

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.05.038

目标责任制护理对颌面部外伤患者美容整形清创缝合术后 瘢痕恢复情况的影响

崔亚维, 张曼, 杨洋, 陈从柏
(天门市第一人民医院骨科, 湖北 天门 431700)

[摘要]目的 探讨在颌面部外伤患者中应用目标责任制护理对其美容整形清创缝合术后瘢痕恢复情况的影响。方法 选取2022年9月-2023年10月于天门市第一人民医院行美容整形清创缝合术治疗的68例颌面部外伤患者为研究对象,按照随机数字表法分为参照组和研究组,每组34例。参照组采用常规护理,试验组采用目标责任制护理,比较两组应激反应、瘢痕恢复情况、生活质量、护理满意度及心理状态。结果 试验组干预后瘢痕色泽、血管分布、厚度及柔软度评分均低于参照组($P<0.05$);试验组干预后应激反应各项评分均低于参照组($P<0.05$);试验组干预后生活质量各维度评分均高于参照组($P<0.05$);试验组护理满意度为94.12%,高于参照组的70.59%($P<0.05$);试验组SDS、SAS评分均低于参照组($P<0.05$)。结论 在颌面部外伤患者中应用目标责任制护理能够改善其美容整形清创缝合术后瘢痕恢复情况,减轻应激反应及负面心理,有利于提升患者的生活质量及护理满意度。

[关键词] 颌面部外伤;美容整形清创缝合术;目标责任制护理

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)05-0158-05

Effect of Target-oriented Responsibility System Nursing on Scar Recovery After Cosmetic Plastic Debridement and Suture in Patients with Maxillofacial Trauma

CUI Yawei, ZHANG Man, YANG Yang, CHEN Congbai

(Department of Orthopedics, Tianmen First People's Hospital, Tianmen 431700, Hubei, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of target-oriented responsibility system nursing on scar recovery after cosmetic plastic debridement and suture in patients with maxillofacial trauma. **Methods** A total of 68 patients with maxillofacial trauma who underwent cosmetic plastic debridement and suture in Tianmen First People's Hospital from September 2022 to October 2023 were selected as the research objects. They were divided into the reference group and the study group according to the random number table method, with 34 patients in each group. The reference group received routine nursing, and the study group received target-oriented responsibility system nursing. The stress response, scar recovery, quality of life, nursing satisfaction and psychological state were compared between the two groups. **Results** After intervention, the scores of scar melanin, vascularity, height and pliability in the study group were lower than those in the reference group ($P<0.05$). After intervention, the scores of various stress responses in the study group were lower than those in the reference group ($P<0.05$). After intervention, the scores of each dimension of quality of life in the study group were higher than those in the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction in the study group was 94.12%, which was higher than 70.59% in the reference group ($P<0.05$). The SDS and SAS scores in the study group were lower than those in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of target-oriented responsibility system nursing in patients with maxillofacial trauma can improve the scar recovery after cosmetic plastic debridement and suture, reduce the stress response and negative psychology, and is beneficial to improve the quality of life and nursing satisfaction of patients.

[Key words] Maxillofacial trauma; Cosmetic plastic debridement and suture; Target-oriented responsibility system nursing

颌面部外伤 (maxillofacial trauma) 是发生在口腔、颌面部区域的损伤类型, 通常由烧伤、交通事故、高空坠落、机械损伤等导致, 可表现出面部皮肤擦痕、淤血、肿胀、疼痛等症状^[1]。美容整形清创缝合术是治疗此类外伤有效的一种方式, 能够清洁伤口, 去除坏死组织, 缝合伤口^[2]。但手术后伤口恢复速度较慢, 同时对伤口的护理有较高的要求^[3]。目标责任制护理是一种护理管理模式与工作方法, 以责任制为核心、目标为导向, 对护理工作的任务和责任予以明确划分及落实。目前, 该模式在临床护理中逐渐得到广泛应用。有学者认为^[4], 目标责任制护理的开展能够合理分配护理人员的工作, 朝着统一目标为患者提供护理服务, 使其尽早康复。基于此, 为进一步探究在颌面部外伤患者中应用目标责任制护理对其美容整形清创缝合术后瘢痕恢复情况的影响, 本研究结合我院收治的68例颌面部外伤患者临床资料展开分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年9月-2023年10月于天门市第一人民医院行美容整形清创缝合术治疗的68例颌面部外伤患者为研究对象, 按照随机数字表法分为参照组和试验组, 每组34例。参照组男23例, 女11例; 年龄22~71岁, 平均年龄(46.68±4.32)岁; 伤口长度1.4~16.2 cm, 平均伤口长度(8.66±1.47) cm。试验组男24例, 女10例; 年龄23~70岁, 平均年龄(46.81±4.47)岁; 伤口长度1.2~16.3 cm, 平均伤口长度(8.79±1.35) cm。两组性别、年龄及伤口长度比较, 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: 经综合检查明确为颌面部外伤; 符合美容整形清创缝合术指征; 临床资料齐全; 凝血功能良好。排除标准: 伴有伤口感染; 心肺功能不全; 合并免疫缺陷性疾病; 存在内脏损伤。

