

围术期心理护理对整形美容患者的影响分析

喻芹, 李佳, 曾红*

华中科技大学同济医学院附属同济医院整形外科 湖北武汉

【摘要】目的 探究整形美容患者在围术期经心理护理干预, 患者的心理乃至生理、满意度受其影响程度。**方法** 纳入 2021 年 2 月-2022 年 2 月之间有整形美容意向并自主接受手术的患者 80 例, 将患者进行随机分组并展开研究, 围术期 40 例患者在常规的整形美容护理下接受手术(对照组), 对其他 40 例患者则在围术期行心理护理干预(观察组), 对比患者经干预前后的心理 SAS 量表评分以及 SDS 量表评分; 统计患者术前一天、麻醉前的生理体征数值: 血压(mmHG)、心率(次/分); 统计患者术后对于整形美容的护理满意度。**结果** 护理前, 两组患者 SAS 量表评分以及 SDS 量表评分普遍略高, 但处于平稳水平, 无明显的差异, 护理后, 观察组的 SAS 量表评分以及 SDS 量表评分明显降低, 对照组的 SAS 量表评分以及 SDS 量表评分在护理前的基础上略低; 术前一天对患者进行生理上的血压、心率评估, 两组数值差异不明显, 麻醉前进行二次评估时, 观察组的血压、心率正常, 对照组生理指标略偏高; 观察组满意率偏高, ($P<0.05$)。**结论** 整形美容患者存在不同程度的心理恐惧感, 通过心理护理可打消患者的顾虑, 有利于患者心理、生理健康的维护。

【关键词】 围手术期; 心理护理干预; 整形美容; 心理; 生理; 满意度

Analysis of the influence of perioperative psychological nursing on plastic surgery patients

Qin Yu, Jia Li, Hong Zeng*

Plastic Surgery, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology
Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the degree of psychological and even physiological and satisfaction effects of cosmetic surgery patients undergoing psychological nursing intervention during the perioperative period. **Methods** A total of 80 patients who had the intention of cosmetic surgery and underwent surgery between February 2021 and February 2022 were enrolled. The patients were randomly divided into groups and the study was carried out. During the perioperative period, 40 patients received surgery under routine cosmetic surgery care. (control group), the other 40 patients received psychological nursing intervention in the perioperative period (observation group), and the psychological SAS scale and SDS scale scores of the patients before and after the intervention were compared; Physiological sign values: blood pressure (mmHG), heart rate (beats/min); patients' satisfaction with plastic surgery after surgery was counted. **Results** Before nursing, the SAS and SDS scores of the two groups of patients were generally slightly higher, but at a stable level, with no significant difference. After nursing, the SAS and SDS scores of the observation group were significantly decreased, and the control group The SAS scale score and SDS scale score of the patients were slightly lower than those before nursing; the physiological blood pressure and heart rate of the patients were evaluated the day before surgery, and there was no significant difference in the values between the two groups. The blood pressure and heart rate were normal in the control group, and the physiological indicators in the control group were slightly higher; the satisfaction rate in the observation group was higher ($P<0.05$). **Conclusion** There are different degrees of psychological fear in patients with plastic surgery and beauty. Through psychological nursing, the concerns of patients can be dispelled, which is beneficial to the

*通讯作者: 曾红

maintenance of patients' psychological and physical health.

【Keywords】 Perioperative period; Psychological nursing intervention; Plastic surgery and beauty; Psychology; Physiology; Satisfaction

