

## 游离皮瓣移植眼睑重建术患者的自我护理管理

王旭玲, 张宏彬

河北省眼科医院 河北邢台

**【摘要】目的** 讨论及研究游离皮瓣移植眼睑重建术患者的自我护理管理。**方法** 参与本次研究患者的数量为68例, 时间为2022年8月份至2023年5月份, 分成甲组与乙组, 甲组常规康复护理, 乙组提供自我护理管理, 比较两组患者的护理效果, 分析患者的生活质量。**结果** 两组患者护理前生活质量各项评分未有显著差异, 护理干预两组均有提升, 其中乙组生活质量评分均高于甲组, 同时乙组护理效果明显好于甲组, 组间数据统计, 差异具有显著性( $P<0.05$ )。**结论** 对于游离皮瓣移植眼睑重建术的患者提供自我护理管理, 可以提高患者的自我管理意思和自我管理能力, 进而增进护理效果和恢复速度。患者自护能力的提高, 还能增进治疗自信心, 促进保持良好的心态和养成良好的生活习惯, 值得推广、提倡。

**【关键词】** 游离皮瓣移植; 眼睑重建术; 自我护理管理

**【收稿日期】** 2023年10月22日 **【出刊日期】** 2023年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230535

### Self-care management of patients undergoing eyelid reconstruction with a free flap graft

Xuling Wang, Hongbin Zhang

Hebei Eye Hospital, Xingtai, Hebei

**【Abstract】 Objective** To discuss and study the self-care management of patients undergoing free flap transplantation for eyelid reconstruction. **Methods** The number of patients participating in this study was 68, from August 2022 to May 2023, divided into Group A and Group B. Group A received routine rehabilitation care, while Group B provided self-care management. The nursing effects of the two groups of patients were compared, and their quality of life was analyzed. There was no significant difference in the pre nursing quality of life scores between the two groups of patients, and both groups showed improvement in nursing intervention. Among them, **Results** the quality of life scores in Group B were higher than those in Group A. At the same time, the nursing effect in Group B was significantly better than that in Group A. Data statistics between the groups showed significant differences ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Providing self-care management for patients undergoing free flap transplantation for eyelid reconstruction can improve their self-management awareness and ability, thereby enhancing nursing effectiveness and recovery speed. The improvement of patient self-care ability can also enhance treatment confidence, promote the maintenance of a good mentality and the development of good lifestyle habits, which is worth promoting and advocating.

**【Keywords】** Free flap transplantation; Eyelid reconstruction; Self-care management

需要进行游离皮瓣手术的患者, 多出现各类的机械创伤或者热灼烧, 也有患者进行了眼睑的肿瘤切除术, 导致了皮肤缺失后出现了明显的瘢痕, 眼睑外翻, 而有效的手术治疗, 可以缓解该种情况, 提高患者的美观, 而进行游离皮瓣移植, 主要是通过自体的某处皮肤部分厚度或者全层厚度的皮肤进行移植到自体的另一处的缺损位置。

之后使得该部位的血液循环得以重建, 并使其拥

有良好的活力, 以达到修复缺损的目的。而为患者使用皮瓣移植具有良好的优越性, 但对手术操作的要求也相对较高, 更需要良好的护理, 是保证手术成功后且能得到有效恢复的重要依据<sup>[1]</sup>。

故为患者提供有效的护理十分必要, 自我护理管理模式可以促进游离皮瓣移植术的成功, 增进术后康复效果, 恢复外观美感和功能性。本文以此为出发点, 进行详细的叙述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 68 例, 起始时间为 2022 年 8 月份, 截止时间为 2023 年 5 月份, 年龄 49-87 岁之间, 平均年龄 ( $60.27 \pm 2.31$ ) 岁。对两组患者的总体情况进行汇总分析显示 ( $P > 0.05$ ), 可进行分组对比。

### 1.2 方法

甲组患者提供常规的护理, 观察患者的眼部恢复情况, 提供相应的饮食和用药指导等。乙组患者提供自我护理管理, 具体包括:

(1) 术前护理, 有效的心理护理, 护理人员为患者提供相应的心理指导, 患者对疾病的相关知识不了解, 增加了患者出现焦虑或者恐惧的情况; 针对此类情况, 护理人员应多与患者有效地沟通和交流, 鼓励患者积极地面对疾病, 提高战胜疾病的信心, 为患者以及家属讲解相关成功的案例, 让患者和家属将心态调整得更为平和, 提高患者的治疗配合度和治疗的积极性, 该种护理充分调动了患者自我护理的积极性和主动性<sup>[2]</sup>;

