

# 医学整形手术后护理干预对恢复效果的影响分析

宋菲

(解放军第九四〇医院)

**【摘要】**目的 探讨医学整形手术后不同护理干预措施对患者恢复效果的影响,为优化整形术后护理提供依据。方法 选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间行医学整形手术的 100 例患者,随机分为对照组与实验组,各 50 例。对照组采用常规术后护理,实验组实施综合护理干预,对比两组患者的术后并发症发生率、恢复满意度、伤口愈合时间等指标。结果 实验组在各项观察指标上均显著优于对照组,差异具有统计学意义。结论 综合护理干预可有效提升医学整形手术患者的恢复效果,减少并发症,提高满意度,对整形术后护理实践具有重要指导意义。

**【关键词】**医学整形手术; 护理干预; 恢复效果; 并发症; 满意度

Analysis of the effect of nursing intervention on recovery effect after medical plastic surgery

Song fei

(The PLA 94th Hospital)

**[Abstract]** Objective To explore the effect of different nursing interventions on patient recovery effect after medical plastic surgery and provide a basis for optimizing postoperative plastic surgery care. Methods 100 patients undergoing medical plastic surgery from December 2023 to December 2024 were selected and randomly divided into control group and experimental group, 50 cases each. The control group adopted routine postoperative care, and the experimental group implemented comprehensive nursing intervention to compare the postoperative complication rate, recovery satisfaction and wound healing time of the two groups. Results The experimental group was significantly better than the control group in all the observed indicators, and the difference was statistically significant. Conclusion Comprehensive nursing intervention can effectively improve the recovery effect of medical plastic surgery patients, reduce complications, improve satisfaction, and has important guiding significance for the nursing practice after plastic surgery.

**[Key words]** medical plastic surgery; nursing intervention; recovery effect; complications; satisfaction

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月于我院接受医学整形手术的 100 例患者,涵盖眼部整形、鼻部整形、隆胸、吸脂等多种手术类型。将患者随机分为对照组和实验组,每组 50 例。对照组中,男性 8 例,女性 42 例,平均年龄(32.5 ± 6.8)岁;手术类型分布:眼部整形 20 例,鼻部整形 15 例,隆胸 10 例,吸脂 5 例。实验组中,男性 6 例,女性 44 例,平均年龄(33.2 ± 7.1)岁;手术类型分布:眼部整形 18 例,鼻部整形 16 例,隆胸 12 例,吸脂 4 例。两组患者在性别、年龄、手术类型等一般资料方面比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 病例选择标准

纳入标准:①年龄在 18 - 60 岁之间;②自愿接受医学整形手术且签署知情同意书;③无严重心、肝、肾等全身性疾病,能耐受手术及后续护理过程。排除标准:①有精神疾病或认知障碍,无法配合护理;②对护理所用药物、材料过敏;③整形手术失败需二次修复者;④妊娠期或哺乳期妇女。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 对照组

在本研究中,对照组采用的是常规的术后护理方法:

术后生命体征监测:对于患者在手术后的生命体征,如体温、血压、心率、呼吸等,需要进行密切的观察。在手术后的最初 2 小时内,每 30 分钟进行一次测量,以确保患者的生命体征保持稳定。一旦生命体征平稳,测量频率可以调整为每 2 至 4 小时一次,直至患者出院为止。

伤口护理:保持伤口的清洁和干燥是至关重要的。根据无菌操作原则,需要定期更换伤口敷料。同时,要密切观察伤口是否有渗血、渗液、红肿或疼痛加剧等异常情况出现。一旦发现任何异常,应立即报告给医生,并按照医生的指示进行处理。

饮食指导:术后患者需要得到正确的饮食指导。建议患者术后饮食应以清淡、易消化的食物为主,避免食用辛辣、刺激性食物。同时,患者应戒烟戒酒。根据不同的手术类型,饮食结构可能需要适当调整。例如,对于眼部整形手术的患者,建议多摄入富含维生素 A 的食物,以促进伤口的愈合。

休息与活动:术后患者需要保证充足的休息时间,避免进行剧烈运动。对于眼部整形手术的患者,建议在术后将头部适当抬高,以减少肿胀;对于鼻部整形手术的患者,应避免外力碰撞鼻部;对于隆胸手术的患者,则应避免上肢过度

活动等。

### 1.3.2 实验组

实验组将实施综合护理干预:

在常规护理的基础上,实验组将强化心理护理。整形手术后的患者往往对手术效果抱有较高的期望,这可能导致他们产生焦虑、抑郁等不良情绪。护士将主动与患者进行沟通交流,了解他们的心理状态,并通过讲解手术恢复过程、展示成功案例等方式,帮助患者减轻心理负担,增强康复的信心。术后,护士将每天至少进行30分钟的心理疏导,直至患者出院。

