

内“8”字缝合术在恢复会阴伤口中的临床应用

龙美英, 许萍华, 谢新祝

江油市人民医院 四川江油

【摘要】目的 分析在产妇会阴伤口中应用内“8”字缝合术的应用价值。**方法** 抽取 2022 年 4 月至 2022 年 9 月我院接收的 173 例产妇作为研究样本, 通过双盲法分入实验组 (n=46 例) 与参照组 (n=127 例) 当中, 实验组产妇接受内“8”字缝合术, 参照组产妇接受常规缝合方式, 比较两组产妇的产后伤口愈合情况、VAS 评分。**结果** 从产后愈合情况方面来分析, 实验组相比于参照组更高 ($P<0.05$); 从 VAS 评分方面来分析, 实验组相较于参照组更低 ($P<0.05$)。**结论** 在产妇会阴伤口中实施内“8”字缝合术的应用效果显著, 能促进产妇伤口愈合, 也能减轻患者产后疼痛程度, 提升患者产后舒适度, 值得推广。

【关键词】 内“8”字缝合术; 会阴伤口; 舒适度; 应用效果

【收稿日期】 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20220076

Clinical application of internal "8" suture in recovery of perineal wound

Meiying Long, Pinghua Xu, Xinzhu Xie

Jiangyou People's Hospital Jiangyou, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the application value of internal "8" suture in perineal wound of puerpera. **Methods** A total of 173 parturients admitted to our hospital from April 2022 to September 2022 were selected as research samples and divided into the experimental group (n=46) and the reference group (n=127) by double-blind method. Parturients in the experimental group received internal "8" suture, while parturients in the reference group received conventional suture. Postpartum wound healing and VAS score were compared between the two groups. **Result** In terms of postpartum healing, the experimental group was higher than the reference group ($P<0.05$). In terms of VAS score, the experimental group was lower than the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of internal "8" suture in the perineal wound of puerpera is remarkable, which can promote the wound healing of puerpera, reduce the degree of postpartum pain of patients, and improve the comfort of patients after delivery, which is worthy of promotion.

【Keywords】 Internal "8" suture; The perineum wound; comfort; Application effect

会阴损伤是指在经阴道分娩过程中造成的自发性生殖道撕裂伤或人为干预造成的损伤, 在初产妇中发生率最高可达 90% 只有百分之十的产妇能够保持会阴的完整性, 有研究表明^[1], 产时会阴损伤程度会加深产后会阴疼痛, 增加产妇感染等并发症出现的可能性, 所以产后产妇的会阴伤口恢复尤其重要, 传统的会阴缝合技术, 对缝合人员技术要求高, 缝合时间较长增加伤口感染发生率, 传统的会阴缝合技术, 对于血管丰富的会阴伤口, 止血效果不是很理想, 易并发会阴伤口水肿, 因此如何快速有效

的恢复产后会阴伤口, 降低感染率及并发症的发生显得尤为重要, 内“8”缝合技术在产科应用最多的是伤口水肿的缝合, 止血效果佳, 缝合耗时短, 对促进会阴伤口愈合临床效果显著, 降低了伤口并发症发生率。本文主要分析在顺产产妇中应用内“8”缝合技术的效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2022 年 4 月至 2022 年 9 月接收的顺产产妇 173 例, 经双盲法将产妇分入实验组与参照

组, 实验组共 46 例, 侧切 12 例, 未侧切 34 例。参照组共 127 例, 侧切 39 例, 未侧切 88 例。两组产妇均已经知情同意研究内容, 与我院签署相关协议; 研究已经获得医学伦理委员会批准; 对产妇的一般资料予以对比, 显示为 $P>0.05$ 。纳入标准: 产妇均经自然分娩方式; 产妇均为单活胎自然妊娠; 产妇的一般资料完整。排除标准: 营养不良、健康状况不佳者; 精神障碍、认知障碍、沟通障碍者; 凝血功能障碍; 存在妊娠期合并症者; 需要剖宫产分娩者。

