

剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛的诊疗新概念

张彩晴¹, 马小莹², 齐显龙²

(1.空军军医大学西京医院九八六医院皮肤烧伤整形科 陕西 西安 710054; 2.西安齐显龙医疗美容诊所 陕西 西安 710000)

[摘要]剖宫产横向切口术后不可避免地会产生横向瘢痕, 随着年龄的增长, 横向切口瘢痕上方的腹壁会出现松弛下垂现象, 在一定程度上对个体的美观性产生影响。然而, 截至目前, 尚未有研究关注该手术方式对受术者腹部远期美观的影响, 亦不存在与之对应的独立诊断名词。笔者在临床工作中发现这一现象较为普遍, 鉴于此, 提出一个新的诊断名词: 横向剖宫产切口瘢痕上方腹壁松弛, 并对其预防和治疗展开初步探索。期望该新诊断名词能够引起临床工作者, 尤其是产科医生与美容整形科医生对该问题的充分重视, 从而在临床中更好地权衡眼前与长短期治疗效果与长期美观效果的平衡, 为就医者提供更优质的医疗服务。

[关键词]剖宫产; 横向切口; 瘢痕; 腹壁松弛; 临床诊断; 剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455(2025)11-0073-03

Novel Concept for Management of Abdominal Wall Laxity Above Transverse Cesarean Section Scar

ZHANG Caiqing¹, MA Xiaoying², QI Xianlong²

(1. Department of Skin Burn Plastic Surgery, the 986th Hospital of the Air Force Medical University, Xi'an 710054, Shaanxi, China; 2. Xi'an Qi Xianlong Medical Beauty Clinic, Xi'an 710000, Shaanxi, China)

Abstract: A transverse scar is an inevitable outcome following a transverse cesarean section incision. With advancing age, the abdominal wall above this transverse scar frequently develops laxity and ptosis, which may compromise aesthetic appearance to varying degrees. However, to date, no studies have investigated the long-term aesthetic impact of this surgical approach on the abdomen, nor does a dedicated diagnostic term exist for this condition. Through clinical observation, the author has identified this phenomenon as highly prevalent. Consequently, we propose a novel diagnostic term: "Abdominal Wall Laxity Above Transverse Cesarean Section Scar", accompanied by preliminary explorations into its prevention and treatment. It is hoped that this new terminology will raise awareness among clinicians—particularly obstetricians and cosmetic surgeons—regarding this underrecognized issue. Such recognition would facilitate better clinical decision-making that balances immediate therapeutic outcomes with long-term aesthetic preservation, ultimately enhancing the quality of care for patients.

Key words: cesarean section; transverse incision; scar; abdominal wall laxity; clinical diagnosis; abdominal wall laxity above transverse cesarean section scar

我国剖宫产率较高, 剖宫产因胎儿娩出需求, 必须采用长度较大的腹部切口, 瘢痕形成不可避免。术后切口瘢痕问题日益受到关注。当前, 妇产科领域关注更多的是在子宫瘢痕形成影响后续的再次妊娠^[1]以及子宫瘢痕局部可能出现的子宫内膜异位^[2-3]等情况。在临床实际工作中, 也有为数不多切口瘢痕的护理方面的探索, 以促进瘢痕修复^[4]。剖宫产手术术式主要包括横向切口与纵向切口两种。然而, 纵向切口存在较高的瘢痕增生风险, 会显著影响腹部外观美感^[5]。横向切口作为对纵向切口的改良术式, 可有效减轻对产妇的不良损害, 降低粘连发生率及瘢痕分级。随着医疗技术的发展, 当前大部分剖宫产手术多采用横向切口, 此术式在临床

应用中极为普遍。同时, 缝合技术的改进使得该类切口的恢复情况相对更佳。尽管仍有少部分患者出现明显的局部瘢痕增生, 但总体而言瘢痕恢复状况良好。即便如此, 剖宫产横向切口术后几乎不可避免地会产生横向瘢痕, 随着年龄的增长, 横向切口瘢痕上方的腹壁会出现松弛下垂现象, 在一定程度上对个体的美观性产生影响。本文就此现象展开探讨, 提出一个新的诊断名词: 横向剖宫产切口瘢痕上方腹壁松弛, 并对其预防和治疗展开初步探索, 具体如下。

1 剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛的临床表现

剖宫产术后, 孕期扩张、松弛的腹壁会逐渐收紧回

弹。然而，对于绝大多数人群而言，由于真皮弹力纤维断裂，腹壁几乎无法完全恢复至孕前的紧致状态。并且，腹壁弹性会随着年龄的增长而逐渐降低，进而出现松弛下垂现象。自然分娩不会在腹壁留下瘢痕，随着年龄增加，其腹壁呈现整体性松弛下垂，这种松弛相对较为协调，不易出现明显的高低落差，对形体外观线条及着装的影响并不显著。但剖宫产横切口术后会产生横向瘢痕，随着年龄增长，腹壁整体的衰老、松弛及下垂逐渐呈现不均衡状态，见图1。相较于无瘢痕处，横向剖宫产切口瘢痕上方的腹壁皮肤松弛下垂更为显著，无瘢痕处腹壁松弛程度较轻。这是因为横向瘢痕下方粘连具有阻隔作用，导致腹壁皮肤松弛下垂，甚至在瘢痕上方出现堆积现象。尽管从瘢痕自身的评估情况来看，其恢复状况或许较为理想，但这种随年龄增长而加剧的皮肤松弛下垂与组织堆积现象，当在局部引发隆起乃至组织折叠时，均会对局部皮肤外观造成严重影响，进而波及个人腹壁的暴露情况以及着装选择，对个人外在形象产生一定程度的不良影响。



