

Abbe瓣修复双侧唇裂术后营养护理应用效果观察

周丽颖

四川大学华西口腔医院 四川成都

【摘要】目的 探讨 Abbe 瓣修复双侧唇裂术后营养护理应用效果观察。**方法** 选取 2020 年 1 月—2022 年 1 月期间, 来我院进行手术干预的 40 例 Abbe 瓣修复双侧唇裂术患者作为观察对象, 采取随机表法将其分为观察组和对比组, 每组 20 例。对比组采取普通护理, 观察组在对照组基础上采取营养护理, 随后对两组患者护理满意度、治疗效果以及生活质量进行比较。**结果** 在两组患者治疗前生活质量评测中, 两组患者指数无显著差异, 不具有统计学意义, $P > 0.05$, 而通过护理干预后, 观察组患者生活质量显著高于对照组, 组间差异较大, 具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 采取营养护理在小者 Abbe 瓣修复双侧唇裂术后可有效改善患者唇裂症状, 提升患者及家属护理满意度, 使患者生活质量有着显著变化, 且对相关并发症及不良反应有着积极作用, 值得推广应用。

【关键词】 Abbe 瓣修复双侧唇裂术; 营养护理; 效果观察;

Observation on the effect of nutritional nursing after bilateral cleft lip repair with Abbe flap

Liying Zhou

West China Stomatological Hospital of Sichuan University, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the effect of nutritional nursing after Abbe flap repair of bilateral cleft lip. **Methods** 100 children with bilateral cleft lip repaired by Abbe flap who came to our hospital for surgical intervention from January 2020 to January 2022 were selected as observation objects. They were divided into observation group and control group by random table method, with 50 cases in each group. The control group took general nursing, and the observation group took nutritional nursing on the basis of the control group. Then, the nursing satisfaction, treatment effect and quality of life of the two groups were compared. **Results** by comparing the nursing satisfaction and treatment effect of the two groups of patients under different nursing modes, the number of children in the observation group was more than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). In the evaluation of the quality of life of the two groups of children before treatment, there was no significant difference between the indexes of the two groups of children, which was not statistically significant ($P > 0.05$). However, after nursing intervention, the quality of life of the patients in the observation group was significantly higher than that of the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** nutritional nursing can effectively improve the symptoms of cleft lip in children after Abbe flap repair of bilateral cleft lip, improve the nursing satisfaction of children and their families, make significant changes in the quality of life of children, and play a positive role in related complications and adverse reactions, which is worthy of promotion and application.

【Key words】 repair of bilateral cleft lip with Abbe flap; Nutritional care; Effect observation;

当患者患有先天性唇裂时, 其作为临床常见性口腔颌面畸形, 其在病症发展阶段主要体现为患者双侧唇裂与单侧唇裂, 同时还能够根据患者唇裂病症程度进一步划分为唇红裂、不完全唇裂以及完全

性唇裂等三种, 如果不采取有效医治方式, 极易导致患者出现唇部细菌性以及口腔类疾病^[1]。在医治后部分患者还会出现嘴唇不对称、嘴唇紧绷以及嘴唇组织不充分等情况。现阶段针对患者上、下唇正

中部肿瘤切除, 缺损未超过 1/2 左右通常采取 Abbe 瓣修复术进行医治, 且在临床应用上较为广泛。该手术在现阶段治疗患者唇裂病症后, 其上唇组织不充分症状以及上唇紧绷均会得到有效改善, 但该手术在围术期实践操作要求过高, 对施术者的能力水平过度依赖, 故需在治疗后为患者进行针对性护理干预, 以帮助患者尽快恢复健康^[2]。为此本文选取我院 40 例 Abbe 瓣修复双侧唇裂术患者作为观察对象, 为其采取营养护理干预, 进而明确 Abbe 瓣修复双侧唇裂术后营养护理应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2020 年 1 月—2022 年 1 月期间, 来我院治疗的 40 例 Abbe 瓣修复双侧唇裂术患者作为观察对象, 按照随机表法分为观察组和对照组, 每组 20 例, 对照组男性患者 10 例, 女性患者 10 例, 年龄区间为 15-18 (16.33±1.39) 岁; 观察组男性患者 10 例, 女性患者 10 例, 年龄区间为 15-18 (16.46±1.02) 岁。两组患者基础资料、年龄、性别比对无明显差异, $P>0.05$, 不具有明显差异。纳入标准: (1) 经前期临床医护人员诊断患者群体均符合实施 Abbe 瓣修复双侧唇裂术特征; (2) 患者经前期资料和临床检测显示身体无其他器质性疾病。排除标准: (1) 患者耐受能力较差及患者家属主动退出此次治疗; (2) 患者患有恶性肿瘤疾病及传染性疾病。两组患者及家属均已签署知情同意书, 已上交本院伦理会进行审批。

