

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.12.043

精细化围手术期管理对形体雕塑吸脂术患者 负性情绪及应激指标的影响

陈海艳¹, 刘攀²

(1. 云南吴氏嘉美医疗美容医院, 云南 昆明 650000;

2. 深圳聚美博悦医疗美容门诊部, 广东 深圳 518100)

[摘要]目的 分析在形体雕塑吸脂术患者中实施精细化围手术期管理对其负性情绪及应激指标的影响。

方法 选取2022年2月-2024年12月于深圳聚美博悦医疗美容门诊部接受形体雕塑吸脂术的62例患者,以随机数字表法分为参照组、试验组,各31例。参照组开展常规护理管理,试验组开展精细化围手术期管理,比较两组负性情绪、应激指标、术中不良事件发生率、术后并发症发生率及干预满意度。结果 试验组干预后抑郁、焦虑评分均低于参照组($P<0.05$);试验组干预后去甲肾上腺素、C反应蛋白水平均低于参照组($P<0.05$);试验组术中不良事件发生率(3.23%)低于参照组(25.81%)($P<0.05$);试验组术后并发症发生率(0)低于参照组(16.13%)($P<0.05$);试验组干预满意度(96.77%)高于参照组(74.19%)($P<0.05$)。结论 在形体雕塑吸脂术患者中实施精细化围手术期管理的效果良好,可有效减轻患者的负性情绪,改善其应激指标,有利于减少术中不良事件,降低术后并发症发生几率,提高患者满意度。

[关键词] 精细化围手术期管理;形体雕塑吸脂术;负性情绪

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)12-0171-04

Effect of Refined Perioperative Management on Negative Emotions and Stress Indicators in Patients Undergoing Body Sculpture Liposuction

CHEN Haiyan¹, LIU Pan²

(1. Yunnan WISH BEAUTY Plastic Hospital, Kunming 650000, Yunnan, China;

2. Shenzhen Jumei Boyue Medical Beauty Clinic, Shenzhen 518100, Guangdong, China)

[Abstract]Objective To analyze the effect of refined perioperative management on negative emotions and stress indicators in patients undergoing body sculpture liposuction. Methods A total of 62 patients who underwent body sculpture liposuction in Shenzhen Jumei Boyue Medical Beauty Clinic from February 2022 to December 2024 were selected, and they were divided into the reference group and the experimental group by the random number table method, with 31 patients in each group. The reference group received conventional nursing management, and the experimental group received refined perioperative management. The negative emotions, stress indicators, intraoperative adverse events, postoperative complication rate and intervention satisfaction were compared between the two groups. Results The scores of depression and anxiety in the experimental group after intervention were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The levels of norepinephrine and C-reactive protein in the experimental group after intervention were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The incidence of intraoperative adverse events in the experimental group (3.23%) was lower than that in the reference group (25.81%) ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications in the experimental group (0) was lower than that in the reference group (16.13%) ($P<0.05$). The intervention satisfaction rate in the experimental group (96.77%) was higher than that in the reference group (74.19%) ($P<0.05$). Conclusion The application of refined perioperative management in

patients undergoing body sculpture liposuction has a good effect, which can effectively reduce patients' negative emotions, improve their stress indicators, help to reduce intraoperative adverse events, lower the incidence of postoperative complications, and improve patient satisfaction.

[Key words] Refined perioperative management; Body sculpture liposuction; Negative emotions

