

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.19.037

• 护理美学 •

目标责任制护理联合常规护理对美容整形清创缝合术患者颌面部功能及心理情绪的影响

冯元, 杨清

(贵州省人民医院口腔科, 贵州 贵阳 550002)

[摘要]目的 探究目标责任制护理联合常规护理对美容整形清创缝合术患者颌面部功能及心理情绪的影响。方法 选取2024年5月-2025年5月贵州省人民医院78例美容整形清创缝合术患者,以随机数字表法将其分为参照组和试验组,各39例。参照组实施常规护理,试验组实施目标责任制护理联合常规护理,比较两组颌面部功能、应激反应、心理情绪、护理满意度。结果 试验组护理后颌面部功能评分均优于参照组 ($P<0.05$);试验组护理后应激反应评分均低于参照组 ($P<0.05$);试验组护理后SPBS、SAS、SDS评分均低于参照组 ($P<0.05$);试验组护理满意度 (100.00%) 高于参照组 (87.18%) ($P<0.05$)。结论 目标责任制护理联合常规护理在美容整形清创缝合术患者中的应用,可有效改善其心理情绪、减轻应激反应,促进颌面部功能恢复,从而全面提升护理满意度。

[关键词] 颌面部外伤;美容整形清创缝合;目标责任制护理;应激反应;心理情绪

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 19-0147-04

Effect of Target-oriented Responsibility System Nursing Combined with Conventional Nursing on Maxillofacial Function and Psychological Emotion in Patients Undergoing Aesthetic Plastic Debridement and Suture

FENG Yuan, YANG Qing

(Department of Stomatology, Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang 550002, Guizhou, China)

[Abstract]**Objective** To explore the impact of target-oriented responsibility system nursing combined with conventional nursing on maxillofacial function and psychological emotion in patients undergoing aesthetic plastic debridement and suture. **Methods** A total of 78 patients undergoing aesthetic plastic debridement and suture in Guizhou Provincial People's Hospital from May 2024 to May 2025 were selected, and they were divided into the reference group and the experimental group by the random number table method, with 39 patients in each group. The reference group received conventional nursing, and the experimental group received target-oriented responsibility system nursing combined with conventional nursing. The maxillofacial function, stress response, psychological emotion and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The scores of maxillofacial function in the experimental group after nursing were better than those in the reference group ($P<0.05$). The scores of stress response in the experimental group after nursing were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The scores of SPBS, SAS and SDS in the experimental group after nursing were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction rate of the experimental group (100.00%) was higher than that of the reference group (87.18%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of target-oriented responsibility system nursing combined with conventional nursing in patients undergoing aesthetic plastic debridement and suture can effectively improve their psychological emotion, reduce stress response, promote the recovery of maxillofacial function, and thus comprehensively improve nursing satisfaction.

[Key words] Maxillofacial trauma; Aesthetic plastic debridement and suture; Target-oriented responsibility system nursing; Stress response; Psychological emotion

第一作者: 冯元 (1990.8-), 女, 贵州余庆县人, 本科, 护师, 主要从事口腔护理研究方向工作

颌面部外伤 (maxillofacial trauma) 是临床常见的面部损伤类型, 多由交通事故、工伤及跌倒等意外事件引起。随着社会对个人容貌关注度的不断提升, 此类损伤不仅造成生理功能障碍, 更易引发患者对容貌受损的长期忧虑^[1]。美容整形清创缝合术已成为主要治疗手段, 虽能有效恢复面部解剖结构与基础功能, 但术后瘢痕过度增生风险仍较高^[2, 3]。传统常规护理虽能保障基础医疗安全, 但因其缺乏个体化干预措施, 难以有效满足患者在瘢痕管理、心理支持等方面的特殊需求。而目标责任制护理以明确目标为导向, 以责任分工为核心, 通过系统化的任务管理为患者提供全程化、精准化的护理服务。基于此, 本研究旨在探究目标责任制护理联合常规护理对美容整形清创缝合术患者颌面部功能及心理情绪的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年5月-2025年5月贵州省人民医院78例美容整形清创缝合术患者, 以随机数字表法将其分为参照组和试验组, 各39例。参照组男20例, 女19例; 年龄19~55岁, 平均年龄 (33.08 ± 3.11) 岁。试验组男19例, 女20例; 年龄18~56岁, 平均年龄 (33.22 ± 3.02) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。本研究患者签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 符合《中国创面诊疗指南 (2015版)》^[4]中颌面部损伤临床诊断标准, 符合美容整形清创缝合指征; 年龄 ≥ 18 岁。排除标准: 存在面部神经损伤患者; 存在自身免疫性疾病患者; 合并其他严重骨折疾病患者。

