

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.04.042

人文关怀联合互联网延续护理对面部外伤美容缝合术患者 瘢痕改善情况的影响

李颖春, 刘丽群, 何妮, 廖佳

(广西医科大学第一附属医院, 广西 南宁 530021)

[摘要]目的 探讨人文关怀联合互联网延续护理对面部外伤美容缝合术患者瘢痕改善情况的影响。方法 选取2024年6月-2025年6月我院收治的200例行面部外伤美容缝合术患者,按护理方案不同分为对照组和观察组,每组100例。对照组采用常规护理,观察组采用人文关怀联合互联网延续护理,比较两组瘢痕改善情况、术后疼痛程度、伤口愈合情况、心理状态、满意度。结果 观察组干预后瘢痕改善情况评分均低于对照组($P<0.05$);观察组术后第1、3、5天NRS评分均低于对照组($P<0.05$);观察组伤口愈合率(99.00%)高于对照组(93.00%)($P<0.05$);观察组干预后心理状态评分均低于对照组($P<0.05$);观察组满意度(94.00%)高于对照组(68.00%)($P<0.05$)。结论 在面部外伤美容缝合术中,采用人文关怀联合互联网延续护理具有确切的护理效果,能够改善瘢痕状况及心理状态,有效减少术后疼痛程度,提高伤口愈合情况。

[关键词] 人文关怀; 互联网延续护理; 面部外伤; 美容缝合术

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)04-0171-04

Effect of Humanistic Care Combined with Internet-based Continuous Nursing on Scar Improvement in Patients Undergoing Cosmetic Suture for Facial Trauma

LI Yingchun, LIU Liqun, HE Ni, LIAO Jia

(The First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, Guangxi, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of humanistic care combined with internet-based continuous nursing on scar improvement in patients undergoing cosmetic suture for facial trauma. **Methods** A total of 200 patients who underwent cosmetic suture for facial trauma admitted to our hospital from June 2024 to June 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group according to different nursing schemes, with 100 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received humanistic care combined with internet-based continuous nursing. The scar improvement, postoperative pain intensity, wound healing, psychological state and satisfaction were compared between the two groups. **Results** After intervention, the scar improvement scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). The NRS scores of the observation group on the 1st, 3rd and 5th days after operation were lower than those of the control group ($P<0.05$). The wound healing rate of the observation group (99.00%) was higher than that of the control group (93.00%) ($P<0.05$). After intervention, the psychological state scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). The satisfaction rate of the observation group (94.00%) was higher than that of the control group (68.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of humanistic care combined with internet-based continuous nursing in cosmetic suture for facial trauma has a definite nursing effect. It can improve scar condition and psychological state, effectively reduce postoperative pain intensity, and promote wound healing.

[Key words] Humanistic care; Internet-based continuous nursing; Facial trauma; Cosmetic suture

