

· 论著 ·

基于人文关怀的延续性护理在门诊面部美容整形患者中的效果评价

王玉超^{1*} 林美² 吴明珍³

1.泉州医学高等专科学校附属人民医院整形美容外科(福建泉州362000)

2.泉州医学高等专科学校护理学院人文双语教研室(福建泉州362011)

3.泉州医学高等专科学校附属人民医院口腔科(福建泉州362000)

【摘要】目的 探讨基于人文关怀的延续性护理在门诊面部美容整形患者中的效果。**方法** 收集2020年1月至2022年1月在本院门诊就诊的面部美容整形患者80例,随机分组,即对照组、观察组,均40例。对照组采用常规护理,观察组采用基于人文关怀的延续性护理。统计两组患者满意度、焦虑评分。**结果** 拆线时,两组满意度评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$),术后6月,观察组满意度评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。术前,两组SAS评分、SDS评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$),术后1周、6月,观察组SAS评分、SDS评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组术后生活质量高于对照组,差异具有统计学意义($PP<0.05$)。**结论** 基于人文关怀的延续性护理用于门诊面部美容整形患者,可缓解患者焦虑症状,提高满意度,值得推广。

【关键词】人文关怀; 延续性护理; 门诊; 面部美容整形

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.03.045

Effect Evaluation of Continuous Care Based on Humanistic Care in Outpatient Facial Plastic Surgery Patients

WANG Yu-chao^{1*}, LIN Mei², WU Ming-zhen³

1. People's Hospital Affiliated of Quanzhou Medical College, Plastic and aesthetic surgery, Quanzhou 362000, Fujian Province, China

2. Quanzhou Medical College nursing school, Department of Humanities and bilingual education, Quanzhou 362011, Fujian Province, China

3. People's Hospital Affiliated of Quanzhou Medical College, Department of Stomatology, Quanzhou 362000, Fujian Province, China

Abstract: Objective To explore the effect of continuous care based on humanistic care in outpatient facial plastic surgery patients. **Methods** From January 2020 to January 2022, 80 cases of facial plastic surgery patients in the outpatient department of our hospital were collected and randomly divided into control group and observation group, 40 cases in both. The control group was treated with routine nursing, and the observation group was treated with continuous nursing based on humanistic care. The satisfaction and anxiety scores of the two groups were analyzed. **Results** At the time of suture removal, there was no statistically significant difference in satisfaction score between the two groups ($P>0.05$). 6 months after surgery, the satisfaction score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Before surgery, there was no significant difference in SAS score and SDS score between the two groups ($P>0.05$). 1 week and 6 months after surgery, SAS score and SDS score of the observation group were lower than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The postoperative quality of life in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The continuous care based on humanistic care used in outpatient facial plastic surgery patients can alleviate the anxiety symptoms of patients, improve satisfaction, worthy of promotion.

Keywords: Humanistic Care; Continuity of Care; Outpatient Clinic; Facial Cosmetic Surgery

因大部分面部整形美容手术如隆鼻、重睑等均在门诊进行,普遍存在医患、护患沟通欠缺问题^[1-2]。一项报道称^[3], 34.78%美容整形手术患者术后满意度较差,其中15.62%患者术后出现并发症,增加医患矛盾。近年来,因人们生活水平提高,对护理服务质量要求也越来越高,因此,积极予以有效护理服务尤为重要。人文关怀以整体人的生命价值为核心,将人文关怀结合护理服务工作成为一种趋势^[4]。延续性护理是2003年美国老年学会上首次提出,表示患者可以跨越时间、空间及距离提供护理服务,具有一定协调性、连续性等^[5-6]。本次研究主要探讨基于人文关怀的延续性护理在门诊面部美容整形患者中的效果,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集2020年1月至2022年1月在本院门诊就诊的面部美容整形患者80例,随机分组,即对照组、观察组,均40例。对照组:男14例,女26例,年龄分布范围为18~35岁,平均(31.52±2.81)岁,文化程度:小学13例,初中7例,高中11例,大专及以上9例。观察组:男13例,女27例,年龄分布范围为18~35岁,平均(31.46±2.73)岁,文化程度:小学11例,初中9例,高中10例,大专及以上10例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:就诊资料完整;意识正常;依从性好;同意参加本研究。排除标准:合并器质性疾病或恶性肿瘤等;精神障碍;凝血功能异常;认知障碍;处于哺乳期或妊娠期;中途退出本研究;正在参与其他临床研究。

