

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.18.032

全程无缝隙护理管理对眼袋整形手术患者眼部美观度的影响

刘丹丹

(廊坊市广阳区眼科医院,河北 廊坊 065000)

[摘 要]目的 探究全程无缝隙护理管理对眼袋整形手术患者眼部美观度的影响。方法 选取2024年3月—2025年3月廊坊市广阳区眼科医院收治的100例眼袋整形手术患者,按照随机数字表法分为对照组和观察组,各50例。对照组实施常规护理,观察组实施全程无缝隙护理管理。比较两组临床疗效、护理质量、并发症发生率和眼部美观度。结果 观察组总有效率 (96.00%) 高于对照组 (78.00%) (P<0.05); 观察组护理后护理质量评分均高于对照组 (P<0.05); 观察组并发症发生率 (4.00%) 低于对照组(18.00%) (P<0.05); 观察组护理后眼部美观度评分均高于对照组 (P<0.05)。结论 在眼袋整形手术中实施全程无缝隙护理管理,能够有效提升临床疗效与护理质量,改善眼部美观效果,并降低并发症的发生风险。

[关键词] 眼袋手术: 眼部整形: 全程无缝隙护理管理: 护理质量

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 18-0125-04

Effect of Whole-process Seamless Nursing Management on Ocular Aesthetics in Patients Undergoing Eye Bag Plastic Surgery

LIU Dandan

(Langfang Guangyang District Ophthalmology Hospital, Langfang 065000, Hebei, China)

[Abstract]Objective To explore the effect of whole-process seamless nursing management on ocular aesthetics in patients undergoing eye bag plastic surgery admitted to Langfang Guangyang District Ophthalmology Hospital from March 2024 to March 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 50 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received whole-process seamless nursing management. The clinical efficacy, nursing quality, complication rate and ocular aesthetics were compared between the two groups. Results The total effective rate of the observation group (96.00%) was higher than that of the control group (78.00%) (P<0.05). The nursing quality scores of the observation group after nursing were higher than those of the control group (P<0.05). The ocular aesthetics scores of the observation group after nursing were higher than those of the control group (P<0.05). Conclusion The implementation of whole-process seamless nursing management in eye bag plastic surgery can effectively improve clinical efficacy and nursing quality, enhance the effect of ocular aesthetics, and reduce the risk of complications.

[Key words] Eye bag surgery; Ocular plastic surgery; Whole -process seamless nursing management; Nursing quality

眼部皮肤作为人体最薄弱的部位之一,其真皮层较薄,随年龄增长更易出现皮肤弹性减退等袋样老化表现,对面部整体美观具有重要影响^[1]。眼袋整形术作为临床改善眼周皮肤松弛常用外科手段,在恢复下睑年轻化外观方面疗效良好,然

而该手术仍伴随风险^[2]。研究表明^[3],科学、系统的围术期护理干预能够有效提升手术安全性,并对提高术后功能与美学效果具有积极促进作用。 传统常规护理模式虽可完成基本医疗配合,但其内容多侧重于术中配合与伤口处理,形式较为单



一,缺乏对患者认知准备、心理调适及长期康复的连续性关注,致使整体整形效果难以达到理想状态。近年来,以患者为中心的整体护理理念日益受到重视,全程无缝隙护理管理作为一种结构化、系统化的优质服务模式,已在整形外科临床中得到广泛推广与应用。该模式基于患者具体情况与临床资料进行综合分析,致力于消除护理环节中的断裂与疏漏,实现护理流程的紧密衔接与环环相扣,从而提供更为细致、全面的护理服务。基于此,本研究旨在探究全程无缝隙护理管理对眼袋整形手术患者眼部美观度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年3月-2025年3月廊坊市 广阳区眼科医院收治的100例眼袋整形手术患者, 按照随机数字表法分为对照组和观察组,各50例。 对照组男16例,女34例;年龄35~61岁,平均年龄 (46.28±2.29)岁。观察组男17例,女33例;年龄34~61岁,平均年龄(46.26±2.25)岁。两组性 别、年龄比较,差异无统计学意义(P>0.05)。 本研究患者均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:具备完整的病历资料;符合眼袋整形手术指征^[4]。排除标准,存在严重的凝血功能障碍性疾病;眼部烧伤后及合并眼部严重创伤的患者^[5];患有严重精神疾病;有面部神经功能障碍。

