

·论著·

剖宫产后美容缝合技术对切口愈合及瘢痕形成的影响分析

周洪梅¹, 张魁²

(1. 襄阳市第一人民医院妇产科 湖北 襄阳 441000; 2. 中国人民解放军第四五一医院妇产科 陕西 西安 710068)

[摘要]目的: 分析剖宫产后美容缝合技术对切口愈合及瘢痕形成的影响。方法: 将本院2016年7月-2017年7月收治的90例产妇进行研究, 按照患者入院ID号随机分为观察组和对照组, 每组45例。对照组采用常规缝合技术; 观察组采用美容缝合。观察两组产妇美容缝合效果、切口愈合质量、术后遗留瘢痕和切口线结反应情况。结果: 观察组总有效率(93.3%)明显高于对照组(77.8%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组切口愈合质量显著改善, 甲级质量明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组切口瘢痕增生例数(4.4%)明显低于对照组(26.7%), 并且瘢痕宽度、瘢痕最薄厚度显著低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组切口线结反应明显改善, 0度线结反应显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 剖宫产后应用美容缝合技术, 美容效果显著, 可有效改善切口愈合质量, 减少术后遗留瘢痕, 降低切口线结反应, 值得推广应用。

[关键词] 剖宫产; 美容缝合技术; 切口愈合; 瘢痕

[中图分类号] R622 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1008-6455 (2018) 02-0047-03

Analysis of Effect with Wound Healing and Scarring by Beauty Stitching Technique after Cesarean Section

ZHOU Hong-mei¹, ZHANG Kui²

(1. Department of Obstetrics and Gynecology, Xiangyang NO.1 People's Hospital, Xiangyang 441000, Hubei, China; 2. Department of Gynecology & Pediatrics, Chinese People's Liberation Army No.451 Hospital, Xi'an 710068, Shaanxi, China)

Abstract: **Objective** To study effect with wound healing and scarring by beauty stitching technique after cesarean section. **Methods** 90 cases of puerpera were divided into the observation group and the control group, 45 cases in each group. The control group was sutured with routine suture, and the observation group was treated with cosmetic suture. The effects of cosmetic suture, healing quality of incision, scar after operation and line knot reaction in the two groups were observed. **Results** The total effective rate of the observation group (93.3%) was significantly higher than that of the control group (77.8%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The quality of incision healing was significantly improved in the observation group, and the grade a quality was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The number of cicatricial hyperplasia in the observation group (4.4%) was significantly lower than that of the control group (26.7%), and the width of scar and the thinnest thickness of scar were significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). The response of the observation group was significantly improved, and the 0 degree line junction reaction was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of cosmetic suture after cesarean section has significant cosmetic effect, which can effectively improve the quality of incision healing, reduce postoperative scar and reduce the reaction of incisional nodes, and is worthy of popularization and application in clinic.

Keywords: cesarean section; beauty stitching technique; wound healing; scar

近年来, 随着剖宫产手术安全性的提高, 剖宫产率也随之增加^[1]。由于产妇对美学需求越来越高, 所以, 在临床治疗中, 如何减轻术后瘢痕的形成成为当下研究重点^[2]。目

前, 临床常采用皮下脂肪层间断缝合, 但效果并不理想, 常可形成瘢痕增生, 影响产妇生活质量^[3]。研究发现, 真皮内连续缝合技术可有效改善愈合质量, 并可防止瘢痕

通信作者: 张魁, 中国人民解放军第四五一医院妇产科, 科室主任, 主任医师; E-mail: zhangkui451@163.com

第一作者: 周洪梅, 襄阳市第一人民医院妇产科, 主治医师

增生,提高术后美容效果。本研究对本院2016年7月-2017年7月收治的产妇行美容缝合,观察其效果,为临床提供治疗建议,现将结果报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料:将本院2016年7月-2017年7月收治的90例产妇随机分为观察组和对照组,每组45例。纳入标准:①积极配合治疗者;②均符合剖宫产手术指征者;③无手术禁忌证者。排除标准:①切口出现感染症状者;②患有尿毒症等器质性疾病者;③存在其他脏器损伤性疾病者;④患有高血压、糖尿病等慢性疾病者。

观察组:年龄24~45岁,孕期37~40周,创口长度3~6cm;对照组:年龄22~47岁,孕期37~42周,创口长度4~7cm。两组患者年龄、孕期、创口长度等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表1。

组别	例数	平均年龄(岁)	平均孕期(周)	平均创口长度(cm)
观察组	45	35.36 \pm 3.11	38.01 \pm 10.22	4.1 \pm 2.4
对照组	45	35.47 \pm 3.21	37.05 \pm 10.21	4.4 \pm 2.3
t 值		0.165	0.446	0.874
P 值		0.867	0.788	0.772

