全程点对点护理在隆胸术后患者中的效果及对 VAS 评分的影响

呼晓燕

南京玄武艺星医疗美容门诊部 江苏南京

【摘要】目的 分析隆胸术后患者护理工作在开展时,结合全程点对点护理获得的效果。方法 在时间上,取2024年1月到2024年12月时间段,在人员上,共选取80例,均于我院实施隆胸手术。同时进行人员分组,共划分为两组,命名为对照组、试验组,组内人数各40例,在对照组中,结合常规护理模式,在试验组中,结合全程点对点模式,观察两组护理效果。结果 对比两组 VAS评分,开展护理工作前,无明显差异,不存在统计学意义,其中P>0.05,在护理后,试验组的评分更低,数据之间差异,存在统计学意义,其中P<0.05;对比两组护理满意度,试验组更高,数据之间差异,存在统计学意义,其中P<0.05。结论隆胸术后患者护理工作时,结合全程点对点护理模式,能够减轻患者疼痛感,提高患者护理满意度。

【关键词】全程点对点护理; 隆胸术后; VAS 评分

【收稿日期】2025年8月17日

【出刊日期】2025年9月15日

[DOI] 10.12208/j.cn.20250494

The effect of point-to-point nursing throughout the entire process on patients after breast augmentation and its impact on VAS scores

Xiaoyan Hu

Nanjing Xuanwu Yixing Medical Aesthetic Clinic, Nanjing, Jiangsu

[Abstract] Objective To analyze the effect of point-to-point nursing throughout the entire process on patients after breast augmentation. Methods From January 2024 to December 2024, a total of 80 patients who underwent breast augmentation surgery in our hospital were selected and divided into two groups: the control group and the experimental group, with 40 patients in each group. The control group received conventional nursing, while the experimental group received point-to-point nursing throughout the entire process. The nursing effects of the two groups were observed. **Results** Before the nursing intervention, there was no significant difference in VAS scores between the two groups, with no statistical significance (P > 0.05). After the nursing intervention, the VAS score of the experimental group was lower, and the difference was statistically significant (P < 0.05). The satisfaction with nursing care in the experimental group was higher, and the difference was statistically significant (P < 0.05). Conclusion Point-to-point nursing throughout the entire process for patients after breast augmentation can reduce their pain and improve their satisfaction with nursing care.

Keywords Point-to-point nursing throughout the entire process; Post-breast augmentation; VAS score

在社会不断发展中,为了使体态更加美观,女性会选择进行隆胸手术。但是患者在进行手术以后,比较容易出现并发症,包括乳房变形、变硬等,产生的触压疼痛感比较明显,同时容易出现束感性肿块,严重威胁女性健康^[1-2]。因此在进行隆胸手术以后,需做好护理工作。

1 资料与方法

1.1 资料

取 2024 年 1 月到 2024 年 12 月时间段,在人员上,共选取 80 例,均于我院实施隆胸手术。同时进行

人员分组,共划分为两组,命名为对照组、试验组,组内人数各 40 例,在年龄方面,分别为 24-48 岁和 23-49 岁,在平均年龄方面,分别为 (36.62±1.27)岁和 (36.58±1.32)岁,对比患者资料,呈现出的差异,无统计学意义,其中>0.05。纳入标准:具有完整个人资料;知情且同意此次研究。排除标准:存在精神意识障碍;配合度较差;存在乳晕包块肿胀。

1.2 方法

对照组在护理时,结合常规护理模式。详细向患者 说明术后注意事项,观察患者手术切口情况,明确植入 状态,记录患者的并发症发生情况。

试验组在护理时,结合全程点对点护理模式,具体 实施时,主要是包括这几方面: (1)构建护理小组。 结合 1:1 的方式展开护人员分配工作,分析小组当中的 成员,主要是经验丰富的医生以及专业护理人员。人员 均需接受培训,时间为 3 周,然后实施技能测试。小 组成员在工作开展时,需了解术后出现的并发症,能够 针对并发症展开及时处理。(2)对手术患者进行知识 教育,具体实施时,可运用面对面座谈会方式,可运用 微信沟通方式。在患者出现疑虑时,由专业医生进行解 答,帮助患者消除对于手术的顾虑[3-4]。(3)正式进行 手术前,需告知患者时间、地点等,并且询问患者过敏 史,详细记录化验结果。在手术中,做好和医师之间的 配合。同时,在手术以后,需注重预防感染工作的实施。 在进行隆胸手术过程中,一般是结合硅凝胶、盐水假 体,将药敏试验结果作为参考,运用预防性抗生素。抗 生素使用头孢唑林, 运用静脉滴注方式, 使用剂量为 1.0g, 1d 使用 2 次, 时间为 1d 到 2d。(4) 关注患者 负压引流情况,明晰导管当中液体流速,防止出现导管 堵塞,然后将患者实际情况作为参考,分析判断是否需 要进行拔管。同时,需做好切口包扎工作。如果患者在 手术以后出现了严重应激,或者是个人体质比较弱,应 进行重点关注,协助患者调整坐姿,并且指导患者进行 日常运动。(5)注重患者自我护理能力的提升,向患 者说明手术可能产生的并发症,说明并发症对应有效 护理措施。一旦出现假体移位情况,需进行固定复位, 一旦出现纤维包膜挛缩,应基于四级 Baker 进行处理。 如果是一级和二级,则无需讲行特殊处理,如果是三级 和四级,则表明情况比较严重,需再次手术。(6)关 注患者情绪变化,加强对患者的思想引导,促进患者形 成积极向上心理状态。并且需聆听患者实际需求,帮助患者排解负性情绪,避免患者产生强烈的痛苦感^[5-6]。正式进行手术前的 3d,需展开乳房制动工作,并且应指导患者按摩乳房,1日进行 3次,1次的时间为15min。在进行按摩过程中,需手掌紧贴于乳房,运用环形方式进行抚压力,逐渐提高患者对假体的整体适应度。(7)帮助患者合理制定饮食计划,指导患者展开适当运动,提升患者机体免疫力,防止患者发生感染。告知患者在近期 1 个月,需禁止剧烈运动、负重等,以防出现创口撕裂问题。(8)护理小组每周均需对护理情况进行分析总结,选出护理典型。同时,引导患者之间进行心得交流,强化患者自我护理能力。此外,在患者出院时,为患者发放护理健康教育资料,告知患者每月均需复诊。

