

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.04.044

## 基于皮肤美学需求的围术期护理对包皮环切术患儿皮肤美学效果及负性情绪的影响

范小会

(赤水市人民医院, 贵州 赤水 564700)

**[摘要]**目的 探究基于皮肤美学需求的围术期护理在包皮环切术患儿中应用效果及对患儿皮肤美学效果及负性情绪的影响。方法 选取赤水市人民医院2022年1月-2024年1月收治的100例包皮环切术患儿,按照随机数字表法分为对照组、观察组,各50例。对照组采用常规护理,观察组采用基于皮肤美学需求的围术期护理,比较两组皮肤美学效果、皮肤敏感状况及负性情绪。结果 观察组术后1、3个月VSS及皮肤平整度评分均低于对照组( $P<0.05$ );观察组术后色素沉着消退时间[(20.18±2.67)d]短于对照组[(27.46±3.12)d]( $P<0.05$ );观察组术后1、3个月皮肤敏感评估量表评分低于对照组( $P<0.05$ );观察组术后即刻、术后3个月负性情绪评分均低于对照组( $P<0.05$ )。结论 对包皮环切术患儿予以基于皮肤美学需求的围术期护理能够有效改善皮肤美学效果、皮肤敏感状况,缓解患儿负性情绪。

**[关键词]** 皮肤美学需求;包皮环切术;皮肤敏感状况;美学效果;负性情绪

**[中图分类号]** R473

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949(2026)04-0179-04

## Effect of Perioperative Nursing Based on Skin Aesthetic Needs on Skin Aesthetic Effect and Negative Emotions in Children Undergoing Circumcision

FAN Xiaohui

(Chishui People's Hospital, Chishui 564700, Guizhou, China)

**[Abstract]****Objective** To explore the application effect of perioperative nursing based on skin aesthetic needs in children undergoing circumcision and its influence on children's skin aesthetic effect and negative emotions. **Methods** A total of 100 children undergoing circumcision admitted to Chishui People's Hospital from January 2022 to January 2024 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 50 children in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received perioperative nursing based on skin aesthetic needs. The skin aesthetic effect, skin sensitivity and negative emotions were compared between the two groups. **Results** The scores of VSS and skin flatness in the observation group at 1 and 3 months after operation were lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). The time for pigmentation regression in the observation group [(20.18±2.67)days] was shorter than that in the control group [(27.46±3.12)days] ( $P<0.05$ ). The scores of skin sensitivity assessment scale in the observation group at 1 and 3 months after operation were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The negative emotion scores in the observation group immediately after operation and at 3 months after operation were both lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Perioperative nursing based on skin aesthetic needs for children undergoing circumcision can effectively improve skin aesthetic effect, alleviate skin sensitivity, and relieve children's negative emotions.

**[Key words]** Skin aesthetic needs; Circumcision; Skin sensitivity; Aesthetic effect; Negative emotions

包皮过长或包茎是泌尿外科男童常见症状。若长期处于包皮过长状态,可能影响患儿排尿,甚至增加局部感染风险<sup>[1]</sup>。包皮环切术(circumcision)是治疗此类症状的有效途径,但手术本身对机体存在一定创伤,多数患儿术后短期内会出现疼痛不适<sup>[2]</sup>。部分患儿可能因疼痛不适而触碰伤口区域,不仅会增加皮肤屏障受损风险,而且还可能导致瘢痕增生或色素异常,影响皮肤美学效果<sup>[3]</sup>。常规护理临床应用广泛,可有效保障手术安全,确保术后各项护理操作规范、顺利落实,为患儿术后恢复奠定基础;但该护理模式易忽略患儿皮肤美学需求,难以改善术后皮肤外观,无法达到理想的皮肤美学护理效果<sup>[4]</sup>。基于皮肤美学需求的围术期护理是基于整体护理理念,以患儿及家属的皮肤美学诉求为核心的全周期、个性化围术期护理模式<sup>[5]</sup>。该护理模式强调创面愈合与皮肤美学提升的同步推进,确保手术顺利进行的同时,满足患儿个性化皮肤美学需求<sup>[6]</sup>。本研究旨在探究基于皮肤美学需求的围术期护理在包皮环切术患儿中应用效果及对患儿皮肤美学效果及负性情绪的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取赤水市人民医院2022年1月—2024年1月收治的100例包皮环切术患儿,按照随机数字表法分对照组、观察组,各50例。对照组年龄8~12岁,平均年龄(9.15±0.44)岁;包皮类型:单纯包皮过长31例,包茎19例。观察组年龄8~11岁,平均年龄(9.18±0.49)岁;包皮类型:单纯包皮过长30例,包茎20例。两组年龄、包皮类型比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),研究可比。所有患儿家属均知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:单纯包皮过长或包茎;肝肾功能正常;符合常规包皮环切术指征;资料完整。排除标准:存在龟头炎;包皮炎症伴脓性分泌物;有增生性瘢痕或瘢痕疙瘩病史。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:术前讲解包皮环切术的手术流程、麻醉方式、术前禁食禁饮要求等基础健康宣教,简单沟通缓解其紧张情绪,进行手术区域皮肤准备。术中协助医生摆放合适手术体位,密切监测患儿心率、血压、血氧饱和度等生命体征,配合医生完成手术操作,及时传递手术器械

