内窥镜辅助隆胸整形治疗临床疗效分析

杨　勇
（博丽莱医疗美容门诊部　江西　上饶　334000）

【摘　要】目的：研究内窥镜对隆胸整形患者的辅助治疗效果。方法：选择我院隆胸整形患者136例，随机分对照组和观察组，各68例，对照组采取传统手术术式治疗，观察组采取内窥镜辅助手术术式治疗，观察两组治疗效果、满意度等差异。结果：观察组并发症发病率显著低于对照组，差异有统计学意义（P < 0.05），观察组手术满意度、愈合满意度、美观满意度、生活质量评分均显著高于对照组，差异有统计学意义（P < 0.05），观察组手术时间、出血量、切口愈合时间、疼痛评分均显著低于对照组，差异有统计学意义（P < 0.05），观察组治疗总有效率显著高于对照组，差异有统计学意义（P < 0.05）。结论：隆胸整形手术对患者胸部外形的改善效果明显，得到患者的重视，利用内窥镜进行辅助手术治疗，其治疗安全与效果均显著改善，值得临床重视。

【关键词】内窥镜；隆胸整形；辅助手术；治疗效果

Clinical effect analysis of endoscopy-assisted breast augmentation plastic surgery

Yong Yang
(Borilai medical beauty clinic,Shangrao, Jiangxi,334000)

[Abstract]Objective: To study the effect of endoscopic adjuvant therapy on breast augmentation plastic surgery patients. Methods: 136 patients with breast augmentation plastic surgery in our hospital were randomly divided into control group and observation group, 68 cases in each group. The control group was treated with traditional surgery, and the observation group was treated with endoscopy-assisted surgery, and the differences in treatment effect and satisfaction between the two groups were observed. Result: The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, the difference was statistically significant (P < 0.05); the scores of surgical satisfaction, healing satisfaction, aesthetic satisfaction and quality of life in the observation group were significantly higher than those in the control group, the differences were statistically significant (P < 0.05); the operative time, blood loss, incision healing time and pain scores in the observation group were significantly lower than those in the control group. The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, the difference was statistically significant (P < 0.05). Conclusion: Breast augmentation surgery has obvious improvement effect on the appearance of the patient’s chest, which has been paid more attention by the patients. Adjuvant surgery with endoscope has significantly improved the treatment safety and effect, which is worthy of clinical attention.

[Key words]Endoscope; Breast augmentation; Auxiliary surgery; Therapeutic effect

隆胸整形在我国临床的应用逐年增多，与我国女性对胸部外形美观度要求不断增高有关，越来越多的乳房发育不良女性对自身乳房形态等要求较高，使得其对隆胸整形的治疗期望较高，因此我国对隆胸整形手术的治疗也十分重视[1-2]。隆胸整形手术的目的，是通过填充假体的方式帮助乳房增大，以此达到增加胸部美观度的目的，假体多以硅胶、玻尿酸、膨体为主，在手术治疗期间，则需要对乳房皮肤进行切开，将假体放置在胸大肌外侧，促使乳房隆起形成美观度更高的外形，手术操作属于创伤性操作，对患者的创伤性较强，随着手术操作的不断增多，临床发现手术治疗操作会对胸部产生较大的创伤，尤其在皮下组织分离、切开过程中，极易引起血管、神经损伤，对患者的术后康复造成阻碍[3]。本文对所选隆胸整形患者开展内窥镜干预，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院2022年1～12月在我院隆胸整形患者136例，随机分为对照组和观察组，两组各68例。观察组年龄24～34岁，平均年龄（29.48±4.52）岁，假体体积170～260ml，平均假体体积（215.44±44.56）ml；对照组年龄23～35岁，平均年龄（29.52±5.48）岁，假体体积180～270ml，平均假体体积（224.48±45.52）ml。患者均自愿签署同意书，资料齐全无中途离院、死亡情况，两组一般资料比较，差异无统计学意义（P＞0.05），具有可比性。

纳入标准：①符合隆胸整形的临床手术标准；②均超过18周岁的成年患者；③意识清醒、认知功能正

常、无精神类疾病；④无包膜痉挛重大器官合并症或恶性肿瘤，无隆胸材质过敏；⑤能够耐受实验手术。

排除标准：①存在隆胸整形的手术禁忌症；②未满 18 周岁的未成年患者；③意识丧失、认知功能障碍、存在精神类疾病或社会功能缺失；④包膜痉挛重大器官合并症或恶性肿瘤，对隆胸材质过敏；⑤无法耐受实验手术。