1.2 研究方法 对照组采用常规护理,观察组采用基于人文关怀的延续性护理。

1.2.1 对照组 内容包括常规宣教,介绍手术期间注意事项,并发症及用药干预等。

1.2.2 观察组 构建延续性护理小组,组内成员有2名医生、3名护士,入组标准:具有中级及以上的职称;具备5年及以上工作经验;具备博士学位;具备较强的语言表达能力。实施方法,制定个人健康档案,电话随访,确定随访语言,一般由护士经电话随访,若存在不适,及时通知医生。实施频次,术后第1d电话随访,了解基本情况,嘱咐患者按时用药,对不适者及时予以安慰,若存在特殊不适,及时就医;术后第4d,电话随访1次,询问恢复情况,并告知患者拆线时间,之后每隔2周随访1次,直至术后3月,再之后随访1次/月至半年。实施内容,心理指导,大部分整形美容手术患者无法正确面对手术风险、并发症等,即使因手术产生的渗血、疼痛等正常症状,也可能导致患者产生手术失败的心理,进而产生易怒情绪,属于影响医患关系的潜在隐

【第一作者】王玉超,女,主管护师,主要研究方向:整形美容护理方向。E-mail: Wyc928717936@163.com

【通讯作者】王玉超

患。小组成员及时电话随访,积极鼓励患者诉说内心想法,获取患者信任,再进行心理干预,积极引导患者,让患者意识到手术疗效与外形特点、基础条件等因素也存在关系,帮助患者正确面对手术效果,减轻患者情绪障碍。指导患者如何检测术后症状,如疼痛,评估疼痛程度、部位以及性质等,如何正确用药;水肿,如何用消肿药;出血,指导其观察敷料渗血情况,局部冷敷,2d后热敷,有利于消除淤青,缓解水肿症状。嘱咐患者禁止食用辛辣刺激食物。

1.3 观察指标 统计两组患者满意度、焦虑评分、生活质量。满意度,采用本院自制整形患者满意度调查表评估,非常满意10分,满意8分,一般满意6分,不满意4分,非常不满意2分。采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评分评估^[7],其中SAS评分用于评估患者焦虑状态,无焦虑表示SAS评分<50分,轻度焦虑表示SAS评分为50~59分,中度焦虑表示SAS评分为60~69分,重度焦虑表示SAS评分为>69分。SDS评分用于评估患者抑郁状态,无抑郁表示SAS评分<53分,轻度抑郁表示SDS评分为53~62分,中度焦虑表示SDS评分为63~72分,重度焦虑表示SDS评分为>72分。评分越低表明患者心理状态越好。生活质量,采用健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36)评估,分值范围0~100分,分数越高说明患者生活质量越高。

1.4 统计学方法 将本次研究中所涉及到的两组病人的数据均录

入到SPSS 25.0软件中,针对两组中的计量资料进行表述时,通过t值对检验结果进行检验,通过($\bar{x} \pm s$)进行,对于计数资料进行表述,通过 χ^2 对结果获取,当 $P < 0.05$ 表明存在显著性差异。

2 结果

2.1 两组患者拆线时、术后6月满意度评分变化 拆线时,两组满意度评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),术后6月,观察组满意度评分高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患者术前、术后1月、6月SAS、SDS评分变化 术前,两组SAS评分、SDS评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),术后1周、6月,观察组SAS评分、SDS评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组患者术后生活质量比较 观察组术后生活质量高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表1 两组患者拆线时、术后6月满意度评分变化

| 组别 | 例数 | 拆线时 | 术后6月 |
|-----|----|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 91.12±2.65 | 86.61±3.63 |
| 观察组 | 40 | 90.62±2.45 | 94.35±2.41 |
| t | | 0.876 | 11.235 |
| P | | 0.384 | <0.001 |

表2 两组患者术前、术后1月、6月SAS、SDS评分变化

| 组别 | 例数 | SAS评分 | | | SDS评分 | | |
|-----|----|------------|-------------------------|-------------------------|------------|-------------------------|--------------------------|
| | | 术前 | 术后1周 | 术后6月 | 术前 | 术后1周 | 术后6月 |
| 对照组 | 40 | 54.12±3.06 | 72.71±3.75 [*] | 63.21±4.12 [*] | 53.56±3.12 | 75.56±3.07 [*] | 62.32±2.41 [*] |
| 观察组 | 40 | 53.32±3.87 | 66.02±8.82 [*] | 43.42±5.39 [*] | 53.42±3.22 | 67.09±2.75 [*] | 48.21 [*] ±1.32 |
| t | | 1.026 | 4.415 | 18.449 | 0.197 | 8.394 | 9.46 |
| P | | 0.308 | <0.001 | <0.001 | 0.844 | <0.001 | <0.001 |

注:与同组术前比较,^{*} $P < 0.05$ 。

表3 两组患者术后生活质量比较

| 组别 | 例数 | 社会功能 | 活力 | 情感职能 | 生理功能 | 精神健康 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 65.33±3.11 | 66.33±2.75 | 67.19±2.95 | 65.51±4.85 | 66.41±5.08 |
| 观察组 | 40 | 71.06±2.98 | 71.46±3.03 | 72.32±3.35 | 70.25±5.03 | 71.31±4.83 |
| t | | 8.414 | 7.929 | 7.269 | 4.290 | 4.421 |
| P | | <0.001 | <0.001 | <0.001 | <0.001 | <0.001 |

3 讨论

为了适应医疗改革,满足患者需求,完善护理体系尤为重要。延续性护理干预在我国处于发展阶段,主要用于慢性疾病或者肿瘤患者^[8-9]。与院内就诊患者比较,门诊就诊患者就医时间短,接受健康宣教时间、频次也更少,医疗纠纷发生风险高。研究称^[10],积极予以有效延续护理,可有效提高生活质量、满意度等。美容整形是改善形象,风险性高。整形手术术后满意度表示患者对手术的主观感受和客观评价。

本研究发现,观察组满意度评分高于对照组,表明基于人文关怀的延续性护理可有效提高满意度。基于人文关怀的延续性护理以人文关怀为核心,让患者感受到护理工作者的关怀,有利于形成良好护患关系^[11]。予以健康指导,减轻患者因手术产生的正常现象而引起的恐惧感,避免医患纠纷,提高满意度。研究称^[12],50%整形患者存在心理问题。又如柳晶晶的研究称^[13],整形手术患者易出现焦虑、抑郁情绪。整形患者总体压力、自我概念需求高,因此,门诊整形护士需要重视患者心理。整形术后7d,患者对手术疗效充满期待,但又同时担心手术失败,此时患者易出现严重焦虑症状,若存在出血、疼痛等,进一步增加患者不安情绪。多项研究均表示,对于整形美容患者,积极予以有效心理指导尤为重要^[14-15]。本研究结果显示,观察组术后1周、术后6月SAS评分均更低,表明基于人文关怀的延续性护理可以减轻门诊整形美容患者焦虑情绪。

综上所述,基于人文关怀的延续性护理用于门诊面部美容整形患者,可缓解患者焦虑症状,提高满意度,值得推广。但本研究也存在局限性,延续性护理干预措施工作流程、评价标准等尚

且需要进一步规范,患者资料还需进一步完善等。

参考文献

- [1] 陈蔚煌,李金虎,许建允,等.全程无缝隙护理在头面部烧伤患者瘢痕整形修复手术中的应用[J].中国医疗美容,2022,12(2):61-64.
- [2] 仇雄文,曾碰华,杨宇.加速康复外科护理在游离组织瓣移植修复面部缺损围手术期中的应用[J].中国医疗美容,2022,12(1):72-76.
- [3] 王婷,程金梅.心理护理干预对面部整形美容手术患者心理状态及手术满意度的影响研究[J].中国美容医学,2021,30(6):168-170.
- [4] 刘会云,乔改红.基于人文关怀的细节化护理在颌面部外伤性美容整形术患者中的应用[J].中国医疗美容,2022,12(5):65-68.
- [5] 杨迎.应用微信对整形美容科日间手术患者进行延续护理的应用价值分析[J].医学美容,2018,27(23):33.
- [6] 王娅,陈华燕,曾令寰,等.美容整形门诊手术患者延续护理服务需求调查[J].中国美容医学,2020,29(9):167-170.
- [7] 李婷婷,王豫,夏添.手术室整体护理对减轻整形美容患者局部麻醉不良反应的效果[J].齐鲁护理杂志,2022,28(8):137-140.
- [8] 张龙凤.4S康复护理联合延续性护理在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J].现代养生(上半月版),2022,22(8):1293-1295.
- [9] 田锋,陈敏,毋瑶瑶,等.湘西地区恶性肿瘤预期性恶心呕吐患者的延续性护理及信息需求的现状调查[J].当代护士(下旬刊),2022,29(6):23-27.
- [10] 李奕莲.微信式延续性护理对女性头面部烧伤后瘢痕整形体象认知及应对方式的影响[J].医学美容,2022,31(3):62-65.
- [11] 张云,仲悦萍.基于人文关怀在门诊面部美容整形患者中实施延续性护理的效果[J].医学美容,2019,28(3):48-49.
- [12] 陈冰.心理护理模式对整形美容手术患者心理状态及满意度的影响[J].中外医学研究,2021,19(27):92-95.
- [13] 柳晶晶.分析心理护理干预对整形美容手术患者心理状态影响[J].医学美容,2020,29(14):31-32.
- [14] 储金雁.围手术期心理干预对整形美容手术患者心理状态及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2017,26(8):1509-1510.
- [15] 张容,郭艳,商月,等.围手术期心理干预对整形美容患者心理、生理及满意度的影响[J].中国美容医学,2021,30(11):151-153.

(收稿日期:2023-01-13)

(校对编辑:姚丽娜)