

游离皮瓣在烧伤整形外科中的应用及护理效果观察

沈丽莉

广东省潮州市海军陆战队医院 广东潮州

【摘要】目的 探索在烧伤整形外科中应用游离皮瓣治疗和针对性护理的临床效果。**方法** 将70例烧伤患者做为研究样本,均在2022年1月-2023年12月接受游离皮瓣移植治疗,随机分为干预组和常规组,在治疗后分别采用针对性护理和常规护理,对比VAS评分和皮瓣成活率。**结果** 干预组皮瓣移植成活的病例占比高于常规组,分别为97.14%和82.86%,差异显著($P < 0.05$);干预组治疗护理后的VAS评分降低程度更明显,数值比常规组更低,差异显著($P < 0.05$)。**结论** 在烧伤整形外科进行游离皮瓣治疗时,辅以针对性护理,可以明显缓解患者的疼痛感,显著提高手术成功率,在临床疗效提升方面具有重要价值,值得大力推广。

【关键词】 游离皮瓣; 烧伤; 整形外科; 护理效果

【收稿日期】 2024年10月12日 **【出刊日期】** 2024年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240553

Application and nursing effect of free flap in burn plastic surgery

Lili Shen

Chaozhou Marine Corps Hospital, Chaozhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of free flap treatment and targeted nursing in burn plastic surgery. **Methods** A total of 70 burn patients were selected as the research samples. All patients received free flap transplantation from January 2022 to December 2023. They were randomly divided into intervention group and conventional group. After treatment, targeted nursing and conventional nursing were adopted respectively. Result The VAS score and flap survival rate were compared. **Results** the survival rate of flap transplantation in the intervention group was higher than that in the conventional group, 97.14% and 82.86%, respectively, with significant difference ($P < 0.05$); The VAS score of the intervention group after treatment and nursing was significantly lower than that of the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of free flap in burn surgery and plastic surgery, combined with targeted nursing, can significantly relieve the pain of patients, significantly improve the success rate of surgery, has important value in improving the clinical curative effect, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Free flap; Burns; Plastic surgery; Nursing effect

在整形外科烧伤非常常见,一般是因为受到高温液体、炽热器械、固体、蒸汽、失火等高温物质对人体皮肤造成的损伤,烧伤严重还会损伤粘膜组织及皮下组织^[1]。烧伤会给患者的外形美观度造成不良影响,进而影响患者的心情,导致其丧失信心,给其身体和心理健康造成极大威胁。在整形外科烧伤患者常见治疗方法为游离皮瓣治疗,如何提高该方法的疗效在临床研究领域备受关注^[2]。基于此,本研究对接受游离皮瓣治疗的烧伤患者的护理模式进行对比分析,旨在探讨针对性护理模式的有效性和安全性,详情作报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究对象均是烧伤患者,共计70例,接受游离皮瓣治疗时间为2022年1月-2023年12月,通过随机数据表法均分到两组中。常规组共35例,患者年龄21-65岁,平均值(41.05±3.87)岁,16例为女性、19例为男性,其中10例热压伤、8例高压电伤、7例电击伤、6例火焰伤、4例其他伤,受伤部位:9例手背伤、7例头颈部伤、6例足背伤、5例足底伤、5例手指伤、5例其他部位受伤。干预组共35例,患者年龄22-66岁,平均值(41.65±3.45)岁,15例为女性、20例为男性,其中9例热压伤、8例高压电伤、8例电击

伤、7例火焰伤、3例其他伤,受伤部位:10例手背伤、8例头颈部伤、5例足背伤、4例足底伤、3例手指伤、5例其他部位。以上数据信息组间差异无显著性($P>0.05$)。

