

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.16.040

• 护理美学 •

基于问题导向的针对性护理对上睑下垂矫正术患者矫正效果及健康行为的影响

韩梅, 张玉国

(济南市中西医结合医院麻醉科, 山东 济南 271100)

[摘要]目的 探讨针对上睑下垂矫正术患者实施基于问题导向的针对性护理对其矫正效果及健康行为的影响。方法 选择2023年5月-2025年2月于我院行上睑下垂矫正术的94例患者,按随机数字表法分为对照组(常规护理)、观察组(基于问题导向的针对性护理),各47例。比较两组矫正效果、健康行为、术后恢复情况、并发症发生情况及美容满意度。结果 观察组矫正效果优于对照组,护理后健康促进生活方式量表(HPLP-II)评分高于对照组,术后恢复时间均短于对照组,并发症发生率(4.26%)低于对照组(17.02%),美容满意度优于对照组($P<0.05$)。结论 对于上睑下垂矫正术患者,基于问题导向的针对性护理可促使其形成健康行为,提升矫正效果,缩短术后恢复时间,减少并发症发生率,且患者美容满意度较好。

[关键词] 上睑下垂矫正术; 问题导向; 针对性护理; 健康行为

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)16-0164-04

Effect of Problem-oriented Targeted Nursing on Correction Effect and Health Behavior of Patients Undergoing Ptosis Correction Surgery

HAN Mei, ZHANG Yuguo

(Department of Anesthesiology, Jinan Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Jinan 271100, Shandong, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of problem-oriented targeted nursing on the correction effect and health behavior of patients undergoing ptosis correction surgery. **Methods** A total of 94 patients who underwent ptosis correction surgery in our hospital from May 2023 to February 2025 were selected, and they were divided into the control group (received conventional nursing) and the observation group (received problem-oriented targeted nursing) by the random number table method, with 47 patients in each group. The correction effect, health behavior, postoperative recovery, complications and cosmetic satisfaction were compared between the two groups. **Results** The correction effect of the observation group was better than that of the control group, the score of Health-Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) after nursing was higher than that of the control group, and the postoperative recovery time was shorter than that of the control group. The incidence of complications (4.26%) in the observation group was lower than that in the control group (17.02%), and the cosmetic satisfaction was better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** For patients undergoing ptosis correction surgery, problem-oriented targeted nursing can promote the formation of healthy behaviors, improve the correction effect, shorten the postoperative recovery time, reduce the incidence of complications, and achieve good cosmetic satisfaction.

[Key words] Ptosis correction surgery; Problem-oriented; Targeted nursing; Health behavior

上睑下垂矫正术 (ptosis correction surgery) 是通过手术调整肌肉附着点进行治疗的方式,可

增强肌肉对上眼睑的提拉功能,改善眼睑位置、视觉功能,当前已在上睑下垂患者的治疗中得到

较好应用^[1]。然而，作为一项影响面部外观的手术，该术式会对患者的生理、心理造成一定影响，且术后护理要求较高。因此，针对行上睑下垂矫正术的患者实施有效的护理干预十分重要。常规护理模式往往缺乏针对性，难以满足患者的个性化需求^[2]。基于问题导向的针对性护理强调以解决患者具体健康问题为核心，旨在通过系统评估，识别患者当前存在或潜在的健康问题，并据此制定和实施针对性护理计划，以解决这些问题，最终达到提升护理质量、满足护理需求的目的^[3, 4]。基于此，本研究主要分析基于问题导向的针对性护理对上睑下垂矫正术患者矫正效果及健康行为的影响，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2023年5月-2025年2月于济南市中西医结合医院行上睑下垂矫正术的94例患者，按随机数字表法分为对照组和观察组，各47例。对照组中男26例，女21例；年龄20~60岁，平均年龄 (38.35 ± 4.27) 岁；患侧部位：单侧18例，双侧29例。观察组中男27例，女20例；年龄20~58岁，平均年龄 (38.38 ± 4.22) 岁；患侧部位：单侧17例，双侧30例。两组性别、年龄、患侧部位比较，差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ ，研究可比。患者、家属均知悉同意研究，签署知情同意书。本研究已通过医院医学伦理委员会批准（伦理审批号：K202345）。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准：均符合上睑下垂矫正术指征，并行矫正术；具备正常的沟通能力；资料完整；认知正常。排除标准：合并血液系统疾病；既往有眼睑外伤史或手术史；合并其他影响角膜或泪膜的眼部疾病；神经源性眼部疾病；依从性较差及不能配合者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理：术前常规开展健康宣教，讲解疾病知识、手术流程及相关配合要点；通过介绍既往成功案例，帮助患者缓解焦虑、保持良好心态；同时完成术前常规准备工作，包括备皮、眼部清洁及禁食禁饮等；术中采用多参数监护仪持续监测患者心率、血压、血氧饱和度、呼吸频率等生命体征指标，每5~10 min记录1次，确保实时掌握生命体征波动情况；术后密切监护伤口愈合情况，观察有无渗血、渗液、红肿等异常表现，严格按照无菌操作规范定时为患者换

