

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.18.036

延续性护理对耳鼻修复整形术后患者伤口愈合情况的影响

谢佳益

(烟台毓璜顶医院, 山东 烟台 265400)

[摘要]目的 探讨延续性护理对耳鼻修复整形术后患者伤口愈合情况的影响。方法 选取2021年7月-2024年7月于烟台毓璜顶医院接受耳鼻修复整形手术的108例患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为对照组与研究组,各54例。对照组实施常规护理,研究组在常规护理基础上实施延续性护理。比较两组外观满意度、伤口愈合情况、自我护理能力及并发症发生率。结果 研究组术后3、6个月外观满意度评分均高于对照组 ($P<0.05$);研究组优良率均高于对照组 ($P<0.05$);研究组术后3、6个月自我护理能力均优于对照组 ($P<0.05$);研究组并发症发生率 (3.70%) 低于对照组 (12.96%) ($P<0.05$)。结论 延续性护理能够有效促进耳鼻修复整形术后患者的伤口愈合进程,提升患者对术后外观的满意度,增强其自我护理能力,并降低并发症的发生风险。

[关键词] 延续性护理;耳鼻修复整形术;伤口愈合;自我护理能力

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 18-0141-04

Effect of Continuous Nursing on Wound Healing in Patients After Reconstructive Plastic Surgery of the Ear and Nose

XIE Jiayi

(Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 265400, Shandong, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of continuous nursing on wound healing in patients after reconstructive plastic surgery of the ear and nose. **Methods** A total of 108 patients who underwent reconstructive plastic surgery of the ear and nose in Yantai Yuhuangding Hospital from July 2021 to July 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the study group by the random number table method, with 54 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the study group received continuous nursing on the basis of conventional nursing. The appearance satisfaction, wound healing status, self-care ability and complication rate were compared between the two groups. **Results** The appearance satisfaction scores of the study group at 3 and 6 months after operation were higher than those of the control group ($P<0.05$). The excellent and good rate of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The self-care ability of the study group at 3 and 6 months after operation was better than that of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the study group (3.70%) was lower than that in the control group (12.96%) ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing can effectively promote the wound healing process of patients after reconstructive plastic surgery of the ear and nose, improve patients' satisfaction with postoperative appearance, enhance their self-care ability, and reduce the risk of complications.

[Key words] Continuous nursing; Reconstructive plastic surgery of the ear and nose; Wound healing; Self-care ability

耳鼻修复整形术 (reconstructive plastic surgery of the ear and nose) 是修复耳鼻外伤、矫正畸形、恢复外观与功能的重要方式,其不仅能够满足患者的美学诉求,也有助于改善其心理健康水平^[1]。然而,该类手术术后恢复时间较长,且护

理质量直接关系到手术效果^[2]。传统护理模式多局限于住院阶段,患者出院后常因专业指导不足,从而导致伤口愈合延迟、瘢痕增生或外形不对称等问题^[3]。而延续性护理通过建立“住院-出院-居家”全流程护理体系,将专业护理服务延伸

至患者居家恢复阶段,为其提供连续、系统的支持^[4]。基于此,本研究旨在探究延续性护理对耳鼻修复整形术后患者伤口愈合情况的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年7月-2024年7月于烟台毓璜顶医院耳鼻咽喉头颈外科接受耳鼻修复整形手术的108例患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为对照组与研究组,各54例。对照组男19例,女35例;年龄20~44岁,平均年龄(32.54 ± 5.48)岁。研究组男17例,女37例;年龄19~45岁,平均年龄(32.63 ± 5.31)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:符合耳鼻修复整形手术适应证;意识清楚,具备正常沟通能力。排除标准:合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍;存在凝血功能障碍或免疫功能低下;术后随访失联或中途退出研究。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理:术前向患者详细讲解手术流程及术后注意事项;术后密切观察其伤口渗血与肿胀情况,定期更换敷料,并指导患者避免触碰或压迫手术部位;出院时为其发放护理手册,简要说明居家护理要点,包括饮食禁忌、伤口清洁方法及复诊时间等。

1.3.2 研究组 在常规护理基础上实施延续性护理:常规护理操作与对照组一致。延续性护理:①护理团队于出院前为患者建立个人档案,详细记录其基本信息、术后恢复状况,并据此制定个性化护理计划,明确后续随访的时间节点与具体内容;②随访以多维度形式开展,分别通过电话随访(1次/月)、微信视频随访(每周1次)及线下复诊(术后1、3、6个月)进行,评估内容包括伤口愈合情况、外形恢复情况,并及时解答患者在居家护理过程中遇到的疑问;③康复指导涵盖伤口护理(指导患者使用生理盐水轻柔擦拭伤口,避免使用刺激性清洁剂,并告知瘢痕预防方法,术后1个月开始使用硅酮凝胶,2次/d,坚持3~6个月)、饮食建议(强调清淡饮食,避免辛辣及海鲜等易致敏

食物,增加蛋白质如鸡蛋、牛奶与维生素如新鲜蔬果的摄入^[5])以及针对性功能锻炼(针对耳廓修复术患者,指导其于术后2个月开始进行耳部轻微活动训练,如缓慢牵拉耳廓,5 min/次,3次/d;针对鼻骨折复位术患者,提醒避免鼻部受外力撞击,术后3个月内不佩戴框架眼镜^[6]);

