doi:10.11659/jjssx.01E019063

·临床研究·

鼻延长术后放置改良式引流管对术后恢复的影响

陈勤勤,刘 莎,王 量,沈 洁,刘林奇,晏 青,李 乐 (陆军军医大学第一附属医院整形外科,重庆 400038)

[摘 要] **目的** 探讨改良式引流管对鼻延长术后恢复的影响。**方法** 选择陆军军医大学第一附属医院整形外科2017年1月至2017年12月20例鼻延长术患者作为对照组(术后使用普通头皮针引流),选择2018年1月至2018年12月23例鼻延长术患者作为观察组(术后使用改良密闭式防针刺伤静脉留置针引流),对比2组患者术后血肿发生率、手术医生满意度及拔除引流管疼痛评分。**结果** 2组患者引流口愈合情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$);2组术后血肿发生率、手术医生满意度及拔除引流管疼痛评分比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 改良密闭式防针刺伤静脉留置针对患者术后引流有积极作用,能有效降低鼻延长术后并发症的发生率,具有良好的临床使用效果。

[关键词] 鼻延长术;引流;术后恢复

[中图分类号] R622 [文献标识码] A [收稿日期] 2019-01-16

Effect of modified drainage tube placement on postoperative recovery for patients of rhinoplasty

CHEN Qin-qin, LIU Sha, WANG Liang, SHEN Jie, LIU Lin-qi, YAN Qing, LI Le (Department of Plastic Surgery, First Affiliated Hospital of Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To investigate the effect of modified drainage tube placement on postoperative recovery for patients of rhinoplasty. **Methods** A total of 20 patients who underwent surgery from January to December 2017 were selected as the control group (normal scalp needle drainage was used postoperatively), while 23 patients who underwent surgery from January to December 2018 were selected as the observation group (modified drainage tube was used postoperatively). The incidence of postoperative hematoma, rate of satisfaction, and pain score of drainage tube removal were compared between the two groups. **Results** There was no significant difference in the healing of drainage entrance between the two groups ($P>0.05$). There were significant differences in the incidence of hematoma, rate of satisfaction, and pain score of drainage tube removal between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The modified drainage tube has a positive effect on postoperative drainage, which can effectively reduce the complications after nasal elongation.

Keywords: nasal elongation; drainage; postoperative recovery

由于东方人种特点,多数人鼻尖圆钝、鼻背低平、鼻部长度较短、鼻翼肥大。随着生活水平的不断提高,现代人更加重视鼻子的外形,崇尚匀称、俊俏、自然、美丽的鼻子,诸多爱美女性会通过鼻整形手术来提高辨识度。鼻整形手术有自体鼻中隔软骨移植、自体肋软骨移植、耳软骨移植、膨体及硅橡胶假体植入、自体筋膜及真皮移植等。其中自体鼻中隔软骨移植支撑强度大、手术切口不明显、取材方便、易于雕刻且感染率低,得到整形外科医师和患者的认可。该术式效果突出,但因术后引流量较大,鼻中隔切取后空腔可能出现血肿,进而出现感染、鼻中隔吸收、鼻背塌陷等问题,面部淤青、肿胀时间和恢复时间较长,给患者带来了极大的心理压力[1-2]。如何进一步强化引流效果,缩短手术恢

[通信作者] 刘 莎,E-mail:595030926@qq.com

[10] Webb DR, Kockelburgh R, Johnson WF. The versapulse holmium surgical laser in clinical urology: a pilot study[J]. Minim Invasive Ther, 1993, 2(1): 23-26. doi: 10.3109/13645709309152658.

[11] Singal RK, Denstedt JD, Razvi HA, et al. Holmium YAG laser endoureterotomy for treatment of ureteral stricture[J]. Urology, 1997, 50(6): 875-880. doi: 10.1016/S0090-4295(97)00511-6.

[12] Biyani CS, Cornford PA, Powell CS, et al. Retrograden douretero-pyelotomy with the holmiun: YAG Laser. Initial experience[J]. Eur Uro, 1997, 32(4): 471-473. doi: 10.1097/00041552-199701000-00017.

[13] 孙志祥,徐永干. 经皮肾镜钬激光肾盂切开术治疗肾盂输尿管连接部狭窄11例报告[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2016, 30(2): 124-125. doi: 10.16751/j.cnki.2095-4646.2016.02.0124.

