扎器包,包内器械包括固定钳、钢丝剪、包皮压榨器、各种型号金属环、钢丝、钢丝钳。

对全部患儿术前均采用金属环测定阴茎龟头处直径,选择大小合适的金属环备用。对术野消毒后,用 2%碳酸利多卡因行阴茎根部神经阻滞麻醉,用 4 把血管钳对称牵引包皮口,翻出龟头,包茎者用电刀于包皮口背侧纵行切开 1 cm,分离粘连,清除包皮垢,用碘伏消毒,用包皮压榨钳钳夹阴茎背侧包皮以预置包皮环扎线,包皮预留 1 cm,用直钳夹持金属环置于包皮内板处并与环扎线齐平,用固定线从包皮外侧固定金属环,于固定钳槽中置入钢丝并拧紧,将包皮固定于金属环槽内,剪去多余钢丝,残端留 5 mm 并弯向一边,剪去金属环远侧包皮。术后用碘伏常规每天涂抹创缘 1 次,预防性口服抗生素。8 岁以上年长儿口服雌激素类药物 3 d,1~2 mg/d,以防阴茎勃起引起出血和疼痛,延缓伤口愈合。

结 果

本组手术时间约 5~8 min,术中出血均少。470

例患儿均在术后 2~3 d 出现远端包皮残端创缘发黑,术后 5~14 后金属环自然脱落,无 1 例伤口出血或伤口感染现象。5 例于术后当天伤口疼痛明显,4 例金属环脱落后出现阴茎明显水肿,未作特殊处理,3~6 d 自然消失。全组均痊愈出院,随访 2~3 个月,包皮创缘均柔软、对称,外型较好,排尿正常。

讨 论

包皮环切术是一项操作精细的包皮整形手术。传统包皮环切术常需 20~30 min,由于要剪断血管,均有不同程度出血,手术中需严格止血,操作相对烦琐,常因术者的操作不当或经验不足而导致术后出血、术后创缘常有不同程度不对称或瘢痕样改变,甚至包皮系带呈皮赘样改变。

本组运用金属包皮环扎器包治疗儿童包茎和包皮过长,取得满意疗效。具有以下优点:①操作简单,可迅速熟练掌握,手术时间短,出血少,创伤小,无需缝合;②术后创缘出血少或包皮内血肿少,阴茎外型美观;③包皮压榨钳标记包皮切除线,内板控制在 0.5~1 cm,容易达到包皮环切术的标准要求;④无需换药拆线,患儿对手术的恐惧轻,痛苦少,且术后可下床活动,3 d 后即可洗澡,日常生活和学习不受影响。


手术中需注意以下几点:①注意保护系带,固定金属环时可将金属环向系带侧轻度倾斜,应拧紧钢丝,残端弯向一边,以防戳到周围组织;②局部麻醉时麻药不要注射阴茎体部,以免引起术后水肿;③严重的包皮龟头粘连,包皮慢性炎症增生者宜行手工包皮环切术。

参 考 文 献

- 1 吴建英,郑建华.包皮环切术 1408 例治疗体会[J].临床小儿外科杂志,2006,3:227.

作者单位:江苏省泰兴市人民医院(225400)。

儿童包皮环切术470例治疗体会

作者: 张海祥
作者单位: 江苏省泰兴市人民医院, 225400
刊名: 临床小儿外科杂志 
英文刊名: JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY
年, 卷(期): 2007, 6(3)
被引用次数: 2次

参考文献(1条)

1. 吴建英;郑建华 包皮环切术1408例治疗体会[期刊论文]-临床小儿外科杂志 2006(03)

引证文献(2条)

1. 王国栋, 马启东, 张靖 一次性包皮环切器临床应用110例分析[期刊论文]-山西医药杂志 2010(3)
2. 刘东山, 刘修恒, 熊少兵, 高吴阳 新型包皮环切器在包皮环切术中的应用(附256例报告)[期刊论文]-临床外科杂志 2009(5)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200703035.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: 1de3dfe5-4902-44f2-9c3b-9ed40114cbdd

下载时间: 2011年4月29日