

基于目标导向理论的专项护理对超脉冲点阵CO₂激光治疗面颈部瘢痕后皮肤修复的促进作用研究

王华吉¹, 李娟², 文芳³

(海南省第五人民医院 1.医学美容科; 2.功能理疗科; 3.秀英门诊部 海南海口 570102)

[摘要]目的: 探究基于目标导向理论的专项皮肤护理在超脉冲点阵CO₂激光治疗面颈部瘢痕患者术后皮肤屏障修复中的应用效果。方法: 选取2021年3月-2023年1月在笔者医院行超脉冲点阵CO₂激光术的99例面颈部瘢痕患者进行回顾性分析。将采用常规护理的患者纳入对照组($n=49$), 将采用基于目标导向理论的专项皮肤护理的患者纳入研究组($n=50$)。比较两组患者皮损恢复效果、皮肤屏障功能、美容抗衰情况及不良反应发生率差异。结果: 研究组创面结痂、愈合、脱痂时间短于对照组($P<0.05$)。干预后, 两组经皮水分散失(TEWL)降低, 表皮角质层含水量和表皮脂质(SEB)升高, 且研究组TEWL低于对照组, 表皮角质层含水量和SEB高于对照组(均 $P<0.05$); 两组pH值均降低, 但差异无统计学意义($P>0.05$); 两组色素沉着面积与评分、红斑指数(EI)、黑素指数(MI)均减少, 且研究组上述指标低于对照组($P<0.05$)。研究组不良反应发生率(8.00%)小于对照组(14.29%), 但差异无统计学意义($P>0.05$)。结论: 将基于目标导向理论的专项皮肤护理应用于行超脉冲点阵CO₂激光术的面颈部瘢痕患者效果显著, 可提高皮损恢复效率, 让皮肤屏障功能与美容抗衰情况均得以改善。

[关键词] 目标导向; 专项皮肤护理; 超脉冲点阵CO₂激光; 面颈部; 瘢痕; 皮肤屏障修复

[中图分类号]R473 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455(2025)10-0070-04

A Study on the Promoting Effect of Goal-oriented Theory-based Specialized Nursing on Skin Repair After Ultra-Pulse Fractional CO₂ Laser Treatment for Facial and Neck Scars

WANG Huaji¹, LI Juan², WEN Fang³

(1.Department of Medical Cosmetology, 2.Department of Functional Physiotherapy, 3.Department of Xiuying Outpatient, Hainan Fifth People's Hospital, Haikou 570102, Hainan, China)

Abstract: Objective To explore the application of goal-oriented special skin care in skin barrier repair of patients with facial and neck scars treated by ultra-pulsed fractional CO₂ laser. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 99 patients with facial and neck scars who underwent super-pulsed fractional CO₂ laser surgery in the author's hospital from March 2021 to January 2023. Patients who received conventional care were assigned to the control group ($n=49$), while those who received specialized skin care based on goal-oriented theory were assigned to the study group ($n=50$). The differences in skin lesion recovery effect, skin barrier function, cosmetic anti-aging status and incidence rates of adverse reactions were compared between groups. **Results** The time of wound scab forming, healing, and decrustation in the study group was shorter than that in the control group ($P<0.05$). After the intervention, the transepidermal water loss (TEWL) was decreased, and the water content and epidermal lipid (SEB) were increased in the two groups, and the TEWL in the study group was lower than that in the control group, and the water content and SEB in the cuticle were higher than those in the control group (all $P<0.05$). The pH value of the two groups decreased, but the difference was not statistically significant ($P>0.05$). The pigmentation area and score, erythema index (EI) and melanin index (MI) of the two groups were reduced, and the above indexes in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the study group (8.00%) was lower than that in the control group (14.29%), but the difference was not statistically significant ($P>0.05$). **Conclusion** The application of goal-oriented special skin care for facial and neck scar patients undergoing ultra-pulsed fractional CO₂ laser has a remarkable effect, which can enhance the efficiency of skin lesion recovery, and improve the skin barrier function and cosmetic anti-aging.

