

Et almindeligt kondom kan anvendes til at fjerne fastsiddende metalringe omkring penis

Katrine Schou-Jensen¹, Søren Marker Jensen¹, Amy Patel Jørgensen² & Rasmus Bisbjerg¹

KASUISTIK

1) Urologisk Afdeling, Herlev Hospital
2) Urologisk Afdeling, Næstved Sygehus

Ugeskr Læger
2016;178:V03160184

Af og til møder urologer patienter med fastsiddende objekter om penis, hvilket oftest er opstået i forbindelse med seksuel eksperimentering [1, 2]. Penisringe opdeles i metalliske og ikke-metalliske. Der findes en række hjemmelavede løsninger, bl.a. vielsesringe, radiatorringe og flasker. De ikke-metalliske ringe kan skære sig ned i vævet og forårsager oftere skade på penis end metalliske ringe [1]. Derimod kan metalliske ringe være særdeles svære at fjerne pga. erektion og ødem af penis, samtidig med at ringene er hårde og ofte for kraftige til, at en standardringklipper kan bruges.

Der er beskrevet en række forskellige metoder til fjernelse af fastsiddende penisringe. Ved *the string method* føres en tråd under ringen og snurres stramt om penisskaftet helt til glans. Herefter skubbes ringen forsigtigt med, mens tråden vinkles op fra den proksimale ende. Derudover findes der forskellige teknikker til overskæring af penisringe, og endelig er der i få tilfælde behov for kirurgisk fjernelse af det ødematøse præputium eller *degloving* af penisskaftet [3].

Vi beretter om to tilfælde, hvor en ny og skånsom metode til fjernelse af penisringe er afprøvet.

SYGEHISTORIER

I. En 69-årig mand blev indlagt med en fastnøgle siddende ved penisroden (**Figur 1A**). Patienten havde påført fastnøglen seks timer tidligere, og penis var erigeret og ødematøs. Flere metoder blev forsøgt for at fjerne fastnøglen: manuel kompression, kolde omslag og gel, cirkulær forbindelse samt aspiration og ephedrininjektion i corpus cavernosum. Alle forsøg var uden fornøden effekt. Til sidst blev et kondom påført penis og manøvreret ind under fastnøglen. Vha. rigelig mængder gel kunne fastnøglen herefter fjernes. Undervejs fik patienten 10 mg morfin, og der blev anlagt penisblok. Efter en kort observation og fri vandladning blev han udskrevet.

En måned senere beskrev patienten, at hans vandladning og seksuel funktion var uændret fra før episoden.

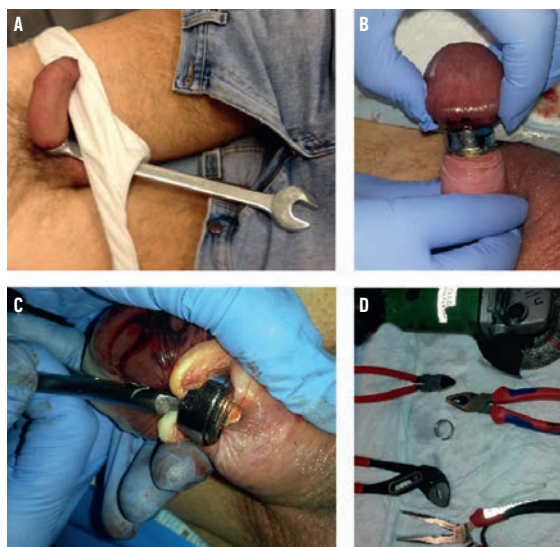
II. En 66-årig mand blev akut indlagt efter et mislykket forsøg på at bruge gevindet fra en dyse på en vandhane som penisring. Gevindet havde sat sig fast lige bag glans, der var voldsomt hævet og let misfarvet (**Figur 1B**). Metoden, som er beskrevet i sygehistorie I, blev forsøgt (**Figur 1C**), men mislykkedes, da diameteren af gevindet var meget lille og ikke kunne passere corona glandis. *The string method* blev ligeledes forsøgt uden held. Det lokale brandvæsen blev tilkaldt og skar to spor i gevindet med en vinkelsliber, mens gevindet blev stabiliseret med skævbidere. Den underliggende hud blev beskyttet af en tungespatel og af konstant køling med en forstøver. Til sidst kunne ringen brækkes af (**Figur 1D**). Penis var uden tegn på skade eller iskæmi, og patienten kunne udskrives kort efter.

