

常见医美并发症的临床护理对策分析

李 苗

成都中医药大学附属医院 四川 成都 610072

【摘要】：本文以常见医美并发症的临床护理为中心进行综述，依次整理微创类、手术类以及感染过敏类并发症的临床表现特点，并在此基础上讨论目前护理工作中面临的困难，主要集中在人才保障、患者依从性不足、机构管理不到位这三方面，同时提出相应的改进思路，包括推进精细化护理，加强围术期创面管理，建立闭环式应急防控等措施。通过对护理环节的优化，可以在一定程度上提高诊疗安全性，促进康复效果的改善，也有助于行业秩序的规范，进一步推动医美并发症临床护理向规范化方向发展。

【关键词】：医美并发症；临床护理；围术期护理

DOI:10.12417/2705-098X.26.13.029

引言

随着医美行业的迅速扩张，微创和手术类项目越来越普遍，并发症的发生率也持续上升，这对就医安全和服务质量带来直接影响。本文对常见医美并发症的类型与主要特点进行归纳，同时分析护理工作中目前存在的挑战，并在此基础上提出覆盖全流程的护理对策，目的是降低并发症风险，保障求美者的身心健康，也推动医美护理向更标准化、专业化的方向发展。

1 临床中常见的主要医美并发症及相关临床特征

1.1 微创类医美操作相关局部软组织并发症

微创类医美一般包括面部注射、光电治疗、微针等常见项目，整体创伤不大、接受人群也比较广，不过术后更容易出现一些局部软组织相关的并发症，因此在临床上的就诊率往往偏高。注射操作时，如果医师在解剖定位上不够准确，或推注速度前后不一致，可能会导致皮下血管受到挤压、局部组织循环不顺，随后出现较明显的肿胀、大面积皮下淤青，以及皮下硬结等表现。光电类医美主要依靠热能来改善皮肤问题，术后皮肤屏障功能会出现一段时间的下降，容易引起持续性红斑、表皮灼热刺痛、干燥脱屑、点状结痂等反应。对于皮肤基础状态较差、长期熬夜或伴有皮炎体质的求美者，还可能进一步出现继发性色素沉着、肤色反黑、局部敏感加重等情况。总体来看，这类并发症多在术后短期内出现，病情进展通常较为平稳，一般不至于危及生命，但会直接影响求美者的就医体验与满意度，因此需要护理人员及时进行有针对性的观察，并尽早开展干预。

1.2 整形外科手术相关创伤性术后并发症

整形外科手术属于有创操作，组织剥离的范围相对较大，手术过程中出血量也较多，术后创面愈合的周期更长，因此相关创伤性并发症的发生风险，明显高于轻医美项目。多数接受手术的患者在术后会出现一些基础反应，例如切口红肿、切口渗液增多、局部疼痛感较强等，如果术后体位护理不到位、过早活动，也容易出现切口牵拉导致裂开、愈合延迟等不良情况

[1]。假体植入、鼻部整形、眼部整形等常见术式在术后还可能

出现与外观相关的并发症，比如假体移位、伤口瘢痕增生、局部组织牵拉变形等，部分患者同时会伴有浅表神经损伤。脂肪抽吸、胸部整形等相对大型的手术，也可能出现皮下平整度不佳、局部皮肤缺血发紫、创面愈合不良等问题，这类并发症的恢复周期较长，对患者的容貌恢复影响较大，有些症状也不容易自行消退，需要临床护理人员在全程中加强生命体征监测、创面换药管理以及体位康复指导。

1.3 医美诊疗相关全身性感染与过敏高危并发症

全身性感染和急性过敏是在医美临床里危险性偏高、突发性也比较强的一类并发症，而且往往带有一定不可预测性。感染性并发症一般与手术室消毒流程不够规范、器械灭菌未达要求、术后创面清洁处理不到位，以及求美者自身免疫力较低等多方面因素有关，早期多表现为创口周围红肿范围逐渐扩大、局部皮肤温度升高、创面可见脓性分泌物，若感染继续加重，患者还可能

出现体温升高、全身乏力、食欲下降等全身性炎症反应。过敏性并发症多由外用麻醉药膏、各类填充材料、术后外敷修复产品等外源性物质刺激所致，轻症患者主要表现为全身散在皮疹、面部水肿、皮肤瘙痒较为明显，重症患者则可能在较短时间内出现心慌胸闷、血压下降、呼吸困难等危急情况。总体来看，这类并发症进展较快、风险程度较高，因此在临床护理过程中需要重视术前过敏史筛查、术中全程监护与术后留观管理等环节，以降低不良后果的发生率[2]。