Key words: goal-oriented; special skin care; ultra-pulsed fractional CO₂ laser; face and neck; scar; skin barrier

面颈部瘢痕通常由外伤、手术或痤疮等导致的皮肤损伤所引发, 其不仅会对容貌美观造成影响, 还可能伴有瘙

痒、紧绷等不适感。针对此类问题, 超脉冲点阵CO₂激光治疗呈现出显著优势, 其借助微创剥脱的方式刺激胶原重

塑,从而显著改善瘢痕的质地与色泽^[1-2]。尽管该疗法安全性较高,但术后表皮屏障仍可能受到一定程度的损害,出现暂时性红斑、感染等情况,特别是肤色较暗者,在治疗后短时间内皮肤敏感度高,加之部分患者对相关皮肤保健知识了解甚少,导致术后出现明显色素沉着^[3],因此术后皮肤护理显得尤为重要。基于目标导向理论的护理强调以预设临床目标为核心,通过动态评估与干预调整实现精准护理管理^[4]。将此理论应用于超脉冲点阵CO₂激光治疗后的皮肤护理则主要体现在术后皮肤的清洁保湿与防晒教育方面^[5]。本研究旨在探究基于目标导向理论的专项皮肤护理在超脉冲点阵CO₂激光治疗面颈部瘢痕患者术后皮肤屏障修复中的应用效果,现将具体研究内容报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料:选取2021年3月-2023年1月在笔者医院行超脉冲点阵CO₂激光术的99例面颈部瘢痕患者进行回顾性分析。将采用常规护理的患者纳入对照组($n=49$),将采用基于目标导向理论的专项皮肤护理的患者纳入研究组($n=50$)。采用温哥华瘢痕量表(VSS)评估瘢痕增生情况。两组一般资料经比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,见表1。

表1 两组一般资料比较 [例(%), $\bar{x}\pm s$]

一般资料	研究组 ($n=50$)	对照组 ($n=49$)	χ^2/t 值	P 值
性别			0.123	0.726
男	18 (36.00)	16 (32.65)		
女	32 (64.00)	33 (67.35)		
年龄/岁	33.69 \pm 2.76	34.21 \pm 3.14	0.876	0.383
病程/年	5.31 \pm 2.39	5.03 \pm 2.27	0.597	0.552
VSS评分/分				
血供	2.13 \pm 0.71	2.09 \pm 0.64	0.294	0.769
厚度	1.38 \pm 0.59	1.50 \pm 0.67	0.946	0.346
色素	0.87 \pm 0.49	0.92 \pm 0.51	0.497	0.620
硬度	3.02 \pm 0.64	2.86 \pm 0.58	1.303	0.196
瘢痕分布			0.559	0.455
面部	29 (58.00)	32 (65.31)		
颈部	21 (42.00)	17 (34.69)		
病因			0.603	0.896
皮肤感染	23 (46.00)	25 (51.02)		
外伤	9 (18.00)	8 (16.33)		
外科手术	4 (8.00)	5 (10.20)		
其他	14 (28.00)	11 (22.45)		
Fitzpatrick皮肤类型			0.085	0.771
III型	21 (42.00)	22 (44.90)		
IV型	29 (58.00)	27 (55.10)		

1.2 纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准:临床诊断为面部或颈部瘢痕;行超脉冲

点阵CO₂激光术治疗;年龄 ≥ 18 周岁;工作环境在室内;身体情况良好,饮食作息健康;治疗依从性良好。

1.2.2 排除标准:就诊前3个月内有暴晒史或接受其他皮质类固醇、免疫抑制剂等治疗史;妊娠或哺乳期女性接受过其他瘢痕治疗;存在活动性感染、皮肤癌病史、光敏性疾病或激光术后严重不良反应;瘢痕体质;存在代谢系统疾病;重要脏器器质性疾病;免疫缺陷及色素沉着异质病史;伴有认知功能障碍或精神系统性疾病;孕期或哺乳期女性;临床资料不完整。

1.3 方法

1.3.1 对照组:超脉冲点阵CO₂激光术治疗后开展常规护理措施。给予用药指导、健康教育、饮食指导及术后注意事项的讲解等。关注面颈部瘢痕患者情绪,正面引导增加患者乐观与自信,倡导家属陪伴,监督其自我管理。介绍基础的防晒保湿知识,建议患者术后72 h内避免沾水,尽量减少户外活动,注意保持局部皮肤清洁以防感染,并提醒患者按时复诊。

1.3.2 研究组:超脉冲点阵CO₂激光术治疗后,在对照组的基础上,引入基于目标导向理论的专项皮肤护理。(1)组建专项皮肤护理小组,制定护理方案:成立由医生、护士长和护士组成的目标导向专项皮肤护理小组,经过培训和考核后正式开展工作。主动收集面颈部瘢痕患者的病情、需求及日常问题,查阅资料并结合临床实际情况在会议上进行讨论。以问题作为导向,明确每位患者的术后护理目标,并据此为不同患者制定个体化护理方案。