图1 剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛示例

2 剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛症——新诊断名词的可能性

剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛现象的产生，其诱发因素明确且单一，主要归因于横向剖宫产手术以及术后腹壁的自然松弛下垂。目前，剖宫产横切口瘢痕在后期对腹壁美观的影响尚未得到广泛关注，通过文献检索亦未发现相关研究。

以皮肤美容相关问题为主诉的新增病症于美容皮肤科大量出现，截至目前，尚无标准化的诊断与命名，这给该学科的发展造成了诸多阻碍。当下在临床实践中，部分人群因剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛问题，严重影响个人外在美观，临床已针对此问题开展了针对性的处理措施。鉴于以往认知存在局限，相应教材中并未提及这一诊断术语。

有文献提出，可笼统地增加腹部松弛（减肥后、分娩后、吸脂后）下垂的诊断名词^[6]，然而这一名词未能充分体现剖宫产横切口瘢痕上腹壁松弛这一现象的特殊性，也未明确其诱因。在诊断名词的命名方面，仍存在一定缺陷。同时，由于缺乏明确描述，在临床中也为可能出现的医疗纠纷埋下了隐患。

为更好地满足临床实际需求，本研究认为可将剖宫产

横切口瘢痕上方腹壁松弛作为一个独立的新诊断名词，专门用于服务这一特定人群。该诊断名词描述准确，涵盖了诱因及主要临床特征，具有较高的合理性，且便于在临床中与其他腹壁松弛情况相区分。

3 剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛的预防和治疗

产科医师在实施剖宫产横切口手术时，通常未充分考虑若干年后该切口对局部皮肤松弛下垂的美容影响。本研究认为，应尽量减少非必要的横向剖宫产手术，优先选择自然分娩方式。倘若必须进行剖宫产横切口手术，实施手术的妇产科医师以及后续接诊的皮肤美容医师，应对此现象具备一定的认知与预判。首先，术后应建议患者长期使用腹带或局部减张胶布，以促进瘢痕愈合。必要时，可采用点阵激光、肉毒素^[7]、外用积雪苷成分^[8]等方法进行瘢痕修复，并指导患者进行适度的腹肌锻炼，以促进腹壁功能恢复。其次，在剖宫产横切口瘢痕的上下区域，可长期使用具有宽松紧度的内衣，甚至腰带等。这种长时间的局部压迫措施，对预防局部皮肤松弛和组织堆积具有一定作用。

当剖宫产横切口瘢痕上方出现腹壁松弛现象，严重影响美观时可以考虑进行处理。如果瘢痕组织牵拉紧张，可以使用环钻或者小针刀进行瘢痕组织的松解。一般来说，随年龄增长整个腹壁会出现松弛现象，故可对整个腹壁开展射频^[9]、运动康复等^[10]针对性处理，整体的收紧有助于延缓瘢痕上方组织的堆积。当这种堆积比较明显时，可采用具有一定溶脂效果的处理措施，处理的侧重点在瘢痕上方组织，同时可进行适当的腹肌锻炼。如切口上方组织松弛明显，还可考虑腹壁成形术或腹壁成形术联合脂肪抽吸术以此改善腹部外观。杜梦雨等^[11]回顾了15例“比基尼区”切口设计的腹壁成形术患者，认为腹壁成形术可明显改善产后腹壁松弛患者腹部外形，减小患者腹围和BMI，术后患者满意度高。王志伟等^[12]等通过脂肪抽吸联合耻骨联合上方2~3 cm处做横切口腹壁成形术在改善腹部脂肪堆积伴腹壁松弛患者腹部形态、腹壁功能方面效果显著。笔者认为对于剖宫产横切口上方腹壁松弛严重者在切除瘢痕组织的同时，进行脂肪抽吸和腹壁成形术，术后对切口积极开展抗瘢痕治疗，如点阵激光、点阵射频、硅凝胶贴等，这对于改善剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛所致的阶梯感以及预防新瘢痕形成具有重要意义。

4 小结

剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛现象的出现，凸显出临床工作中的一个问题，即如何实现短期治疗效果与长期美观效果的平衡。尽管在剖宫产早期难以兼顾远期美学效果，但患者与实施剖宫产的医生有必要针对这一问题展开深入探讨。为更好地满足临床实际需求，本研究认为可将剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛作为一个独立的新诊断名词，专门用于服务这一特定人群。该诊断名词描述准确，

