

细节护理在颌面部皮瓣修复中的干预效果

侯鑫悦, 陈 实*

吉林大学口腔医院 吉林长春

【摘要】目的 探讨在口腔颌面部皮瓣修复术中应用细节护理的干预效果。**方法** 研究对象为在我院行口腔颌面部皮瓣修复术的 80 例患者, 研究起止时段为 2020 年 3 月-2024 年 11 月。随机数字法分为实施常规护理的对照组与实施细节护理的观察组, 各 40 例。比较两组术后不同时段疼痛评分, 对比两组住院时间及血肿、皮瓣局部坏死发生率。**结果** 观察组术后 1-3 天疼痛评分分别为 (5.07±0.59) 分、(3.28±0.21) 分、(1.56±0.14) 分, 均低于对照组的 (6.10±0.46) 分、(3.85±0.34) 分、(2.10±0.19) 分, 差异显著 ($P<0.05$); 观察组住院时间短于对照组, 血肿发生率与对照组相比明显降低, 两组结果对比存在统计学意义 ($P<0.05$); 两组患者的皮瓣局部坏死发生率对比差异较小 ($P>0.05$)。**结论** 给予口腔颌面部皮瓣修复术患者细节护理的效果显著, 不仅能降低术后疼痛, 减少血肿的发生, 还能促进患者的恢复, 建议临床推广与使用。

【关键词】 口腔颌面; 皮瓣修复; 细节护理; 术后疼痛; 住院时间

【收稿日期】 2026 年 8 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260514

Effect of detailed care on intervention in maxillofacial flap repair

Xinyue Hou, Shi Chen*

Jilin University, Stomatology Hospital, Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To investigate the efficacy of detailed nursing intervention in oral and maxillofacial flap reconstruction surgery. **Methods** A total of 80 patients who underwent oral and maxillofacial flap reconstruction surgery at our hospital were enrolled in this study, with the study period spanning from March 2020 to November 2024. Using a random number generation method, the patients were divided into a control group (receiving conventional nursing care) and an observation group (receiving detailed nursing care), with 40 patients in each group. Postoperative pain scores at different time points were compared between the two groups, and the lengths of hospital stay as well as the incidence of hematoma and local flap necrosis were also compared. **Results** The postoperative pain scores at 1–3 days in the observation group were (5.07 ± 0.59) points, (3.28 ± 0.21) points, and (1.56 ± 0.14) points, respectively, all significantly lower than those in the control group [(6.10 ± 0.46) points, (3.85 ± 0.34) points, and (2.10 ± 0.19) points], respectively ($P<0.05$). The length of hospital stay in the observation group was shorter than that in the control group, and the incidence of hematoma was significantly lower compared to the control group; the differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$). The difference in the incidence of local flap necrosis between the two groups was minimal ($P>0.05$). **Conclusion** Implementing detailed nursing care for patients undergoing oral and maxillofacial flap reconstruction surgery yields significant benefits, including reducing postoperative pain, decreasing the incidence of hematoma, and facilitating patient recovery; therefore, this approach is recommended for clinical adoption and implementation.

【Keywords】 Oral and maxillofacial; Flap repair; Detailed care; Postoperative pain; Hospitalization time

口腔颌面部肿瘤好发于吸烟、酗酒、咀嚼槟榔等人群。口腔颌面部肿瘤的形成可能与不良的生活习惯、长期户外工作、电离辐射、口腔黏膜白斑等原因有关。患者发生口腔颌面部肿瘤时, 可导致其出现局部肿块、

疼痛、皮肤黏膜损害、溃疡等不适症状。若不及时抑制癌细胞生长, 则会出现淋巴转移、口腔癌等并发症^[1]。手术是本病的主要治疗方法, 游离皮瓣修复手术是口腔颌面部疾病重要的常规治疗手段。随着口腔颌面显