实验组还将实施精细化的伤口护理。除了常规的伤口护理措施外,将根据不同的手术部位采取针对性的护理措施。例如,在鼻部整形手术后,将使用特制的鼻夹板进行固定,这不仅能够保护鼻部的形态,还能有效减轻肿胀。定期检查鼻夹板的固定情况,并根据需要调整松紧度。在吸脂手术后,患者需要穿戴合身的弹力塑身衣,以确保压力均匀分布,促进皮肤贴合与塑形。护士将指导患者如何正确穿戴和清洗塑身衣,并确保患者每日穿戴时间不少于18小时。

此外,实验组还将为患者提供康复训练指导。根据不同的整形手术类型,制定个性化的康复训练方案。例如,在隆胸手术后,护士将指导患者进行胸部肌肉的等长收缩练习,从术后第2天开始,每天进行3至4组,每组10至15次,并逐渐增加活动强度,以促进胸部肌肉的恢复和假体的适应。对于眼部整形手术的患者,护士将指导他们进行眼部睁闭眼运动,从术后第1天起,每次10至15下,每天3至4次,以加速眼部血液循环,减轻肿胀和淤血。

最后,实验组将提供延续性护理。在患者出院前,将建立个人康复档案,详细记录手术信息、护理要点及恢复情况。出院后,通过电话随访、微信视频指导等方式进行延续护理,每周至少随访一次,解答患者的疑问,监督康复训练的执行情况,持续时间为1至3个月。

### 1.4 观察指标

①术后并发症发生率:这一指标主要涵盖了手术后可能出现的一系列并发症,包括但不限于感染、血肿、伤口裂开、假体移位(特别是在隆胸手术中)、以及皮肤凹凸不平(常见于吸脂手术等整形手术)。为了准确评估这些并发症的发生情况,我们会统计在一定数量的手术患者中,出现上述并发症的患者例数,并计算其占总例数的比例。此外,我们还会关注并发症的严重程度,以及它们对患者术后恢复进程的影响,从而更全面地了解手术的安全性和风险。

②患者恢复满意度:为了全面了解患者对手术及术后恢复的整体感受,我们设计了一套自制的调查问卷。这套问卷会在患者出院时以及术后三个月进行发放,以收集患者对手术效果、护理服务、恢复速度等多方面的评价。问卷满分为100分,其中非常满意的标准是评分在85至100分之间,满意则为60至84分,而低于60分则视为不满意。通过统计非常满意和满意患者的例数,并将其除以总例数,最后乘

以100%,我们便可以得到患者恢复满意度的百分比。此外,我们还会分析患者反馈的具体内容,了解哪些方面做得好,哪些方面需要改进,以便持续提升医疗服务质量和患者体验。

③伤口愈合时间:伤口愈合是手术后恢复过程中的重要一环。我们将通过观察伤口完全愈合的时间、拆线时间(不同手术部位的拆线时间有其标准范围)以及愈合的质量,来记录两组患者平均伤口愈合时间。这一指标有助于我们评估不同手术方法或护理措施对伤口愈合速度和质量的影响。我们还会考虑患者的个体差异,如年龄、健康状况、生活习惯等因素,这些都可能对伤口愈合产生影响,从而为每位患者提供更加个性化的术后护理建议。

### 1.5 统计学处理

在本研究中,我们采用SPSS 24.0统计软件来进行数据分析。对于计量资料,我们采用均数加减标准差( $\bar{x} \pm s$ )的形式来表示,并通过t检验来比较不同组间的差异;对于计数资料,我们以百分比(%)的形式来表示,并使用 $\chi^2$ 检验来比较组间的差异。当P值小于0.05时,我们认为差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 术后并发症发生率的比较分析

在对两组患者进行术后并发症发生率的比较分析时,我们观察到对照组的术后并发症发生率达到了20.0%。具体来说,在这组患者中,共有10例患者出现了不同程度的并发症。在这些并发症中,感染的病例为3例,血肿的病例为4例,伤口裂开的病例为2例,以及假体移位的病例为1例,值得注意的是,这1例假体移位的病例出现在隆胸手术中。相对而言,实验组的术后并发症发生率则显著降低,仅为6.0%。在实验组中,仅有3例患者出现了并发症,其中感染的病例为1例,血肿的病例为1例,而皮肤凹凸不平的病例为1例,这一病例出现在吸脂手术中。通过进行统计学分析,我们得出实验组术后并发症发生率显著低于对照组,这一差异具有统计学意义,具体表现为 $\chi^2$ 值为5.32,且P值小于0.05。

### 2.2 患者恢复满意度的比较分析

在对患者出院时的恢复满意度进行比较分析时,我们注意到对照组的满意度为70.0%。具体表现为,在35例患者中,有15例表示非常满意,20例表示满意。而实验组的满意度则更高,达到86.0%。在实验组中,有23例患者表示非常满意,另外20例表示满意。在术后3个月的随访中,对照组的满意度上升至74.0%,其中18例患者表示非常满意,19例表示满意;实验组的满意度进一步提高至92.0%,其中28例患者表示非常满意,18例表示满意。无论是出院时还是术后3个月,实验组的满意度均高于对照组,这一差异同样具有统计学意义。具体来说,出院时的统计分析显示