涵盖了诱因及主要临床特征，具有较高的合理性，且便于在临床中与其他腹壁松弛情况相区分。若剖宫产横切口瘢痕无法避免，则应采取延缓并减轻瘢痕上方的腹壁松弛，例如在剖宫产术后积极开展抗瘢痕治疗与功能锻炼，早期使用护肤品预防腹壁衰老亦具有一定价值^[13]。

[参考文献]

- [1]李萍, 张志震, 钱萨. 72例疤痕子宫再次分娩的试产[J]. 南京铁道医学院学报, 1993, 12(1): 49-50.
- [2]Wolf G C, Singh K B, 陈韵仙. 剖腹产疤痕子宫内胎异位症[J]. 国外医学妇产科学分册, 1990, 17(2): 97-99.
- [3]王珏. 疤痕子宫再次剖宫产术中产后出血118例临床分析[J]. 重庆医学, 2017, 46(A02): 184-185.
- [4]冯小珊, 胡荣. 皮肤护理多元改良模式联合硅凝胶疤痕贴片对剖宫产术后切口的影响研究[J]. 中国美容医学, 2021, 30(5): 159-161.
- [5]陈达, 吴溯帆, 郭金才, 等. 剖腹产术后下腹部的继发畸形整复术[C]//2006年浙江省医学会整形与美容会议. 2024-08-02.
- [6]齐显龙, 付林, 刘耿, 等. 皮肤美容名词相关问题探讨系列: 躯干和四肢皮肤美容新增及需要强调的诊断名词[J]. 中华医学美容美容杂志, 2018, 24(1): 140-141.

- [7]Waibel J S, Waibel H, Sedaghat E. Scar therapy of skin[J]. Facial Plast Surg Clin North Am, 2023, 31(4): 453-462.
- [8]Liu L, Ding Z, Yang Y, et al. Asiaticoside-laden silk nanofiber hydrogels to regulate inflammation and angiogenesis for scarless skin regeneration[J]. Biomater Sci, 2021, 9(15): 5227-5236.
- [9]张杉, 杨亦, 付秋悦, 等. 射频联合外用药物在增生性瘢痕治疗中的应用[J]. 中国美容医学, 2024, 33(6): 185-188.
- [10]赵容. 产后腹直肌分离患者运动康复方案的构建及初步应用[D]. 蚌埠: 蚌埠医科大学, 2024.
- [11]杜梦雨, 章祥洲, 赵玉婷. 腹壁成形术在产后腹壁松弛患者中的应用[J]. 中国美容医学, 2021, 30(4): 81-84.
- [12]董旭东, 王迪, 姚永明. 腹壁松弛整复术治疗妊娠期腹壁松弛的效果分析[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(11): 1894-1896.
- [13]简丹. 护肤品在皮肤早期老化治疗中的应用意义[J]. 中国美容医学, 2023, 32(5): 1-2.

[收稿日期] 2024-09-14

本文引用格式: 张彩晴, 马小莹, 齐显龙. 剖宫产横切口瘢痕上方腹壁松弛的诊疗新概念[J]. 中国美容医学, 2025, 34(11): 73-75.

虚拟现实视频心理干预对深Ⅱ度烧伤患者心理状态及应对方式的影响

舒欢, 王玲, 古兰, 石珊

(空军军医大学第一附属医院烧伤与皮肤外科 陕西 西安 710038)

[摘要]目的: 探析虚拟现实视频心理干预对深Ⅱ度烧伤患者心理状态及应对方式的影响。方法: 选取2022年3月-2023年3月笔者医院收治的深Ⅱ度烧伤患者105例, 依据随机抽样法分为对照组($n=52$, 常规临床干预)和观察组($n=53$, 虚拟现实视频心理干预)。比较两组干预前后的心理状态[焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)]、应对方式[简易应对方式问卷(Simplified coping style questionnaire, SCSQ)]、生活质量[生活质量综合评定量表(Generic quality of life inventory-74, GQOLI-74)]及干预后的创面美学效果。结果: 干预后, 观察组SAS、SDS评分及SCSQ消极应对评分均低于对照组, SCSQ积极应对评分、GQOLI-74各维度评分均高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。干预后3个月, 观察组的创面美学效果优于对照组($P < 0.05$)。结论: 将虚拟现实视频心理干预应用于深Ⅱ度烧伤患者治疗过程中, 可有效改善患者的心理状态及应对方式, 提升其创面美学效果及生活质量, 值得临床推荐。

[关键词] 深Ⅱ度烧伤; 虚拟现实视频心理干预; 心理状态; 应对方式; 创面; 美学效果; 生活质量

[中图分类号] R644 [文献标志码] A [文章编号] 1008-6455 (2025) 11-0075-03

Effect of Virtual Reality Video Psychological Intervention on Psychological Status and Coping Style in Patients with Deep Second-degree Burns

SHU Huan, WANG Ling, GU Lan, SHI Shan

(Department of Burns and Skin Surgery, the First Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University, Xi'an 710038, Shaanxi, China)

基金项目: 陕西省重点研发计划项目(编号: 2021SF-107)

通信作者: 王玲, 主管护师; 研究方向为手术室护理管理。E-mail: 458680501@qq.com