



• 临床护理 •

心理护理在整形美容手术中的应用

黎海珠, 游 鹏* (湘南学院附属医院美容科, 423000)

摘要: **目的** 探讨心理护理在整形美容手术中的应用疗效。**方法** 选取我院在2014年10月至2015年10月中所收治的80例需行整形美容手术患者作为本文研究对象, 将其按照护理方式分为观察组与对照组, 两组各40例。其中, 对照组采用临床常规护理模式进行护理, 观察组基于常规护理的基础上实施心理护理, 对两组患者的临床护理疗效展开对比与分析。**结果** 经临床护理后发现, 观察组患者的焦虑自评量表评分及抑郁自评量表评分所得结果均优于对照组患者, 两组患者组间结果差异明显, 具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 针对整形美容手术患者给予临床心理护理干预措施能够有效缓解患者不良情绪, 提高术中疗效, 改善临床预后。

关键词: 心理护理 整形美容 应用

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 07-184-02

整形美容手术是当前许多人们改善自我的途径之一, 许多爱美者在手术前普遍会对手术风险及手术效果产生担忧心理, 部分患者也会出现不同程度的焦虑、紧张、害怕等心理反应^[1]。这对整形美容手术的临床疗效十分不利, 也会给患者带来过度的负面情绪, 导致术后出现极高的并发症发生率, 如伤口疼痛强烈、水肿消退难等症状, 对患者术后预后有直接影响。对此, 整形美容手术中需给予一定的心理护理干预措施, 针对不同患者心理症状及情绪反应采取不同的护理方法, 使患者正确看待整形美容手术, 保持平常心接受手术^[2]。对此, 本文针对心理护理在整形美容手术中的应用疗效展开进一步探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2014年10月至2015年10月中所收治的80例需行整形美容手术患者作为本文研究对象, 将其按照护理方式分为观察组与对照组, 两组各40例。其中, 经患者临床资料显示, 对照组男性患者有8例, 女性患者32例, 患者年龄范围在18—30岁; 观察组男性患者有10例, 女性患者30例, 患者年龄范围在20—35岁; 两组患者一般资料无显著差异($P > 0.05$), 具有比较意义。

1.2 方法

对照组采用临床常规护理模式进行护理, 主要护理方式有麻醉护理、疼痛护理、伤口护理、生活护理等。观察组基于常规护理的基础上实施心理护理, 主要护理内容包括如下:

(1) 术前心理护理 术前心理护理主要以心理疏导为主, 在手术实施前, 患者普遍会出现焦虑、担忧、恐惧等心理反应, 出现该心理问题的主要因素与患者对整形美容手术的了解程度、手术方法及术后效果等缺乏全面了解所致, 对此, 护理人员需在术前与患者进行沟通与交流, 了解患者心中疑虑, 对患者各个问题作出耐心回答, 并将手术方式及术中风险进行明确告知, 缓解患者不良情绪, 使患者保持稳定情绪接受手术。

(2) 术中心理护理 患者在进入手术室后, 其对手术容易产生紧张心理, 虽患者普遍需在手术前实施麻醉措施, 但其心理反应会直接影响患者对手术的耐受程度, 使得手术效果受到影响。对此, 护理人员需在患者进入手术室时, 对患者面部表情进行观察, 以轻柔的声音与患者进行谈话, 可适当播放舒缓型音乐, 使患者术中尽量放松心灵, 消除对手术的紧张感, 并通过音乐转移患者注意力, 缓解患者疼痛反应, 使整形美容手术顺利完成。

(3) 术后心理护理 在整形美容手术结束后, 患者会因

术后疼痛感、水肿、瘢痕等症状产生担忧、不安、焦灼等不良情绪, 这些负面情绪会直接影响患者的术后康复效率, 同时也会极大几率的引发患者出现并发症症状, 对患者术后预后效果带来较大影响。对此, 护理人员需根据患者术后临床表现及情绪变化给予心理护理干预, 将整形美容手术常识及术后常见症状进行解释与说明, 并将各个可能出现的并发症正常现象进行告知, 使患者正确看待后期临床不良反应, 消除不良情绪, 提高术后康复效率。

1.3 疗效观察标准

采用焦虑自评量表评分及抑郁自评量表对患者临床干预疗效进行评分。

1.4 统计学分析

本文根据所得相关数据资料进行分析, 所使用的数据处理软件为SPSS 16.0, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 以t检验, 计数资料采用 χ^2 值检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

