

# 协调一体化护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合中对并发症及护理质量评分的影响

夏丹, 曾红\*

华中科技大学同济医学院附属同济医院整形美容护理 湖北武汉

**【摘要】目的** 探讨协调一体化护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合中对并发症及护理质量评分的影响。**方法** 采集病例 80 例均为面部外伤患儿, 并在 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间在我院进行整形美容缝合, 将其分为两组, 且两组患者人数一致, 并设置对照组和观察组, 分别实施常规基础护理和协调一体化护理干预。**结果** 两组患者护理后, 观察组负面情绪和疼痛均有明显的缓解 SDS、SAS 以及 VAS 评分较对照组低, 且伤口愈合较好评分较对照组高, 并发症的发生情况较对照组低, 护理质量以及生活质量各项评分较对照组高, 有统计学意义 ( $P<0.05$ )。 **结论** 在面部外伤患儿整形美容缝合中采取协调一体化护理干预根据患者的具体情况制定护理方案, 针对性的采取护理措施, 改善患者情绪, 缓解疼痛, 患儿恢复较快, 提高护理质量的同时也改善了患者的生活质量水平。

**【关键词】** 协调一体化护理; 面部外伤; 小儿

## Coordinated and integrated nursing intervention on complications and nursing quality in children's facial trauma plastic and cosmetic suture The impact of ratings

Dan Xia, Hong Zeng\*

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

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of coordinated and integrated nursing intervention on complications and nursing quality scores in children's facial trauma plastic and cosmetic suture. **Methods** A total of 80 cases were collected from children with facial trauma, and underwent plastic and cosmetic sutures in our hospital from January 2021 to January 2022. They were divided into two groups, and the number of patients in the two groups was the same, and a control group was set. And the observation group were implemented routine basic nursing and coordinated integrated nursing intervention respectively. **Results** After nursing, the negative emotions and pain in the observation group were significantly relieved. The scores of SDS, SAS and VAS were lower than those of the control group, and the scores of better wound healing were higher than those of the control group, and the incidence of complications was lower than that of the control group. The scores of nursing quality and quality of life were higher than those of the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Coordinated and integrated nursing intervention should be adopted in plastic and cosmetic suturing for children with facial trauma. Nursing measures are taken to improve the patient's mood, relieve pain, and the child recovers faster, improving the quality of nursing and improving the quality of life of the patient.

**【Keywords】** Coordinated and integrated nursing; Facial trauma; Children

面部是人体上部主要暴露部位, 不仅是人容貌的载体, 众多感受器官分布在这一部位。小儿在日

常生活中常会出现面部受伤, 影响外貌美观<sup>[1]</sup>。近年来随着整形美容的发展, 针对小儿面部外伤可采

\*通讯作者: 曾红

取整形美容缝合术,对伤口进行修复,但小儿受伤后会出现恐惧心理使其难以配合治疗,因此在治疗的同时还需采取相应的护理措施,帮助患儿病情恢复<sup>[2]</sup>。本次研究主要分析协调一体化护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合中对并发症及护理质量评分的影响。报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 80 例患者进行研究,通过对照研究模式分组对比(根据护理方式进行分组),参选者均为面部外伤患儿,2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间在我院进行整形美容缝合,并将患者进行分组,分为对照组和观察组,且两组患儿人数一致各 40 例。

对照组性别例数男 26 例,所占比例 65%,女 14 例所占比例 35%;观察组性别例数男 27 例,所占比例 67.5%,女 13 例所占比例 32.5%;

对照组年龄范围(1 岁至 10 岁,均值  $5.36 \pm 2.64$  岁),观察组(1 岁至 9 岁,均值  $5.25 \pm 2.71$  岁);对照组体重范围(10kg 至 40kg,均值  $18.82 \pm 10.21$ kg),观察组体重范围(10.5kg 至 40kg,均值  $18.46 \pm 10.33$ kg);对照组身高范围(68cm 至 143cm,均值  $89.21 \pm 10.02$ cm),观察组身高范围(68cm 至 144cm,均值  $89.75 \pm 10.22$ cm),对照组和观察组的一般资料差异不大( $P > 0.05$ )。

纳入指标:首次在我院治疗;无药物过敏症状;患者及其家属对此次研究内容知晓,并签署同意书。排除标准:不同意参加研究;不能正常交流;中途自愿不接受护理者。

### 1.2 方法

对照组采取常规基础护理保持病房干净整洁,温度和湿度调至最佳状态,密切关注患者的体温、脉搏、心率等生命体征情况,观察用药反应;观察组采取医院+家庭协调一体化护理干预,具体方法如下:

(1)成立一体化护理小组:组员 6 名,护士长 1 名、主治医师 1 名,并选择理论知识扎实和实践经验丰富的护士 4 名。

(2)制定一体化护理计划:结合患儿自身特点,以及生理需求和心理需求,同时结合美容专科要求,对患儿进行综合评估,并结合本科室实际情况,共同制定符合患儿的医院+家庭协调一体化工作流程,

