

个体化护理在口腔颌面部肿瘤切除后创面修复患者中的临床观察

王 琴

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 深入且细致地分析和探讨个体化护理在口腔颌面部肿瘤切除后创面修复患者中的临床效果，旨在推动临床发展进程，更有效地保障患者的生命健康。**方法** 设立 2024 年 1 月至 2025 年 1 月为研究期限，纳入 62 例口腔颌面部肿瘤切除术后患者为研究依据，按照入院顺序先后进行组别划分，每组归入 31 (n=31)，参照组：行常规护理，研究组：行个体化护理，而后进行疗效比对，数据分析。**结果** 研究组患者在 ESCA 评分、OHIP-14 评分、UW-QO 评分、SAS、SDS 评分、护理满意度、并发症发生率方面数值体现，均显优参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于口腔颌面部肿瘤切除后创面修复患者而言，个体化护理服务方案展现出更高的临床应用价值。一方面，能有效缓解患者焦虑、抑郁情绪，提升其自我管理能力和修复后美观度，降低并发症发生风险；另一方面，还能显著提高患者生活质量及护理满意度，值得推广。

【关键词】 个体化护理；口腔颌面部肿瘤切除；创面修复

【收稿日期】 2025 年 6 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250406

Clinical observation of individualized nursing in patients with oral and maxillofacial tumor resection and wound repair

Qin Wang

Wuhu Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】 Objective To conduct an in-depth analysis and discussion on the clinical effectiveness of individualized nursing care for patients undergoing oral and maxillofacial tumor resection with wound repair, aiming to promote clinical development and better safeguard patients' health. **Methods** The study period was set from January 2024 to January 2025, involving 62 postoperative patients. Participants were divided into groups based on admission order (31 cases each), with a control group receiving standard care and an experimental group receiving individualized care. Comparative efficacy analysis and data analysis were conducted. **Results** Patients in the experimental group demonstrated significantly better scores in ESCA evaluation, OHIP-14 assessment, UW-QO quality of life scale, SAS and SDS evaluations, nursing satisfaction, and complication rates compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Individualized nursing care demonstrates greater clinical value for patients requiring postoperative wound repair after oral and maxillofacial tumor resection. It effectively alleviates anxiety and depressive symptoms, enhances self-management capabilities and postoperative aesthetics, while reducing complication risks. Additionally, it significantly improves patients' quality of life and nursing satisfaction, making it worthy of widespread adoption.

【Keywords】 Individualized nursing; Oral and maxillofacial tumor resection; Wound repair

口腔颌面部肿瘤涵盖了多种类型，包括牙龈癌、舌癌、口底癌、淋巴管瘤及血管瘤等。这些肿瘤被列为全球十大恶性肿瘤之一，具有高度的恶性和危险性。针对口腔颌面部肿瘤的治疗，切除术被公认为一种行之有效的，能在很大程度上控制病情发展。然而，手术后的创面恢复问题却成为亟待解决的难题。由于口腔

颌面部的解剖结构复杂，手术创面较大，恢复过程往往较为缓慢，且易引发感染和其他并发症，严重影响患者的生活质量和康复进程。因此，如何在术后有效促进创面愈合，减少并发症的发生，已成为医疗界关注的焦点。传统的护理模式往往将疾病作为核心关注点，这种做法在很大程度上忽视了每位患者独特的个体化需求，

从而影响整体治疗效果和患者的康复进程。与之形成鲜明对比的是,个体化护理模式则明确地将患者置于护理工作的中心位置^[1]。这种模式注重全面评估患者的生理状况、心理状态以及社会环境等多方面的需求,并在此基础上量身定制出符合患者实际情况的个性化护理方案,使得护理效率大大提升。本文将对此做深入探讨,具体成果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2024年1月至2025年1月设立为研究期限,将62例符合纳入标准的口腔颌面部肿瘤切除术后患者纳为研究依据,遵循“知情同意原则”,按照入院顺序进行组别划分,每组归入31例($n=31$)。具体参数细化:参照组:男女占比18:13;年龄均值(52.46 ± 4.17)岁。研究组:男女占比17:14;年龄均值(53.14 ± 3.85)岁。期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P>0.05$)。纳入标准:入组样本均需具备完整病历资料,经病理确诊为口腔颌面部肿瘤;首次接受手术治疗;患者及家属对本项研究知情同意,且自愿签署知情同意书。排除标准:合并严重心、肝、肾等器官功能障碍;精神疾病或认知障碍。

