

腋臭微创清除术护理研究进展综述

利宝平, 童梅, 林敏华

广州市海珠区妇幼保健院 广东广州

【摘要】腋臭微创清除术是当前治疗腋臭的常见方法,而专业到位的腋臭微创清除术护理,是提升手术效果、加快患者康复进度的必要条件。本文主要对腋臭微创清除术的护理研究进展进行全面分析,重点阐明术前、术中、术后等护理环节要点,以期为腋臭微创清除术护理实践提供相应指导依据。

【关键词】腋臭微创清除术; 护理; 研究进展

【收稿日期】2025年11月13日

【出刊日期】2025年12月10日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250621

A review of nursing research progress in minimally invasive surgery for axillary osmidrosis

Baoping Li, Mei Tong, Minhua Lin

Haizhu District Maternal and Child Health Care Hospital of Guangzhou, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Minimally invasive surgery for axillary osmidrosis is a common treatment for bromhidrosis. High-quality nursing care plays a crucial role in improving surgical outcomes and promoting patient recovery. This paper provides a comprehensive analysis of research progress in nursing care for minimally invasive axillary osmidrosis surgery, with a focus on preoperative, intraoperative, and postoperative nursing. The aim is to offer practical guidance for clinical nursing practice in this field.

【Keywords】 Minimally invasive surgery for axillary osmidrosis; Nursing; Research progress

引言

腋臭即狐臭,主要是人体腋窝处大汗腺分泌过多,受到细菌分解后会衍生特殊气味。腋臭本质上不会影响人体生理健康,但其会对患者自身心理情绪、社交生活造成较大负担,而随着近年来医疗科技的进步,腋臭微创清除术得以推广普及,该微创术所具有的创伤小、恢复快等优势较为突出;而这一微创术的效果,不仅要看重医生专业能力,更要关注围术期护理质量,一旦护理工作不到位或任意环节护理出现问题,就会导致切口感染、血肿、愈合不良等并发症,而科学合理的护理方案,则能最大限度降低术后风险,相关专业临床研究表明,专业的围术期护理,可将术后感染率控制在1%以内^[1]。所以注重围术期护理的各项操作细节,是确保患者取得预期手术效果的必要条件。

1 腋臭的临床特点

从现代临床医学角度出发,腋臭是因人体腋窝区域大汗腺分泌有机物,被表皮细菌分解后所产生的特殊气味,这种气味比较刺鼻;但腋臭实际上是一种正常的人体生理现象,其之所以会发生,主要与遗传、体内

激素、菌群失衡等因素有较大关系。人体腋窝处的大汗腺所分泌汗液,内含蛋白质、脂质等在局部细菌,特别是葡萄球菌的介入下,就会分解生成不饱和脂肪酸、氨类物质,继而引发腋臭。通常情况下,腋臭都是在青春期后显现,腋臭患者常会因这种刺鼻气味持续散发,导致自己在生活社交时,产生自卑、焦虑等问题,影响个体人际交往关系和日常生活质量^[2]。

2 腋臭微创清除术及护理重要性

随着近年来医学水平的进步,针对腋臭的微创清除术得以推广普及。就目前现实情况而言,我国对腋臭治疗已逐步摒弃传统切除手术方式,将创伤更小、恢复更快的微创清除术作为腋臭治疗的首选方案,目前一些常见的微创清除术,有小切口剪刮术、超声乳化吸脂术、刨削术等。这类微创清除术,核心在于通过破坏或清除大汗腺组织,降低分泌物产生;相较于传统切除手术,其采取局部麻醉,手术时间更短,出血少,患者术后恢复更快。除此之外,必须指出的是,腋臭微创清除术的围术期护理工作质量,决定着最终手术效果和患者满意度,所以要确保手术效果完全达到预期,则必须

做好相应围术期护理工作^[3]。

3 腋臭微创清除术护理方法要点

3.1 术前护理干预

3.1.1 心理评估干预

绝大多数腋臭患者会因长时间受气味干扰自己日常生活社交, 而产生加大心理压力, 因此针对施行腋臭微创清除术患者, 医护人员需在术前, 主动与之沟通, 了解患者心理情况, 主动告知其手术流程、预期效果、可能并发症, 在此基础上, 明确向患者阐明微创术的优势, 适度引导患者树立良好的治疗自信心; 再由此建立稳固的医患互信关系, 缓解或消除患者的负面情绪, 使之能够主动配合医护人员完成相关护理工作。

3.1.2 术前准备

术前严格按照相应标准规范进行备皮, 为患者剃除腋毛后以碘粉试验, 即用碘酊涂于腋窝, 待干后涂抹淀粉, 嘱咐患者适当活动待出汗后观察着色区域, 以标识大汗腺活跃处, 为后续手术顺利进行奠定基础。并引导患者及时完成血液检查, 如血常规、凝血功能、术前感染四项的测定, 以保障手术安全性。

