

# 重睑修复术患者的围手术期护理策略

邓晓宁, 张旭

石家庄医学高等专科学校, 河北 石家庄 050500

**摘要** : 随着重睑成形术的普及以及时代审美标准的变迁, 不良重睑术的发生率也在逐步上升, 需要进行重睑修复术的患者越来越多。而在过去, 针对重睑成形术围手术期的护理多数是以初次进行手术的患者来进行的探讨, 本文以进行重睑修复术患者为研究对象, 从术前准备阶段, 术中操作阶段, 术后恢复阶段三个大的方面对其可以采取的围手术期护理措施进行探讨, 希望能够促进医疗整形美容的临床护理发展, 为二期手术患者提供更好的医疗护理服务。

**关键词** : 重睑成形术; 重睑修复术患者; 不良重睑; 围手术期护理; 医疗美容

## Perioperative Nursing Strategies for Patients with Blepharoplasty Repair

Deng Xiaoning, Zhang Xu

Shijiazhuang Medical College, Hebei, Shijiazhuang 050500

**Abstract** : With the popularization of blepharoplasty and the changing aesthetic standards of the times, the incidence of poor blepharoplasty is gradually increasing, and more and more patients need blepharoplasty repair. In the past, most of the perioperative care for blepharoplasty was carried out for patients who underwent the surgery for the first time. In this paper, we take patients undergoing blepharoplasty as the object of study, and discuss the perioperative care measures that can be taken in the preoperative preparation stage, the intraoperative operation stage, and the postoperative recovery stage. We hope to promote the development of clinical nursing care in medical plastic surgery and provide better medical care services for second-stage surgical patients.

**Key words** : blepharoplasty; blepharoplasty patients; poor blepharoplasty; perioperative care; medical aesthetics

重睑成形术作为一项非常基础的医疗整形美容手术, 伴随着现代社会大家对自我形象的追求, 该手术已经被越来越多的求美者所接受。但是随着该术式的推广, 加之开展该手术的各级机构技术水平的良莠不齐, 重睑成形术后形成不良重睑的发生率也在逐步上升。不良重睑对求美者的生理和心理都造成了非常大的困惑, 因此而造成畸形者或者极度不满意重睑形态的求美者不得已需进行重睑修复术即二期手术治疗改善重睑形态, 从而完善自己眼睛的美观。

不良重睑的矫正依赖于对重睑成形术机制的理解和对不良重睑形成原因的准确分析。手术策略在于松解粘连以恢复眼睑原有的解剖结构, 根据不良重睑形成的原因进行相应的矫正, 并将皮肤重新固定于睑板上理想的位置。<sup>[1]</sup>其手术过程较初次手术难度较大, 时间也较长, 求美者术中出血, 术后感染的风险也会因此而增加。所以, 重睑修复术除了对主刀医生的技术有严格的要求外, 其在术前, 术中及术后的护理策略也对手术的进行和术后的恢复起着非常重要的作用。为了使得求美者二期手术取得令人满意的效果, 我校在开展医疗美容相关课程的同时也对重睑修复术患者的围手术期护理策略做了一些总结。

### 一、术前准备与护理

#### (一) 术前资料收集与评估

重睑修复术是在求美者对第一次重睑成形术不满意的情况下进行的, 所以在二次修复术时, 求美者在生理和心理上都存在着较大的压力。为了保证医护患针对重睑修复术可以有效的沟通, 取得重睑良好的修复效果, 在确定要进行重睑修复术后, 护士首先要对求美者的基本资料进行收集。其基本资料不仅要包括求美者的生理和心理状况以及配合情况, 还要包括其从事的职业和个人对美的认知情况, 以及受术者对术后效果的预期程度。护士

要对其所收集的资料进行全面仔细的记录并且进行分类整理以及评估。根据眼部基础条件和求美者的心理状况逐条进行分析, 并且及时告知医生求美者对手术的要求和期望。

#### (二) 术前沟通与影像资料的留取

与此同时可以利用相关的影像资料如手术动画演示等向受术者演示重睑修复手术的手术过程, 告知其重睑修复手术的手术原理和经过, 包括术后可以达到的效果以及术后有可能出现的并发症, 如重睑不对称, 弧度不流畅等降低其不合理的有悖科学的期望。另外再应用专业的临床知识纠正其对自身基础条件和美的错误的认知, 取得受术者的信任, 从而避免受术者因对术后期望过



