·护理研究·
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
好其护理阳1。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月一2018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2l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。人院后，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，将内环套人阴茎。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。
对照组在套人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，再将内环套人阴茎。试验组则采用复方多粘菌素
—一CHINA MODERN MEDICINE V01．27 No．20 July 2020
中国当代医药2020年7月第27卷第20期
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
环套人阴茎，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24 h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，7l～90分为一般，≤70分为不满意。总满意度=(满
意+一般)例数／总例数x100％。
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(元±s)表示，采用t检验；计数资
料以率表示，采用x2检验，以P<0．05为差异有统计学
意义。
2结果
2．1两组术后24 h 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搴的比较h(％}】
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(％)】
例数满意一般不满意总满意
47 2l(44．68) 16(34．04)lO(21．28) 37(78．72)
47 26(55．32)18(38．30) 3(6．38)44(93．62)
7．602
o．004
对照组
试验组
x2值
JP值
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
万方数据

中国当代医药2020年7月第27卷第20期
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【q。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，拆环难度较大唧。
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19l。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lⅫ。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1111。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1121。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【131。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1141。本研究
中，试验组的VAS评分低于对照组，差异有统计学意
义(尸如．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<O．OS)。与火小兰115l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】
【l】刀军，罗双福，徐文先，包皮环切术对成年患者性生活质
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
·护理研究·
的影响[J】．河南外科学杂志，2010，16(4)：132—133．
【31施问国，王晓军，梁晓勤，等，内板下塞人纱布手术刀环剥
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4,JL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)：112一113．
【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忉．中华现代护理杂志，2015，
21(11)：341-343．
【81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
学，2018，31、(1)：141—142．
【111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1：3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叨．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一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)：16一
17．
【15】火小兰．复方多粘菌素B在d,JL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)
CHINA MODERN MEDICINE V01．27 No．20 auq 2020—一
万方数据