

• 临床研究 •

鼻尖整形合硅胶假体置入在鼻部整形中的应用效果分析

罗颢元

长沙新合新颐美医疗美容门诊部 湖南长沙 410000

【摘要】目的 评价鼻尖整形合硅胶假体置入在鼻部整形中的效果。**方法** 选择 2017 年 11 月到 2018 年 11 月的鼻部整形患者 78 例, 利用奇偶法的方法分成实验组还有对照组, 实验组的 39 例采用常规整形方式, 对照组的 39 例采用鼻尖整形和硅胶假体置入方式, 分析效果和并发症、对整形外观的满意度。**结果** 实验组的效果还有并发症优于对照组, 数据值相互比较以后存在差异, $P<0.05$ 。对照组对整形外观的满意度低于实验组很多, 相互比较以后存在差异, $P<0.05$ 。**结论** 在鼻部整形的过程中, 正确的开展鼻尖整形还有硅胶假体置入工作, 有助于提升各方面的工作效果, 并合理的预防并发症问题, 有着很好的推广优势。

【关键词】 鼻尖整形; 硅胶假体置入; 鼻部整形**【中图分类号】** R765**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2020) 03-063-02

目前在美容外科的领域中, 鼻部整形属于十分常见的手术方式, 由于鼻部在整个脸部的正中央位置, 其对面部形态会产生直接的影响, 所以, 鼻部整形手术受到人们的关注。而在常规的假体置入手术中, 未能结合鼻部特点和情况合理的进行处理, 经常会出现一些问题, 严重影响着整形手术的效果。所以, 下文分析鼻尖整形联合硅胶假体置入方式还有常规性整形方式的差异性, 旨在为相关工作的实施提供准确依据。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

在 2017 年 11 月到 2018 年 11 月期间鼻部整形的患者中, 选入 78 例合理的分析, 通过奇偶法的形式分成实验组还有对照组, 每个小组归入 39 例。实验组: 具体的年龄就是: 32 岁到 41 岁, 中位就是 (33.26±0.48) 岁。性别为: 男 9 例, 女 30 例。对照组: 具体的年龄就是: 32 岁到 42 岁, 中位就是 (33.27±0.49) 岁。性别为: 男 8 例, 女 31 例。基本资料在合理进行对比之后, 没有发现差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 在具体的工作中利用常规性的假体置入整形方法, 于鼻根部位和鼻尖部位还有正中线的部位进行合理的标记, 之后按照鼻子的形状特点, 开展硅胶假体的雕刻工作。在完成工作以后进行浸润麻醉处理, 然后将硅胶假体合理的设置在鼻腔内部, 使用尼龙线合理的缝合, 结合实际情况正确处理^[1]。

实验组: 在具体的工作中要求开展鼻尖整形还有硅胶假体的置入工作, 在此过程中需要保证鼻部假体长臂阶段的雕刻, 和鼻骨阶段、手术之前的设计内容相互符合, 保证可以达到设计的标准。同时要求将假体的鼻尖区域修剪成为厚度为 1 毫米的材料, 利用尼龙线从外侧软骨的穹窿区域, 一直缝合到最后位置, 保证拉拢^[2]。

1.3 判定指标

①相关的鼻尖部位已经可以满足具体的整形需求, 处于近乎完美的状态: 显效; 相关的鼻尖部位可以达到具体的整形要求: 有效; 鼻尖部位不符合具体的整形要求: 无效。②记录具体的皮肤红肿、感染和变形的并发症情况。③利用问卷的方式调查患者对整形外观的满意度, 分数一共是一百分, 得到八十四分以上代表着十分满意, 得到五十四分到八十四分代表着一般满意, 得到五十四分以下代表着不满意。

1.4 统计学研究

具体的数据信息主要利用 SPSS21.0 软件进行计算, 通过卡方和百分比的形式分析相关的数据值, 在互相比对有差异的情况下, 利用 $P<0.05$ 的方式表达。

2 结果

2.1 效果研究

实验组的数据值超出对照组很多, 相互对比有差异,

$P<0.05$ 。详见表 1。

表 1: 效果研究 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	效果
实验组	39	33	5	1	97.4%
对照组	39	25	5	9	76.9%
χ^2					7.3412
P					0.0067

2.2 并发症

对照组的相关数据值超出实验组很多, 详细的对比存在差异, $P<0.05$ 。详见表 2。

表 2: 并发症 (%)

组别	例数	皮肤红肿	感染	变形	发生率
实验组	39	0	1	0	2.6%
对照组	39	2	5	1	20.5%
χ^2					6.1546
P					0.0131

