

心理护理干预对面部除皱患者焦虑及疼痛改善情况的对照分析

Comparative Analysis of Psychological Nursing Intervention on the Improvement of Anxiety and Pain in Patients with Facial Wrinkle Removal

孙梦瑾

Mengjin Sun

中国医学科学院整形外科医院 中国·北京 100041

Plastic Surgery Hospital of Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing, 100041, China

摘要: **目的:** 探讨进行面部紧肤除皱术前应该采取心理影响干预方法治疗对消除病人焦虑和疼痛有效的心理影响。**方法:** 将 58 例接受新型面部皮肤除皱术的病人随机地划分两组为手术干预组与手术对照组, 每组 29 例。干预组在正常术前护理干预基础上, 给予了一次心理干预。分别于入院当日和术前当日采取焦虑自我鉴定评价制度量化报表, 来对其进行焦虑自我评定, 并于术后再次进行评估其疼痛焦虑等级。**结果:** 干预组临床患者焦虑度级别评分和疼痛严重程度评分级别均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 心理干预可以有效地降低进行面部紧肤除皱术时期的患者焦虑严重程度和痛苦度的等级。

Abstract: Objective: To explore the psychological effects that should be taken before the facial firming and wrinkle removal surgery to treat the patients' anxiety and pain effectively. **Methods:** 58 patients undergoing new facial skin resurfacing were randomly divided into two groups: surgical intervention group and surgical control group, with 29 cases in each group. The intervention group was given a psychological intervention on the basis of normal preoperative nursing intervention. The anxiety self-assessment evaluation system quantitative report was adopted on the day of admission and the day before the operation to evaluate the anxiety self-assessment, and to evaluate the pain and anxiety level again after the operation. **Results:** The anxiety level and pain severity scores of clinical patients in the intervention group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Psychological intervention can effectively reduce the severity of anxiety and the level of pain in patients undergoing facial firming and wrinkle removal.

关键词: 心理干预; 面部除皱术; 疼痛; 焦虑

Keywords: psychological intervention; facial wrinkle surgery; pain; anxiety

DOI: 10.12346/pmr.v3i6.4884

1 引言

随着中国居民生活质量和水平的进步, 追求美丽的年轻人也日益增多, 医学上的美容技术通过面部除皱术方法可以帮助改善皮肤的形象, 使其具有年轻、美貌, 从而能够改善他们的身体和精神状态。当患者太过于担忧或期望面部除皱术的作用时, 往往就会随之出现期待性焦虑的情绪和恐惧心理, 而这些不良的情绪状态往往会对手术的预后产生负面影

响^[1]。对患者手术前后进行有效的心理干预可以取得更好的手术预后, 有效的心理干预可以提高患者对手术结果的满意度, 进一步提高医疗服务质量, 避免医疗纠纷, 但中国对有效性研究几乎没有。一项心理干预对面部皱纹手术效果的研究。2020年5月至2021年5月, 29名接受面部皱纹手术的患者接受了术前心理干预, 而其他29名仅接受常规术前护理的患者, 进行如下报告。

【作者简介】孙梦瑾(1988-), 女, 中国河北保定人, 本科, 护师, 从事整形外科学研究。

2 对象和方法

2.1 一般信息

本组共 58 例患者。男性 2 例，女性 56 例；平均年龄 32~67 岁，平均 42.1 岁。根据住院病人的实际入院治疗次数按照顺序将其类别分为手术治疗组和干预试验组和治疗对照组，每组 29 例。对照组和临床干预试验组在临床检查中发现患者的平均年龄、性别、结婚生活状态、受过的高等教育知识水平、工作领域范围和职业类别等各项指标上的明显差异之间几乎没有任何统计学事实意义 ($p > 0.05$)。所有的临床患者都进行了实验告知并同意进行实验研究，此项临床研究已经成功取得了某院伦理医学审查委员会的正式批准，排除了患有重大疾病的患者。