1.2 方法:观察组采用美容缝合技术,即:①使用医用3-0可吸收线在切口皮下脂肪层,自切口远端进行间断缝合;②应用医用3-0可吸收线在切口真皮层处进行连续皮内缝合;③缝合时,严格控制进针深度,以接近脂肪层为宜,保证切口整齐对合;④皮下对侧切口外2cm处出针;⑤进出针点保证对齐,缝线松紧恰当,尽量贴近皮肤,目的是保证切口平整、对齐、无缝隙。注意防止缝线外露的发生。对照组采用常规缝合技术,即使用1号线在切口皮下脂肪层进行间断缝合。上述缝合方法同样适用于切口皮肤处。

两组产妇关腹时均采用1-0号可吸收线缝合。U字形缝合纵切口,荷包缝合横切口;肌肉层则采用8字缝合,并对筋膜行连续缝合,应用消毒剂对切口边缘皮肤进行消毒。术后,对有需要的产妇行抗生素治疗并定期换药,术后8d拆线。

1.3 观察指标:美容效果评价:切口处平坦,缝合无痕迹或痕迹较轻,平整美观,外形佳视为显效;切口平坦,缝合痕迹较明显,但不影响美观视为有效;切口欠平坦,缝合痕迹明显,遗留明显瘢痕,严重影响美观视为无效。有效率=(显效+有效)例数/总例数 \times 100%。观察产妇切口愈合质量:完全愈合为甲级;愈合但存在炎性反应,无化脓现象为乙级;愈合较差并有化脓现象为丙级。观察产妇切口愈合后遗留瘢痕情况,切口瘢痕增

生、瘢痕宽度、瘢痕最薄厚度等。观察产妇切口线结反应:切口无任何线结反应视为0度;切口处有硬结,拆线后明显缓解视为I度;切口处可见隆起硬结,局部伴有微痛感视为II度;切口处皮肤充血,疼痛感明显,并伴有小脓包视为III度。

1.4 统计学分析:所有数据均采用SPSS 13.0进行统计分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,行 χ^2 检验;等级资料采用秩和检验。当 $P<0.05$ 时,表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇腹部美容效果比较结果:观察组总有效率为93.3%明显高于对照组的77.8%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	45	23 (51.1)	19 (42.2)	3 (6.7)	93.3
对照组	45	15 (33.4)	20 (44.4)	10 (22.2)	77.8
U/χ^2 值			2.157		4.406
P 值			0.031		0.039

2.2 两组产妇切口愈合质量比较结果:观察组切口愈合质量显著改善,其中甲级质量明显高于对照组,而乙级和丙级质量则明显低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

组别	例数	甲级	乙级	丙级
观察组	45	40 (88.9)	3 (6.7)	2 (4.4)
对照组	45	25 (55.6)	11 (24.4)	9 (20.0)
U/χ^2 值			1.116	
P 值			0.023	

2.3 两组产妇切口愈合后瘢痕遗留情况比较:观察组切口处瘢痕增生率为4.4%明显低于对照组的26.7%,并且瘢痕宽度、瘢痕最薄厚度显著低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表4。

组别	例数	切口瘢痕增生[例(%)]	瘢痕宽度(mm)	瘢痕最薄厚度(mm)
观察组	45	2 (4.4)	0.38 \pm 0.13	5.12 \pm 0.21
对照组	45	12 (26.7)	0.98 \pm 0.12	6.25 \pm 0.20
χ^2/t 值		8.459	22.750	26.139
P 值		0.008	<0.001	<0.001

2.4 两组产妇切口线结反应比较结果: 观察组切口线结反应明显改善, 其中0度线结反应显著高于对照组, 而I度、II度和III度线结反应则明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表5。

表5 两组产妇切口线结反应比较					【例(%)】
组别	例数	0度	I 度	II 度	III度
观察组	45	40 (88.9)	3 (6.7)	2 (4.4)	0 (0.0)
对照组	45	20 (44.4)	10 (22.2)	9 (20.0)	6 (13.4)
U/χ^2 值			3.464		
P 值			0.017		

3 讨论

近年来, 由于生活水平的不断提高, 产妇对剖宫产切口愈合质量及瘢痕遗留情况越来越重视, 所以, 选择合适的美容缝合技术, 以预防瘢痕形成成为目前研究方向^[4-5]。临床中常采用常规缝合技术对剖宫产产妇进行缝合, 但术后常可出现瘢痕增生, 影响美观。经研究, 美容缝合技术可有效减少术后瘢痕增生, 提高产妇生活质量, 因此已被广泛应用于临床中^[6]。