形体雕塑吸脂术 (body sculpture liposuction) 是指利用器械通过皮肤小切口伸入皮下脂肪层将脂肪碎块抽吸出以达到形体塑形目标的术式, 目前在医疗美容领域逐渐受到广泛的重视^[1, 2]。然而, 患者常因对手术风险的担忧、身体形象改变的过度关注, 以及信息缺乏或误解等, 易出现负面情绪及应激反应, 可能影响配合度, 增加术后并发症风险, 影响手术安全性及术后恢复。而这一过程中为保障形体雕塑术顺利实施, 则需做好相应的护理管理。与常规护理相比, 精细化围手术期管理更关注患者的身心状态变化, 着重强化心理干预与并发症防控, 以提升形体雕塑术的实施效果。精细化围手术期管理通过实施完善的术前准备、术中保温与液体管理, 以及术后并发症防控等干预措施, 对于提高手术安全性具有积极意义。基于此, 本研究旨在探讨精细化围手术期管理对形体雕塑吸脂术患者负性情绪及应激指标的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年2月–2024年12月于深圳聚美博悦医疗美容门诊部接受形体雕塑吸脂术的62例患者, 以随机数字表法分为参照组、试验组, 各31例。参照组男9例, 女22例; 年龄22~60岁, 平均年龄 (41.27 ± 3.82) 岁; 体重49~83 kg, 平均体重 (66.13 ± 4.15) kg。试验组男8例, 女23例; 年龄23~60岁, 平均年龄 (41.65 ± 4.08) 岁; 体重50~82 kg, 平均体重 (65.81 ± 3.94) kg。两组性别、年龄、体重比较, 差异无统计学意义 $(P>0.05)$, 具有可比性。本研究患者均知晓研究内容, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 满足形体雕塑吸脂术治疗指征; 年龄 ≥ 18 岁; 无麻醉禁忌证; 无认知障碍。排除标准: 心功能不全者; 肾功能损害者; 血友病者; 传染性疾病者

1.3 方法

1.3.1 参照组 予以常规护理管理: 包括详细记录基础信息、进行全身检查、面对面传授吸脂术知

识、予以心理慰藉、告知可能出现的不良事件与并发症、予以饮食管控、进行伤口管理、叮嘱危险因素等内容。

1.3.2 试验组 予以精细化围手术期管理: ①术前精细化管理干预: 告知患者形体雕塑吸脂术的适应证与禁忌证, 术前注意事项, 嘱患者提前禁烟2周, 术前遵医嘱停药3 d; 术前预扩容输注琥珀酰明胶, 配合手术前半小时开始预防性应用氨甲环酸和抗菌药物; 术前2 h开始给药普通肝素: 5000 IU皮下注射, 2次/d; 术前预热手术台, 加热静脉输注液与消毒液, 为后续手术提供便利; ②术中精细化管理干预: 遮盖非抽脂区域皮肤, 做好保暖工作, 降低术中低体温、寒战发生风险; 微量泵持续静脉输注硝酸甘油 $0.5 \sim 1.0 \mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 控制性降压, 根据血压调整用药量, 手术结束前半小时停止降压; 联合应用地塞米松、低分子右旋糖酐; 超声松解止血配合动力辅助吸脂减少手术时间和组织损伤; 控制好抽脂量, 避免过量抽脂引发并发症; ③术后精细化管理干预: 手术结束后根据患者术中液体的出入量情况、血流动力学基础变量 (心率、血压、尿量、血氧饱和度) 适当开放性补液, 优化血管内容量状态以维持最优的心脏前负荷/每搏量/心排出量及足够的组织灌注; 说明皮下瘀斑形成原因, 告知患者可自行吸收, 不必过于忧虑; 耐心解答患者的困惑, 消除其顾虑, 减少担忧情绪; 术后使用脉冲式动静脉气压治疗仪 (北京大星联合医疗器械有限公司, 韩国制造, 型号: V3/V8) 放松紧张肌肉, 预防静脉血栓, 促进淋巴循环, 缓解术后疼痛, 加速术后恢复; 术后遵医嘱口服中成药积雪苷, 持续至少1个月, 以预防瘢痕增生, 促进术区软化; 告知患者术后需穿好弹力塑身衣, 穿戴塑身衣前涂抹婴儿粉, 以减少对皮肤的损伤。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组负性情绪 根据抑郁自评量表、焦虑自评量表评估, 满分标准分均为100分, 临界值

分别为53分、50分，居于此分值以下则说明患者无负性情绪，反之则说明有负性情绪，分数越高则抑郁、焦虑情绪越严重。

1.4.2检测两组应激指标 涉及去甲肾上腺素、C反应蛋白两项指标，取空腹静脉血3 ml为检测样本，均放到离心机中配平并处理10 min，处理速度为3000 r/min，获得血清后使用全自动生化免疫分析仪对其含量进行测定。

