

肥胖患者腹壁整形术后创面护理及预后效果观察

夏 丹

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究专项创面护理干预应用于肥胖患者腹壁整形术后的临床效果及对患者预后的影响。**方法** 选取 2023 年 6 月-2024 年 6 月本院收治的 20 例肥胖腹壁整形手术患者，随机分为对照组与观察组，各 10 例。对照组实施常规术后护理，观察组采用针对性创面精细化护理干预。对比两组创面愈合情况、术后并发症发生率及患者护理满意度。**结果** 观察组创面愈合时间显著短于对照组，创面愈合优良率更高；观察组术后血肿、感染、皮肤坏死等并发症发生率低于对照组，且患者护理满意度显著优于对照组，组间差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 针对肥胖患者腹壁整形术后开展专项创面精细化护理，可有效加速创面愈合，降低术后并发症风险，改善患者术后预后质量，提升就医满意度，临床应用价值较高。

【关键词】 肥胖患者；腹壁整形术；创面护理；预后效果；并发症

【收稿日期】 2026 年 9 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260530

Observation on wound care and prognosis of obese patients after abdominal wall plastic surgery

Dan Xia

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of specialized wound care intervention applied to obese patients after abdominal wall plastic surgery and its impact on patient prognosis. **Methods** 20 obese patients undergoing abdominal wall plastic surgery admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were randomly divided into a control group and an observation group, with 10 cases in each group. The control group received routine postoperative care, while the observation group received targeted wound refinement nursing interventions. Compare the wound healing status, incidence of postoperative complications, and patient nursing satisfaction between two groups. **Results** The observation group had a significantly shorter wound healing time and a higher rate of excellent wound healing compared to the control group; The incidence of postoperative complications such as hematoma, infection, and skin necrosis in the observation group was lower than that in the control group, and the patient satisfaction with nursing was significantly better than that in the control group. The differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Specialized wound refinement nursing for obese patients after abdominal wall plastic surgery can effectively accelerate wound healing, reduce the risk of postoperative complications, improve the quality of postoperative prognosis, enhance medical satisfaction, and have high clinical application value.

【Keywords】 Obese patients; Abdominal wall plastic surgery; Wound care; Prognostic effect; Complication

腹壁整形术是临床改善腹部脂肪堆积、皮肤松弛的常用整形术式，在肥胖群体中应用广泛。肥胖患者皮下脂肪厚、局部血液循环偏弱，且腹部创面面积大、组织张力高，术后极易出现创面渗血、血肿、感染、愈合延迟等不良问题，预后风险远高于普通整形患者^[1]。常规术后护理模式较为笼统，未针对肥胖患者生理特点与创面愈合难点开展干预，护理针对性不足^[2]。基于此，

本文选取 20 例肥胖腹壁整形患者开展对照研究，分析专项创面护理的应用效果，为优化肥胖患者术后护理方案、改善手术预后提供临床依据。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2023 年 6 月-2024 年 6 月于本院行腹壁整形术的肥胖患者 20 例，按照随机数字表法分为对照组与

作者简介：夏丹（1978-）女，湖北武汉人，汉，本科，主管护师，研究方向：整形美容外科护理，主要从事：临床护理工作。

观察组, 每组 10 例。所有患者均符合肥胖诊断标准, 身体质量指数 (BMI) $\geq 28\text{kg/m}^2$, 均首次接受腹壁整形手术, 手术流程统一、术者资质一致。对照组均为女性, 年龄 24~52 岁, 平均 (38.46 ± 5.23) 岁, BMI $28.3 \sim 33.6\text{kg/m}^2$, 平均 $(30.12 \pm 1.56)\text{kg/m}^2$ 。观察组均为女性, 年龄 23~53 岁, 平均 (37.92 ± 5.18) 岁, BMI $28.1 \sim 33.8\text{kg/m}^2$, 平均 $(30.35 \pm 1.48)\text{kg/m}^2$ 。纳入标准: 符合腹壁整形手术指征; 临床资料完整; 自愿参与研究并签署知情同意书。排除标准: 合并糖尿病、凝血功能障碍、皮肤疾病; 长期服用激素类药物; 存在手术禁忌症、依从性差者。两组患者年龄、BMI 等基础资料对比无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者实施常规护理

对照组患者实施腹壁整形术后常规护理干预, 术后密切监测患者生命体征, 观察创面基础状态, 及时更换外敷敷料, 保持创面整洁干燥。常规告知患者术后卧床、饮食、活动基础注意事项, 叮嘱患者避免剧烈运动、腹部受力^[3]。定时巡查患者恢复情况, 针对患者术后疼痛、轻微不适给予基础对症处理, 记录创面恢复进度, 按期拆线, 解答患者常规护理疑问, 无针对性创面专项干预措施。护理人员仅按照科室统一基础流程开展工作, 未结合肥胖患者脂肪厚、易液化、愈合慢的特殊生理特点制定个性化防护措施, 护理干预通用性强、针对性薄弱^[4]。

1.2.2 观察组在常规护理基础上开展专项创面精细化护理

观察组在常规护理基础上开展肥胖患者专属创面精细化护理干预。术后早期重点开展创面压迫护理, 根据患者腹部脂肪厚度、创面张力调整加压敷料松紧度, 适度加压包扎, 规避皮下积液、血肿形成, 同时避免压力过大影响局部血液循环^[5]。严格执行无菌换药流程, 换药时细致清理创面分泌物、血痂, 观察创面有无红肿、渗液、皮缘坏死等情况, 针对脂肪液化高风险区域重点监测。结合肥胖患者代谢特点制定饮食方案, 严格控制饮食, 指导患者低脂高蛋白、高维生素, 易消化的饮食。多饮水, 保持大便通畅, 防止便秘后引起的腹部压力增加^[6]。防止咳嗽引起的腹压增高。术后指导患者保持正确卧床体位, 减少腹部皮肤牵拉, 定时协助患者翻身,

