

基于精细化理念的护理干预对颌面部外伤患者整形美容缝合术后 瘢痕情况的影响

王芳芳

(南部战区总医院, 广东 广州 510010)

[摘要]目的 探究在颌面部外伤患者整形美容缝合术后应用基于精细化理念的护理干预对其瘢痕情况的影响。方法 选取2022年5月-2024年5月于本院接受整形美容缝合术治疗的100例颌面部外伤患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组50例。对照组采用常规护理, 观察组采用基于精细化理念的护理干预, 比较两组瘢痕情况、美学效果、医学应对方式、心理状态及护理满意度。结果 观察组护理后POSAS、VSS评分均低于对照组 ($P<0.05$); 观察组美学效果优良率 (98.00%) 高于对照组 (74.00%) ($P<0.05$); 观察组护理后面评分高于对照组, 回避和屈服因子评分低于对照组 ($P<0.05$); 观察组护理后人际敏感、恐怖症状、抑郁情绪、焦虑情绪评分均低于对照组 ($P<0.05$); 观察组护理满意度 (98.00%) 高于对照组 (74.00%) ($P<0.05$)。结论 在颌面部外伤患者整形美容缝合术后应用基于精细化理念的护理干预的效果良好, 可有效减轻瘢痕情况, 提高美学效果, 有利于改善患者的应对方式及心理状况, 对于提升护理满意度具有积极意义。

[关键词] 精细化理念; 颌面部外伤; 整形美容缝合术; 瘢痕; 医学应对方式

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 01-0138-04

Effect of Nursing Intervention Based on the Refined Concept on Scar Condition After Plastic and Cosmetic Suture Surgery in Patients with Maxillofacial Trauma

WANG Fangfang

(General Hospital of Southern Theatre Command, Guangzhou 510010, Guangdong, China)

[Abstract]**Objective** To investigate the effect of nursing intervention based on the refined concept on scar condition after plastic and cosmetic suture surgery in patients with maxillofacial trauma. **Methods** From May 2022 to May 2024, 100 patients with maxillofacial trauma who underwent plastic and cosmetic suture surgery in our hospital were selected as the research subjects, and they were randomly divided into control group and observation group, with 50 patients in each group. The control group received conventional nursing intervention, and the observation group received nursing intervention based on the refined concept. The scar condition, aesthetic effect, medical coping mode, psychological state and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The POSAS and VSS scores in the observation group after nursing were lower than those in the control group ($P<0.05$). The excellent rate of aesthetic effect in the observation group (98.00%) was higher than that in the control group (74.00%) ($P<0.05$). After nursing, the coping score in the observation group was higher than that in the control group, and the avoidance and submission factor scores were lower than those in the control group ($P<0.05$). The scores of interpersonal sensitivity, terror symptoms, depression and anxiety in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction in the observation group (98.00%) was higher than that in the control group (74.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of nursing intervention based on the refined concept after plastic and cosmetic suture surgery in patients with maxillofacial trauma is good, which can effectively reduce scar condition, improve the aesthetic effect. It is conducive to improve

patients' coping mode and psychological condition, and has positive significance in enhancing nursing satisfaction.

[Key words] Refined concept; Maxillofacial trauma; Plastic and cosmetic suture surgery; Scar; Medical coping mode

颌面部外伤 (maxillofacial trauma) 是指发生在人的鼻部、唇部、颊部的损伤, 主要是受到外力作用下所致的出血、骨折和水肿。由于颌面部暴露在外, 一旦出现损伤, 不仅会对患者的美观造成影响, 还会导致患者的心理负担加重, 加之颌面部的神经和血管均十分丰富, 受伤后会大量出血, 甚至对神经造成损伤, 因此可能造成面部功能异常^[1]。随着人们对于护理要求的不断提高, 对于护理质量水平也提出了更高的要求。既往临床常用的常规护理模式因不具备针对性, 护理措施较为单一, 导致护理效果不佳。基于精细化理念的护理干预的特点在于“精”“细”, 通过给予患者细致性、精细化的护理, 能提高升护理质量, 提升护理效果, 有利于促进患者早期康复^[2, 3]。本研究旨在探究基于精细化理念的护理干预对颌面部外伤患者整形美容缝合术后瘢痕的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年5月-2024年5月于南部战区总医院接受整形美容缝合术治疗的100例颌面部外伤患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组50例。对照组男13例, 女37例; 年龄21~44岁, 平均年龄 (32.88 ± 2.07) 岁。观察组男11例, 女39例; 年龄20~44岁, 平均年龄 (32.16 ± 2.11) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。本研究所有患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 符合颌面部外伤诊断标准^[4]; 具备手术指征; 均在受伤后12 h内入院。排除标准: 合并严重皮肤疾病; 伴有恶性肿瘤疾病; 瘢痕体质; 存在多处骨折、颅脑损伤和脏器受损情况。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理: 做好患者的心理疏导工作, 告知其需要保持良好的心态, 并加强日常生活照料, 使其更好地配合治疗和护理。