1.2 方法

两组产妇进入我院之后需要做好分娩前的准备工作, 会阴侧切之前应该要注意对产妇的会阴部位进行消毒, 主要目的在于高效杀灭皮肤上的病原微生物; 医护人员应该要严格根据相关规定进行操作执行, 充分熟悉分娩机转, 并尽量准确的估算会阴部位伸展性及胎儿大小, 尽量掌握切口长度, 以最小径线能让胎儿通过会阴。参照组产妇采用传统缝合方式, 方式为: 会阴伤口用 2-0 外科可吸收缝线连续或间断缝合黏膜层, 在会阴伤口顶端 1cm 处打结缝合至处女膜内缘打结, 然后单纯间断缝合肌层皮内缝合皮肤层。

实验组产妇采用内“8”缝合技术, 方式为: 首先会阴伤口顶端的阴道黏膜层采用八字缝合术打结剪断, 缝合至处女膜缘, 处女膜缘内缘左右两侧分别为 AB, 处女膜外缘左右处分别为 CD, 然后从 A 点进针 D 点出针再从 C 点进针 B 点出针, AB 点线头打结, 处女膜恢复解剖结构形成一个环, 单纯间断缝合肌层和皮内缝合皮肤层。

1.3 研究指标

比较两组产妇的产后伤口愈合情况、VAS 评分。VAS 评分可评估产妇的产后疼痛程度, 总分为 10 分, 分数越高则表明产妇的产后疼痛程度越严重。

1.4 数据处理

数据输入 SPSS21.0 分析, 计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数数据采用百分比 (%) 表示, 采用卡方检验, $P<0.05$ 则说明有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组产妇产后伤口愈合情况

实验组产妇的甲级愈合率相比于参照组较高, 愈合时间相比于参照组较短, 差异明显 ($P<0.05$),

数据见表 1。

表 1 两组产妇产后伤口愈合情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	甲级愈合	愈合时间 (d)
实验组	46	43 (93.48)	5.35 ± 1.59
参照组	127	102 (80.31)	7.61 ± 2.05
T/ χ^2		3.9952	6.7712
P		0.0456	0.0000

2.2 比较两组产妇的 VAS 评分

实验组产妇的 VAS 评分为 (3.22 ± 1.05) 分, 参照组产妇的 VAS 评分为 (5.05 ± 1.49) 分, 实验组产妇的 VAS 评分相比于参照组明显较低, 差异明显 ($T=7.6627$; $P=0.0000$)。

3 讨论

2020 年国家卫生健康委员会发布的《国家医疗服务与质量安全报告》显示, 产妇阴道分娩并发症发生率近年来不断升高, 严重威胁产科患者健康。降低其发生率对提升医疗质量, 保障产妇和新生儿安全具有重要意义。伤口愈合好坏除了常规处理之外, 还应该要进一步提升助产人员的缝合技术, 保证其缝合方法。

会阴切开缝合直到目前为止都是产科比较常见的手术之一, 尽管这一手术比较小, 但是缝合方式会直接影响到切口缝合, 也会对产妇产后生活质量产生较大影响, 对产妇及其家属的身心健康都产生较大影响^[2]。常规会阴侧切缝合术通常对助产人员要求高, 要求缝合技术娴熟, 许多年轻助产士在会阴裂伤缝合过程中长与到对河不良、错位, 以及对裂伤的组织不能分辨还原原解剖结构等, 耗时比较长, 伤口暴露时间长, 术后容易发生感染、血肿等并发症, 术后存在伤口愈合不良, 伤口疼痛, 伤口裂开等情况大大降低了产妇产后舒适度。