小组成员务必严格按照规定执行相关工作流程,遵守相关制度。

### (3) 一体化护理措施的实施

①术前护理:护理人员接待并帮助患者建立资料档案,了解患者的相关基本情况,如既往病史,生育史、遗传病史等,协助患者进行体格检查,评估患儿生命体征,根据患儿伤口情况以及医生的时间进行手术安排。了解患儿及其家属的心理健康状况,做好患儿及其家属的情绪安抚工作,建立良好的护患关系。并向患儿及其家属进行面部外伤相关知识普及以及整形美容缝合的优势,减轻患儿及其家属的心理负担,讲解成功治疗案例,提高治愈的信心。并鼓励家属积极配合护理人员治疗及护理操作,协助医生及护理人员安抚患儿的不良情绪。针对患儿及其家属对治疗的疑问,医生和护理人员共同解答。

②术后护理:医生和护理人员共同巡视,了解患儿术后的恢复情况,并进行综合评估,进行护理分级。医生根据不同患儿的情况交代其护理的要点,护理人员根据医嘱对患者及时准确实施治疗护理,每周联合大查房 1 次,由科主任、护士长等相关医护人员联合大查房,共同对患儿进行诊断、评估、计划和实施治疗与护理,及时调整治疗护理方案。出院指导及随访:告知家属患儿术后的护理注意事项,家属做好配合工作,做好伤口的护理,避免伤口沾水。术后避免剧烈运动,避免反复搔抓刺激,定期复查观察伤口的愈合情况,告知家属半年内避免颌面部表面的创伤,避免阳光直射、减少色素形成,患儿出现瘢痕后,可考虑用去瘢痕的药物。并建立微信交流群,邀请患儿及其家属加入,可随时在群里进行咨询,由指定的医务人员进行解答。护理人员每月对患儿进行电话随访,了解患儿的病情康复情况,以及伤口感染情况,告知家属日常护理以及防护措施。

(4)监督和总结:护理人员严格按照护理流程工作,每日对患儿进行检查、观察、护理以及健康教育等工作,对已完成的工作内容进行勾画、签字。同时对护理效果进行评价,每日需对工作进行总结,并结合实际情况,分析医院+家庭协调一体化护理在实际运用中的问题,以及改进方案。护士长不定期对护理人员的工作情况以及总结进行检

查监督, 每周进行一次小组总结, 每月举行一次总结反馈会议, 讨论医院+家庭协调一体化护理的执行情况, 并不断修正完善路径。

### 1.3 观察指标

在患儿入院时采取 SDS 抑郁自评量表、SAS 焦虑自评量表以及 VAS 疼痛评分进行评分了解患儿的心理健康状态以及疼痛情况, 护理再次进行 SDS、SAS、VAS 评分了解患儿负面情绪以及疼痛改善情况, 并对伤口愈合情况进行评分。护理后发放本院自制的护理质量表对护理环境、护理技能、服务态度、换药护理过程、护理管理进行评分, 针对较小患儿可由家属进行协助评分。护理人员观察组并记录患儿护理后的并发症发生情况并采用健康调查简表 (SF)-36 对患儿的生活质量进行评分。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件处理, 计量资料以均数士标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 数据之间对比用 t 检验, 用百分率%表示, 用  $X^2$  检验, 当数据对比结果呈现为  $P < 0.05$  时, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿护理前后抑郁、焦虑评分比较

观察组 (n=40), 护理前 SDS (53.88±5.42) 分、护理后 SDS (38.07±2.86) 分、护理前 SAS (54.65

±5.32) 分、护理后 SAS (36.61±2.52) 分。

对照组 (n=40), 护理前 SDS (53.76±5.36) 分、护理后 SDS (42.92±3.28) 分、护理前 SAS (54.43±5.45) 分、护理后 SAS (42.89±5.72) 分。

( $t=0.080$ ,  $p=0.921$ ;  $t=7.049$ ,  $p=0.001$ ;  $t=0.183$ ,  $p=0.856$ ;  $t=6.354$ ,  $p=0.001$ ) 比较显示: 观察组组护理后负面情绪有明显的缓解 SDS、SAS 评分较对照组低 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

### 2.2 两组患儿护理前后的 VAS 评分以及护理后的伤口愈合评分比较

观察组 (n=40), 治疗前 (4.36±1.18) 分, 治疗后 (2.09±0.52) 分、伤口愈合评分 (92.14±0.35) 分。

对照组 (n=40), 治疗前 (4.45±0.23) 分, 治疗后: (2.87±0.62) 分、伤口愈合评分 (80.25±0.63) 分。

( $t=0.474$ ,  $p=0.637$ ;  $t=6.096$ ,  $p=0.001$ ;  $t=104.342$ ,  $p=0.001$ ) 比较显示: 观察组护理后疼痛有明显的缓解且 VAS 评分较对照组低, 伤口愈合较好评分较对照组高 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

