

手术室细节护理在口腔颌面部游离皮瓣修复手术中的应用价值分析

乔莉莉

吉林大学白求恩口腔医院 吉林长春

【摘要】目的 观察在进行口腔颌面部游离皮瓣修复手术护理过程中开展手术室细节护理的作用。**方法** 前瞻性纳入 2025 年 3 月-10 月口腔颌面部游离皮瓣修复手术患者 76 例, 数字表随机抽样均分 2 组, 对照组 (38 例) 进行常规手术室护理, 观察组 (38 例) 则进行手术室细节护理。对两组手术期间皮瓣温度、术后并发症进行统计。**结果** 针对两组围术期皮瓣温度测量, 观察组温度高于对照组 ($P<0.05$)。术后并发症发生率, 观察组低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在对口腔颌面部游离皮瓣修复手术患者进行手术期间护理的过程中开展手术室细节护理, 可以改善患者在手术期间皮瓣温度, 降低术后并发症发生率, 有助于患者术后恢复。

【关键词】 手术室细节护理; 口腔颌面部; 游离皮瓣修复手术

【收稿日期】 2026 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260368

Analysis of the application value of perioperative detailed nursing in free flap reconstruction surgery for the oral and maxillofacial region

Lili Qiao

Bethune Stomatological Hospital, Jilin University, Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To observe the effect of implementing detailed operating room nursing care during the nursing process of oral and maxillofacial free flap repair surgery. **Methods** A prospective study was conducted involving 76 patients undergoing oral and maxillofacial free flap repair surgery from March to October 2025. Randomized allocation using a random number table divided them into two groups: the control group (38 cases) received conventional operating room nursing care, while the observation group (38 cases) received detailed operating room nursing care. The flap temperature during surgery and postoperative complications were recorded and analyzed in both groups. **Results** Regarding perioperative flap temperature measurement, the observation group showed higher temperatures than the control group ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications was lower in the observation group compared to the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing detailed operating room nursing care during the perioperative period for patients undergoing oral and maxillofacial free flap repair surgery can improve flap temperature during surgery, reduce the incidence of postoperative complications, and facilitate patient recovery.

【Keywords】 Intraoperative detailed nursing; Oral and maxillofacial; Free flap reconstruction surgery

口腔颌面部肿瘤为当前临床较为常见的病症类型, 在临床一直保持有极高的发生率。通过手术切除的方式进行治疗为当前临床对口腔颌面部肿瘤患者最主要的治疗措施, 可以在短时间内对病灶进行切除, 为患者术后恢复提供条件^[1-2]。通过游离皮瓣修复手术对缺损区域进行治疗, 对于保障手术治疗的综合效果存在有重要意义。但结合临床实际可知, 该部分患者在手术期间存在有出现皮瓣危象的情况, 不利于患者术后进行恢复^[3-4]。在手术治疗期间需做好手术期间相关护理工作, 手术室细节护理为当前临床进行手术护理的新模

式, 旨在为患者手术期间开展更加全面且细致的护理支持。本次研究主要对手术室细节护理在该部分患者护理中的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

前瞻性纳入 2025 年 3 月-10 月口腔颌面部游离皮瓣修复手术患者 76 例, 数字表随机抽样均分 2 组, 对照组 (38 例) 进行常规手术室护理, 观察组 (38 例) 则进行手术室细节护理。对照组中男性 20 例, 女性 18 例, 年龄在 51~68 岁间, 均值为 (63.34±1.23) 岁。体

质指数 $21\sim 25\text{kg/m}^2$ ，均值为 $(22.74\pm 1.02)\text{kg/m}^2$ 。观察组中男性 21 例，女性 17 例，年龄在 $51\sim 67$ 岁间，均值为 (63.85 ± 1.05) 岁。体质指数 $21\sim 25\text{kg/m}^2$ ，均值为 $(22.46\pm 1.55)\text{kg/m}^2$ 。对患者基本资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在手术治疗期间各方面护理操作均按照常规形式进行。手术前大致为患者讲解手术流程，告知在手术治疗过程中需要注意的细节。并结合患者手术方案做好手术前准备工作，手术过程中则细化各方面护理配合，保障手术顺利性。准确观察患者在手术期间各方面指标变化情况，评估是否存在异常症状。观察组在手术过程中则进行手术室细节护理。（1）术前细节护理。①心理支持。在手术前，护理人员需积极和患者进行沟通，评估患者是否存在心理压力，引导患者主动将心理压力进行倾诉，并由护理人员对其开展针对性疏导。详细为患者讲解手术方案并选择部分类似病例与患者进行分享，帮助患者建立自信心。对于患者存在的关于手术等方面的疑问，护理人员则需要耐心为患者进行解答。②术前环境护理。手术前需要营造良好的手术室环境，并对病房内温度、湿度等合理进行调控。温度控制在 25°C 左右，皮瓣温度则控制在 25°C 。湿度则控制在 55%。③细化皮肤准备。因该部分患者手术时间较长，在对患者进行麻醉准备的过程中，需要做好患者保温护理。并在患者背部以及肩甲区受力区域粘贴防压疮保护贴，起到对手术期间局部皮肤组织进行保护的作用。对患者供区皮肤进行保护，对供区皮肤进行按摩、提拉等训练，起到对供区皮肤进行松弛的作用，促使切口可以迅速进行愈合。（2）术中护理。在麻醉完成后，则需要运用无菌防护套对气管插管部位和麻