[14] 谭一伟,张 冠,刘乃波,等. 输尿管镜钬激光内切开术治疗UPJ狭窄[J]. 临床泌尿外科杂志, 2008, 23(11): 863-864. doi: 10.3969/j.issn.1001-1420.2008.11.022.

[15] 祖雄兵,庄乾元,叶章群,等. 钬激光腔内治疗输尿管肾盂连接处狭窄[J]. 中国内镜杂志, 2005, 11(12): 1255-1256. doi: 10.3969/j.issn.1007-1989.2005.12.008.

[16] Shalhav AL, Ciusti G, Elbahnasy AM. Adult endopyelotomy: impact of etiology and antegrade versus retrograde approach on outcome[J]. J Urol, 1998, 160(3): 685-689. doi: 10.1016/S0022-5347(01)62755-1.

(编辑:杨 颖)

复时间,减轻拔除引流管时疼痛感,提升患者手术的积极性,值得我们去探索思考[3]。我科自2018年开始使用改良密闭式防针刺伤静脉留置针(REF:383933)作鼻延长术引流管,取得了较好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择陆军军医大学第一附属医院整形外科2017年1月至2017年12月20例鼻延长术患者作为对照组(术后使用普通头皮针引流),选择2018年1月至2018年12月23例鼻延长术患者作为观察组(术后使用改良密闭式防针刺伤静脉留置针引流)。对照组男2例,女18例;年龄18~58岁,平均(31.9±4.8)岁。观察组男1例,女22例;年龄18~57岁,平均(32.1±4.7)岁。纳入标准:①行鼻延长手术;②年龄18~58岁;③知情并签署同意书;④无其他合并症。2组患者临床资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

材料:密闭式防针刺伤静脉留置针1支(图1a),5 mL螺口注射器1支。改良静脉留置针:在需应用的留置针前端剪0.05 cm×0.2 cm的2个小孔(图1b)。根据手术需要,选择20G或22G密闭式防针刺伤静脉留置针,并查验留置针的可用性(图1c、d)。使用方法:通过鼻小柱皮肤将密闭式防针刺伤静脉留置针穿刺入鼻中隔支架旁,检查负压引流效果(图1e)。

1.3 观察指标

观察指标:①使用自行设计的手术医生满意度调查表调查引流情况,满分为100分,85分及以上为非常满意,65~85分为满意,65分以下为不满意;②采用视觉模拟评分法(VAS)评估2组患者拔除引流管时的疼痛程度(0~10分),0分为无痛,10分为剧烈疼痛;③观察血肿发生率;④观察引流口愈合情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS 23.0统计软件进行处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间采用非参数(秩和检验),计数资料以率(%)表示,率的比较采用χ^2检验,$P<0.05$为差异有统计学意义。

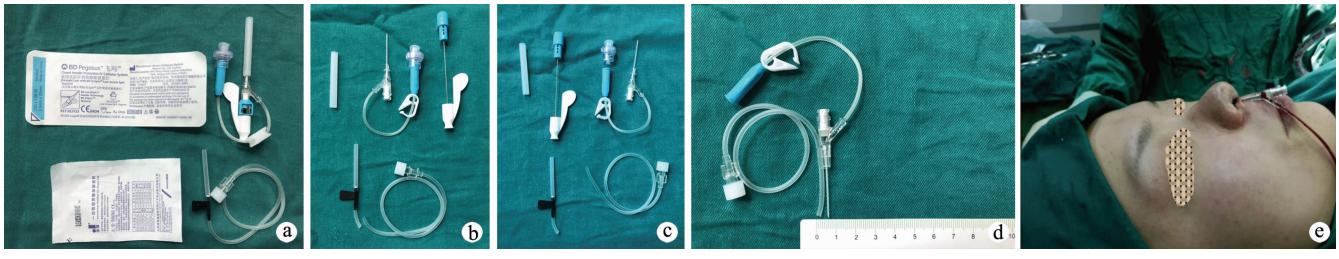
2 结果

2.1 2组患者评分比较

对照组有1例患者出现引流口延迟愈合,愈合时间大于等于8 d;2组患者引流口愈合情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组术后血肿发生率、手术医生满意度及拔除引流管VAS评分明显高于对照组,2组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 2组患者术后评分比较

