

阴茎阴囊皮肤完全撕脱伤2例修复的探讨

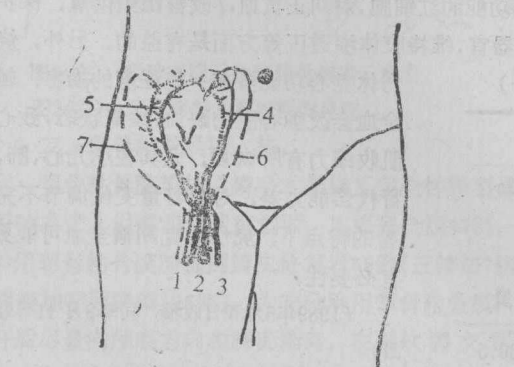
湖北省沙市市第一人民医院骨科 曹寿元

病例介绍 例1, 男, 13岁, 学生。1982年8月因短裤被打米机皮带轮绞入, 致阴茎阴囊皮肤完全撕脱。当时由我院专科诊治, 清创后将睾丸埋入在两股侧潜行分离的皮下腔隙内, 切除阴茎头, 残端行皮片移植术闭合。术后6年随访睾丸发育正常, 有性要求。阴茎长约1.5cm, 为疤痕组织覆盖, 将有碍性生活。乃入我科用腹股沟-下腹壁Y形岛状皮瓣移位一期用腹股沟皮瓣完成阴茎和下腹壁皮瓣完成阴囊再造, 术后外形良好, 排尿通畅。

例2, 男, 35岁, 工人。因工作不慎卷扬机将裤脚卷入, 致使阴茎阴囊皮肤完全撕脱, 右睾丸缺失, 于1988年12月入我科。彻底清创后, 即用腹股沟-下腹壁Y形岛状皮瓣移位, 一期以前者修复阴茎后者修复阴囊创面。术后皮瓣成活, 外形良好(图1~3)。术后3个月随访精液常规检查: 一次排精量为2.0ml, 呈灰白色, 粘稠, pH: 7.4, 精子数为 $9.7 \times 10^7/\text{ml}$, 活动精子为80%, 白细胞极少。性生活正常。



图1 阴茎阴囊皮肤撕脱右侧睾丸缺失如



1. 股动脉 2. 股静脉 3. 大隐静脉 4. 腹壁浅动静脉
5. 旋髂浅动静脉 6. 下腹壁皮瓣 7. 腹股沟皮瓣
图2 皮瓣设计示意

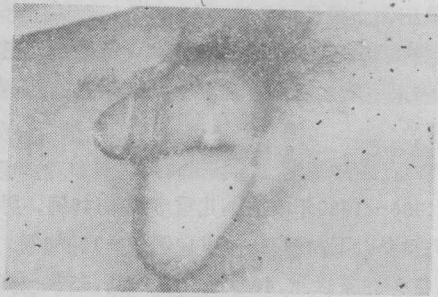


图3 修复后一月所见

讨论 阴茎阴囊皮肤撕脱伤的修复方法各家意见不甚一致^[1~4], 其中以阴茎皮肤缺损的修复最感棘手。例1因当时专科医师因阴茎皮肤缺损难于修复而误将阴茎头切除, 致阴茎缺损过多造成病人痛苦, 而另需行阴茎再造术。

据以上两例的治疗实践, 我们认为所采用的腹股沟-下腹壁Y形岛状皮瓣法修复, 因腹股沟皮瓣较薄, 用以修复阴茎创面不显臃肿, 外形好, 皮肤柔韧, 较皮片移植更符合生理要求。如遇皮下脂肪较厚病例, 可在手术显微镜下操作以避免误伤主干血管, 适当切除脂肪组织。下腹壁皮瓣修复阴囊不仅使裸露的睾丸得到妥善保护, 且外形亦近于正常。岛状皮瓣血循环丰富, 抗感染力强, 有利于阴茎阴囊皮肤撕脱伤急诊一期修复之用, 值得推荐。

注意事项: ①术后需口服乙烯雌酚, 以防阴茎勃起影响创口愈合。②切取皮瓣时宜先解剖血管蒂, 因旋髂浅动脉可能有变异。③保持会阴部清洁, 以防创面污染导致皮瓣感染。

参考文献

1. 邵达华, 等. 外伤性阴囊阴茎皮肤撕脱. 中华外科杂志 1959; 7:847.
2. 吴伯刚, 等. 阴茎阴囊皮肤完全撕脱的修复. 中华外科杂志 1965; 13:685.
3. 侍德, 等. 阴茎阴囊皮肤撕脱伤的修复(附2例). 中华泌尿外科杂志 1980; 1:237.
4. 孙广慈, 等. 应用腹股沟外侧及下腹部共蒂岛状皮瓣修复阴茎阴囊象皮肿切除创面. 中华整形烧伤外科杂志 1986; 2:299.

(1989年9月11日收稿, 同年10月30日修回)