(2)护理方案实施:鼓励面颈部瘢痕患者及家属参与康复护理过程,配合健康打卡制度,按术后不同时段及时督促患者做相应的防晒护理或其他日常配合。护士会依据反馈及时调整护理内容,具体如下。①术后近期:术后第1周处于皮损炎症阶段,护理方法如下。A.健康教育:通过传阅手册,观看视频等多种形式,向患者讲解超脉冲点阵CO₂激光术后正确护理的重要性,尤其是防晒护理。护患沟通中,全方位回应患者疑惑,纠正患者自身可能存在的错误观念,满足其合理的生活需求。B.心理疏导:观察面颈部瘢痕患者情绪状态,若出现烦躁、压抑、焦虑,及时进行心理疏导,通过分享超脉冲点阵CO₂激光术的成功康复案例,播放轻音乐等方式缓解其负性情绪,指导患者积极配合医护人员各项护理操作,保持良好的心态,可有效预防相关并发症发生,提高自我生活质量。C.饮食与药物指导:建议面颈部瘢痕患者适当涂抹红霉素眼膏预防感染,避免用喹诺酮类等光敏性药物;少食芹菜、莴苣、鱼虾等高光敏性食物,增加维生素与高蛋白的摄入。D.局部防晒指导:该时期皮肤处于高敏感状态,难以耐受防晒剂,需保持皮肤清洁湿润,尽量减少每日外出频率,缩短阳光照射时间,日常生活中必须外出时,自觉避开正午UV高峰时段(10:00~14:00),选择在其他时间进行户外活动,以避免因日光照射激发大量黑色素形成,导致新生皮肤发生

老化。②术后中期：术后第2~4周，当不得不外出时，为有效保护面颈部瘢痕患者的皮肤，可适当采取物理方法进行防晒，如戴宽帽墨镜遮脸，选择高防UV系数的遮阳伞，注意伞顶的方向，用伞顶遮蔽最需要防晒的部位，可穿棉质长袖、长裤。避开道路、水面、墙壁等其他来源的反射UV。③术后远期：处于皮损康复阶段，仅用物理防晒不能全部屏蔽UV的伤害，还需指导面颈部瘢痕患者正确选择并外用安全有效的防晒剂，如对化学性防晒过敏者，建议选物理防晒；无过敏者可选用无色薄透的化学防晒，能吸收UV且不影响妆容，涂抹在超脉冲点阵CO₂激光治疗区。建议面颈部瘢痕患者出门前30 min涂抹足量（2 mg/cm²）的广谱（即对UVA、UVB两者都有防护作用）、系数足够（冬：SPF30，PA++；夏：SPF50，PA+++）的防晒霜，给防晒霜渗透皮肤预留充足的时间；户外强光下、体育锻炼出汗、游泳等会造成防晒剂流失，通常每2~4 h重涂1次，清洁擦干皮肤后注意涂抹并拍匀；阴天或在室内也应选择合适的防晒霜；嘱咐面颈部瘢痕患者清洁彻底皮肤，预防毛孔堵塞引发痤疮粉刺；耐心解释术后可能色素沉着的原因，并疏导情绪，遵医嘱补充维生素C与维生素E；对有化妆需求的面颈部瘢痕患者，建议尽量选择防晒类化妆品，注意使用时间、用量，避免发生皮肤过敏。

1.4 观察指标

1.4.1 治疗后创面恢复情况：记录两组创面结痂及愈合时间，以瘢痕治疗区渗出物自然硬化为结痂；以痂皮脱落干净，创面被再生的上皮细胞覆盖为愈合。

1.4.2 皮肤屏障功能：干预前后（术后1个月），采用皮肤检测仪CK TM30、CorneometerCM825、CK MAP-9及pH905检测经皮水分散失（TEWL）、表皮角质层含水量、表皮脂质（SEB）、皮肤pH值^[6]。

1.4.3 色素沉着情况：详细记录患者初次就诊的皮损部位，确保后续检测为同一位置。干预前后（术后1个月），测量两组色素沉着面积，评估肉眼皮下皮损周围色素沉着程度（红褐色及深红色为9分，黄褐色为6分，淡褐色或色素沉着变浅为3分，无色素沉着为0分）^[7]。使用CK Mexameter MX18检测红斑指数（EI）、黑素指数（MI），分值越高则黑色素和血红素含量越多，皮肤老化越严重^[8]。