第一作者: 李颖春(1976.11-),女,广西桂平人,本科,主管护师,主要从事护理学方面相关工作

通讯作者: 廖佳(1980.7-),女,广西桂林人,硕士,主任护师,主要从事整形外科临床护理工作

面部外伤 (facial trauma) 属于临床高发的急性损伤, 患者通常因锐器割伤、意外碰撞等因素所致, 其不仅可造成皮肤软组织损伤, 还因面部容貌受损给患者带来沉重的心理负担, 严重影响其生活质量^[1]。而术后护理的持续时间会影响到患者的康复质量。传统护理模式侧重于住院期间的技术性操作, 出院后往往缺乏个体化指导与心理支持, 易导致伤口感染、瘢痕增生及情绪障碍等问题。随着互联网技术在医疗卫生行业的深度普及, 为延续护理的实践模式带来了进一步的优化与升级; 同时融入人文关怀理念, 能够更全面地满足患者在生理康复与心理调节方面的双重需求^[2]。目前, 人文关怀联合互联网延续护理在面部外伤美容缝合术后患者的应用研究较少。基于此, 本研究旨在探讨人文关怀联合互联网延续护理对面面部外伤美容缝合术后患者瘢痕改善情况的影响, 以期提升临床护理提供实践依据, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年6月-2025年6月于广西医科大学第一附属医院行面部外伤美容缝合术的200例患者, 按护理方案不同分为对照组、观察组, 各100例。对照组男45例, 女55例; 年龄19~65岁, 平均年龄 (41.33 ± 6.05) 岁; 致伤原因: 车祸伤34例、坠落伤16例、挫裂伤27例、切割伤23例。观察组男40例, 女60例; 年龄18~64岁, 平均年龄 (38.56 ± 6.10) 岁; 致伤原因: 车祸伤36例、坠落伤12例、挫裂伤25例、切割伤27例。两组性别、年龄、致伤原因比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。本研究所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 临床确诊为面部外伤, 符合美容缝合手术指征^[3]; 年龄18~65岁, 性别不限; 认知功能正常, 可配合护理及随访; 伤口无严重感染、坏死情况。排除标准: 合并糖尿病、凝血功能障碍等影响伤口愈合的疾病; 面部既往有外伤瘢痕、皮肤病或整形手术史。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理: 告知患者保持伤口清洁干燥, 避免触碰、搔抓和阳光直射, 同时减少面部肌肉过度活动; 遵医嘱定期换药, 并规范使用抗感染及促愈合药物, 如盐酸金霉素眼膏、重组人表皮生长因子凝胶等, 本组护理周期为3个月。

1.3.2 观察组 采用人文关怀联合互联网延续护理模式: 结合专科护理规范与患者个体需求开展为期3个月的护理工作。人文关怀护理: ①术前由5年以上医美科护理经验的责任护士, 依据患者年龄、职业及心理评估结果进行一对一沟通, 以缓解容貌焦虑, 使用图文/视频讲解美容缝合、瘢痕抑制及术后康复知识, 展示同类患者康复实例以增强信心; ②术后每周微信视频随访, 评估患者心理状态, 针对瘢痕担忧、社交回避等情绪问题制定个性化疏导方案, 指导情绪调节与康复方法, 提供全程心理支持。互联网延续护理: ①专属互联网护理平台搭建: 以微信为核心载体, 联合主治医师组建护理团队, 为患者建立专属电子护理档案, 动态记录伤口愈合情况、康复进展及个性化护理细节, 实现医护患三方信息共享; ②居家伤口护理精准指导: 术后1~3 d, 对无法返院行伤口观察及换药者, 通过信息或微信视频直观演示伤口清洁、消毒、敷料更换, 指导患者识别感染征象, 并告知紧急联系路径, 规避伤口感染风险; 术后4~7 d, 微信定向推送拆线前注意事项, 提升治疗护理依从性; ③全程个性化瘢痕干预: 术后1~2周: 微信推送瘢痕科普, 指导硅酮敷料使用并设立打卡机制, 对依从性低者进行视频督导; 3~6周: 远程指导瘢痕按摩与压力疗法, 每2周收集照片评估并动态调整方案; 7~12周: 强化防晒指导, 推荐医用护肤品以改善色素沉着, 分享成功案例配合正念冥想以缓解焦虑; 全程分级推送用药方案, 视频随访监督用药反应; ④动态随访机制: 建立“每周随访+每月评估”的管理模式, 每周1次视频随访, 记录伤口恢复、瘢痕变化及患者心理状态。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组瘢痕改善情况 采用温哥华瘢痕量表 (VSS) 进行评估, 其包括瘢痕色泽 (0~3分)、血管分布 (0~3分)、柔软度 (0~5分)、瘢痕厚度 (0~4分) 4个维度, 总分为0~15分, 分值越高提示瘢痕症状越严重。

1.4.2 评估两组术后疼痛程度 选用数字评分法 (Numeric Rating Scale, NRS) 评估, 总分为0~10分, 评分越高提示疼痛程度越严重。

