

乳房整形术后护理的难点与个性化干预路径观察

李 佳, 袁亚翠*

空军军医大学唐都医院烧伤整形科 陕西西安

【摘要】目的 探讨乳腺癌切除术后乳房整形患者的护理难点, 验证个性化干预路径的应用效果, 为提升护理质量提供依据。**方法** 选取 2023 年 1 月 7 日至 2025 年 12 月 7 日收治的 86 例乳腺癌切除术后乳房整形患者, 采用回顾性分析与前瞻性干预相结合的方式, 构建并实施含生理、心理、并发症防控、康复训练的个性化护理路径。**结果** 术后并发症发生率 8.14%, 干预后患者 SAS、SDS 评分显著降低 ($P < 0.05$), 护理满意度 96.51%。**结论** 个性化干预路径可降低并发症发生率, 改善心理状态, 提升护理满意度, 具重要临床价值。

【关键词】 乳房整形术; 乳腺癌术后; 护理难点; 个性化干预; 并发症防控; 心理护理

【收稿日期】 2026 年 2 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260127

Observation of the difficulties and personalized intervention pathways in postoperative nursing of breast plastic surgery

Jia Li, Yacui Yuan*

Department of Burn and Plastic Surgery, Tangdu Hospital of Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the nursing difficulties of patients undergoing breast reconstruction after mastectomy, verify the application effect of the personalized intervention pathway, and provide a basis for improving nursing quality. **Methods** A total of 86 patients undergoing breast reconstruction after mastectomy for breast cancer, admitted between January 7, 2023, and December 7, 2025, were enrolled. A combination of retrospective analysis and prospective intervention was adopted to construct and implement a personalized nursing pathway covering physical care, psychological intervention, complication prevention and control, and rehabilitation training. **Results** The incidence of postoperative complications was 8.14%. After intervention, the scores of Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and Self-Rating Depression Scale (SDS) of patients decreased significantly ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction rate was 96.51%. **Conclusion** The personalized intervention pathway can reduce the incidence of complications, improve patients' mental state, and enhance nursing satisfaction, which has important clinical value.

【Keywords】 Breast plastic surgery; Postoperative breast cancer; Nursing difficulties; Personalized intervention; Prevention and control of complications; Psychological care

乳腺癌在临床中极为常见, 近几年来, 本病发生率表现出了逐年增高的趋势, 且呈现出年轻化表现^[1]。手术为治疗本病的主要方式。乳房切除术对患者的身体形态、精神状态和生活质量都有很大的影响。随着医学的进步, 乳房整形手术逐渐成为患者术后恢复身体完整性和重建自信心的重要选择。但该手术创伤大, 术后护理涉及多个关键环节, 患者个体差异较大, 常规护理难以满足患者的需求, 易导致不良结局^[2]。基于此, 本文分析乳房整形术后护理的难点与个性化干预路径,

现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月 7 日至 2025 年 12 月 7 日收治的 86 例乳腺癌切除术后乳房整形女性患者作为研究对象, 年龄 32.56-65.48 岁, 平均年龄 (48.65±6.32) 岁; 其中行背阔肌肌皮瓣乳房重建术 32 例, 腹壁下动脉穿支皮瓣乳房重建术 28 例, 股深动脉穿支皮瓣乳房重建术 16 例, 假体植入乳房重建术 10 例; 合并糖尿病 8 例, 高

*通讯作者: 袁亚翠

血压 12 例, 无其他严重基础疾病; 文化程度为小学及以下 12 例, 初中 25 例, 高中及中专 30 例, 大专及以上 19 例。

1.2 方法

根据患者自身个体特点、术后护理困境, 护理团队为其建立、实施个性化的干预路径, 详细为:

①术前个体化评价和准备

护理人员用自编评定量表综合评价患者生理、心理、认知和康复需要; 根据评估的结果, 护士对患者进行个性化的健康教育, 用简单易懂的语言^[3]。同时, 结合图片和视频等手段, 将乳房整形术的相关知识、术后护理要点、并发症的预防和康复训练等内容向患者进行讲解。对文化水平不高的患者, 护士要增加讲解的次数, 以保证患者能听明白相关要点; 针对内心焦虑、抑郁情绪患者开展有针对性的心理辅导, 邀请康复良好的患者分享其自身经历, 缓解其内心焦虑; 针对存在基础疾病的患者, 护士规范其基本用药, 将患者的血糖、血压控制在合理的范围内, 术前一周, 要加强营养支持, 以增强患者身体抵抗力^[4]。

