

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.13.035

皮肤护理多元改良模式对术后瘢痕患者切口美观度及舒适度的影响

张丽华

(宁夏医科大学总医院, 宁夏 银川 750004)

[摘要]目的 探讨皮肤护理多元改良模式对术后瘢痕患者切口美观度及舒适度的影响。方法 选取宁夏医科大学总医院2023年10月-2024年10月收治的100例术后瘢痕患者为研究对象,采用硬币投掷法分为对照组和研究组,各50例。两组均应用硅酮凝胶瘢痕贴片,对照组予以常规皮肤护理干预,研究组予以皮肤护理多元改良模式干预,比较两组切口愈合时间、瘢痕成熟时间、切口美观度、舒适度、瘢痕情况及满意度。结果 研究组切口愈合及瘢痕成熟时间均短于对照组 ($P<0.05$);研究组切口美观度 (94.00%) 高于对照组 (78.00%) ($P<0.05$);研究组干预后生理、心理、精神及社会文化维度舒适度评分均高于对照组 ($P<0.05$);研究组术后3个月VSS评分及瘢痕平均厚度均低于对照组 ($P<0.05$);研究组满意度 (96.00%) 高于对照组 (80.00%) ($P<0.05$)。结论 在硅酮凝胶瘢痕贴片标准化应用的前提下,皮肤护理多元改良模式相比常规皮肤护理模式,能更有效抑制术后切口瘢痕增生,提升患者舒适度及切口美观度,提高患者满意度,具有较高的临床护理应用价值。

[关键词] 皮肤护理多元改良模式;硅酮凝胶瘢痕贴片;术后瘢痕;切口美观度

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 13-0140-04

Effect of Diversified Improved Skin Nursing Model on Incision Aesthetics and Comfort of Patients with Postoperative Scars

ZHANG Lihua

(General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, Ningxia, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of diversified improved skin nursing model on incision aesthetics and comfort of patients with postoperative scars. **Methods** A total of 100 patients with postoperative scars admitted to General Hospital of Ningxia Medical University from October 2023 to October 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the study group by coin flip method, with 50 patients in each group. Both groups received silicone gel scar patch. The control group received conventional skin nursing intervention, and the study group received diversified improved skin nursing model intervention. The incision healing time, scar maturation time, incision aesthetics, comfort, scar status and satisfaction were compared between the two groups. **Results** The incision healing time and scar maturation time in the study group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). The excellent rate of incision aesthetics in the study group (94.00%) was higher than that in the control group (78.00%) ($P<0.05$). After intervention, the comfort scores of physiological, psychological, mental and sociocultural dimensions in the study group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The VSS score and average scar thickness of the study group at 3 months after operation were lower than those of the control group ($P<0.05$). The satisfaction rate of the study group (96.00%) was higher than that of the control group (80.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** On the premise of standardized application of silicone gel scar patch, compared with conventional skin nursing, diversified improved skin nursing model can more effectively inhibit postoperative incision scar hyperplasia, and improve patients' comfort, incision aesthetics and satisfaction, and has high clinical nursing application value.

[Key words] Diversified improved skin nursing model; Silicone gel scar patch; Postoperative scars; Incision aesthetics

术后瘢痕 (postoperative scars) 是外科常见并发症, 不仅可引发早期刺痛、皮肤硬化等不适, 还会影响切口美观, 进而给患者带来心理困扰。随着医疗技术发展及患者对美观需求的提升, 硅酮凝胶瘢痕贴片已成为术后瘢痕预防的标准化治疗手段^[1, 2]。但仅依赖该贴片难以充分保障瘢痕预后; 目前常用的常规皮肤护理模式存在措施单一、针对性不足等问题, 无法完全规避切口愈合的不利因素, 难以满足患者恢复需求^[3]。皮肤护理多元改良模式以传统护理为基础, 整合个性化干预、多维度管理等优化措施, 可精准改善护理针对性与有效性^[4]。目前临床对硅酮凝胶瘢痕贴片的标准化应用研究较多, 但缺乏与皮肤护理多元改良模式、常规护理模式的对比研究。基于此, 本研究旨在探究皮肤护理多元改良模式对术后瘢痕患者切口美观度及舒适度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年10月-2024年10月宁夏医科大学总医院收治的100例术后瘢痕患者为研究对象, 采用硬币投掷法分为对照组和研究组, 各50例。对照组男26例, 女24例; 年龄22~50岁, 平均年龄 (38.21 ± 4.67) 岁; 切口长度5~11 cm, 平均切口长度 (7.62 ± 1.48) cm。研究组男27例, 女23例; 年龄21~48岁, 平均年龄 (38.34 ± 4.56) 岁; 切口长度5~12 cm, 平均切口长度 (7.73 ± 1.55) cm。两组性别、年龄、切口长度比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。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: 符合手术治疗指征; 意识清晰, 依从性良好; 对干预方案知情后表示可配合。排除标准: 凝血功能障碍; 合并皮肤感染性疾病; 硅酮凝胶瘢痕贴片过敏; 精神心理疾病; 手术瘢痕史; 临床资料不全者。

