

# 雄激素性脱发患者毛发移植的护理

袁丽红

上海市静安区中心医院 上海 200040

**【摘要】**目的：探究雄激素性脱发患者毛发移植的护理效果。方法：选取在2021年1月至2023年10月本院收治的80例进行毛发移植的雄激素性脱发患者，根据随机分组原则分为观察组（强化护理干预）和对照组（常规护理）各40人。比较两组护理满意度以及干预前后患者在负性心理、生活质量方面的改善情况。结果：相比对照组，观察组护理满意度高，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；干预措施实施之前，两组患者的负性心理、生活质量评分差异不明显（ $P > 0.05$ ），在干预措施实施之后，观察组的负性心理评分低于对照组、生活质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在雄激素性脱发患者毛发移植过程中强化护理干预可以获得更为理想的护理效果，能够提高护理满意度，减轻负性情绪，提升生活质量。

**【关键词】**雄激素性脱发；毛发移植；护理

雄激素性脱发是一种常见的慢性病，影响着许多男性和女性的外貌和心理健康。在现代医学技术的支持下，毛发移植成为治疗雄激素性脱发的有效方法之一。然而，毛发移植手术后的护理工作至关重要，直接影响着手术效果和患者的康复质量<sup>[1]</sup>。本文旨在探究雄激素性脱发患者毛发移植的护理效果。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

选取在2021年1月至2023年10月本院收治的80例进行毛发移植的雄激素性脱发患者，随机分为观察组男22例、女18例，平均年龄（ $36.15 \pm 8.01$ ）岁；对照组男23例、女17例，平均年龄（ $37.28 \pm 7.95$ ）岁。资料差异不明显， $P > 0.05$ 。纳入标准：患者经过专业医生确诊为雄激素性脱发，通常根据病史、体格检查和必要的实验室检查确定。排除标准：（1）存在精神疾病或认知障碍的患者；（2）合并有其他严重慢性疾病的患者；（3）已被诊断为恶性肿瘤的患者。

### 1.2 方法

强化对观察组的护理干预：（1）术前心理干预：针对患者可能出现的焦虑、紧张等情绪，护理人员应进行术前心理疏导，详细解释手术过程、预期效果及可能的风险，帮助患者建立信心，缓解心理压力。（2）个性化护理方案制定：根据患者的具体情况，如脱发程度、毛囊状况等，制定个性化的护理方案。这包括术前准备、术中配合及术后护理等各个环节的具体措施。（3）术中精细化操作：在手术过程中，护理人员应密切配合医生，确保手术操作精细、准确。同时，密切关注患者的生命体征和情绪变化，及时进行处理和调整。（4）术后疼痛管理：深入了解患者的疼痛感知和耐受度，因人而异制定个性化的疼痛管理方案。对于疼痛敏感的患者，提前给予适量的镇痛药物，以减轻术后不适。注重术后

的心理干预。通过耐心的沟通与交流，帮助患者缓解焦虑情绪，增强战胜疼痛的信心。护士需要告诉患者，疼痛是术后正常的生理反应，只要积极配合治疗，疼痛会逐渐减轻。此外，采用物理疗法辅助疼痛管理。如冷敷、按摩等，这些方法可以有效缓解局部疼痛和肿胀，促进伤口愈合。同时，密切关注患者的疼痛变化，定期评估疼痛程度，及时调整疼痛管理方案。重视患者的健康教育。向患者普及疼痛管理知识，教会他们正确的自我护理方法，如避免过度活动、保持伤口清洁等，以减轻术后疼痛。（5）抗感染与消炎护理：强调术后伤口的清洁与消毒工作。这不仅是预防感染的基础，更是保障患者康复的关键。护理人员需要定期为患者清洁头皮，使用温和的洗发水，避免刺激伤口。同时，使用专业的消毒剂对伤口进行彻底消毒，确保无菌环境，减少细菌滋生的可能性。注重消炎药物的使用。根据患者的炎症程度和身体状况，选择合适的消炎药物，并严格按照医嘱进行使用。强调药物的正确用法和剂量，避免滥用或误用，确保消炎效果的最大化。此外，采用物理疗法辅助消炎。如冷敷、红外线照射等，这些方法可以有效缓解局部炎症，促进伤口的愈合。根据患者的实际情况，制定个性化的物理治疗方案，确保消炎效果的最佳化。并且，密切关注患者的炎症变化。定期观察伤口的颜色、肿胀程度等，一旦发现异常情况，立即进行处理，防止炎症的进一步扩散。对于需要配合药物治疗的患者，护理人员应详细解释用药方法、剂量及可能的副作用，确保患者正确、安全地用药。而为对照组提供基础指导等常规护理措施。

