

# 自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术后缺损的护理干预效果观察

郭海艳 黄英 黄秋雨<sup>通讯作者</sup>

(中山大学附属口腔医院 广东广州 510055)

**摘要:**目的:探讨自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术后缺损的护理干预效果。方法:选取2016年11月至2017年12月间在我科进行自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术的48例患者进行观察分析,根据术后护理方式的不同将其平均分为观察组和对照组,给予对照组24例患者常规护理,给予观察组24例患者护理干预,观察对比两组患者对于修复效果的满意度及患者术后并发症发生情况。结果:观察组患者对修复效果的满意率为97.83%,对照组患者对修复效果的满意率为88.00%,护理后观察组患者并发症发生率(12.50%)显著低于对照组患者并发症发生率(37.50%),( $P < 0.05$ )。结论:临床对自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术后缺损患者进行优质护理干预,能够全面提高治疗效果,提升患者对修复自理的满意度,降低术后并发症的发生率,促进患者口腔及语言生理功能的恢复,值得临床推广。

**关键词:**自体组织瓣;移植修复;口腔颌面部肿瘤切除术;护理干预

为探讨自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术后缺损的护理干预效果,本组实验选取2016年11月至2017年12月间在我科进行自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术的48例患者进行观察分析,现将结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年11月至2017年12月间在我科进行自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术的48例患者进行观察分析,根据术后护理方式的不同将其平均分为观察组和对照组,给予对照组24例患者常规护理,给予观察组24例患者护理干预,对比参与本次研究患者的年龄、性别、修复类型等临床基本资料进行,其数据性差异无一般统计学意义,具有可比性( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

设定对照组患者进行常规护理模式,主要包括对患者口腔进行清理,并使用西吡氯胺含漱液定期给患者漱口并擦拭患者口腔,同时做好患者的心理护理和皮瓣的观察护理。

给予观察组患者进行护理干预模式,主要包括:①口腔护理。为了保证术后患者移植瓣的存活率,防止伤口感染,应使用生理氯化钠注射液或西吡氯胺含漱液定期给患者漱口并擦拭口腔,每日不少于2次②皮瓣观察。对移植皮瓣性状、颜色以及性质进行定期观察,一旦移植皮瓣发生异常时,应当立即与主治医生进行沟通,及时作出相应的处理措施;③日常生活护理。术后为防止患者过渡牵拉或曲折血管,应根据医嘱对患者头部制动并保持静养7d,在7d后得到主治医师的允许方可进行适当活动,避免头部的扭转,应确保管道固定通畅;注意患者的呼吸情况,避免出现气胸等并发症的发生。④供区护理。对于取皮部位,应适当对肢体进行抬高,并观察肢体血液循环情况。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者对于修复效果的满意度及患者术后并发症发生情况。其中修复效果满意度的判定标准为<sup>[1]</sup>:满意:术后患者口腔的咬合度及张口度均恢复正常,经X光片检查口腔对位良好;一般:术后患者经X光片检查口腔对位良好,但面部存在不清晰阴影,患者口腔咬合度及张口度有一定恢复但仍影响正常生活;不满意:术后患者口腔无法完整对位,咬合度及张口度均无变化,影响患者正常语言功能。总满意率=(满意患者数+一般患者数)/总患者数×100%。

### 1.4 统计学分析

利用SPSS17.0软件对本次实验记录的数据信息进行分析,其中计数资料检验值为 $\chi^2$ ,表示为%,计量资料检验值为t,表示为均值标准差, $P < 0.05$ 代表其差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者对修复效果的满意程度

观察组患者对修复效果的满意率为95.83%,对照组患者对修复效果的满意率为75.00%,( $P < 0.05$ )。见下表1:

表1 两组患者对修复效果的满意程度对比

组别	n	满意	一般	不满意	率满意率
观察组	24	16 (66.67%)	7 (29.17%)	1 (4.16%)	23 (95.83%)
对照组	24	8 (33.33%)	10 (41.67%)	6 (25.00%)	18 (75.00%)
$\chi^2$	/	5.3333	0.8197	4.1812	4.1812
P	/	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	0.0408

### 2.2 对比两组患者护理后并发症发生情况

护理后观察组患者并发症发生率(12.50%)显著低于对照组患者并发症发生率(37.50%),( $P < 0.05$ )。见下表2:

表2 两组患者护理后并发症发生情况对比

组别	n	淋巴瘘	颈部血肿	涎瘘	并发症发生率
观察组	24	1 (4.17%)	1 (4.17%)	1 (4.17%)	3 (12.50%)
对照组	24	4 (16.67%)	2 (8.33%)	3 (12.50%)	9 (37.50%)
$\chi^2$	/	2.0093	0.3556	1.0909	4.0000
P	/	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P > 0.05$	0.0455

## 3 讨论

口腔颌面部肿瘤患者在经过切除手术治疗后,患者的口腔组织易出现缺损的症状,在对患者口腔颌面部形态造成影响的同时,也对患者的正常语言功能造成了影响,进而影响患者的身心健康。人体的口腔颌面部是具有语言功能、呼吸功能以及吞咽功能的重要人体组织,临床中对于经口腔颌面部肿瘤切除术的患者,选择合适的组织瓣填补切除的肿瘤病灶范围,对于促进手术切口的愈合,确保患者正常口腔及语言生理功能的恢复具有重要意义<sup>[2]</sup>。

根据本次实验结果:观察组患者对修复效果的满意率为95.83%,对照组患者对修复效果的满意率为75.00%,护理后观察组患者并发症发生率(12.50%)显著低于对照组患者并发症发生率(37.50%),( $P < 0.05$ )。

综上,临床对自体组织瓣移植修复口腔颌面部肿瘤切除术后缺损患者进行优质护理干预,能够全面提高治疗效果,提升患者对修复治疗的满意率,降低术后并发症的发生率,促进患者口腔及语言生理功能的恢复,值得临床推广。

### 参考文献:

[1]刘健.手术室护理中人性化护理模式的价值观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(21):119,122.

[2]赵翠琴,任桂红.人性化护理模式在手术室护理中应用的效果观察[J].中国保健营养,2017,27(7):280.