

รายงานผู้ป่วย

Median Scrotal Flap for Parafinoma of Penis

กิตติชัย สิปิยารักษ์ พ.บ.*

Abstract
Median Scrotal Flap for Parafinoma of Penis
Kittichai sipiyarak M.D.*

* Department of Surgery Prapokklao Hospital, Chanthaburi province, Thailand.

J Prapokklao Hosp Clin Med Educat Enter 2007;24:56-66.

ปัจจุบันประเทศไทยได้มีการเปิดเผยต่อสาธารณชนในปัญหาเรื่อง การที่ผู้ชายรู้สึกมีปมด้อยในขนาดอวัยวะเพศของตนเล็ก,สั้น,ผอมไป จึงได้หาสารต่างๆมาฉีดเพื่อเพิ่มขนาดของอวัยวะเพศ เช่น ซิลิโคน, น้ำมันมะกอก, น้ำมันพืช, ยาฉีดฆ่าเชื้อโรคต่าง ๆ (penicillin, chloram.)

เริ่มแรกอวัยวะเพศจะเพิ่มขนาดตามปริมาณสารที่ฉีดเข้าไปได้ผิวหนังรอบๆอวัยวะเพศ แต่ต่อมาเมื่อมีการขยายตัวและหดตัวของอวัยวะเพศหลายๆครั้ง ก็มีการเคลื่อนตัวของสารที่ฉีดเข้าไป อย่างเช่น

๑. สารที่ฉีดเคลื่อนขึ้นมาใต้ผิวหนังมากขึ้น ทำให้ผิวหนังขององคชาติบริเวณนั้นบางเปื่อยยุ่ย แตกเป็นแผล

๒. สารที่ฉีดไหลลงไปในถุงอัณฑะหรือไหลย้อนขึ้นไปทางหัวหน่าว ทำให้รู้สึกปวดหน่วง

๓. สารที่ฉีดมีการเคลื่อนไปรวมกันเป็นกระจุกๆ ทำให้ผิวขององคชาติเป็นตะปุ่มตะป่ำ รูปทรงผิดเพี้ยนไป

หดรั้ง ใช้งานตอนร่วมเพศไม่ได้

จากผลเสียที่เกิดขึ้น ทำให้แพทย์ต้องคิดค้นวิธีหลายรูปแบบและวางแนวทางในการรักษาลักษณะอาการที่เกิดขึ้นบนองคชาติของผู้ป่วยที่หลงผิด

ที่ผ่านมาจะรักษาโดยวิธี ลอกเอาก้อน parafin ที่ฉีดออกและใช้

- ผิวหนังจากขาหนีบมาคลุมองคชาติ
- เอาองคชาติฝังเข้าไปใต้ผิวหนังของ scrotum
- เอาองคชาติฝังเข้าไปใต้ผิวหนังหน้าท้อง

หลังจากนั้น ๒-๔ สัปดาห์จึงยกออกมาพร้อมผิวหนังถุงอัณฑะหรือผิวหนังหน้าท้อง ทำให้ต้องผ่าตัดอย่างน้อย ๒ ครั้ง

วิธีที่จะนำเสนอนี้ เป็นวิธีรักษาโดยผ่าตัดครั้งเดียวคือ หลังจากลอกเอาก้อน parafin ออกแล้วก็ใช้ median scrotal flap ยกขึ้นมาคลุมองคชาติเลย ส่วน scrotum สามารถดึงเย็บปิดได้ทันที