高而引起的纠纷。在手术当日安排手术者进行素颜拍照，取其正面，侧面45度，侧面90度的照片，同时留取其睁眼闭眼动态视频进行建档保存。完成拍照后协助受术者逐条阅读和签署手术知情同意书等。

### （三）生理状况评估与护理策略

由于修复手术需要在第一次手术形成的瘢痕的基础上对组织进行重新的剥离，所以术中出血和术后感染风险都较初次重睑手术更高一些，因此需要主刀医生对求美者初次切开重睑术的瘢痕情况进行全面评估，为其就诊手术原因进行分类，做好可能发生的意外情况的预案。另外，护士应协助受术者进行常规的术前检查，查看其血常规，凝血四项，传染四项，血压，心率等实验室指标是否符合手术要求。根据受术者机体的具体情况决定是否为其使用抗生素进行抗感染治疗。<sup>[2]</sup>同时收集受术者的病史，家族史，过敏史和近期用药史以及手术史，尤其是对求美者其他的美容手术史要进行详细的了解，预判其对整形美容手术的看法和预期，了解其伤口恢复情况和特点。对于近期服用过抗凝药或者正在服用抗凝药等影响凝血功能的药物的受术者需要暂缓手术，在其完全停药两周以后经主刀医生进行评估后再安排择期手术。

### （四）心理状况评估与护理策略

在第一次手术的失败经验的基础之上，求美者在进行二期修复手术的时候，心理活动更为复杂。经常会表现为不同程度的焦虑和恐惧。护士可以在进行术前通过沟通的时候首先向手术者进行自我介绍，同时介绍主刀医生的从业经历和业务水平，拉近与其的距离，消除其紧张恐惧的情绪。同时，通过日常的沟通和交流掌握求美者对手术的认知和看法以及其内心的心理活动。针对其心理状况，可以给患者讲解手术过程、手术成功案例和注意事项，增强患者的信心和安全感，消除恐惧心理。<sup>[3]</sup>必要时可以让主刀医生一起对手术者进行心理疏导。向受术者详细的介绍术后恢复周期以及在恢复过程中有可能出现的情况，对于患者所担心的术后并发症等其他不了解的情况，医护人员要耐心地为她解答，直至取得受术者的信任和理解。主刀医生和护士也可与受术者在术前建立微信群，利用现代互联网技术随时向受术者进行疑问的解答和正向信息的传递，消除其顾虑，增大其对手术成功的信心。

## 二、术中护理策略

### （一）术中麻醉护理策略

重睑修复术与初次的切开重睑术相同，一般情况下都是采取局部麻醉。在医生注射完毕麻药后，器械护士需要协助医生用无菌纱布进行按压使局麻药充分的吸收。局部麻醉在初期注射过程中，患者会略微感受到疼痛，后期疼痛感逐渐减弱，但患者对手术的过程是有感知的。由于不同人群对疼痛的耐受能力不一样，再者重睑修复的患者在初次重睑下有增生的瘢痕，其在手术中相同的流程下，一些求美者会回忆起初次手术过程。因此，虽然与切开重睑术是同样的手术麻醉方式，但患者的疼痛感觉和焦虑情绪却有可能相较首次手术会加剧。此时，巡回护士可以给予患者

手中握紧解压球或者由巡回护士握住患者的双手，与其进行聊天分散受术者的注意力。在条件允许的情况下可以利用音响设备播放舒缓的音乐或者受术者喜欢的音频从而安抚其不良的情绪。器械和巡回护士在整个手术过程中注意倾听其感受，动态评估患者生理和心理情况采取对应的措施。

### （二）术中出血护理措施

另外在主刀医生剥离其原有瘢痕进行组织复位修复时，受术者有可能出血加剧，此时器械护士要及时配合主刀医生用纱布进行压迫止血，在进行一侧眼睛的组织分离后协助医生湿敷伤口，并且及时更换被浸染的纱布，并随时观察患者出血量。巡回护士记录出血时间和出血量以及患者的生理状况，必要时可通过监测受术者的动态血压和血氧饱和度来判断其对术中出血的反应。必要时可遵医嘱进行止血给药肌注或者静脉滴注，若患者出现难以抑制的紧张情绪和血氧饱和度急剧下降的时候，可中止手术。待患者恢复平静后，由主刀医生进行评估后再开展手术。同时根据患者情况及时遵医嘱采取对应的药物治疗。

