

## 急诊面部外伤患者的整形美容修复与护理对策分析

李红艳

大庆油田总医院 黑龙江大庆

**【摘要】目的** 针对急诊面部外伤患者的整形美容修复创面方法以及护理措施进行研究。**方法** 选择急诊面部外伤患者92例,以随机数字表法分为-对照组:46例患者采用常规修复和常规护理方法;实验组:46例患者采用整形美容修复创面方法以及综合护理手段,对两组患者的临床效果进行对比分析。**结果** 实验组相较于对照组,在治疗有效率、满意度方面显著更高,而且不良愈合发生率显著更低,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 采用整形美容修复技术和综合护理措施治疗急诊面部外伤患者,可及时修复患者伤口,促进患者面部功能和形态的快速恢复,且能降低不良愈合情况发生率,达到美容修复的目的,提高患者满意度。

**【关键词】** 急诊面部外伤; 整形美容修复; 护理

### Analysis of plastic and cosmetic repair and nursing countermeasures for patients with emergency facial trauma

Hongyan Li

Daqing Oilfield General Hospital, Daqing Heilongjiang, China

**【Abstract】 Objective** To study the methods and nursing measures of plastic and cosmetic repair of wounds in patients with emergency facial trauma. **Methods:** 92 patients with emergency facial trauma were randomly divided into control group: 46 patients were treated with routine repair and routine nursing; Experimental group: 46 patients were treated with plastic and cosmetic repair of wounds and comprehensive nursing. The clinical effects of the two groups were compared and analyzed. **Results:** compared with the control group, the treatment efficiency and satisfaction of the experimental group were significantly higher, and the incidence of poor healing was significantly lower ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** using plastic and cosmetic repair technology and comprehensive nursing measures to treat patients with emergency facial trauma can repair the wounds in time, promote the rapid recovery of patients' facial function and shape, reduce the incidence of poor healing, achieve the purpose of cosmetic repair and improve patients' satisfaction.

**【Keywords】** emergency facial trauma; Plastic and cosmetic repair; nursing

面部是人体最重要的暴露位置,也是出现外伤较多的部位,在日常生活和工作中经常会因为碰伤、跌撞、交通事故等造成面部外伤,假如急诊处理措施不合理,会给患者留下较大的瘢痕,不但会对患者的容貌造成影响,而且会使其心理负担加重,影响患者的生活质量<sup>[1]</sup>。但是当前许多急诊面部外伤患者对于整形美容修复手术缺乏正确的认知,依然选择常规修复方法进行清创和缝合,虽然可以使伤口愈合,但是很容易留下显著的瘢痕,影响患者的面部容貌。基于此,本文针对急诊面部外伤患者应用整形美容修复创面方法以及综合护理措施的临床效果进行研究,结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入本次研究的92例实验对象均为急诊面部外伤患者,入组时间为2021年3月-2022年3月,分组方式采用随机数字表法,实验组中,年龄8-52岁,均值为 $(31.18 \pm 3.21)$ 岁,男女比例为26:20,外伤原因:钝器刺伤、撕脱伤或擦伤、抓伤分别有21例、12例、13例,损伤位置:额部、面颊部、上下眼睑部、鼻部分别有12例、15例、11例、8例;对照组中,年龄9-57岁,均值为 $(32.95 \pm 2.15)$ 岁,男女比例为27:19,外伤原因:钝器刺伤、撕脱伤或擦伤、抓伤分别有20例、13例、13例,损伤位置:额部、面颊部、上下眼睑部、鼻部分别有14例、13例、10例、9例。一般资料数据差异不大, $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组采用常规修复方式,针对患者的具体损伤位置进行有效的清创和缝合,并进行常规修复,然后给予常规护理措施,包括用药指导、健康宣教等。

实验组患者采用整形美容修复创面方法以及综合护理手段,具体如下。

### (1) 整形美容修复

①伤情检查。要对急诊面部外伤患者进行全面的检查,将对生命安全具有威胁的严重病症排除,详查患者面部损伤情况,制定科学细致的治疗计划。面部的解剖结构十分复杂,分布着大量的神经和血管,具有较多的腔隙,并且跟颅底的距离较近,属于呼吸系统和消化系统的入口,跟发声、吞咽、咀嚼、呼吸、表情等都具有紧密的关联。在治疗过程中要检车统筹全身局部处理的原则,保证患者机体症状稳定以后再行面部损伤的处理。面部损伤应当先进行创口的清理和缝合,并通过抗感染措施促进伤口的愈合,从而保证治疗的效果。当患者出现局部软组织的缺损而无法直接进行缝合的情况下,要依据受伤的具体位置、周边器官的关联情况以及愈合以后可能出现的瘢痕程度,对相邻或者局部位置的皮瓣进行科学的设计,不但要将创面进行有效的封闭,避免出现死腔,而且要统筹考虑缺损位置的功能恢复以及外观形态<sup>[2]</sup>。针对创伤面积较大急诊修复难度较高的患者,要统筹考虑功能和外观两方面的情况,对伤情进行具体的分析,设计出最为简洁效果最好的手术方案,通过分期修复和整形,避免出现畸形的情况。

