

鼻部美容整形综合手术治疗方法的应用优势探讨

陈 艳

湖南省郴州市第三人民医院 湖南郴州 423000

【摘要】目的 探究鼻部美容整形综合手术治疗方法的应用优势。**方法** 随机选取 2020 年 7 月至 2021 年 7 月收治的 70 例鼻部美容整形患者开展研究,在了解患者的鼻部具体情况以及要求后为患者开展鼻部美容综合手术,对比患者治疗前后的满意度、心理状态以及生活质量等指标。**结果** 手术预后效果良好,仅有 1 例患者出现不满意手术效果情况,经再次修复,手术满意度为 100%;对比发现,术后,患者的焦虑、抑郁等心理评分明显优于手术前,差异显著 ($P<0.05$);术后,患者的各项生活质量评分明显优于对照组,差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 鼻部美容整形综合手术有着较高的预后效果和手术满意度,能够改善患者的负性情绪及生活质量,值得在临床中推广应用。

【关键词】 鼻部美容整形;综合手术;应用优势**【中图分类号】** R765.9**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 03-034-02

随着社会的快速发展和生活水平的提高,人们对外观的追求也在不断提高,因此很多人为了拥有一个良好的外观而选择美容整形,以此来提高自己的颜值。而在众多美容项目中,鼻部整形会对外观产生直接的影响,因此有着较高的关注度。对患者而言,不同患者的鼻部基本情况都存在一定的差异,在为其开展鼻部美容整形手术时,需要有着较高的针对性。在实际临床操作时,需要全方面了解患者的外鼻缺陷,针对性的进行补充,使其达到鼻部美容的效果。基于此,本文将实际探究鼻部美容整形综合手术治疗方法的应用优势。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 70 例鼻部美容整形患者开展研究,患者均为女性,年龄在 22 岁至 39 岁之间,平均年龄为 (31.05 ± 1.05) 岁。本文所有开展手术患者均自愿参加。在对患者进行手术之前,需要完成各项辅助检查。排除存在有严重鼻塞、慢性鼻窦炎患者、同时排除器质性疾病和唇裂继发鼻畸形患者。所选取的患者在临床上都出现了鼻型歪斜的情况,同时有着鼻型宽大的特点,导致面部出现不协调的情况。

1.2 方法

在进行手术之前,需要观察患者的鼻部形态,了解患者的个人形态,随后在临床上完成个性化的设计,创设科学合理的手术方案。随后将设定好的鼻形模拟方案进行计算机三维成像的模拟,让患者观看,征求患者的个人意向,同时医师需要和患者进行积极的沟通,共同进行方案的完善,最终确定手术方案。

1.3 观察指标

表 3: 手术前后生活质量评分对比

组别	例数	心理健康	物质生活	躯体功能	社会功能
对照组	70	73.51 ± 3.29	72.06 ± 3.25	73.55 ± 3.59	71.23 ± 3.18
试验组	70	81.16 ± 3.52	78.33 ± 3.16	81.36 ± 4.13	76.15 ± 3.11
T		10.041	8.748	9.026	6.995
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

对人体而言,鼻子处在面部的中央位置,其作为脸部五官中最为突出的一项,会对个人的气质以及个性特征造成直接的影响,同时会反映出面部均衡状态,假若患者的鼻梁存在有塌陷或者矮平的情况,很容易影响到整体的面部观感,

(1) 对 70 例患者的手术满意度和切口感染情况进行对比分析。(2) 采用焦虑、抑郁评分量表对 70 例患者手术前后的负性情绪评分进行对比。(3) 通过生活质量评分量表来对手术前后患者的生活质量水平进行对比分析。

1.4 统计学方法

SPSS25.0 处理计数 (χ^2) 和计量 (T) 资料,差异显著 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 手术满意度分析

在完成手术之后,本文所有患者均未出现切口感染的情况;在手术结束后对患者进行开展满意度的回访显示,存在美容效果不满意的患者 1 例,临床为其开展了二次修复治疗,获取了满意的效果,其最终手术满意度为 100%。