1.3 方法 两组均标准化应用自粘性软聚硅酮辅料 (瑞典墨尼克医疗用品有限公司, 国械注进20162142805), 遵医嘱拆线后即开始使用, 规范坚持3~6个月。使用前确认切口愈合, 使用无菌生理盐水清洁切口及周边皮肤并擦干, 将贴片精准覆盖切口并充分贴合无气泡; 每周更换1~2次, 污染、卷边或粘性下降时及时更换, 全程遵循临床标准化流程。

1.3.1 对照组 予以常规皮肤护理干预: 术后使用

无菌纱布覆盖切口, 术后1~2 d首次换药, 后续每2~3 d换药1次; 换药时严格遵循无菌操作原则。以生理盐水轻拭切口及周边皮肤, 碘伏由内向外螺旋式消毒2遍, 最后覆盖无菌敷料。全程监测切口渗血、渗液、红肿等情况及患者疼痛评分, 保持切口干燥清洁, 指导患者穿宽松透气棉质衣物。通过一对一讲解+书面手册开展健康宣教, 普及护理、止痛及瘢痕相关知识, 嘱按时复诊并重点检查切口愈合及瘢痕早期形成情况。

1.3.2 研究组 予以皮肤护理多元改良模式干预:

①情绪干预: 每2周用SAS、SDS量表评估情绪1次, 针对负面情绪定制沟通方案并展示成功案例; 评分 ≥ 50 分者加用2次/d、15 min/次的渐进式肌肉放松训练; ②精细化修复: 未拆线前生理盐水擦拭切口周围5 cm皮肤, 拆线后3 d内用pH 5.5~6.5医用洁面产品清洁; 拆线后第4天起指导患者涂抹含神经酰胺、角鲨烷的医用保湿修复霜, 2次/d; 术后1周佩戴定制弹性减压绷带 (每日 ≥ 12 h, 持续8周), 术后1个月暴露部位用SPF ≥ 30 、PA+++医用防晒产品; ③个性化饮食: 指导补充优质蛋白、胶原蛋白及高维生素食物, 禁食辛辣刺激等食物, 每日记录饮食, 每周评估营养指标并调整; ④并发症预防: 病房通风消毒、保持湿度50%~60%; 换药碘伏消毒3遍 (范围 ≥ 8 cm), 器械一人一用; 每日皮肤镜观察+TEWL评估, 有异常时及时告知医生处理; 备无激素医用止痒剂, 预防抓挠损伤皮肤屏障。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组切口愈合及瘢痕成熟时间 记录两组切口愈合时间 (术后至切口完全闭合、无渗液红肿、达到拆线标准) 及瘢痕成熟时间 (不充血、无疼痛瘙痒、痕厚度不再变化^[5])。

1.4.2 评估两组切口美观度 根据《中国临床瘢痕防治专家共识》^[6]进行评价, 优良: 切口平坦美观平整, 仅有轻微痕迹, 外形理想; 可: 切口平坦, 相对美观凭证, 但缝合痕迹明显; 差: 切口不平坦, 瘢痕痕迹明显, 明显影响美观度。美观度 = (优良 + 可) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 评估两组舒适度 干预前后采用简化舒适状况量表 (GCQ)^[7]评估, 包括生理 (满分32分)、心理 (满分32分)、精神 (满分28分)、社会文化 (满分20分) 4个维度, 评分越高提示患者舒适度越高。

1.4.4 评估两组瘢痕情况 术后次日及术后3个月评

估, ①采用温哥华瘢痕评估量表 (VSS) [8] 从色泽、厚度、血管分布、柔软度方面评价, 分值 0~15 分, 评分越低提示增生程度越轻微; ②记录切口瘢痕平均厚度。

1.4.5 调查两组满意度 以满意度调查问卷形式调查, 满分 100 分, 根据评分分为非常满意 (>90 分)、满意 (70~90 分)、不满意 (<70 分)。满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 21.0 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 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组切口愈合及瘢痕成熟时间比较 研究组切口愈合及瘢痕成熟时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组切口美观度比较 研究组切口美观度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组舒适度比较 研究组干预后生理、心理、精神及社会文化维度舒适度评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 两组瘢痕情况比较 研究组术后 3 个月 VSS 评分及瘢痕平均厚度均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

2.5 两组满意度比较 对照组非常满意 26 例, 满意 14 例, 不满意 10 例; 研究组非常满意 30 例, 满意 18 例, 不满意 2 例。研究组满意度为 96.00% (48/50), 高于对照组的 80.00% (40/50) ($\chi^2 = 6.061$, $P = 0.014$)。

表 1 两组切口愈合及瘢痕成熟时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	切口愈合时间 (d)	瘢痕成熟时间 (月)
研究组	50	10.23 ± 1.56	4.82 ± 0.76
对照组	50	12.78 ± 1.58	5.64 ± 0.92
t		8.121	4.859
P		0.000	0.000

表 2 两组切口美观度比较 [n (%)]

组别	n	优良	可	差	美观度
研究组	50	30 (60.00)	17 (34.00)	3 (6.00)	47 (94.00) *
对照组	50	26 (52.00)	13 (26.00)	11 (22.00)	39 (78.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 5.316$, $P = 0.021$ 。

表 3 两组舒适度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生理		心理		精神		社会文化	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	15.56 ± 1.48	22.47 ± 2.52	14.79 ± 1.65	23.73 ± 2.67	15.38 ± 1.64	19.76 ± 2.57	8.63 ± 1.52	13.68 ± 2.61
对照组	50	15.41 ± 1.63	18.78 ± 2.63	14.52 ± 1.48	18.67 ± 2.49	15.39 ± 1.58	17.55 ± 2.84	8.59 ± 1.49	10.72 ± 2.46
t		0.482	7.163	0.861	9.800	0.031	4.080	0.133	5.836
P		0.631	0.000	0.391	0.000	0.975	0.000	0.895	0.000

表 4 两组瘢痕情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	VSS 评分 (分)		瘢痕平均厚度 (mm)	
		术后次日	术后 3 个月	术后次日	术后 3 个月
研究组	50	10.36 ± 1.75	2.38 ± 0.45	4.68 ± 1.32	2.15 ± 0.42
对照组	50	10.42 ± 1.68	4.62 ± 0.67	4.73 ± 1.27	3.41 ± 0.64
t		0.175	19.625	0.193	11.639
P		0.862	0.000	0.847	0.000

3 讨论

随着外科手术普及,术后瘢痕已成为影响患者生活质量的关键问题,术后瘢痕预防及护理亦成为外科护理核心关注点^[9]。瘢痕形成主要与创面愈合时胶原异常沉积有关,通过护理优化愈合环境可改善该过程。硅酮贴片已普遍用于术后瘢痕管理;但目前常规护理手段单一,难以从多方面改善愈合环境。而皮肤护理多元改良模式通过心理疏导、精细切口管理等综合干预,能与硅酮贴片发挥更好的协同作用,提升整体护理效果^[10, 11]。