围术期心理护理促使患者维持健康的心理状态,可在积极的心理支持下提出明确的主诉,有益于整形美容围术期护患的沟通,这对于存在美容整形诉求但缺乏美容认识、缺乏整形信心的患者来说,不仅是形成安全感的有效途径,也是促使患者血压、心率等与心态相关的生命体征保持稳定,创造有力手术条件的先决因素。随着社会的发展,整形美容更广泛的被群众接受与理解,面部残缺、不满等可经手术得到修复,无论是先天因面部问题需手术治疗,还是后天因对自己的容貌焦虑而需要整形美容的群体,都存在整形美容诉求下的不安情绪,对整形美容抱有手术后遗症不安情绪,这就使得整形美容围术期相较于常规的安全护理,更应推崇心理层面的干预,保障患者既能够在安全的环境中,充分明确自身的整形美容诉求,阐明整形美容意愿,合理开展手术,又能够在心理放心、安心的情况下,围术期形成容貌的认同感,对术后的变化有接受能力,维护患者术前麻醉前的体征正常,促使整形美容手术体现最佳效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2021 年 2 月---2022 年 2 月之间有整容美容意向并自主接受手术的患者 80 例,将患者进行随机分组并展开研究,围术期 40 例患者在常规的整形美容护理下接受手术(对照组),其中 32 例均为女性,8 例为男性,年龄从 22~67 岁不等,对其他 40 例患者则在围术期行心理护理干预(观察组),其中 34 例均为女性,6 例为男性,年龄从 20~68 岁不等。患者整形美容的初衷,整形美容主诉以及部位无对比意义, $P>0.05$ 。

排除条件:未成年或家属不认同手术;过敏体质;感染疾病;不明所需/主诉不清/对整形美容的需求无法明确阐述;距离上一次整形美容手术时间为一年内;合并血压、血糖以及内分泌疾病;对麻醉过敏;注射药物不耐受。

纳入条件:患者有清晰的面部整容诉求;对术后并发症等了解并能够接受;可耐受麻醉与其他药

物;无过敏史与重大疾病时;近一年无面部手术经历;麻醉前停用其他药物;均经局麻手术评估符合条件^[1]。

1.2 方法

常规护理:

引导患者填写整形美容有关表格,将基本信息以及整形美容的诉求、部位、想法等初步记录,为患者安排医生面对面进行面部特征的分析,给予患者整形美容的建议,围绕患者的诉求阐述手术形式与方法,告知患者手术的流程以及潜在的危险,维护患者的知情权,将患者整形美容前的照片经患者同意后拍摄下来,以便于与术后的结果进行对比,术前了解患者的预想效果,与手术的安全性进行联合分析,对于预想超脱现实的,应阐明缘由,促使患者有手术安全意识,对于医疗技术暂时难以企及的,抱有虚幻或者不正当整形美容看法的,应纠正患者的心态,在系列的术前评估与准备后,围绕医生手术的建议预备手术室相关器材,进行无菌检验、物品核对、设备的参数调整与术前维护,若患者合并服用有关药物如精神类、血压类,则需停药数周后降解药物作用,避免与麻醉产生相互作用,在患者无高热、无皮肤破损等的前提下,按照标准皮预备手术,指导患者摆正体位,在术中促使患者感到舒适,保护患者的隐私,不过多的暴露隐私的部位,通过覆盖毛毯等形式保存患者的体温,术中及时配合医生递交医疗器械,观察患者的生命体征并汇报,维护患者体征的稳定性,术后患者创口虽隐蔽且较小,但也应围绕个体差异,对患者进行外形的改善评价、整形部位功能评估,并预防感染,术后的肿胀期给予患者生理建议,促使患者保持面部清洁,不随意的触碰整形部位,指导患者避开术区清洗,嘱咐患者不用手触摸术区,保持清淡饮食,针对出血与渗液问题,则应利用棉签蘸取生理盐水轻轻擦拭,鼓励患者闭眼休息,避免用眼过度。若需要携带面部保持器,则应讲解保持器的作用,过于肿胀难忍的部位在医嘱下冰敷,禁止面部按摩、揉搓以及仪器导入。指导患者在规定的时间内复查

拆线^[2]。

心理护理:

