

高锰酸钾溶液在患儿包皮扩张分离术中的应用

胡友娥

(江西省儿童医院门诊外科 南昌 330006)

摘要:目的:探讨高锰酸钾溶液治疗包皮扩张分离术患儿的应用效果。方法:选取我院外科门诊 2015 年 5~10 月因先天性包茎行包皮扩张分离术患儿 200 例,随机分成对照组和观察组,每组 100 例。对照组采用局部外用百多邦软膏联合口服环酯红霉素,观察组采用局部外用百多邦联合 1:5 000 高锰酸钾溶液浸泡阴茎。对比两组患儿发生包皮水肿的人数、水肿消退时间;包皮口裂开愈合时间及包皮内板和龟头表面损伤愈合时间;用药后不良反应。结果:观察组患儿出现包皮水肿 21 例、水肿消退时间(8±4)h、包皮口裂开愈合时间(2.5±1)d、包皮内板和龟头表面损伤愈合所需时间(7±1)d、用药后不良反应发生率 1%,均优于对照组的 38 例、(24±6)h、(4.5±1)d、(11±1)d、15%,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:高锰酸钾溶液应用于先天性包茎行包皮扩张分离后患儿的阴茎浸泡,不仅可防治包皮水肿;加快包皮口裂开愈合;缩短包皮内板及龟头表面损伤愈合时间。而且无副作用,安全性高,费用低。增加了患儿的舒适度,提高了家属的满意度。

关键词:包皮扩张分离术;高锰酸钾溶液;门诊患儿

中图分类号:R726.9 **文献标识码:**B **doi:**10.13638/j.issn.1671-4040.2016.07.016

先天性包茎是小儿泌尿外科常见疾病,幼儿时期的大多数先天性包茎不需手术。而包皮扩张分离术是目前治疗小儿先天性包茎最有效的方法。因小儿皮肤娇嫩,包皮扩张分离后包皮口易裂开、水肿,且包皮内板与龟头表面因黏连分离而损伤。患儿产生剧痛、有的患儿还因局部炎性反应引起大部分或整个包皮水肿。因此寻找快速有效的治疗和护理措施显得尤为重要。高锰酸钾溶液具有预防感染、收敛、止痛、消炎的作用。常用于治疗婴幼儿肛周脓肿、肛裂、包皮龟头炎、小阴唇粘连等。我院从 2015 年 5 月开始将高锰酸钾溶液应用于包皮扩张分离术后患儿,经过一段时间的临床应用,取得了较好的效果。现报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选自我院外科门诊 2015 年 5~10 月因生理性包茎行包皮扩张分离术患儿 200 例,年龄 2 岁半~3 岁半。将所有患儿随机分为对照组和观察组各 100 例。两组患儿在年龄、包皮口狭窄程度及一般情况等基础资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 入选标准与排除标准 入选标准:包皮完全包裹龟头,包皮口狭窄,出现排尿不畅,且有包皮垢的患儿;无环酯红霉素过敏的患儿;家属同意加入研究的患儿。排除标准:阴茎埋进局部脂肪垫中的肥胖患儿;阴茎短小的患儿;有阴囊湿疹及尿道口囊肿的患儿;家属不同意加入研究的患儿。

1.3 方法

1.3.1 两组共同术前宣教方法 两组患儿来院后护士均热情接待,并告知家长通过包皮扩张分离,一可使包皮口扩大排尿通畅;二可彻底清除包皮垢避免反复发炎;三可避免随年龄增长包皮口皮肤弹性

变差引起扩张困难而需手术治疗。同时告知患儿家属,门诊是在无麻醉状态下进行包皮扩张分离术,术中患儿阴茎部位很痛,但时间很短,只要 2~3 min。术后患儿包皮口皮肤会均匀裂开,甚至水肿。包皮内板及阴茎头表面皮肤因粘连分离而损伤,出现排尿痛。但经过连续上药、一般 7~14 d 可以痊愈。治疗期间患儿虽然比较难受,但与包茎手术相比风险及痛苦要少很多。以便取得患儿家属的认可和配合。