1.3 方法 两组均实施美容整形清创缝合术, 由相同医生团队负责。

1.3.1 参照组 实施常规护理: 病情监测与评估: 护理人员需在患者入院后立即进行全面病情评估, 根据损伤类型规范准备并应用急救药品, 确保相关医疗资源处于随时可用状态; 心理支持与疏导: 针对存在焦虑、抑郁等负面情绪的患者, 护理人员应及时进行专业沟通与心理疏导; 术前通过系统化健康教育提升患者对疾病与治疗的认知, 帮助其建立积极心态, 以最佳状态配合治疗; 口腔综合护理: 指导患者使用过氧化氢溶液与浓替硝唑含漱液进行口腔清洁, 预防感染发生; 密切观察口腔气味及黏膜状况变化, 遵医嘱

及时注射破伤风抗毒素, 并定期清理口腔内的血块及分泌物, 保持呼吸道通畅; 多模式疼痛干预: 采用非药物性疼痛管理措施, 如引导患者通过听音乐、看电视等方式转移注意力, 辅以局部按摩与冷热敷等物理方法, 有效缓解术后疼痛, 提升舒适度。

1.3.2 试验组 实施目标责任制护理联合常规护理: 在全面评估患者情况并识别潜在问题后, 护理人员围绕颌面部功能、心理状态、应激反应及护理满意度4大核心维度制定明确目标, 其中心理状态以量化指标为准 (SPBS < 35 分, SAS < 40 分, SDS < 42 分)。由护龄超过2年的护理人员组成团队负责实施, 每2周进行1次系统评估。具体措施包括: 通过视频、图文和成功案例提升认知与信心, 强化家属配合与护理环节说明, 注重人文鼓励与交接连贯性; 待病情稳定后, 分阶段指导患者进行循序渐进的咀嚼、鼓腮及张口等面部功能训练, 以逐步达成预设康复目标。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组颌面部功能 采用自拟颌面部功能量表进行测评, 该量表涵盖外形美观度、面部表情、语言功能、张口功能、吞咽功能及咀嚼功能共6个维度。各维度采用0~10分计分法, 总分越高代表颌面部功能恢复状况越好。

1.4.2 评估两组应激反应 采用创伤后应激障碍自评量表 (PTSD-SS) 进行评估, 量表包含反复重现体验 (40分)、主观判定 (5分)、警觉性增高 (30分)、回避症状 (35分) 和社会功能受损 (10分) 5个维度。各维度得分越低, 表明患者的创伤应激反应程度越轻。

1.4.3 评估两组心理情绪 采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 进行测评, 两量表均采用4级评分法。SAS标准分高于50分判定为焦虑倾向, SDS标准分高于53分判定为抑郁倾向, 得分越低表明心理状态越好。同时采用自我感受负担量表 (SPBS) 进行评估, 该量表采用5级评分法, 总分范围0~50分, 得分越低代表患者的自我感受负担越轻。

1.4.4 调查两组护理满意度 采用自拟满意度问卷进行评估, 问卷涵盖护士形象、环境管理、护理效果、护理质量和舒适度等维度, 总分0~100分。评分 ≥ 90 分为非常满意, 60~89分为满意, < 60 分为不满意。满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组颌面部功能比较 试验组护理后颌面部功