③心理干预方面:在术后1个月内通过视频随访密切关注患者情绪状态,对出现焦虑、抑郁情绪的患者及时进行心理疏导,分享同类手术成功案例以缓解其心理压力;在术后3~6个月则引导患者正视恢复过程中可能出现的暂时性外观瑕疵,帮助其建立合理的美学期望,增强康复信心;④并发症预防措施:针对感染风险则告知患者如出现伤口红肿热痛或发热等症状需及时就医;针对瘢痕增生则强调硅酮凝胶的规范使用并避免抓挠伤口;针对鼻术后出血患者则提醒避免剧烈运动和用力揉搓鼻部^[7]。

1.4 观察指标

1.4.1 调查两组外观满意度 采用视觉模拟评分法进行评估^[8],总分0~10分,分值越高表明满意度越高。

1.4.2 评估两组伤口愈合情况 优良:伤口完全愈合,无红肿、渗液,瘢痕轻微且平整;一般:伤口基本愈合,偶有轻微红肿,瘢痕明显但无增生;差:伤口愈合延迟,存在红肿/渗液,或瘢痕增生明显。优良率=优良例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 评估两组自我护理能力 分别于术后3、6个月采用自我护理能力量表进行评估^[9],该量表包括自我护理技能(0~48分)、自我概念(0~32分)、自护责任感(0~24分)、健康知识水平(0~68分)4个维度,总分0~172分。分值越高,则自我护理能力越强。

1.4.4 记录两组并发症发生率 记录两组感染、瘢痕增生、伤口愈合延迟的发生率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组外观满意度比较 研究组术后3、6个月外观满意度评分均高于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组伤口愈合情况比较 研究组优良率均高于对照组 ($P<0.05$), 见表2。

2.3 两组自我护理能力比较 研究组术后3、6个月自我护理能力均优于对照组 ($P<0.05$), 见表3。

2.4 两组并发症发生率比较 研究组并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表1 两组外观满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	术后3个月	术后6个月
对照组	54	7.15 ± 1.23	8.05 ± 1.02
研究组	54	8.23 ± 1.05	9.12 ± 0.68
<i>t</i>		4.782	6.235
<i>P</i>		0.000	0.000

表2 两组伤口愈合情况比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	术后3个月				术后6个月			
		优良	一般	差	优良率	优良	一般	差	优良率
对照组	54	39 (72.22)	10 (18.52)	5 (9.26)	39 (72.22)	43 (79.63)	8 (14.81)	3 (5.56)	43 (79.63)
研究组	54	48 (88.89)	5 (9.26)	1 (1.85)	48 (88.89)	52 (96.30)	2 (3.70)	0	52 (96.30)
χ^2					6.154				7.328
<i>P</i>					0.013				0.007

表3 两组自我护理能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	自我护理技能		自我概念		自护责任感	
		术后3个月	术后6个月	术后3个月	术后6个月	术后3个月	术后6个月
对照组	54	24.12 ± 3.05	26.78 ± 2.98	19.56 ± 2.34	21.34 ± 2.12	15.32 ± 2.01	17.56 ± 1.98
研究组	54	28.56 ± 3.21	32.15 ± 2.89	22.34 ± 2.56	25.67 ± 2.34	18.78 ± 2.13	21.45 ± 1.89
<i>t</i>		5.118	6.174	4.341	5.433	4.859	5.606
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

组别	健康知识水平		总分	
	术后3个月	术后6个月	术后3个月	术后6个月
对照组	29.87 ± 3.21	32.15 ± 3.05	88.87 ± 7.89	97.83 ± 7.21
研究组	35.67 ± 3.56	39.87 ± 3.21	105.35 ± 8.23	119.14 ± 7.56
<i>t</i>	6.153	7.458	12.245	15.395
<i>P</i>	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 两组并发症发生率比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	感染	瘢痕增生	伤口愈合延迟	发生率
对照组	54	3 (5.56)	2 (3.70)	2 (3.70)	7 (12.96)
研究组	54	1 (1.85)	1 (1.85)	0	2 (3.70) *

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.321$, $P=0.038$ 。

3 讨论

耳鼻修复整形术患者手术目标兼具功能修复与美学提升的双重属性, 需依赖长期、规范的护理支持^[10]。传统护理模式主要集中于住院期间的干预, 出院时多通过宣教手册进行简要的居家护理说明, 缺乏对患者个体化需求和恢复阶段变化

的持续响应。相比之下, 延续性护理一体化的全程干预模式, 精准契合了耳鼻修复整形患者对长期、专业、连续护理的实际需求。该模式不仅弥补了常规护理在时间与内容上的局限, 更通过系统性的指导与随访, 为其远期恢复效果提供了更为可靠的保障。