经临床护理后发现, 观察组患者的焦虑自评量表评分及抑郁自评量表评分所得结果均优于对照组患者, 两组患者组间结果差异明显, 具有统计学意义($P < 0.05$), 具体见表一。

表一: 两组患者疗效评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	焦虑自评量表评分	抑郁自评量表评分
观察组	40	40.3 ± 3.5	41.6 ± 3.3
对照组	40	43.7 ± 3.8	46.4 ± 2.8

3 讨论

从以往临床手术经验来看, 美容整形手术患者在术前普遍会对手术后期效果充满期待, 但是同时, 患者因初次经历此类手术或对手术缺乏全面了解, 患者在手术进行前会出现紧张、抑郁、担忧等心理反应, 这些心理反应与患者对整形美容手术的手术方式、手术后期效果及手术风险存在不全面认识有关^[3]。因此, 整形美容手术需在手术各个阶段对患者给予一定的心理护理措施, 对不同类型的美容整形患者实施不同心理护理, 对存在畸形缺陷患者可在术前将手术疗效进行详细说明, 避免患者对手术疗效充满过期待造成后期心理落差, 使患者在术前做好心理准备; 面对对自己长相不满意患者, 其护理人员可将整形的安全性及手术方式进行详细介绍, 以真诚的态度对待手术患者^[4]。同时, 心理护理干预还需根据手术阶段即术前、术中、术后采取不同的心理干预方式, 帮助患者对手术建立良好信心, 提高患者手术疗效^[5]。

经本文研究结果得出, 观察组患者的焦虑自评量表评分及抑郁自评量表评分所得结果均优于对照组患者, 两组患者组间结果差异明显, 具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述, 针对整形美容手术患者给予临床心理护理干预措施能够有效缓解患者不良情绪, 提高术中疗效, 改善临床预后。

(下转第187页)

* 通讯作者: 游鹏 (1964.4—), 男, 学历: 本科, 职位: 科主任, 职称: 副主任医师。



士还有不断完善质量考评、激励机制、资源调配等管理体系,从而促进责任制整体护理不断完善、发展^[9]。综上所述,本文认为责任制整体护理能够提高呼吸内科护理服务满意度,提高科室护理考核评分。

参考文献

- [1] 杨晓莉, 苏小茵, 张俊娥. 医护合作的研究进展[J]. 护理研究, 2013, 19(7):1136-1138.
- [2] 李伟强, 杨舟. 病人满意度调查分析[J]. 人民军医, 2012, 19(7):1136-1138.
- [3] 徐丽, 于明峰, 阮海涛, 等. 深化责任护士包干负责制的护理管理实践[J]. 中国护理管理, 2011, 11(3):21-22.
- [4] 熊秀娥, 肖晓玲, 张连华. “优质护理服务示范工程”试点

病房责任小组包干制护理的实施与效果[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(3):216-218.

[5] 陈静洁, 洪荔华. 护士对应对护理工和压力措施认同程度的调查[J]. 护理研究, 2014, 22(1B):112-113.

[6] 王淑芹, 李金玲, 吕林英, 等. “优质护理服务示范工程”实施及其效果[J]. 中国护理管理, 2011, 11(9):19-21.

[7] 胡少珍, 邓燕婷, 刘瑞勤 3 床位分管床边责任制护理模式在创伤骨科的应用[J]. 现代医院, 2012, 6(2):113-116.

[8] 何玉波 3 级护理查房模式对外科护理工作的效果评价及满意度的影响[J]. 中国高等医学教育, 2013, 25(8):256-258.

[9] 何昊蔚 3 浅淡以人为本的理念在护理管理中的体会[J]. 中国民康医学, 2011, 24(6):624-625.

(上接第 182 页)

带来的恐惧和顾虑,还能引导患者自觉配合术前准备及手术室麻醉,这在无形中提高了手术室医师和护士对手术室护理的满意度。当前,随着医疗技术的不断进步,医院应转变服务理念,将“以人为本”作为开展优质护理服务的核心内容,这也是护理人员技术水平、专业知识与关爱病人相互融合的直接体现^[5, 6]。

综上所述,术前个性化访视是对现代优质护理服务的创新运用,通过术前访视可以获得患者及其家属的理解和肯定,从而建立良好的护患关系,降低患者手术前的恐惧、紧张心理,并提高他们接受手术治疗的自信心。

参考文献

[1] 古再丽努尔·阿布力孜, 李雪, 闫霞. 专人访视对手术室优质护理的影响[J]. 内蒙古中医药, 2014, 14:171.