药，同时遵从医嘱向患者及家属详细讲解用药方法、剂量、频次及注意事项；饮食指导中嘱咐患者食用清淡、易消化且营养均衡的食物；出院指导阶段明确告知患者术后复诊时间，同时详细说明术后伤口保护、日常活动限制等内容。

1.3.2 观察组 实施基于问题导向的针对性护理，具体步骤如下：成立小组：成立由主治医师、护士长、护师等组成的基于问题导向的针对性护理小组，组内开展培训，包含问题导向定义、针对性护理内容以及疾病相关知识等，并通过考核的方式确保组内成员充分掌握相关内容。问题评估：术前通过问卷、访谈以及一对一交流等方式，全面收集患者问题，常见问题包含生理、心理以及健康行为问题，其中生理问题包含术后疼痛与不适、并发症发生风险，心理问题包含围术期焦虑、恐惧以及心理压力等，健康行为问题包含术后护理知识缺乏以及锻炼依从性较低等。针对性干预：①认知干预：评估患者认知情况，结合评估结果制定针对性认知干预，结合患者的认知误区，采取一对一讲解、发放宣教手册以及视频演示等方式开展疾病、手术相关知识的宣教，重点讲解术后伤口护理、并发症预防措施、康复锻炼方法等；宣教完成后，通过提问的方式，了解患者认知情况，对于其仍未掌握的内容，采取强化宣教；②行为干预：术前行为矫正：对其揉眼习惯进行纠正，予以正确滴药指导，通过“讲解+实操示范”的方式，向患者演示滴眼的标准手法，反复强调操作时手部及眼部周围皮肤的清洁要点；术后康复管理：使用无菌棉签蘸取生理盐水擦拭眼睑，清洁眼部；制作体位警示卡，明确标注禁止低头弯腰动作；术后48 h内予以眼部冰敷，48 h后改为热敷；术后密切观察伤口情况，保持伤口清洁干燥，定时更换药物，遵从医嘱应用抗生素预防感染；对于眼睑闭合不全者，指导其睡眠时于眼部涂抹眼膏，保护角膜；疼痛干预：结合患者疼痛程度，遵从医嘱予以镇痛药物，并指导患者开展放松训练，包含深呼吸、听音乐等，帮助转移疼痛注意力；③心理干预：加强与患者的沟通交流，耐心倾听患者主诉，了解其心理需求与担忧；对于存在焦虑情绪者，采取放松训练、音乐疗法等方式进行干预，并邀请康复良好的患者进行经验分享；鼓励家属予以患者关心、支持，营造良好的家庭氛围；④动态调整：术后第1个月，每周进行随访1次，第2、3个月，



每月随访1次, 结合患者恢复情况及问题变化, 及时调整护理方案。两组均持续随访3个月。

1.4 观察指标

1.4.1评估两组矫正效果 优: 上睑轮廓自然, 与健侧比较, 双眼睑宽度对称性宽度差 $<1\text{ mm}$, 双眼睑高度对称性高度差 $<1\text{ mm}$, 矫正满意度较好; 良: 上睑轮廓尚可, 与健侧比较, 双眼睑宽度对称性宽度差 $1\sim 2\text{ mm}$, 双眼睑高度对称性高度差 $1\sim 2\text{ mm}$, 矫正满意度一般; 差: 上睑轮廓不协调, 与健侧比较, 双眼睑宽度对称性宽度差 $>2\text{ mm}$, 双眼睑高度对称性高度差 $>2\text{ mm}$, 矫正满意度较差。