### 1.3 观察指标

护理满意度、SAS、SDS量表<sup>[2]</sup>评价不良情绪、SF-36量表<sup>[3]</sup>评价生活质量。

### 1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件,用“( $\bar{x} \pm s$ )”、[n(%)]表示,“t”、“ $\chi^2$ ”检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度: 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 护理满意度 [n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	25	11	4	36 (90)
对照组	40	16	12	12	28 (70)
$\chi^2$					6.254
P					<0.05

2.2 SAS、SDS 评分: 观察组降低明显 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	59.27 ± 5.12	41.38 ± 3.19	60.14 ± 4.12	45.24 ± 3.28
对照组	40	58.89 ± 5.25	50.11 ± 4.05	60.20 ± 4.10	51.08 ± 3.47
t		0.156	7.255	0.695	9.035
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量: 观察组升高明显 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	70.26 ± 3.11	90.39 ± 4.45	72.19 ± 2.02	91.22 ± 4.05	70.32 ± 1.58	92.14 ± 4.58	72.18 ± 2.06	88.96 ± 5.41
对照组	40	70.48 ± 2.05	80.12 ± 3.29	72.11 ± 2.06	78.66 ± 3.47	70.06 ± 1.69	82.33 ± 3.25	72.14 ± 1.96	79.58 ± 3.12
t		0.685	6.325	0.203	9.158	0.269	5.147	0.365	8.254
P		> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

3 讨论

雄激素性脱发, 作为一种常见的毛发问题, 不仅影响着患者的外在形象, 更在深层次上触动他们的心理和情感。毛发移植作为治疗这一问题的有效手段, 其成功与否, 除了依赖于精湛的手术技术, 更离不开细致的护理过程<sup>[4-5]</sup>。护理, 是连接手术与患者康复的重要桥梁, 它不仅是技术的展现, 更是情感的交流。因此, 对于雄激素性脱发患者而言, 毛发移植的护理工作尤为重要<sup>[6-7]</sup>。

本文通过探究雄激素性脱发患者毛发移植的护理效果, 结果显示, 观察组护理满意度高, 负性心理、生活质量改善更明显 ( $P < 0.05$ )。原因: 首先, 强化护理干预可以有效缓解患者的心理压力。脱发不仅给患者带来身体不适, 还会带来心理压力和焦虑。通过护理人员的术前心理干预和情绪疏导, 可以帮助患者树立积极的心态, 提高手术配合度, 有助于手术的成功。其次, 强化护理干预还可以提高患者的满意度和生活质量。通过科学的治疗护理, 帮助患者更好地管理头发和头皮健康, 减少脱发的复发。这不仅能够改善患者的外观, 还可以提高他们的自信心和生活质量。此外, 强化护理干预还可以促进护患关系的和谐与发展。通过加强与患者的沟通和交流, 了解患者的需求和期望, 护理人员可以为患者提供个性化的护理服务, 增加患者的信心和满意度。同时, 这也可以提高护理人员的专业水平和服务质量, 促进护理工作的不断完善和发展<sup>[8-9]</sup>。

综上所述, 在雄激素性脱发患者毛发移植过程中强化护理干预可以

获得更高的护理满意度, 有利于减轻患者的负性心理, 提升其生活质量。

参考文献:

- [1] 白书雅, 崔欢, 潘焕焕. 赋能教育理念结合人文护理在毛发移植患者中的应用[J]. 临床医学工程, 2022, 29 (10): 1413-1414.
- [2] 王少霞, 柯晓郑. FUE 毛发移植术中全流程护理配合优化[J]. 中国医疗美容, 2021, 11 (9): 85-87.
- [3] 姜美娟, 范晓莉. 自体毛发移植 (FUE 法) 围手术期的护理研究进展[J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28 (5): 22-25.
- [4] 田雨欣, 官浩, 戴娇娇, 等. 全流程精细化管理在 FUE 毛发移植围手术期护理的应用效果[J]. 中国美容医学, 2020, 29 (10): 178-180.
- [5] 万长兰, 余泳, 杨坤霞, 等. 综合护理干预在纳米微针治疗雄激素性脱发中的应用[J]. 国际医药卫生导报, 2023, 29 (12): 1756-1759.
- [6] 黄演芬, 黄睿澜, 莫嘉浩, 等. 国内外雄激素性脱发研究的文献计量学分析[J]. 皮肤病与性病, 2023, 45 (2): 136-141.
- [7] 姚余敏, 范晓莉. 1 例头面部局限性硬皮病病人行脂肪填充、毛发移植术的围术期护理[J]. 全科护理, 2019, 17 (26): 3339-3340.
- [8] 周芳竹, 赵娟, 魏维, 等. 临床护理路径在自体毛发移植中的运用与效果[J]. 昆明医科大学学报, 2018, 39 (1): 144-148.
- [9] 杨小红, 马红彤, 王博, 等. 自体头皮毛发移植术患者在手术过程中的护理干预[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (65): 117.