术前护理人员应协助患者做好全身检查, 明确有无手术的相关禁忌症, 明确患者的凝血功能情况, 对于女性患者应避免在月经期间进行手术, 提醒患者做好个体的清洁, 对于取皮区应严格清洁, 护理人员指导患者正确使用肥皂将取皮的位置清洁干净, 护理人员为患者进行常规的剃毛, 之后清洗干净并进行消毒, 之后使用合适大小的敷料进行覆盖, 确保该部位处于干净清洁的状态, 期间应避免敷料受潮, 并妥善固定。明确患者周围的皮肤状态, 是否存在毛囊炎或者皮疹以及疥肿等皮肤疾病, 或者存在明显的瘢痕, 避免备皮时对皮肤造成损伤<sup>[3]</sup>; 对于需要植皮的眼部做好移植准备, 在手术前的三天使用抗生素滴眼液, 晚上涂好眼膏, 在手术的前使用浓度为 0.9% 的氯化钠和浓度为 20% 的肥皂水将眼部有效地清洁, 避免肥皂水进入眼部或者眼结膜囊处, 将眼睑缘和眼周的皮肤彻底清洁。

(3) 手术结束后, 有效的护理眼部, 患者手术结束后, 需要对眼睑植入皮片位置进行间断的缝合, 再加好包埋压迫敷料法加固皮片确定患眼与创面的有效接合, 之后为患者使用弹力绷带将患眼有效地包扎, 控制好包扎的力度, 应明确包扎结束后, 手指可以进入到绷带内部<sup>[4]</sup>。为患者使用游离植皮进行眼部皮肤缺损的修复, 切勿提供传统的方式进行包扎, 避免过紧导致皮下出现积血或者积液的情况, 不利于皮片的正常血运, 增加皮片出现坏死的几率<sup>[5]</sup>。

合理的护理好取皮位置, 患者手术结束后, 观察敷

料情况, 是否出现了渗血或者渗液, 敷料是否松脱等, 观察患者的皮肤伤口情况, 缝线效果, 提醒患者适量减少取皮一侧肢体的活动, 不得进行重体力或者剧烈活动, 若皮片的位置为大腿处时, 患者切勿过早下床, 避免出现创面位置渗血, 导致出现感染, 护理人员可以为患者使用胶布密闭敷料的周围, 若患者未出现感染, 如果皮厚的厚度在中厚度的情况下, 约 2-3 周创面便可以有效地愈合, 而取皮处的创面皮肤愈合后, 仍需求进行包扎数据, 避免因衣物摩擦导致疼痛, 也更好的避免了新生的皮肤被摩擦后出现擦伤的情况<sup>[6]</sup>。患者洗澡时, 应明确取皮的位置, 若在大腿内侧或者膝盖部位时, 应提醒患者不要淋浴, 应以擦浴为主, 避免弄湿敷料。在手臂处取皮的患者切勿在该侧肢体进行输血或者测量血压以及采血等行为, 也不要提过重的物体, 影响创口愈合。

(4) 自我护理教育。护理人员为患者提供相应的自我护理指导, 患者在手术结束后的第一天, 应以半流质的食物为主, 一天后可以食用普通的食物, 但提醒患者不要食用过硬或者刺激性过于强烈的食物, 也不要过于用力进行咀嚼, 导致眼部伤口开裂, 导致出血的情况, 饮食上应坚持高热量、高蛋白和高维生素和易消化的食物, 提高患者伤口恢复的速度<sup>[7]</sup>; 提醒患者合理用药, 在术后的三天需要静脉滴注抗生素, 避免出现感染, 同时为患者提供口服药物进行止血, 为患者讲解药物相互作用以及用药的不良反应, 提高患者的治疗依从性。

(5) 充分保护好术眼, 手术一侧的眼睛使用纱布条进行加压包扎, 以达到限制眼睑活动的效果, 使得植皮可以快速愈合, 也有利于提高植皮的成活率, 降低了皮下血肿的形成, 提醒患者多闭目休息, 做好眼部的卫生, 不得使用手对术眼的揉挤<sup>[8]</sup>, 也不得对术眼造成碰撞。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的护理效果以及生活质量。

### 1.4 统计学分析

将本次研究的所有数据使用 SPSS21.0 数据包处理, 文中所涉及的计数用 ( $n\%$ ) 表示, 行  $\chi^2$  检验, 计量数据用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行  $t$  检验,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 乙组患者的护理效果优于甲组,  $P < 0.05$

