

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.03.038

# 快速康复理念下的专科护理对行口腔颌面部游离皮瓣移植术患者身心应激指标的影响

刘万园, 白蕾琪, 张丽娟

(甘肃省中医院耳鼻喉科眼科, 甘肃 兰州 730050)

**[摘要]**目的 探究快速康复理念下的专科护理对行口腔颌面部游离皮瓣移植术患者身心应激指标的影响。方法 选取2023年6月-2024年12月甘肃省中医院耳鼻喉科眼科收治的行口腔颌面部游离皮瓣移植术的86例患者作为研究对象, 依据随机数字表法将其分为对照组及观察组, 各43例。对照组予以常规护理, 观察组予以快速康复理念下的专科护理, 比较两组临床相关指标、身心应激指标、并发症发生率、护理满意度。结果 观察组住院时间及术后首次进食时间均短于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组护理后各项身心应激指标均低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组并发症发生率 (6.98%) 低于对照组 (23.26%) ( $P<0.05$ ); 观察组护理满意度 (97.67%) 高于对照组 (79.07%) ( $P<0.05$ )。结论 在口腔颌面部游离皮瓣移植术患者的护理中, 融入快速康复理念的专科护理, 可减少相关并发症的发生, 并促进术后康复速度, 还有助于提升患者的护理满意度。

**[关键词]** 快速康复理念; 专科护理; 口腔颌面部; 游离皮瓣移植术

**[中图分类号]** R473

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949 (2026) 03-0150-04

## Effect of Specialized Nursing Based on the Enhanced Recovery After Surgery Concept on Physical and Psychological Stress Indicators in Patients Undergoing Oral and Maxillofacial Free Flap Transplantation

LIU Wanyuan, BAI Leiqi, ZHANG Lijuan

(Department of Otorhinolaryngology and Ophthalmology, Gansu Provincial Hospital of TCM, Lanzhou 730050, Gansu, China)

**[Abstract]****Objective** To explore the effect of specialized nursing based on the enhanced recovery after surgery concept on physical and psychological stress indicators in patients undergoing oral and maxillofacial free flap transplantation. **Methods** A total of 86 patients who underwent oral and maxillofacial free flap transplantation admitted to the Department of Otorhinolaryngology and Ophthalmology, Gansu Provincial Hospital of TCM from June 2023 to December 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 43 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received specialized nursing based on the enhanced recovery after surgery concept. The clinical related indicators, physical and psychological stress indicators, complication rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The hospitalization time and time to first postoperative meal in the observation group were shorter than those in the control group ( $P<0.05$ ). The physical and psychological stress indicators of the observation group after nursing were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the observation group (6.98%) was lower than that in the control group (23.26%) ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group (97.67%) was higher than that of the control group (79.07%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of specialized nursing integrated with the enhanced recovery after surgery

基金项目: 兰州市科技计划项目 (编号: 2023-ZD-34)

第一作者: 刘万园 (1983.9-), 女, 甘肃兰州人, 本科, 主管护师, 主要从事临床护理相关工作

concept in patients undergoing oral and maxillofacial free flap transplantation can reduce the incidence of related complications, promote the speed of postoperative recovery, and help to improve patients' nursing satisfaction.

[Key words] Enhanced recovery after surgery concept; Specialized nursing; Oral and maxillofacial region; Free flap transplantation

口腔颌面部 (oral and maxillofacial region) 是维持人体容貌、咀嚼、吞咽及语言功能的关键区域。该部位因恶性肿瘤、严重创伤等疾病所造成的组织缺损,常需通过游离皮瓣移植术进行修复重建<sup>[1, 2]</sup>。然而,该类手术创伤大、操作复杂,且术后皮瓣存活高度依赖于精细的血运维护,患者围术期易出现强烈的生理与心理应激反应,并面临多种并发症风险,这些均可能影响手术效果及康复进程。常规护理模式多侧重于生理指标监测与基础照护,对患者心理状态的关注及系统性康复支持尚显不足,整体护理效果有限<sup>[3, 4]</sup>。快速康复理念是一种基于循证医学的多学科协作模式,旨在通过优化围术期管理措施,减轻患者身心创伤,从而促进术后康复。基于此,本研究旨在探究快速康复理念下的专科护理对行口腔颌面部游离皮瓣移植术患者身心应激指标的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年6月-2024年12月甘肃省中医院耳鼻喉科眼科收治的行口腔颌面部游离皮瓣移植术的86例患者作为研究对象,依据随机数字表法将其分为对照组及观察组,各43例。对照组男25例,女18例;年龄22~73岁,平均年龄(47.50±8.50)岁。观察组男23例,女20例;年龄23~72岁,平均年龄(47.50±8.17)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。本研究患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:实施游离皮瓣移植术患者;患者意识清晰,能够对护理干预及评估予以配合。排除标准:随访资料不完整者;合并严重脏器功能不全或凝血功能障碍。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理:术前常规进行入院评估、健康宣教、术前检查指导、皮肤准备、禁食禁饮。术中与主刀医师保持默契配合,全程监测患者生命体征,确保液体出入处于平衡状态。术后去枕平卧6 h,监测生命体征及皮瓣血运,常规抗感染、止血、营养支持治疗,指导患者术后饮