②术后个体化生理护理

针对不同的手术方法, 护士为患者实施有针对性的皮瓣护理。对于接受背阔肌肌皮瓣重建的患者, 术后取半卧位, 避免对术区造成压迫, 每 2 小时 1 次观察皮瓣色、温、弹性和毛细血管充盈状况, 保持皮瓣引流通畅, 护士记录患者引流液的颜色、引流量、性状。当患者的引流液量小于 5 ml/天时拔管; 对于接受假体植入的患者, 手术后使用弹力绷带, 适当加压包扎, 防止假体移位, 术后观察术区有无肿胀渗出^[5]; 对于有糖尿病的患者, 强化切口护理力度, 每天对患者进行血糖监测。在患者切口换药时, 要严格遵循无菌操作原则, 保持切口的干燥和清洁, 并在医生的指导下使用抗生素, 防止感染; 在疼痛管理方面, 针对患者应用数字疼痛评分表 (NRS) 对患者的疼痛程度进行评估, 在 1~3 时给予非药物干预 (音乐疗法、放松训练等), 疼痛评分 ≥ 4 的患者在医生的指导下使用镇痛药, 同时根据疼痛的缓解程度调整用药的剂量和频率^[5-6]。

③术后个体化心理干预

术后 3d 每天用 SAS 和 SDS 量表对患者心理状况进行评估, 对焦虑和抑郁评分较高的患者加大心理疏导频率, 每天 2 次, 每次 30 min, 用认知行为疗法帮助患者纠正消极认知, 指导其正确看待手术后的身体变化^[6]。鼓励家人和亲戚朋友多陪患者, 为其创造一个良好的家庭气氛; 对于年轻患者, 护士应着重于身体

意象重建后之信心恢复, 对于高龄患者, 则需要侧重减轻其术后复健之顾虑。

④个性化康复训练指导

护士针对患者的手术方式、年龄和体质情况, 制定分级康复训练方案, 在术后 1-3 天指导患者进行手指和腕关节屈伸运动, 每次 10~15 min, 每天 3 次; 术后 4-7 天开始进行肘关节屈伸及肩关节的被动活动, 活动范围不超过 30°, 避免牵拉皮瓣; 术后 8-14 天, 逐渐增加肩关节的主动活动训练, 例如: 梳头、摸背等, 活动范围逐渐扩大到 90°, 每天 2 次, 每次 20~30min; 术后 1 个月, 护士根据患者的恢复情况, 在充分锻炼上肢的基础上, 在保证上肢功能恢复的前提下, 避免过度训练造成的皮瓣损伤。

1.3 观察指标

详细为并发症发生情况、心理状态、护理满意度。

1.4 统计学原理

采用 SPSS 26.0 统计学软件对数据进行分析处理。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组内干预前后比较采用配对 t 检验; 计数资料以 (n, %) 表示, 比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后并发症发生情况

86 例患者术后共发生并发症 7 例, 发生率为 8.14%, 具体情况见表 1。

表 1 患者术后并发症发生情况 (n, %)

并发症类型	发生例数	发生率
切口感染	2	2.33%
皮瓣血运障碍	3	3.49%
疼痛评分 ≥ 4 分	2	2.33%
假体移位	0	0.00%
合计	7	8.14%

2.2 干预前后患者心理状态评分比较

干预后患者 SAS、SDS 评分均显著低于干预前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体情况见表 2。

表 2 干预前后患者心理状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

观察时间	例数	SAS 评分 (分)	SDS 评分 (分)
干预前	86	52.31 \pm 5.78	50.67 \pm 5.34
干预后	86	38.25 \pm 4.61	36.89 \pm 4.23
t		15.326	14.892
P		< 0.05	< 0.05

2.3 患者护理满意度情况

86例患者中非常满意62例, 满意21例, 不满意3例, 护理满意度为96.51%, 具体情况见表3。

表3 患者护理满意度情况 (n, %)