### （三）术中心理护理措施

最后在主刀医生进行内固定缝合时，需要患者配合医生进行睁眼闭眼活动，这样可以协助主刀医生确定重睑的宽度和弧度。此步骤对重睑线的形成至关重要，且因此时手术已接近尾声，而求美者又是在完全清醒的状态下感知整个手术过程的，所以此时有一些患者可能会出现烦躁焦虑不耐烦的情绪，在不良情绪的影响下，部分受术者会拒绝配合医生的手术进行睁眼闭眼活动甚至在此时出现愤怒，催促主刀医生尽快完成缝合的情况。护士此时必须进行及时的安抚，不可任由受术者的发泄，一方面告知取得受术者的配合对最后的手术修复效果有着至关重要的影响，另一方面也可通过与其聊天分散其对手术过程的注意力，倾听其主观的情绪感受，鼓励其配合医生的手术，稳定手术室氛围，争取让患者配合好医生，完成对睑板前筋膜的固定和最后伤口的缝合。

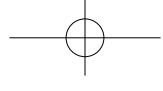
## 三、术后护理策略

### （一）术后当日的伤口护理策略

在手术结束后，立即对受术者的伤口进行湿敷清理，涂抹红霉素眼膏用无菌敷料进行加压包扎。出手术室后立即给受术者进行冷敷压迫，减轻其疼痛和肿胀。24小时内可利用吸氧面罩自制的冰敷眼罩进行眼部冰敷，这种方式患者依从性高、舒适度提高，同时可减轻伤口局部充血和出血，降低组织的创伤反应，减轻水肿，促进伤口早期愈合。<sup>[4]</sup>在术后当晚患者卧床休息时，嘱其用软枕将头部垫高，此法可减缓眼部的肿胀。

### （二）术后24小时后的伤口护理策略

术后24小时，常规拆除纱布对伤口进行换药。用生理盐水完全清洗伤口血痂，如果血痂固定在伤口部位难以清洗，可采用盐水纱布进行湿敷软化血痂，在软化血痂完毕后再进行伤口的清洁。伤口清洁完毕后在其上常规涂抹红霉素眼膏或湿润烧伤膏，常规的红霉素眼膏可有效的减轻眼睑部的水肿，但是由于受术者



此时进行的是重睑修复的二期手术，其内部瘢痕剥离创面较大，术后患者出血疼痛感觉有可能更为明显，此时应用湿润烧伤膏治疗单睑及不对称重睑成形术后切口，可明显缩短切口愈合时间，减轻切口疼痛程度，降低术后并发症发生率，效果显著，临床应用价值较高。<sup>[6]</sup>观察伤口愈合情况和眼结膜情况并及时做好记录。若结膜出现红肿或水肿的情况及时报告主刀医生进行遵医嘱处理。换药完毕后嘱患者回家后直至拆线每日用无菌生理盐水清洁伤口创面一天1—2次，保证伤口干净无分泌物，且常规涂抹红霉素眼膏。叮嘱其遵医嘱及时服用消炎消肿药，在拆线前眼部伤口部位不要沾水，在术后一个月以内禁吃牛羊肉等有可能影响瘢痕形成的食物。对于不知道如何进行清理伤口的患者，护士需要指导受术者进行清洁，直至其掌握清理方法，因为伤口的血痂如不清理及时会直接引起伤口的愈合甚至会导致感染从而间接的影响重睑的形态和宽度。除此以外为了提高受术者的依从性，医生或者护士可在微信群里对患者进行动态督促，必要时可让患者每日进行拍照录制睁眼闭眼视频打卡将其伤口情况发至微信群。

### （三）术后拆线后护理

一般情况下告知受术者5—7天拆线。在拆线时，观察并记录患者伤口的愈合情况。利用影像记录设备对受术者进行拍照，取其正面，侧面45度，侧面90度影像照片以及睁眼闭眼视频进行留档，将其对应的照片与术前做成对比照片供医生查看和分析。

拆线完毕后仔细检查线结是否剪除干净，需要告知患者由于内部有内固定线，因为部分患者在后期恢复过程中由于个人体质原因有可能会产生排线反应，当出现此情况的时候，受术者一般会极度的慌张焦虑，所以需要提前告知患者如有此情况发生告知受术者不需惊慌及时到院处理。在拆线24小时后患者可以规律的涂抹祛疤药，这样可以减轻疤痕的形成<sup>[6]</sup>。且生活可逐步恢复正常，受术者可开始正常洗脸、化妆，其时间周期为拆线24小时后至术后一个月内，与此同时为了使得重睑弧度更为自然，在此期间需要叮嘱受术者遵医嘱每日进行睁眼闭眼练习10—15分钟，此