### 2.3 两组患儿护理后的护理质量评分比较

两组患儿护理后观察组的护理质量各项评分明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。见表 1。

表 1 观察组和对照组患者的护理质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理环境 (分)	护理技能 (分)	服务态度 (分)	换药护理过程 (分)	护理管理 (分)
观察组	40	18.70±1.42	19.75±0.13	18.47±0.63	18.84±0.78	19.84±0.08
对照组	40	12.64±0.23	13.78±1.05	13.74±1.8	14.25±0.16	12.36±2.23
t		26.644	35.687	15.307	36.458	21.201
p		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.4 两组患者护理后的并发症发生情况比较

观察组 (n=40), 感染 0 例、出血 0 例、疤痕增生 1 例、总有效率 95%。

对照组 (n=40), 感染 1 例、出血 1 例、疤痕增生 3 例、总有效率 95%。

( $\chi^2=4.144$ ,  $p=0.041$ ) 经组间比较显示观察组治疗后治疗效果明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

### 2.5 两组患者护理后的生活质量评分比较

观察组 (n=40), 生理职能 (85.12±10.87) 分、

情感职能 (85.27±12.64) 分、躯体功能 (86.36±10.78) 分、社会功能 (84.34±10.89) 分。

对照组 (n=40), 生理职能 (71.02±10.32) 分、情感职能 (73.46±12.35) 分、躯体功能 (71.18±12.91) 分、社会功能 (74.19±12.36) 分。

( $t=5.950$ ,  $p=0.001$ ;  $t=4.227$ ,  $p=0.001$ ;  $t=5.708$ ,  $p=0.001$ ;  $t=3.897$ ,  $p=0.001$ ) 比较显示: 观察组护理后生活质量改善较大评分较对照组高 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

## 3 讨论

小儿由于运动系统发育不完善加之好动, 常发生摔伤、磕伤等意外, 引起面部特别是额部、下颌等部位皮肤裂伤。引起中间软组织损伤, 通常涉及皮肤全层, 应及时就诊。换药治疗可使伤口愈合, 但会留下局部明显凹陷和疤痕增生, 临床上可进行美容修复、表皮美容缝合, 修复以后可使深层组织复位恢复, 减少疤痕增生的发生。美容缝合是整形外科常见的一种操作, 采用整形美容外科的技术手段, 通过分层、细致的操作, 达到减轻或消除疤痕的效果, 最大程度上保证术后的美观, 减少疤痕的形成<sup>[3]</sup>。但由于小儿自控能力较差, 加上伤口的疼痛以及手术的应激反应, 导致患儿出现负面情绪, 甚至影响家长, 配合度不高, 不利于手术的进行, 甚至增加伤口感染, 疤痕形成, 影响预后, 针对于此还需采取相应的护理措施<sup>[4]</sup>。

协调一体化护理干预是以患儿为中心, 提高护理质量为目的, 对患儿生理和心理进行综合评估并进行干预的新型护理模式。通过成立一体化护理小组、制定一体化护理计划, 根据患儿的具体情况实施护理措施, 术前对患儿及其家属进行心理护理, 缓解负面情绪, 提高依从性, 同时做好术前的准备工作。术后了解患儿的病情恢复情况, 并进行护理分级, 在患儿出院前告知家属护理的注意事项, 建立微信交流群, 并做好随访工作, 帮助患儿更好的康复<sup>[5]</sup>。本次临床试验研究结果表明, 观察组负面情绪和疼痛均有明显的缓解 SDS、SAS 以及 VAS 评分较对照组低, 且伤口愈合较好评分较对照组高, 并发症的发生情况较对照组低, 护理质量以及生活质量各项评分较对照组高, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 协调一体化护理干预对患儿康复有积极作用。

综上所述, 在面部外伤患儿整形美容缝合中采取协调一体化护理干预根据患者的具体情况制定护理方案, 针对性的采取护理措施, 改善患者情绪, 缓解疼痛, 患儿恢复较快, 值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 刘凤乐, 鞠敏, 赵伟. 协调一体化护理干预对小儿面部外伤整形美容缝合预后效果观察[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(02): 103-106. DOI: 10.19593/j.issn.2095-0721.2020.02.029.
- [2] 周燕, 杨书梅, 刘里里. 加强护理干预对小儿面部外伤整形美容缝合术后伤口愈合及感染的影响[J]. 中国美容医学, 2019, 28(09): 143-145. DOI: 10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.003284.
- [3] 谢松梅, 鲁晴, 赵莉娜. 分析护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合术中的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(52): 112-113.
- [4] 郝艳霞, 刘艳, 刘英杰. 综合护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合术中的影响[J]. 中国医疗美容, 2018, 8(10): 65-68. DOI: 10.19593/j.issn.2095-0721.2018.10.019.
- [5] 罗典清. 护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合术中的应用效果评价[J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(11): 53-55. DOI: 10.19787/j.issn.1008-1879.2018.11.027.


**收稿日期:** 2022年3月26日

**出刊日期:** 2022年6月1日

**引用本文:** 夏丹, 曾红, 协调一体化护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合中对并发症及护理质量评分的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 1-4  
DOI: 10.12208/j.cn.20220118

**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