*通讯作者: 陈实

微血管外科技术逐步推广应用，颌面部肿瘤治疗治愈率得到明显提升，然而手术失败病例仍时有发生。为此，本研究探讨细节护理在口腔颌面部皮瓣修复治疗中的应用价值，为临床提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为在我院行口腔颌面部皮瓣修复术的 80 例患者，研究起止时段为 2020 年 3 月-2024 年 11 月。纳入标准：①有手术指征者；②患者及其家属知晓研究内容；③可正常沟通交流者。排除标准：①精神状态异常者；②供皮区皮肤在术前受损；③治疗依从性较差者。研究对象通过随机数字表法划分两组，每组均为 40 例。对照组采用常规护理模式，观察组落实细节护理方案。观察组包含男性 23 例、女性 17 例，年龄 26~71 岁，均值（48.50±7.41）岁；对照组男性 22 例、女性 18 例，年龄 26~70 岁，均值（48.00±7.30）岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。本研究经本院伦理委员会批准开展。

1.2 方法

对照组采取常规护理：包括对患者的身体状况、既往病史等的了解和检查；做好局部的清洁工作，妥善开展供皮区域常规备皮操作，向患者宣教手术相关注意事项，有效舒缓患者焦虑心理，提高患者的治疗依从性，进而提高整体治疗效果。

观察组采取细节护理，具体措施：①术前细节护理：a 手术室准备：确保皮瓣灌注量充足，以保证皮瓣的血液循环处于良好的状态。将手术室湿度调节为 40%~60%，温度调节为 23~25℃；b 等待区准备：标记供皮区域，同时向患者及护理人员强调供区皮肤防护要点。术前复评供皮区状况，向患者阐明手术实施意义，介绍临床成功病例，减轻其恐惧心理，树立治疗信心。于术前等候区域播放舒缓音乐，打造舒适候诊环境。皮肤准备阶段实施麻醉操作时，注重患者保暖与隐私保护，妥善衬垫受压部位，预防压疮形成；将红霉素

眼膏均匀涂于眼睑，粘贴透明敷料实施眼部保护。②术中精细化护理：麻醉生效后持续监测体温，依据体温波动适时调节手术室温度；术中冲洗液放置于恒温箱保存，防止液体温度偏低干扰皮瓣血运。③术中细节护理：麻醉完成后，及时监测患者的体温，再根据患者体温的变化对手术室内的温度进行调高或降低。将术中使用的冲洗液保存在恒温箱内，避免液体温度过低，对皮瓣血液循环产生一定的影响。④术后细节护理：手术完成后，患者需留观 6 至 8h，在此期间护理人员需做好保暖并保护其隐私。护理人员还需对负压球 24h 引流量、皮瓣的颜色仔细观察，密切监测患者的生命体征，保护手术区域的伤口等。

1.3 观察指标

比较两组术后不同时段疼痛评分，对比两组住院时间及水肿、皮瓣局部坏死发生率。

疼痛评分标准：用视觉模拟量表（Visual Analogue Scale,VAS）^[2]评价，其中 1 分：无疼痛；3 分以下：疼痛适中；4-6 分：疼痛感加重；7-10 分：极度疼痛至无法忍受。

1.4 统计学分析

本研究数据运用 SPSS24.0（Statistical Package for the Social Sciences24.0）统计学软件完成录入与统计分析。计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 描述，组间对比选择 t 检验；计数资料以百分比表示，组间比较运用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 时代表差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后不同时间点疼痛评分比较

观察组患者术后第 1~3 天疼痛评分与对照组相比更低，组间差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ），详见表 1。

2.2 两组术后相关指标对比

观察组住院时间短于对照组，患者发生的血肿事件明显少于对照组，数据差异对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）；两组皮瓣局部坏死发生情况比较无显著差异（ $P>0.05$ ），见表 2。

表 1 两组术后不同时间点疼痛评分比较：（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	术后 1 天	术后 2 天	术后 3 天
观察组	40	5.07±0.59	3.28±0.21	1.56±0.14
对照组	40	6.10±0.46	3.85±0.34	2.10±0.19
t 值		8.707	9.021	14.470
P 值		0.000	0.000	0.000

表2 两组术后相关指标对比: [$\bar{x} \pm s$, n (%)]

组别	例数	住院时间 (d)	皮瓣局部坏死	血肿
观察组	40	21.07±5.59	3 (7.50)	2 (5.00)
对照组	40	28.10±5.46	8 (20.00)	9 (22.50)
t/ χ^2 值		5.689	2.635	5.164
P 值		0.000	0.104	0.023