以保障手术顺利进行。术后采用无菌纱布对手术创面进行常规包扎,告知家属术后患儿需清淡饮食、避免辛辣刺激食物,减少剧烈运动、避免局部摩擦;注意避免尿液污染敷料,若出现排尿困难需及时告知医护人员,遵医嘱给予抗感染药物预防感染。定期观察创面有无出血、渗液、红肿等异常情况,若出现感染、出血等并发症及时采取相应处理措施;按时换药直至创面愈合。

1.3.2 观察组 采用基于皮肤美学需求的围术期护理:①术前美学评估与个性化护理指导:联合皮肤科医师与护理人员评估患儿皮肤类型、色素基础、皮肤弹性及既往创面愈合史,同时充分与患儿家属沟通,了解其对术后瘢痕隐蔽、预防色素沉着等核心皮肤美学诉求,结合患儿个体情况制定个性化围术期皮肤护理方案;以儿童化方式宣教术后皮肤愈合过程、瘢痕形成与色素沉着的预防要点,耐心解答家属疑问,缓解其焦虑担忧情绪;术上用温和清洁液轻柔清洁手术区域,轻柔剔除毛发避免皮肤损伤,通过游戏、玩具安抚降低患儿手术恐惧感;②术中美学优化护理:调整患儿体位避免皮肤过度压迫牵拉,选用低刺激碘伏精准消毒,避免残留刺激;配合医生精准对齐包皮环切边缘,保障术后对称整齐,维持术中无菌环境,密切监测皮肤状态并及时处理异常;③术后美学专项干预与情绪协同护理:采用透气亲肤低致敏敷料包扎,换药时生理盐水湿润后轻柔剥离;术后7 d指导家属使用医用硅酮类瘢痕预防凝胶,2次/d,持续3个月;搭配适配保湿修复剂;指导避免手术区域暴晒、摩擦搔抓,预防色素沉着;监测皮肤敏感症状,以无菌冷敷或无刺激舒缓药膏处理;反馈患儿恢复及美学状态,分享成功案例,通过表扬、奖励小礼品缓解患儿及家属负性情绪。

### 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组皮肤美学效果 包括瘢痕形态、术后色素沉着消退时间、皮肤平整度。瘢痕形态:于术后1、3个月采用温哥华瘢痕量表(VSS)<sup>[7]</sup>评估,包括色泽、厚度、血管分布及柔软度4个维度,总分0~15分,分值越低提示美学效果越好。术后色素沉着消退时间:从术后创面完全上皮化开始计时,至局部皮肤色素沉着完全消退为止,消退时间越短提示美学效果越好。皮肤平整度:于术后1、3个月评估,由患儿家长及2名医护人员共同评分后取平均值;评分标准:1分提示皮肤完全

平整, 2分提示皮肤基本平整, 3分提示皮肤轻度凹凸不平, 4分提示皮肤中度凹凸不平且偶有牵拉感, 5分提示皮肤明显凹凸不平且频繁出现牵拉感; 分值越低提示皮肤平整度越好, 美学效果越佳。

1.4.2评估两组皮肤敏感状况 于术后1、3个月采用自研皮肤敏感评估量表评估, 包含瘙痒、刺痛、灼热及红斑4个维度, 总分0~12分, 分值越低提示皮肤敏感状况越轻。