1.3.2 两组共同治疗方法 两组患儿均取仰卧位,一人固定患儿双手、一人固定患儿双膝,使患儿平卧在治疗床上,护士双手食指和拇指分别捏住包裹于龟头上的包皮,利用龟头上下来回将包皮口扩松。露出约三分之一龟头后,右手用纱布轻轻捏住龟头,左手将包皮从龟头上轻轻剥离直至露出整个冠状沟。用消毒石蜡油彻底清洗积聚的包皮垢后,将百多邦软膏均匀地涂抹在包皮内板及龟头上,再将包皮翻回让龟头回纳到包皮内。术后嘱患儿家属治疗期间患儿少做剧烈运动,穿宽松棉质内裤。应多饮水,忌食鱼、虾、牛肉等食物,多食含纤维素高的食物。因第一次排尿剧痛,患儿易憋尿,应鼓励患儿排尿。患儿包皮口裂开处涂百多邦软膏,每天 3 次,直至包皮口裂开处愈合为止,每天来门诊给患儿包皮内板及龟头涂百多邦软膏一次,直至痊愈。

1.3.3 两组不同治疗方法 对照组口服环酯红霉素 15 mg/(kg·d),每 12 小时 1 次,连续 6 d。观察组用 37~38 ℃ 的 1:5 000 高锰酸钾溶液浸泡阴茎,2 次/d,10~15 min/次,连续 6 d。护士给家属详细讲解高锰酸钾溶液配制方法:先用纯白玻璃杯盛少量凉开水,再用牙签挑 1~2 粒高锰酸钾粉放进杯中,待其完全溶解后,用约 40 ℃ 温开水调成直视溶液呈桃红色或浅红色。因用开水直接冲调会降低其杀菌效

果,且高锰酸钾溶液放出氧的速度慢,浸泡时间一定要>5 min 才能起到杀菌作用。为提高其杀菌效果需要现配现用。同时告知家属配制过程中不能用手直接接触高锰酸钾粉剂,以免腐蚀手部皮肤。用后及时倒掉,以免患儿误饮。

1.4 观察指标 比较两组患儿发生包皮水肿的人数及水肿消退时间;包皮口裂口及包皮内板和龟头表面损伤愈合时间;用药后的不良反应。

1.5 统计学处理 数据处理采用 SPSS13.0 统计学软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿发生包皮水肿及水肿消退时间对比 观察组患儿出现包皮水肿的人数明显低于对照组,水肿消退时间明显短于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿发生水肿及水肿消退时间比较 $(\bar{x} \pm s)$			
组别	n	水肿人数(例)	水肿消退时间(h)
观察组	100	21	8± 4
对照组	100	38	24± 6

2.2 两组患儿治疗后愈合时间和不良反应对比 观察组明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿治疗后愈合时间和不良反应比较 $(\bar{x} \pm s)$				
组别	n	包皮口裂开愈合时间(d)	包皮内板和龟头表面损伤愈合时间(d)	不良反应(例)
观察组	100	2.5± 1	7± 1	1
对照组	100	4.5± 1	11± 1	15

3 讨论

包茎是指包皮口狭小,紧包着阴茎头,不能向上翻开使阴茎头外露^[1]。而婴幼儿时期的大多数先天性包茎不需手术,且包茎患儿排尿时包皮口鼓起、尿线细、排尿用力,排尿后包皮腔内往往有少许遗留尿液,加上积存的类脂质及上皮脱屑,逐渐形成块状或颗粒状包皮垢。包皮垢是细菌繁殖的很好的培养基,