1.4.4 不良反应：统计治疗期间两组皮疹、瘙痒等不良反应发生情况^[9]。

1.5 统计学分析：应用SPSS 23.0软件进行数据分析，计数资料以“例（%）”表示，采用 χ^2 检验；符合正态分布的计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 创面恢复时间：研究组创面结痂、愈合时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

组别	创面结痂时间	创面愈合时间
研究组 ($n=50$)	3.78 ± 1.49	5.52 ± 2.31
对照组 ($n=49$)	4.85 ± 2.64	7.16 ± 3.27
t 值	2.490	2.887
P 值	0.014	0.005

2.2 皮肤屏障功能：干预前，两组表皮角质层含水量、TEWL、SEB及pH值比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后，两组经皮水分散失（TEWL）降低，表皮角质层含水量和表皮脂质（SEB）升高，且研究组TEWL低于对照组，表皮角质层含水量和SEB高于对照组（均 $P < 0.05$ ）；干预后，两组pH值均降低，但差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。见表3。

2.3 色素沉着情况：干预前，两组就医者瘢痕部位色素沉着面积与评分、红斑指数、黑素指数比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后，两组上述指标均降低，且研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表4。

2.4 不良反应：两组不良反应发生率比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），见表5。

组别	例数	感染	瘙痒	皮疹	总不良反应
研究组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	4 (8.00)
对照组	49	2 (4.08)	2 (4.08)	3 (6.12)	7 (14.28)
χ^2 值					0.990
P 值					0.320

3 讨论

面颈部瘢痕常因创伤、手术或炎症（如痤疮）导致，

表3 两组干预前后皮肤屏障功能相关指标比较

(例, $\bar{x} \pm s$)

组别	表皮角质层含水量/AU		TEWL/(g/h·m ²)		SEB/AU		pH值	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 ($n=50$)	62.90 ± 10.43	76.19 ± 14.34	24.03 ± 5.48	19.53 ± 4.26	29.56 ± 3.63	34.06 ± 3.69	6.07 ± 0.42	5.81 ± 0.43
对照组 ($n=49$)	63.59 ± 10.87	69.75 ± 13.26	23.77 ± 5.29	21.76 ± 5.32	29.72 ± 3.88	32.25 ± 3.41	5.96 ± 0.38	5.92 ± 0.46
t 值	0.322	2.319	0.240	2.305	0.212	2.533	1.366	1.229
P 值	0.748	0.023	0.811	0.023	0.833	0.013	0.175	0.222

注：*表示与同组干预前比较， $P < 0.05$ 。

表4 两组干预前后色素沉着情况比较

(例, $\bar{x} \pm s$)

组别	色素沉着面积/cm ²		色素沉着评分/分		EI/分		MI/分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=50)	8.69±1.52	1.53±0.76	5.73±2.32	1.32±0.58	371.34±38.48	327.49±29.63	167.58±27.62	128.98±19.16
对照组 (n=49)	8.92±1.86	2.04±0.82	5.68±2.24	1.76±0.89	368.23±36.27	341.28±32.94	164.11±24.96	138.34±21.58
t值	0.674	3.210	0.109	2.920	0.414	2.191	0.655	2.283
P值	0.502	0.002	0.913	0.004	0.680	0.031	0.514	0.025

注: *表示与同组干预前比较, $P < 0.05$ 。

表现为增生、凹陷或色素异常。超脉冲点阵CO₂激光通过微创热作用气化瘢痕组织,同时刺激胶原重塑,可有效治疗瘢痕,且恢复期短,是当前安全有效的微创治疗选择^[10-11]。然而,超脉冲点阵CO₂激光术后,由于创面敏感性提升,防晒护理的重要性凸显。若未做好防晒,皮肤极易因日光照射而出现晒伤、晒黑情况,还可能致使光老化及光敏感现象加剧^[12]。本研究结果显示,干预后,两组TEWL降低,而表皮角质层含水量、SEB提高,且研究组TEWL低于对照组,表皮角质层含水量、SEB高于对照组,揭示超脉冲点阵CO₂激光术后实施基于目标导向理论的专项皮肤护理措施,皮肤恢复效果更佳。目标导向的专项皮肤护理措施为面颈部瘢痕患者提供了专业的防晒护理。在炎症期阶段,严格限制出行时间,不适合涂抹防晒剂,故以物理防晒为主。在出行时避开UV最强烈的时间段,同时穿戴防晒服、防晒帽,避免光敏类食物和药物,从而有效避免患者出现并发症问题,强化护理效果。进入恢复期后,面颈部瘢痕患者应适量涂抹防晒剂,并需要掌握防晒剂的选择和使用方法,以进一步保障皮肤的安全性。

