

自体毛发移植治疗秃发的围手术期护理探讨

曹燕, 徐蓉蓉, 杨玉坤, 徐亚萍, 周洁松*

上海长海医院 上海

【摘要】目的 自体毛发移植治疗秃发的围手术期护理探讨。**方法** 于 2021.1 - 2022.1 选择因秃发就诊于我科室的病人进行调研, 本次调研共纳入 88 例病人, 参与本次调研病人都接受自体毛发移植治疗, 在治疗期间配合护理干预, 并根据护理举措将其分为 2 组, 每组均纳入 44 例病人, 分别命名为常规组与研究组。常规组在围手术期所采用的护理方案为传统常规护理, 研究组在围手术期所采用的护理方案为针对性护理。总结与探究 2 种护理方案实施效果。**结果** 常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照, 常规组护理满意评分结果低与研究组, 两组对照, 差异具有显著性, ($P < 0.05$)。**结论** 自体毛发移植治疗秃发围术期期间, 配合针对性护理, 可提高护理质量, 降低并发症发生率, 此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 自体毛发移植; 秃发; 围手术期; 护理

Perioperative nursing of autologous hair transplantation in the treatment of baldness

Yan Cao, Rongrong Xu, Yukun Yang, Yaping Xu, Jiesong Zhou*

Shanghai Changhai Hospital, Yangpu, Shanghai

【Abstract】 Objective: To explore the perioperative nursing of autologous hair transplantation in the treatment of baldness. **Methods:** From 2021.1 to 2022.1, patients who visited our department due to baldness were selected for investigation. A total of 88 patients were included in this investigation. All patients who participated in this investigation received autologous hair transplantation, and cooperated with nursing intervention during the treatment period. The initiative divided them into 2 groups, each of which included 44 patients, named as the routine group and the study group. The nursing program adopted by the routine group during the perioperative period was traditional routine nursing, and the nursing program adopted by the study group during the perioperative period was targeted nursing. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. **Results :** The nursing satisfaction score of the routine group was compared with the nursing satisfaction score of the research group. The nursing satisfaction score of the routine group was lower than that of the research group and the two groups, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** During the perioperative period of autologous hair transplantation in the treatment of alopecia, targeted nursing can improve the quality of nursing and reduce the incidence of complications. This program is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 autologous hair transplantation; alopecia; perioperative period; nursing

头发是人体特殊的生理组成部分, 同时也是青春以及仪表的重要象征, 其社会心理作用明显高于生理作用^[1]。但部分人群在各种因素作用下而导致其出现秃发, 一旦发生将给其造成较大的心理压力, 甚至会出现心理应激反应, 给其生活与工作造成严重的影响^[2-3]。现如今在秃发治疗中, 自体毛发移植技术得到了广泛应用, 虽然此治疗技术应用效果理想, 安全性较高, 治疗手段也十分成熟, 但由于疾病的特殊性, 部分病

人在治疗期间出现了不同程度的焦虑, 抑郁等负性情绪反应, 情况严重者甚至出现了拒绝配合治疗的情况, 给临床治疗与护理增加了难度, 为此, 我科室对病人实施了不同的护理方案。为了总结与探究两种护理方式实施效果, 于 2021.1 - 2022.1 选择因秃发就诊于我科室的病人进行调研, 本次调研共纳入 88 例病人, 具体实施情况、结果分析, 见如下阐述, 报道以及分析。