1.3 方法

1.3.1对照组 实施常规护理: 患者入院后,护理人员需向其全面介绍手术时间、方案及围手术期注意事项,并强调遵医嘱配合治疗的重要性。术后护理方面,应避免剧烈运动及突然低头、抬头等动作,洗脸时防止水滴溅入术区,48 h内可予以眼部冰敷(20 min/次,3~5次/d);术后1周内需控制电子设备使用,避免视疲劳,阅读时保持30 cm以上距离,夜间佩戴防护眼罩以防无意揉眼,同时需告知患者术后眼部青肿属正常现象,一般于1周内逐渐消退;2周内禁止跑步、游泳等剧烈运动;1个月内避免提重物及持续低头。饮食上应忌辛辣刺激、过烫食物及烟酒,多摄入富含维生素C的蔬果和优质蛋白,以促进愈合。最后,嘱患者遵医嘱于术后3 d、1周及1个月按时复查。

1.3.2观察组 实施全程无缝隙护理管理: 患者人院后,护理人员以热情、温和的态度向其介绍医

院环境、制度及相关人员,帮助患者尽快熟悉并 适应住院生活。在术前阶段, 护理人员需详细说 明手术流程、围术期注意事项及康复要点,提升 患者对手术的认知;同时通过积极沟通,掌握其 个性特点与需求, 为制定个性化护理方案提供依 据。手术方案设计将结合患者实际情况,明确告 知脂肪与皮肤切除量,征得同意后方可实施。手 术当日,通过肢体接触如轻触手部等方式给予心 理支持,并鼓励患者及时表达不适。术后将患者 送回病房,告知手术顺利完成,强调配合护理对 疗效的重要性,并根据临床指南及个体情况制 定术后护理计划,重点包括切口护理:拆线前 每日用碘伏消毒、生理盐水湿敷并涂抹红霉素 眼膏(唐山红星药业有限责任公司,国药准字 H13022079, 规格: 0.5%), 术后5 d拆线, 之后 继续局部清洁、热湿敷及用药; 预防血肿: 指导 患者半坐卧位, 轻闭眼配合冰敷, 30 min/次; 饮 食:以清淡为主,禁海鲜、辛辣及烟酒,伤口愈 合前避免洗脸洗澡。出院前发放健康教育手册, 指导居家护理方法,并通过每周电话回访了解恢 复情况,动态调整护理指导,督促定期复查。

1.4 观察指标

1.4.1评估两组临床疗效 无严重并发症,患者保持平视、向前看状态,下睑缘瞳孔中心点的垂直位置同下睑袋下缘的长度,较之术前缩短 > 75%,患者的睑颊沟、眼袋、鼻颊沟消失为痊愈;无严重并发症,较之术前,上述长度缩短50%~75%为显效;无严重并发症,上述长度缩短25%~49%为好转;出现并发症(眼睛局部感染、下睑外翻等),眼袋、颊沟、睑颊改善<49%,较之术前,上述长度缩短<25%为无效^[6]。总有效率=痊愈率+显效率+好转率。

1.4.2评估两组护理质量 从业务水平、护理态度、心理干预和健康宣教4个方面展开评价,每项100分,分值越高,护理质量越高^[7]。

1.4.3记录两组并发症发生率 统计两组局部包块、 出血、皮肤瘀斑、感染后粘连的发生率。

1.4.4评估两组眼部美观度 采用自制的眼部美学评分表评估两组眼部美观度,包括切口瘢痕、光泽度、双眼对称、睑泪沟、下睑皮肤皱纹5项内容,每项分值0~3分,总分值0~15分,分值越高眼部美观度越好。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0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; 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 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 两组临床疗效比较 观察组总有效率高于对照组(P<0.05),见表1。