术前热情且积极的接待患者, 让患者能够在舒适的隐私的空间中休息, 提供给患者矿泉水, 促使患者能够放松下来, 接待中一对一, 先行告知患者会询问其基本的情况, 便于进行手术的分析, 在得到患者的认同后, 再询问患者的职业与手术基本想法, 此时应对患者施行基础的心理评估, 若患者表达比较快说明患者急躁, 鼓励患者缓慢的表述, 表示自己可耐心的倾听患者的表达, 若患者表述中需要回想或者表述内容不肯定, 则重复询问, 直到患者表达清楚, 将明确与患者对谈的信息记录下来, 对于患者疑惑不定的则在护理引导下, 通过不同角度的询问, 了解患者根本的想法, 鼓励患者将难以启齿但对手术较为关键的信息传达出来, 并承诺保护患者的隐私, 在患者表述结束后, 告知整形美容的基本理念, 结合患者对手术效果的预期, 可利用其他相似的案例, 在不提及他患者隐私的情况下, 表明手术的效果可达到什么程度, 促使患者有基本的整形美容正确意识。而后为患者安排手术时间与医生, 由医生再次阐述手术相关问题, 与患者达成共识。术前为患者介绍新型设备, 促使患者对手术的科学技术有了解, 可通过鼓励患者的形式让患者放松下来, 如肯定患者原本的面貌特征, 从医疗角度赞扬患者的面部结构等, 术后结合患者疼痛等感受给予心理疏导, 鼓励患者保持自信, 可发放美容杂志等让患者在肿胀恢复期闲暇时间观看, 对自己的整形美容术后情况保持信心, 不过分的在乎别人的言论, 告知患者人的面部缺陷也是特点所在, 不要过分追求完美主义, 将医生的平台账号留给患者, 促使患者在家庭恢复期能够随时提出问题, 由医生作答, 解释手术后的相应情况, 拆线后给予患者客

观的评价, 对患者追求美容的心情表示理解与支持, 若亲友陪同前来, 则争取获得亲友的支持, 促使亲友能够鼓励患者、赞扬患者, 促使术后患者尽快度过情绪矛盾期^[3]。

1.3 观察指标

对比患者经干预前后的心理 SAS 量表评分以及 SDS 量表评分; 统计患者术前一天、麻醉前的生理体征数值: 血压 (mmHG)、心率 (次/分); 统计患者术后对于整形美容的护理满意度。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理, 均数±标准差(4-s)表示, 配对资料 t 计量、t 数 χ^2 检验, 统计差异 P 判定(P<0.05 or P>0.05)。

2 结果

2.1 整形美容患者护理前后的 SAS 量表评分以及 SDS 量表对比: 护理前评分差异不明显, 护理后, 观察组的评分降低, 对照组略降低, 详见表 1。

2.2 整形美容患者生理体征对比: 术前一天测量并记录观察组的血压为 108.53 ± 6.41 mmHG, 对照组的血压为 106.85 ± 7.15 mmHG, 麻醉前二次监测记录观察组的血压为 121.26 ± 5.26 mmHG, 对照组的血压为 143.26 ± 6.15 mmHG; 术前一天记录观察组的心率为 77.56 ± 5.49 (次/分), 对照组的心率为 79.23 ± 6.25 (次/分), 麻醉前二次监测患者的心率, 观察组心率为 84.52 ± 5.94 (次/分), 对照组的心率为 105.62 ± 6.34 (次/分)。

2.3 整形美容满意度对比: 观察组与对照组在术后反向评估护理时, 观察组中 31 例表示满意, 7 例表示较为满意, 2 例表示不满意; 对照组中 25 例表示满意, 11 例表示较为满意, 4 例表示不满意。观察组的满意率为 $38/40=95\%$, 对照组的满意率为 $36/40=90\%$ 。

表 1 整形美容患者围术期的心理量表评分对比

组别	n	时间	SAS 评分	SDS 评分	P
观察组	40	护理前	57.12 ± 3.56	59.62 ± 4.13	>0.05
	-	护理后	41.26 ± 5.36	44.15 ± 2.36	<0.05
对照组	40	护理前	57.46 ± 5.23	58.16 ± 2.45	>0.05
	-	护理后	44.59 ± 5.23	51.26 ± 3.74	<0.05

