

# 游离皮瓣移植护理进展研究

李 敏

空军军医大学第二附属医院 陕西 西安 710038

**摘要：**游离皮瓣移植已经成为重建性外科领域中不可或缺的一部分，针对病患做好游离皮瓣护理工作意义重大。本文分为五部分，详细叙述游离皮瓣移植护理进展。首先分析了游离皮瓣移植技术的发展历程，其次探讨了游离皮瓣移植的并发症及预防方式，再次探究了循证护理、医护患三位一体护理模式在游离皮瓣移植中的应用情况。最后对于相关命题进行总结。望通过本文，能为相关人员的研究工作提供参考资料。

**关键词：**游离皮瓣移植；循证护理；医护患者三位一体护理；研究进展

现如今，游离皮瓣移植已经成为重建性外科领域中不可或缺的一部分，其为一类复杂而精细的外科手术。应用此法在修复组织缺损、改善功能及美观方面，能展现出不俗效果。和以往相比，当前游离皮瓣移植的成功率得到了显著提高，这一点归功于显微外科技术的发展和手术器械的不断革新。但值得注意的是，术后护理工作依然是确保手术效果和患者恢复的关键环节<sup>[1]</sup>。在当前的临床护理实践中，开展游离皮瓣移植患者的护理除却要关注皮瓣的存活状态之外，更要重视患者的整体生理和心理状态。由此能看出，研究游离皮瓣移植的护理进展，对于提高护理质量、降低并发症发生率具有重要意义。有文献研究证实：合理的营养支持和疼痛管理对于促进皮瓣愈合和减少患者不适感具有重要作用，经过对病患开展严格术后监测和早期活动指导，对于预防皮瓣下积液和深静脉血栓具有显著效果，经术前教育和心理干预能够有效降低患者的焦虑水平，提高术后恢复的满意度。可见，做好该类患者的临床护理工作意义重大。基于此，本文分析游离皮瓣移植护理进展研究情况，现如下。

## 1 游离皮瓣移植技术的发展历程

早在20世纪50年代，游离皮瓣移植技术就有了雏形。彼时的移植皮瓣的类型主要是带蒂转移的随意型皮瓣，因当时缺乏有效的血管吻合技术，就此限制了皮瓣移植成功率。随着显微血管吻合技术的开展，20世纪70年代吻合血管的游离皮瓣移植术得以出现。早在1972年，Harii就实施临床首例游离皮瓣移植。此后，国内应用吻合血管的腹股沟部皮瓣移植修复颊部肿瘤切除后创面。代表该项技术于临床内取得突破进展。进一步，游离皮瓣移植技术更为完善。前臂游离皮瓣的血管模式令皮瓣可形成肌骨皮复合皮瓣。在此模式下，动脉顺向与逆向吻合移植形成二级和三级“串联”皮瓣。其被用作复

杂组织器官损伤修复重建。加上桥接式吻合血管的游离皮瓣移植术、预扩张游离（岛状）皮瓣等相关技术的应用，全面拓展该项手术的应用范畴。现阶段，游离皮瓣移植术中广泛应用游离皮瓣移植术中的应用。不但全面提升手术安全性和成功率，也为患者提供了更多的治疗选择。

## 2 游离皮瓣移植的并发症及预防

### 2.1 血管危象的发生原因与预防措施

血管危象的发生原因包含术后血供不足、血管吻合不良、患者基础疾病（糖尿病）等，属于游离皮瓣移植术后常见的并发症。

要想避免此类情况出现，相关工作人员需要术前全面评估患者的手术指征、选择合适的皮瓣类型和受区血管、确保熟练的皮瓣制备和血管吻合技术。研究表明<sup>[2]</sup>：对于游离皮瓣移植术后血管危象，应用红花注射液能有效预防，经该法提升移植手术成功率，积极改善血液流变学参数，全面提升病患的护理满意率。