ข้อได้เปรียบของ median scrotal flap คือ

๑. เป็นการผ่าตัดเพียงครั้งเดียว

๒. ผิวหนังของถุงอัณฑะสามารถยืด หดตัวตามองคชาติได้ดี

๓. ถุงอัณฑะเดิมก็สามารถยืด หย่อน ขยายกลับสู่สภาพใกล้เคียงเดิมได้

ข้อเสีย คือ

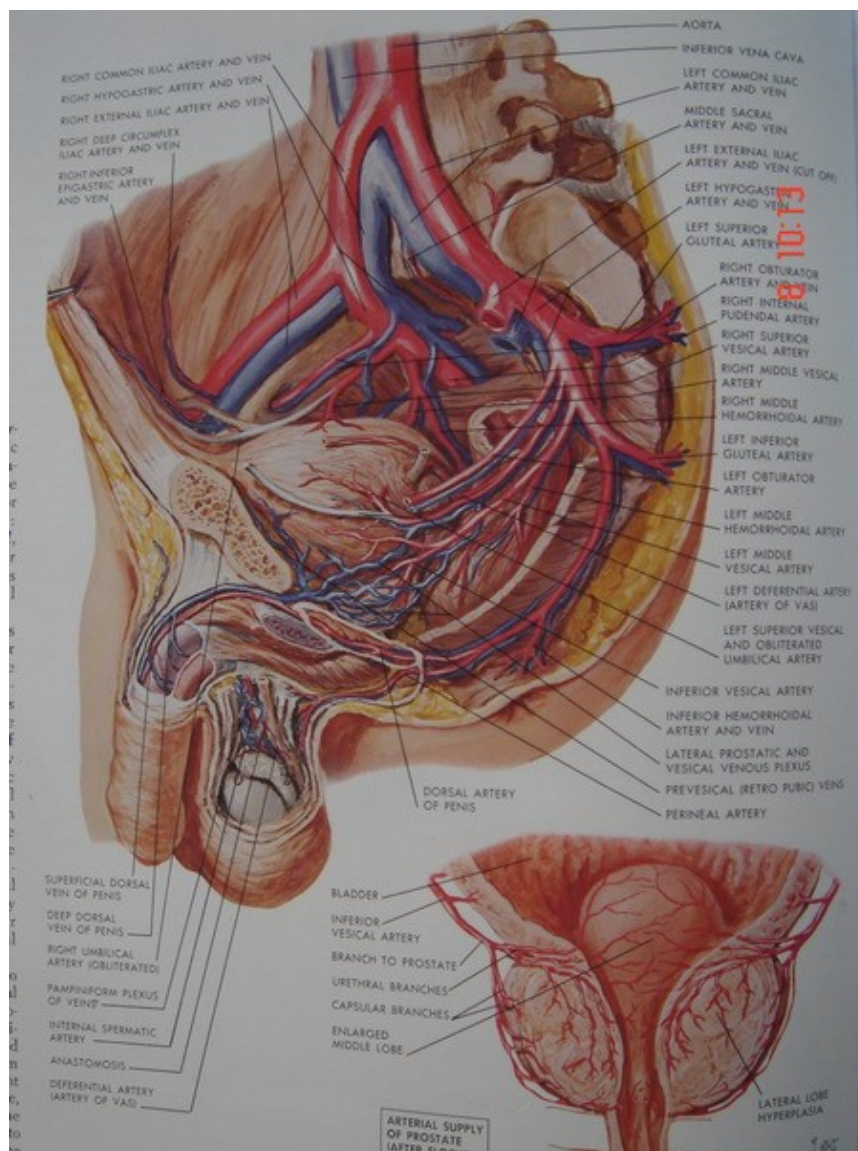
๑. ท้องคชาติหลังผ่าตัดจะมีขนของถุงอัณฑะขึ้นได้

