维普资讯 http://www.cqvip.com

自制精索保护器运用于26例小儿小切口腹股沟疝修补术

张令宇 (新疆石河子开发区医院外科,新疆 石河子 832014)

[关键词]腹股沟疝;疝修补术;精索保护器
[中图分类号]R656.21 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0423-01

小儿腹股沟疝是一种常见的小儿外科疾病,临床上治疗的方法有保守治疗和手术治疗。我院2002年2月至2006年4月采用小切口修补术治疗3~7岁小儿腹股沟疝26例并配合自制精索保护器的使用,取得了无一例复发的满意疗效。现报告如下。

1 资料与方法

本组患者26例,均为男性患儿,年龄3~7岁,病程10 d至7年,腹股沟疝外环口直径为成人示指1指至2指半。

1.1 精索保护器的制作

取薄壁铝皮制成直径7 mm有缝管状,管长30 mm,再留置长30 mm尾柄,管壁缝隙可用手掰开和挤压合拢。

1.2 手术方法

切口选择平行腹股沟韧带,上端自外环口下缘向下,切口长1.5 cm左右,切开皮肤、皮下脂肪,显露精索,提起精索(以牵动睾丸为准),打开精索鞘,在精索内侧近外环口处,找到疝囊,剥离疝囊至见到腹膜外脂肪处高位结扎。游离精索,把精索保护器管缝打开,将精索套入保护器管内后挤压合拢管缝,再将精索推入外环口1~2 cm,用7号普通丝线把联合肌腱与腹股韧带缝合,修补外环口1~3针,退出精索保护器,打开管缝,拿出精索保护器,缝合切口,术毕。

2 结果

本组手术26例,切口在1~2 cm范围,探找疝囊顺利,外环口修补1~3针,术后阴囊、精索及睾丸水肿较轻、疼痛反应较轻,术后随访至今无一例复发。

3 讨论

幼儿在生长过程中腹壁强度多可逐渐提高,疝囊高位结扎通常已能达到治愈目的。在实际病例中仍可出现幼儿腹股沟疝高位结扎后近期复发者,其原因主要是外环口过大,其次为结扎未达到高位,再者为术后哭闹及过早直立位运动。为防止复发,加强修补缩小外环口是一项重要措施。本组26例3~7岁患儿通过使用精索保护器,将精索保护后推入外环口内1~2 cm,再加强修补外环口1~3针,使外环口缩小,术后随访至今无复发病例。手术中需注意的是外环口近耻骨结节处的联合肌腱与腹股沟韧带缝合的一针松紧得当,使得精索保护器能恰好自由进出滑动,而不至于压迫精索,这样修补后的外环口直径为7 mm(约成人示指宽度一半),其他2针,在缝合联合肌腱与腹股沟韧带时不要太深,打结不要过紧,以免伤及髂腹股沟神经。

[收稿日期]2006-09-10 [修回日期]2006-11-05
(编辑:朱志立)

健康教育在功能性鼻内窥镜手术病人中的应用

陈彩片 (百色市人民医院耳鼻咽喉科,广西 百色 533000)

[关键词]慢性鼻窦炎;内窥镜手术;健康教育
[中图分类号]R765.41 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0423-02

健康教育是病人术后康复的重要环节。我院自2005年10月以来,对慢性鼻窦炎行功能性鼻内窥镜手术(Fess)出院患者试行了电话回访式健康教育,收到了良好的结果。现将方法、体会总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2005年10月至2006年2月,我们把出院日期为单号的80例行Fess的患者列为电话回访的观察组,其中男49例,女31例。男女性别之比1.58:1,平均年龄29.45岁。又选择了出院日期为双号的78例行Fess的患者作为电话回访对照组,其中男45例,女33例,男女性别之比1.36:1,平均年龄30.41岁。2组病人住院期间治疗护理基本相同,并进行常规住院宣教和出院指导,只是对照组未开展出院后的跟踪健康教育。

1.2 实施方法

1.2.1 建立患者档案 科内设电话回访登记本,将观察组病人的姓名、地址、联系电话、职业、文化程度、生理和心理状况、病

[收稿日期]2006-09-05 [修回日期]2006-11-19