[2] 胡娟. 个性化术前访视在手术室优质护理服务中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2014, 02:84-85.

[3] 胡娟. 个性化术前访视提升手术室优质护理服务品质[A]. 河南省护理学会. 2012 年河南省现代手术室护理安全暨管理学术交流会议论文集[C]. 河南省护理学会, 2012:2.

[4] 李满花. 医护合作式术前访视在手术室优质护理中的应用[J]. 当代护士(学术版), 2011, 12:83-84.

[5] 白桦, 白晓霞. 专科化术前访视在手术室优质护理服务中的应用及效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2015, 10:86-88.

[6] 路冬梅, 李娜. 术前访视和术后随访在手术室优质护理中的作用[J]. 中国美容医学, 2012, 18:767-768.

(上接第 183 页)

有力地改善了医患关系。

在进行本文内容研究时我们发现,采用腹腔镜手术虽然具有显著地优点,但同时对我们进行手术的医护人员提出一定的要求,要求医护人员不但需要精湛的业务水平,同时还要有良好的综合素质,这就要求我们自身通过不断学习来完善自己,以为患者更好地服务。

综上所述,在经腹腔镜食管裂孔疝修补术的围手术期护理中采用针对性的有效护理时医患双方都取得满意的结果,不但提高患者的治疗效果,同时也提升医务人员的业务能力

和综合素质,适合在临床中推广应用。

参考文献

[1] 张成, 克力木·阿不都热依木, 王志. 腹腔镜食管裂孔疝修补术和胃底折叠术的围手术期处理[J]. 中华胃食管反流病电子杂志, 2014(1):12-14.

[2] 李慧敏, 汤志刚. 腹腔镜食管裂孔疝修补和胃底折叠术的围手术期护理[J]. 中华疝和腹壁外科杂志:电子版, 2015(4):70-72.

[3] 刁海鑫, 吴文溪, 邓勇. 腹腔镜引导下修补手术治疗食管裂孔疝疗效及对患者生活质量的影响[J]. 中国内镜杂志, 2015(10):1065-1068.

(上接第 184 页)

参考文献

[1] 金巧萍, 胡维君. 结构化心理干预在急诊面部创伤 I 期整形美容修复术中的应用[J]. 中国医药导报, 2015, 13(08):127-130.

[2] 吴晶莉, 李冰. 在整形美容受术者中应用心理干预的临床意义及价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 35(03):18-19.

[3] 雷文学, 汪丽萍. 利多卡因局部麻醉在整形美容门诊手术中的应用及护理[J]. 局解手术学杂志, 2014, 34(02):206.

[4] 赵小樊, 汪丽萍. 整形美容手术中“90 后”受术者的心理特征及护理体会[J]. 当代护士(下旬刊), 2013, 11(06):125-126.

[5] 张为欣. 笑气镇痛在整形美容门诊手术中的应用观察和护理[J]. 广西医科大学学报(护理专辑), 2006, 12(06):152-153.

(上接第 185 页)

日常生活功能训练是促进脑栓塞患者术后神经功能和运动功能康复的重要手段,通过运动功能训练以及日常生活功能训练可有效促进患者术后神经功能康复和运动神经功能康复。本研究结果显示:护理后,个性化护理组患者术后神经功能总康复满意率显著高于常规护理,运动功能康复 Fugl-Meyer 运动量表得分显著高于常规护理组,表明个性化护理可有效改善患者术后神经功能和运动功能,与研究^[2]结果一致。

综上,个性化护理有助于改善脑栓塞患者术后神经功能

和运动功能康复,从而降低残疾率,对提升患者生活质量和改善预后有着积极意义,值得临床广泛推广。

参考文献

[1] 杨锦霞, 章灵芝, 苏燕, 等. 早期康复护理干预对创伤性颅脑损伤患者神经、运动及认知功能的影响[J]. 中国现代医生, 2013, 51(31):118-120.

[2] 廖翠强. 综合护理干预对脑卒中患者生活质量影响的临床研究[J]. 中国医学创新, 2012, 9(20):67-68.