2.3 对整形外观的满意度

实验组的相关数值信息超出对照组很多, 相互的对比有差异, $P<0.05$ 。详见表 3。

表 3: 对整形外观的满意度 (%)

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	39	27	11	1	97.4%
对照组	39	20	12	7	82.1%
χ^2					5.0143
P					0.0251

3 讨论

鼻部整形属于目前十分常见的整形手术形式, 一般情况下人们在整形的过程中, 会要求鼻尖部位有微微翘起的形态, 且鼻梁具有挺拔的特点。由于东方人的鼻尖轮廓结构多数都不是很清晰, 再加上软骨的组织结构具有薄弱的特点, 所以, 为了更好的进行鼻子部位的重塑处理, 主要利用开放性的手术方法, 结合鼻部的外形特点合理的重组, 然后将硅胶假体置入其中, 取得良好的整形手术工作效果。但是, 常规类型的假体置入方式尚不能满足当前的整形外观的要求, 鼻尖部位难以更好的控制, 所以, 应结合具体情况正确选择新型的手术方式和整形方法^[3]。

上文分析中研究鼻尖整形联合硅胶假体置入方式在相关的鼻部整形中应用, 实验组的效果还有满意度超出对照组很多, 相互的对比有差异存在, $P<0.05$ 。在具体的整形工作中, 要求正确开展鼻尖部位的处理工作, 按照实际情况进行鼻尖位置假体的处理, 然后在整形过程中合理的进行硅胶假体的置入, 这样有助于形成良好的手术模式^[4]。实验组在手术的过程中, 将鼻尖位置全部暴

(下转第 65 页)

神经功能异常等等。如小儿因腹泻等因素导致肠道内菌群失衡,病原体富集,有较大可能导致阑尾发炎。梗阻和血运障碍,在有可能造成组织血氧供应不足,或病原体大量增殖等。目前小儿急性阑尾炎主要以手术治疗为主,术中处理方式的影响也得到广泛重视。

此前学者分析发现,给予腹腔冲洗,患儿并发症发生率得到控制,降低至 10% 以下,非冲洗模式下,患儿并发症发生率可达到 15% 以上,差异明显。此外,腹腔冲洗可减少患儿住院时间、增加手术时间、改善家属满意度,这与并发症的有效降低存在直接关联。我院研究结果与此相似,观察组患儿的并发症发生率为 8.33%,低于对照组。观察组其他指标与对照组相比同样差异显著。从作用机制上看,腹腔冲洗强调以温生理盐水反复进行积液部位、病变部位处理,以提升细菌和其他病原体、坏死组织的清除效果,虽然延长了手术时间,但术后病原体反复破坏患儿消化系统、肠道组织的可能性得到降低,因此并发症往往较少,患儿的住院时间也得以下降。需注意的是,并非所有患儿均可接受腹腔冲洗,如患儿腹腔内病变情况复杂,借助温生理盐水进行冲洗,可能导致生理盐水和积液混合、滞留其他组织、腔隙等处,增加周边组织病变的几率。也有部分患儿年龄偏小,不可耐受长时间的全麻手术,为降低患儿出现脏器损伤、心脏麻痹的可能,仍需减少手术时间。此外,部分患儿合并外伤,或免疫功能不理想,腹腔冲洗导致的手术时间增加问题,亦可导致患儿出现感染。从结果上看,

腹腔冲洗对于大部分非特殊患儿仍具适用性,可推广于急性阑尾炎手术中。对于低龄、外伤等特殊患儿,则应重视术中体征监测、手术室护理,酌情考虑是否进行腹腔冲洗。

综上所述,小儿急性阑尾炎手术中,进行腹腔冲洗可降低并发症发生率,减少住院时间,家属满意度也较高,但手术时间偏长。后续工作中,应结合患儿病情特点,非急重症患儿可酌情给予腹腔冲洗,危重症患儿、不可耐受腹腔冲洗的患儿应缩短手术时间,以其他方式应对可能出现的感染等问题,改善患儿预后。

参考文献:

- [1] 郭帅. 腹腔镜冲洗在腹腔镜手术治疗急性阑尾炎伴化脓性腹膜炎中的作用研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(19):122-123.
- [2] 谢惠华, 杜汉朋. 腹腔镜手术治疗急性阑尾炎伴化脓性腹膜炎中腹腔镜冲洗的应用 [J]. 岭南现代临床外科, 2015, 15(05):607-610.
- [3] 李登位. 急性化脓性阑尾炎及坏疽性阑尾炎腹腔镜手术与开放手术的对比研究 [D]. 华北理工大学, 2017.
- [4] 王兆雄, 武星君. 腹腔镜冲洗在腹腔镜手术治疗急性阑尾炎伴化脓性腹膜炎中的作用研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(09):1608-1609.
- [5] 唐海龙, 王洪生. 重症阑尾炎术中腹腔镜冲洗方法治疗的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(52):75.
- [6] 王建尧, 刘磊, 王斌, 等. 小儿急性阑尾炎手术中腹腔镜冲洗的必要性探讨 [J]. 临床小儿外科杂志, 2016, 15(01):69-71.