2.2 手术前后负性情绪评分对比

对比发现,术后,患者的焦虑、抑郁等心理评分明显优于手术前,差异显著 ($P<0.05$)。

表 2: 手术前后负性情绪评分对比

组别	例数	SAS	SDS
手术前	70	51.71 ± 5.13	50.22 ± 5.11
手术后	70	40.66 ± 6.13	40.39 ± 5.02
T		9.775	9.703
P		0.000	0.000

2.3 手术前后生活质量评分对比

术后,患者的各项生活质量评分明显优于对照组,差异显著 ($P<0.05$)。

因此鼻子的高度以及整体形态对外表是有着直接影响的。在传统的美容手术中,较为常见的鼻部整容以隆鼻为主,而随着现如今医疗水平的不断进步,美容技术也得到了快速的发展,鼻部综合手术也应运而生。其作为医院应用率较高的一种美容方法,在目前有较高的满意度。综合手术一般可以

分为鼻头缩小、隆鼻、鼻翼修窄等,一般需要根据患者的实际脸型 and 面部五官比例进行相应调整,通过鼻部整形的方式能够让面部的整体整形效果得到提高。而这项以美容为最终目的的手术方式,通常只有人们到了18岁之后才能够允许进行,如果在患者没有发育成熟时开展,很容易在手术之后产生发育障碍的情况,严重的甚至会出现面部变形。因此,本文研究中的手术对象年龄均大于18岁。鼻部美容整形综合手术作为一种对患者鼻部位置所开展的一种独立手术组合。在实际开展过程中,需要充分考虑到患者面部的整体协调性,在了解患者的个人特征之后,选取科学合适的复合手术方法进行治疗。

在为患者进行鼻部美容整形综合手术之前,需要充分了解到患者的鼻部特点以及个人的需求,选择合适的整形方法。在手术前的设计阶段,需要严格认真的进行,以此来保证手术的顺利进行。与此同时,医护人员需要提前了解到患者的心理状态以及审美偏好,对其鼻背部的宽度以及高度进行认真的测量,当充分考虑到患者的面部协调性之后,创设合理的手术方案,同时应用三维技术来进行鼻部形态的模拟成像,在和患者充分沟通之后确定最终的手术方案。除此之外,在进行手术之前,需要提前做好抗感染的准备工作,提出面部所存在的急性眼炎、毛囊炎、鼻窦炎等多种细菌感染病灶,对于女性患者需要避开月经期来进行,如何过患者还存在有其他类型的身体疾病,则不能开展鼻部美容整形综合手术,防止由于手术感染的因素而影响到患者的伤口愈合。在进行手术之前,需要清洁患者的面部污垢以及油脂情况,减少面部的细菌数量,完成对鼻腔的清洁工作。在临床实际进行鼻部美容综合手术的过程中,有着多种项目存在,这时就需要

医护人员根据患者的实际情况来进行合理选择,在手术时,应当保障所有手术一次性完成,充分解决所存在的问题,降低患者再次开展修复手术的可能性。

在手术完成之后,过了麻醉期之后,患者很容易出现疼痛的症状,这时需要禁止患者服用阿司匹林等止痛药物,防止手术创口出现恶化的情况。而在饮食方面,需要禁止使用刺激性的食物,避免对手术伤口造成不良影响,发生切口感染的情况,影响到患者预后效果。同时,为了更好的避免感染情况,需要在术后一周内,保持手术位置的干燥清爽,不能碰水,合理采用酒精和无菌盐水来对患者的分泌物以及血痂进行擦拭。而在用药以及复诊期间,需要充分按照医嘱进行,保持一个良好的修养环境。

综上所述,在临床开展鼻部美容整形综合手术的过程中,需要充分了解患者的鼻部形态以及个人诉求,在充分沟通之后确定手术的方案,以此来保障手术的效果以及患者的满意度。

参考文献:

- [1] 刘学龙, 李龙. 鼻部美容整形综合手术治疗方法分析[J]. 临床医学研究与实践, 2018.
- [2] 孙晶. 96例鼻部美容整形综合手术治疗方法的应用价值分析[J]. 中外医疗, 2018(6):37-38, 41.
- [3] 杨群, 金蓉, 李伟, et al. 鼻部美容整形的综合手术[J]. 中国美容整形外科杂志, 1996(3):127-130.
- [4] 王向阳, 沈绍勇, 潘斌, et al. 鼻部综合整形美容术的临床研究[J]. 中外医疗, 2012(10):78.
- [5] 刘瑜. 鼻部美容整形综合手术的临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, v.7(03):42-43.