②手术麻醉。针对生命体征正常的成年患者可以利用局部浸润麻醉的方法;婴幼儿患者,可以选择基础麻醉为主,局部麻醉为辅的方法;对于损伤较为严重且颅骨出现骨折、颅脑受到损伤或者手术需要较长时间的患者,可以采用全身麻醉的方法。

③整形美容创面修复技术。先利用肥皂水对患者伤口周围的皮肤进行缓慢的擦洗,然后利用生理盐水或者双氧水对创面进行反复的冲洗,对创口位置进行彻底的清理。针对污染较为严重的擦伤位置,要认真的将污物进行刮除,对创口边缘进行修整使其恢复平整状态。创面清理完成以后要依据整形外科操作原则对创面进行修复,要依据无创标准将死腔清除,伤口深处的组织可以通过复位解剖的方法利用5-0可吸收线进行认真的缝合,使切口位置的张力变小。手术过程中如果发现腮腺、血管或者神经受到损害,可以利用8-0无损上线进行仔细的缝合。假如腮腺位置的导管出现破裂,要对腮腺筋膜进行严密的缝合,并给予

加压包扎两个星期,避免发生腮腺痿。针对较为特别的伤口,比如缺损性伤口和无规律伤口,应当依据实际状况,选择利用Z字形缝合、缺损皮肤缝薄回植或者皮瓣修复等进行创面的修复<sup>[3]</sup>。在缝合过程中要特别注意两点,避免后期出现严重的瘢痕增生,第一点是皮肤伤口两边组织要严密的对合,保证皮肤表面的平整,另一点是张力应当分布在皮下组织和深层真皮当中,在表皮层和真皮渐层上要将所有张力清除。伤口可以利用5-0丝线进行缓慢的拉拢缝合,针距保持在1.5-2.0毫米,线的距离保持3-4毫米。手术完成以后,要间断性的进行缝线的拆除,在五到七天将线全部拆除,部分患者如果张力太大,可以延迟1到2天再拆线。

### (2) 护理

①心理护理。急诊面部外伤通常都是突发状况,患者和家属容易出现恐慌情绪,同时因为出血和疼痛等都会加重患者的焦虑,所以急诊医师要及时快速的对患者的伤口进行初步判断,护理人员要耐心主动的回答患者的疑问,并对其进行心理安慰,使其焦虑紧张情绪得到缓解,降低疼痛的敏感性,更加积极主动的配合医护工作,为手术质量提供保障。医护人员要做好各项准备工作,并分清主次,操作应当准确且快速,通过认真负责的态度和熟练的专业操作获得患者的信任,从而构建起良好的医患和护患关系。

②伤口护理。1)伤口感染的预防。要对伤口位置的情况进行密切的观察,避免出现渗液或者渗血的情况,并保证敷料的干燥清洁,避免出现污染或者脱落问题,敷料发生污染以后要马上进行更换。如果患者的伤口受到污染或者较深,要给予患者破伤风抗毒素的注射,并依据医嘱给予抗菌药物,伤口周围的皮肤如果存在擦伤出现大量渗液的情况,可以利用0.1%新洁尔灭进行擦伤创面的清洗,每隔1-2小时进行一次,并保证伤口的干燥清洁。2)伤口裂开的预防。要叮嘱患者不可进行太多的面部活动,比如大笑、大叫等,并精准掌握拆线的原则和时间,如有必要可以断拆线。3)伤口瘢痕增生的预防。手术后要预防创伤面的组织发生过度的增生和肿胀,面部伤口没有显著的渗出或者肿胀的情况下,可以尽早的保护出来。拆线以后要在局部使用抗瘢痕药物,持续进行3-6个月的治疗,并且预防受到强烈的日晒,避免出现色素沉着影响美观度。

③并发症护理。1)面神经损伤。由于面部分布着许多的神经,急诊面部外伤可能会出现各种功能障碍,

比如口角下垂、眼睛无法充分闭合、额纹变浅等,手术过程中要使其充分吻合,并安慰患者不用太过忧虑,通常3-6个月就能够恢复正常功能,要指导患者增加维生素B1和B12含量较高食物的摄入,并给予神经营养药物。2)腮腺瘘。手术过程中要给予患者导管的修补或者吻合,手术要对创面进行加压包扎,由于摄取食物会引起涎腺进行大量唾液的分泌,可以指导患者合理饮食,并在进食前半小时给予0.3mg的阿托品口服,连续使用两周,使涎腺分泌减少,降低腮腺瘘出现的概率。