3 讨论

游离皮瓣修复术,是口腔颌面部肿瘤手术中常用术式之一,是指将全身其他部位的皮瓣,转移到口腔颌面部,从而修复口腔颌面部的缺损。伴随大众对修复手术预期与审美需求不断提高,临床治疗不仅需要实现口腔颌面部形态与功能协调统一,还应尽可能恢复患者颌面部生理功能与面部外观。研究指出^[3],口腔颌面部皮瓣修复术成功的重要因素之一在于有效的围术期护理。

细节护理是新型护理手段,兼顾患者的身心护理,在确保护理质量的同时,也提高了患者对护理服务的满意度。本次研究结果显示,两组术后1-3天的疼痛评分均降低,且观察组降低程度更为显著($P<0.05$),提示细节护理在减轻口腔颌面部皮瓣修复术患者的疼痛方面效果较为明显。分析原因:术前开展健康宣教,向患者说明手术实施的重要意义,分享同类病症康复案例,以此消除患者内心恐惧,提升治疗自信心。在术前等待区域播放柔和轻音乐,营造良好、舒适的候诊氛围,转移患者对疼痛的注意力;术后口腔护理能保持口腔卫生,减少炎症的发生,均有利于减轻术后疼痛^[4-5]。在住院时间方面,观察组明显短于对照组,提示细节护理能促进患者创面的愈合。可能在于:在术前细节护理中,将手术室湿度调节为40%~60%,温度调节为23~25℃,能确保皮瓣灌注量充足,以保证皮瓣的血液循环处于良好的状态有关。除此之外,术中规范开展皮肤护理有助于促进创面修复,加快患者术后康复速度^[6]。本研究数据同时表明,观察组血肿发生率较对照组更低,结果对比有统计学意义($P<0.05$);两组皮瓣局部坏死发生情况比较无显著差异($P>0.05$)。说明细节护理能保证皮瓣灌注量充足以及良好的血液循环,降低血肿发生率。究其原因:护理人员术前注重对供皮区域的保护,手术前后均监测了皮瓣温度,结合患者体温波动动态调整手术室温度,维持皮瓣局部适宜温度;术中冲洗液置于恒温箱保温,防止低温液体干扰皮瓣血液灌注^[7-8]。

综上所述,给予口腔颌面部皮瓣修复术患者细节护理的效果显著,不仅能降低术后疼痛,减少血肿的发

生,还能促进患者的恢复,建议临床推广与使用。

本研究为单中心、小样本($n=80$)研究,未实施盲法,且观察指标局限于短期临床结局,结论外推性有限。未来研究可考虑扩大样本量、开展多中心合作,并延长随访周期,以进一步验证细节护理在颌面部皮瓣修复中的长期干预效果。

参考文献

- [1] 王年琴.口腔颌面部肿瘤扩大切除软组织缺损皮瓣转移修复术后的护理干预效果分析[J].当代临床医刊,2020,33(3):234-235.
- [2] 滕晓菊,方媛媛,程婷,等.精准护理在口腔颌面肿瘤患者游离皮瓣移植修复围手术期的应用[J].皖南医学院学报,2020,39(6):601-603.
- [3] 刘秋玲,张丽萍,吴娟,等.34例口腔颌面部组织瓣血管危象的原因分析及护理[J].当代护士(中旬刊),2020,27(11):81-83.
- [4] 吴素兰,刘玉珍.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[J].临床口腔医学杂志,2020,36(8):503-505.
- [5] 谢静.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观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2022,48(8):34-36.
- [6] 罗玲静,李燕娥,韩凤妮,等.针对性健康教育联合康复训练对行游离皮瓣移植术修复颌面部肿瘤患者术后心理状态及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2020,24(33):4858-4860.
- [7] 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(7):128-130.
- [8] 黄梅梅,梁卉,孟箭,等.口腔颌面部恶性肿瘤患者围术期医护一体化模式护理的效果观察[J].徐州医科大学学报,2021,41(5):377-379.

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