食,进行基础口腔护理及疼痛护理,鼓励患者早期床上活动。

1.3.2 观察组 实施快速康复理念下的专科护理:组建了由主治医师、专科护士、营养师及康复治疗师构成的快速康复理念护理小组,为患者制定并实施了个性化的护理方案:①术前:采用“一对一讲解+视频演示+模型展示”相结合的方式,向患者及家属系统介绍快速康复理念、手术流程与配合要点,并分享成功案例,帮助其缓解术前焦虑与恐惧,增强康复信心;②术中:保持手术室温度在24~26℃;使用加温毯覆盖患者非手术区域;所有静脉输注液体及术中冲洗液均经加温设备维持于37℃左右,以预防低体温及相关并发症;术中配合医生精细操作,避免对皮瓣及血管蒂造成过度牵拉或压迫,保障皮瓣血运畅通;③术后:患者术后返回病房,在保证皮瓣血运的前提下,采取抬高床头15°~30°的半卧位,以减轻面部水肿;为预防深静脉血栓及肺部感染,术后6 h即指导患者在床上进行翻身及肢体活动;术后第1天鼓励其床边坐起;术后第2天根据恢复情况,逐步指导下床活动;为减轻术后疼痛及应激反应,常规于术后使用患者自控镇痛泵;在饮食方面,术后6~8 h可指导患者少量多次饮用温水;待患者排气后,逐步调整饮食,从流质开始,再根据恢复情况过渡至半流质及软食;针对术后并发症的预防:为降低皮瓣坏死风险,除加强皮瓣血运监测外,需避免压迫皮瓣及血管蒂,并保持引流管通畅;为有效防控感染,需严格遵循无菌操作规范,强化口腔与手术创面的护理管理,并依据指征规范使用抗生素。

### 1.4 观察指标

1.4.1 记录两组临床相关指标 记录两组住院时间及术后首次进食时间。

1.4.2 检测两组身心应激指标 在护理前后2个时间点,分别采集患者静脉血5 ml,所采血样均使用酶联免疫吸附法检测血清皮质醇(Cor)和肾上腺素(E)水平。通过使用总分均为80分的焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS),评估患者的情绪状态,分值越高表明其焦虑或抑郁倾向越



严重。

1.4.3记录两组并发症发生率 统计两组皮瓣坏死、感染、出血、吞咽困难的发生率。

1.4.4调查两组护理满意度 采用本院自制的满意度量表进行评估,该量表总分为50分。评分标准如下:≥45分为“非常满意”,35~44分为“基本满意”,<35分为“不满意”。满意度=非常满意率+基本满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 27.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用[n (%)]表示,行 $\chi^2$ 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 两组临床相关指标比较 观察组住院时间及术后首次进食时间均短于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表1。

2.2 两组身心应激指标比较 观察组护理后各项身心应激指标均低于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组并发症发生率比较 观察组发生皮瓣坏死、感染、吞咽困难各1例;对照组发生皮瓣坏死3例、感染3例、出血2例、吞咽困难2例。观察组并发症发生率为6.98% (3/43),低于对照组的23.26% (10/43) ( $\chi^2 = 4.440, P = 0.035$ )。

2.4 两组护理满意度比较 观察组非常满意24例,基本满意18例,不满意1例;对照组非常满意20例,基本满意14例,不满意9例。观察组护理满意度为97.67% (42/43),高于对照组的79.07% (34/43) ( $\chi^2 = 7.242, P = 0.007$ )。

表1 两组临床相关指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	住院时间 (d)	术后首次进食时间 (h)
观察组	43	14.26 ± 2.34	22.54 ± 3.68
对照组	43	18.58 ± 3.16	36.82 ± 4.52
t		7.204	16.066
P		0.001	0.001

表2 两组身心应激指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)		血清 Cor 水平 (nmol/L)		血清 E 水平 (pg/ml)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	43	52.36 ± 5.12	43.18 ± 4.86	55.86 ± 5.04	42.56 ± 4.78	385.26 ± 45.32	365.36 ± 8.54	85.36 ± 12.48	71.28 ± 6.54
对照组	43	53.12 ± 5.28	46.24 ± 5.68	55.54 ± 5.16	49.86 ± 5.42	392.14 ± 46.58	377.28 ± 6.72	88.42 ± 13.16	77.56 ± 6.82
t		0.678	2.684	0.291	6.624	0.694	7.193	1.106	4.358
P		0.500	0.009	0.772	0.001	0.489	0.001	0.272	0.001