1.2 方法

对照组采取传统手术术式治疗，观察组采取内窥镜辅助手术术式治疗。

对照组：利用传统隆胸手术方法进行治疗，叮嘱患者做好术前准备后，利用全身麻醉方式进行干预，避开患者的月经期间，对患者进行手术治疗，采取腋窝处手术切开方式进行治疗，逐层切开皮下组织，充分暴露胸大肌前缘后，将假体植入到胸大肌外侧，并对假体的位置、形态进行简要的调整，确保形态满意后，进行手术切口缝合。

观察组：进行内窥镜辅助手术治疗，采取对照组相同的手术准备、麻醉干预与切开操作，确保手术切口建立完成后，将内窥镜从腔隙内置入，利用内窥镜对患者的切口内部进行观察，并根据内窥镜返回的图像指导进行皮下组织的分离，并在分离期间进行止血干预。利用内窥镜观察和标记乳房周围的血管、神经，在避开血管、神经的前提下置入假体并进行位置调整。利用 7-0 专用美容线对手术切口进行缝合。

术后对患者均进行疼痛干预、抗感染治疗，叮嘱患者术后 7 天内不可抬举手臂或提拉中午，术后 15 天不可剧烈运动、蒸浴、游泳。

1.3 观察指标

（1）对比两组并发症发病率 = 皮下气肿 + 剧烈疼痛 + 感染 + 包膜痉挛 /68*100%。

（2）对比两组手术满意度、愈合满意度、美观满意度、生活质量评分差异。

（3）对比两组手术时间、出血量、切口愈合时间、疼痛评分差异。

（4）对比两组治疗总有效率 = 显效 + 有效 /68*100%。显效：患者术后愈合优秀，外形美观度满意，未见瘢痕、疼痛；显效：患者术后愈合良好，外形满意，无显著疼痛或瘢痕；无效：患者术后愈合不良，存在剧烈疼痛、瘢痕。

1.4 统计学方法

录入 SPSS27.0 软件分析，计数资料用率描述，使用独立样本卡方检验；计量资料用（$\bar{x}$ ±s）表示，用 t 检验，P ＜ 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发病率比较

观察组并发症发病率显著低于对照组，差异有统计学意义（P ＜ 0.05），见表 1。

2.2 两组手术满意度、愈合满意度、美观满意度、生活质量评分对比

观察组手术满意度、愈合满意度、美观满意度、生活质量评分均显著高于对照组，差异有统计学意义（P ＜ 0.05），见表 2。

2.3 两组手术时间、出血量、切口愈合时间、疼痛评分对比

观察组手术时间、出血量、切口愈合时间、疼痛评分均显著低于对照组，差异有统计学意义（P ＜ 0.05），见表 3。

表 1 两组并发症发病率比较（%）[n（%）]

组别	例数	皮下气肿	剧烈疼痛	感染	包膜痉挛	并发症发病率
观察组	68	1（1.47）	0（0.00）	1（1.47）	0（0.00）	2（2.94）
对照组	68	2（2.94）	1（1.47）	2（2.94）	2（2.94）	7（10.29）
X^2	–					7.48
P	–					P ＜ 0.05

表 2 两组手术满意度、愈合满意度、美观满意度、生活质量评分对比（$\bar{x}$ ±s）[n（分）]

组别	例数	手术满意度	愈合满意度	美观满意度	生活质量评分
观察组	68	91.78±4.58	82.67±5.33	92.76±2.45	8.48±0.72
对照组	68	86.44±5.74	74.65±6.32	90.45±5.64	6.44±0.58
t	–	11.2547	10.4652	10.6748	11.677
P	–	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05

表 3 两组手术时间、出血量、切口愈合时间、疼痛评分对比（$\bar{x}$ ±s）

组别	例数	手术时间（min）	出血量（ml）	切口愈合时间（d）	疼痛评分（分）
观察组	68	48.78±8.32	58.74±2.42	14.81±0.58	1.48±0.41
对照组	68	108.48±12.55	68.78±2.66	20.47±2.66	3.77±0.53
t	–	11.0794	12.6748	11.6574	10.2448
P	–	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05