- 2.2 两组护理质量比较 观察组护理后护理质量评分均高于对照组 (P < 0.05), 见表2。
- 2.3 两组并发症发生率比较 观察组并发症发生率低于对照组(*P*<0.05),见表3。
- 2.4 两组眼部美观度比较 观察组护理后眼部美观度评分均高于对照组 (P<0.05), 见表4。

表 1 两组临床疗效比较 [n(%)]

组别	n	痊愈	显效	好转	 无效	总有效率
对照组	50	18 (36.00)	15 (30.00)	6 (12.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
观察组	50	25 (50.00)	14 (28.00)	9 (18.00)	2 (4.00)	48 (96.00) *

注:*与对照组比较, χ^2 =7.162,P=0.007。

表 2 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理态度	业务水平	健康宣教	心理干预
对照组	50	83.92 ± 1.26	86.21 ± 1.39	85.16 ± 1.23	83.65 ± 1.22
观察组	50	95.76 ± 2.11	96.33 ± 2.26	94.78 ± 2.03	95.08 ± 2.07
t		34.067	26.970	28.659	33.637
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 _两组并发症发生率比较 [n(%)]

组别	n	局部包块	出血	皮肤瘀斑	感染后粘连	发生率
对照组	50	2 (4.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	9 (18.00)
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0	0	2 (4.00)*

注: *与对照组比较, χ^2 =5.005, P=0.025

表 4 两组眼部美观度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	切口瘢痕	光泽度	双眼对称	睑泪沟	下睑皮肤皱纹	总分
对照组	50	1.89 ± 0.13	1.97 ± 0.15	2.06 ± 0.21	2.03 ± 0.19	1.97 ± 0.17	9.06 ± 1.11
观察组	50	2.27 ± 0.22	2.29 ± 0.23	2.25 ± 0.21	2.51 ± 0.32	2.42 ± 0.29	12.32 ± 2.16
t		10.515	8.240	4.524	9.120	9.466	9.492
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

由于眼睑部位皮肤纤薄且弹性纤维易流失,眼袋形成后往往使面容呈现疲态与老态,对面部美观造成直接影响^[8]。随着生活水平与健康意识的提升,人们对美的追求日益增强,富有弹性、紧致光滑的面部皮肤成为普遍向往,这也使得眼袋整形术在临床中的接受度与需求不断攀升^[9]。然而,眼袋整形术本身具有一定手术风险,术后

护理阶段对护理人员提出了较高要求。理想的护理服务不仅需要护理人员具备良好的沟通协调能力,还需拥有丰富的临床经验与扎实的专业知识。在此高要求背景下,传统常规护理模式由于其内容较为笼统、方式单一,缺乏个体化针对性,难以全面满足患者需求[10]。近年来,全程无缝隙护理管理逐渐在临床手术护理中得到重视与应用。该模式以先进、科学的管理理念为基