3.1.3 健康宣教与流程介绍

术前, 医护人员应向患者详细告知相关注意事项, 包括术前清洁、穿着宽松衣物、饮食限制等; 同时, 需明确说明术后患者恢复期间可能出现的状况, 如轻度疼痛、局部肿胀等, 以促使患者严格遵循医嘱, 进而全面提高患者术后的预后质量。

3.2 术中护理要点

3.2.1 物品及器械管理

在术中护理, 医护人员需按照手术方案, 提前备好所有必需品, 除常规手术衣、无菌手套、孔巾外, 如一次性使用无菌注射器 1ml、20ml, 一次性使用无菌注射针、手术刀片、刨削系统、7-0 不可吸收美容缝合线、自粘性弹力绷带、一次性使用连接管、0.9%氯化钠注射液、局麻药等。与此同时, 需确保局部麻醉药物的配用严格遵循医嘱, 以免患者出现不良反应。此外, 所有术中用到的器械工具, 需严格灭菌处理, 使用前、后复核其完整性, 保障功能正常^[4]。

3.2.2 体位管理

腋臭微创清除术患者, 一般都是取仰卧位, 医护人员需引导患者双上肢外展后固定于头部, 确保腋窝部位得以充分暴露。过程中, 医护人员在摆放患者体位时, 防止过度牵拉臂丛神经造成患者术后上肢麻木的状况发生。在满足手术的需要时同时注意患者的舒适度。

3.2.3 预防感染

手术过程中应严格恪守无菌操作原则, 其目的在于有效预防感染。医护人员需遵循外科手卫生规范要求, 及时进行手部消毒, 正确穿戴无菌手术衣、手套; 在对术野消毒时, 用碘伏溶液, 以切口为中心向外周环形消毒, 保证消毒范围应够大。此外, 在铺单时要先铺设四块治疗巾覆盖术野周围, 之后再覆盖专用孔巾, 使患者手术区域能够完全显现; 而其他各类管道, 如吸引器连接管、刨削系统连接管等, 需保持术中全程稳固通畅, 不可出现脱落污染等问题; 手术时室内尽量杜绝随意走动, 最大限度减少空气污染风险, 这些都是预防感染的必要举措^[5]。

3.2.4 操作配合

巡回护士及器械护士必须做好协同分工, 器械护士应了解整个手术流程, 合理预判医生需求, 精准给予器械; 尤其在医生进行一侧腋窝操作时, 医护人员可适当协助轻压对侧切口周围组织, 及时清理积血、液体排出, 促进伤口的愈合。术中全程密切监测患者生命体征变化, 尤其是使用含肾上腺素的局麻药物时, 格外关注观察患者心率、血压等指标变化。此外, 巡回护士还需关注手术间环境、调节室内温湿度是否正常, 确保各设备正常运行, 排除一切干扰手术进程的风险因素^[6]。

3.2.5 记录清点

医护人员应准确记录手术起始及结束时间, 详细记录麻醉方式、用药情况(药名、剂量、给药途径、时间)、器械使用情况、标本处理、术中特殊情况等信息。所有记录应具备客观、精准、完整, 可追溯的基本特征; 在手术开始前及关闭切口前, 器械护士必须和巡回护士共同清点所有手术器械、缝针、敷料等物品数量, 明确无误后, 方可继续操作或结束手术。及时填写核对手术护理记录单, 为患者术后护理工作顺利展开提供指导依据^[7]。

3.3 术后护理管理

3.3.1 伤口护理

术后护理, 重点是对患者伤口予以科学防护, 这类微创清除术切口, 采用 7-0 不可吸收聚丙烯缝线予以皮内缝合, 术毕用无菌纱球覆盖创面, 外加棉垫均匀压迫, 使用自粘性弹力绷带以 C 型加压包扎, 避免环形缠绕加压包扎引起指端末梢血运循环不良, 协助其穿戴塑身衣。包扎期间, 要注意压力适度, 既能有效压迫防止渗血、死腔形成, 又不会过紧而影响腋区血液循环; 均匀压迫合理减少血肿风险。医护人员应当对患者及其家属开展全面且细致的告知工作。塑身衣必须穿戴一周方可脱下, 注意保持敷料清洁干燥, 术后一周内,

手术切口应避免接触水分。术后第 7 天遵医嘱返院更换敷料并观察创面具体愈合进度, 术后 14 天左右按照愈合情况便可拆除缝线。

3.3.2 并发症的预防与处理

腋臭微创清除术不同于传统切除术, 其术后并发症相对较少, 但考虑到个体差异, 有的患者术后仍可能出现一些不良并发症, 如血肿、感染、皮肤坏死、瘢痕增生等, 所以应该尽早采取防范护理。针对血肿的预防, 重点在于术中有效止血、术后有效压迫, 医护人员应当向患者及其家属传授相关知识与技能, 正确识别血肿早期表现, 如局部胀痛加重、皮肤瘀斑扩大等, 如果发现异常, 尽快诊治, 不可有任何侥幸心理。感染预防则需术中严格执行无菌操作, 术后根据患者实际情况, 指导患者学会观察感染特征, 如红肿热痛加剧、脓性分泌物等, 发现异常, 及时返院处理。皮肤坏死的风险, 则与术中剥离层及手术范围有关, 医护人员必须实时观察患者皮肤颜色、温度、毛细血管反应, 出现血运障碍迹象, 第一时间告知医生, 尽快为患者进行专业处理。所有并发症的防治, 需要医患之间紧密配合协作, 保持稳定、及时的沟通交流, 是杜绝并发症风险的最佳方法^[8]。