组别	n	血肿[例(%)]	引流口愈合[例(%)]	医生满意度(分)	VAS评分(分)
对照组	20	5(21.74)	1(4.34)	89.13±5.20	6.65±2.52
观察组	23	0(0)	0(0)	97.25±2.63	3.05±1.19
P		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05



a:密闭式防针刺伤静脉留置针;b:改造静脉留置针;c、d:根据手术需要,选择20G或22G密闭式防针刺伤静脉留置针;e:通过鼻小柱皮肤将密闭式防针刺伤静脉留置针穿刺入鼻中隔支架旁

图1 改良式引流管及术后放置

3 讨论

鼻是人类最突出的面部器官,“三庭五眼”、面部黄金分割率等均表明鼻在面部占据重要位置,对面部审美具有重要意义。鼻属于面部的一个美学区域,借由鼻部的凹凸表面,将鼻分为9个美学单元,包括鼻尖、鼻背、左右鼻侧壁、左右鼻翼、左右鼻面及鼻小柱,鼻尖由两侧鼻翼软骨及鼻尖部软组织组成,东方人种鼻尖的皮肤、皮下组织肥厚,鼻多较为短小,短鼻会使面部有臃肿感,降低了面部的立体性和美观性[4]。短鼻分度:轻度,需要延长1~2 mm;中度:需要延长3~5 mm;重度,需要延长5 mm。鼻软骨性支架的延长是短鼻延长的重点,首选是自体组织。短鼻包括先天性短鼻和获得性短鼻,因其在东方人中较为多见,所以隆鼻术是东方人中最常见的美容手术之一[5-8]。在我国,目前鼻整形是位居第二的常见美容手术,仅次于重睑手术[9]。

鼻整形中常用的自体软骨组织主要包括中隔软骨、耳甲腔软骨和肋骨,其中鼻中隔软骨最常见。鼻中隔软骨为自体软骨、取材方便、易于塑型、手术切口隐蔽、该术式无需额外的手术切口,患者易于接受[10]。通常短鼻延长需要内外联合手术切口,部分轻度患者

可采用鼻孔内切口硅胶假体置入,以改善轻度短鼻。短鼻延长有:①鼻尖延长;②鼻小柱、中隔延长;③鼻背延长。短鼻延长的关键是鼻支架的延长,国外20世纪40年代使用同种异体肋软骨进行面部整形以来,该术式避免了胸部瘢痕、出血、疼痛等意外的发生,但国内鼻部整形使用同种异体肋软骨较少。有报道针对15例鼻中隔穿孔患者行同种异体软骨整形,愈合效果均较好,并且随访2年无排异反应[11]。由于鼻部手术后会有大量渗液、积血,若引流不通畅,造成鼻部严重肿胀、疼痛、无法迅速恢复,使患者心理压力大、长时间无法正常工作,所以鼻部手术充分引流非常重要,是手术成功的关键[12]。传统的引流方式大多为头皮针引流,因其管径较粗,易造成负压过大或不易建立负压状态,不利于鼻部手术引流,难以直接进入鼻中隔切取后腔隙;头皮针引流无正压接头,易在更换引流时造成引流管内负压状态消失,甚至引流液漏出,造成患者不便。患者诉头皮针引流鼻部分泌物多,肿胀时间长,疼痛时间久,拔除引流管时疼痛感很强,无法入睡,心理压力巨大,担心术后恢复效果,且引流管易脱落,引流成功率低,易感染,容易发生医疗纠纷、患者满意度低,增加患者的痛苦及医生工作量。所以应当选择一种不易脱落、不易发生感染、易于取材、管径细、可塑性好、患者易于接受的引流工具[12]。

1964年,美国BD公司发明了第一支静脉留置针。上世纪80年代初,静脉留置针进入亚洲发达国家和地区。留置针设计经历了从最初的开放式到密闭式,从普通型到防针刺伤安全型,留置针的连接头也从无连接头的开放式留置针到有连接头的带肝素帽的密闭式留置针,进展到无针正压接头(机械阀无针正压接头和分隔膜无针接头)。目前,我科常用的密闭式防针刺伤静脉留置针材质为生物材料聚氨酯,该材质具有一定强度,并具备抗弯折能力,利于引流,导管表面光滑不易形成血栓而造成细菌定植增加感染的风险,密闭式防针刺伤静脉留置针的运用有效解决了常见引流管容易脱落、引流不畅、恢复时间久的问题,并且带有负压接口的安全型留置针在医生更换引流管时不易进入空气,不需要重复建立引流管内的负压状态也能保持很好的引流效果,留置针外形患者易接受,与螺口注射器连接紧密,使其不易脱落,更易于固定,减轻了医务人员的工作负担,提高了工作效率[8]。