1.4.3评估两组负性情绪 于术后即刻及术后3个月采用儿童恐惧量表 (Children's Fear Scale, CFS)<sup>[8]</sup> 评估, 总分24~120分, 分值越高提示恐惧情绪越严重。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行数

据分析, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行  $t$  检验; 计数资料以 [ $n$  (%)] 表示, 行  $\chi^2$  检验;  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组皮肤美学效果比较 观察组术后1、3个月VSS及皮肤平整度评分均低于对照组, 术后色素沉着消退时间短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

2.2 两组皮肤敏感状况比较 观察组术后1、3个月皮肤敏感评估量表评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

2.3 两组负性情绪比较 观察组术后即刻、术后3个月负性情绪评分均低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表3。

表1 两组皮肤美学效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	瘢痕形态 (分)		皮肤平整度 (分)		术后色素沉着消退时间 (d)
		术后1个月	术后3个月	术后1个月	术后3个月	
对照组	50	4.51 ± 0.53	3.15 ± 0.42	2.43 ± 0.38	1.56 ± 0.29	27.46 ± 3.12
观察组	50	3.27 ± 0.40	2.03 ± 0.31	1.35 ± 0.27	1.02 ± 0.18	20.18 ± 2.67
t		13.205	15.171	16.382	11.187	12.536
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组皮肤敏感状况比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	术后1个月	术后3个月
对照组	50	4.57 ± 0.63	2.89 ± 0.47
观察组	50	2.64 ± 0.51	1.32 ± 0.35
t		16.837	18.945
P		0.000	0.000

表3 两组负性情绪比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	术后即刻	术后3个月
对照组	50	66.67 ± 4.89	40.68 ± 3.22
观察组	50	60.21 ± 4.12	35.77 ± 1.65
t		7.144	9.596
P		0.000	0.000

## 3 讨论

包皮环切术是治疗单纯包皮过长与包茎的有效手段, 但手术仍会对机体造成一定创伤。常规护理模式往往难以满足患儿术后皮肤美学恢复的预期<sup>[9]</sup>。基于皮肤美学需求的围术期护理, 可根据患儿个体皮肤特点与美学诉求实施针对性干预, 在保障手术顺利开展、促进术后恢复的同时, 有效改善术后皮肤美学效果, 缓解患儿负性情绪, 在临床中具有较高的应用价值<sup>[10]</sup>。

本研究结果显示, 观察组术后1、3个月VSS及皮肤平整度评分均低于对照组, 术后色素沉着

消退时间短于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析认为, 基于皮肤美学需求的围术期护理可结合家属美学诉求制定个性化方案, 保证后续干预措施更具针对性<sup>[11]</sup>。术中通过协助术者调整患儿体位, 在充分暴露手术视野的同时避免了局部皮肤过度牵拉, 为包皮边缘精准对齐提供支持; 消毒环节选用低刺激性碘伏消毒剂, 严格遵循规范流程操作, 减少了消毒剂残留对皮肤的刺激; 全程护理操作轻柔细致, 降低了器械与皮肤间的摩擦及机械性损伤, 从源头减少皮肤组织损伤及色素异常沉着风险, 为术后美学恢复奠定良好基础<sup>[12]</sup>。术后, 护

