

可吸收线缝合后配合半导体激光治疗在会阴侧切切口处理中的疗效研究

吴琼, 李曼, 张昌清

(十堰市妇幼保健院产科 湖北 十堰 442000)

[摘要]目的: 探讨3-0可吸收线缝合后配合半导体激光治疗在会阴侧切切口修复中的疗效, 分析总结其临床应用价值。**方法:** 以2016年12月-2018年12月在笔者医院进行自然分娩会阴侧切的244例产妇为研究对象。根据缝合方法的不同, 将所有产妇分为对照组(122例)和研究组(122例)。对照组产妇予以传统丝线缝合治疗, 研究组产妇予以3-0可吸收线缝合后配合半导体激光治疗。随访观察两组产妇产后1~3d会阴侧切伤口疼痛程度、肿胀程度、愈合程度以及美容总满意率, 并对其进行比较分析。**结果:** 随访1~3d, 研究组产妇侧切伤口疼痛持续天数及疼痛程度明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组产妇侧切伤口肿胀消退速度及肿胀程度明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组产妇侧切伤口愈合速度及愈合程度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组产妇美容总满意率(100.00%)明显高于对照组(87.70%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 相比传统常规缝合, 3-0可吸收线缝合后配合半导体激光治疗对自然分娩产妇会阴侧切切口的修复效果显著, 不仅可以有效缓解疼痛和肿胀, 还可以有效提高产妇切口愈合率和美容满意率, 临床应用价值较高。

[关键词] 会阴侧切; 3-0可吸收线; 半导体激光; 产后外阴整形; 修复

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455(2019)12-0030-03

Therapeutic Effect of Absorbable Suture Combined with Semiconductor Laser in the Repair of Perineal Lateral Incision

WU Qiong, LI Man, ZHANG Chang-qing

(Department of Gynaecology and Obstetrics, Shiyan City Maternal and Child Health Hospital, Shiyan 442000, Hubei, China)

Abstract: Objective To explore the effect of 3-0 absorbable suture combined with semiconductor laser in repairing lateral perineal incision, and analyze its clinical application value. **Methods** From December 2016 to December 2018, 244 women who underwent natural delivery and perineal cuts in our hospital were selected as subjects. According to the different suture methods, all women were divided into control group (122 cases) and study group (122 cases). The women in the control group were treated with traditional silk suture, and the parturients in the study group were treated with 3-0 absorbable suture and semiconductor laser. The pain, degree of swelling, degree of healing and total satisfaction rate of the perineal side-cut wounds were compared between the two groups at 1-3 days postpartum. **Results** After 1 to 3 days of follow-up, the number of days of pain and the degree of pain in the side-cut wounds of the study group were significantly lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The rate of swelling and swelling of the lateral wound in the study group was significantly better than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The healing rate and healing degree of the lateral wounds in the study group were significantly higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total satisfaction rate of maternal beauty in the study group was 100.00%, which was significantly higher than that in the control group (87.70%, $P < 0.05$). **Conclusion** Compared with traditional conventional suture, 3-0 absorbable suture combined with semiconductor laser has significant effect on the repair of lateral incision of natural labor delivery, not only can it effectively relieve maternal pain and swelling, but also effectively improve maternal incision healing rate and cosmetic satisfaction rate, the clinical application value is high, which is worthy of promotion and implementation in hospitals around the world.

Key words: perineal side cut; 3-0 absorbable line; semiconductor laser; postpartum vulvar plastic surgery; repair