内“8”字缝合技术的缝合时间相对较短, 缝合针数也比较少, 能在一定程度上减轻产妇产后疼痛程度, 应用肠线进行缝合, 术后不需要进行拆线, 避免拆线对产妇带来的刺激, 也有助于产妇产后止血与愈合。内“8”字缝合技术的优势在于方式较为简单, 操作容易, 最大限度的还原会阴解剖结构, 术后产妇的痛苦比较少, 并发症发生风险比较低^[3]。应用内“8”字缝合技术可减少术后组织缺血情况, 也能减轻术后疼痛、水肿程度, 切口对合良好。目前我院已完成内“8”字缝合术产妇的缝合过程耗时

短, 提高了产妇分娩体验及满意度, 产妇产后恢复良好, 减少切口相关并发症发生, 有利于提高产科质量^[4]。

应用内“8”字缝合术时应该要尽量保证缝合方式的正确性, 且在产妇分娩之后, 还要做好术后护理工作, 每天都应该对外阴进行冲洗, 可使用新洁而灭溶液或高锰酸钾溶液进行冲洗, 大便之后需要及时冲洗, 日常休息时可采取健侧卧位, 保持会阴部干燥、清洁^[5]。产后 6h 可指导产妇适当进行下床活动, 有助于促进子宫收缩, 也能避免长期卧床出现下肢静脉血栓形成; 如产妇在产后出现会阴部肿痛等症状, 可使用硫酸镁对产妇会阴部进行热敷或理疗, 改善会阴部肿痛症状。

从结果上分析: 实验组产妇的伤口愈合情况比参照组较好, VAS 评分比参照组较低, $P < 0.05$ 。由此可见, 应用内“8”字缝合术能改善产妇产后疼痛程度, 提升产妇的产后舒适度, 有助于促进伤口愈合, 组织当中缝线相对较少能减少对血液循环的影响, 因此产妇的愈合时间比较短^[6]。应用内“8”字缝合术能缩短产妇的缝合时间, 伤口局部炎症反应以及异物反应都比较轻微, 皮肤无发红、水肿等情况, 伤口周围比较柔软, 并未出现硬结等情况。从切口缝合操作过程进行分析, 操作期间严格遵循无菌操作相关要求, 不但省时省力, 还能降低术后感染发生风险, 能缩短产妇的住院时间, 减轻分娩对产妇带来的痛苦, 对产妇产后恢复、产后新生儿哺乳以及性生活的恢复都有一定积极作用^[7]。内“8”字缝合术应用之前应该要注意彻底止血, 否则可能会引起渗液积聚, 炎性伤口裂开, 在拆线时应该要轻轻牵拉, 预防丝线断裂。

综上所述, 在产妇分娩时对切口应用内“8”字缝合术的效果显著, 能促进产妇产后切口愈合, 减轻产妇的疼痛程度, 提升产妇术后舒适度, 值得推广。

参考文献

- [1] 陈艳梅, 张哲, 谢琴. 改良会阴缝合术对产妇产后影响的临床研究[J]. 现代医药卫生, 2022, 38(13): 2266-2270.
- [2] 徐晓明. 间断环形缝合术与 8 字缝合术在前置胎盘剖宫产子宫下段出血产妇中的应用比较[J]. 当代医学, 2021, 27(15): 60-62.
- [3] 陈锦娜, 林菲, 成丽花, 等. 分娩镇痛泵在会阴侧切缝合术中的应用效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(07): 14-17.
- [4] 王鹏, 王岩, 墙燕. 改良式会阴侧切缝合术在阴道分娩中的应用研究[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(01): 35-36.
- [5] 王健, 高军, 曹原. 改良盆底缝合术在肛提肌外腹会阴联合切除术治疗低位直肠癌患者中的应用[J]. 癌症进展, 2020, 18(15): 1571-1573+1577.
- [6] 阴切开缝合术患者疼痛及切口愈合情况的影响[J]. 光明中医, 2020, 35(13): 2018-2020.
- [7] 黎锋华. 环形间断缝合术与 8 字缝合术对前置胎盘剖宫产出血的效果[J]. 中外医学研究, 2020, 18(10): 124-126.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS