

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.09.038

针对性系统护理对上睑下垂手术患者眼睑美学效果的影响

王俊敏

(新疆医科大学第五附属医院眼科, 新疆 乌鲁木齐 830000)

[摘要]目的 分析针对性系统护理对上睑下垂手术患者眼睑美学效果的影响。方法 选取2023年7月-2025年7月于我院行上睑下垂手术的60例患者为研究对象, 依照随机数字表法将其分为参照组、观察组, 每组30例。参照组采用常规护理, 观察组采用针对性系统护理, 比较两组眼睑美学效果、外观满意度、并发症发生率、护理依从性。结果 观察组眼睑对称度、眼睑高度、睑缘形态评分均优于参照组 ($P<0.05$); 观察组外观满意度、护理依从性均高于参照组 ($P<0.05$); 观察组并发症发生率 (3.33%) 低于参照组 (20.00%) ($P<0.05$)。结论 在上睑下垂手术患者中行针对性系统护理可有效提升眼睑美学效果、护理满意度、护理依从性, 降低并发症发生率。

[关键词] 上睑下垂手术; 针对性系统护理; 眼睑美学效果; 外观满意度

[中图分类号] R473.77

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 09-0157-04

Effect of Targeted Systematic Nursing on Eyelid Aesthetic Effect in Patients Undergoing Ptosis Surgery

WANG Junmin

(Department of Ophthalmology, the Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, Xinjiang, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of targeted systematic nursing on eyelid aesthetic effect in patients undergoing ptosis surgery. **Methods** A total of 60 patients who underwent ptosis surgery in our hospital from July 2023 to July 2025 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the reference group and the observation group, with 30 patients in each group. The reference group received conventional nursing, and the observation group received targeted systematic nursing. The eyelid aesthetic effect, appearance satisfaction, complication rate and nursing compliance were compared between the two groups. **Results** The scores of eyelid symmetry, eyelid height and eyelid margin morphology in the observation group were better than those in the reference group ($P<0.05$). The appearance satisfaction and nursing compliance of the observation group were higher than those of the reference group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (3.33%) was lower than that in the reference group (20.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted systematic nursing for patients undergoing ptosis surgery can effectively improve eyelid aesthetic effect, nursing satisfaction and nursing compliance, and reduce the incidence of complications.

[Key words] Ptosis surgery; Targeted systematic nursing; Eyelid aesthetic effect; Appearance satisfaction

上睑下垂 (ptosis) 是临床常见眼睑疾病之一, 成因多样, 常受病情影响, 患者会呈现上睑部分或全部下垂, 从而遮挡瞳孔, 影响面部美观^[1]。手术作为治疗上睑下垂的首选方案, 其核心目的是恢复提上睑肌功能, 矫正眼睑下垂, 改善眼部外观和视力功能, 但该手术属于精细化整形手术, 需术后确保护理质量, 以便提高预后^[2, 3]。常规护理主要包括术后基础病情监

测、伤口常规护理及基础健康教育。同时进行基础心理疏导, 告知术后可能出现的肿胀、淤血属正常现象, 缓解患者焦虑情绪。虽然有效, 但是缺乏特异性, 难以获取较高的护理结局, 遂需进一步完善^[4]。针对性系统护理属于一种联合护理模式, 是基于患者的个体情况, 结合手术方式和护理需求, 制定个性化、系统性护理方案, 包含术前评估、术前准备、术中配合、术后护理、心

理护理、康复指导等多个环节,旨在减少并发症发生几率,促进眼睑功能和美学形态恢复^[5,6]。基于此,本研究旨在分析针对性系统护理对上睑下垂手术患者眼睑美学效果的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年7月-2025年7月于新疆医科大学第五附属医院行上睑下垂手术的60例患者为研究对象,依照随机数字表法分成参照组和观察组,每组30例。参照组男14例,女16例;年龄18~58岁,平均年龄(38.62±10.35)岁;手术方式:提上睑肌缩短术18例,额肌瓣悬吊术12例。观察组男13例,女17例;年龄19~59岁,平均年龄(39.15±10.52)岁;手术方式:提上睑肌缩短术17例,额肌瓣悬吊术13例。两组性别、年龄、手术方式比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会审核批准(审批号:XYDWFYLSk-2026-036),所有患者及家属均自愿签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:所有患者均符合上睑下垂的临床诊断标准;经术前检查确诊,均需行手术治疗。排除标准:合并严重肝肾功能不全、心血管疾病、凝血功能障碍、眼部感染、眼部肿瘤等疾病的患者;伴精神疾病、认知功能障碍者;妊娠、哺乳期女性;有手术禁忌证者。