会阴侧切术在常规生产手术中较为常见, 有利于缩短第二产程, 减少胎儿宫内窘迫, 避免产妇因会阴扩张过度导

致产道撕裂。会阴侧切术作为创伤性手术, 因手术解剖位置等原因, 术后会出现疼痛、水肿、瘀血、感染等情况^[1]。随

着会阴侧切术的广泛应用,人们对产妇术后恢复情况也愈加关心,侧切创口的恢复情况直接影响产妇的身心健康,应尽快促进产妇产后切口愈合^[2]。传统丝线缝合带来的水肿、疼痛情况明显,导致产妇因疼痛而畏惧拆线,也间接增加了产妇的住院时间^[3]。可吸收线缝合具有对创口组织的拖拽及损伤较小、术后感染率低、不良反应较小等优点,且在手术中得到了广泛应用。配合半导体激光加快产妇侧切切口的愈合,有利于产妇术后恢复^[4]。本次研究以2016年12月-2018年12月在笔者医院进行自然分娩会阴侧切的244例产妇为研究对象,探讨3-0可吸收线缝合后配合半导体激光在会阴侧切切口修复中的疗效,分析总结其临床应用的价值。现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料:以2016年12月-2018年12月在笔者医院进行自然分娩会阴侧切的244例产妇为研究对象。根据缝合方法的不同,将所有产妇分为对照组(122例)和研究组(122例)。对照组产妇采用传统常规缝合,研究组产妇以3-0可吸收线缝合后配合半导体激光进行治疗。此次研究已经审核批准,且选择的产妇对此次研究均知情并同意。纳入标准^[5]:①产妇为阴道自然分娩;②产妇腹中婴儿未出现脐带绕颈;③产妇资料完整且依存性高。排除标准:①在产前具有感染情况的产妇;②合并严重衰竭性疾病的产妇;③会阴严重撕裂的产妇;④使用催产药物的产妇。其中对照组:年龄21~34岁,平均(25.9±3.3)岁;孕周37~41周,平均(39.3±1.3)周。研究组:年龄20~36岁,平均(26.3±3.7)岁;孕周37~41周,平均(39.4±1.2)周。两组年龄、孕周等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法:对所有产妇均以利多卡因进行麻醉,自阴唇后联合处向左下方45°侧切,会阴侧切切口长度约为3~5cm,并保持内外部切口大小一致,切开后及时止血。

对照组产妇以传统丝线缝合,具体如下:①阴道黏膜缝合:以丝线从阴道黏膜切口顶端向下进行连续缝合,不留死腔;②肌层缝合:采用丝线间断缝合肌肉层,为产妇止血,关闭死腔;③皮下及皮肤缝合:以丝线缝合,术后4d拆线。

研究组产妇予以3-0可吸收线缝合后配合半导体激光治疗,具体内容如下:①以3-0可吸收线缝合阴道黏膜至处

女膜位置;②缝合皮下组织-肌层-会阴切口顶端,按照1cm间距进行缝合且不穿透皮肤;③以0.5cm间距交替缝合皮肤及皮下脂肪组织,最后一针于处女膜内侧打结,缝合时需注意缝线保持在皮下,确保切口无缝隙;④术后对产妇进行护理,用碘伏液(0.5%)擦洗会阴,早晚各1次,并采用SUNDOM-300IB型半导体激光治疗机(北京三顿电子技术有限责任公司)治疗,使产妇平卧取截石位,于距离会阴侧切伤口5cm处直接进行照射,10min/次,2次/d,每次治疗后用德莫林涂抹伤口,术后3d内采用连续治疗,产后3~7d产妇可出院,并对产妇进行定期回访。

1.3 观察指标:随访观察两组产妇产后1~3d会阴侧切伤口疼痛程度、肿胀程度、愈合程度以及美容总满意率,并对其进行分析。

伤口疼痛、肿胀程度评判标准^[6]:轻度:伤口部位未出现明显疼痛、出现轻微肿胀;中度:伤口部位出现明显但在忍受范围内的疼痛、出现明显肿胀;重度:伤口部位疼痛难忍急需止痛、伤口部位及周围出现明显大范围肿胀。

伤口愈合程度评判标准^[7]:甲级愈合:伤口平整,较好愈合未出现不良反应;乙级愈合:伤口愈合不良,出现红肿、硬结等炎症反应,未出现化脓;丙级愈合:伤口出现化脓,需做切口引流。