### 1.3 疗效判定和观察指标

#### (1) 疗效判定

对患者的治疗效果进行分析,显效:伤口充分愈合,功能恢复情况良好,没有明显的瘢痕;有效:伤口基本愈合,功能有所恢复,瘢痕较小;无效:伤口未见愈合,功能恢复较差,存在严重的瘢痕或者外形

存在轻度畸形。有效率=(显效+有效)/病例数 $\times$ 100%。

#### (2) 观察指标

对两组患者不良愈合包括伤口感染、瘢痕增生、凹陷和萎缩情况进行统计和比较。制定满意度评估量表,对治疗和护理的方法、效果、质量等内容的满意程度进行评估,结果以满意、一般满意、不满意进行展示。

#### 1.4 统计学处理

将两组效果录入SPSS22.0软件,计量资料检验行t表示用( $\bar{x} \pm s$ ),计数资料检验行 $\chi^2$ ,表示用( $P < 0.05$ )是统计学意义成立的依据。

## 2 结果

2.1 治疗有效率,详见下表1

2.2 不良愈合情况,详见下表2

2.3 满意度,详情见下表3

表1 治疗效果对比分析[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
实验组	46	24	20	2	44 (95.65%)
对照组	46	16	19	11	35 (76.09%)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.256
P	-	-	-	-	0.007

表2 不良愈合发生情况对比[n(%)]

组别	n	瘢痕增生	凹陷	萎缩	伤口感染	发生率
实验组	46	1	0	1	1	3 (6.52%)
对照组	46	4	2	4	2	12 (26.09%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	6.452
P	-	-	-	-	-	0.011

表3 两组患者的护理满意度对比[n(%)]

组别	n	满意	一般满意	不满意	整体满意度
实验组	46	29	15	2	44 (95.65%)
对照组	46	31	6	9	37 (80.43%)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.060
P	-	-	-	-	0.025

## 3 讨论

当前急诊清创手术,主要是对伤口进行止血和简单的伤口缝合,相较于整形美容修复其主要特点表现在两个方面。一方面,急诊修复通常采用粗针粗线对患者伤口进行全层缝合,手术后容易出现瘢痕,影响面部的美学外观;另一方面,如果对面部器官伤口位

置的处理不科学,容易引起医源性继发畸形,需要通过二次手术进行修复。资料显示,在整形外科住院患者当中,由于创伤出现畸形的比例约占到了50%<sup>[4]</sup>,所以,促进急诊外科医护人员美学观念的提升,加强整形美容修复技术的学习具有非常重要的意义。

医护人员需依据整形外科微创原则认真地开展面

部外伤的修复和美容, 并需保证对位的严密性。如果患者精神状态较差, 可先简洁处理, 半年后再进行精细手术。由于面部神经和血管多, 具有很强的抗感染和再生能力, 在创口清理过程中要尽量将具有活力的组织保留下来, 从而维持面部形态的正常。涉及眼睛、鼻子、嘴巴、嘴唇等位置的缝合, 要特别注意眼睑、唇红缘等解剖标志, 尽量做到精准对位, 避免出现组织移位引起的畸形。在进行皮肤缝合以前, 要进行真皮的缝合, 使其在形成良好的皮下平台, 也就是皮下组织完成解剖复位, 使得皮下组织保持平坦, 伤口的张力都被转移到皮下位置, 从而使表皮层和真皮浅层在无张力的情况下进行缝合。手术后, 护理人员针对伤口感染、裂开、瘢痕等进行积极有效的护理, 对患者的饮食和体位进行指导, 使患者顺利的度过创面水肿期, 使伤口得到很好的修复和美容, 促进患者面部功能和形态的恢复, 降低瘢痕增生发生的概率, 满足患者对于面部美观的要求。本次研究表明整形美容修复技术和综合护理措施的治疗有效率更高, 不良愈合发生概率更低, 患者满意度高。

采用整形美容修复技术和综合护理措施治疗急诊面部外伤患者, 可及时修复患者伤口, 促进患者面部功能和形态的快速恢复, 且能降低不良愈合情况发生率, 达到美容修复的目的, 提高患者满意度。

## 参考文献

- [1] 詹彩惠. 急诊面部外伤患者的整形美容修复与护理对策分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(36): 153-156.
- [2] 张璐璐, 华春秀, 赵芳, 等. 颜面部软组织损伤患者的急诊美容修复方法及护理[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(5): 134-136.
- [3] 孙海洋, 谭晓燕, 姚平, 等. 儿童急诊面部外伤流行病学特征分析[J]. 中华整形外科杂志, 2020, 36(8): 860-865.
- [4] 张卫民, 杨灿. 整形美容技术急诊修复颜面部皮肤软组织损伤的效果探讨[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(2): 255-257.

**收稿日期:** 2022年7月28日

**出刊日期:** 2022年10月9日

**引用本文:** 李红艳, 急诊面部外伤患者的整形美容修复与护理对策分析[J]. 当代护理, 2022, 3(8): 80-83.  
DOI: 10.12208/j.cn.20220349

**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**