## 3 讨论

游离皮瓣移植术作为当前口腔颌面部组织缺损修复的首选方法,在恢复组织形态与生理功能方面具有确切疗效<sup>[5, 6]</sup>。然而,该手术创伤大、操作复杂,患者围术期易出现明显的生理及心理应激反应,进而影响术后康复进程。快速康复理念作为一种新型康复模式,强调通过多学科协作,系统优化围术期管理措施,从而促进患者快速康复。与此同时,专科护理则依托于护理人员对特定疾病的专业知识与技能,能更精准地把握疾病护理中的关键环节与难点,与快速康复理念相辅相成,共同优化手术预后。

本研究结果显示,观察组护理后各项身心应激指标均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析原因主要

在于:实施的术前个性化心理干预与精准健康宣教,使患者充分了解手术流程及康复要点,有效降低了对手术的未知恐惧<sup>[7, 8]</sup>;术中采取体温保护与精准液体管理,有助于维持患者术中生理状态稳定,减少应激反应;术后早期活动与个性化饮食指导,则促进了机体功能恢复,进一步减轻了身心应激<sup>[9, 10]</sup>。观察组并发症发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ),这主要得益于术后精准的皮瓣血运监测体系,能够及时发现并干预血运异常;术前口腔清洁、术中严格无菌操作及术后优化的口腔护理措施,结合早期营养支持,共同提升了患者的免疫功能<sup>[11, 12]</sup>;此外,通过鼓励患者术后早期活动,可以促进其血液循环,从而有效降低肺部感染的发生风险<sup>[13, 14]</sup>。观察组住院时间及术后

首次进食时间均短于对照组 ( $P < 0.05$ )。其原因在于:术后早期进食指导在保障皮瓣血运的前提下,促进了胃肠道功能恢复与营养摄入,为组织修复提供了支持;术后早期活动则加速了肢体功能与全身循环的恢复,从而缩短了住院时间<sup>[15]</sup>。观察组护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ),这主要归因于该模式能够为患者提供全方位、个体化的护理服务,从术前充分的健康宣教与心理支持,到术中细致的护理配合,再到术后精准的康复指导,均体现了护理的专业性与人文关怀,从而提升了患者的整体就医体验。

综上所述,在口腔颌面部游离皮瓣移植术患者的护理中,融入快速康复理念的专科护理,可减少相关并发症的发生,并促进术后康复速度,还有助于提升患者的护理满意度。

#### [参考文献]

- [1]鲁倩,张冬冬,邱娜娜.加速康复外科护理对口腔癌皮瓣移植术患者的应用效果[J].中外医药研究,2023,2(2):136-138,141.
- [2]陶栋竹,佟爽.游离皮瓣移植修复不同部位组织缺损的围术期护理[J].中国医科大学学报,2022,51(1):82-85.
- [3]尉炜,卫建华,翁峰霞,等.口腔癌皮瓣移植术后患者的ICU精细化护理策略[J].护理与康复,2025,24(4):84-87.
- [4]周晓娟,刘静,蔡冰星,等.品管圈活动对口腔癌皮瓣移植术后患者舒适度及生活质量的影响[J].黑龙江医学,2025,49(8):1001-1003.
- [5]贾琪,张巍巍,吴珊珊.精细化护理在口腔颌面部肿瘤皮瓣修复术后的应用[J].中国医疗美容,2025,15(2):77-79.
- [6]兰晓炜,林燕,谢娟.快速康复外科护理在口腔颌面部肿瘤术后游离皮瓣移植修复患者中的应用[J].中国医疗美容,2024,14(10):68-71.
- [7]周陶,李九群,雷静,等.基于时机理论口腔癌同期皮瓣移植术患者出院准备服务方案的构建[J].护理学报,2023,30(13):69-73.
- [8]李平,刘世卿,王烨华.摄食细节管理结合舒适护理模式在口腔癌游离皮瓣移植术后患者康复中的应用[J].四川解剖学杂志,2024,32(2):84-87.
- [9]范改萍,彭琛,魏华.容积-黏度吞咽测试联合摄食细节护理在口腔癌游离皮瓣移植术后患者中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2024,31(6):383-389.
- [10]李珊珊,马璐.下肢部位创伤后应用游离皮瓣移植术的术后护理及并发症预防[J].中国医疗美容,2024,14(3):86-89.
- [11]方媛媛,吴瑞芳,陈亮.改良式口腔冲吸装置在舌癌患者皮瓣移植修复术后护理中的应用[J].皖南医学院学报,2024,43(1):96-98.
- [12]吴福丽,戴璐,王宇群,等.颌面部游离皮瓣移植修复术病人围术期压力性损伤标准化护理流程的构建与实施[J].全科护理,2023,21(1):66-71.
- [13]李春洁,毕小琴,朱桂全.口腔颌面部肿瘤患者游离皮瓣修复术的并发症预防及处理[J].国际口腔医学杂志,2023,50(2):127-137.
- [14]秦羽,李冬,周阳.三联预康复护理对口腔颌面部恶性肿瘤皮瓣移植患者的应用效果及生活质量影响[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(23):126-129.
- [15]王静静,高天勤,王文龙,等.多学科协作模式在血管化游离皮瓣修复颌面部重大缺损围术期患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(8):9-12.

收稿日期: 2026-1-8 编辑: 张蕊