

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.02.011

美容缝合技术在口腔颌面外伤患者中的应用及对临床相关指标的影响

陈玉阳

(武威市人民医院口腔颌面外科, 甘肃 武威 733000)

[摘要]目的 探究运用美容缝合技术对口腔颌面外伤患者临床相关指标的影响。方法 选择2022年11月-2023年11月武威市人民医院口腔颌面外科收治的70例口腔颌面部外伤患者为研究对象,根据缝合方式不同分为对照组和观察组,各35例。对照组采用常规缝合技术缝合,观察组采用美容缝合技术缝合,比较两组临床相关指标、缝合效果、瘢痕情况、并发症发生情况和满意度。结果 观察组瘢痕长度、切口愈合时间、水肿持续时间短于对照组 ($P<0.05$);观察组缝合总有效率为97.14%,高于对照组的77.14% ($P<0.05$);观察组瘢痕颜色、质感、厚度、血液循环及总分均低于对照组 ($P<0.05$);观察组并发症发生率为2.86%,低于对照组的20.00% ($P<0.05$);观察组满意度高于对照组 ($P<0.05$)。结论 口腔颌面外伤患者缝合时选用美容缝合技术术后瘢痕长度短、愈合速度快,且缝合效果理想,美观程度及患者满意度均较高,值得临床运用。

[关键词] 口腔颌面外伤;美容缝合技术;瘢痕

[中图分类号] R782

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)02-0045-04

Application of Cosmetic Suture Technique in Patients with Oral and Maxillofacial Trauma and its Influence on Clinical Related Indicators

CHEN Yuyang

(Department of Oral and Maxillofacial Surgery, People's Hospital of Wuwei, Wuwei 733000, Gansu, China)

[Abstract]**Objective** To investigate the effect of cosmetic suture technique on clinical related indicators of patients with oral and maxillofacial trauma. **Methods** A total of 70 patients with oral and maxillofacial trauma admitted to the Department of Oral and Maxillofacial Surgery, People's Hospital of Wuwei from November 2022 to November 2023 were selected as the research subjects, and they were divided into control group and observation group according to the different suture methods, with 35 patients in each group. The control group was operated by conventional suture technique, and the observation group was operated by cosmetic suture technique. The clinical related indicators, suture effect, complications, scar condition and satisfaction were compared between the two groups. **Results** The scar length, incision healing time and edema duration in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). The total effective rate of suture in the observation group was 97.14%, which was higher than 77.14% in the control group ($P<0.05$). The scar color, texture, thickness, blood circulation and total score in the observation group were all lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 2.86%, which was lower than 20.00% in the control group ($P<0.05$). The satisfaction in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of cosmetic suture technique in patients with oral and maxillofacial trauma results in short scar length, fast healing and ideal suture effect, with higher aesthetic degree and patient satisfaction, which is worthy of clinical application.

[Key words] Oral and maxillofacial trauma; Cosmetic suture technique; Scar

第一作者: 陈玉阳 (1978.4-), 男, 甘肃永昌县人, 硕士, 主治医师, 主要从事口腔颌面外科方面工作

口腔颌面外伤 (oral and maxillofacial trauma) 是临床中常见急性创伤性疾病, 有发病急、出血量大以及伤口不规整的特点, 部分患者缝合时难度比较大, 如果使用常规的缝合技术, 恢复后瘢痕面积、长度大, 难以满足许多患者对面部美观程度的要求^[1, 2]。美容缝合和常规缝合技术不同, 无论是伤口评估、设计, 还是缝合线选择以及缝合技巧的使用, 都会进行精细地考量, 对合精准, 清创彻底, 可减少伤口瘢痕^[3]。将美容缝合技术用于口腔颌面部外伤缝合有利于取得理想的美观效果^[4]。本研究结合2022年11月-2023年11月我院收治的70例口腔颌面部外伤患者临床资料, 旨在探究口腔颌面外伤运用美容缝合技术的效果及对临床相关指标的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2022年11月-2023年11月武威市人民医院口腔颌面外科收治的70例口腔颌面部外伤患者为研究对象, 根据缝合方式不同分为对照组和观察组, 各35例。对照组男17例, 女18例; 年龄17~65岁, 平均年龄 (35.82 ± 7.25) 岁。观察组男18例, 女17例; 年龄18~66岁, 平均年龄 (36.02 ± 7.33) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。患者对本研究内容知情, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 均行面部清创缝合处理; 智力正常; 语言表达能力正常。排除标准: 中途退出; 存在严重的脏器功能损伤; 严重瘢痕体质者; 合并凝血功能障碍。

1.3 方法 两组均行常规颌面部创口清创处理, 先检查伤口, 并用生理盐水和双氧水交替冲洗伤口, 清除污染物、血迹以及失活组织, 予以缝合操作, 缝合时依照从深到浅的原则逐层缝合。其中对照组采用常规缝合技术: 消毒铺巾后, 对创伤位置局部麻醉, 对位皮肤和皮下组织, 使用4 × 12号角针, 缝合线为0号丝线, 采用全层间断缝合的方式, 逐层缝合切口, 完成缝合后常规抗感染治疗, 间隔1 d换药1次, 结合患者的创面恢复情况确定拆线时间。观察组采用美容缝合技术: 局部清创和麻醉操作后, 若皮肤层创缘整齐, 采用6-0丝线间断缝合; 若创缘不整

