

# 美宝疤痕平配合手术治疗面部疤痕的观察及护理

高建智 董迎迎

(华中科技大学同济医学院附属孝感医院护理部 湖北 孝感 432000)

【摘要】目的:研究加强观察与护理对面面部疤痕手术治疗愈合的影响。方法:对 159 例面部疤痕分别用切除直接缝合、分次切除缝合、切除加局部皮瓣修复、切除加植皮等,加强术前术后护理,术后用美宝疤痕平 3 个月到 1 年。结果:159 例面部疤痕治疗后随访 6—12 个月,外观及功能理想。结论:不同面部疤痕采用不同手术方法,加强术前心里护理,做好术后的病情观察、康复治疗,能达到理想效果。

【关键词】面部;疤痕;手术;观察;护理

【中图分类号】R644

【文献标识码】A

【文章编号】1008-6455(2011)12-0233-01

Mabel scar flat facial scar with surgical treatment of the observation and nursing care//Gao Jianzhi, Dong yingying

Gao Jianzhi Dong Yingying

【Abstract】Objective: To strengthen the observation and nursing research to facial scar healing effect of surgical treatment. Methods: Of 159 patients with facial scar respectively with excision direct suture, divide second resection suture, resection with local skin flap, resection with skin grafts, Strengthen the preoperative postoperative nursing, with Mabel scar flat after 3 months to a year. Results: 159 cases of facial scar after treatment were followed up for 6 to 12 months, appearance and function ideal. Conclusion: Different facial scar by different surgical method, strengthen the preoperative heart care, completes the postoperative observation, rehabilitation, can achieve the ideal effect.

【Key words】facial; scar; operation; observations; nursing

疤痕是人体受到创伤愈合后的自然产物。因面部疤痕影响美观,部分疤痕甚至影响功能,患者经非手术治疗,疗效不佳时,强烈要求手术治疗。自 2006 年 1 月—2010 年 12 月,我科对 159 例面部疤痕采用不同的手术治疗方法,效果满意,现将护理经验介绍如下:

## 1 临床资料

1.1 一般资料:本组病例共 159 例,其中男性 68 例,女性 91 例。年龄 2 岁—49 岁,以 15 岁—36 岁居多,平均年龄约 23 岁,面积大小为 0.8cm×2.0cm—4.0cm×8.0cm。

1.2 手术方法:本组面部疤痕在局麻或全麻下采取四种不同的手术方法:①单纯切除直接缝合;②多次切除缝合,3—6 月后行第二次切除缝合,直至疤痕切除干净;③疤痕切除+局部皮瓣修复;④疤痕切除+全厚皮片移植术,术后外加油纱布、干纱布荷包缝合。前三种手术方法术后 6—7 天拆线,后一种手术方法术后 10—12 天打开荷包缝合拆线。术后常规用美宝疤痕平外涂。

1.3 结果:本组病例伤口均 I 期愈合,随访 6 个月—12 个月,切口缝合处,疤痕不明显,外观及功能恢复理想,仅有 2 例植皮区皮片颜色较周围皮肤深。

## 2 护理

### 2.1 术前护理

2.1.1 心理护理:颜面是人们首先关注的部位。疤痕不仅破坏外在的美观,严重者还会引起受损组织的畸形和功能障碍,给患者造成极大的身心双重障碍。由于容貌上的缺陷所带来的精神压力是很大的,患者对手术的期望值及要求较高,常常面临紧张、自卑、及焦虑等情绪反应。作为护士应主动与患者交谈,给予适当的安慰,介绍手术的方法,取得患者的信任,使其重建自信,以良好的心理状态积极主动配合治疗和护理。

2.1.2 术前准备:保证手术部位清洁,术前常规检查血、尿常规、出凝血时间、心电图、胸透、肝、肾功能等。

### 2.2 术后护理

2.2.1 病情观察:面部疤痕切除行皮瓣修复或全厚皮片移植术后,要加强巡视,观察皮片的颜色、弹性、血运及肿胀情况,判断手术止血是否

彻底,术后包扎是否可靠并认真记录;及时调节室温,保持在 24—26℃;若皮肤出现青紫、苍白等不良反应时应及时通知医生处理。手术后 5 天内嘱患者适当卧床休息、减少面部活动,尽量少说话,禁止用手摸创面,以免皮片移动而影响其成活。

2.2.2 预防感染:术后给予有效抗生素 3—5d;创面趋向愈合,皮肤可能出现瘙痒,应嘱患者勿搔抓,以免引起继发感染;换药时,遵守无菌操作原则,动作轻柔,防止损失。

2.2.3 饮食指导:术后嘱咐患者进食高蛋白、高营养、高维生素的流质、半流质饮食,特别是面部植皮后需进流质饮食,避免剧烈的咀嚼,禁食过烫或刺激性强的饮食,必要时禁食,以免影响皮片成活、创面愈合。

2.2.4 术后康复治疗:以上手术方法切除面部疤痕,伤口完全愈合后,常规用美宝疤痕平外涂,美宝疤痕平特有的油酸、亚油酸、甾醇、酯胺、仙人掌精、蜂蜡精等成分,在具有抑制纤维细胞作用的同时,还能促进表面细胞的增殖,并能促使疤痕的胶原纤维重新排列,从而达到预防和消除疤痕的目的<sup>[1]</sup>。美宝疤痕平应用时间要早、时间要长,至少 3 月—1 年,创面外涂美宝疤痕平 3 次/日,涂药前用温水清洗创面,涂药后用手指局部适当加压或按摩 5—10 分钟效果更好,但伤口愈合 20 天内不按揉,以免损伤刚愈合的上皮,不宜用温水清洗。为避免面部色素沉着,嘱患者 3 个月内注意皮肤防晒,勿使用任何化妆品,指导患者加强功能部位的功能锻炼,防治肌肉挛缩而影响功能。

## 3 小结

本组病例不同面部疤痕根据具体情况采用不同手术方法,术后全部应用美宝疤痕平,切口缝合处疤痕不明显,疗效肯定,只有 2 例植皮区皮片颜色较周围皮肤深而稍影响外观。加强术前心里护理,术后病情及创面移植皮片的观察、饮食指导和做好术后的康复治疗,坚持创面外涂美宝疤痕平,可使患者的面部外观及功能理想,达到满意效果。

## 参考文献

[1] 徐荣祥.再生医学研究.第一版.北京:中国医药科技出版社,2002:95

作者简介:高建智(1962—),女,山西省平顺县人,本科,副主任,外科护士长,副主任护师。

查,根据植骨愈合及脊柱稳定情况,确定外固定器拆除时间。

## 3 结果

本组手术病例经过精心护理,术后恢复好,1 例出现早期脊髓神经损伤症状,护理人员第一时间发现后报告医生,经及时手术拆除钉棒后大部分神经功能恢复,其余 4 例无并发症发生。

## 4 讨论

随着社会的发展,对护理的要求也相应的提高,使护理的重点转移至患者的心理、生理、功能锻炼、自我护理技能的掌握等方面。脊柱侧弯手术难度大,风险高,创伤大,手术的成功与精心的护理是分不开的。护理人员不但要掌握骨科术后的常规护理,有丰富的专业知识,还应掌握特殊疾病的护理及预防并发症的发生。先天性脊柱侧弯畸形手术是骨科重大

手术,术后严密观察生命体征及病情变化尤其是脊髓神经功能的变化,有利于预防青少年先天性脊柱侧弯术后并发症的发生,提高手术的成功率。

## 参考文献

[1] 孟庆杰,宋丽霞.脊柱侧弯矫正手术 1 例护理. [J] 中国临床研究. 2011, 03:255

[2] 张英梅,杨俊.护理程序在脊柱侧弯患者围手术期护理中的应用. [J] 当代护士. 2010, 03:48—50

[3] 羊海琴,高春燕.认知行为干预减轻青少年脊柱侧弯畸形术后疼痛的效果. [J] 解放军护理杂志. 2009, 26(2B): 12—14

[4] 翁光碧,郭永惠,盛忠琴,等.1 例特发性脊柱侧弯畸形的护理及康复指导. [J] 护理实践与研究. 2010, 07(3): 127—129