础,通过持续优化流程、推动服务创新,构建起一套系统化、连贯性的护理管理体系,旨在为患者提供更加完整、精细、高效的护理服务^[11]。

本研究结果显示, 观察组总有效率高于对照 组 (P < 0.05); 观察组护理后眼部美观度评分均 高于对照组(P<0.05),表明全程无缝隙护理管 理有助于提升眼袋整形手术的临床效果与美学满 意度。这一成效主要得益于全程无缝隙护理所实 施的系统化健康教育体系。护理人员不仅在术前 向患者详细说明手术流程、预期效果及可能的不 适反应,还结合图文并茂的健康教育手册,强化 患者对围术期注意事项和康复要点的理解。通过 提高患者的疾病认知水平和自我管理能力,增强 了其治疗依从性, 从而为术后恢复和美学效果的 实现奠定了良好基础[12, 13]。观察组护理后护理质 量评分均高于对照组(P<0.05),提示该护理模 式能够整体改善护理服务水平。该模式强调以患 者为中心的全程化护理路径,护理人员在术前通 过全面评估, 充分掌握患者的个体差异与需求, 并使其参与手术方案的共同制定, 如在告知脂肪 切除量、皮肤松弛度处理方案等关键环节充分尊 重患者知情权与选择权。术后, 护理团队通过规 范的并发症预防、阶梯式康复指导和定期电话回 访,构建了从住院到居家的无缝衔接护理闭环, 从而在整体上提升了护理服务的专业性、系统性 与人性化水平[14]。观察组并发症发生率低于对照 组(P<0.05),提示在眼袋整形手术患者中应用 全程无缝隙护理管理、能降低并发症的发生。这 是由于该模式针对眼袋整形术后常见的血肿、切 口感染、愈合不良等问题, 制定了结构化的并发 症防控预案,结合临床指南与患者具体情况,系 统实施包括术后早期冰敷、切口消毒、体位管理 及个性化用药指导等针对性措施。通过前瞻性的 风险评估和及时干预,有效降低了并发症发生风 险,提高了手术安全性[15]。

综上所述,在眼袋整形手术中实施全程无 缝隙护理管理,能够有效提升临床疗效与护理 质量,改善眼部美观效果,并降低并发症的发 生风险。

[参考文献]

[1]赵琳,梁红伟,李晓燕.眼袋整形术的围手术期护理体系的

建立[J].中国医疗美容,2023,13(5):57-61.

- [2]谭晓慧,吕小玲,李成军.基于护理美学的多元化干预对翼 状胬肉切除术患者术后康复和眼部美观满意度的影响 [J].中国美容医学,2023,32(8):190-193.
- [3]杜娜,王慧,嵇红,等.眼部整形患者术前发生焦虑及抑郁的 影响因素分析[J].中华医学美学美容杂志,2025,31(1):53-
- [4]曾佳丽,马春蓉,郝利,等.多波长皮肤美容光疗系统对重睑术后眼部肿胀及伤口愈合的干预效果分析[J].中国美容医学,2025,34(1):20-24.
- [5]王维,陆平.基于横向沟通的减压小组法改善眼部整形手术患者心理压力的效果观察[J].中国美容医学,2024,33(11):102-103.
- [6]黄慧.全程无缝隙护理管理在眼袋整形术治疗眼周皮肤松弛中的应用分析[J].黔南民族医专学报,2021,34(4):275-277
- [7]王镜涵,张山,曹哲、等双层瓦合缝合眼轮匝肌肌瓣在中老年眼袋手术中的应用[J].中国老年学杂志,2019,39(19):4757-4759.
- [8]翟美珍,门智和.四步法眼袋整形术在眼整形中的效果观察及有效率影响评价[J].医学美学美容,2020,29(2):54.
- [9]Bernardini F,Staiger T,Moellhoff N,et al.Facial Recognition Pattern before and after Lower Eyelid Blepharoplasty:An Eye Tracking Analysis[J].Facial Plast Surg Clin North Am,2022,30(2):271-276.
- [10]张会.四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用效果及安全性观察[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(32):25-27.
- [11]Yang J,He L.The Experience in Lower Eyelid Blepharoplasty: Improvement of Surgical Procedures Based on Anatomical Basis[J].Ann Plast Surg,2024,93(2S Suppl 1):S15-S18.
- [12]赖华春,张添萍,王玉霞.全程无缝隙护理模式在胃肠道疾病手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(10):51-53.
- [13]温艳君,张颖颖.手术室全程无缝隙护理模式对胸腔镜手术病人术后恢复的影响[J].全科护理,2023,21(24):3403-3406.
- [14]杜春雪.无缝隙护理管理对眼袋整形术治疗眼周皮肤松弛患者术后并发症及生活质量的影响[J].医学美学美容,2025,34(1):158-161.
- [15]林鑫,陈正勇,周成银.外路法眼袋美容术在眼袋整形中的应用效果分析[J].中国医疗美容,2024,14(1):6-9.

收稿日期: 2025-9-1 编辑: 张蕊