2.2 心理干预的方法

①对照组仅接受常规治疗。由责任护士介绍诊断所需要做好的术前准备、手术队伍、手术期限以及相关的风险和注意事项。

②干预组责任医生和护士应当在正确进行常规的术前护理的基础上进行患者的心理干预。

术前患者主要存在的焦虑问题：

第一，心理障碍。中患者承受来自各方面的压力和负担，且生理功能逐渐下降，机体内分泌功能失调，对自己的面部容貌特别敏感，出现情绪障碍、思维障碍和性格偏离。

第二，手术期望值过高。对手术的复杂性、对手术风险缺乏足够的心理准备和一般的医学知识，提出了不切实际的要求。

第三，缺乏信任。对手术医师的手术水平有一定的疑虑，担心手术失败，担心付出医疗费用后不能取得满意的效果。

术前护理措施帮助患者情绪控制。针对患者情绪的波动，护理人员应指导患者做松弛训练，以缓解紧张和焦虑。放松训练方法是让患者专注于身体的特定部位，尝试放松这部分肌肉，直到感觉到沉重和温暖，才认为符合要求。重复几次，因为注意力集中在身体的其他部位。降低患者对手术不切实际的期望。通过讲解手术的方法，说明手术只能改善面部的老龄表现，其他问题（如希望通过手术改善夫妻关系、希望大家都喜欢等）需要靠自己或社会其他力量才能解决。对手术做必要的讲解，包括术前、术中注意事项，术后水肿消退、疤痕修复需要的时间，术后可能发生的并发症以及术后可能出现短时间的心理不适等。在解释过程中护理人员要耐心，态度要温和。在解释手术方法时，说明手术只能改善面部老化，其他问题（如希望手术能改善夫妻关系，希望大家喜欢等）需要借助其他力量社会。对手术进行必要的说明，包括

术前及术中注意事项、术后肿胀、疤痕治疗所需时间、术后并发症、术后可能出现的短期心理不适等。在讲解过程中，护理人员必须耐心和温柔。

术后患者的主要心理问题。不良气质：术后肿胀、疼痛及加压包扎引起。孤独感：是由于家庭秘密或不了解，没有人照顾，所以感到内心的孤独。心理失衡：恢复期承受容貌变化的能力不足。

术后护理措施保持病房内安静、温暖的环境，控制灯光，术后医护人员加强检查，耐心解释不适，给予精神安慰和支持，提供镇痛镇静剂，必须配合使用。向患者说明术后水肿是正常的组织反应过程，与手术的实际效果无关^[2]。解释、鼓励和安慰可以有效地支持和加强患者的心理防御。术后初期焦虑后，部分患者会因外貌的突然变化而产生一种特殊的心理狂喜，即反应丧失。在这个阶段，护理人员应对患者容貌的改变表示肯定的态度，鼓励病人在医院里表达自己内心的感受和想法，多与其他病人进行交流，同时要切实地做好对病人和家属的各种思想工作，为患者的心理康复营造良好的社会氛围。

2.3 观察指标

使用焦虑自评量表在入院当天和手术当天（术前）进行焦虑评分，并评估手术后的疼痛程度。

2.4 统计学处理

研究过程中主要有大量数据，并且为了便于分析和比较，所有数据都上传到计算机中，并且使用计算机软件 SSS23.0 构建数据处理，使用百分比完成，使用 X^2 进行完整的数据检查，使用标准偏差 ($x \pm s$) 来完成测量数据的表示，并使用 t 来完成数据比较。比较数据时，如果存在显著差异，则表示具有统计学意义 ($P < 0.05$)^[3]。

3 结果

3.1 焦虑评分

患者的焦虑评分显示，两组患者在入院时的心理焦虑值基本相同 ($P > 0.05$)。术前焦虑值评分干预组发生了明显的降低，对照组不变 ($P < 0.05$) 具有统计学上的显著差异，见表 1。