1.3.2 观察组 在对照组基础上实施基于精细化理念的护理干预: ①成立护理小组: 小组成员由护理护师、责任护士、护士长组成, 以上人员均需要

共同收集患者的基本资料, 并制定护理方案; 结合以往的护理经验和相关文献内容, 分析护理期间存在的问题, 并提出针对性解决方案; 另外, 需要加强小组成员的培训工作, 包括理论知识、实践技能方面, 前者包括精细化护理的护理模式和相关知识, 后者包括护理的具体操作技能, 以提升成员的护理熟练度, 制定完善的护理方案; ②心理护理: 因伤口位置会影响面部美观度, 导致患者负面情绪较多, 如紧张、不安、焦虑等, 需评估患者的心理状态, 并制定针对性的心理疏导工作, 同时加强与患者的沟通, 保持真诚、亲切的态度, 还可向患者介绍以往成功案例, 使其能树立自信心, 提高配合度; ③创面护理: 术后24~38 h内需将敷料去除, 暴露伤口, 定时为创口进行消毒处理, 并及时清除分泌物, 在进行以上操作时, 应保证动作轻柔; ④预防感染: 指导患者术后遵医嘱进行用药, 并在局部进行湿敷处理, 当出现感染征象时, 应实施抗生素药物处理; 此外, 加强生命体征观察, 开展心电监护、中心静脉压监测, 密切关注患者呼吸情况、面色等, 当出现阻塞性窒息情况时, 需及时将呼吸道内异物及时吸出, 并将患者头部偏向一侧, 另需遵医嘱结合患者情况进行对症处理。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组瘢痕评分 护理前后选择患者与观察者瘢痕评估量表 (POSAS)、温哥华瘢痕量表 (VSS)^[5]评估。POSAS包括医生评价 (瘢痕效果、皮肤着色)、患者自评 (疼痛、皮肤恢复效果) 2个部分, 分值0~40分, 得分越高表示瘢痕程度越严重。VSS主要从厚度、血管色泽、分布和柔软度4个方面展开评估, 满分15分, 得分越低表示外观恢复越好。

1.4.2 评估两组美学效果 优: 伤口恢复整齐, 咀嚼功能正常, 无瘢痕残留; 良: 伴有轻微的咀嚼功能障碍, 伤口恢复基本整齐, 存在少量的瘢痕; 差: 伤口存在对合不齐, 且咀嚼功能丧失, 存在较多瘢痕。优良率 = (优 + 良) / 总例数 × 100%。

1.4.3 评估两组医学应对方式 护理前后选择医学应对方式量表 (MCMQ)^[6]评估, 包括面对 (4~32分)、屈服 (5~20分) 和回避 (7~28分)



3个维度, 面对评分越高, 回避、屈服评分越低, 表示患者的应对方式越好。

1.4.4 评估两组心理状态 采用心理状态症状自评量表 (SCL-90) [7] 进行评估, 选取人际敏感、恐怖症状、抑郁情绪、焦虑情绪4个维度展开评分, 共90个问题, 采用5级评分法, 根据无至严重分别计分1~5分, 得分越高表示患者心理状态越差。

1.4.5 调查两组护理满意度 采用问卷形式调查, 分为非常满意、满意、不满意3个等级, 由患者进行主观选择。满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组瘢痕评分比较 观察组护理后POSAS、