1.3 方法

1.3.1 参照组 给予常规护理: 包括评估病情、准备救治药物、遵医嘱输液、告知相关注意事项、定期换药、发放健康手册等。

1.3.2 试验组 给予目标责任制护理: ①制定目标: 对患者的个人情况进行全面分析, 指出现存的问题, 根据问题制定合理的目标, 包括加强疼痛管理、维持高质量护理、加强健康教育等; ②实施目标: 成立责任制护理小组, 包括1名护士长、4名护士、1名心理咨询师, 均具备3年及以上护理经验, 按照护理计划实施; 主动安抚患者与家属的情绪, 向患者说明配合治疗及护理的必要性, 解释每个护理环节的目的、作用, 站在患者角度思考问题, 予以语言上的鼓励与支持; 结合图文、视频向患者介绍疾病知识, 并列举一些对康复有利的护理方法, 做好交接班工作, 保证各个护理环节的连续性; 定期对患者的疼痛程度进行评估, 适当对伤口部位进行冷敷, 必要时遵医嘱予以止痛药, 指导患者进行呼吸调节、自我暗示; 为患者清理口腔、鼻腔分泌物, 保持呼吸道通畅; 在处理伤口时动作轻柔, 严格消毒, 并提醒患者做好面部的防晒, 待病情稳定后可适当进行面部运动锻炼, 包括咀嚼训练、张口训练、鼓腮训练等, 同时注意循序渐进, 对伤口予以保护; 营造良好的内部环境, 减少噪音, 鼓励患者多表达, 多参与社交活动; 在饮食上以清淡为主, 多食富含膳食纤维、维生素食物, 确保营养均衡, 以促进伤口愈合。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组应激反应 通过创伤后应激障碍自评量表 (Posttraumatic Stress Disorder Self-rating Scale, PTSD-SS)^[5]进行评估, 包括主观判定 (5分)、反复重现体验 (40分)、回避症状 (35分)、警觉性增高 (30分)、社会功能受损 (10分) 5个方面, 评分越高说明应激反应越严重。

1.4.2 评估两组瘢痕恢复情况 根据温哥华瘢痕评定量表 (VSS) 从色泽 (0~3分)、血管分布 (0~3分)、厚度 (0~4分)、柔软度 (0~5分) 4个方面展开评估, 总分15分, 分数越高表示瘢痕恢复情况越差^[6]。

1.4.3 调查两组生活质量 根据生活质量调查表 (SF-36)^[7]从生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能、精神健康8个维度展开评估, 均按百分制计分, 评分与生活质量呈正相关。



1.4.4调查两组护理满意度 采用纽卡斯尔护理服务满意度量表 (NSNS)^[9]调查, 1分: 非常不满意; 2分: 不满意; 3分: 一般; 4分: 满意; 5分: 非常满意。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.5评估两组心理状态 根据焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 对患者的焦虑、抑郁情绪进行评估, 满分均为80分, 分数越高表示心理状态越差^[8]。

1.5 统计学方法 采用SPSS 27.0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 两组应激反应比较 试验组干预后应激反应各项评分均低于参照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组瘢痕恢复情况比较 试验组干预后瘢痕色泽、血管分布、厚度及柔软度评分均低于参照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组生活质量比较 试验组干预后生活质量各维度评分均高于参照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组护理满意度比较 试验组护理满意度高于参照组 ($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组心理状态比较 试验组SDS、SAS评分均低于参照组 ($P < 0.05$), 见表5。

表1 两组应激反应比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	主观判定		反复重现体验		回避症状	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	34	3.65 ± 0.38	2.13 ± 0.24	31.42 ± 3.67	22.46 ± 2.69	28.78 ± 3.67	17.64 ± 2.52
试验组	34	3.72 ± 0.37	1.29 ± 0.13	31.48 ± 3.63	16.67 ± 1.48	28.71 ± 3.75	12.47 ± 1.50
t		0.316	8.032	0.528	8.469	0.649	10.421
P		0.329	0.001	0.712	0.001	0.535	0.001