美容满意度评判标准:满分100分;满意:>90分;基本满意:80~90分;不满意:<80分。总满意率=(满意+基本满意)例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析:本次研究观察记录的所有数据,均使用SPSS 17.0软件对其进行分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验;计数资料用[例(%)]表示,行 χ^2 检验。且 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇产后1~3d会阴侧切伤口疼痛程度比较:随访1~3d,研究组产妇侧切伤口疼痛持续天数及疼痛程度明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组产妇产后1~3d会阴侧切伤口肿胀程度比较:研究组产妇侧切伤口肿胀消退速度及肿胀程度明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 两组产妇产后1~3d会阴侧切伤口愈合程度比较:研究组产妇侧切伤口愈合速度及愈合程度明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表1 两组产妇产后1~3d会阴侧切伤口疼痛程度比较

[例(%)]

组别	例数	轻度疼痛			中度疼痛			重度疼痛		
		1d	2d	3d	1d	2d	3d	1d	2d	3d
对照组	122	39 (31.97)	70 (57.38)	116 (95.08)	72 (59.02)	48 (39.34)	5 (4.10)	11 (9.02)	4 (3.28)	1 (0.82)
研究组	122	84 (68.85)	27 (22.13)	0 (0.00)	35 (28.69)	8 (6.56)	0 (0.00)	3 (2.46)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2 值			7.642			5.231			1.573	
P 值			0.008			0.004			0.001	

表2 两组产妇产后1~3d会阴侧切口肿胀程度比较

[例(%)]

组别	例数	轻度肿胀			中度肿胀			重度肿胀		
		1d	2d	3d	1d	2d	3d	1d	2d	3d
对照组	122	74 (60.66)	9 (7.38)	7 (5.74)	41 (33.61)	5 (4.10)	4 (3.28)	7 (5.74)	4 (3.28)	1 (0.82)
研究组	122	106 (86.88)	7 (5.74)	0 (0.00)	15 (12.30)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (0.82)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2 值		8.346			4.342			1.316		
P值		0.012			0.003			0.001		

表3 两组产妇产后1~3d会阴侧切口愈合程度比较

[例(%)]

组别	例数	甲级愈合			乙级愈合			丙级愈合		
		1d	2d	3d	1d	2d	3d	1d	2d	3d
对照组	122	9 (7.38)	22 (18.03)	86 (70.49)	110 (90.16)	100 (81.97)	36 (29.51)	3 (2.46)	0 (0.00)	0 (0.00)
研究组	122	42 (34.43)	74 (60.66)	122 (100.00)	80 (65.57)	48 (39.34)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2 值		11.072			1.721			1.106		
P值		0.023			0.001			0.001		

2.4 两组产妇美容满意率比较: 研究组产妇美容总满意率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表4。

表4 两组产妇美容满意率比较

[例(%)]

组别	例数	满意			总满意率 (%)
		满意	基本满意	不满意	
对照组	122	46 (37.70)	61 (50.00)	15 (12.30)	87.70
研究组	122	75 (61.48)	47 (38.52)	0 (0.00)	100.00
χ^2 值					9.522
P值					0.018

3 讨论

会阴是指阴道后联合与肛门之间的软组织, 属于盆地部分, 会阴体厚度为3~4cm, 由外向内呈楔状^[8]。会阴在结构上具有特殊性, 临近肛门, 血运丰富且组织疏松, 存在感染、血肿等并发症^[9]。会阴侧切术是产科常规治疗术式, 相对简便, 但由于其手术操作及缝合手法、材料等对切口的术后愈合十分重要, 因此要求医师技巧娴熟^[10]。产妇在生产中采用会阴侧切术, 可以减少会阴阻力, 有助于胎儿分娩, 减轻产妇的压力与痛苦, 但传统丝线缝合极易导致疼痛、感染及美容效果不佳等状况, 严重影响产妇创口愈合及术后恢复^[11-12]。