VSS评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组美学效果比较 对照组优27例, 良10例, 差13例; 观察组优38例, 良11例, 差1例。观察组美学效果优良率为98.00% (49/50), 高于对照组的74.00% (37/50) ($\chi^2 = 11.960, P = 0.000$)。

2.3 两组医学应对方式比较 观察组护理后面对评分高于对照组, 回避和屈服因子评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.4 两组心理状态比较 观察组护理后人际敏感、恐怖症状、抑郁情绪、焦虑情绪评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.5 两组护理满意度比较 对照组非常满意21例, 满意16例, 不满意13例; 观察组非常满意32例, 满意17例, 不满意1例。观察组护理满意度为98.00% (49/50), 高于对照组的74.00% (37/50) ($\chi^2 = 11.960, P = 0.000$)。

表1 两组瘢痕评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | POSAS评分 | | VSS评分 | |
|-----|----|--------------|---------------|--------------|--------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 50 | 28.22 ± 2.85 | 9.01 ± 1.41* | 12.33 ± 1.22 | 4.21 ± 1.08* |
| 对照组 | 50 | 28.23 ± 2.44 | 13.63 ± 2.01* | 12.35 ± 1.23 | 6.22 ± 1.97* |
| t | | 0.019 | 13.306 | 0.082 | 6.326 |
| P | | 0.985 | 0.000 | 0.935 | 0.000 |

注: 与同组护理前比较, * $P < 0.05$ 。

表2 两组医学应对方式比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 面对 | | 回避 | | 屈服 | |
|-----|----|--------------|---------------|--------------|---------------|-------------|--------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 50 | 16.25 ± 2.88 | 23.96 ± 2.11* | 13.15 ± 1.88 | 8.22 ± 1.01* | 8.89 ± 1.12 | 6.22 ± 1.01* |
| 对照组 | 50 | 16.26 ± 2.89 | 20.22 ± 2.08* | 13.16 ± 1.89 | 10.88 ± 2.01* | 8.92 ± 1.13 | 7.88 ± 1.96* |
| t | | 0.017 | 8.926 | 0.027 | 8.361 | 0.133 | 5.324 |
| P | | 0.986 | 0.000 | 0.979 | 0.000 | 0.894 | 0.000 |

注: 与同组护理前比较, * $P < 0.05$ 。

表3 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 人际敏感 | | 恐怖症状 | | 抑郁情绪 | | 焦虑情绪 | |
|-----|----|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 50 | 32.33 ± 2.08 | 16.33 ± 1.11* | 43.36 ± 2.52 | 19.02 ± 1.25* | 32.33 ± 2.08 | 16.33 ± 1.11* | 43.36 ± 2.52 | 19.02 ± 1.25* |
| 对照组 | 50 | 32.35 ± 2.09 | 23.15 ± 1.85* | 43.38 ± 2.55 | 32.33 ± 2.71* | 32.35 ± 2.09 | 23.15 ± 1.85* | 43.38 ± 2.55 | 32.33 ± 2.71* |
| t | | 0.048 | 22.353 | 0.039 | 31.536 | 0.048 | 22.353 | 0.039 | 31.536 |
| P | | 0.962 | 0.000 | 0.969 | 0.000 | 0.962 | 0.000 | 0.969 | 0.000 |

注: 与同组护理前比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

颌面部外伤的发生原因多种多样,以青壮年最为常见,颌面部不仅具有重要的生理功能,还展现了人体的外在形象,故及时采用治疗措施具有重要意义^[8]。目前临床针对颌面部外伤主要选择整形美容缝合处理,但因颌面部位置特殊,且创面的愈合、整形修复的过程较为复杂,治疗的同时还需辅以有效的护理干预,以保证护理和治疗的精细化操作,满足患者的护理需求^[9]。基于精细化理念的护理干预是一种新型护理模式,其强调整个护理过程中的精和细,通过实施精细化的护理操作,可有效预防意外事件的发生,及时规避一切风险,以此保证患者的安全和健康。