齐, 对创面修整, 促使边缘能够对齐, 结合创面大小以及类型, 使用规格合适的可吸收缝合线以及缝合针, 逐层缝合肌肉和皮下组织, 操作期间张力要均匀, 缝线打外科结, 固定缝合, 缝线末端剪断, 让其进入皮下组织; 用三角针对皮肤表面予以间断缝合, 距离大约为2~3 cm, 针孔和创缘距离1~2 mm; 后续先缝合伤口中心位置, 再缝合起点到中心一半位置, 直至缝合完整创口。注意打结时力度适中, 避免皮肤外翻或内卷。缝合完成后, 予以常规抗感染治疗, 并观察创面是否有疼痛、红肿等表现, 结合患者个体状态, 告知其拆线时间。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组临床相关指标 记录两组瘢痕长度 (使用直尺测量)、切口愈合时间以及水肿持续时间。

1.4.2 评估两组缝合效果 根据缝合后情况分为显效、有效以及无效。显效: 缝合后伤口位置基本愈合, 且肉眼观察无明显瘢痕; 有效: 缝合后伤口可看到少量瘢痕, 有轻微的缺损表现; 无效: 伤口瘢痕明显, 存在明显的感染、红肿现象。总有效率=显效率+有效率。

1.4.3 评估两组瘢痕情况 采用温哥华瘢痕评定量表 (VSS), 含瘢痕质感、厚度、颜色以及血液循环4项, 分别计分5分、4分、3分以及3分, 总分为15分, 分数越高说明瘢痕越严重。

1.4.4 记录两组并发症发生情况 记录两组对位不齐、感染及伤口崩开的发生情况。

1.4.5 调查两组满意度 运用自制满意度问卷调查, 总分100分, >90分为十分满意, 60~90分为比较满意, <60分为不满意。满意率=十分满意率+比较满意率。

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 两组临床相关指标比较 观察组瘢痕长度、切口愈合时间、水肿持续时间短于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组缝合效果比较 观察组缝合总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组瘢痕情况比较 观察组瘢痕颜色、质感、厚度、血液循环及总分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组并发症发生情况比较 观察组发生1例伤

口崩开, 并发症发生率为2.86% (1/35); 对照组发生3例伤口崩开, 2例对位不齐, 2例感染, 并发症发生率为20.00% (7/35)。观察组并发症发生率低于对照组 ($\chi^2 = 5.0806, P = 0.0241$)。

2.5 两组满意度比较 观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表4。

表1 两组临床相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	瘢痕长度(cm)	切口愈合时间(d)	水肿持续时间(d)
观察组	35	1.28 ± 0.25	4.25 ± 0.41	4.05 ± 0.38
对照组	35	4.25 ± 0.58	7.35 ± 1.25	6.44 ± 0.41
t		27.8201	13.9411	25.2934
P		0.0000	0.0000	0.0000

表2 两组缝合效果比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14) *
对照组	35	15 (42.86)	12 (34.29)	8 (22.86)	27 (77.14)

注: *与对照组比较, $\chi^2 = 6.2477, P = 0.0124$ 。

表3 两组瘢痕情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	瘢痕颜色	质感	瘢痕厚度	血液循环	总分
观察组	35	0.42 ± 0.05	1.00 ± 0.07	0.45 ± 0.14	0.41 ± 0.10	2.01 ± 0.22
对照组	35	0.65 ± 0.10	1.50 ± 0.24	1.52 ± 0.32	1.65 ± 0.33	5.68 ± 1.02
t		12.1705	11.8322	18.1233	21.2748	20.8078
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表4 两组满意度比较 [n (%)]

组别	n	十分满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	35	20 (57.14)	15 (42.86)	0	35 (100.00) *
对照组	35	15 (42.86)	10 (28.57)	10 (28.57)	25 (71.43)

注: *与对照组比较, $\chi^2 = 11.6667, P = 0.0006$ 。

3 讨论

口腔颌面外伤的发生一般与外力作用相关, 会导致程度不同的面部软组织损伤, 病情严重者甚至伤及牙齿、面部骨骼^[5]。该病需立即行快速清创以及缝合处理。既往针对口腔颌面外伤治疗缝合时仅注重关闭创面、恢复功能以及抢救患者的生命^[6], 未注重缝合操作技术, 故部分患者恢复后面部留有明显的瘢痕, 部分患者因此失去了

社交信心, 对自己的面貌外形感到自卑, 影响其生活、工作等^[7, 8]。为改善这一情况, 尽可能提高口腔颌面外伤患者的面部美观性, 美容缝合技术逐渐应用于临床。该技术可减少颌面部瘢痕, 促进原本面部形态的恢复, 提高患者面貌满意度以及生活质量^[9, 10]。