1.2 护理方法

(1)参照组:方案策略如下:1)密切监测患者各项生命体征,确保及时发现异常并迅速上报医师;2)严格遵循医嘱进行给药,认真落实伤口换药工作;3)对患者进行科学的饮食指导,保障其营养摄入充足;4)持续观察患者病情变化,积极预防相关并发症的发生。

(2)研究组:方案策略如下:1)综合评估:以热情和专业态度接收患者,全面评估其整体状态,具体如下:一是观察记录创面情况,评估范围、深度、感染程度与愈合进展;二是了解心理状态,掌握情绪波动、心理压力和对疾病的态度;三是评估营养状况,分析饮食结构、营养摄入是否均衡及有无营养不良;四是考察自我管理能力和评估疾病管理自觉性、依从性和自我护理技能。多维度评估为制定个性化治疗和护理方案提供科学依据^[2]。2)个性化护理方案制定与实施:结合上述评估结果,为患者制定针对性干预计划:①心理干预:实施叙事护理引导患者倾诉,缓解焦虑和抑郁情绪,改善心理状态;同时采用音乐疗法,选舒缓音乐疏导患者,减轻心理压力,助其恢复平静安宁^[3]。3)营养支持:结合患者的具体营养状况和即将进行的手术类型,科学合理地制定一份富含高蛋白和高热量的饮食方案。该方案将全面考虑患者每日所需的营养摄入量,确保

满足术后恢复的身体需求。同时,针对部分无法正常进食或营养吸收较差的患者,必要时将采取鼻饲或静脉注射的方式,精准有效地补充所需营养成分,以保障患者在治疗和康复过程中获得充足的营养支持,促进其身体机能的快速恢复^[4]。4)个体化创面管理:处理创面时,要根据创面类型和愈合阶段选适宜敷料。若创面渗液多,藻酸盐敷料是理想选择,能吸收渗液、保持干燥以促愈合;对于浅表创面则适用水胶体敷料,可为创面提供湿润环境,保护新生组织、加速修复^[5]。(4)功能康复训练层面:手术后初期阶段,医护人员需指导协助患者开展张口及吞咽功能训练,这些训练精心设计、针对性强,可极大促进患者口腔及咽喉功能恢复,助其术后尽快恢复正常生活质量和饮食能力。具体来说,张口训练可预防手术导致的口腔僵硬,避免肌肉萎缩,保持口腔灵活;吞咽功能训练能改善吞咽困难,提升吞咽能力,保障营养摄入,支持整体康复,加速全面恢复^[6]。5)动态调整:医护人员需定期全面评估患者恢复情况,评估包括监测生理指标,考量心理状态、生活自理能力等。通过系统性评估,医护人员能掌握患者实际恢复进度。若患者病情有新变化或波动,会根据最新评估结果及时调整护理方案,以确保护理措施匹配患者需求,促进康复、提升治疗效果^[7]。

1.3 观察指标

分析观察两组患者在自我护理能力测定量表(ESCA)评分、口腔健康影响程度量表(OHIP-14)评分、华盛顿大学头颈肿瘤生活质量量表(UW-QO)评分、焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS)评分、护理满意度、并发症发生率方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析,以(/)表示,通过T比检验,同时以($n\%$)整理,得出 χ^2 数值完成检验, $P<0.05$ 代表实验结果有统计学意义。