1.3 方法

1.3.1 参照组 采用常规护理:术前向患者告知手术流程、注意事项及可能存在的并发症;做好皮肤准备与禁食禁饮等基础工作。术中配合医生操作,监测生命体征。术后监测生命体征及眼部伤口,给予伤口护理、饮食指导及基础生活护理,说明术后注意事项,出现异常及时处理。

1.3.2 观察组 采用针对性系统护理:术前针对性系统护理:①术前评估:详细了解患者的上睑下垂程度、手术方式、审美需求及心理状态,评估患者的眼部基础条件、皮肤状况、凝血功能等,制定个性化护理计划;②健康宣教:结合患者文化水平与认知能力,以通俗语言讲解手术流程、优势、术后恢复过程、美学恢复要点及注意事项,并结合同类成功案例,增强患者治疗信心;③心理护理:加强沟通,倾听诉求,实施心理疏导,减轻不良情绪,引导其树立正确审美观念,积极配合治疗与护理;④术前准备:做好眼部皮肤清洁、消毒工作,避免皮肤感染;指导患者术前练

习眼球转动、闭眼等动作,为术后恢复做好准备;术前禁食禁饮,做好麻醉前准备工作。术中针对性系统护理:①术中密切监测患者血压、心率、呼吸等生命体征,发现异常立即告知医生处理;②协助医生调整患者的体位,确保手术视野清晰;与患者保持沟通,通过语言安抚缓解患者的紧张情绪,指导患者配合手术操作,避免术中随意转动眼球,减少手术损伤,确保手术顺利完成;③严格执行无菌操作,协助医生做好手术器械的传递和消毒工作,预防术中感染。术后针对性系统护理:①伤口护理:术后密切观察眼部伤口的渗血、渗液情况,保持伤口清洁干燥,避免沾水、挤压,定期更换敷料,严格执行无菌操作,预防感染;指导患者正确使用眼药,告知患者用药方法、剂量和注意事项,确保用药安全有效;②眼部护理:术后取半卧位,减少眼部充血和水肿;避免长时间用眼、低头、剧烈运动,防止伤口出血和眼睑变形;指导患者术后48 h内冷敷,减轻水肿和疼痛,术后72 h后热敷,促进局部血液循环及伤口愈合;③美学护理:结合患者的审美需求和眼睑恢复情况,指导患者进行眼部功能锻炼,如眼球转动、闭眼、睁眼练习等,促进眼睑功能恢复和美学形态改善;观察患者的眼睑对称度、高度、弧度等,及时发现异常并告知医生处理;④饮食与生活护理:指导患者清淡饮食,多摄入蛋白质和维生素,避免辛辣刺激食物,并戒烟戒酒,以促进伤口愈合;同时,保证充足睡眠,避免熬夜,养成良好习惯;在并发症预防方面,需制定针对性措施,密切监测眼部情况,以便及时发现并处理并发症。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组眼睑美学效果 于术后2个月评估,①眼睑对称度(0~33分):双眼眼睑位置、形态完全对称,无明显差异为27~33分;双眼眼睑基本对称,差异不明显,不影响美观为20~26分;双眼眼睑不对称,差异较明显,影响美观为13~19分;双眼眼睑严重不对称,明显影响美观为0~12分;②眼睑高度(0~33分):眼睑高度适中,与健侧眼睑高度一致,无下垂或过度上提为27~33分;眼睑高度基本适中,与健侧眼睑高度差异较小,不影响美观和视力为20~26分;眼睑高度偏差较明显,轻度影响美观或视力为13~19分;眼睑高度严重偏差,明显影响美观和视力为0~12分;③睑缘形态(0~34分):睑缘

光滑、整齐，无畸形、缺损，与眼球贴合紧密为28~34分；睑缘基本光滑、整齐，无明显畸形、缺损，与眼球贴合较好为21~27分；睑缘不够光滑、整齐，有轻微畸形或缺损，与眼球贴合一般为14~20分；睑缘粗糙、不整齐，有明显畸形或缺损，与眼球贴合不良为0~13分。