组别	警觉性增高		社会功能受损	
	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	22.69 ± 3.50	15.38 ± 2.71	7.48 ± 1.15	5.40 ± 0.87
试验组	22.74 ± 3.53	9.69 ± 1.35	7.54 ± 1.06	3.74 ± 0.62
t	0.132	9.230	0.625	11.162
P	0.627	0.001	0.711	0.001

表2 两组瘢痕恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	色泽		血管分布	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	34	2.25 ± 0.29	1.51 ± 0.23	2.38 ± 0.34	1.27 ± 0.21
试验组	34	2.21 ± 0.32	0.87 ± 0.12	2.32 ± 0.36	0.96 ± 0.13
t		0.315	7.230	0.248	6.165
P		0.437	0.001	0.751	0.001

组别	厚度		柔软度	
	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	3.34 ± 0.27	2.33 ± 0.19	4.24 ± 0.38	2.65 ± 0.27
试验组	3.38 ± 0.25	1.54 ± 0.16	4.26 ± 0.39	1.37 ± 0.15
t	0.612	10.324	0.395	7.165
P	0.348	0.001	0.522	0.001

表3 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生理功能		生理职能		躯体疼痛	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	34	39.63 ± 2.16	56.77 ± 3.38	42.27 ± 1.33	51.18 ± 2.65	45.63 ± 1.74	54.45 ± 2.47
试验组	34	39.69 ± 2.03	68.38 ± 4.03	42.15 ± 1.36	65.11 ± 3.57	45.68 ± 1.77	61.16 ± 2.89
t		0.319	10.205	0.264	8.234	0.517	8.933
P		0.636	0.001	0.525	0.001	0.634	0.001

组别	总体健康		活力		社会功能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	38.66 ± 1.43	59.69 ± 3.42	40.06 ± 2.07	57.43 ± 2.79	41.21 ± 2.18	56.96 ± 2.69
试验组	38.60 ± 1.41	66.55 ± 3.84	40.14 ± 2.11	65.27 ± 3.36	41.26 ± 2.22	62.24 ± 3.46
t	0.346	9.239	0.563	7.155	0.346	7.282
P	0.712	0.001	0.526	0.001	0.327	0.001

组别	情感职能		精神健康	
	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	39.63 ± 1.47	53.75 ± 2.76	37.14 ± 1.27	58.39 ± 2.45
试验组	39.67 ± 1.43	66.74 ± 3.36	37.15 ± 1.34	64.37 ± 3.25
t	0.524	8.633	0.713	5.644
P	0.582	0.001	0.345	0.001

表4 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意	满意度
参照组	34	11 (32.35)	13 (38.24)	5 (14.71)	3 (8.82)	2 (5.88)	24 (70.59)
试验组	34	22 (64.71)	10 (29.41)	1 (2.94)	0	1 (2.94)	32 (94.12)*

注: *与参照组比较, $\chi^2=6.476$, $P=0.011$ 。

表5 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SDS 评分	SAS 评分
参照组	34	26.59 ± 3.35	33.29 ± 3.86
试验组	34	17.82 ± 2.10	25.42 ± 2.37
t		10.035	15.269
P		0.001	0.001

3 讨论

颌面部具有丰富的血管, 当发生颌面部外伤可伴随软组织水肿、出血、神经损伤等, 对患者自身造成较大的影响, 临床多建议尽早行美容整形清创缝合术治疗^[10]。通过美容整形清创缝合术治疗能够减少瘢痕的形成, 保留皮肤完整性与功能, 但皮肤组织、皮下组织等的恢复需要较长

的时间, 若护理不当还可能会引发感染, 有必要加强护理干预^[11]。在以往的临床护理中, 以常规模式为主, 虽能够起到一定辅助治疗作用, 但护理人员的工作积极性不高, 形式单一, 总体护理效果欠佳^[12]。有报道指出^[13], 目标责任制护理是一种新型护理模式, 能够调动护理人员的主观能动性, 围绕患者的护理目标共同努力, 呈现满意的护理服务。

本研究结果显示, 试验组干预后应激反应各项评分均低于参照组 ($P < 0.05$); 试验组干预后瘢痕色泽、血管分布、厚度及柔软度评分均低于参照组 ($P < 0.05$), 说明目标责任制护理的实施可减轻患者的应激反应, 促进瘢痕修复。在目标责任制护理实施中, 通过加强对患者进行各方面知识的科普, 予以心理疏导与精神上的支持,