(上接第 62 页)

很低, 主要因为群众的文化知识水平很低, 社会对于疾病的宣传匮乏, 导致人们未能掌握相关的预防知识与方法, 经常会出现不正确采用安全套、未能形成良好防范意识等问题^[4]。

上文针对预防干预方式在艾滋病流行控制中的应用进行研究, 工作之前的知识掌握程度与歧视程度等均比干预之后差, 干预之前市民的疾病知识考核分数为: 疾病发生特点 (16.3±2.2) 分, 传播渠道 (15.6±1.1) 分, 防护措施 (14.6±1.1) 分, 其他 (16.3±1.1) 分。在干预之后疾病发生特点 (28.1±1.1) 分, 传播渠道 (27.5±2.2) 分, 防护措施 (26.3±2.3) 分, 其他 (27.1±1.6) 分。P<0.05。在日常工作中应针对群众的高危特点进行分析与研究, 明确高危人群的实际状况, 做好各种宣传教育工作, 针对性的开展吸毒方面、同性恋方面与性服务方面的教育工作, 使得群众可以全面了解与掌握相关知识, 从根本上降低疾病的发生率, 以此增强各方面工作效果, 满足当前的

干预要求^[5]。

综上所述, 在对艾滋病流行趋势进行控制的工作中, 合理的使用预防干预方法, 有助于使得群众全面了解疾病的发生知识与传播知识, 并树立相关的安全防护观念意识。

参考文献

- [1] 吴旭东. 预防干预在控制艾滋病流行中的作用 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(31):307-411.
- [2] 王荣科. 预防干预在控制艾滋病流行的作用评价 [J]. 医药前沿, 2018, 8(24):360-422.
- [3] 金新. 行为干预在艾滋病预防控制的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(7):181-182.
- [4] 付国珍. 预防干预在控制艾滋病流行中的作用 [J]. 健康必读, 2018, 22(21):225-311.
- [5] 唐晓荣, 梁红丽. 预防干预在控制艾滋病流行中的作用 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(36):143-145.

(上接第 63 页)

露出来, 然后合理的置入硅胶假体, 能够使得鼻背部分更加监听, 且鼻翼的轮廓处于清晰的状态, 在实际整形以后, 鼻背的下部分区域更加清晰, 能够预防出现假体外漏的问题, 形成良好的工作模式。在实验组的工作中, 并发症问题很少, 而对对照组的并发症很多, 可能是由于其鼻尖区域的皮肤张力很高, 为了提升鼻尖的高度, 一味的对假体高度进行拉伸, 这就使得其张力提升, 诱发并发症问题。而假体变形出现的原因, 可能是在雕塑过程中未能正确处理, 分离空腔的组织结构对称性较差。所以, 在整形手术的过程中应总结丰富经验, 遵循科学化的手术原则, 全面增强各方面的工作效果, 遵循具体的原则: 其一, 保证原材料具有可塑性的特点, 并且容易进行加工生产。其二, 应预防出现变形的的问题。其三, 不可以有刺激源和过敏源, 使用无毒类型的原材料, 这样有助于提升整体的手术工作效果, 预防对其鼻部的整形工作科学性产生影响^[5]。

综上所述, 在鼻部整形的过程中, 科学的进行鼻尖整形处理, 并且合理的开展硅胶假体的置入工作十分良好, 有助于提升相关的工作效果。

参考文献:

- [1] 赵景鹏. 鼻尖整形联合硅胶假体置入在鼻部整形的效果观察 [J]. 心理医生, 2018, 24(17):79-80.
- [2] 肖凌, 毛健清, 郝劲伟. 60 例鼻尖整形联合硅胶假体置入在鼻部整形中的运用 [J]. 中国医疗美容, 2017, 7(9):4-7.
- [3] 朱迪. 探讨鼻尖整形联合硅胶假体置入在鼻部整形中的应用 [J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(9):135-135, 136.
- [4] 周柯. 硅胶假体鼻尖整形术与人工真皮结合自体软骨组织塑形术临床效果比较 [J]. 中国医疗美容, 2016, 6(11):11-13.
- [5] 大连裕辰科技发展有限公司. 一种用于鼻部整形填充自体皮质骨联合硅胶颗粒的结构: 中国, CN201621342347.5[P]. 2017-11-10.