1.4.2 调查两组外观满意度 于术后2个月采用自制外观满意度调查问卷评估，问卷总分为0~100分，包括非常满意（80~100分）、满意（60~79分）、不满意（0~59分）。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.3 记录两组并发症发生率 于术后2个月记录感染、出血、眼睑不对称、眼睑水肿（持续超过1周）发生率。

1.4.4 评估两组护理依从性 于术后2个月采用自制护理依从性评估量表评估，量表内容包括遵医嘱用药、伤口护理、功能锻炼、饮食控制、定期复诊等10个条目，每个条目0~10分，总分

0~100分。分为完全依从（80~100分）、部分依从（60~79分）、不依从（0~59分）3个等级。依从性=完全依从率+部分依从率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析，计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，行 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验； $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组眼睑美学效果比较 与参照组比较，观察组眼睑对称度、眼睑高度、睑缘形态评分均更高（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 两组外观满意度比较 与参照组比较，观察组外观满意度更高（ $P < 0.05$ ），见表2。

2.3 两组并发症发生率比较 与参照组比较，观察组并发症发生率更低（ $P < 0.05$ ），见表3。

2.4 两组护理依从性比较 与参照组比较，观察组护理依从性更高（ $P < 0.05$ ），见表4。

表1 两组眼睑美学效果比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

| 组别 | <i>n</i> | 眼睑对称度 | 眼睑高度 | 睑缘形态 |
|----------|----------|--------------|--------------|--------------|
| 参照组 | 30 | 20.15 ± 2.58 | 20.58 ± 2.62 | 21.02 ± 2.75 |
| 观察组 | 30 | 28.32 ± 2.15 | 28.76 ± 2.08 | 29.15 ± 2.12 |
| <i>t</i> | | 13.324 | 13.393 | 12.824 |
| <i>P</i> | | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

表2 两组外观满意度比较 [*n* (%)]

| 组别 | <i>n</i> | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度 |
|-----|----------|------------|------------|-----------|-------------|
| 参照组 | 30 | 10 (33.33) | 13 (43.33) | 7 (23.33) | 23 (76.67) |
| 观察组 | 30 | 20 (66.67) | 9 (30.00) | 1 (3.33) | 29 (96.67)* |

注：*与参照组比较， $\chi^2=5.192$ ， $P=0.023$ 。

表3 两组并发症发生率比较 [*n* (%)]

| 组别 | <i>n</i> | 感染 | 出血 | 眼睑不对称 | 眼睑水肿 | 发生率 |
|-----|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 参照组 | 30 | 2 (6.67) | 1 (3.33) | 2 (6.67) | 1 (3.33) | 6 (20.00) |
| 观察组 | 30 | 1 (3.33) | 0 | 0 | 0 | 1 (3.33)* |

注：*与参照组比较， $\chi^2=4.043$ ， $P=0.044$ 。

表4 两组护理依从性比较 [*n* (%)]

| 组别 | <i>n</i> | 完全依从 | 部分依从 | 不依从 | 依从性 |
|-----|----------|------------|-----------|-----------|-------------|
| 参照组 | 30 | 12 (40.00) | 9 (30.00) | 9 (30.00) | 21 (70.00) |
| 观察组 | 30 | 20 (66.67) | 8 (26.67) | 2 (6.67) | 28 (93.33)* |

注：*与参照组比较， $\chi^2=5.455$ ， $P=0.020$ 。

3 讨论

上睑下垂手术旨在恢复眼睑功能与改善外观,护理方式会影响效果与满意度。常规护理侧重标准化操作,但易忽视个体差异与心理需求,导致患者依从性下降。针对性护理则通过术前评估制定个性化方案,如对焦虑患者进行心理疏导、分年龄进行宣教,术后动态调整护理重点。这种以患者为中心的模式增强了患者配合,降低了不依从行为,有助于提升术后护理质量^[7, 8]。