1.4.2评估两组健康行为 护理前后, 采用健康促进生活方式量表 (HPLP- II) [5]评价, 包括6个维度, 52个条目, 各条目分值 $1\sim 4$ 分, 总分 $52\sim 208$ 分, 分数越高则表明健康行为越好。

1.4.3评估两组术后恢复情况 包含眼睑肿胀消退时间、睑裂高度恢复时间以及拆线时间。

1.4.4记录两组并发症发生情况 包含切口感染、上睑迟滞、暴露性角膜炎以及睑裂闭合不全。

1.4.5调查两组美容满意度 依据眼睑整形恢复情况进行分类, 非常满意: 眼睑形态完美、几乎无瘢痕为非常满意; 较满意: 眼睑形态完美、有轻微瘢痕; 满意: 眼睑形态尚可或有轻微瑕疵, 或有轻微瘢痕; 不满意: 眼睑形态有瑕疵, 或有明显瘢痕; 非常不满意: 眼睑形态有缺陷, 有明显瘢痕。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验, 等级资料采用秩和检验; 计量资料($\bar{x} \pm s$)表

示, 行 t 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组矫正效果比较 观察组优、良、差分别为36、10、1例; 对照组优、良、差分别为25、16、6例; 观察组矫正效果优于对照组 ($Z=2.526, P=0.012$)。

2.2 两组健康行为比较 观察组护理后HPLP- II评分高于对照组 ($P<0.05$), 见表1。

2.3 两组术后恢复情况比较 观察组术后恢复时间均短于对照组 ($P<0.05$), 见表2。

2.4 两组并发症发生情况比较 观察组发生切口感染、上睑迟滞各1例; 对照组发生切口感染、上睑迟滞、暴露性角膜炎、睑裂闭合不全各2例; 观察组并发症发生率为 4.26% ($2/47$), 低于对照组的 17.02% ($8/47$) ($\chi^2=4.029, P=0.045$)。

2.5 两组美容满意度比较 观察组非常满意、较满意、满意、不满意、非常不满意分别为13、14、18、2、0例; 对照组非常满意、较满意、满意、不满意、非常不满意分别为1、15、20、9、2例; 观察组美容满意度优于对照组 ($Z=3.428, P=0.000$)。

表1 两组健康行为比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
对照组	47	122.06 ± 12.26	149.33 ± 15.79
观察组	47	123.14 ± 12.30	162.63 ± 18.74
t		0.426	3.721
P		0.671	0.000

表2 两组术后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	眼睑肿胀消退时间	睑裂高度恢复时间	拆线时间
对照组	47	6.68 ± 1.12	10.33 ± 1.72	7.25 ± 0.53
观察组	47	4.23 ± 1.01	7.25 ± 1.28	7.02 ± 0.48
t		11.137	9.849	2.205
P		0.000	0.000	0.030

3 讨论

上睑下垂属于临床常见眼部疾病, 主要是由皮肤松弛、肌肉萎缩等原因导致上睑提肌功能减弱或丧失所致, 可造成瞳孔部分或完全被遮盖, 不仅会对其面部外观、视力水平造成影响, 还会

严重干扰其日常生活, 降低生活质量^[6, 7]。当前临床通常采取上睑下垂矫正术进行治疗, 能够有效治疗上睑下垂。然而, 受到个体差异、对手术认知不足以及对术后恢复的担忧等因素的影响, 部分患者在围术期可能会出现不同程度的应激反应

和心理压力,具体表现为紧张、焦虑甚至是对护理措施的不配合,不仅会增加术后并发症的发生风险,甚至影响手术效果与外观恢复^[18, 91]。为改善患者预后,围术期开展有效的护理干预至关重要^[10-13]。