超脉冲点阵CO₂激光治疗后色素沉着发生率约10%,经3个月~1年会逐渐消退^[13]。激光治疗后患者皮肤处于高敏与炎症状态,日晒带来光毒反应会加剧这种状态,导致色素沉着和皮肤修复延缓^[14]。特别作为黄种人,国人的皮肤颜色比欧美人群深,炎症后更容易发生色素沉着,因此超脉冲点阵CO₂激光术后正确做好防晒护理显得尤为重要^[15]。本研究结果显示,干预后,两组皮损周围色素沉着面积与评分、红斑指数、黑素指数均降低,且研究组上述指标均低于对照组,说明皮肤激光美容术后实施目标导向的专项皮肤护理措施,可以减少光敏反应,有效预防皮肤衰老,使皮损更轻,色素沉着更少。究其原因:常规护理中患者客观存在一些问题,如未能准确根据季节、日晒时长与自身皮肤状态,选择足够SPF的防晒霜,用量不充足,涂抹后用吸油纸按压,以及在出油出汗或室外活动频繁之后未能及时补涂,缺少坚持防晒的监督。这些问题导致其防晒效果不佳,皮肤加速老化。而基于目标导向的专项皮肤护理在术后患者皮肤的不同修复期,以目标明确的护理干预,让患者获得良好预后。面颈部瘢痕患者在超脉冲点阵CO₂激光术后创面炎症未愈,皮肤十分敏感,除了在医生指导下洁肤、涂药、多吃富含蛋白与维生素C食物,护士还需强调防

晒的重要性。不注意防晒可能会导致日晒细纹与斑点,减慢恢复效率。护士应叮嘱面颈部瘢痕患者术后近期尽量减少户外活动,学习防晒护肤相关知识,区分化学与物理防晒,根据需求选择合适的防晒产品指数,并用正确的手法与剂量发挥防晒作用。而在皮损恢复后期,面颈部瘢痕患者已基本正常活动,但自我防晒护理不能松懈,需坚持全方位防晒;遵医嘱避免食用光敏性食物。干预后,两组pH值均降低,但差异无统计学意义。两组不良反应发生率差异无统计学意义,可能因为本研究样本量较小,在未来可能考虑纳入更多样本。

综上所述,在超脉冲点阵CO₂激光术后患者面颈部瘢痕皮损修复的不同阶段,实施基于目标导向理论的专项皮肤护理,注重防晒保护,有利于恢复皮损,提高皮肤屏障功能,减少色素沉着,值得临床推荐。

[参考文献]

- [1]李晓建,邵海军,郭金华,等. CO₂点阵激光用于瘢痕疙瘩治疗的有效性分析[J]. 临床医学工程, 2024,31(2):137-138.
- [2]田小瑞,王建明,郭万里,等. 超脉冲点阵CO₂激光联合外涂硅凝胶治疗面颈部深II度烧伤后增生性瘢痕[J]. 中国美容医学, 2024,33(6):14-18.
- [3]杨明,柯友辉. 刃针联合超脉冲CO₂点阵激光治疗面部痤疮凹陷性瘢痕的临床观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2023,37(10):1138-1141,1150.
- [4]李燕. 基于目标导向理论的慢性便秘菌群移植护理方案的构建及初步应用[D]. 苏州:苏州大学, 2023.
- [5]Puaratanaarunkon T, Asawanonda P. A randomized, double blinded, split-face study of the efficacy of using a broad spectrum sunscreen with anti-inflammatory agent to reduce post inflammatory hyperpigmentation after picosecond laser[J]. Clin Cosmet Investig Dermatol, 2022,15:331-337.
- [6]余一飞,岳学状,吴迪. 含低聚体原花青素的敷料对CO₂点阵激光术后面部皮肤修复作用[J]. 医学研究生学报, 2021,34(8):845-849.
- [7]金星姬,刘喜平,王幼学,等. 强脉冲光联合点阵CO₂激光治疗皮肤光老化疗效分析[J]. 中国美容医学, 2023,32(6):60-64.
- [8]蒋兰兰. 基于射频微针的联合治疗在面部年轻化中的应用及其机制初探[D]. 重庆:中国人民解放军陆军军医大学, 2023.
- [9]何凡,马彦云,孔凡旗,等. 上海地区常驻居民紫外线最小红斑量的影响因素分析[J]. 临床皮肤科杂志, 2021,50(1):8-11.
- [10]侯智慧,高翔,谷明娟. 点阵CO₂激光联合PRP治疗面部外伤缝合