能评分均优于参照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组应激反应比较 试验组护理后应激反应评分均低于参照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组心理情绪比较 试验组护理后SPBS、SAS、SDS评分均低于参照组($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组护理满意度比较 试验组护理满意度高于参照组($P < 0.05$),见表4。

表1 两组颌面部功能比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	外形美观度	面部表情	语言功能	张口功能	吞咽功能	咀嚼功能
试验组	39	7.05 ± 1.25	7.22 ± 1.22	7.48 ± 1.32	6.98 ± 1.11	7.58 ± 1.21	7.32 ± 1.51
参照组	39	5.92 ± 1.35	6.45 ± 0.98	6.88 ± 1.10	5.68 ± 1.08	6.97 ± 1.08	6.55 ± 1.18
<i>t</i>		3.836	3.073	2.181	5.242	2.349	2.509
<i>P</i>		0.000	0.003	0.032	0.000	0.021	0.014

表2 两组应激反应比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	社会功能受损		主观判定		回避症状	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	39	7.65 ± 1.32	3.53 ± 0.56	3.51 ± 0.42	1.11 ± 0.12	27.28 ± 2.98	11.02 ± 2.01
参照组	39	7.66 ± 1.21	5.19 ± 0.85	3.53 ± 0.43	2.05 ± 0.14	27.32 ± 2.43	16.35 ± 2.28
<i>t</i>		0.035	10.184	0.208	31.836	0.065	10.951
<i>P</i>		0.972	0.000	0.836	0.000	0.948	0.000

组别	<i>n</i>	反复重现体验		警觉性增高	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	39	30.89 ± 3.54	15.25 ± 2.61	21.35 ± 2.22	8.39 ± 1.41
参照组	39	30.45 ± 3.38	20.45 ± 2.48	21.44 ± 2.33	13.54 ± 1.88
<i>t</i>		0.561	9.020	0.175	13.686
<i>P</i>		0.576	0.000	0.862	0.000

表3 两组心理情绪比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	SPBS 评分		SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	39	44.25 ± 4.32	29.35 ± 3.16	55.65 ± 5.98	39.38 ± 3.92	54.25 ± 4.18	38.28 ± 2.98
参照组	39	44.36 ± 4.61	33.29 ± 3.35	55.53 ± 5.78	42.25 ± 4.14	54.32 ± 4.32	41.55 ± 3.48
<i>t</i>		0.109	5.343	0.090	3.144	0.073	4.457
<i>P</i>		0.914	0.000	0.928	0.002	0.942	0.000

表4 两组护理满意度比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	不满意	满意度
试验组	39	20 (51.28)	19 (48.72)	0	39 (100.00)*
参照组	39	18 (46.15)	16 (41.03)	5 (12.82)	34 (87.18)

注: *与对照组比较, $\chi^2=5.342$, $P=0.020$ 。

3 讨论

颌面部作为人体特殊部位,兼具皮肤娇嫩与肌肉组织疏松的解剖特点^[5, 6]。这一特性虽赋予该区域丰富的血液循环,却也导致外伤后继发感染风险显著增高^[7, 8]。因此,采用科学有效的护理方法对预防并发症、改善预后具有重要意义^[9, 10]。传统护理模式虽涵盖口腔护理、病情观察等基础干预,但因缺乏针对性措施与明确的责任划分,临床效果常未达预期^[11, 12]。而目标责任制护理模式以既定目标为导向,帮助护理人员系统检查与评估日常工作,有效减少护理疏漏,提升服务质量与效率。

