

整形美容理念在下颌骨骨折治疗的临床应用效果分析

李顺祥

云南省文山州西畴县第一人民医院 663500

【摘要】目的 分析整形美容理念在下颌骨骨折治疗的应用效果。**方法** 挑选 2013 年 12 月 -2018 年 12 月我院收治的 35 例下颌骨骨折患者，所有病人采取钛板坚强内固定治疗，贯穿整形美容理念于治疗中，观察治疗效果。**结果** 35 例患者的治愈率为 97.27%，治疗满意度为 98.18%，并发症机率为 2.73%，治疗时长为 (1.03±0.84) 月。**结论** 治疗下颌骨骨折病人时，应用整形美容理念，可以较好提升治愈率与满意度，减少并发症出现，应用效果良好。

【关键词】 整形美容；下颌骨骨折；效果

【中图分类号】 R782.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)02-082-02

下颌骨位置较为突出，容易遭受打击而损伤，在颌面部骨折中，下颌骨骨折占居较高比例，不少病人的颅脑、脏器等器官也同时会受到损害。及时且合理的诊断与治疗，可以更好恢复患者面部外观、正常咬合关系与咀嚼功能，治疗当中，应当高度重视整形美容的理念，其可以在最大程度上提升满意度，使得患者的远期生活质量得到提升^[1]。本文研究整形美容理念在下颌骨骨折治疗的应用效果，现作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 12 月 -2018 年 12 月我院收治 35 例下颌骨骨折患者，所有病人采取钛板坚强内固定治疗，男 21 例，女 14 例，年龄 18~55 岁，平均 (36.2±7.4) 岁；病因：交通事故 27 例，坠落伤 3 例，斗殴伤 3 例，工伤 1 例，其它伤 1 例；单发者 23 例，多发者 12 例。所有病人的资料全部达到此次研究的标准。

1.2 方法

所有患者都采取钛板坚强内固定治疗，操作程序如下：

依据病人实际情况，挑选恰当的钛板，治疗前，确定骨折位置与骨折类型，首先把颌间钉种植到患者牙槽骨，接着应用颌间钢丝对其结扎，从而对咬合关系加以固定，完成解剖，并将骨折部位复位后，应用钛板进行内固定。将整形美容理念贯穿于治疗当中，也就是，在实施手术当中，重视实施无菌、无创操作，并且操作中不遗留创面，遵循适度原则，实施张力缝合。

1.3 观察指标

观察两组治疗效果、治疗满意情况、并发症情况。

评定治疗效果，面部外形恢复较好，且咬合关系、咀嚼功能、张口度都恢复到正常，视为治愈，没有达到上述标准视为失败^[2]。

采用自制满意度调查表，评定治疗满意度，总分 100 分，分数 80~100 分，定为满意；得分 60~80 分，定为基本满意；得分低于 60 分，定为不满意。

2 结果

所有病人中，34 例治愈，治愈率 97.14%，1 例失败，占比 2.94%。26 例患者对治疗满意，8 例患者基本满意，1 例患者为不满意，治疗满意度为 97.14% (34/35)。1 例患者出现术后感染，占比 2.94%，1 例患者出现瘢痕，占比 2.94%，并发症率为 5.71%。治疗时长是 (1.03±0.84) 月。

3 讨论

目前，通常选择钛板坚强内固定术治疗下颌骨骨折，而此

项手术治疗技术已然比较成熟，所以，从整形外科医师角度出发，外科医师应当将治疗的关注点落在增强整形美容的理念之上，即实施无菌、无创操作，依据适度原则实施无张力缝合，不遗留创面，最大程度上，让外伤病人可以恢复到手术前的面貌与咬合功能^[1]。实践研究发现，应用钛板坚强内固定手术治疗下颌骨骨折患者时，将整形美容理念贯穿于治疗过程当中，可以让手术治疗效果得到显著提高，促进病人尽早康复，缩短恢复时间，既而使得患者对治疗的满意度得到提高，也提高护理满意度^[2]。