满意度等级	例数	构成比
非常满意	62	72.09
满意	21	24.42
不满意	3	3.49
合计	86	100.00

3 讨论

针对接受乳房整形手术的患者, 护士在手术前, 评估病患的生理情况、心理状态、认知水平等进行综合评价。护士对不同类别的患者进行有针对性的健康教育和心理疏导, 令患者对手术和护理工作的认识得到有效提高, 减轻患者术前的消极情绪。护士根据不同的手术方法, 有针对性地进行皮瓣护理及疼痛管理, 减少并发症发生率, 提高患者生理舒适性; 护士对患者心理状态进行动态评估, 实施个体化心理干预, 与分级康复训练方案相结合, 可有效提高患者康复训练依从性, 促进其身心康复。本组研究结果指出: 干预后患者 SAS、SDS 评分均显著低于干预前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 86例患者中非常满意62例, 满意21例, 不满意3例, 护理满意度为96.51%, 证实对患者开展个性化术后护理, 能取得满意效果。该项结果证实对患者开展个性化护理的价值。相较于传统的护理模式, 个性化干预路径更加关注病人的个体差异, 能更好地满足病人的个性化护理需要, 能有效解决传统护理方式单一、针对性差的问题^[7]。

本研究指出: 对患者开展个体化干预路径, 能有效减少术后并发症, 其原因在于术前有针对性的疾病控制及营养支持, 增强机体抵抗力, 为术后康复打下良好基础; 术后有针对性地进行皮瓣护理, 能及时发现和解决皮瓣血供障碍的潜在危险, 保持引流通畅, 减少皮瓣坏死及切口感染; 个性化疼痛管理方案能准确匹配患者疼痛需求, 有效减轻术后疼痛, 降低机体因疼痛引起的应激反应, 减少并发症的发生^[8]。本研究指出: 干预后, 患者 SAS 以及 SDS 分数明显降低 ($P < 0.05$)。主要原因在于: 对患者开展个性化护理, 能令护士掌握不同患者内心真实需要, 护士结合患者实际情况, 运用

认知行为疗法、同伴支持等方法, 对病人的消极认知进行矫正, 令患者对手术后的躯体形象变化有了正确的认识。同时, 家属和亲友的支持也为患者提供强有力的心理支持, 令患者内心焦虑、抑郁的情绪得到缓解。由于个性化干预路径充分体现以患者为中心的护理思想, 护理措施与患者的实际需要更加紧密相连, 护理人员的主动服务意识和专业护理能力得以充分发挥, 令患者的就医体验得到极大改善。

参考文献

- [1] 李珊, 廖妍妍, 吴蒙, 等. 自我效能理论干预模式联合精细化护理在乳腺癌乳房再造术患者围手术期中的应用[J]. 中国美容医学, 2025, 34(09): 72-75.
- [2] 杨红红, 杨明霞. 乳腺癌改良根治术后背阔肌肌皮瓣 I 期乳房重建围手术期护理 1 例[J]. 甘肃医药, 2025, 44(07): 669-672.
- [3] 周晓萍, 狄美华, 何敏敏. 股深动脉穿支 (PAP) 皮瓣乳房再造术的围手术期护理[J]. 组织工程与重建外科, 2025, 21(02): 134-137.
- [4] 杨春玲, 程然, 康洪翥. 渐进式健康教育联合同理心理护理对乳腺癌术后乳房整形患者美容效果及心理状态的影响 [J]. 中国美容医学, 2021, 30 (02): 167-170.
- [5] 操凯, 陈芳. 晚期乳腺癌合并糖尿病患者行乳腺癌根治术后即刻带蒂横向腹直肌肌皮瓣乳房重建术的围手术期护理 1 例[J]. 加速康复外科杂志, 2024, 7(03): 136-140.
- [6] 常荣, 程艳爽, 周静, 等. 基于疾病诊断相关分组的普通外科住院患者护理难度分析[J]. 中国护理管理, 2024, 24(05): 731-736.
- [7] 张洁. 精细化管理对乳房病损微创旋切术患者手术室护理质量及手术效率的影响[J]. 生命科学仪器, 2024, 22(01): 93-95.
- [8] 李英, 喻晓芬, 梅晓凤, 等. 乳腺癌患者腹壁下动脉穿支皮瓣乳房重建围手术期护理方案的构建及应用研究[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(21): 2565-2575.

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