2.2 比较两组生活质量

护理前, 两组患者的生活质量差异不大,  $P > 0.05$ , 护理后乙组患者的生活质量更高,  $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者护理效果[n (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
甲组	34	21 (61.76%)	7 (20.59%)	6 (17.65%)	28 (82.35%)
乙组	34	28 (82.35%)	4 (11.76%)	2 (5.88%)	32 (94.12%)
P	-	-	-	-	<0.05

表 2 比较两组患者生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

生活质量维度	乙组 (n=34)		甲组 (n=34)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
总体健康	60.52±6.76	91.45±6.77	60.39±6.15	72.35±6.54
生理功能	61.28±6.05	90.24±6.45	60.98±6.45	71.74±5.36
生理职能	63.17±6.18	89.46±6.74	61.95±6.72	75.34±6.77
社会功能	60.28±6.32	88.73±6.62	60.29±6.53	71.33±7.74
情感职能	61.19±6.54	90.25±6.37	61.74±6.57	71.36±6.38
精神健康	61.23±6.35	90.17±6.12	60.13±6.42	70.28±6.47

### 3 讨论

游离皮瓣移植眼睑重建术患者通过自我护理管理教育,护理人员只是被动的护理,而自我护理是主动的护理,患者积极参与于自身的护理当中,将自身的潜能得到有效的发挥,使得自身的康复效果得到提升,治疗的依从性呈现上升的趋势,有利于建立良好的护患关系,使得患者在该方面的护理知识得到提升,也增加了护理人员的责任心,与患者亲和力更佳,充分满足了患者的护理需求,患者住院时间得到了缩短,其护理技能也呈现了上升的趋势,即便居家期间,亦可以做到有效的自我管理,将所有的资源和人力以及物力得到有效的节约,此类护理不是帮助护理人员的护理,而且代替护理人员的护理,充分减轻了患者住院期间的医疗费用,也使得家庭的负担得到减轻,在护理整个过程中,自我护理在其中也起着重要的作用<sup>[9]</sup>。护理工作由被动变主动,让患者也积极主动参与,发挥最大潜能,提高康复和治疗的依从性,通常情况下患者住院期间需要使用抗生素,时间多需要 3 天,有利于避免出现术后感染的情况,为患者眼部使用绷带包扎需要 7-10 天,方能将绷带拆除,住院的时间更长,增加了医疗费用,也造成了不必要的医疗资源浪费,患者住院只是单纯的观察病情,时间一长,增加患者的焦虑情绪,不利于创口的恢复,影响手术效果,而通过自我护理管理,有效地提高患者的满意度和生命质量,同时也有利于患者居家休息。随时监测患者对眼部的自我管理,对提高眼睑游离皮瓣移植手术的成功起到重要作用。

### 参考文献

[1] 邵聪琴.精准护理干预在眼睑缺损皮瓣移植修复术中的

应用及对患者术后效果的影响[J].中国药物与临床, 2019, 19(21):2.

- [2] 岳平,杨红梅,徐丹,王洁茹.护理干预对口颌面部肿瘤切除术后软组织缺损皮瓣修复术后的效果观察及满意度影响评价[J].养生保健指南, 2021, 000(047):173-174.
- [3] 沈红艳.小腿及足踝区软组织缺损不同术式组织瓣修复术后应用针对性规范化显微外科护理的效果观察[J].医药前沿, 2020.
- [4] 欧唤.恒温烤灯在皮瓣修复术后护理中的应用及对患者术后并发症、创口愈合时间的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(1):4.
- [5] 郭宝,宋凯,胡彦飞.组织皮瓣移植联合骨延长技术修复伴有软组织缺损的创性骨损伤[J].中国医疗美容, 2019, 9(10):4.
- [6] 刘玲,田思维,喻磊.ADOPT 问题解决模式在口腔颌面部游离皮瓣移植术患者个体化护理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2022(012):028.
- [7] 赵琳莎,宋达疆,李赞,宋小花.1 例大网膜组织瓣移植联合游离植皮治疗胸壁重建术后皮瓣感染坏死的护理[J].当代护士(专科版), 2021, 028(009):149-151.
- [8] 钟爱梅,汪振星,郭能强,等.皮下组织蒂岛状皮瓣在面部皮肤肿瘤切除术后创面修复中的应用[J].中国美容整形外科杂志, 2022, 33(10):3.
- [9] 杜芳,黎冬平,王育红,等.转移皮瓣联合上睑皮肤松弛矫正治疗较大睑黄色瘤的手术疗效观察[J].临床眼科杂志, 2019, 27(6):4.

版权声明: ©2023 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