理人员精准指导家属掌握硅酮类瘢痕预防凝胶的正确使用方法,明确涂抹剂量、频次及操作流程;同时结合患儿皮肤类型,推荐适配的保湿修复剂,指导家属规律涂抹,进而促进了术后皮肤屏障修复,减少皮肤干燥、脱屑等问题;针对术后色素沉着预防,基于皮肤美学需求的围术期护理指导家属为患儿选用宽松、透气的棉质衣物,有效遮挡手术区域,避免阳光直射刺激皮肤;同时提醒家属规避摩擦、搔抓等不良行为,通过上述系列针对性护理干预,有效降低术后瘢痕增生及色素沉着的发生程度,助力皮肤美学恢复<sup>[13]</sup>。本研究结果还显示,观察组术后1、3个月皮肤敏感评估量表评分低于对照组( $P<0.05$ )。分析认为,基于皮肤美学需求的围术期护理中,术前联合皮肤科医师评估患儿皮肤敏感程度,提前规避了高刺激护理操作;术中选用低致敏性消毒试剂与敷料,可减少皮肤接触性刺激;术后强化了敏感症状动态监测,并持续向家属强调避免局部摩擦、搔抓等防护要点等,进而减轻了患儿皮肤敏感状况<sup>[14]</sup>。观察组术后即刻、术后3个月负性情绪评分均低于对照组( $P<0.05$ )。分析认为,基于皮肤美学需求的围术期护理通过儿童化语言、绘本动画等方式将瘢痕预防、色素修复的原理与措施直观传递给患儿及家属,明确告知皮肤美学恢复的预期效果,减少家属对术后外观的担忧<sup>[15]</sup>。术前通过游戏互动缓解患儿对手术的陌生感与恐惧感,术后采用鼓励、表扬等正向激励方式,充分契合儿童认知特点,有效降低患儿手术相关恐惧情绪;同时,护理人员及时向患儿及家属反馈术后皮肤恢复情况,通过分享同类患儿护理成功案例,耐心解答其关于术后外观恢复的各类疑问,进一步增强患儿及家属对护理效果的信心,缓解其焦虑情绪,提升护理配合度,为术后皮肤美学恢复提供良好的心理支撑。本研究也存在一定局限性,患儿群体个体差异显著,针对不同认知水平或行为决策患儿,本研究并未深入探究其应用效果。未来需要采取多中心研究并纳入亚组分析,深入探究其临床应用价值。

综上所述,基于皮肤美学需求的围术期护理在包皮环切术患儿中应用能够改善皮肤美学效果、皮肤敏感状况,改善其负性情绪。

#### [参考文献]

[1]徐艳,汪洁,邢晓黎.基于人文环境改善方案的综合护理

干预在包皮环切术患者中的应用效果[J].中国医药导报,2024,21(17):168-170.

[2]张秋艳,王辰,杨晓兰.家庭参与日间照护联合路径化护理在包皮环切术患者围术期中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(24):133-135.

[3]周岩岩,胡宽,王丽文,等.“互联网+健康宣教系统”在吻合器法包皮环切术后护理中的应用[J].中华男科学杂志,2024,30(5):430-434.

[4]彭锦绣,胡丽芳,沈家英,等.中药疡愈膏换药法在包皮环切术后患者伤口护理中的应用效果[J].广西医学,2025,47(7):1049-1053.

[5]徐亚美,张铁衍,吕孝娜.个体化心理干预对包皮环切术儿童负性情绪的影响[J].国际护理学杂志,2025,44(3):527-530.

[6]彭德清,卫璐,陈梅芝.泡沫敷料联合粘贴式阴茎罩在小儿包皮环切术后的应用[J].中国实用护理杂志,2022,38(9):648-653.

[7]Bulger RJ.Creonization of health care[J].Int J Technol Assess Health Care,1990,6(2):297-303.

[8]McMurtry CM,Noel M,Chambers CT,et al.Children's fear during procedural pain:preliminary investigation of the Children's Fear Scale[J].Health Psychol,2011,30(6):780-788.

[9]金媛,王妮,谭威,等.浅谈改良单人操作行小儿包皮环切术的经验总结[J].中国性科学,2022,31(11):14-18.

[10]张鑫,万晶晶,盛建民.包皮手术患儿家长参与围术期照护的知行现状及其影响因素分析[J].德州学院学报,2023,39(6):28-32.

[11]杨杨,卢丹,纪萌.个性化心理护理对青少年阴茎包皮手术治疗效果的影响[J].潍坊医学院学报,2023,45(3):224-226.

[12]中国性学会私密整形与产业分会《包皮整形术专家共识》编写组,姜辉,袁明振,等.包皮整形术专家共识[J].中国男科学杂志,2024,38(6):3-9.

[13]薛东芳,丁宝,姜晶.皮肤美容护理联合负压封闭引流对烧伤后创面整形修复效果的影响[J].中国美容医学,2023,32(10):175-178.

[14]高艺.结构化皮肤护理应用于烧伤瘢痕修复患者的美学效果[J].医学美学美容,2023,32(11):59-61.

[15]李燕玲,陈锦荣,黄广恩,等.皮肤美容护理在II度烧伤患者创面美学修复中的效果[J].医学美学美容,2024,33(19):175-178.

收稿日期: 2026-1-23 编辑: 刘雯