法可以增加重睑线条的流畅度，促进其恢复，并且告知其练习的重要性<sup>[7]</sup>。在恢复过程中眼部如有任何不适需要及时到院进行复诊，在术后14天，30天利用微信提醒患者到院复诊，若由于路途或其他不可抗拒的因素患者无法及时到院复诊护士需要利用微信对受术者的恢复情况进行随访，动态评估受术者的恢复情况并采取针对性指导措施。

### （四）术后心理护理策略

从术后到伤口恢复，再到重睑形态完全形成，受术者一般都会经历半年左右的时间，对于重睑修复的患者其时间有可能更长。在此期间，眼部经历了肿胀，不自然，宽度明显，重睑活动不流畅甚者部分受术者会有眼部异物感等一系列逐步恢复的过程，由于其初次手术的失败，患者在面对二期修复手术的恢复过程心理的焦虑和恐惧有可能会比术前更为明显，甚至有些受术者会出现后悔消极的情绪<sup>[8]</sup>。因此，医务人员应该密切关注重睑修复患者的术后满意情况，对其进行心理调查，实施针对性的干预措施，从而降低其术后决策后悔的程度。<sup>[9]</sup>医护人员可以利用微信群对受术者对手术后的满意情况进行实时跟踪，此时可以给他们看一些成功案例的恢复过程照片，增加其对恢复的信心，叮嘱其尽量减少每日照镜子的次数降低每次照镜子的时间。医护人员还可以在微信平台对患者在术后恢复过程当中提出的一些疑虑进行实时解答和安抚，尽量消除其焦虑紧张的情绪<sup>[10]</sup>。

## 小结

二期的重睑修复手术非常考验医护人员的医疗护理水平，笔者从术前、术中、术后三方面对其的护理策略进行了阐述，从生理、心理等多方面对受术者的护理策略进行阐述，旨在提高求美者在进行重睑修复术时的临床感受，为临床医生争取到受术者的配合，但是笔者能力有限，在针对重睑修复术的围手术期的护理策略上还需要广大医护科研人员不断的进行研究和探索。

## 参考文献

- [1] 叶子兴, 黄渭清. 重睑成形术后不良重睑修复的策略探讨 [J]. 中国美容整形外科杂志, 2018, 29 (05): 262-264.
- [2] 孙朝英. 对接受平行型重睑术的单睑伴内眦赘皮者进行围手术期优质护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17 (09): 228-229.
- [3] 马苗苗, 于俊凤, 牟月晓等. 101例重睑成形术围手术期护理体会 [J]. 中国医疗美容, 2020, 10 (07): 118-120. DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2020.07.028
- [4] 张婷, 刘晓会, 饶向婷等. 利用吸氧面罩自制冰敷眼罩在重睑手术中的护理效果观察 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25 (01): 187-188.
- [5] 王卫东, 王付勇, 聂顺义. 湿润烧伤膏在重睑成形术后的应用效果分析 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2022, 34 (05): 365-367.
- [6] 徐蕊, 刘军春. 门诊围手术期优质护理在单睑伴内眦赘皮就医者平行型重睑术中的应用效果探讨 [J]. 中国美容医学, 2022, 31 (12): 174-177. DOI:10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.005420
- [7] 刘欣怡, 覃楠玲, 向喜桃. 眼罩模拟联合过渡期护理对就医者重睑术后适应及恢复效果的影响 [J]. 中国美容医学, 2022, 31 (11): 178-180. DOI:10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.005374
- [8] 贺萌萌, 邓琪, 原丽. 重睑术后并发症的针对性护理 [J]. 中国医疗美容, 2021, 11 (06): 106-109. DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2021.06.031
- [9] 杜娜, 熊姗姗, 曾长娟. 女性重睑患者术后决策后悔现状及其影响因素的研究 [J]. 中国美容医学, 2022, 31 (04): 147-150. DOI:10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.005002
- [10] 李矜然, 鲁元刚, 宋燕莹等. 基于微信平台延伸服务在微创重睑术中的应用效果分析 [J]. 中国美容医学, 2020, 29 (03): 149-152. DOI:10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.003666