1 资料与方法

*通讯作者: 周洁松

1.1 一般资料

于 2021.1—2022.1 选择因秃发就诊于我科室的病人进行调研, 本次调研共纳入 88 例病人, 参与本次调研病人均接受自体毛发移植治疗, 在治疗期间配合护理干预, 并根据护理举措将其分为 2 组, 每组均纳入 44 例病人, 并将其命名为常规组与研究组。常规组: n=44 例, 男: n=29 例、女: n=15 例, 年龄在 25 岁至 46 岁之间, 中位年龄为 35.11 岁。研究组: n=44 例, 男: n=30 例、女: n=14 例, 年龄在 25 岁至 47 岁之间, 中位年龄为 35.15 岁。参与本次调研的病人一般资料对照并无明显差异, ($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组在围手术期所采用的护理方案为传统常规护理, 即为常规护理, 以术前教育、心理疏导、伤口护理, 术前教育即为在手术开始前为病人普及与疾病、治疗方式有关的常识, 心理干预: 与病人沟通, 告知其保持良好心情的重要性, 伤口护理: 在手术结束后, 对病人头部伤口进行护理, 告知病人不可抓挠。并叮嘱病人术后一周禁止洗头和高强度运动, 同时告知病人移植部位长出的痂会自行脱落, 不可暴力揭除。如病人移植区出现红肿、疼痛及时就医, 不可盲目用药。另外, 告知在头发种植后一月左右要经历一段脱发期, 属于正常现象, 而不是种植失败。

研究组在围手术期所采用的护理方案为针对性护理, 具体如下: (1) 术前心理干预: 毛发移植手术比较特殊, 这种手术方式属于美容手术方式的一种, 大多数病人对其都存在很高的期望值, 但移植以后病人头发密度与原来头发密度有一定差异, 为此护理人员在手术开始前, 要与其充分沟通, 并告知此情况。同时为其普及本院先进治疗技术、先进医疗设备, 同时为病人、病人家属普及在手术治疗期间可能出现的问题、处理方式, 并向病人介绍其他病人治疗前、治疗后的照片, 使病人有一个直观的感受。(2) 术前准备护理: 在手术开始前, 护理人员应观察病人头发移植区域, 在不影响病人美观的情况下将病人毛发剪短, 但不要将其剃除干净。另外要彻底清洗毛发、头皮, 清理时间为 3 天, 在手术前一天以浓度为 0.25% 的碘伏进行清洗 2 次。此外, 在手术前的 30 分钟, 要根据病人实际情况协助麻醉医生进行麻醉, 并为病人普及麻醉的重要性。术前还应进行健康教育, 为病人普及术前禁烟、禁酒的重要性, 术后不穿套头的衣物。(3) 术中护理: 根据病人实际情况常规铺设消毒附铺巾, 将病人头皮取下后在冷藏的生理盐水下迅速做成可种

植的毛发移植物, 拿出已经准备好的扩张棒, 根据插入扩张棒的数目准备与之相适应的移植物, 种植完成后使用 3% 浓度的过氧化氢喷雾清洁伤口表面血迹。

(4) 术后并发症预防护理: ① 一般护理: 手术结束后保护病人移植后供发区以及受发区, 同时叮嘱病人在手术结束后的 24 小时内尽可能的抬高头部, 24 小时以后将创面打开, 使用碘伏以及生理盐水将创面血痂去除, 如病人移植后区域有渗出物体, 要轻轻按压局部, 减少渗出。如果病人创口渗出物较多, 在加压过程中要使用止血剂。术后 72 小时根据病人实际情况, 告知病人可沐浴与清洗头发, 但动作要轻柔。② 并发症的预防护理, 术后出血预防, 术后出血是常见并发症, 此情况和头皮血供较丰富有直接关系, 头皮受损后容易发生出血等情况, 为此护理人员术后要根据病人实际情况进行清理与加压; 感染护理: 手术结束后根据实际情况对病人实施消毒, 部分病人缝线位置会发生轻度炎症反应, 大多数病人在拆线后炎症反应减弱与消失, 因此不需要额外特殊处理; 如病人头部局部发生感染, 例如疼痛、红肿以及分泌物, 要根据实际情况使用抗菌剂喷洒创面, 另外每日要进行温盐水局部湿敷, 每日湿敷次数不得少于 3 次, 同时遵医嘱口服抗生素。