1.4.3 评估两组伤口愈合情况 分为甲级 (愈合良好, 无红肿渗液, 如期拆线)、乙级 (轻微红肿, 无明显渗液, 延迟1~2 d拆线, 愈合仍较

良好)、丙级(红肿、渗液、感染,抗感染后拆线)。伤口愈合率=(甲级+乙级)/总例数×100%。

1.4.4 评估两组心理状态 采用焦虑自评量表(SAS,总分0~100分)和抑郁自评量表(SDS,总分0~100分)进行评估,评分越高表明焦虑或抑郁程度越严重。

1.4.5 调查两组满意度 采用自行设计的满意度调查问卷开展评价工作,将满意度划分为4个等级:非常满意(86~100分)、比较满意(70~85分)、基本满意(60~69分)、不满意(<60分)。满意度=(非常满意+比较满意+基本满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析,计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组瘢痕改善情况比较 与对照组比较,观察

组干预后瘢痕改善情况评分均更低($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组术后疼痛程度比较 与对照组比较,观察组术后第1、3、5天NRS评分均更低($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组伤口愈合情况比较 观察组甲级80例,乙级19例,丙级1例;对照组甲级70例,乙级23例,丙级7例。观察组伤口愈合率为99.00%(99/100),高于对照组的93.00%(93/100)($\chi^2=4.688, P < 0.05$)。

2.4 两组心理状态比较 与对照组比较,观察组干预后SAS、SDS评分均更低($P < 0.05$),见表3。

2.5 两组满意度比较 对照组非常满意15例,比较满意28例,基本满意25例,不满意32例;观察组非常满意48例,比较满意35例,基本满意11例,不满意6例。观察组护理满意度为94.00%(94/100),高于对照组的68.00%(68/100)($\chi^2=21.962, P < 0.05$)。

表1 两组瘢痕改善情况比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	瘢痕色泽		柔软度		血管分布		瘢痕厚度	
		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	100	0.63 ± 0.21	0.29 ± 0.09	0.48 ± 0.15	0.25 ± 0.08	0.65 ± 0.18	0.23 ± 0.06	0.32 ± 0.09	0.30 ± 0.09
对照组	100	0.64 ± 0.20	0.33 ± 0.14	0.49 ± 0.18	0.29 ± 0.12	0.68 ± 0.19	0.26 ± 0.11	0.31 ± 0.08	0.33 ± 0.12
t		0.345	2.403	0.427	2.773	1.528	2.394	0.830	2.000
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 两组术后疼痛程度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	术后第1天	术后第3天	术后第5天
观察组	100	3.64 ± 1.02	2.53 ± 0.68	1.21 ± 0.36
对照组	100	4.12 ± 1.13	2.80 ± 0.84	1.38 ± 0.57
t		3.153	2.498	2.822
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 两组心理状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	100	53.69 ± 4.25	39.51 ± 3.38	53.08 ± 4.38	40.65 ± 4.06
对照组	100	54.12 ± 4.46	41.01 ± 4.21	52.86 ± 4.29	42.38 ± 4.15
t		0.698	2.778	0.565	2.980
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

面部皮肤一旦遭受外伤后, 不仅易因创面愈合不佳形成瘢痕, 还可能因容貌的改变而引发一系列负面情绪, 而生理层面的损伤与心理层面的困扰会相互交织、彼此影响, 进而延缓术后整体康复进程^[4]。美容缝合技术凭借精准的组织对位、精细化的手术操作, 能在一定程度上降低瘢痕形成风险, 但术后创面的修复进程、瘢痕的预防控制以及患者心理状态的调节, 均需要持续且专业的护理措施提供支持^[5]。传统常规护理模式中, 患者出院后的护理指导常缺乏个体化调整与服务连续性, 难以满足其居家康复阶段的多样化需求^[6]。人文关怀理念核心在于关注患者的情感体验与心理诉求, 互联网延续护理则依托现代技术手段打破了时空壁垒, 将二者有机融合可构建覆盖“生理-心理-社会”的全方位护理体系, 为患者提供贯穿全程的精准护理服务^[7, 8]。