DISKUSSION

Den nye metode, som er beskrevet i denne kasuistik, skal ses som et supplement til de eksisterende teknikker. Kondomet virker komprimerende i hele penis' circumference og nedsætter samtidig friktionen mellem ring og hud. Metoden er sandsynligvis mest effektiv ved proksimale ringe (som i sygehistorie I), hvor præputiet kunne reponeres, og ringen således ikke satte sig fast ved corona glandis som hos patienten i sygehistorie II. Derudover har diameteren af penisringen og den skade, der er opstået på penis, også betydning, idet

FIGUR 1

A. Sygehistorie I. En fastnøgle har siddet ved penisroden igennem seks timer. Penis er hævet og let misfarvet. B. Sygehistorie II. Gevindet fra en dyse ses fastsiddende lige proksimalt for glans penis. Glans penis er hævet og misfarvet. C. Et kondom manøvreres under gevindet vha. en øjenlågsvender. D. Værktøj, der blev brugt af brandmændene under fjernelse af gevindet, samt det overskårne gevind ses.



både en lille diameter og høj grad af skade på penis øger risikoen for, at ringen må skæres af.

Ofte forårsager penisringe ingen eller kun mindre skader på penis som i ovenstående sygehistorier. Risikoen for komplikationer stiger dog med varigheden af afklemningen af penis. Mange patienter venter med at søge læge pga. flovhed – en patient gik så længe som 20 år med en plastikring om penis, før han søgte læge [4]. Mindre skader omfatter ødem og lokal skade af hud eller urethra, mens mere udtalte skader kan resultere i nedsat sensibilitet af penis, uretral striktur og fistler [3]. Endelig er der beskrevet kompartmentsyndrom af penis, hvilket kan resultere i nekrose og i værste fald penisamputation [3-5]. Ved urinretention skal brug af suprapubisk kateter overvejes, da ødem øger risikoen for iatrogen skade på urethra ved anlæggelse af trans-uretralt kateter. Ligeledes øger fuld bedøvelse risikoen for iatrogen skade, da patienten ikke undervejs kan komme med feedback [1].

Fordelen ved den nye metode er, at den er skånsom, enkel, billig og lettilgængelig, da den ikke kræver specialiseret værktøj. Hurtig fjernelse af komprimerende ringe er vigtig, og denne metode kan være en hjælp for urologer og skadestuelæger. Hvis diameteren af ringen er meget lille, eller penis er slemt beskadiget, kan andre metoder være nødvendige. Metoden er, så vidt forfatterne er bekendt, ikke tidligere beskrevet i litteraturen.

SUMMARY

Katrine Schou-Jensen, Søren Marker Jensen,

Amy Patel Jørgensen & Rasmus Bisbjerg:

An ordinary condom can be used for removing encircling metallic objects around penis

Ugeskr Læger 2016;178:V03160184

We describe a new method for removing encircling objects from penis. A 69-year-old male was admitted with a ratchet spanner stuck at the penile base. A condom was applied to the penile shaft and manoeuvred in between the ratchet spanner and the penis. A lot of lubrication was applied, and the ratchet spanner was removed. Later the same method was tried when a 66-year-old male had a tap aerator stuck under glans penis. However, the method was unsuccessful because of a very narrow diameter of the tap aerator. Instead, the tap aerator was cut in two by using an angle grinder.

KORRESPONDANCE: *Katrine Schou-Jensen*. E-mail: katrinesj@hotmail.com

ANTAGET: 25. maj 2016

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 8. august 2016

INTERESSEKONFLIKTER: Forfatterne ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Silberstein J, Grabowski J, Lakin C et al. Penile constriction devices: case report, review of the literature, and recommendations for extrication. *J Sex Med* 2008;5:1747-57.
2. Talib RA, Canguven O, al Ansari A et al. Treatment of penile strangulation by the rotating saw and 4-needle aspiration method: two case reports. *Arch Ital Urol Androl* 2014;86:138-9.

3. Shukla P, Lal S, Shrivastava GP et al. Penile incarceration with encircling metallic objects: a study of successful removal. *J Clin Diagn Res* 2014; 8:NC01-5.
4. Stuppler SA, Walker JG, Kandzari SJ et al. Incarceration of penis by foreign body. *Urology* 1973;2:308-9.
5. Ivanovski O, Stankov O, Kuzmanoski M et al. Penile strangulation: two case reports and review of the literature. *J Sex Med* 2007;4:1775-80.