随着生活质量的提高, 现代女性对于自己身体的爱护程度也随之提高, 产妇对于妇科术式的要求更加严格, 产妇在分娩时要求尽可能地保持皮肤的完整性, 对美容程度要求更高^[13]。采用传统丝线缝合, 其缝合张力大且吸收困难, 缝合后产妇易产生严重的异物反应, 带来的疼痛限制了产妇的产后恢复活动, 并且出现感染情况, 增加其术后恐惧感, 也间接增加了其住院时间^[14]。在愈合后产生的针眼及线结瘢痕, 极大地影响美观。本次研究采用的3-0可吸收线缝合有利于吸收, 缝合后异物反应较轻, 无针眼结及线结瘢痕, 较好地保存了皮肤的完整性, 产妇术后感染情况较少, 其会阴侧切切口修复效果明显优于传统丝线, 美容效果得到了极大提升, 对暴露部位的愈合效果具有美容

意义^[15]。在术后对产妇侧切切口以半导体激光进行治疗, 对其会阴侧切切口进行直接照射, 安全方便且无痛, 不仅对产妇机体产生积极效果, 使机体处于兴奋状态, 促进细胞再生和毛细血管新生; 而且能改善血液及淋巴系统循环, 减轻疼痛、肿胀感, 加速创口的愈合; 同时可以有效提高产妇代谢水平, 增强产妇机体免疫力, 并达到缓解疼痛甚至止痛的目的, 对产妇术后恢复具有重要意义^[16]。

本研究显示, 采用3-0可吸收线缝合配合半导体激光治疗在产后减轻会阴疼痛方面优于传统的普通丝线外缝, 利于产妇产后恢复及母乳喂养; 同时, 在抑制产后创口肿胀方面亦优于传统的普通丝线外缝, 以可吸收缝合线进行缝合, 术后肿胀、感染等并发症情况出现较少, 减少产妇产后的不良体验及术后不良反应, 有益于产妇的身心健康; 在产后创口愈合程度方面, 可吸收缝合线缝合亦优于传统的普通丝线缝合, 可明显缩短产妇的住院时间, 减轻产妇家庭的经济负担; 3-0可吸收线缝合配合半导体激光治疗在产后美容效果方面优于传统的普通丝线外缝, 美容效果更好, 产妇美容满意度更高。

综上所述, 相比传统常规缝合, 3-0可吸收线缝合配合半导体激光治疗对自然分娩会阴侧切切口的修复效果显著, 不仅可以有效缓解疼痛和肿胀, 同时还能有效提高切口愈合率和产妇美容满意率, 安全有效, 临床应用价值高, 值得临床推广实施。

[参考文献]

- [1] 尹洪花, 卢艳霞, 朱丙烟, 等. 产妇产会阴侧切术后感染危险因素与预防措施[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(1): 158-160.
- [2] Chikazawa K, Ushijima J, Takagi K, et al. Site and incidence of birth canal lacerations from instrumental delivery with mediolateral episiotomy[J]. Taiwan J Obstet Gynecol, 2016, 55(6): 861-862.
- [3] Fodstad K, Staff AC, Laine K. Episiotomy preferences, indication and classification—a survey among Nordic doctors[J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2016, 95(5): 587-595.