2.4 两组治疗总有效率比较

观察组治疗总有效率显著高于对照组，差异有统计学意义（P＜0.05），见表 4。

表 4 两组治疗总有效率比较（%）[n（%）]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	68	46（67.64）	20（29.41）	2（2.95）	66（97.05）
对照组	68	32（47.05）	28（40.73）	8（11.77）	60（88.23）
X^2	–				7.92
P	–				P ＜ 0.05

3 讨论

隆胸整形手术是女性较为常见的美容术式，能够对发育不良的乳房形态进行改变，达到改善女性形体美观度的目的。传统手术治疗需对乳房进行切开，且手术期间需大量分离皮下组织，对血管、神经的损伤较大，对患者的术后康复威胁性较强，患者的术后康复时间越长，对其乳房整形的治疗效果影响较大，手术创伤、出血、术后疼痛应激均会对患者的术后愈合造成阻碍。为改善患者的治疗体验，加强手术治疗安全性，采取内窥镜辅助治疗的效果更高。内窥镜辅助治疗的作用是在手术过程中，帮助医生对患者的胸部皮下组织、各组织腔隙之间进行观察，帮助医生找到较好的假体植入位置，同时避免手术期间由于对皮下组织进行分离导致的血管、神经损伤，可以通过内窥镜对血管、神经进行避让，同时利用内窥镜进行手术辅助治疗，能够减少患者的手术治疗时间，医生能够对其乳房腔隙情况有较好的掌握效果，使得其在进行假体的填充时，能够做到较快且精准的填充，避免传统术式下手术操作对患者乳房腔隙的应激刺激，因此减少术后炎症与应激反应，从整体上加强患者的手术治疗体验。对降低患者手术疼痛，改善术后康复质量有较大的帮助，尤其在避免炎症应激产生的瘢痕、愈合不良等问题有较大的帮助。

本次实验表明，观察组治疗总有效率显著高于对照组，观察组并发症发病率显著低于对照组，差异有统计学意义（P＜0.05），说明在传统术式基础上，加用内窥镜辅助治疗，能够明显改善患者的治疗效果，在提高患者手术愈合效果，改善术后乳房美观度的同时，对减少手术创伤与不适感也有较大的帮助，通过内窥镜辅助手术，能够明确降低传统手术操作过程中，对血管、神经等组织的刺激，减少出血、血肿、感染、包膜痉挛等并发症的发病率，改善患者的整体治疗体验。观察组手术满意度、愈合满意度、美观满意度、生活质量评分均显著高于对照组，差异有统计学意义（P＜0.05），说明加用内窥镜辅助干预，能够明确改善患者的治疗体验，使其提高对手术的满意程度，同时避免手术创伤应激过大引发的愈合不良、剧烈疼痛等问题，对改善患者的美观满意度与生活质量也有较大的帮助。内窥镜能够帮助患者减轻手术应激，在手术期间不断减少对血管、神经、乳腺等组织的应激刺激与损伤，因此能够显著降低患者的手术炎症刺激，患者的术后康复质量也随之改善。观察组手术时间、出血量、切口愈合时间、疼痛评分均显著低于对照组，差异有统计学意义（P＜0.05），说明利用内窥镜治疗，能够明确降低患者的手术切口愈合时间，对减少手术出血量，降低生活压力也有较大的帮助，在降低术后疼痛方面的作用显著。

综上所述，利用内窥镜对隆胸整形患者进行治疗后发现，患者的治疗体验得到有效改善，术后乳房美观度、康复质量等均得到显著改善，值得临床重视。

参考文献：

[1] 项美连 , 张在阳 . 经腋下切口内窥镜假体隆乳术与盲视下假体隆乳术的美容效果对比 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志 ,2022,6(08):72-75.

[2] 高洵 . 内窥镜辅助隆胸整形治疗的临床效果分析 [J]. 中国现代药物应用 ,2021,15(22):94-96.

[3] 王旭 . 内窥镜辅助隆胸整形手术治疗的临床作用及不良反应探讨 [J]. 中国医疗器械信息 ,2021,27(18):152+177.