本研究结果表明, 与对照组比较, 观察组干预后瘢痕改善情况评分均更低 ($P < 0.05$)。互联网延续护理通过视频实操演示和实时在线指导, 能够确保患者居家期间规范伤口护理, 从而有效降低创面感染风险; 拆线后, 依据创面愈合情况制定个体化的瘢痕防治方案, 如规范使用硅酮凝胶类药物、提供分阶段防晒指导等, 精准覆盖瘢痕形成的关键阶段^[9-11]。与对照组比较, 观察组术后第1、3、5天NRS评分均更低 ($P < 0.05$)。术前心理疏导降低患者对疼痛的预期性焦虑, 术后即时干预, 并通过互联网平台推送冷敷操作、放松、分散注意力等技巧。与对照组比较, 观察组伤口愈合率更高 ($P < 0.05$)。互联网延续护理能够早期识别伤口红肿、渗液等异常情况, 并及时给予干预指导, 避免早期的小问题发展为伤口感染或愈合不良; 同时, 针对饮食调整、作息管理的精准宣教, 也为创面修复提供了充足的营养支持与良好的身体环境^[12-14]。与对照组比较, 观察组干预后SAS、SDS评分均更低 ($P < 0.05$)。原因可能为人文关怀贯穿诊疗全程, 术前通过认知干预, 消除信息不对称引发的焦虑情绪, 术后通过即时安抚与定期心理沟通, 针对性解决患者对瘢痕恢复、社交影响等核心顾虑。与对照组比较, 观察组护理满意度更高 ($P < 0.05$)。该模式通过全程心理支持和个体化瘢痕干预, 有效缓解患者容貌焦虑, 增强康复信心; 借助互联网平台实现便捷、及时的居家护理指导, 打破时空限制, 提

升服务可及性^[15]。

综上所述, 面部外伤美容缝合手术患者采用人文关怀联合互联网延续护理效果理想, 能够有效改善瘢痕及心理状态, 减少术后疼痛程度, 提高伤口愈合情况。

[参考文献]

- [1] 祝丽华. 针对性护理对小儿面部外伤整形美容缝合术后伤口愈合及感染的影响[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(9): 152-153, 156.
- [2] 武亮霞, 高玲, 凌云. 基于快速康复理念的护理模式对面面部外伤患者美容整形缝合术治疗效果的影响[J]. 中国美容医学, 2022, 31(4): 162-165.
- [3] 李可, 蒋子超. 美容缝合术在急诊面部创伤治疗中的应用效果分析[J]. 中国医疗美容, 2025, 15(3): 27-30.
- [4] 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.
- [5] 张晓霞. 颌面部外伤患者整形美容缝合联合精细化护理的临床疗效、瘢痕评分及美容效果观察[J]. 中国医疗美容, 2023, 13(9): 68-71.
- [6] 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.
- [7] 刘莉, 张黎丽, 田迎秋, 等. 以奥马哈理论为基础的针对性护理对颌面部外伤美容缝合患者创面恢复及心理的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2025, 52(5): 1676-1680.
- [8] 王丹, 郑月华, 范雅琳. 专科护理干预对小儿颌面部外伤整形美容缝合术后恢复及家属护理满意度的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(10): 1897-1898.
- [9] 宋延. 激励式护理干预对小儿美容缝合术后美容效果的影响[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(6): 138-140, 147.
- [10] 梁艳, 宋娜娜, 郭彩铃. 基于人文关怀的护理干预对急诊面部外伤患者的救治效果影响研究[J]. 中国美容医学, 2021, 30(4): 159-161.
- [11] 罗倩, 郝瑜, 李少霞. 心形美容缝合联合早期超脉冲点阵CO₂激光治疗面部外伤的临床疗效分析[J]. 中国美容医学, 2023, 32(4): 38-41.
- [12] 吴文浩. 多种药物注射治疗病理性瘢痕的疗效比较: 网状Meta分析[D]. 武汉: 华中科技大学, 2023.
- [13] 王天阁, 黄绿萍. 点阵CO₂激光的临床应用进展[J]. 中国美容整形外科杂志, 2023, 34(10): 607-610, 646.
- [14] 李思, 宁柔. 心理干预配合综合护理对颌面部外伤整形患者术后康复的效果[J]. 医学美学美容, 2024, 33(12): 160-163.
- [15] 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.