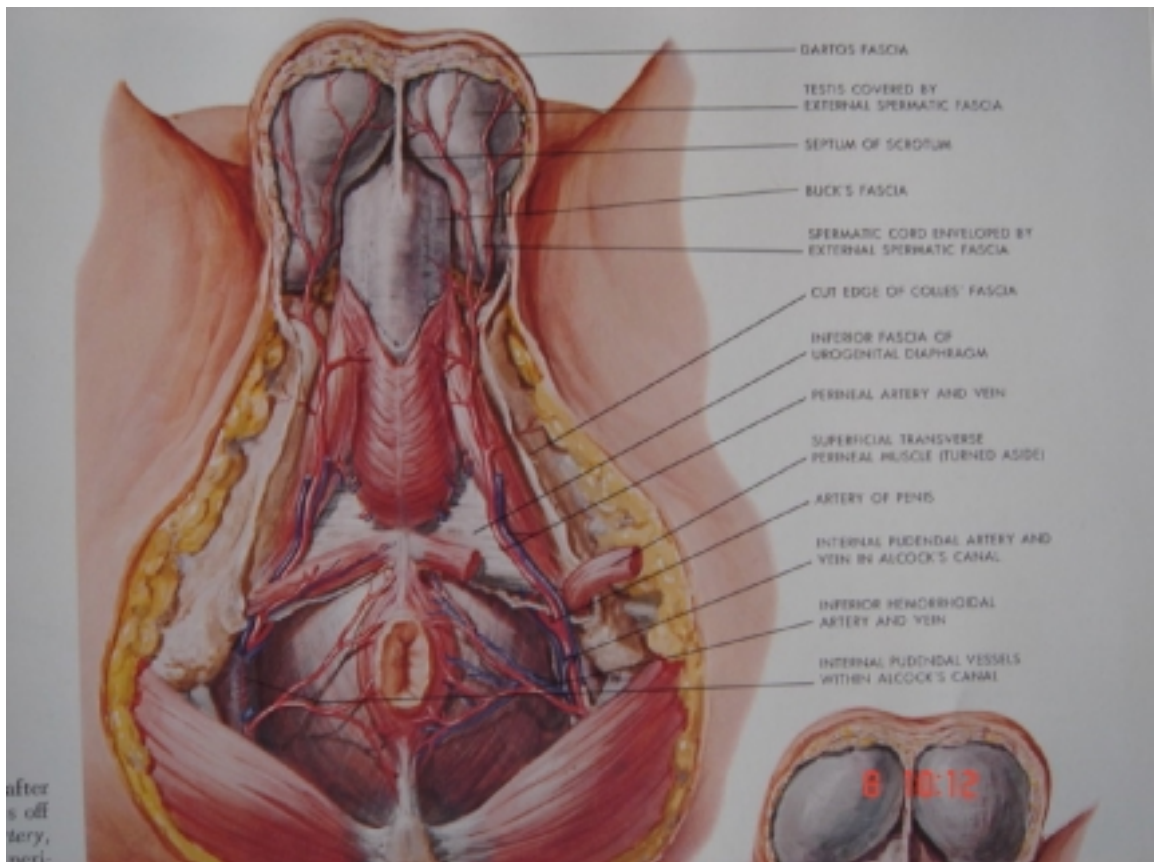
๒. ถ้าสารที่ฉีดเข้าไป เคลื่อนที่ลงมาในถุงอัณฑะมาก จะทำให้ถุงอัณฑะแข็ง ทำให้ใช้วิธีนี้ไม่ได้

Blood supply of median scrotal flap

แสดงได้ดังนี้คือ

1. Aorta
2. commoniliac a.
3. internal iliac a.(hypogastric a.)
4. internal pudendal a.
5. enter the perinium via "Alcock's canal"
6. perineal a.__ supply—ischiocavernosus
 –bulbocavernosus
 –posterior surface of scrotum





วิธีทำ

1. ลอกผิวหนังองคชาติที่เสียไปจาก foreign body ที่ฉีดเข้าไป โดย preserve dorsal penile artery, vein and nerve

2. กำหนดขนาดของ median scrotal flap +

harvest flap + identified medial pedicle of flap

3. Raise median scrotal flap + wrap around shaft of penis

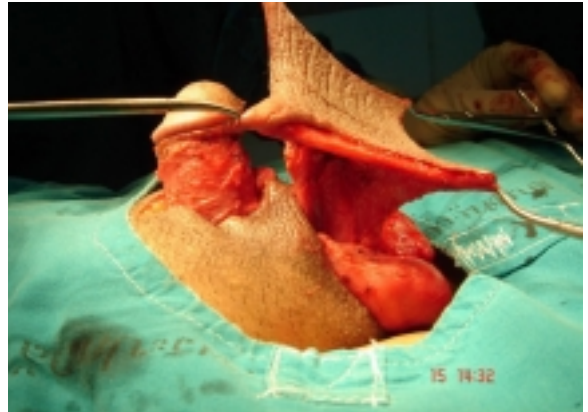
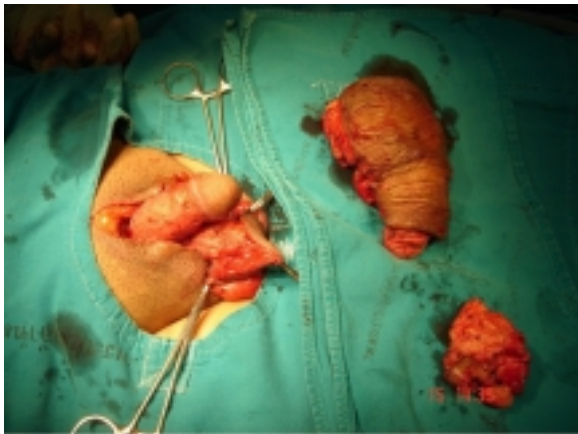
4. Retain Foley's catheter for 5-7 days, bed rest and cold packing on perinium for 3 days