本次研究结果表明：34 例治愈，治愈率 97.14%，并发症率为 5.71%。治疗时长是 (1.03±0.84) 月。由此可见，运用钛板坚强内固定术治疗下颌骨骨折患者时，贯穿整形美容理念于其中，可以较好提升治愈率与患者满意度，降低医患纠纷事件的出现机率。与此同时，患者并发症发生率也得以下降，降低带给患者的损伤，压缩治疗时长，减少住院费用，促进病人尽早恢复健康。

分析上述实验结果，发现是以下因素促成上述效果的产生
应用手术治疗

下颌骨骨折患者时，病人已然休克，且其他功能也出现障碍，手术治疗的核心就是抢救生命，也就是整形美容理念强调的急诊处理，其可以较好减少手术风险。

依据美容整形理念，需要遵循一定原则，设定切口，通常除了让病人的咬合关系与咀嚼功能得到恢复外，还应当尽可能地减小切口长度，且尽可能地隐蔽切口^[3]。另外，为避免手术致病人过多失血，美容整形理念主张采用肾上腺素，且局部麻醉病人骨折部位，这样以来，有利于顺利实施手术，还可以减少手术带给病人的损伤，以提升手术效果，提高病人对治疗的满意度，促使并发症出现机率下降。

根据美容整形理念，应当在无菌条件下实施手术操作，因为病情严重，大多数病人无法刷牙，同时大多数男性病人都存在长时间抽烟史，其口腔卫生很差，容易引发伤口感染，在美容整形理念中，手术前要清洁病人牙齿，反复消毒口腔，手术后，紧密缝合切口，定期护理病人口腔，让病人进食全流质食物，防止食物渗入伤口，以利于降低出现术后感染的机率，减少并发症的出现^[4]。另外，美容整形理念的重要原则就是无创操作，无创操作可以减少带给病人神经与其他组织的损伤，促进病人尽快恢复，压缩治疗时长。钛板属于可吸收骨折板，其生物相容性良好，可以慢慢把称重转移到下颌骨上，并可以有效刺激产生骨痂，所以，应用可吸收骨折板可以加快患者痊愈的速度。

综上所述，整形美容理念在下颌骨骨折治疗，应用效果良好
(下转第 84 页)

作者简介：李顺祥，出生于 1963 年 4 月，籍贯，云南文山，职称：副主任医师，学历：本科，主要从事口腔颌面外科工作。

理风险出现，提高护理满意率以及护理效果，改善生活质量^[4]。危急管理是一种新型的管理方式，能够对护理过程中存在的危急进行预防以及评估，从而及时进行预防，从而提高护理安全性。

本文研究中选取40例急诊治疗的患者使用危急管理急诊护理风险防范，选取40例急诊治疗的患者使用常规急诊护理风险防范。根据研究发现，在护理优良率上，使用危急管理急诊护理风险防范患者高于使用常规急诊护理风险防范患者，比较差别较大($P<0.05$)。在护理满意率上，使用危急管理急诊护理风险防范患者高于使用常规急诊护理风险防范患者，比较差别较大($P<0.05$)。在生活质量评分上，使用危急管理急诊护理风险防范患者高于使用常规急诊护理风险防范患者，比较差别较大($P<0.05$)。王伊敏等^[5]研究的分析危急管理在急诊护理管理中的效果，所得的结果与本文所得的结果具有相似性，说明本文研究具有重复性，可信性比较高。