### 2.2 术后感染的管理

患者经游离皮瓣移植之后，容易出现术后感染。相关工作人员需要早期及时监测及预见性护理对策，积极预防和应对并发症。全面。加强皮瓣观察、用药护理、体位护理、烤灯照射护理，可在根本上提升皮瓣存活率，加速患者疾病转归。

### 2.3 其他常见并发症的处理

患者接受完游离皮瓣移植后，还有可能出现坠积性肺炎伴感染、乳糜漏、下肢股总静脉血栓形成等并发症。

基于此，相关工作人员应当对坠积性肺炎伴感染进行积极的抗生素治疗，对乳糜漏进行适当的引流处理，对下肢股总静脉血栓形成则可能需要抗凝治疗或手术干预。

相关文献证实<sup>[3]</sup>，针对病患开展皮瓣按摩法联合预见性护理，能积极延缓游离股前外侧皮瓣移植修复下肢组

织缺损术后静脉血管危象,减少静脉血管危象发生率,改善移植后皮瓣血运,提高患者下肢功能、日常活动能力和满意度。

### 3 循证护理在游离皮瓣移植中的应用

#### 3.1 循证护理的概念与原则

循证护理为一类基于证据为基础实践的护理干预手段。经过对病患开展循证护理,系统评价和应用最佳可用证据改善患者护理结果。该项护理干预的原则在于全面评估护理问题、系统分析、制定,为患者实施护理。相关文献表明<sup>[4]</sup>:针对接受游离皮瓣移植的患者来讲,开展循证护理能提高游离皮瓣存活率,降低游离皮瓣移植术后血管危象的发生率。

此外,对于接受完毕该类型手术的病患,以循证护理为准绳,联合实施预见性护理、多元化护理干预、医护患三位一体无缝对接护理模式,能更进一步提升手术成功率、患者的舒适度及满意度,降低并发症发生率。

#### 3.2 循证护理路径的设计与实施

在对病患开展循证护理时,要想使护理工作标准化,提高护理质量,可以尝试改善路径设计与实施。联合应用图文式临床护理路径、PDCA模式以及其他形式的临床护理路径。循证护理路径涉及术前准备、术后观察与管理、并发症预防与处理等多个环节。做好上述工作,能够确保患者获得最佳的治疗效果和护理体验。

#### 3.3 循证护理的效果评估

相关文献表明:相较于常规护理而言,对于接受游离皮瓣移植的患者开展皮瓣护理,在术后血管危象总发生率、皮瓣存活率、并发症发生率、患者满意度等指标方面展现出了更好的结局。经过对病患开展此项干预,能促进机体康复,改善患者的生活质量。

### 4 医护患三位一体护理模式的应用

#### 4.1 医护患三位一体护理模式概述

对于患者开展医护患三位一体护理模式,目的在于通过医护人员与患者之间的紧密合作,提供全面、个性化的护理服务,其属于综合性的护理服务模式<sup>[5]</sup>。针对患者开展此项护理,要求护士关注其生理需求之外,也要将其心理和社会需求重视起来,鼓励病患多参加临床护理干预。

#### 4.2 在游离皮瓣移植中的具体应用

对于此类病患,开展医护患三位一体护理中的作用主要体现在以下方面。通过综合护理干预措施,提升手术成功率,降低并发症发生率<sup>[6]</sup>;提高患者的遵医行为和健康教育知晓率;落实多元化护理干预,有效减少血管危象发生,大幅度提升皮瓣成活率。针对病患开展图文

式临床护理路径,提高患者对疾病知识的了解程度;在对患者实施护理中考考虑加速康复外科(ERAS)理念,进一步降低术后并发症发生率

#### 4.3 持续改进与优化

医护患三位一体护理强调持续改进与优化。医院方面需要利用图文式临床护理路径等现代技术,提高护理工作的标准化和效率。在原有基础上,加强医护人员的专业培训,提升其对医护患三位一体护理模式的理解和应用能力。结合病患实际情况,为患者制定个性化的护理计划,更好地满足患者的需求。定期评估护理效果也相当重要,工作人员及时调整和优化护理策略,以提高护理质量和患者满意度。