- 后瘢痕临床观察[J].中国美容医学,2024,33(8):38-42.
- [11]赵一棟,陈银雪,季孙平,等.超脉冲二氧化碳点阵激光联合复合酸治疗凹陷性痤疮瘢痕的临床研究[J].南京医科大学学报(自然科学版),2023,43(3):397-400,412.
- [12]宋黎,陆茂,唐懿,等.点阵CO₂激光联合富血小板血浆治疗萎缩性痤疮瘢痕的系统评价[J].中国组织工程研究,2023,27(35):5734-5740.
- [13]张玉洁,陈阳美,邵馨怡,等.CO₂点阵激光及其联合疗法治疗凹陷性痤疮瘢痕进展[J].中国皮肤性病学杂志,2022,36(1):104-107.
- [14]陈旭,牛悦青.含有新型防晒剂MCE的广谱防晒霜:体外研究和

随机对照试验显示其增强对UVA1的防护作用[J].中华皮肤科杂志,2022,55(10):936-937.

- [15]杨森.光声电治疗后皮肤黏膜屏障修复专家共识[J].临床皮肤科杂志,2019,48(5):319-323

[收稿日期]2024-04-29

本文引用格式:王华吉,李娟,文芳.基于目标导向理论的专项护理对超脉冲点阵CO₂激光治疗面部瘢痕后皮肤修复的促进作用研究[J].中国美容医学,2025,34(10):70-74.

5A模式干预对美学需求下的乳腺癌保乳术患者术后心理状态及满意度的影响

闫春林¹, 安秀朋², 王文涛³, 李秀坤², 柴秀平¹, 张静²

(聊城市第二人民医院 1.护理部; 2.甲状腺乳腺外科; 3.重症医学科 山东 聊城 252600)

[摘要]目的:探究5A模式干预对美学需求下的乳腺癌保乳手术患者术后心理状态及满意度的影响。方法:选取2019年4月-2023年12月于笔者医院接受乳腺癌保乳手术的76例患者,采用随机数字表法将患者分为对照组(38例,给予常规术后护理)和观察组(38例,在常规护理基础上采用5A模式干预),两组均接受为期2周的干预。比较两组患者术后心理状态[抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)、自尊量表(RSES)]、乳房美观程度[Breast-Q问卷、视觉模拟评分法(VAS)]、护理满意度、并发症发生情况及生活质量(SF-36)。结果:干预后,观察组患者的SDS和SAS评分明显低于对照组($P < 0.05$),RSES评分明显高于对照组($P < 0.05$)。观察组在Breast-Q外观满意度、乳房对称性和乳房形态方面评分均高于对照组($P < 0.05$),且患者和医生VAS评估也明显高于对照组($P < 0.05$)。观察组术后总满意度为76.32%,明显高于对照组的47.37%($P < 0.05$)。观察组术后并发症的发生率均低于对照组,其中疼痛、瘢痕增生、皮肤感觉异常、恶心呕吐的发生率在观察组中明显减少($P < 0.05$)。观察组生活质量各维度评分均明显高于对照组($P < 0.05$)。结论:5A模式干预能明显改善乳腺癌保乳手术患者的术后心理状态,提高乳房美观程度、患者满意度和生活质量,减少术后并发症,具有重要的临床应用价值。

[关键词]5A模式干预;保乳手术;乳腺癌;心理状态;满意度;乳房美观度

[中图分类号]R473 [文献标志码]A [文章编号]1008-6455(2025)10-0074-05

Effects of 5A Model Intervention on Postoperative Psychological Status and Satisfaction in Patients with Breast-conserving Surgery for Breast Cancer Under Aesthetic Needs

YAN Chunlin¹, AN Xiupeng², WANG Wentao³, LI Xiukun², CHAI Xiuping¹, ZHANG Jing²

(1.Nursing Department, 2.Department of Thyroid and Breast Surgery, 3.Department of Critical Care Medicine, the Second People's Hospital of Liaocheng City, Liaocheng 252600, Shandong, China)

Abstract: Objective To explore the influence of 5A model intervention on postoperative psychological status and satisfaction in breast cancer patients with breast-conserving surgery under aesthetic needs. **Methods** This study included 76 patients with BC who received breast-conserving surgery in the hospital from April 2019 to December 2023. The patients were divided into control group (38 cases, routine postoperative nursing) and observation group (38 cases, 5A model intervention on the basis of