综上，在急诊的患者中使用危急管理急诊护理风险防范，

能够有效的提高患者的护理满意率，改善生活质量，提高护理效果，值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 孔鸽. 危机管理在急诊护理管理中的应用与效果观察[J]. 中国实用医药, 2013, 8(13):269-270.
- [2] 郑寒, 陈岚. 急诊护理人员的危机意识调查与对策研究[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(04):6-8.
- [3] 陈丹, 翁钱瑛. 危机管理方案用于妇产科急诊护理风险管理中的效果[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(08):159-161.
- [4] 杨志华, 吴敏燕, 黄小玲, 胡珍, 叶丽花, 叶惠连, 李剑梅. 精益管理模式在急诊护理风险防范中应用的价值[J]. 中国医药科学, 2017, 7(09):150-153.
- [5] 杨文娟, 刘玲. 探讨危机管理在急诊护理管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(07):155-156.
- [6] 王伊敏. 分析危机管理在急诊护理管理中的效果[J]. 中国高等医学教育, 2016(08):143-144.

(上接第79页)

[2] 王安理. 临床护理路径在急性脑梗死急诊溶栓治疗中的应用效果分析[J]. 养生保健指南, 2018, (41):48.

[3] 王方华. 急诊临床护理路径在脑梗死介入溶栓患者中的应用效果分析[J]. 母婴世界, 2017, (16):146.

(上接第80页)

质量的影响中能够有效提高患者的依从性，与本文研究有相似之处。

综上，在乙肝患者中使用综合护理干预，可以改善生活质量，提高抗病毒治疗依从性以及护理满意率，值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 杨玉梅, 安华. 乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响因素及护理干预分析[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(08):227-228.

[4] 钟丽君, 余婷, 廖志新, 孙敏, 梁超容. 急诊临床护理路径在脑梗死介入溶栓患者中的应用[J]. 临床医学工程, 2016, 23(11):1563-1564.

[5] 蒋丽丽, 姜玲玲, 樊小丽, 刘红梅, 等. 脑梗死介入溶栓患者临床护理路径的应用[J]. 中外医疗, 2016, 35(36):145-147.

[2] 姬秀萍, 赵殿萍. 护理干预对慢乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响分析[J]. 中国实用医药, 2015, 10(26):254-255.

[3] 乙树枝. 整体护理干预对乙肝肝衰竭患者抗病毒治疗的影响分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(19):229-231.

[4] 王小兰. 乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响因素及护理干预分析[J]. 泰州职业技术学院学报, 2016, 16(01):74-76.

[5] 汪海燕. 护理干预对慢性乙肝患者抗病毒治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2015, 1(03):76-77+82.

(上接第81页)

[1] 王延军. 心内科老年患者治疗期间心源性猝死的临床危险因素分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(06):28-29.

[2] 张燕, 臧艳永, 吴改娜. 心内科老年患者治疗期间出现心源性猝死的临床危险因素探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(06):68.

[3] 杨苗苗, 汤平, 任亚爽. 23例呼吸内科猝死患者原因分析与护理分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):215.

[4] 胡小艳. 呼吸内科猝死患者的特点及护理对策[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(31):178.

[5] 李淑华, 薛战, 史广超. 呼吸内科猝死患者原因分析与护理[J]. 中华护理教育, 2012, 9(04):186-187.

(上接第82页)

好，可以较好提升治疗效果，提升病人对治疗的满意度，减少并发症出现机率，压缩治疗时长。

参考文献

- [1] 薛萍, 舒茂国, 刁建升等. 整形美容理念在治疗下颌骨骨折中的临床应用[J]. 中国美容整形外科杂志, 2014, 25(6):323-325.

[2] 龚飞飞, 王来平, 李容新等. 钛板坚强内固定治疗70

岁以上老年人下颌骨骨折的临床疗效观察[J]. 中华老年口腔医学杂志, 2014, 12(3):106-107.

[3] 邱勋定. 生物可吸收性微型接骨板与微型钛内固定系统对下颌骨骨折稳定性的影响[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(38):6155-6160.

[4] 邓颖, 张敏珠, 李伟. 可吸收内固定材料联合颌间牵引治疗下颌骨骨折[J]. 中国美容整形外科杂志, 2017, 28(07):429-430.