1.2 方法

对照组医护人员在患者术后临床康复阶段为其采取常规治疗, 通过对患者基础病症体征变化观察, 临床相关并发症预防以及对患者家属进行健康教育作为主要护理方式, 进而展开相关护理。而观察组医护人员选择在对照组常规护理基础上, 为 Abbe 瓣修复双侧唇裂术患者实施营养护理, 待患者术后麻醉药理 1 小时后除了为患者进行常规静脉营养滴注外, 同时临床医护人员嘱托患者家属在患者麻醉复苏评分第一个评分为 6 分后 2 小时进行饮水干预

^[3], 通常情况下, 由于患者个体年龄较小, 自身身体机能发育不完全, 且部分患者所表现出的围术依从性较差现象, 故在 Abbe 瓣修复术后, 需尽可能确保患者唇部长期处于闭合状态^[4], 在患者需要饮食干预情况下可通过代金式管进行代替, 待患者术后 6 小时, 可为患者进行流质食品的进食, 在进食期间, 可以找患者身体情况适度附加高钙类、高热量、多维素类鸡、鱼汤等; 同时还可以通过纯牛奶、中药大骨汤等辅助恢复, 在为患者进行饮食搭配上, 需注重患者体内营养纤维素、电解质能力的摄入, 通过为患者进行适量素材汁、水果汁等起到补充维生素的作用^[5]。在患者家属以及医护人员在为患者进行期间, 须注意保证患者进食姿态, 需将床头适度抬高 30 或 45°, 或者使患者处于半坐卧位, 而后再度将代金式管从患者一侧嘴唇边插入口腔内部, 注射器与外部进行连接, 同时医护人员需时刻注意患者注射频率, 防止患者出现因摄入频率过快导致的呛咳, 进而促使嘴唇复裂。一旦患者进食期间出现呛咳, 需立即停止进食, 仔细清理好食物残渣, 避免堵塞呼吸道^[6]。

1.3 指标观察

(3) 两组患者生活质量评测: 依照国际通用生活质量评分 (QOL) 对患者群体护理干预后睡眠质量, 疼痛减轻程度, 日常生活, 并发症等进行评测, 采取 60 分满分制度, 20 以下为生活质量较差, 20~40 之间为适中, 40 以上为较好, 进而分析两种护理模式下患者生活质量。

1.4 统计学分析

通过统计学软件 SPSS22.0 对患者进行数据研究, 研究资料采用 ($\bar{x}\pm s$) 进行表述, 相关数值进行 t 检验分析, 同时两组数值在 $P<0.05$ 条件下, 其可判断为两组间差异较大, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后生活质量评测

通过对两组患者不同护理模式下生活质量评测, 观察组数值大于对照组, 组间差异较大, 具有统计学意义, $P<0.05$ 。详见表 2。

表 1 两组患者护理后生活质量评测

分组	睡眠质量	疼痛减轻程度	日常生活	并发症
观察组 (n=20)	51.23±2.18	54.16±0.24	57.68±6.13	1(5%)
对照组 (n=20)	48.64±0.27	53.18±0.45	42.18±1.35	8(40%)
χ^2 值/t	5.272	8.593	11.043	7.025
P 值	0.000	0.000	0.000	0.008