密闭式防针刺伤静脉留置针作引流的优点:①临床使用时间长、范围广,患者易于接受;②其正压接口可与螺旋接口注射器紧密连接,不易进入空气,可保持长时间负压,利于引流通畅;③退出的针尖被完全包裹,可避免医务人员针刺伤;④与螺旋接口注射器连接紧密,不易在睡眠时脱落,可减少术后血肿、感染等并发症的发生,减轻患者的心理压力,更利于患者休息和术后恢复[11];⑤取材方便,型号齐全,可以适用于多种手术的引流。

综上所述,密闭式防针刺伤静脉留置针可用于多种微创手术术后引流,其取材简单,型号齐全,操作方便,引流效果好,可以在临床推广[13-14]。

[参考文献]

[1] 刘柱龙,王克明,马继光,等.短鼻畸形的手术治疗方法进展[J].中国美容整形外科杂志,2018,29(5):307-309. doi:10.3969/j.issn.1673-7040.2018.05.016.

[2] 何小庆,覃 霞.曲别针在自体耳软骨移植隆鼻术后耳部包扎中的巧用[J].局解手术学杂志,2017,26(5):380-381. doi:10.11659/jjssx.08E016031.

[3] 李 乐,刘林奇,李晓格,等.应用耳廓复合组织瓣移植修复鼻翼缺损[J].局解手术学杂志,2014,23(5):489-492. doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201405015.

[4] Rickard CM,Mccann D,Munnings J,et al. Routine resite of peripheral intravenous devices every 3 days did not reduce complications compared with clinically indicated re-site: a randomised controlled trial[J]. BMC Medicine,2010,8(1):1-10. doi:10.1186/1741-7015-8-53.

[5] 王旭东,宫风勇.鼻中隔端端移植在鼻尖成形中的应用[J].中国医疗美容,2018,8(4):6-9. doi:10.19593/j.issn.2095-0721.2018.04.002.

[6] 刘柱龙,王克明,马继光,等.短鼻畸形的手术治疗方法进展[J].中国美容整外科杂志,2018,29(5):307-309. doi:10.3969/j.issn.1673-7040.2018.05.016.

[7] 庸 琦,崔 磊.鼻整形植入材料的研究及进展[J].中华临床医师杂志(电子版),2014,8(7):1351-1355.

[8] 曾 高,薛志强,高占巍,等.自体鼻中隔软骨游离移植亚洲人鼻延长术[J].中华医学美学美容杂志,2012,18(3):167-169. doi:10.3760/cma.j.issn.1671-0290.2012.03.003.

[9] 江 雪,冯丽春,代保强,等.负压引流在内镜下鼻中隔偏曲矫正术后的应用研究[J].局解手术学杂志,2016,25(6):456-459. doi:10.11659/jjssx.10E015184.

[10] 王旭东,何 琪,肖 凌,等.自体肋软骨在短鼻求美者中的使用经验[J].中国医疗美容,2017,7(7):5-8. doi:10.19593/j.issn.2095-0721.2017.07.002.

[11] 陈鹿嘉,安 阳,李 东,等.异体肋软骨在鼻整形手术中的临床应用进展[J].中国美容整形外科杂志,2018,29(1):41-44. doi:10.3969/j.issn.1673-7040.2018.01.013.

[12] 徐 月.安全型留置针与Y型留置针在手术过程中应用效果比较[J].中国实用医药,2018,13(6):79-80. doi:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2018.06.050.

[13] 陈 琛,陆 巍,陈婧婧,等.面部选择性整形患者审美认知及手术前后的体验[J].解放军护理杂志,2017,34(4):21-25. doi:10.3969/j.issn.1008-9993.2017.04.005.

[14] 余 红.循证护理对面部美容整形术后患者整形效果及满意度的影响[J].国护理学杂志,2017,36(21):2944-2946. doi:10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2017.21.020.

(编辑:左艳芳)