本研究结果显示,与对照组比较,观察组矫正效果较优,提示基于问题导向的针对性护理应用于上睑下垂矫正术患者中能够获得较好的矫正效果。分析其原因在于,基于问题导向的针对性护理强调通过成立小组、开展培训,确保组内成员掌握专业的护理能力,可为高质量、针对性护理的有效开展提供保障。该护理实施过程中,通过术前评估排查揉眼习惯、认知误区等干扰因素,提前矫正不良行为并明确手术预期以提升术中配合度,规避矫正干扰因素,保障矫正效果;术后又以体位管理、冰敷热敷、角膜保护及伤口护理等措施,避免矫正位置偏移与感染,保障效果稳定,进而能够获得较好的矫正效果。本研究结果显示,与对照组比较,观察组护理后HPLP-II评分较高,提示基于问题导向的针对性护理应用于上睑下垂矫正术患者中可促进其形成健康行为。分析其原因在于,基于问题导向的针对性护理的核心在于通过认知赋能、行为强化以及动态引导,以激发患者从被动接受护理转向主动健康管理^[14]。本研究结果显示,与对照组比较,观察组并发症发生率较低,术后恢复时间较短,美容满意度较优,提示基于问题导向的针对性护理应用于上睑下垂矫正术患者中,可减少术后并发症的发生,缩短术后恢复时间,提升患者的美容满意度。分析其原因在于,基于问题导向的针对性护理的核心在于构建全周期防控体系,术前预判高危因素并制定预防方案,术中通过认知干预提升患者配合度,术后严格无菌操作、密切监测伤口,对异常情况早干预,同时针对疼痛、体位等关键问题专项管理,以降低并发症发生风险^[15]。此外,该护理通过保障矫正效果,可确保眼睑功能与外观达标,进而提升美容满意度。

综上所述,基于问题导向的针对性护理能够促进上睑下垂矫正术患者健康行为的形成,提升矫正效果,加快术后恢复速度,减少并发症发生率,且患者美容满意度较好。

[参考文献]

- [1]郭慧青,王晓丽,王琰琛,等.高位离断提上睑肌+联合筋膜鞘固定技术矫正中,重度上睑下垂的效果[J].中华医学美容美容杂志,2025,31(3):275-279.
- [2]何嫦斋,李倩,郝晶莹,等.图文媒介对话工具对上睑下垂术后患儿焦虑情绪及治疗依从性的影响[J].国际精神病学杂志,2022,49(6):1134-1136.
- [3]李冬兰,陈高飞.基于问题导向的护理干预对行冠状动脉旁路移植术患者自我管理能力和心理状态及生活质量的影响[J].新乡医学院学报,2023,40(5):473-477.
- [4]王海燕.针对性系统护理对上睑下垂手术患者术后眼睑美学效果及外观满意度的影响[J].医学美容美容,2024,33(4):167-169.
- [5]曹文君,郭颖,平卫伟,等.HPLP-II健康促进生活方式量表中文版的研制及其性能测试[J].中华疾病控制杂志,2016,20(3):286-289.
- [6]杨亦,孟雪勇,张骏,等.聚丙烯不可吸收缝线额肌悬吊手术:一种治疗老年患者上睑下垂的新方法[J].中华整形外科杂志,2025,41(1):8-14.
- [7]胡佳,曾穗婷,裴月,等.焦点解决心理护理联合热敷按摩对睑板腺功能障碍性干眼症患者的影响[J].中国临床研究,2024,37(10):1587-1592.
- [8]任菲,赵静.眼眶骨折手术患者护理安全管理评价指标体系的构建与应用[J].贵州医药,2023,47(5):809-810.
- [9]姜雪媛,王晓凤,汪灵燕.针对性系统护理对上睑下垂手术患者术后效果及外观满意度的影响[J].中国美容医学,2023,32(2):175-178.
- [10]任丽红.综合性护理在蠕形螨睑缘炎病人中的应用效果观察[J].护理研究,2021,35(6):1114-1116.
- [11]王薇,奚春花.侧卧手术体位对老年患者眼压变化的影响及护理观察要点[J].中华现代护理杂志,2021,27(1):77-81.
- [12]钱肖楠,贾凌燕,黄晓云.以问题为指导的认知-行为干预在上睑下垂矫正术患者围手术期护理中的应用[J].中国美容医学,2024,33(12):88-91,205.
- [13]吴嫚,吴玉燕,刘菟.基于格拉斯哥评分的针对性护理对急诊重症颅脑损伤手术患者生活能力和预后的影响[J].河北医药,2024,46(22):3513-3516.
- [14]翟晓媛.问题导向干预结合居家护理对帕金森病患者遵医行为、心理状态及社会功能的影响[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(11):169-170.
- [15]仇慧敏,冯建萍,徐娟,等.眼部并发症聚焦预防护理在全麻俯卧位手术患者中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(3):197-200.