1.1.1 纳入标准:①经诊断符合烧伤的要求和标准;②认知能力和沟通能力正常;③对研究工作积极配合;④知悉研究内容,并自愿签署知情同意书。

1.1.2 排除标准:①妊娠期或哺乳期女性;②合并严重心、肝等器官功能障碍者;③合并血液系统疾病者;④对治疗药物过敏者或不耐受者;⑤认知障碍、沟通障碍或精神疾病者。

1.2 方法

所有患者在入院后均需进行常规检查及生命体征监测,根据患者的皮肤损伤程度和检查结果安排手术时间,清创术治疗应在7d内进行^[3]。在清创治疗时,将皮肤坏死和损伤部分全部切除,但肌腱、神经等组织需尽量保留^[4]。清创结束后进行游离皮瓣治疗,游离皮瓣位置、规格应根据临床烧伤情况、皮肤损伤深度、范围及周围供血情况而定^[5]。同时,在术中给予患者解痉和抗凝等针对性治疗。

在治疗后,对常规组患者进行常规护理,对患者的生命体征进行密切监测,对其呼吸、脉搏、体温、皮肤颜色及温度等进行观察记录,一旦出现异常情况立即告知医师,并及时进行处理^[6]。

干预组采取针对性护理措施,具体内容如下:

1.2.1 术前护理:受烧伤影响,患者容易出现紧张、担忧、焦虑等不良情绪,护理人员应积极与患者进行沟通交流,在交流过程中保持主动和耐心,对患者不良情绪进行针对性疏导,帮助其建立治疗信心;向患者及家属详细讲解烧伤及治疗相关知识,为患者答疑解惑,提高患者对疾病认知,从而建立良好的医患关系,有助于提高患者的配合度。

1.2.2 术中护理:提前做好手术相关准备和安排,严格遵守无菌操作原则,在术中密切观察患者的生命体征,积极配合医生手术操作。

1.2.3 术后护理:保持室温恒定,不宜过高或过低,有效预防患者发生血管痉挛或血液循环障碍等问题^[7]。患者保持卧位,并将其抬高,定时帮助患者翻身,防止发生压疮^[8]。及时更换伤口敷料,保持伤口干燥、清洁。对皮瓣的形态、颜色、感觉等进行观察及记录,一旦发生异常,立即告知医生,以便及时采取积极有效的处理措施。术后患者会出现伤口疼痛的问题,可以通过局部按摩、冰敷等方法进行缓解,疼痛过度可遵医嘱使用止痛药物。为了不影响皮瓣的成活情况,按摩和冰敷不宜过度。

1.3 观察指标

1.3.1 评估患者治疗前和治疗后的疼痛情况,应用视觉模拟评分法(VAS),评分从0-10范围内,代表不同程度的疼痛,其中10分为疼痛剧烈且难以忍受,0分为无痛,以患者自我感受评估。

1.3.2 评估患者皮瓣成活率,其中失败因素包括小面积坏死、感染、血肿等。皮瓣成活率=1-失败率。

1.4 统计学分析

在SPSS24.0软件中录入研究数据,处理计数资料的方法为 χ^2 检验,处理计量资料的方法为t检验,分别用率(%) and ($\bar{x}\pm s$)表示,差异有统计学意义时 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗前后VAS评分

治疗前的VAS评分两组基本一致($P>0.05$)。干预组护理后的VAS评分明显降低,且比常规组降低幅度更大($P<0.05$),见表1。

2.2 比较两组患者皮瓣成活率

干预组皮瓣移植成活的患者比例相较于常规组更多($P<0.05$),见表2。

表1 比较两组患者治疗前后VAS评分($\bar{x}\pm s$,分)

分组	例数	治疗前	治疗后	t	P
干预组	35	8.71±1.23	4.26±0.85	17.608	0.000
常规组	35	8.75±1.34	5.61±0.77	12.020	0.000
t		0.130	6.964	-	-
P		0.897	0.026	-	-

表2 比较两组患者皮瓣成活率(n,%)