长期存在的慢性刺激会使包皮发炎、并形成包皮龟头炎,反复发作,可致包皮腔粘连^[2]。对小儿阴茎生长发育产生一定影响,致使阴茎的长度和直径小于同龄儿童。家长常常因患儿排尿不畅,发现患儿有包皮垢误认为是肿瘤,反复发生包皮龟头炎等来医院就诊。包皮扩张分离是彻底解决此病最简单、最有效的方法。但包皮扩张分离后,包皮口易裂开、水肿,包皮内板及龟头表面易损伤。高锰酸钾是一种强氧化剂,遇有机物即放出新生态氧,具有较强的杀菌作用,同时还具有收敛、止痛、止痒的作用。使用 1 : 5 000 的高锰酸钾溶液浸泡阴茎有助于预防和缓解包皮水肿,减轻疼痛,控制感染促进创面愈合。提高患儿的舒适度。

环酯红霉素属于大环内酯类药物,虽有较好的控制感染的作用,但同时存在明显副作用,胃肠动力样作用导致胃肠运动功能受到影响,出现严重胃肠道反应,如胃部不适、呕吐等症状;过敏反应,如皮疹;环酯红霉素经肾脏代谢,易增加患儿肾脏负担;口服抗生素易产生肠道菌群失调引起腹痛腹泻;而且红霉素酯化物存在一定肝毒性^[3]。而高锰酸钾溶液浸泡阴茎是局部用药,只要患儿家属准确掌握其配制浓度,就可避免因浓度过高造成局部腐蚀的副作用。而且高锰酸钾粉由医院自己分包、极其便宜,减轻了家属的经济负担,提高了家属的满意度。

综上所述,高锰酸钾溶液应用于先天性包茎行包皮扩张分离后患儿的阴茎浸泡,不仅可防治包皮水肿,加快包皮口裂开愈合,缩短包皮内板及龟头表面损伤愈合时间,而且无副作用,安全性高,临床应用价值更高,值得临床广泛推广。

参考文献

[1]崔焱.儿科学护理学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2012.317-318
[2]彭拓,朱文胜,谭毅,等.包皮环切缝合器手术与包皮套环环扎手术临床疗效对比分析[J].现代医药卫生,2016,32(6):888-890
[3]李瑾尧.对比分析注射用阿奇霉素与红霉素治疗小儿肺炎临床疗效[J].实用中西医结合临床,2015,15(8):38-39

(收稿日期: 2016-06-07)

(上接第 13 页)效,在痔疮患者术后恢复中值得广泛应用。

参考文献

[1]陆金根.中西医结合肛肠病学[M].北京:中国中医药出版社,2009.4-6
[2]刘伟玲.外科患者术后疼痛护理的新进展[J].卫生职业教育,2013,31(22):157-159
[3]黄宏国,马木提江,艾尔哈提,等.长效止痛剂用于肛肠术后疼痛的临床研究[J].中国现代医学杂志,2009,19(12):1844-1847
[4]张健,胡旺平,周克纯,等.5-HT2 和 5-HT3 受体在外周初级感觉神经末梢痛反应和痛调制中的相互作用 [J]. 中国应用生理学杂志, 2006,22(1):40-44
[5]张雨秋,孙心悦,郭耀辉.止痛促愈汤联合微波理疗促进痔疮术后创

面愈合的临床观察[J].黑龙江医学,2014,38(1):33-34
[6]Liu Xh,Wu Ll,Yi W. Research progress of acupuncture analgesia for labor[J].J Acupunct Tuina Sci,2013,11(1):57-60
[7]Huang QF.Exploration of clinical regularities in acupuncture-moxibustion treatment for cancer pain [J].J Acupunct Tuina Sci,2013,9(6):346-350
[8]周梅,陈盼碧,杨孝芳,等.神阙穴敷贴肛泰贴剂与止痛如神汤中药对痔疮术后镇痛疗效对比研究 [J]. 上海针灸杂志,2014,33(2): 148-150
[9]徐良,冯天雷,张丹,等.肛愈膏对家兔创伤和溃疡愈合的影响[J].四川生理科学杂志,2015,37(2):54-55
[10]彭坤云,姚爽,张丹,等.肛愈膏活血化瘀作用研究[J].医师在线, 2016,3(4):12-13

(收稿日期: 2016-06-15)