维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 1997 年第 6 卷第 2 期总第 22 期

·手术配合·

面部皮肤提紧术的手术配合

广西医科大学第一附医院第二手术室 李 英

（广西南宁，邮政编码 530027）

现代医学的不断发展，给人们提供有利的美容条件。而面部皮肤提紧术是改善面部老化的最有效的面部美容手术之一。我院整形科从 1988 年以来，已施行面部皮肤提紧术 27 例，术后病人反应良好，现将有关手术配合体会介绍如下。

一、术前准备

1. 心理护理：术前患者的心理变化极为复杂，对手术美容存有恐惧、顾虑的心理，担心手术过程中出现意外，及术后没能达到预期效果等。术前护士通过探访，了解病人的心理活动，并主动介绍手术的过程，术中可能出现的问题及术后预期达到的效果，列举以往手术成功的例子，使其消除顾虑和恐惧，树立信心，积极配合，安全渡过手术期。

2. 器械、物品的准备：除常规用物外，另备头皮夹、钳、脸盆 1 个、木梳 1 把、橡胶圈 10 根、龙胆紫、电凝器、电刀、吸引器和探照灯各 1 台，并保持良好性能供术中使用；1/1000 洗必泰液 8 瓶 4000ml。

3. 建立静脉通路和摆放体位：病人到手术室后，巡回护士首先做左、右内踝前大隐静脉穿刺，保持静脉的通畅是维持循环稳定的基本保证。然后协助麻醉师进行麻醉诱导，气管内插管，同时做好尿袋、电刀负极板的放置。得到麻醉师允许后摆放体位，为平卧位，头部略高。摆好体位后，协助医生设计切口，待设计完毕后遵龙胆紫固定作标志。

二、手术步骤及配合

1. 头部的处理：将切口两侧长发编成多股小辫，用橡胶圈扎紧，使患者头部浸入装有 1/1000 洗必泰液 3000ml 的脸盆内，浸泡 5 分钟。

2. 沿切口线逐层切开并分离到帽状腱膜下疏松结缔组织层，头发切口两侧用头皮夹止血，并用电凝止血。

3. 按预定范围潜行分离额面部，额面部血管丰富，神经分布深浅不一，洗手护士应熟悉每一个步骤，准备传递器械，并保持术中吸引器的通畅，及时清除吸引管内的血凝块以保证手术野的血液能够及时清除。电凝镊尖端要经常用湿纱布擦拭，以免影响止血效果。此外，手术过程中要注意及时调整灯光照明，并根据手术部位的不同要求调节电凝输出频率的大小，以减少操作的盲目性，彻底止血和避免误伤神经。

4. 切除颞面头部多余皮肤，放置引流条，按常规缝合。

5. 再次用 1/1000 洗必泰液冲洗头部，去除血痂，敷料加压包扎头面部。

三、体会：

1. 面部皮肤提紧术是美容手术中最大的手术之一。因此，术前参加人员应作好充分的准备。洗手护士应熟悉手术步骤，做到轻、稳，准地配合医生，尽量保持无血术野，从而赢得时间，提高手术配合质量，减少术后血肿等并发症的发生。

2. 此类手术切口长，分离面广泛，出血较多，尤其是老年患者，他们的器官形态，功能老化，手术危险性更大。因此巡回护士应对术中可能出现的情况做到心中有数，协助麻醉师密切观察患者的 P、R、Bp、肤色和失血情况。

3. 头面部手术一旦感染，直接与患者预后情况有很大关系。因此术前患者头部的准备和术中无菌操作是防止术后感染，疤痕增生等并发症出现的关键。此外，还应限制参观人数，减少人员流动，以防止交叉感染，确保手术成功。

参考文献 略

（收稿日期：1996—06—30）

·个例报道·

老年进行性血管性脊髓病 1 例

河北省沧州市中西医结合医院神经外科 甄文忠 任晋惠 王革生

（河北沧州，邮政编码 061001）

老年进行性血管性脊髓病是一种缓慢进行性的以脊髓前角细胞缺血性损害的疾病。临床实属少见。本文