预防局部皮肤受压缺血。同时开展术后疼痛护理与心理疏导, 缓解患者术后不适感与焦虑情绪, 定期随访记录创面恢复情况, 及时调整护理方案, 规避各类术后并发症, 保障创面顺利愈合。引流管的护理, 术后腹部创面伤口负压引流, 观察引流液的量、性质、颜色。要彻底引流, 无明显引流液后考虑拔管避免创面血肿。同时根据患者术后不同恢复阶段动态调整护理重点, 术后初期侧重止血防渗出, 恢复期重点防控感染、促进肉芽组织生长, 全程落实隐私保护与舒适化护理, 全方位满足肥胖患者术后个性化恢复需求^[7]。

1.3 观察指标

对比两组患者创面愈合情况、术后并发症发生率及护理满意度。创面愈合情况统计愈合时间、愈合优良率; 并发症包含皮下血肿、创面感染、脂肪液化、皮缘坏死。采用自制满意度量表评估护理满意度, 分为非常满意、满意、不满意, 总满意度=非常满意率+满意率^[8]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS24.0 统计学软件处理本次研究数据, 计量资料以均数±标准差表示, 行 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 行 χ^2 检验。设定检验水准 $\alpha=0.05$, $P < 0.05$ 表示组间数据差异具有统计学意义, 确保研究结果真实可靠。

2 结果

2.1 两组创面愈合效果对比

观察组患者创面愈合时间显著短于对照组, 创面愈合优良率明显高于对照组, 组间各项数据对比差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$), 提示专项创面护理可有效加速肥胖患者术后创面愈合, 详细可见表 1 所示。

表 1 两组创面愈合效果对比

组别	例数	创面愈合时间 (d)	愈合优良率 (%)
对照组	10	18.65 ± 2.12	70.00
观察组	10	14.23 ± 1.86	100.00

2.2 两组术后并发症发生率对比

观察组患者术后皮下血肿、创面感染、脂肪液化及皮缘坏死等并发症总发生率显著低于对照组, 组间数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 精细化创面护理可有效规避肥胖患者术后不良预后风险, 详细可见表 2 所示。

表 2 两组术后并发症发生率对比

组别	例数	皮下血肿	创面感染	脂肪液化	皮缘坏死	总发生率 (%)
对照组	10	2	1	2	1	60.00
观察组	10	0	0	1	0	10.00

2.3 两组护理满意度对比

观察组患者护理总满意度显著高于对照组，组间对比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），针对性创面护理

可有效提升肥胖腹壁整形患者术后就医体验与护理认可度，详细可见表 3 所示。

表 3 两组护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度（%）
对照组	10	4	3	3	70.00
观察组	10	8	2	0	100.00

3 讨论

腹壁整形术是改善腹部肥胖、皮肤松弛的有效整形术式，肥胖患者因皮下脂肪堆积厚重、腹部创面张力大、局部微循环较差，术后创面愈合难度远高于普通患者，极易出现脂肪液化、创面感染、血肿等并发症，严重影响手术效果与术后预后质量。常规术后护理模式缺乏针对性，未结合肥胖患者生理特征与创面愈合难点制定干预方案，护理干预较为片面，无法有效规避各类术后风险。专项精细化创面护理聚焦肥胖患者术后核心问题，通过个性化加压包扎、无菌精细化换药、创面风险重点监测、饮食体位干预等全流程措施，精准解决脂肪液化、血肿、感染等高发问题，可有效改善腹部局部血液循环，降低创面张力，加速创面组织修复愈合。本次研究结果显示相较于常规护理精细化创面护理可显著缩短创面愈合时间，大幅降低术后并发症发生率，提升患者护理满意度。该护理方案贴合肥胖腹壁整形患者的术后恢复需求，能够有效优化手术预后效果，提升整形治疗质量，安全性与实用性极高，可在肥胖患者腹壁整形术后护理中应用。相较于普通整形求美者，肥胖患者身体代谢速率较慢，术后创面渗出量更多、感染易感周期更长，对护理精细度、时效性与个性化程度要求更为严苛。标准化的专项护理可精准匹配其病理生理特点，弥补传统粗放式护理的漏洞，进一步稳定术后恢复进程，切实保障整形手术的美观效果与医疗安全性。

参考文献

[1] 朱佩蓉;李海珍;梁靖.整形外科受术者的心理护理研究[J].心理月刊,2021(15):199-200+224.

[2] 陈柯宇;徐瑾;邓晓明.整形外科术后患者睡眠障碍的影响因素及干预治疗[J].医学综述,2021(12):2407-2412.

[3] 高艺.浅谈人文关怀在整形外科护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018(09):5.

[4] 王敏;薛颖.综合护理干预对口腔颌面术后患者的临床效果及降低并发症的影响[J].智慧健康,2025(18):159-162.

[5] 杨卫娟;曹新会;齐珊珊.多学科诊疗模式在下肢慢性创面护理中的临床观察[J].中国医疗美容,2024(09): 86-88.

[6] 吴磊;周济宏;汤雨佳;蒋琪霞.负压治疗结合滴注冲洗在伤口护理中的应用进展[J].中华护理杂志,2019(06):950-954.

[7] 孙瑞香;阳柏成;李若松.整形美容科脂肪抽吸手术术前指导及术中手术护理配合分析[J].中国医疗美容,2024(03): 77-80.

[8] 霍佳.1 例行腹部抽脂术后并发感染性休克病人采用负压伤口治疗的护理[J].全科护理,2023(32):4607-4608.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

