

综合护理对假体植入隆胸术患者护理效果的影响分析

孟盼盼

(解放军第九六〇医院 山东济南 250031)

摘要:目的:探讨并分析综合护理对假体植入隆胸术患者护理效果的影响。方法:选取我院2021年1月到2022年12月期间行假体植入隆胸术的60例患者,作为本次研究对象,并采取计算机表法,将其分为对照组(n=30)和研究组(n=30),对照组采取常规护理,研究组采取综合护理,对比两组护理效果。结果:研究组术后2d、术后7d的疼痛程度评分均低于对照组,术后并发症的总发生率低于对照组,隆胸效果优于对照组,护理总满意度高于对照组,组间存在差异。结论:综合护理,能够明显提升行假体植入隆胸术患者的护理效果,值得推广应用。

关键词:综合护理;假体植入隆胸术;疼痛程度;术后并发症

假体植入隆胸术是目前临床中常见的乳房整形手术,主要是通过手术的方式,将适合患者胸廓类型的假体材料放置在胸部,进而达到整形的效果^[1]。该类手术简单易操作,可以根据患者的具体情况选择腋窝、乳房下皱襞等多种入路开展手术,但是手术要求精细,术后恢复时间在一周左右,在多种因素的干扰和影响下,极易影响患者的乳房恢复效果,甚至会增加患者术后并发症的发生风险^[2]。所以,在现阶段临床中,对于行假体植入隆胸术的患者实施必要的护理干预也是十分关键性的一个内容,这样能够更好的保证患者的手术有效性及安全性,具有重要作用^[3]。基于此,本文旨在探究综合护理的临床应用效果,具体报告内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

截取时间范围为2021年1月到2022年12月期间,选取我院行假体植入隆胸术的60例患者,将其作为本次研究对象,通过计算机表法进行组别划分,其中,对照组30例患者,年龄范围为22-49岁,平均年龄为(35.58±3.65)岁,研究组30例患者,年龄范围为23-50岁,平均年龄为(35.41±3.72)岁。将上述两组患者的临床基本数据资料,进行统计后实施对比分析,显示(P>0.05),代表具有研究意义。

1.2 方法

对照组采取常规护理:在制定好手术方案后,护理人员需要完善患者相关术前检查,并叮嘱患者禁食、禁水;术中需要协助患者保持合适体位,对其各项生命体征水平进行严密监测;术后需要密切观察患者的切口情况,并给予其相应的康复指导等。

研究组在此基础上采取综合护理:(1)疼痛护理:①护理人员需要对患者的疼痛部位及程度进行评估和明确,可以遵照医嘱,给予患者50mg氟比洛芬酯注射液进行静脉注射,并观察患者是否出现不良反应,对其肝功能和血尿常规进行检测,

在出现异常时,需要立即干预和处理。②乳罩应用:在患者术后48-72h,可以将患者乳房周围的弹力胸带进行拆除,对其手术切口进行定时更换敷料,同时,需要选取隆胸专用乳罩对患者固定2-3周,如果患者植入的假体出现上移或者乳晕上方乳房上部出现凸起现象,需要及时对其腋窝应用弹力绷带进行环绕,促使乳房上部受到压迫,共需要应用10d左右。(2)活动指导:在术后康复过程中,可以指导患者应用电动床进行坐起,并叮嘱患者在起床或者卧床时,尽量不要使其手臂受力,在辅助患者进行日常活动时,要最大程度的对其上肢部位进行搀扶,并对其后背进行托扶。(3)并发症护理:①引流管监测:术后,需要对患者引流管的通畅度进行观察,并对其引流量以及引流液的性质进行评定,在出现异常时,需要立即告知医生予以纠正。②体温监测:术后需要每隔一段时间对患者进行测量体温,每日4次,并进行详细记录。③乳房按摩:术后3-5d,需要给予患者必要的乳房按摩,其具体方式为,双手需要同时对患者的双侧乳房进行按摩,手掌需要紧贴乳房,自乳房基底向上内转圈,通过适宜的力度进行按摩并推动假体,还可以适当对其进行抓捏,每次15圈,每日2次,指导患者充分掌握按摩的方式方法,并且需要连续按摩6个月。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组护理情况:其中主要包括患者术后2d、术后7d的疼痛程度以及术后出现泛红、发痒以及乳头感觉缺失等并发症的总发生率,疼痛程度通过视觉疼痛模拟评分(VAS)进行评定,其评分标准为0-10分,其中,分数越高,代表患者的疼痛程度越严重。

对比两组隆胸效果:①优:患者术后的乳房形态对称且良好,术后恢复较快,无明显疼痛;②良:患者术后的乳房形态对称且良好,术后恢复情况一般,并存在轻微疼痛;③差:患者术后的乳房形态和对称性一般,术后恢复较慢,并存在明显疼痛。