2 结果

借助图表数据发现,相同疾病需求患者,不同护理干预策略,所获效果亦差异显著,研究组各项指标体现,优于参照组, $P<0.05$,见下表1。

3 讨论

大数据统计发现,全球每年新确诊口腔颌面部肿瘤患者达30万,死亡人数达12.8万。可见,该病发病率和致死率均高,已成为威胁人类身心健康的重要疾病。它影响广泛,给患者、家庭和社会带来负担。所以,加强该病的预防、早期诊断和治疗十分重要^[8]。而口腔颌面部肿瘤切除术后创面修复是患者康复的关键环节,

表 1 两组总体干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	相关指标					总有效率	并发症发生率	护理满意度
	ESCA 评分	OHIP-14 评分	UW-QO 评分	SAS 评分	SDS 评分			
参照组 (n=31)	74.3±12.6	66.2±11.1	67.5±11.3	58.3±7.5	51.7±8.5	23 (74.2)	7 (22.6)	24 (77.4)
研究组 (n=31)	112.3±18.3	84.6±12.6	79.6±11.9	30.6±5.8	36.5±7.6	28 (90.3)	2 (6.45)	30 (96.8)

其效果直接影响患者的功能恢复和生活质量，本文对此进行了深入探讨，在两组患者中开展了不同形式的护理干预策略，结果呈现，研究组各项指标均显优参照组。分析原因：个体化护理内容相较于传统护理模式，其覆盖范围更为广泛且细致。它不仅囊括了基础护理的各个层面，还特别强调根据每位患者的独特状况和具体需求进行量身定制^[9]。在制定护理计划时，这种模式充分考虑患者间的个体差异，涵盖生理、心理、社会环境等多维度因素，确保每项护理措施都能精准契合患者的实际需求。正因如此，个体化护理计划展现出更强的针对性和个性化特征，有效规避了“一刀切”式的护理弊端^[10]。在实际护理过程中，这一模式显著提升了护理质量和患者满意度，最终实现更为理想且优化的护理效果。

概而言之，在本项研究中，我们针对个体化护理在口腔颌面部肿瘤切除后创面修复患者中的应用价值进行了深入分析，旨在通过对比研究，为这类患者探寻一种更加优质且完善的护理干预策略，以最大限度满足患者的实际需求，优化预后效果。研究结果令人满意，个体化护理不仅能够有效缓解患者的负面情绪，降低并发症发生率，提升整体治疗效果，还能显著增进护患之间的友谊，提高患者对护理工作的满意度，其价值值得充分肯定。

参考文献

[1] 吴青竹,黄凤梅. 基于 ADOPT 问题解决模式的个体化护理在口腔颌面部肿瘤切除后创面修复患者中的应用观察[J].中国美容医学,2021(12).

[2] 陈晓璇.计算机导航辅助技术行口腔颌面部手术治疗的护理体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020(41).

[3] 李阳,高阁.以循证理论为基础的全方位护理模式在口腔颌面部肿瘤切除术后的应用分析[J].中国医疗美容,2024(7).

[4] 李海东.个性化护理在口腔颌面部肿瘤患者术后康复中的应用[J].继续医学教育,2024(1).

[5] 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(10).

[6] Controversies in point-of-care 3D printing for oncological and reconstructive surgery with free software in oral and maxillofacial surgery: European regulations, costs, and timeframe[J].International journal of oral and maxillofacial surgery. Volume 53 , Issue 8 . 2024. PP 650-660

[7] 张立霞.前臂游离皮瓣移植修复口腔颌面部肿瘤术后缺损 16 例护理体会探索[J].中国保健营养,2021(14).

[8] The Future of Oral Oncology: How Artificial Intelligence is Redefining Surgical Procedures and Patient Management[J].International dental journal. Volume 75 , Issue 1 . 2024. PP 109-1160.

[9] 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(17).

[10] 苏采玲.心理护理联合健康教育对口腔颌面部肿瘤术后患者负性情绪、睡眠质量及生命质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2023(1).

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