本研究结果显示,观察组美学效果优良率(98.00%)高于对照组(74.00%)($P < 0.05$);观察组护理后POSAS、VSS评分均低于对照组($P < 0.05$),表明基于精细化理念的护理干预可减轻患者术后瘢痕程度,还能满足患者对于美观的效果。分析原因,基于精细化理念的护理干预主要是通过收集患者的各项基本资料,为其制定、细致、全面的护理方案,从而使患者获得多方面的精细化护理服务^[10]。该种护理模式以循证医学作为支撑,通过加强护理人员的培训,能使其充分掌握护理流程和操作内容,遵循以患者为中心的护理原则,并对患者的病情进行综合考虑,从心理、生理、伤口、并发症等方面入手,为患者开展细致的护理服务,并保证动作轻柔、态度和蔼,从而使护理操作对患者心理和创面的刺激得以减轻,有利于促进患者早期恢复^[11]。观察组护理后面对评分高于对照组,回避和屈服因子评分均低于对照组($P < 0.05$),表明基于精细化理念的护理干预可有效改善患者的应对方式。分析原因在于基于精细化理念的护理干预通过指导患者保持积极心态面对疾病,能帮助其树立康复自信心,并对患者合理的需求尽量满足,使其获得心理抚慰,从而有利于减轻其负面情绪,更好地配合护理操作^[12]。观察组护理后人际敏感、恐怖症状、抑郁情绪、焦虑情绪评分均低于对照组($P < 0.05$);观察组护理满意度(98.00%)高于对照组(74.00%)($P < 0.05$),表明基于精细化理念的护理干预能有效改善患者的负面情绪,减轻其心理压力,有利于提高护理满意度。分析认为,基于精细化理念的护理干预中重视患者的

心理疏导,通过评估患者的心理状态,并予以其个性化的心理疏导,能使患者的顾虑得以消除,从而调节其心理状况,减轻心理压力。此外,基于精细化理念的护理干预能够促进护患关系的和谐,可拉近护患距离,促使患者对于护理工作的满意度得到提升。

综上所述,在颌面部外伤患者整形美容缝合术后应用基于精细化理念的护理干预的效果良好,可有效提高皮肤美观度,减轻瘢痕程度,有利于改善患者的应对方式及心理状况,对于提升护理满意度具有积极意义。

【参考文献】

- [1] 张晓霞. 颌面部外伤患者整形美容缝合联合精细化护理的临床疗效、瘢痕评分及美容效果观察[J]. 中国医疗美容, 2023, 13(9): 68-71.
- [2] 朱瑞倩, 闫丽. 精细化护理模式在颌面部外伤患者整形清创缝合术中的应用[J]. 中国医疗美容, 2023, 13(7): 71-74.
- [3] 张静静, 刘卫东, 邢玉虹. 思维导图结合目标责任制护理在颌面部外伤患者美容整形清创缝合术中的应用[J]. 中国美容医学, 2022, 31(9): 183-186.
- [4] 魏琳. 基于人文关怀的细节化护理在颌面部外伤行美容整形术患者中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2023, 2(7): 88-89.
- [5] 李春梅, 王妃凤, 陈雪梅, 等. 基于人文关怀的细节化护理在颌面部外伤行美容整形术患者中的应用效果[J]. 医学美容, 2023, 32(21): 159-162.
- [6] 韦俊羽. 颌面部外伤后相关急救护理配合及预防性措施探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(39): 24-26, 49.
- [7] 钟澄, 徐海婷. 精细化护理模式辅助美容整形清创缝合术对颌面部外伤患者治疗效果的影响[J]. 中国美容医学, 2021, 30(3): 163-166.
- [8] 蒋曼, 曾定芬, 张帆, 等. 颈部浸润性癌根治术后多次皮瓣修复1例个体化护理[J]. 上海护理, 2023, 23(8): 74-76.
- [9] 朱宗丽. 观察护理干预在面部外伤整形美容缝合中的效果及对患者满意度的影响[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2022, 27(7): 12-22.
- [10] 喻石, 李玉环, 刘毅, 等. 学龄前儿童面部外伤美容缝合术后延续护理的效果[J]. 中华医学美容美容杂志, 2022, 28(4): 328-329.
- [11] 郭筱蓉, 邓彬. 探讨人性化护理在脑外伤护理中的效果及对生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(6): 191-193.
- [12] 冯莹, 汪玉霄, 王建设, 等. 聚焦解决模式对面面部外伤手术的学龄期儿童负性情绪和生活质量的影响[J]. 现代医药卫生, 2023, 39(18): 3121-3124, 3129.