$\chi^2$  值为 4.39, P 值小于 0.05; 术后 3 个月的统计分析显示  $\chi^2$  值为 4.76, P 值同样小于 0.05。

### 2.3 伤口愈合时间比较

对照组伤口愈合平均时间为 (7.5 ± 1.2) 天, 实验组

伤口愈合平均时间为 (6.2 ± 0.9) 天, 实验组伤口愈合时间明显短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $t = 5.67, P < 0.05$ )。详细数据见表 1、表 2:

表 1: 两组患者各项观察指标比较

观察指标	对照组 ( $\bar{x} \pm s$ 或 n, %)	实验组 ( $\bar{x} \pm s$ 或 n, %)	P 值
术后并发症发生率	10 (20.0%)	3 (6.0%)	< 0.05
出院时满意度	35 (70.0%)	43 (86.0%)	< 0.05
术后 3 个月满意度	37 (74.0%)	46 (92.0%)	< 0.05
伤口愈合时间 (天)	7.5 ± 1.2	6.2 ± 0.9	< 0.05

表 2: 两组患者术后并发症具体情况比较

并发症类型	对照组 (n)	实验组 (n)
感染	3	1
血肿	4	1
伤口裂开	2	0
假体移位 (隆胸)	1	0
皮肤凹凸不平 (吸脂)	0	1

### 3. 讨论

本研究的结果明确地揭示了综合护理干预在医学整形手术之后所带来的显著优势。通过对比分析, 我们可以看到实验组的并发症发生率仅为 6.0%, 这一数字显著低于对照组的 20.0%。这一显著差异的取得, 主要归功于精细化的伤口护理措施以及全面的康复训练指导<sup>[1]</sup>。例如, 在鼻部整形手术之后, 通过使用特制的鼻夹板进行固定, 有效地减少了鼻部受到外力影响的可能性, 从而降低了血肿和伤口裂开的风险; 而在吸脂手术之后, 规范地穿戴弹力塑身衣, 确保了吸脂部位受力的均匀性, 预防了皮肤出现凹凸不平的情况。

在衡量患者满意度方面, 实验组无论是在出院时还是在术后 3 个月的随访中, 都展现出了极高的满意度。心理护理在这一过程中起到了至关重要的作用。整形手术后, 患者常常会因为身体的变化和恢复过程而感到焦虑和不安。护士通过及时的心理疏导和分享成功案例, 帮助患者保持了更加平稳的心态, 从而对手术效果和护理服务的满意度有了显著的提升<sup>[2]</sup>。此外, 延续性护理也发挥了不可忽视的作用, 通过

出院后的定期随访, 确保了患者的康复训练得以持续进行, 同时及时解决了患者的疑问, 使患者感受到了来自医护人员的全方位关怀。

伤口愈合时间的缩短, 进一步体现了综合护理的价值所在。个性化康复训练的实施, 促进了局部血液循环, 例如隆胸手术后进行的胸部肌肉运动、眼部整形手术后进行的眼部睁闭眼活动, 这些都为伤口愈合提供了良好的营养支持, 加速了组织的修复过程<sup>[3]</sup>。而延续性护理对患者居家护理的监督与指导, 确保了伤口护理的规范性, 避免了因护理不当而导致的愈合时间延长。

通过对 100 例患者的深入研究, 我们为整形术后护理的优化提供了有力的证据。与常规护理相比, 综合护理干预更加贴合整形患者在身心两方面的特殊需求, 能够最大程度地提升恢复效果<sup>[4]</sup>。然而, 目前整形护理领域仍然面临着一些挑战, 比如护理人员在专业知识方面的深度和广度尚显不足, 以及延续性护理资源的有限性<sup>[5]</sup>。为了应对这些挑战, 未来需要加强对护理人员的专业培训, 拓展延续性护理的渠道, 并进一步完善整形术后护理体系, 以帮助更多的患者实现美丽蜕变的同时, 确保他们的安全康复。

### 参考文献:

- [1] 褚严严. 心理护理在医学美容整形中的应用分析[J]. 中国医疗美容, 2016, 6 (07): 75-77. DOI: 10.19593/j.issn.2095-0721.2016.07.037.
- [2] 吕文秀, 夏又春. 心理护理在医学美容整形中的应用[J]. 中国美容医学, 2014, 23 (11): 936+953. DOI: 10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.2014.11.009.
- [3] 苏翠红, 何林, 刘云景. 如何做好整形美容受术者手术前后的心理护理[J]. 中国美容医学, 2012, 21 (11): 1644-1645. DOI: 10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.2012.11.010.
- [4] 余玉泉, 袁素萍. 门诊整形美容患者的心理护理[J]. 求医问药 (下半月), 2012, 10 (07): 445.
- [5] 张晓慧. 浅谈心理护理在医学美容整形中的应用[J]. 河南职工医学院学报, 2012, 24 (01): 55-56.