产妇切口愈合等级反映了切口愈合质量, 甲级表示愈合最好。本研究中, 观察组产妇的切口愈合质量显著好于对照组。这可能与美容缝合技术在脂肪层、真皮层下进行严密缝合, 以消除细小空腔^[7]。同时通过皮下间断缝合与皮内连续缝合相互配合, 进一步分散缝合张力, 以减少皮层缝合张力, 促进切口快速愈合^[8-9]有关。另一方面, 美容缝合技术可避免皮肤缝线外露, 防止针孔对皮肤造成伤害, 同时防止缝合线压力对皮肤组织产生压迫作用, 影响愈合效果。切口血液循环畅通可促进愈合并增加平整度。对愈合后瘢痕增生也有积极作用^[10]。观察组美容效果明显高于对照组, 常规缝合可增加切口感染和脂肪液化机会, 细菌通过缝线进入皮下组织, 加上出针距切口距离较远, 使皮下组织发生血肿而出现伤口感染。而美容缝合技术应用3-0吸收线, 可对细菌有一定的抑制作用, 且缝合线不穿透皮肤, 对血液循环干扰较少, 减少了细菌感染机会, 提高愈合质量^[11]。观察组的切口瘢痕增生情况、瘢痕宽度及厚度显著低于对照组, 且观察组线结反应较少。这是因为, 常规缝合技术的缝合线可对皮肤组织产生压迫感, 且组织空腔被瘀血

充满, 很容易留下类蜈蚣瘢痕。局部皮肤凹陷、感染、组织萎缩也是瘢痕并发症, 其严重影响切口愈合^[12]。而美容缝合采用皮肤与皮下脂肪层进针, 避免缝线穿透皮肤, 深埋的缝线更容易吸收, 可有效降低线结反应。3-0吸收线是由乙醇酸和乳酸组成的高分子化合物, 无抗原性和致热性, 可由机体蛋白水解酶分解吸收并代谢, 减少机体炎症, 有效减少排异反应。吸收线有一定的抑菌作用, 且拥有较好的生物相容性, 可使切口愈合具有柔软、平滑及瘢痕小等特点, 可达到产妇的审美要求^[13]。

[参考文献]

- [1]真艳杰, 闫军飞, 吴小会, 等. 面部外伤急诊美容缝合联合皮肤粘合剂的应用观察[J]. 河北医药, 2014, 36(16): 2513-2514.
- [2]康华. 巴的宁医用消疤速愈贴在急诊美容清创缝合创面中的应用[J]. 实用临床医学, 2016, 17(4): 33-35.
- [3]李彦儒. 腹壁竖切口美容缝合在妇科手术中的应用[J]. 中国医疗美容, 2014, 4(3): 24-25.
- [4]黎家妹, 张少峰, 王智君. 切除部分真皮缝合、医用胶黏合伤口对减少切口瘢痕的改善作用[J]. 中国医药指南, 2014, 12(4): 57-58.
- [5]高香萍. 会阴侧切美容缝合术对产妇康复的影响分析[J]. 中国医疗美容, 2017, 7(2): 30-32.
- [6]董鸣. 整形外科缝合技术I期修复面部外伤的效果探讨[J]. 江西医药, 2014, 49(9): 847-849.
- [7]陈锦锋. 颌面部创伤的美容缝合修复研究[J]. 中国美容医学, 2015, 24(5): 34-36.
- [8]曾进, 储颖. 美容缝合与常规缝合的切口愈合效果比较[J]. 西南国防医药, 2017, 27(6): 572-574.
- [9]廖训菊, 潘颖群, 韦家幸, 等. 两种会阴侧切美容缝合的临床应用效果比较[J]. 海南医学, 2013, 24(13): 2000-2001.
- [10]李菊华. 皮下美容缝合技术在阴道分娩会阴侧切术中的应用观察[J]. 中国美容医学, 2017, 26(7): 27-28.
- [11]王莉, 田青, 王瑜, 等. 术后不同时期剖宫产瘢痕缺陷的形态学变化及影响因素分析[J]. 重庆医学, 2017, 46(7): 958-960.
- [12]刘睿, 刘磊, 张涛红, 等. 剖宫产术后切口感染危险因素病例对照研究的meta分析[J]. 中国卫生统计, 2017, 34(2): 269-271.
- [13]严倩, 刘荣慧, 王丽娟, 等. 剖宫产术后再次妊娠阴道分娩的安全性探讨[J]. 实用妇产科杂志, 2016, 32(12): 933-936.

[收稿日期]2018-01-11 [修回日期]2018-02-08

编辑/朱婉蓉

编辑部版权页声明

本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂志社在中国知网及其系列数据库产品中以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文。该社著作权使用费与本刊稿酬一并支付。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明。

本刊编辑部