1.3 观察指标

观察患者疼痛情况,结合视觉模拟量表(VAS), 并且观察患者护理满意度。

1.4 统计学分析

分析数据时,结合 SPSS26.0 软件,计量、计数资料表示中,运用($\bar{x}\pm s$)、[n(%)],检验时,运用 t、 χ^2 ,如果 P<0.05,数据之间差异,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和试验组 VAS 评分对比

对比两组 VAS 评分,开展护理工作前,无明显差异,不存在统计学意义,其中 P>0.05,在护理后,试验组的评分更低,数据之间差异,存在统计学意义,其中 P<0.05,如表 1。

2.2 对照组和试验组护理满意度对比

对比两组护理满意度,试验组更高,数据之间差异,存在统计学意义,其中 P<0.05,如表 2。

表 1 对照组和试验组 VAS 评分对比

组别	例数	护理前	护理后
对照组	40	7.36 ± 0.95	5.86 ± 0.73
试验组	40	7.39 ± 0.93	3.94 ± 0.62
t		0.1427	12.6787
P		0.8869	0.0000

表 2 对照组和试验组护理满意度对比

组别	例数	不满意	一般满意	十分满意	满意度(%)
对照组	40	10(25.00)	18(45.00)	12(30.00)	30(75.00)
试验组	40	3(7.50)	11(27.50)	26(65.00)	37(92.50)
χ^2					4.5006
P					0.0339

3 讨论

在医学美容迅速发展背景下,很多女性为更加完美,会选择进行隆胸手术,通过假体填充乳房[7-8]。在进行隆胸手术过程中,结合的假体类型多样。在填充假体以后,患者胸部可能出现变形、脓肿等情况,并且容易发生肌成纤维细胞增生、收缩,造成纤维包膜挛缩。运用常规护理模式时,往往无法充分考虑到患者的差异性需求,以致于获得的效果并不是十分理想[9]。全程点对点护理在实施过程中,能够加强围术期管理,指导患者在正式进行手术前,做好充分准备工作,在手术过程中,通过做好配合工作,确保手术更加精准。并且可通过运用针对性护理措施,加速患者术后恢复整体进程。并且能够加强医患之间的沟通与交流,加强对患者实际情况的了解,确保患者对护理人员形成较高的信任度。

上述研究显示,对比两组 VAS 评分,开展护理工作前,无明显差异,在护理后,试验组的评分更低。这主要是由于试验组运用的护理方式,能够使护理工作更为系统,有效缓解患者负性情绪。并且可以加强对患者各方面的指导,降低切口开裂、假体位移问题出现的可能性,防止感染的出现,减轻患者疼痛感。对比两组护理满意度,试验组更高。这主要是由于试验组运用的护理方式,可以兼顾患者身心,满足患者多样性护理需求。

总体来讲。隆胸手术以后护理工作开展时,结合全程点对点护理方式,能够避免患者产生强烈的疼痛感,提升患者对于护理工作的满意度,具有较高应用价值。

参考文献

[1] 陈孝灵,王小清,宋璐,等. 1 例聚丙烯酰胺水凝胶隆胸术

- 后晚期并发远处渗漏患者的护理[J]. 中国医疗美容, 2023,13(5):61-64.
- [2] 李超. 个性化护理在自体脂肪移植隆胸术患者围术期的应用效果[J]. 医学美学美容,2023,32(12):50-53.
- [3] 叶露莎. 综合护理干预在假体植入隆胸术患者中的应用效果[J]. 医学美学美容,2023,32(12):58-61.
- [4] 张文杰. 循证护理干预在隆胸术围手术期的应用效果 [J]. 医学美学美容,2023,32(12):62-65.
- [5] 魏昌晟,包蔚郁,姜专基,等. 自体脂肪移植隆胸术后脂肪 坏死 1 例并文献复习[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(10):75-78.
- [6] 袁欣. 自体脂肪颗粒移植隆胸与假体隆胸的塑形效果 [J]. 医学美学美容,2023,32(22):113-116.
- [7] 董旭东,王迪,姚永明,等. 脂肪干细胞胶辅助自体脂肪移植隆胸术的效果观察[J]. 中国医疗美容,2023,13(7):9-13.
- [8] 秦艳娥,何宁,覃刚,等. 1 例隆胸术后脓肿分枝杆菌感染合并脓肿患者的药学监护[J]. 中国临床药学杂志,2024,33(6):463-465.
- [9] 陈晨羲,张勇,何安琪,等. 真空辅助乳腺微创旋切系统在 自体脂肪移植隆胸术后乳房肿块治疗中的疗效分析[J]. 中国医疗美容,2023,13(12):1-4.

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/