由于口腔颌面部的组织结构比较复杂, 具有一定弹性, 且皮肤比较薄, 皮下的结缔组织比较



精细,所以缝合时对解剖层对位要求十分高,需精准定位缝合^[11]。并且颌面部组织的血运情况比较丰富,如果有效缝合且注意缝合后的处理,可提高术后恢复速度。传统缝合技术存在残留死腔、对位不齐的表现,易导致创口崩裂、感染^[12, 13]。且常规缝合技术会压迫皮肤组织,术后易导致“蜈蚣样”的瘢痕出现,美观程度不高,如果处理不当,周围的皮肤组织也会有萎缩等现象,影响整体面部和谐度^[14, 15]。本研究结果显示,观察组瘢痕长度、切口愈合时间、水肿持续时间短于对照组 ($P < 0.05$);观察组缝合总有效率为97.14%,高于对照组的77.14% ($P < 0.05$);观察组瘢痕颜色、质感、厚度、血液循环及总分均低于对照组 ($P < 0.05$);观察组并发症发生率为2.86%,低于对照组的20.00% ($P < 0.05$),说明运用美容缝合技术可取得理想的缝合效果,术后切口愈合速度快,留有瘢痕长度短,且瘢痕严重程度较低,治疗安全性较高。究其原因,美容缝合技术可做到分层缝合,通过缝合操作时消灭死腔,实现软组织解剖复位,可降低患者水肿以及感染的可能性。部分张力比较高的切口,采用美容缝合技术后皮下组织可实现减张缝合,降低远期瘢痕增生的可能性,改善术后美观度,提高缝合效果。此外,美容缝合技术已较为成熟,通过精准的缝合技术,调整张力,可避免伤口处瘢痕残留和感染,加快愈合速度。本研究结果还显示,观察组缝合满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。究其原因,美容缝合技术操作时的目的在于伤口愈合后线条光滑、对称以及无瑕疵,因此缝合时格外注意精细程度,和常规缝合技术相比较,在缝合目、瘢痕处理、缝合方法选择上均有所不同,会结合患者的创面情况,选取合适的美容缝针以及缝线,提高术后愈合情况,进而有利于提高患者满意度。

综上所述,治疗口腔颌面外伤时采用美容缝合技术取得的缝合效果比较理想,且预后恢复速度快,瘢痕少且淡,可满足患者对缝合后面部美观度的要求,且并发症发生几率较低,患者满意度较高,值得临床运用。

[参考文献]

- [1]张晚霞.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]汤志水,王瑞,周林,等.改良埋没垂直褥式美容缝合技术在急诊颌面部外伤中的应用效果[J].中国美容医学,2023,32(9):17-20.
- [3]彭翼,郭媛,惠捷.优质护理辅助整形美容清创缝合术对颌面部外伤患者应激反应及效果满意度的影响[J].中国美容医学,2023,32(5):183-186.
- [4]陶栎竹,孙旭,杨淑德,等.美容缝合治疗非需住院性颌面部外伤300例临床分析[J].中国医科大学学报,2022,51(6):548-550.
- [5]薛启元,朱正,王晓芳.改良式减张美容缝合术在颌面部外伤患者中的应用效果分析[J].中国美容医学,2023,32(11):46-49.
- [6]侯桥林,邓素贞.急诊美容缝合术与普通急诊清创缝合术在面部外伤治疗中的效果分析[J].岭南急诊医学杂志,2023,28(2):167-169.
- [7]王生信,赵朋来.美容缝合技术在颌面部创伤外科整形术中的应用[J].海南医学,2021,32(13):1669-1672.
- [8]齐瑞雪,韩兆峰,许华琳.颌面部外伤清创缝合术并局部注射A型肉毒毒素对伤口愈合后瘢痕性状的影响[J].河南外科学杂志,2021,27(3):88-90.
- [9]周小茜,安鸿肇,王煜,等.美容缝合术在重组人表皮生长因子治疗颌面部外伤中的应用研究[J].贵州医药,2020,44(6):947-948.
- [10]王姗,佟珍贞,陈露珠.tb-bFGF联合激光治疗痤疮凹陷性瘢痕的效果观察[J].现代科学仪器,2022,39(1):109-113.
- [11]王菲.美容缝合技术在颌面部创伤中的应用效果[J].医学美学美容,2023,32(22):48-51.
- [12]陈亚莉.美容清创缝合联合重组人表皮生长因子对口腔颌面部外伤患者血清EGF及炎症因子水平的影响[J].现代诊断与治疗,2020,31(14):2290-2292.
- [13]陈杰.美容缝合技术在颌面部创伤外科整形术中的应用[J].医学美学美容,2023,32(18):85-88.
- [14]王俊文,谷瑞辰,卢林.美容整形清创缝合术联合重组人表皮生长因子治疗颌面部外伤的效果分析[J].哈尔滨医药,2020,40(3):221-222.
- [15]吴秋裕,陈浩,朴正国,等.开窗减压术联合塞治器治疗混合牙列期颌骨囊肿1例[J].口腔颌面外科杂志,2023,33(4):269-271.

收稿日期: 2024-10-23 编辑: 刘雯