### 5 研究前景以及相关展望

当前阶段,随着护理技术的不断进步和护理理念的更新,游离皮瓣移植护理将更加注重个性化、综合性和预防性的护理措施<sup>[7]</sup>。此外值得说明的是,利用现代信息技术(如移动应用、远程监控系统等)来提供更加便捷、高效的护理服务,也将成为未来发展的重要方向。全面加强医护人员的专业培训和继续教育,以确保他们能够掌握最新的护理知识和技术,也是日后发展的一个重要趋势。

相关文献证实,针对患者开展多元化护理干预措施,能减少血管危象的发生率、提高皮瓣成活率以及提升患者满意度,显著提高游离皮瓣移植修复皮肤缺损的围手术期效果。在对病患实施护理时,应当重视心理干预、术前准备、术后观察等方面。做好患者的全面的护理干预。

护理人员应当要具备高度的专业知识和技能,以便为每位患者提供最适合其特定情况的护理服务,根据患者BMI指数、受区血管吻合情况、营养状况等情况,为其制定个性化的护理方案,就此提高头颈部游离皮瓣移植成活率。对于此类患者,开展预见性护理也是十分重要的。早期识别潜在的风险因素并采取相应的预防措施,来避免或减轻并发症的发生,提高移植成活率<sup>[8]</sup>。

### 6 小结

综上所述,针对游离皮瓣移植护理进展的研究证实,对于病患开展护理过程中,需要重视多学科团队合作。针对病患开展术前教育和心理干预能有效降低患者的焦虑情绪,提升其对手术的认知,有利于术后的恢复。做好患者的术后护理,严格进行皮瓣监测、适时的体位调整和有效的疼痛管理,对预防并发症和促进皮瓣存活至关重要。此外值得说明的是,合理的营养支持和综合性的疼痛管理计划对于患者的快速恢复意义重大。

相关工作人员需要结合病患的实际情况，为患者制定个性化干预方案，在根本上提高护理工作的质量。医院方面定期培训和学术交流来实现。未来的护理研究应更加注重实证研究与临床实践的结合，探索创新的护理方法和技术，以适应不断进步的医疗需求，最终目标是实现更精准和个性化的护理，为患者带来更好的治疗效果和生活质量。

#### 参考文献

- [1]徐雨晴,何巧芳,周萍.基于加速康复外科理念对游离皮瓣移植修复术的影响[J].河北医药,2023,45(16):2500-2502+2506.
- [2]吴亚玲,罗天仙,袁颖等.游离股前外侧皮瓣修复儿童创面的针对性护理[J].云南医药,2023,44(02):92-94.
- [3]王静静,高天勤,王文龙等.多学科协作模式在血管化游离皮瓣修复颌面部重大缺损围术期患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(08):9-12.
- [4]吴福丽,戴璐,王宇群等.颌面部游离皮瓣移植修复术病人围术期压力性损伤标准化护理流程的构建与实施[J].全科护理,2023,21(01):66-71.
- [5]王丽敏,薛继东,景福琴等.多元化保温处理对游离皮瓣移植修复皮肤缺损患者皮瓣成活率及皮瓣局部血运的影响价值[J].罕少疾病杂志,2022,29(09):80-82.
- [6]范满红.不同口腔护理方案对游离皮瓣移植修复口腔颌面部肿瘤患者呼吸道感染的影响[J].当代护士(下旬刊),2022,29(09):103-105.
- [7]刘玲,田思维,喻磊.ADOPT问题解决模式在口腔颌面部游离皮瓣移植术患者个体化护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):21-24.
- [8]Lili Z ,Jianing Y ,Weiwei L . Application and effect evaluation of nursing quality target management in free flap transplantation for hand injury. [J]. PloS one, 2021, 16 (1): e0245097-e0245097.