3 讨论

经临床整形美容护理研究, 发现患者普遍存在

心理或情绪的三个阶段变化, 第一阶段主要表现为不安、惶恐, 原因是对于整形美容的不了解, 存在严

重的容貌焦虑, 因容貌而导致生活、工作不顺形成的抑郁情绪, 因对术后效果的猜测、并发症或后遗症的设想过于脱离现实而难以稳定情绪; 第二阶段患者主要表现为恍惚、抑郁, 此时患者经手术处理, 术区有基本的组织反应, 有水肿、渗液、出血等表现, 且患者不能正常的清洁化妆, 此时需要避开亲友, 自主适应面部的恢复期, 容易对手术形成懊悔、懊恼, 对拆线后的恢复形成茫然无措的心理; 第三阶段为情绪的的稳定以及心理的平衡阶段, 此时患者经护理安抚以及自我的情绪调节, 已经可以适应术后情况, 基本的消除了情绪障碍, 并因术后效果理想而塑造了信心。这三个时期及时给予心理护理, 可促进第一第二阶段患者情绪的的稳定, 促使第三阶段患者信心倍增, 有益于患者更好的融入生活、回归工作与社会环境^[4]。

心理护理主要从两个角度开展对患者的情绪干预, 首先是客观评价, 部分不专业的整形美容机构, 缺乏对患者的客观评价与认识, 往往将患者的面部缺陷放大, 故意营造紧张的气氛, 导致患者骑虎难下, 术后却又夸大其词, 让患者一时难以适应, 不仅在患者回归社会后逐渐清醒自知手术适配度不高, 且对于医院的信誉度影响也较大, 整个过程中患者没有明确自己的美容需求, 医生与护士对患者的评估与分析也较为笼统, 缺乏对患者个体特征判断。心理护理是在专业的整形美容机构中较为被重视的环节, 对患者评价时, 能够结合专业术语, 对患者面部的特征、特点、特色进行分析, 对于患者想要改变成明星偶像、想要完全变一个人的想法予以理解, 但也同时给予整形美容专业性的解释, 促使患者能够认同自己, 在自己原本的面貌特点上进行自然的纠正或改善, 而不是过分的追求“眼睛大、鼻子高”, 这样术前可得到患者的认可, 术后患者对于自然手术结果也更能满意。而后是对患者心态的调整, 围术期患者因对美的追求不同, 难免产生不平衡的心态, 部分患者甚至无论手术结果如何都难以满意, 过于理想主义, 经心理护理, 患者在追求美的同时更能自我认识, 不提出医疗技术难

以达到的要求, 不盲目要求脱胎换骨, 而是消除压力后, 在安全的前提下, 接受手术的建议, 对容貌有清醒的认识, 有适当的预期^[5]。

心理护理可促使美容整形手术开展期间, 患者不受情绪的影响接受手术, 获得自然的调整结果, 有益于患者做好心理准备, 配合手术的开展。

参考文献

- [1] 石冬岩. 心理护理干预对普外科手术期患者康复的效果影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021(9):3.
- [2] 杜芳, 李佳, 刘菲. 针对性围手术期护理干预对面面部外伤整形美容患儿依从性及满意度的影响[J]. 中国美容医学, 2020, 29(3):4.
- [3] Zhang H , Nursing D O . Effect of comprehensive nursing intervention on psychological status and nursing satisfaction of diabetic patients[J]. China Modern Doctor, 2019.
- [4] 郭凤, 董芹. 心理护理干预对心脏瓣膜置换术后患者负性情绪及满意度的影响分析[J]. 心理月刊, 2021(16):2.
- [5] 张容, 郭艳, 商月,等. 围手术期心理护理干预对整形美容患者心理、生理及满意度的影响[J]. 中国美容医学, 2021, 30(11):3.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年5月16日

引用本文: 喻芹, 李佳, 曾红, 围术期心理护理对整形美容患者的影响分析[J]. 当代护理, 2022, 3(3) : 32-35

DOI: 10.12208/j.cn.20220077

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