对比两组护理满意度：以问卷调查的方式进行评定，评分标准为 0-100 分，①非常满意：分数≥90 分，②一般满意：分数≥75 分，且 < 89 分；③不满意：分数 < 75 分。

1.4 统计学处理

在本次研究中，相关研究数据均应用软件 SPSS21.0 进数据处理，其中包括计数资料以及计量资料，前者实施卡方检验，结果以百分比 (n%) 的形式进行表示，后者实施 t 检验，结果以

表 1 两组护理情况分析对比 (%)

| 组别 | 疼痛程度 (分) | | 并发症的发生情况 (%) | | | |
|-------------------|-------------|-------------|--------------|----|--------|--------------|
| | 术后 2d | 术后 7d | 泛红 | 发痒 | 乳头感觉缺失 | 总发生率 |
| 对照组 (n=30) | 3.54 ± 1.05 | 1.89 ± 0.59 | 3 | 4 | 1 | 26.67 (8/30) |
| 研究组 (n=30) | 3.01 ± 0.93 | 1.26 ± 0.38 | 1 | 1 | 0 | 6.67 (2/30) |
| X ² /t | 2.0696 | 4.9169 | | | | 4.3200 |
| P | 0.0430 | 0.0000 | | | | 0.0376 |

2.2 两组隆胸效果分析对比

研究组隆胸效果较优的患者 12 例、良 17 例、差 1 例，隆胸效果的优良率为 96.67% (29/30)；对照组隆胸效果较优的患者 8 例、良 16 例、差 6 例，隆胸效果的优良率为 80.00% (26/30)；两组之间相比较，发现，研究组隆胸效果高于对照组，X²=4.0431, P=0.0443, 组间存在差异 (P < 0.05)。

2.3 两组护理满意度分析对比

研究组中，表示非常满意的患者 20 例、一般满意 10 例、总满意度为 100.00% (30/30)；对照组中，表示非常满意的患者 12 例、一般满意 13 例、不满意 5 例，总满意度为 83.33% (25/30)；组间对比能够发现，研究组护理总满意度高于对照组，X²=5.4545, t=0.0195, 组间存在差异 (P < 0.05)。

3 讨论

随着现代社会的不断发展以及生活水平的提高，人们对美学观念在一定程度上也发生变化，有研究数据资料表明，近年来，我国实施假体植入隆胸术的女性数量处于较高水平^[4]。在手术中，主要通过对患者胸部周围作一切口，并将合适的乳房假体植入进去，最后进行缝合，进而达到手术的目的，能够明显对患者的胸部进行美化，使其存在良好的对称和支撑效果^[5]。但是由于手术过程中不可避免的会存在侵入性操作，甚至可能对其胸部的各组织造成一定程度的损伤，使得患者在术后出现持续性疼痛，并增加术后并发症的发生风险，严重影响患者的手术效果。所以，对患者实施必要的护理干预尤为重要，综合护理是现阶段临床中广泛应用的护理模式，在假体植入隆胸术中，

(均数 ± 标准差) 的形式进行表示，并将 P < 0.05 作为判断标准。

2 结果

2.1 两组护理情况分析对比

研究组术后 2d、术后 7d 的疼痛程度评分均低于对照组，术后出现泛红、发痒以及乳头感觉缺失等并发症的总发生率低于对照组，组间存在差异 (P < 0.05)。详见表 1。

对患者实施疼痛护理、活动指导以及并发症预防护理等干预措施，不仅仅能够为患者提高优质的护理服务，同时能够有效促进患者乳房的恢复效果^[6]。结合本次研究能够发现，研究组术后疼痛程度评分、术后并发症的总发生率均低于对照组，隆胸效果以及护理总满意度均高于对照组，两组之间比较存在差异，说明，综合护理的应用，能够明显降低患者的术后疼痛，且加快其康复进程。

综上所述，综合护理，能够明显提升行假体植入隆胸术患者的护理效果，具有重要的应用价值。

参考文献:

[1]朱珍玉,张凤.集束化护理对硅胶假体隆胸术后并发症的影响研究[J].中国医疗美容,2022,12(04):47-50.
 [2]黄慧,董琪,徐扬阳等.综合护理对假体植入隆胸术患者护理效果的影响分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(06):943-945.
 [3]王世霞,马腾霄,陈海存.全程点对点护理在隆胸术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(04):76-78.
 [4]邓旭东,刘晨,王煜.自体脂肪颗粒注射移植法在隆胸术中的应用效果与安全性[J].临床医学研究与实践,2021,6(31):51-53.
 [5]杨伟萍.水动力辅助吸脂对自体脂肪隆胸女性整形效果的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(14):2302-2304.
 [6]王慧芹,张丹婷.强化心理干预对隆胸患者心理状态、自尊水平、生活质量的影响[J].中国健康心理学杂志,2021,29(08):1137-1140.