

KRYCÍ OBVAZ PO OPERACÍCH NA PENISU FIXOVANÝ KONDOMEM – NAŠE ZKUŠENOSTI

MUDr. Ivan Kolombo¹, MUDr. Dobroslav Berndt², MUDr. Richard Pabišta³,
MUDr. Ladislav Smetana³, MUDr. Jaroslav Porš¹, MUDr. Přemysl Grubský³,
MUDr. Martin Hrubý², MUDr. Vít Matouš-Malbohan², MUDr. Jan Hain², MUDr. Petr Kašák²,
MUDr. Ondřej Kaplan³, MUDr. Robert Šverma³, MUDr. Eva Jůzová³, MUDr. Martin Šmehil³

¹Urologická ambulance, Městská nemocnice, Turnov

²Chirurgické oddělení, Městská nemocnice, Turnov

³Urologické oddělení, Klaudiánova nemocnice, Mladá Boleslav

Autoři popisují vlastní zkušenosti s užitím kondomu k fixaci obvazu po operacích na penisu. Užití kondomu se jeví jako dostupný, levný a účelný prostředek k fixaci obvazu. Elasticita kondomu nebrání dobrému prokrvení tkání penisu. Odstřižená špička kondomu umožňuje spontánní mikci či pooperační katetrizaci močového měchýře. Transparentnost kondomu umožňuje inspekci obvazu a tloušťkou vrstvy obvazu, pod kondodem si operátor reguluje dosažení potřebné komprese, což snižuje pooperační otok a přispívá k hemostáze. Odstranění do 24 hodin po operaci předchází případné zapáření.

Úvod

Krycí obvaž rány podporuje klidné hojení a brání kontaminaci rány. Dobré zajištění fixace obvazu na penisu nemusí být běžnými technikami dostatečné. V literatuře existují doporučení užít k fixaci krycího obvazu penisu silikonovou pěnu (2, 4), polyuretanovou pěnu (1), či běžný kondom (3). Vzhledem ke snadné dostupnosti kondomu, který užíváme při TRUS či sterilní k extrakci zánětlivé postiženého apendixu při laparoskopické apendektomii, jsme v posledních 3 letech začali užívat kondom po operacích na penisu.

Metodika

Po operacích na penisu se na oblast rány přiloží mulový čtverec či je krytí vlastní rány ještě doplněno mastným tylem či Inadine® sítkou, a pak je vlastní fixace obvazu zajištěna natažením kondomu. Aplikace je snadná a rychlá. Obvaž dobře drží a zajišťuje určitou kompresi, která zmenšuje pooperační otok a přispívá k hemostáze. Odstřižením špičky kondomu je zabezpečena možnost močení per vias naturales, nebo je možné zavedení močové cévky k zajištění drenáže dolních močových cest, pokud je to potřebné. Stupeň komprese si operátor volí tloušťkou vrstvy mulových čtverců pod kondodem. Pokud by bylo potřeba zvýšit kompresi rány, je možno ještě užít Raucoflex® či Retesan®, obdobu prubanového obvazu. Aby nedošlo k zapáření pod obvazem, odstraňujeme kondom při převazu následující den po operaci (obrázek 1).

Výsledky

Kondom se nám osvědčil a během sledovaného období jsme nezaznamenali dislokaci obvazu při užití u 65 nemoc-

ných. Jeho průhlednost umožňuje v pooperačním období inspekci obvazu a usnadňuje ošetrovatelskou péči. Obvaž je nemocným dobře tolerován, jeho aplikace je velmi snadná a užití ekonomicky nenáročné.

Diskuze

Dle našich i literárních zkušeností je užití kondomu dostupným, levným a účelným prostředkem k fixaci krycího obvazu penisu pro většinu operací na penisu u dospělých. Fixační obvazy ze silikonové či polyuretanové pěny jsou také kvalitní a dobře funkční, ale nejsou vždy snadno dostupné a také jejich nákladnost a pracnost není ve srovnání s kondodem zanedbatelná. Z našeho pohledu se jeví použití kondomu k fixaci obvazu penisu jako optimální.

Obrázek 1.



Literatura

1. Balakrishnan C, Dressing for skin grafts of the penis (letter), *Plast Reconstr Surg* 1995; 95: 208–209.
2. Gaylis FD, Zaontz MR, Dalton D, Sugar EC, Maizels M. Silicone foam dressing for penis after reconstructive pediatric surgery. *Urology* 1989; 33: 296–299.

3. Kelly JD, Best BG. The condom: an effective penile dressing, *British Journal of Urol*, 1998; 82: 292.
4. Mattelaer JJ, Van de Baert L. Silastic foam dressing-the ideal penile dressing. *Urology* 1987; 37.