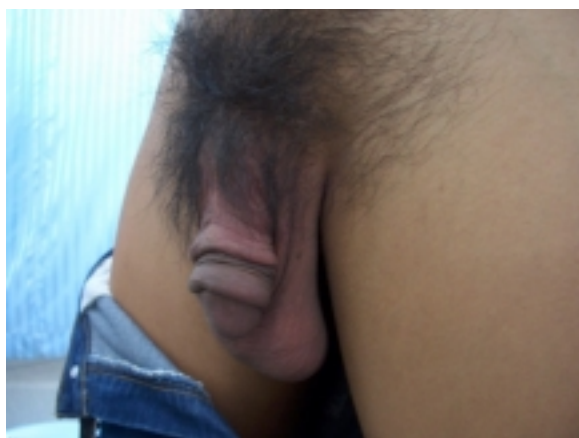


หลังผ่าตัด 2 สัปดาห์

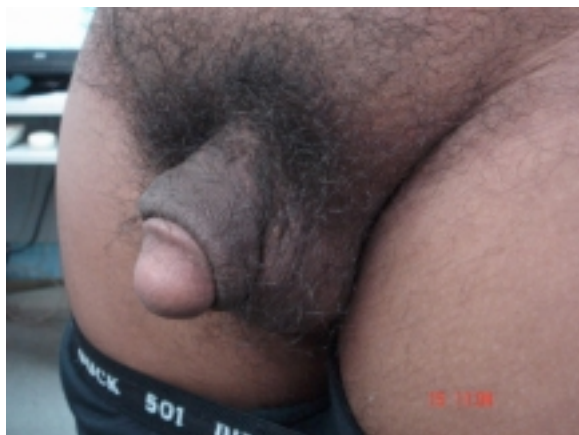


หลังผ่าตัด 3 เดือน





หลังผ่าตัด 8 เดือน



ปัญหาที่พบ

๑. หลังผ่าตัด ๒-๓ สัปดาห์ พบขอบแผลปริจากการขยายตัวขององคชาติ ซึ่งหายเองได้เมื่อทำความสะอาดแผลไป ประมาณ ๑ เดือน

๒. median scrotal flap หย่อนหรือคล้อยตัวมากไป ซึ่งพบช่วงหลังผ่าตัดประมาณ ๒-๓ เดือน และพบว่ามีผู้ป่วย ๑ รายสามารถดันลูกอั้นทะให้เลื่อนเข้าไปได้ ปัญหานี้แก้ไขโดยผ่าตัดให้ flap กระชับมากขึ้น

แนวทางประยุกต์ในด้านอื่น

- median scrotal flap for resolving urethral constriction, hypospadias
- median scrotal flap for increasing circumference of penis
- median scrotal flap for transexuality
- median scrotal flap for coverage perianal ulcer

เอกสารอ้างอิง

1. David A. Gilbert, Gerald H. Jordan: Reconstruction of male genital defects. Plastic surgery second edition Stephen J. Mathes 2006 V.6;1199-1206.
2. Laub DR, Dubin BJ: Gender dysphoria. In Grabb WC, Smith JW, eds : Plastic Surgery, 3rd ed. Boston, Little, Brown, 1979 : chapter 56.
3. Gillies H, Millard RD Jr: Genitalia. In The Principles and Art of Plastic Surgery. London, Butterworth, 1957:369-388.
4. Laub DR, Laub DR II, Van Maasdam JV : Gender dysphoria syndrome. In Smith JW, Aston S, eds : Grabb and Smith's Plastic Surgery, 4th ed. Boston, Little, Brown, 1991: 1393-1412.
5. R.M.H. McMinn, R.T. Hutchings: A Colour Atlas of Human Anatomy. Smeets Weert, Holland, 1985:242-251.