醉机进行隔离。手术过程中做好患者体温管理工作，密切关注患者体温变化情况，评估是否存在异常波动。合理运用保温毯等进行术中保温，并提前对手术治疗期间使用的各方面药液进行预热，起到对患者术中体温进行管理的作用。手术期间各方面操作均需要严格按照无菌护理原则开展。（3）术后早期护理。在手术结束后，待患者意识恢复，则可以调整患者体位为半卧位，并适当将床头抬高 20° 左右，起到对患者呼吸进行调节的作用，并促使患者面部水肿症状进行改善。准确对患者头部进行制动，略微偏向血管吻合一侧并进行固定，颈部则处在放松状态，起到对移植皮瓣静脉回流进行改善。密切监测患者在术后恢复早期皮瓣变化情况，评估是否存在异常症状。

1.3 观察指标

（1）围术期皮瓣温度测量。分别在术前供区、皮瓣制作完成、手术结束时对皮瓣温度进行测量。（2）术后并发症统计。对两组术后早期并发症进行统计，包括血肿、皮瓣坏死、皮肤感觉异常。

1.4 统计学方法

以软件 SPSS25.0 对研究中各数据进行分析，均值 $\pm$ 标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料， t 检验，% 表示比率等计数资料， χ^2 检验，($P<0.05$) 具备统计学意义。

2 结果

2.1 围术期皮瓣温度测量

针对两组围术期皮瓣温度测量，观察组温度高于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

2.2 术后并发症发生率对比

术后并发症发生率，观察组低于对照组 ($P<0.05$)，见表 2。

表 1 两组围术期皮瓣温度测量 ($\bar{x}\pm s$, $^\circ\text{C}$)

组别	例数	术前供区	皮瓣制作完成	手术结束时
观察组	38	36.54 ± 0.34	36.62 ± 0.34	36.12 ± 0.34
对照组	38	35.56 ± 0.22	35.21 ± 0.43	35.51 ± 0.53
t	-	14.461	9.054	13.022
P	-	<0.001	0.001	0.001

表 2 术后并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	血肿	皮瓣坏死	皮肤感觉异常	发生率
观察组	38	1 (2.63)	1 (2.63)	1 (2.63)	3 (7.89)
对照组	38	2 (5.26)	2 (5.26)	2 (5.26)	6 (15.79)
χ^2	-	-	-	-	16.252
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

口腔颌面部游离皮瓣修复手术在临床一直保持有较高的实施率,该手术存在有一定操作难度,且手术过程中做护理管理工作,对于保障手术治疗的顺利性以及帮助患者术后迅速进行恢复等均存在有重要作用^[5-6]。

手术室细节护理为当前临床进行手术室护理的新模式,以常规手术室护理为基础,结合患者手术特点对手术期间的各方面护理进行细化,对每个环节的护理质量进行管理,为患者手术期间提供更加全面的护理支持^[7-8]。结合口腔颌面部游离皮瓣修复手术患者的特点,从心理支持、术前环境护理、细化皮肤准备以及优化术中护理、术后早期护理等多个维度完善护理支持工作,可以确保患者在整个手术期间均得到高质量护理^[9-10]。结合观察可见,在该护理模式作用下,观察组在手术期间皮瓣温度高于对照组,表明通过实施该护理可以提升对围术期皮瓣温度管理效果,对于改善皮瓣血液供应具备重要作用。同时,观察组术后早期并发症发生率低于对照组,表明在该护理模式的作用下可以起到对术后早期并发症进行预防的作用,对于帮助患者进行恢复存在有重要作用。

综合研究,在对口腔颌面部游离皮瓣修复手术患者进行手术期间护理的过程中可以开展手术室细节护理,改善患者在围术期皮瓣维度,并对术后早期并发症进行预防,对于保障临床对该部分患者的手术室护理效果存在有重要意义。

参考文献

- [1] 乔晓娟,杨国平. 基于 Orem 自理理论的分阶段护理对口腔颌面部游离皮瓣移植术患者的影响 [J]. 医药前沿, 2025, 15 (08): 92-94+98.
- [2] 贾琪,张巍巍,吴珊珊. 精细化护理在口腔颌面部肿瘤皮瓣修复术后的应用 [J]. 中国医疗美容, 2025, 15 (02): 77-79.
- [3] 张宏,王军,范向达,等. 游离股前外侧穿支皮瓣修复口腔颌面部巨大软组织缺损临床效果观察 [J]. 中国实用医药, 2025, 20 (03): 62-66.
- [4] 兰晓炜,林燕,谢娟. 快速康复外科护理在口腔颌面部肿瘤术后游离皮瓣移植修复患者中的应用 [J]. 中国医疗美容, 2024, 14 (10): 68-71.
- [5] 吴常青,韩娜. 1 例急性髓系白血病合并口腔颌面部坏死性筋膜炎患者进行异基因造血干细胞移植的护理 [J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 31 (10): 125-128.
- [6] 刘雨微,侯健文. 口腔颌面部肿瘤皮瓣移植失败后应用自体浓缩生长因子膜 1 例的护理 [J]. 中国乡村医药, 2024, 31 (17): 58-59.
- [7] 李阳,高阁. 基于罗伊适应模式的护理干预结合个性化皮瓣护理在口腔颌面部恶性肿瘤皮瓣移植术后的应用 [J]. 中国医疗美容, 2024, 14 (03): 74-76.
- [8] 石颖. 游离前臂皮瓣修复口腔颌面部缺损的护理体会 [J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39 (02): 187-190.
- [9] 秦羽,李冬,周阳. 三联预康复护理对口腔颌面部恶性肿瘤皮瓣移植患者的应用效果及生活质量影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2023, 33 (23): 126-129.
- [10] 李秋燕. 细节护理在颌面部皮瓣修复中的干预效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (07): 128-130.

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/>



OPEN ACCESS