本研究结果显示,试验组护理后颌面功能评分均优于参照组($P < 0.05$),该结果得益于该模式能够根据患者具体情况制定个性化康复目标,并通过明确分工和资源优化,指导患者进行系统性的面部功能训练,从而有效促进颌面部功能恢复^[13]。试验组护理后应激反应评分均低于参照组($P < 0.05$),表明目标责任制护理能有效缓解患者心理应激水平。分析原因为:通过设定阶段性目标帮助患者建立认知控制,减少不确定感;通过明确责任分工增强患者安全感,降低警觉与回避症状;通过系统化健康教育及功能训练提升自我效能,改善社会功能。该结果与崔亚维等^[14]研究结论一致。试验组护理后SPBS、SAS、SDS评分均低于参照组($P < 0.05$),这是由于在目标责任制护理框架下,护理人员通过持续的情绪安抚、系统化的护理流程讲解以及成功康复案例的分享,有效增强了患者对治疗过程的掌控感与康复信心。这些支持性干预不仅帮助患者正确理解病情演变,也为其构建了积极的心理预期,从而显著减轻了其心理负担与负性情绪累积,为整体康复创造了有利的心理环境。试验组护理满意度高于参照组($P < 0.05$),归因于护理人员在全面评估基础上精准识别患者问题,制定具体可行的护理目标,并通过有针对性的措施有效解决各类需求,从而提升患者对护理服务的整体满意度^[15]。

综上所述,目标责任制护理联合常规护理在美容整形清创缝合术患者中的应用,可有效改善其心理情绪、减轻应激反应,促进颌面部功能恢复,从而全面提升护理满意度。

【参考文献】

- [1]李晓霞,杨芬.美容缝合与清创缝合在面部外伤患者中的临床效果比较研究[J].中华灾害救援医学,2025,12(2):184-187.
- [2]张文超,俞楠泽,刘志飞,等.面部外伤二次清创缝合中整形外科技术应用研究[J].医学研究杂志,2019,48(9):41-44.
- [3]钟澄,徐海婷.精细化护理模式辅助美容整形清创缝合术对颌面部外伤患者治疗效果的影响[J].中国美容医学,2021,30(3):163-166.
- [4]中华医学会创伤学分会.中国创面诊疗指南(2015版)[M].北京:人民卫生出版社,2016.
- [5]闫伦,梅小霞.美容整形清创缝合术联合重组人表皮生长因子治疗颌面部外伤的疗效分析[J].中国实用医刊,2023,50(12):67-69.
- [6]李想.改良式减张美容缝合术对急诊颌面部外伤患者创口愈合时间、术后不良事件发生率的影响研究[J].医学理论与实践,2025,38(11):1873-1876.
- [7]齐瑞雪,韩兆峰,许华琳.颌面部外伤清创缝合术并局部注射A型肉毒毒素对伤口愈合后瘢痕性状的影响[J].河南外科学杂志,2021,27(3):88-90.
- [8]朱瑞倩,闫丽.精细化护理模式在颌面部外伤患者整形清创缝合术中的应用[J].中国医疗美容,2023,13(7):71-74.
- [9]伍翠云,查大慧,程晶晶,等.心理干预配合综合护理对颌面外伤整形患者术后康复的作用[J].中国美容医学,2023,32(3):176-179.
- [10]张静静,刘卫东,邢玉虹.思维导图结合目标责任制护理在颌面部外伤患者美容整形清创缝合术中的应用[J].中国美容医学,2022,31(9):183-186.
- [11]梁论好.急诊清创缝合术患者施行优质护理效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(23):187-189.
- [12]王丽,戴雪松,翟晓静.心理护理干预在消化内镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(18):49-51.
- [13]朱宗丽.观察护理干预在面部外伤整形美容缝合中的效果及对患者满意度的影响[J].中国临床药理学与治疗学,2022,27(7):841.
- [14]崔亚维,张曼,杨洋,等.目标责任制护理对颌面部外伤患者美容整形清创缝合术后瘢痕恢复情况的影响[J].医学美容美容,2025,34(5):158-162.
- [15]唐靖,高佳丽.精细化优质护理在对小儿面部烧伤整形美容缝合的效果观察[J].川北医学院学报,2023,38(2):281-284.

收稿日期: 2025-9-11 编辑: 张蕊