本研究结果显示,研究组切口愈合及瘢痕成熟时间均短于对照组($P<0.05$)。皮肤护理多元改良模式通过多维度干预构建全方位愈合支持体系;切口精细化管理规范换药、控制张力有助于提供稳定局部环境;饮食调控补充优质蛋白等营养素,可为组织修复提供物质基础;并发症预防措施有助于降低感染风险,避免修复延迟;心理疏导可缓解焦虑,减轻应激对修复的干扰,进而为创面愈合提供全方位支持,缩短愈合时间。研究组切口美观度高于对照组($P<0.05$)。分析认为,皮肤护理多元改良模式可缩短愈合周期、减少异常修复,通过营养干预促进成纤维细胞有序增殖,配合并发症预防等措施有助于从修复进程与质量两方面提升美观度^[12, 13]。研究组干预后生理、心理、精神及社会文化维度舒适度评分均高于对照组($P<0.05$)。皮肤护理多元改良模式兼顾局部与身心状态,精细化管理可减少切口不适,饮食干预可增强机体耐受度,心理疏导可缓解外观担忧,从而综合提升整体舒适感。研究组术后3个月VSS评分及瘢痕平均厚度均低于对照组($P<0.05$)。皮肤护理多元改良模式可通过优化创面愈合微环境、减少炎症刺激,抑制胶原蛋白过度沉积,进而强化硅酮凝胶瘢痕贴片的抗瘢痕增生效果。研究组满意度高于对照组($P<0.05$)。皮肤护理多元改良模式更贴合患者对“快速愈合、美观修复、身心舒适”的核心需求^[14],其多维度的干预措施不仅提升了临床护理效果,更增强了患者的护理体验感和被关注度,因此获得了大多患者的认可。

综上所述,在硅酮凝胶瘢痕贴片标准化应用的前提下,皮肤护理多元改良模式相比常规皮肤

护理模式,能更有效抑制术后切口瘢痕增生,提升患者舒适度及切口美观度,提高患者满意度,具有较高的临床护理应用价值。

[参考文献]

- [1]张文涵,安阳,赵振民.机械牵张力对创面愈合瘢痕形成不同时期影响机制研究进展[J].中华整形外科杂志,2024,40(2):243-248.
- [2]张琪,彭琳琳,李彩虹.CO₂点阵激光联合环钻术在剖宫产术后疤痕修复中的应用[J].海南医学,2022,33(2):180-183.
- [3]王雪连,郑卫风,郑玉婷,等.硅酮凝胶联合重组人表皮生长因子凝胶在儿童激光祛痣术后疤痕修复的应用[J].儿科药理学杂志,2025,31(3):27-30.
- [4]周爱仙,关春香,杜春燕.皮肤护理多元改良模式在手足口病患儿中的应用[J].全科护理,2020,18(14):1704-1706.
- [5]中国整形美容协会瘢痕医学分会.瘢痕早期治疗全国专家共识(2020版)[J].中华烧伤杂志,2021,37(2):113-125.
- [6]夏照帆,吕开阳.中国临床瘢痕防治专家共识[J].中华损伤与修复杂志(电子版),2017,12(6):401-408.
- [7]罗婧.针对性心理护理结合渐进性肌肉放松训练对异位妊娠患者心理状况、舒适度的影响[J].现代诊断与治疗,2024,35(18):2836-2838.
- [8]李波蓬,刘艳,蔡洁,等.超脉冲CO₂激光联合曲安奈德注射治疗对耳廓瘢痕疙瘩VSS评分及复发情况的影响[J].中国美容医学,2022,31(10):82-86.
- [9]姬明礼,李欣,唐利.Dermabond皮肤粘合剂对外科手术切口的愈合效果观察[J].粘接,2021,48(12):178-182.
- [10]蔡杏仪,迟翔,招玉玲,等.超脉冲CO₂点阵激光联合环钻术修复剖宫产术后疤痕效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2023,44(6):533-536.
- [11]王舒,陈兰.外科免缝拉链联合医护一体化护理对改善剖宫产切口美观度的效果分析[J].中国美容医学,2021,30(8):167-170.
- [12]许艳,石荟莲.一种自粘性柔软服粘硅酮聚合凝胶疤痕贴片的制备及应用实验[J].粘接,2023,50(2):96-99.
- [13]李霜,张娟.Dermabond皮肤粘合剂对外科手术切口愈合效果及美观度的影响[J].中国美容医学,2020,29(1):134-136.
- [14]徐君芬,朱培芳,秦华.皮肤护理多元改良模式联合硅酮胶疤痕贴片对剖宫产术后切口美观效果的影响[J].医学美学美容,2024,33(15):179-182.

收稿日期: 2025-11-17 编辑: 刘雯