表 1 两组患者入院及术前焦虑自评量表评分

组别	例数	入院时	术前
对照组	29	46.38 ± 3.19	46.39 ± 3.20
干预组	29	46.03 ± 2.89	38.89 ± 3.48
t 值	—	0.478	10.069
P 值	—	> 0.05	< 0.05

3.2 疼痛

两组患者术后疼痛与对照组比较见表2, 干预期术后疼痛水平差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 两组患者术后疼痛级别例(%)

组别	例数	0级	I级	II级	III级	总疼痛
对照组	29	3(10.3)	5(17.2)	18(62.1)	3(10.3)	21(72.4)
干预组	29	15(51.7)	10(34.5)	3(10.3)	1(3.4)	4(13.8)
χ^2						0.362
P						0.01

4 讨论

4.1 面部皱纹手术患者精神状态不佳对手术的影响

整容手术的人大多是健康人, 他们有进行整形手术的迫切愿望, 他们往往有心理问题。有些人的期望太高, 甚至他们的期望是不可能实现的, 有些人关心手术带来的美丽, 有些人关心手术时的疼痛, 甚至担心全身麻醉的恐惧等情绪^[4]。总而言之, 心理因素对于疾病与健康中有着非常重要的影响和作用, 即便这种手术比较小、简单, 但它们作为一种治疗方法的应急来源却可以促进患者身体发展出明显的心理应激反馈。本次研究结果表明, 两组病人在出院时均有明显的心理反应。

4.2 心理干预对面面部皱纹患者的积极作用

从入院患者初次入院时的焦虑自我测评分量表以及进行焦虑评分的实际结果情况来看, 患者往往都会存在明显的焦虑心理情绪, 焦虑的表现情况不仅可能会严重直接影响患者治疗、麻醉的处理效果, 也甚至会直接严重影响涉及入院病人术后日常生活等的质量^[5]。在研究采用模式心理障碍干预困扰治疗技术措施后, 干预组的焦虑自主性评分

与量表平均评分比例与对照组的量表得分均明显有所下降($P < 0.05$), 提示这种模式心理困扰干预治疗技术效果能有效地帮助缓解冠状动脉瘤切除手术初期病人的焦虑紧张情绪。而且这些心理上的干预也是为了能够很好的积极的来改善癫痫病人术后的疼痛。由表2可以分析得知, 干预组患者总体疼痛率和病例死亡发生率水平相比于同期对照组明显有所下降($P < 0.05$), 提示心理干预可以提高痛阈, 发挥辅助镇痛作用。以往的许多研究表明, 焦虑会增加手术后不可避免的疼痛, 放松的精神状态可以抑制疼痛甚至消除疼痛。疼痛感, 进而引起强烈的身心压力反应。因此, 临床护士应重视心理干预的作用, 观察了解患者术前、术中、术后的心理状态, 及时实施心理干预, 帮助患者在最佳的身心状态下完成手术。

总之, 手术反应是一种强烈的身体心理情绪应激干预反应, 心理应激干预手术可以有效使得外科患者有效提高其强烈心理应激适应能力, 稳定其心理情绪, 大大地减轻其强烈心理应激适应性, 从而更好地有效保证了外科手术的安全顺利进行, 减少了手术并发症。

参考文献

- [1] 李洋.改良双向套管针U形埋线悬吊术在面部除皱中的应用研究[J].河南外科学杂志,2020,26(5):111-112.
- [2] 于芳霞.改良面部除皱切口在腮腺浅叶良性肿瘤患者切除术中的应用[J].淮海医药,2020,38(4):376-378.
- [3] 杨芷,石玉琦,高扬.面部除皱手术效果及影响因素[J].中国学杂志,2020,40(12):2592-2594.
- [4] 陈晓昱,黄玉成,梁艳,等.射频联合1540nm非剥脱点阵激光在面部除皱中的应用[J].中国医疗美容,2019,9(12):92-96.
- [5] 肖庆彦.A型肉毒毒素在美容整形外科的临床应用分析[J].中国农村卫生,2019,11(16):23+25.