(上接第32页)

要进行个体化治疗。肾上腺皮质激素治疗期间需要注意饮食,避免摄入过多的钠和咖啡因等物质。长期使用肾上腺皮质激素可能会导致骨质疏松,因此需要注意补充钙和维生素D等营养物质。肾上腺皮质激素治疗期间需要避免感染,因为免疫系统的抑制会降低身体对病原体的抵抗力。用药注意事项方面,在用药过程中需要遵循医生的建议,严格按照药物的用量和疗程进行治疗。长期使用肾上腺皮质激素时,需要定期检查身体状况和剂量,以避免不良反应的发生。需要注意药物的剂量和给药方式,以避免药物滥用和不良反应的发生。

总而言之,肾上腺皮质激素治疗呼吸内科疾病,可以有

效的提升治疗疗效,肺功能改善情况更为明显。

参考文献:

- [1] 丁秀丽. 肾上腺皮质激素治疗呼吸内科疾病临床研究[J]. 养生大世界, 2021(1): 前插 125- 前插 126.
- [2] 李云霞. 肾上腺皮质激素治疗呼吸内科疾病临床研究[J]. 养生大世界, 2021(3):253-254.
- [3] 王旭东. 肾上腺皮质激素(ACH)治疗呼吸内科疾病的疗效[J]. 当代医学, 2022, 28(4):121-123.
- [4] 柳聪艳. 肾上腺皮质激素在呼吸内科的临床应用及疗效观察[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(2):264-265.

(上接第33页)

本次调研中,参照组,对患者开展传统电切手术,观察组,则对患者行经尿道前列腺等离子电切术治疗,对比两组临床治疗效果。从手术时间、术中出血等指标,对比两组患者临床治疗情况,从数据统计可知,参照组,其手术时间为(62.1±20.0),术中出血量为(91.3±32.0),组织获取量为(25.3±8.4),膀胱冲洗时间(23.1±2.8),尿管留置时间(2.9±1.5);观察组,其手术时间为(50.0±15.3),术中出血量为(61.0±12.6),组织获取量为(39.3±12.6),膀胱冲洗时间(12.5±2.9),尿管留置时间(1.6±1.2),对比两组数据,差异显著($P < 0.05$),有统计学意义;对所有患者随访6个月,参照组,其并发症发生概率为7%(2/28),观察组,其并发症发生概率为25%(7/28),对比两组数据,差异显著($P < 0.05$),有统计学意义。经尿道前列腺切除术治疗对前列腺增生症患者临床疗效显著,值得推广。

参考文献:

- [1] 王兴亮. 经尿道前列腺切除术治疗对前列腺增生症患者临床疗效及出血量、输血量、膀胱冲洗时间的影响[J]. 中国现代医生, 2021, 59(22):54-56, 61.
- [2] 李亚飞. 分析研究经尿道微创手术治疗前列腺增生合并膀胱结石的临床效果[J]. 健康必读, 2018(27):236.
- [3] 谢海林. 经尿道前列腺切除术联合腔内气压弹道碎石治疗前列腺增生合并膀胱结石患者的效果观察[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(18):2201-2204.
- [4] 彭玉平, 黄卫, 黄辉虎, 等. 补中益气汤联合盆底肌锻炼治疗经尿道前列腺切除术后尿失禁的效果[J]. 国际泌尿系统杂志, 2022, 42(4):608-612.
- [5] 饶建明, 任毅馨, 陈宏伟, 等. 经尿道前列腺等离子腔内剝除与开放手术治疗大体良性前列腺增生的临床对照研究[J]. 中国医师杂志, 2011, 13(5):648-650.