1.3 指标观察

(1) 护理满意评分结果: 采用评分方式进行评价, 总得分值越高说明病人对于本次护理越为满意。(2) 感染发生率: 统计感染发生例数, 计算构成比。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理, 对于技术资料以 (n, %) 表示, χ^2 检验, 计量资料 (均数±标准差) 表示, t 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、研究组满意评分结果对照

常规组: 发放与回收 44 份有效调研问卷, 经统计资料、结果证实, 病人满意本次护理, 同时给予 80.11 ± 2.11 分; 研究组: 发放与回收 44 份有效调研问卷, 经统计资料、结果证实, 病人满意本次护理, 同时给予 90.15 ± 1.23 分, 常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照, 常规组护理满意评分结果低与研究组, 两组对照, 差异具有显著性, ($P<0.05$)。

2.2 常规组、研究组感染发生率对照

常规组: n=44 例, 感染发生例数: n=8 例, 发生率为 8/44 (18.18%); 研究组: n=44 例, 感染发生例

数: $n=1$ 例, 发生率为 $1/44$ (2.27%), 常规组感染发生率为 18.18%, 与研究组并发症发生率 2.27% 相比较, 两组对照, 差异具有显著性, ($P<0.05$)。

3 讨论

秃发在出生时就发生或在出生后某一段时间内毛发全部秃落。后天性秃发包括各种因素引起的秃发, 如斑秃、脂溢性秃发等。毛发移植术可以改善秃发临床症状、表现, 虽然此手术方案有效, 安全性较为理想, 治疗方式较为成熟, 但这种治疗方式特殊, 加之疾病特殊, 为此在围手术期间要配合护理干预。通常情况下, 临床常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但随着社会的发展, 病人对于护理要求也有所提高, 希望在治疗中得到高质量的服务, 进而导致病人、病人家属不满意传统常规护理。常规护理属于基础护理, 这种护理方案在实施期间并无考虑过病人、病人家属的需求, 同样也未评估过病人及其家属的心理情绪反应, 与病人、病人家属并没有做到无缝隙沟通。另外, 随着我国经济水平的提高, 人均收入的提升, 越来越多的病人、病人家属对于护理需求有所提高, 这也是导致此护理方案得不到病人及其家属满意的主要问题。而我科室为了提高护理质量, 则采用围手术期针对性护理干预。围手术期针对性护理干预属于新型护理方案, 这种护理方案在实施中不仅可以保证传统常规护理方案的优越性, 同时可弥补不足之处。这种护理方案在实施期间, 能够更加关注病人、病人家属的护理需求, 再主动与病人沟通, 可在第一时间掌握到病人的需求, 真真正正的实现个体化、个体性护理。针对性护理方案在实施期间, 通过术前心理干预, 可有效的改善病人负性情绪反应,

帮助病人改善焦虑、抑郁程度, 进而帮助病人树立治疗的自信心。通过术前准备护理能够保证手术顺利性, 从而提高手术效果。通过术后护理干预, 可提高治疗效果。通过术后并发症预防护理可改善并发症发生率, 提高康复效果。

综上所述, 自体毛发移植治疗秃发围术期期间, 配合针对性护理, 可提高护理质量, 改善并发症发生率, 此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 刘慧芳, 袁芳, 曾丽梅, 等. 应用软组织扩张术修复儿童瘢痕性秃发的护理[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(12): 40-41.
- [2] 张迎春, 黄琴, 匡经善. 头皮软组织扩张术修复瘢痕性秃发的护理[J]. 当代护士(学术版), 2004(5): 28-30.
- [3] 刘萍. 皮肤扩张术在瘢痕性秃发及面颈部瘢痕的应用和护理[J]. 中国美容医学, 2010, 19(z3): 254-254.

收稿日期: 2022 年 12 月 15 日

出刊日期: 2023 年 1 月 11 日

引用本文: 曹燕, 徐蓉蓉, 杨玉坤, 徐亚萍, 周洁松, 自体毛发移植治疗秃发的围手术期护理探讨[J]. 当代护理, 2023, 4(1): 42-44.

DOI: 10.12208/j.cn.20230014

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: ©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