1.4.3评估术中不良事件发生率 术中不良事件包括低体温、寒战、躁动。

1.4.4评估术后并发症发生率 术后并发症包括疼痛、出血、皮肤瘀斑。

1.4.5评估两组干预满意度 评价工具依据为干预满意度调查问卷，满分100分，划分为高等满意（ ≥ 80 分）、中等满意（60~79分）、不满意（ < 60 分）3个等级。满意度=高等满意率+中等满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验；计数资料以[n（%）]表示，行 χ^2 检验； $P < 0.05$ 表示

差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组负性情绪比较 试验组干预后抑郁、焦虑评分均低于参照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 两组应激指标比较 试验组干预后去甲肾上腺素、C反应蛋白水平均低于参照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

2.3 两组术中不良事件发生率比较 参照组术中发生低体温2例，寒战2例，躁动4例；试验组术中发生躁动1例。试验组术中不良事件发生率为3.23%（1/31），低于参照组的25.81%（8/31）（ $\chi^2 = 6.369$ ， $P = 0.011$ ）。

2.4 两组术后并发症发生率比较 参照组术后发生疼痛2例，出血2例，皮肤瘀斑1例；试验组术后未发生相关并发症。试验组术后并发症发生率为0，低于参照组的16.13%（5/31）（ $\chi^2 = 5.438$ ， $P = 0.019$ ）。

2.5 两组干预满意度比较 试验组干预满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ），见表3。

表1 两组负性情绪比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	抑郁		焦虑	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	31	59.31 $\pm$ 5.22	35.92 $\pm$ 5.76	57.53 $\pm$ 5.08	34.85 $\pm$ 5.35
参照组	31	59.26 $\pm$ 5.18	41.28 $\pm$ 6.34	57.64 $\pm$ 5.11	41.02 $\pm$ 6.23
t		0.037	3.483	0.084	4.725
P		0.969	0.000	0.932	0.000

表2 两组应激指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	去甲肾上腺素（pmol/L）		C反应蛋白（mg/L）	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	31	141.27 $\pm$ 19.68	150.64 $\pm$ 20.05	6.18 $\pm$ 1.25	16.78 $\pm$ 2.54
参照组	31	140.85 $\pm$ 18.67	176.33 $\pm$ 21.51	6.21 $\pm$ 1.09	19.64 $\pm$ 3.18
t		0.086	4.864	0.100	3.912
P		0.931	0.000	0.920	0.000

表3 两组干预满意度比较 [n（%）]

组别	n	高等满意	中等满意	不满意	满意度
试验组	31	19（61.29）	11（35.48）	1（3.23）	30（96.77）*
参照组	31	10（32.26）	13（41.94）	8（25.81）	23（74.19）

注：*与参照组比较， $\chi^2 = 6.369$ ， $P = 0.011$ 。

3 讨论

形体雕塑吸脂术作为整形美容科常用术式,通过精准把握局部细节,有机结合吸脂与填充技术,可有效改善患者的体态并维持良好美观效果。然而,形体雕塑吸脂术实施中也存在一定局限性,术后易反弹,且具有创伤性,影响预后效果^[3, 4]。为提升形体雕塑吸脂术的远期效果,采取科学的围手术期管理干预措施具有重要意义。以往的常规管理干预虽可在一定程度上改善患者的术后状况,但对于患者认知、负性情绪及配合度的调节存在不足,且难以有效预防不良事件,预后效果较不理想^[5, 6]。而精细化围手术期管理干预是一种全面的管理方式,分别从术前、术中、术后3个时间段展开相关管理,予以患者细致照护,能够尽可能规避危险因素,保障康复效果。