使患者的情绪保持稳定,加上严格的疼痛管理能够减轻患者的生理疼痛,全面改善患者的应激状态^[14, 15]。同时,依据患者实际情况先行制定护理目标,再围绕目标开展明确分工,合理利用医疗资源,及时查缺补漏,减少护理过程中的失误,可使患者获得更全面、更高质量的护理,为病情的康复奠定更好的基础。试验组干预后生活质量各维度评分均高于参照组($P < 0.05$);试验组 SDS、SAS 评分均低于参照组($P < 0.05$),提示目标责任制护理能够切实有效地调节患者的心理状态,提高其生活质量。在目标责任制护理开展下,护理人员积极采取措施,主动安抚患者及其家属的情绪,同时详细阐释每个护理环节的目的与作用,通过这些手段,能够有效减轻其不良情绪^[16-18]。与此同时,能够为患者提供心理支持,帮助其以积极的心态应对治疗过程中的挑战,从而尽早回归到正常生活中。此外,试验组护理满意度高于参照组($P < 0.05$),说明目标责任制护理得到了大多颌面部外伤患者的满意和认可。该护理模式实施中,通过详细了解患者的病史、病情、心理状态等,能够更准确地识别出患者当前存在的主要问题,从而制定出更具针对性的护理目标^[19-21]。随后,加强疼痛管理、维持高质量护理、加强健康教育等,有效解决患者的主要问题和需求,有助于提升护理满意度。

综上所述,在颌面部外伤患者中应用目标责任制护理能够改善其美容整形清创缝合术后瘢痕恢复情况,减轻应激反应及负面心理,有利于提升患者的生活质量及护理满意度。

[参考文献]

- [1]周晴,朱利红,王芳,等.基于健康行为改变整合理论的健康教育对颌面部外伤整形患者创面愈合的影响[J].中国美容医学,2024,33(4):172-175.
- [2]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.
- [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]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.
- [5]刘会云,乔改红.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].中国医疗美容,2022,12(5):65-68.
- [6]王霞,王旭梅.颌面部外伤患者急诊救治的护理措施[J].西南军医,2019,21(1):80-82.
- [7]潘红丽,王美儿.颌面部外伤患者负性心理状态调查结果分析及其护理对策[J].中国乡村医药,2019,26(6):70-71.
- [8]张爱华,郅占波,张婷婷.实施护士长综合目标责任制管理的实践与体会[J].全科护理,2014,12(11):1030-1031.
- [9]陈颖,徐华,杨昆,等.目标责任制的强化护理在心肌梗死急救中的应用[J].国际护理学杂志,2024,43(11):1939-1943.
- [10]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.
- [11]周丽娜,高智利.心理支持护理在颌面部外伤患者美容整形清创缝合术中的应用效果[J].医学美学美容,2024,33(1):167-169.
- [12]张际,黄舒,郑显兰,等.目标责任制在分诊护理质量管理中的应用[J].护理管理杂志,2004,4(12):26-28.
- [13]李真,薛建章.责任制护理对甲状腺手术患者围手术期护理质量的影响[J].四川解剖学杂志,2024,32(1):114-116.
- [14]郑会敏,贾鲁.目标责任制理念下的强化护理干预在社区获得性肺炎患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2024,43(15):2853-2858.
- [15]徐寒婷.目标责任制护理在肝外胆管结石患者腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(25):133-136.
- [16]黄碧英.目标责任制的强化护理在肝癌伴高血压患者中的应用效果[J].心血管病防治知识,2023,13(26):87-89.
- [17]吴玉云.目标管理责任制在泌尿外科中医护理技术推广中的实践[J].中医药管理杂志,2021,29(20):137-138.
- [18]孙秀杰,王侠,韩玉芳.分层目标责任制在护理垂直管理中的应用研究[J].护理管理杂志,2014,14(9):649-651.
- [19]温宗闯,孟宁,梁亚飞.目标责任制营养管理对老年糖尿病肾病血液透析患者营养状况、炎症反应水平及自我效能的影响[J].国际移植与血液净化杂志,2024,22(1):15-18.
- [20]Li F, Liu C, Jiang M, et al. Application of responsibility-based nursing in patients with both DM and PTB[J]. Am J Transl Res, 2021, 13(5): 5011-5018.
- [21]柴炜慧.目标管理责任制体系在肿瘤内科中医特色护理技术推广中的价值[J].中医药管理杂志,2022,30(9):141-143.