3 讨论

先天性唇裂作为常见性畸形病症，其病发原因一般在于患者在胚胎阶段应产妇营养不良、胎体受染、遗传疾病等原因导致颌面部发生停滞，最终致使患者出现唇裂，待患者出产后其在饮食阶段、面部形态以及语言发育上受到极大干扰^[7]。一般情况下需要依照胎患者病症进行多次手术即可，通常在胎者出生后 3-6 月阶段实施初次唇裂手术，而后依照胎者生长发育情况，实施二次手术^[8]。在临床为患者进行 Abbe 瓣手术不仅能够延患者长唇高度，还能够为患者进行有效矫正，为其上唇组织量不充分情况得以改善，使其双唇自然贴合^[9]。不过由于 Abbe 瓣修复术围术期难度较高，对施术者操作技术过于依赖，故需在术后对患者进行针对性营养干预^[10]。为患者实施营养护理，能够有效依照患者病症，对其体内营养进行适度补充，进而帮其起到快速康复作用^[11]。

通过此次研究，在我院采取 Abbe 瓣修复双侧唇裂术患者中，40 例患者采取术后营养护理，其在护理满意度以及病症改善情况上均高于对照组常规护理数值，组间差异较大，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。同时通过对两组患者护理后生活质量进行评测，观察组生活质量指标高于对照组，组间差异较大，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。故此说明采取营养护理对患者术后有着积极作用。

综上所述，Abbe 瓣修复双侧唇裂术后采取营养护理可有效改善患者病症，提高患者及家属护理满意度，改善患者生活质量，有很高临床应用价值。

参考文献

- [1] 白萍, 姜莹, 康晓伟, 钱婧. Abbe's 瓣治疗双侧唇裂术后继发唇畸形患者麻醉恢复期的护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2017,(07):30-32.
- [2] 侯志军, 燕贵军, 杨学财, 宋凯, 陈立强, 卜令学. Abbe 瓣修复双侧唇裂术后鼻唇畸形的效果[J]. 青岛大学医学院学报, 2017, 53(02):177-180+185.

- [3] 卢明星, 胡黎萍, 曾以周, 叶炳飞. 双侧唇裂术后复裂的因素分析[J]. 口腔医学研究, 2008,(02):217-218.
- [4] 黄莹, 胡佳骅. 阶段性延续护理对提高唇腭裂患者健康结局的影响[J]. 组织工程与重建外科杂志, 2018, 14(05): 285-287.
- [5] 段慧蓉. 浅谈唇腭裂患者的围术期护理[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(16):2296-2297.
- [6] 冯天时. 先天性唇腭裂患者围手术期的护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(23):120+127.
- [7] 宋名娟, 熊清华, 石卫红, 华丽, 王少林. 新型护理在唇裂患者七氟醚麻醉术后的应用[J]. 实用临床医学, 2019, 20(10):69-71+91.
- [8] 郑美琪, 龚彩霞, 陈丽先, 石冰, 张晓雪. 唇腭裂患者术区使用利多卡因对术后伤口疼痛的影响[A]. 中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会. 第十四次中国口腔颌面外科学术会议论文集汇编[C]. 中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会: 中华口腔医学会, 2018:669.
- [9] 刘慧. CT 诊断磨玻璃结节样多灶性肺腺癌(MLA)价值分析[J]. 系统医学, 2020, 5(16):4-6.
- [10] 丁晓红, 程明涵, 王娟. Abbe's 瓣修复双侧唇裂术后继发畸形患者围手术期护理[J]. 中国美容医学, 2013, 22(16): 1731-1733.
- [11] 林广民, 游彩莲, 曹宁, 郑美莲, 汤逸颜, 吴锦鸿. 应用上唇人中区皮瓣联合下唇 Abbe 瓣修复双侧唇裂继发鼻唇畸形[J]. 中国医疗美容, 2019, 9(04):18-20.

收稿日期: 2022 年 8 月 14 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 周丽颖. Abbe 瓣修复双侧唇裂术后营养护理应用效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):123-125

DOI: 10.12208/j.jmm.202200304

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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