- [4]王力.改良式会阴侧切缝合术对患者切口愈合速度和美容效果的影响[J].中国美容医学,2019,28(1):52-54.
- [5]吴群,张永兴.半导体激光与氦氛激光治疗产后会阴侧切伤口的疗效观察[J].北京医学,2016,38(11):1228-1229.
- [6]林金花,戚艳银.硫酸镁联合红外线照射对会阴侧切伤口愈合效果的观察[J].国际医药卫生导报,2010,16(2):224-226.
- [7]赵书珍.济安舒能对会阴侧切伤口愈合影响的研究[J].现代中西医结合杂志,2012,21(14):1581.
- [8]张清杰.帕累托法联合血管圈活动在会阴侧切中的应用效果[J].中国全科医学,2017,20(1):92-93.
- [9]Gonzalez-Díaz E,Fernández FC,Fernández CA.Differences in characteristics of mediolateral episiotomy in professionals at the same hospital[J].J Matern Fetal Neonatal Med,2016,29(14):2368-2372.
- [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]Singh S,Thakur T,Chandhiok N,et al.Pattern of episiotomy use & its immediate complications among vaginal deliveries in 18 tertiary care hospitals in India[J].Indian J Med Res,2016,143(4):474-480.
- [12]叶兆兰,张轶兰,彭继蓉.改良助产方式对降低阴道分娩会阴侧切率的效果观察[J].中国妇幼保健研究,2016,27(9):1131-1133.
- [13]胡静,肖红,邹颖,等.无保护会阴分娩技术用于初产妇会阴分娩效果的Meta分析[J].中华护理杂志,2016,51(4):413-419.
- [14]Rusavy Z,Karbanova J,Kalis V.Timing of episiotomy and outcome of a non-instrumental vaginal delivery[J].Acta Obstet Gynecol Scand,2016,95(2):190-196.
- [15]顾春怡,张铮,朱春香,等.孕妇分娩计划的实施效果评价[J].中华护理杂志,2016,51(12):1461-1465.
- [16]陈雅颂,袁力,钟沅月.新产程标准对瘢痕子宫孕妇再次阴道分娩结局的影响[J].广东医学,2017,38(22):3473-3474.

[收稿日期]2019-04-08

本文引用格式: 吴琼,李曼,张昌清.可吸收线缝合后配合半导体激光治疗在会阴侧切切口处理中的疗效研究[J].中国美容医学,2019,28(12):30-33.

•论著•

A型肉毒毒素注射联合高频电离子治疗腋臭合并局部多汗症的疗效分析

帅秀蓉,袁文周,罗东

(武警四川总队医院烧伤整形科 四川 乐山 614000)

[摘要]目的:探究A型肉毒毒素注射联合高频电离子治疗腋臭合并局部多汗症的临床疗效。**方法:**将在笔者医院治疗的160例腋臭合并局部多汗症的患者随机分为观察组($n=80$)和对照组($n=80$),对照组采用高频电离子治疗,观察组在对照组基础上采用A型肉毒毒素注射治疗。比较两组患者腋臭评分、负面情绪和临床疗效。**结果:**治疗后,两组腋臭评分均降低,且观察组低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,两组焦虑自评量表(Self-rating anxiety scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-rating depression scale, SDS)评分均降低,且观察组SDS和SAS评分均低于对照组($P<0.05$)。治疗后3个月,观察组总有效率为97.50%,对照组总有效率为91.25%,组间比较差异无统计学意义($P=0.09$)。治疗后12个月,观察组有效率为95.00%,高于对照组85.00%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**A型肉毒毒素注射联合高频电离子在腋臭合并局部多汗症的治疗中具有良好的临床疗效,能够改善腋臭症状,减少患者负面情绪,且治疗效果较为持久。

[关键词]腋臭;局部多汗症;A型肉毒毒素;电离子治疗;负面情绪

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455(2019)12-0033-04

Clinical Efficacy of Botulinum Toxin Type A Injection Combined with Electro-ion Therapy in the Treatment of Bromhidrosis with Local Hyperhidrosis

SHUAI Xiu-rong, YUAN Wen-zhou, LUO Dong

(Department of Burn Plastic Surgery, Leshan Hospital of Sichuan Armed Police Corps, Leshan 614000, Sichuan, China)

Abstract: Objective To analyze the clinical efficacy of botulinum toxin type A injection combined with electro-ion therapy in the treatment of patients with bromhidrosis and local hyperhidrosis. **Methods** 160 patients with bromhidrosis and local hyperhidrosis who were treated in our hospital were divided into the observation group ($n=80$) and the control group ($n=80$). The control group was treated with electro-ion therapy, and the observation group was treated with botulinum toxin type A injection on the basis of the control group. The scores of bromhidrosis, negative emotions and the