本研究结果显示,与参照组比较,观察组眼睑美学效果评分均更高($P < 0.05$)。分析原因,针对性系统护理则贯穿美学护理全过程,结合患者个体情况和审美需求制定个性化方案,能够有效促进眼睑美学形态恢复。术前评估眼部条件、上睑下垂程度和审美需求,为手术提供参考,并指导术前功能锻炼^[9];术后观察眼睑对称度、高度和睑缘形态,及时处理异常,指导眼部功能锻炼以促进提上睑肌功能恢复,改善眼睑对称性、规整度和睑缘光滑度;同时通过冷热敷等措施促进血液循环,减轻水肿,避免形态异常,提升美学效果^[10]。与参照组比较,观察组外观满意度更高($P < 0.05$)。分析原因,外观满意度与眼睑美学效果直接相关。针对性系统护理,眼睑对称度、高度、睑缘形态均得到有效改善,眼部外观更加自然、协调,符合患者的审美需求,因此患者的外观满意度较高。其次,针对性系统护理注重患者的个性化需求和心理护理,提升了患者的就医体验^[11, 12]。观察组并发症发生率低于参照组($P < 0.05$)。分析原因,针对性系统护理,针对术后可能出现的感染、出血、眼睑不对称、眼睑水肿等并发症,制定了个性化的预防措施。术前做好皮肤清洁、消毒工作,严格执行无菌操作,以预防感染;术后指导患者采取半卧位,避免低头、剧烈运动,减少伤口出血;密切观察伤口渗血、渗液情况,及时更换敷料,保持伤口清洁干燥;指导患者进行冷敷、热敷,减轻眼睑水肿,促进水肿消退;定期观察眼睑对称情况、睑缘形态,及时发现异常并告知医生处理,避免眼睑不对称、睑缘畸形等问题的发生。同时,护理人员严格执行护理流程,注重护理细节,加强对患者的健康宣教,指导患者遵医嘱用药和护理,进一步降低并发症的发生几率^[13]。与参照组比较,观察组护理依从性更高($P < 0.05$)。分析原因,针对性系统护理,加强了健康宣教、心理护理和随

访指导,有效提高了患者的护理依从性。此外,护理人员注重与患者家属的沟通,指导家属协助患者进行护理,形成家庭支持体系,进一步提高患者的护理依从性^[14]。

综上所述,在上睑下垂手术患者中行针对性系统护理可有效提升眼睑美学效果、护理满意度、护理依从性,降低并发症发生率。

[参考文献]

- [1]秦碧萱,张举,侯志嘉,等.眼咽型肌营养不良性上睑下垂手术策略及疗效分析[J].组织工程与重建外科,2025,21(5):447-451.
- [2]钱肖楠,贾凌燕,黄晓云.以问题为指导的认知-行为干预在上睑下垂矫正术患者围手术期护理中的应用[J].中国美容医学,2024,33(12):88-91,205.
- [3]宋会杰,吴娜,阿静静,等.提眉术同期重睑术治疗老年重度上睑下垂的围手术期护理[J].中国医疗美容,2024,14(11):97-100.
- [4]张洁,杨敏.针对性干预在面部整形美容手术患者护理中的应用效果[J].贵州医药,2023,47(12):2015-2016.
- [5]王义鑫.外伤性上睑下垂的临床回顾性研究[D].长春:吉林大学,2024.
- [6]高深圳,卢白雪,高伟成.手术联合富血小板血浆矫正轻中度上睑下垂效果分析[J].中国美容医学,2023,32(2):19-21.
- [7]姜雪媛,王晓凤,汪灵燕.针对性系统护理对上睑下垂手术患者术后效果及外观满意度的影响[J].中国美容医学,2023,32(2):175-178.
- [8]郭晓琴,庆晓明,牛令令.上睑提肌腱膜复位术治疗老年性上睑下垂120例患者的回顾性分析[J].中国医疗美容,2025,15(11):48-51.
- [9]齐贺斌,徐桐,王庆良,等.上睑提肌缩短术与额肌筋膜悬吊术治疗不同年龄段的严重先天性上睑下垂患者的效果比较[J].转化医学杂志,2025,14(7):47-51.
- [10]张萌.优质护理在上睑下垂矫正术后患者中的应用效果[J].医学美学美容,2024,33(5):188-190.
- [11]郑丽绵,林锐珊,祁勇军.眼睑及周围特征量化分析与审美评分的相关性[J].中国中医眼科杂志,2023,33(5):442-445.
- [12]杨成锦,张治平,黄伟.眶隔筋膜瓣联合额肌瓣悬吊术对上睑下垂的矫正效果及对美学评分的影响[J].医学理论与实践,2021,34(9):1534-1535.
- [13]钟俊波,李正勇,张斌斌,等.眶隔筋膜前徙矫正轻度上睑下垂的效果[J].中华医学美容美容杂志,2024,30(5):512-515.
- [14]刘湘君,方柏荣.重睑术后医源性上睑下垂修复研究进展[J].中国修复重建外科杂志,2023,37(6):732-735.