本研究结果显示,试验组干预后抑郁、焦虑评分均低于参照组($P<0.05$)。分析原因,通过术前实施精细化干预,有助于做好形体雕塑吸脂术相关宣教,强化患者认知水平,做好心理建设,从而促使患者的抑郁、焦虑情绪得到缓解。试验组干预后去甲肾上腺素、C反应蛋白水平均低于参照组($P<0.05$)。分析原因,精细化围术期管理干预能够提高形体雕塑吸脂术患者的依从性,规范液体管理,减少应激反应。试验组术中不良事件发生率及术后并发症发生率均低于参照组($P<0.05$)。原因可能在于精细化围术期管理干预能够促使患者积极了解术前注意事项,做好准备工作,促进手术顺利进行^[7, 8]。同时,通过术中精细化干预,全程陪伴患者,予以鼓励支持,充分尊重患者,做好保暖护理,提高术中舒适性,有利于降低术中不良事件发生风险^[9, 10]。吸脂手术范围大、时间长、术中失血量大,术后渗出引流也较多,因此于手术前半小时开始预防性应用氨甲环酸,可有效减少围手术期出血^[11, 12]。有研究显示^[13, 14],对术中输血量进行优化管控可减少50%以上的术后并发症,同时还需做好术前液体管理,改善新陈代谢,降低反流风险。术前急性高容血液稀释可明显降低血液黏稠度、降低血小板浓度^[15],能够有效减少术中红细胞的丢失,并有助于改善围术期的细胞免疫功能。试验组干预满意度高于参照组($P<0.05$)。究其原因,通过术后精细化干预,做好切口管理,可减少抽脂处牵拉,减轻患者的术后疼痛不适感,有利于促进其身心健康、稳定康复。

综上所述,在形体雕塑吸脂术患者中实施精细化围手术期管理的效果良好,可有效减轻患者的负性情绪,改善其应激指标,有利于减少术中不良事件,降低术后并发症发生几率,提高患者满意度。

[参考文献]

- [1]李超,何洪彬,付杰,等.温度护理对全身麻醉吸脂整形患者术中应激反应及麻醉效果的影响[J].中国美容医学,2019,28(12):149-152.
- [2]赵晓红,金玉丹.个体化护理干预在整形手术患者中的应用[J].基层医学论坛,2021,25(9):1246-1247.
- [3]杨玉平.自制乳胶体位垫在俯卧位吸脂术中的应用[J].中国美容医学,2020,29(7):156-157.
- [4]廉欢,任李靖,王慧霞.手术室温度动态控制对吸脂整形患者全身麻醉术中状态的影响[J].实用临床医药杂志,2020,24(13):121-124.
- [5]张玉凤.精细化管理对2型糖尿病患者在围手术期控制血糖的效果观察[J].首都食品与医药,2021,28(23):151-152.
- [6]刘珠,江文静,程默君.精细化管理在白内障超声乳化连台手术围手术期的效果[J].中外医学研究,2022,20(24):114-118.
- [7]黄谷瑜,林臻,柳俊刚,等.精细化管理在结直肠癌患者手术部位感染防控中的探索与实践[J].中国医药科学,2024,14(19):148-151.
- [9]刘舒婷.温度干预措施对全麻吸脂整形手术患者麻醉效果的影响[J].医学理论与实践,2021,34(4):692-694.
- [9]何杰飞,关永军.腰部吸脂术后全身麻醉维持期内单纯丙泊酚吸入麻醉对患者早期睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(10):1794-1796.
- [10]曹卫刚.大范围大容量脂肪抽吸形体雕塑术[J].中华整形外科杂志,2022,38(5):509-516.
- [11]Ciudad P,Bustos VP,Escandón JM,et al.Outcomes of liposuction techniques for management of lipedema:a case series and narrative review[J].Ann Transl Med,2024,12(6):115.
- [12]彭涛,蒋华.超声乳化吸引刀治疗项背部脂肪堆积的效果初探[J].中华医学美容杂志,2024,30(5):469-472.
- [13]刘拴锁.阿芬太尼与舒芬太尼在中下面部吸脂术静脉麻醉中的应用效果[J].医学美容,2022,31(17):5-7.
- [14]韩伟强,李丽莎,陈云,等.浅表吸脂术与传统开放式手术切除治疗男性乳房发育症效果比较[J].河北医药,2021,43(7):1040-1043.
- [15]中国加速康复外科专家组.中国加速康复外科围手术期管理专家共识(2016)[J].中华外科杂志,2016,54(6):413-418.

收稿日期: 2025-5-28 编辑: 扶田