3.3.3 疼痛管理与康复指导

考虑到个体差异, 腋臭微创清除术患者在术后的疼痛程度不一, 但大部分患者都处于轻度至中度疼痛, 因此医护人员应合理使用疼痛评估工具, 定期评估患者疼痛程度, 按照医嘱合理指导患者用药。此外, 除药物镇痛外, 还可采取分散患者注意力, 向患者传授放松技巧等方法, 如让患者听音乐, 看电影, 衣着穿宽松、透气的纯棉衣物, 不要摩擦切口; 时刻保持腋窝干燥清洁, 饮食远离辛辣刺激性食物、远离酒精饮料, 增加富含维生素与蛋白质食物的摄入, 以促进组织修复。有烟瘾史的患者, 需尽快戒烟至少 2-3 周, 这是因尼古丁会影响皮肤血供, 延缓愈合进程; 术后 1 周内, 明确告知患者不可提重物、不能随意外展上臂, 2-4 周后再逐步正常活动, 但也不能剧烈运动, 以此才能取得预期的康复效果。

3.3.4 随访与健康管理

术后予建立微信方式以随访, 掌握患者疼痛程度、敷料情况等信息; 术后 7 天换药时进行当面评估, 记录患者切口愈合情况术后; 术后 14 天按医嘱拆线, 术后 1、3、6 个月、1 年定期随访, 评估汗腺清除效果、瘢痕情况、患者满意度。重点关注气味消除情况、汗液减少情况、患者生活质量等内容, 为后续相关临床研究提供真实数据支撑, 以持续改进治疗护理方案。

4 腋臭微创清除术护理研究与发展趋势

目前随着微创清除术的更新及对应护理理念的完善, 腋臭微创清除术护理, 也在逐步转向更个体化、精细化的发展方向^[9]。很多医疗机构已制定出专项护理管理规章, 旨在突出围手术期护理细则标准化, 以提升护理服务质量; 此外, 基于循证的护理措施, 如术后远程随访的建立等, 也是当前研究关注重点。未来, 则应更进一步探索将快速康复外科 (ERAS) 理念融入腋臭手术护理中, 并注重对医护人员的定时专项护理培训, 以切实优化患者术后疼痛症状, 达到促进患者早期活动、缩短恢复时间、提升患者满意度的目的。

5 结语

综上所述, 腋臭微创清除术在治疗腋臭方面效果显著, 而专业合理的围手术期护理是保障手术效果的基础条件。医护人员必须充分理解腋臭生理机制、临床特征、微创手术流程、术后护理要点, 以患者为中心, 为其提供全方位专业照护, 才能确保患者预后完全达到预期, 这也是我国腋臭微创清除术护理水平得以不断提高进步的必经之路。

参考文献

- [1] 王强,姚淑芝,贺召丽. 微创技术在腋臭治疗中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2025,40(04):134-136.
- [2] 孙瑞香,阳柏成,李若松. 微创法腋臭去除术患者的手术配合以及护理分析[J].中国医疗美容,2024,14(05):98-101.
- [3] 李晓培,杨琳,张魁,等. PDCA 护理干预在微创剥离搔刮法治疗腋臭围术期的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(12):77-80.
- [4] 张艳,洪恽. 微创负压抽吸术与小切口剪刮术治疗腋臭的临床疗效对比[J].浙江创伤外科,2024,29(02):342-344.
- [5] 范治强,苗鑫. 微创技术在腋臭治疗中的应用效果[J].贵州医药,2023,47(08):1280-1281.
- [6] 嵇佳颖,汪正财,谈伟强. 腋臭治疗方法的研究进展[J].中国医疗美容,2022,12(12):59-62.
- [7] 伊全彬. 微创腋臭切除术细致化操作方案对疗效的影响[J].中国美容医学,2022,31(10):24-26.
- [8] Cai He,Lanyue Tan,Qiu Zhang,等.Small Incision in Lower Posterior Axillary Wall Combining Multihole Drainage Technique for the Treatment of Axillary Bromhidrosis[J].

- Indian Journal of Surgery.2020,82(2).151-156.
- [9] de Oliveira, Erika C., V,Salvador, Danielle S.,Holsback, Valeria,等.Deodorants and antiperspirants: identification of new strategies and perspectives to prevent and control malodor and sweat of the body[J].International journal of

dermatology.2021,60(5).613-619.

版权声明: ©2025 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