本研究结果显示, 研究组术后3、6个月外观满意度评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组优良率均高于对照组 ($P < 0.05$)。分析原因: 传统护理模式在患者出院后往往缺乏持续的专业指导, 易导致其护理操作出现偏差, 进而影响恢复。相比之下, 延续性护理通过多维度随访, 实现对伤口恢复情况的实时监测, 并能及时纠正患者在居家护理中的不当行为^[11]。在个性化康复指导下, 不仅加速了伤口愈合进程, 也有助于改善术后外观的对称性。同时, 延续性护理注重心理层面的干预, 通过帮助患者建立合理的恢复预期, 缓解因焦虑情绪引发的对外观细微瑕疵的过度关注, 从而有效提升其对最终外观的满意度。研究组术后3、6个月自我护理能力均优于对照组 ($P < 0.05$)。分析原因: 传统护理模式通常仅在出院时提供手册类文字指导, 患者容易因理解不准确或记忆不清造成护理操作落实不到位。而延续性护理采用“反复指导+实践反馈”的策略, 系统性地帮助患者提升自我护理技能^[12]。与此同时, 患者的自我概念和自护责任感也在这一过程中得以增强。护理人员通过持续鼓励和给予积极反馈, 如肯定其伤口恢复良好, 有效提升患者对自我护理能力的信心。这种正向激励促使患者更主动、规范地执行护理措施, 从而形成“自我能力提升-主动实践-恢复效果改善”的良性循环^[13]。研究组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。分析原因: 耳鼻修复整形术后常见并发症多与护理操作不当密切相关。为降低此类风险, 延续性护理构建了一套系统化的预防体系: 首先, 通过定期随访实时监测恢复情况, 早期识别并发症迹象, 及时指导患者就医或调整护理方案, 有效避免病情进展^[14]; 其次, 以规范化指导明确并发症预防的关键措施, 如强调保持伤口干燥以预防感染、坚持使用硅酮凝胶抑制瘢痕增生, 并借助定期检查确保这些措施得到落实; 最后, 针对高风险个体, 实施更具针对性的干预策略, 如增加随访频次、强化瘢痕管理教育, 以提升其防护意识与行为依从性^[15]。这些多层次的措施共同构成了并发症的全程防控机制, 从而降低并发症发生率。

综上所述, 延续性护理能够有效促进耳鼻修复整形术后患者的伤口愈合进程, 提升患者对术后外观的满意度, 增强其自我护理能力, 并降低并发症的发生风险。

[参考文献]

- [1] 陈慧敏, 汪争光, 蒋海越. 生物3D打印技术在耳鼻整形外科中的研究进展[J]. 中华整形外科杂志, 2021, 37(1): 106-112.
- [2] 张天宇, 李圣利, 王成元, 等. 耳鼻专科整形与面部修复重建的实践与思考[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2021, 56(4): 319-322.
- [3] 韩燕, 甘翔. 基于“互联网+”的延续性护理对慢性心力衰竭患者运动耐力、生活质量及预后的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(24): 3046-3048.
- [4] 刘蕾蕾, 王璵, 史英梅, 等. 医院-社区-家庭三元联动延续性护理模式在慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(12): 1639-1643.
- [5] 张继娜, 赵姜楠, 周燕, 等. 互联网+康复护理服务和延续性护理对骨质疏松性腰椎压缩骨折患者术后康复的作用[J]. 中华创伤杂志, 2021, 37(3): 261-266.
- [6] 杨亚萍. 耳鼻咽喉头颈外科专科延续性护理探索与实践[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(9): 1173-1175.
- [7] 程咪咪, 李利, 周颖霞, 等. 基于移动医疗平台的延续性护理应用于肝移植术后患者的效果研究[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(5): 644-648.
- [8] 熊蕾, 王金莹, 郝俊祥, 等. 3D打印技术对无牙颌患者义齿修复美观满意度的影响[J]. 中国美容医学, 2024, 33(2): 150-153.
- [9] 南方, 田梓蓉, 肖克珍, 等. 基于微信平台的延续性护理对喉切除患者出院后自我护理能力的影响研究[J]. 重庆医学, 2020, 49(24): 4124-4127.
- [10] 徐晨阳, 李祎, 刘晓雯, 等. 3D打印技术在耳鼻咽喉科的应用进展[J]. 中华耳科学杂志, 2022, 20(4): 645-648.
- [11] 韦梅娟, 尹海鹰, 农洁金, 等. 互联网+多元联动延续性护理模式在肺癌靶向药物治疗病人中的应用效果[J]. 全科护理, 2024, 22(7): 1254-1257.
- [12] 张颖杰, 黎月娥, 黄志强, 等. 区域医联体延续护理对脑卒中患者自我护理能力及生活质量的影响[J]. 护理学杂志, 2021, 36(22): 87-90.
- [13] 褚伟红, 高燕, 宋佳. 医院-社区-家庭延续性护理对PCI术后患者自我护理能力及心脏不良事件的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(3): 84-86.
- [14] 欧阳小红. 延续性护理干预对慢性盆腔炎患者自我效能、疾病认知及复发的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(18): 118-120, 128.
- [15] 刘杰, 郭康康, 董李娜, 等. 延续性护理模式在永久性起搏器植入术后患者心理情绪及并发症发生中的影响[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(7): 139-142.

收稿日期: 2025-9-4

编辑: 张蕊