

# 关于袖套式包皮环切术治疗包皮过长及包茎的临床疗效分析

章刚江

(贵州省仁怀市人民医院 贵州仁怀 564500)

**摘要：**目的：本文将探讨袖套式包皮环切术治疗包皮过长及包茎的临床疗效分析。方法：我们选2019年1月到2019年12月采用袖套式包皮环切术来进行包皮过长以及包茎手术。本组共102例，年龄6—68岁，以8—12岁居多。包皮过长57例，包茎45例，其中已婚者31例。手术前进行局部的清洁，阴囊附近进行脱毛，进行常规消毒，翻转包皮，彻底分离包皮内板与龟头的粘连至冠状沟完全外露。结果：术后随访3个月~1年，102例患者术中出血极少，切缘整齐保留了完整系带，阴茎外形美观，系带处基本看不到切口痕迹，包皮无过长或过短。结论：包皮环切术是泌尿科常见的门诊手术。自2019年以来，笔者采用袖套式包皮环切术代替传统的包皮环切术，手术效果提高，让患者满意。

**关键词：**袖套式包皮环切术；包皮过长；包茎；临床疗效；分析

## 0 引言

泌尿外科当中有一项小手术，就是包皮环切术，这项手术后会有一些并发症，例如感染、水肿或者是出血，甚至也会有橡皮肿等问题，这样会给患者带来不确定的疼痛感。笔者于2019年1月到2019年12月采用袖套式包皮环切术来进行包皮过长以及包茎的手术治疗，共102例，患者感受良好，现在进行如实的报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本组共102例，年龄6—68岁，以8—12岁居多。包皮过长57例，包茎45例，其中已婚者31例。

### 1.2 手术方法

手术前进行局部的清洁，阴囊附近进行脱毛，在直立的阴茎上用切线进行紫色、蓝色方面的标记，切线距冠状沟约0.5cm位置，进行常规消毒，2%利多卡因麻醉和神经阻滞麻醉，翻转包皮，彻底分离包皮内板与龟头的粘连至冠状沟完全外露。若为包茎，先用小弯血管钳扩大包皮口，在背侧包皮口正中切开表皮0.5~0.6cm，向上轻翻阴茎皮肤，分离内板与阴茎头的粘连。至包皮上翻，阴茎头完全暴露为止，清除包皮垢，重新消毒伤口。于包皮内板距冠状沟0.5~1cm处环行切开包皮内板，阴茎系带处呈V形，V型尖端指向阴茎头部，绷紧阴茎皮肤，钝圆刀刀腹仅切开皮肤，勿过深。同法切开包皮外板切线，然后在阴茎背侧皮肤中线处作一纵切口连接远近的环行切口。用小血管钳分离夹提皮肤两角，在内膜及皮下血管的浅侧，用小圆刀作皮肤与皮下结蒂组织的锐性分离，注意保护阴茎背浅静脉及系带血管，将环状皮条整块剥离，使内外板皮肤呈袖套式切除。再将包皮向阴茎推开，露出创面，电刀彻底止血。将内外板切缘对齐，以5/0可吸收线缝合。纱条环形包扎，无菌敷料包扎伤口。

### 1.3 术后处理

术后前3d成人给予预防感染，止痛剂口服，防止阴茎勃起产生疼痛或继发性出血，宜静卧，勿剧烈活动，切口干燥，定期更换敷料。术后7~10天盐水、碘伏交替清洗，术后2周后可拆除切口缝线或等待线头自行脱落。

## 2 结果

术后随访1个月~1年6月，102例患者术中出血极少，切缘整齐保留了完整系带，阴茎外形美观，系带处基本看不到切口痕迹，包皮无过长或过短。术后疼痛轻微，伤口水肿轻，无继发性出血及化脓性感染，术后缝线予以拆除均一期愈合。

## 3 讨论

包皮环切术是泌尿科常见的门诊手术。自2018年以来，笔者

采用袖套式包皮环切术代替传统的包皮环切术，手术效果提高，让患者满意。传统的包皮环切术会去除包皮板和浆膜，切断皮下血管和淋巴网状结构，容易引起包皮内板的血液和淋巴循环障碍，导致包皮内板浮肿或橡胶肿胀，延误愈合切口。切口与阴茎白膜易发生粘连，皮肤不滑动，影响术后性生活的满意度。皮下较大出血点均需结扎止血，术中及术后可能出血或水肿形成，易继发感染，皮下结扎线结可引起疼痛或性交疼痛，影响性心理。本术式是在浅筋膜层锐性剥离包皮条，保留了完整的肉膜、皮下血管及淋巴网结构，静脉回流及淋巴回流良好，术后无包皮内板水肿及橡皮肿。肉膜完整，术后皮肤不与阴茎白膜粘连，皮肤滑动性好，性生活满意。术中及术后无大的出血点，无皮下线结。传统式包皮环切术易导致包皮或包皮系带切除过多或过少。切除过多，阴茎勃起受限，疼痛或性交疼痛，影响性生活。切除过少，包皮仍覆盖阴茎头，易再出现包皮与阴茎头粘连，还可能造成包皮系带处臃肿或橡皮肿，需再次包皮环切术。本术式在术中先设计好切口线，包皮切除长度合适，不致切除过多或过少，缝合后切口整齐、美观。作者用0-5的丝线缝合切口，边距约0.5-1mm，第一个线结尽量打紧，术后10--15天线结可自行脱落。减少了患者痛苦，切口愈合良好。本术式操作需精细，手术时间较长。对于包皮反复感染、增厚，粘连严重，则不宜采用本术式。

通过对病例的临床观察及疗效分析，笔者认为该术式是包皮过长及包茎的有效、方便、安全的治疗方法，值得在各级医院门诊及基层医疗单位推广应用。

## 参考文献：

- [1]郑国强.环形无菌敷料捆绑式包皮环切术60例临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(79):8-9.
- [2]刀文思,李季,罗京.一次性包皮切割缝合器与传统包皮环切术治疗包茎、包皮过长临床疗效对比[J].特别健康,2019,(23):66.
- [3]罗俊.小儿一次性包皮环切吻合器行包皮环切术与传统包皮环切术的效果分析[J].中国保健营养,2019,29(25):350-351.
- [4]吴善勇.探讨一次性包皮环切缝合器用于小儿包皮环切术的疗效及安全性[J].健康养生,2019,(20):168-169.
- [5]翟杨海.阴茎根部袖套样包皮环切术治疗包皮过长疗效分析[J].健康必读,2019,(32):255,264.
- [6]李锦楠.小手术大讲究,包皮环切术后需关注[J].医师在线,2019,9(36):29.
- [7]蔡志雄,张国波,陈玉蝶.一次性包皮吻合器与传统包皮环切术在小儿包皮手术中的疗效差异[J].中国医药科学,2019,9(20):65-67.