分组	例数	小面积坏死	感染	血肿	皮瓣成活率
干预组	35	0(0.00)	1(2.86)	0(0.00)	34(97.14)
常规组	35	2(5.71)	3(8.57)	1(2.86)	29(82.86)
χ^2					3.968
P					0.046

3 讨论

烧伤属于多发性的常见整形外科疾病，是因多种高温物质对患者皮肤或皮下黏膜及皮下组织造成严重损伤^[9]。烧伤不仅会损伤患者的身体，还会影响其外观容貌，从而严重影响其身心健康，及时进行积极有效治疗和护理至关重要，可以显著改善患者的预后效果。近年来，在医疗技术水平持续进步的影响下，烧伤患者的临床治疗中开始应用游离皮瓣技术，并因其疗效显著、手术时间短、安全性高等优势，临床应用中愈发广泛。为了进一步提升临床治疗效果，加强对游离皮瓣治疗的烧伤患者的护理干预至关重要，可以有效促进手术效果和预后效果的提升。

针对性护理是基于患者的实际病情和个性化需求，为其制定具有针对性的护理方案，体现了“以患者为中心”理念^[10]。游离皮瓣移植治疗的患者，应用个性化护理措施，可以有效改善患者的心理状态，纠正患者的认知，避免对神经组织造成损伤，预防各类并发症的发生，进而促进手术治疗效果的有效提升。在本次研究中，干预组在进行针对性护理后 VAS 评分低于护理前，且低于常规组，差异有显著性 ($P < 0.05$)；干预组皮瓣移植成活率高于常规组，差异有显著性 ($P < 0.05$)。由此说明，与常规护理相比，针对性护理更能够缓解烧伤患者的疼痛程度，提高皮瓣成活率。这是因为在术前、术中、术后，针对患者的实际情况进行心理护理、健康教育、环境护理、疼痛护理及并发症护理等措施，从而有效减轻患者的痛苦，缓解患者的不良心理，提高患者的积极性和配合度，并有效预防各类并发症的发生，降低皮瓣移植失败率，进而提高临床治疗效果，保障患者的安全。

综上所述，在烧伤整形外科进行游离皮瓣治疗时，辅以针对性护理，可以明显缓解患者的疼痛感，显著提高手术成功率，在临床疗效提升方面具有重要价值，值得大力推广。

参考文献

- [1] 张晓泉. 皮肤软组织扩张术在头皮烧伤整形中的应用效果[J]. 医学美容美容, 2022, 31(18):58-60.
- [2] 张攀攀. 皮肤软组织扩张术与游离皮瓣移植术治疗头皮烧伤整形的临床比较分析[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(9):1283-1285.
- [3] 孙鹏. 游离植皮, 皮瓣移植联合负压封闭引流技术治疗慢性溃疡创面的效果探讨[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(20):75-77.
- [4] 赵彬, 金平湖, 马香爱, 等. 彩色多普勒超声在游离皮瓣移植术后皮瓣血液循环护理观察中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(4):279-284.
- [5] 王瑞英. 头颈部游离皮瓣移植成活的影响因素分析及护理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(21):13-15.
- [6] 李晗豆, 王博, 翁慧. 加速康复外科护理在整形外科游离皮瓣移植术患者围手术期的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(3):50-52.
- [7] 谢佩英. 预见性护理对游离皮瓣修复手指创面术后血管危象预防作用探析[J]. 中国伤残医学, 2023, 31(7):13-17.
- [8] 方明星, 陈建崇, 黄家欣. 皮肤软组织扩张术在烧伤瘢痕畸形整形中对创面愈合, 并发症的影响[J]. 外科研究与新技术, 2022, 11(4):260-262.
- [9] 马娜. 游离皮瓣修复创伤创面的护理体会[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(10):29-32.
- [10] 杨庆岩, 吴倩倩. 烧伤整形外科中游离皮瓣的应用效果及安全性分析[J]. 中外医疗, 2023, 42(27):33-36.

版权声明：©2024 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