2 现阶段医美并发症临床护理的现状

2.1 医美专科护理人才储备不足，专业能力整体有待提升

医美行业的规模持续扩大，新型医美项目也越来越多，但相应的专科护理人才培养速度仍然跟不上行业发展的节奏，多数护理人员长期进行的是普通临床护理工作，并没有系统接受过医美专项的理论和实操训练，对不同医美项目可能出现的并发症特点了解较少，在日常工作里往往只能完成一些基础护理操作，对血管损伤、早期感染、皮肤坏死前兆等高危并发症的

识别不够敏感,因此容易错过较合适的干预时机。另一方面,一些基层医美机构对护理继续教育不够重视,使得护理人员的应急反应能力偏弱,在遇到突发过敏、严重肿胀等紧急情况时,配合过程不够规范,整体来看,护理队伍的专业水平高低不一,人员流动也比较大,这些情况都会直接影响整体护理安全和服务质量。

2.2 求美者健康认知较为薄弱,术后护理依从性难以保障

多数求美者在就医过程中更在意医美塑形的呈现效果,对医美相关风险以及术后护理常识往往缺少较系统的认识,整体的健康防护意识也比较薄弱。很多求美者对术前健康筛查重视程度偏低,会隐瞒既往过敏史、基础病史、瘢痕体质等关键情况,导致信息不完整。术后恢复阶段,不少人会提前沾水化妆、饮食偏辛辣,或在防晒护肤方面不够注意,也没有严格依照医嘱在家进行规范护理,这样就容易引发色素沉着、创面感染、切口愈合欠佳等问题。其次,部分人群对效果的心理期望值过高,出现轻微不适也容易产生焦虑情绪,从而在一定程度上加重局部的不良反应。护理人员在远距离随访中管控难度较大,求美者的配合度也不够稳定,使并发症预防与临床护理相关工作的压力明显增加^[3]。

2.3 机构护理管理制度不健全,全流程风险防控存在明显短板

当前不少医美机构仍将经济效益放在中心位置,对临床护理规范化管理的关注不够,缺乏较为统一、标准化的并发症护理流程。首先,术前风险评估常常停留在表面,护理人员对求美者的全身健康状况、皮肤基础条件、既往用药史等方面排查不够细,导致对高危人群的识别不够全面。其次,术中无菌管理、器械核对和生命体征监护等要求在落实上不到位,护理配合的各个环节也容易出现较多安全隐患。最后,术后缺少分级分区观察、定时巡查与动态记录等相对规范的机制,早期异常情况往往发现不够及时。总体来看,行业层面的护理质控标准仍不统一,监督力度也偏弱,这些问题叠加在一起,使医美并发症护理工作的难度持续增加。

3 临床中常见医美并发症的主要优化对策

3.1 实施微创医美分区精细化护理,早期干预局部软组织不良反应

临床护理工作需要覆盖面部注射、光电、微针等微创医美的整个流程,并把精细化的软组织专项护理干预措施落实到位,术前应当主动评估求美者面部软组织的基础状况、皮肤屏障的耐受程度以及既往医美修复史,从而更准确地筛查高危肤质人群,并提前制定相对个性化的防护护理方案。术中则要全程配合医师把控操作节奏,同时观察求美者面部局部皮肤的即时状态,遇到异常触感或突然出现的泛红情况时及时反馈。术后按照标准化软组织护理流程进行分级处置,对于肿胀、淤青等部位规范开展分时、分阶段的冷敷和较温和的加压护理,对

皮下硬结、皮肤凹凸区域做好定点的动态观察与记录,并同步开展一对一的居家护肤指导,叮嘱求美者在短期内避开刺激性护肤品,严格控制面部较大幅度的表情动作,同时落实全天候的硬性防晒与保湿养护要求。

3.2 落实整形手术围术期创面强化管理,降低创伤性术后并发症风险

聚焦各类整形有创手术所带来的创伤性并发症问题,进一步将手术期全流程的全周期创面处理与体位护理结合起来,做一体化的护理管控。术前首先要较为精准地完善患者凝血功能、皮肤愈合能力等专项检查,再根据手术剥离创面大小以及整形术式类型来划分护理风险等级,同时提前准备好无菌换药敷料、止血护理用品等相关专用物资^[4]。术后其次要严格落实卧床体位的专项管控与指导,较科学地限制患者在早期出现大幅度肢体活动以及对术区的牵拉动作,并且按固定频次规范开展无菌创面换药操作,随时观察切口红肿、渗液、皮下淤血等愈合变化情况,较准确地记录创面愈合中的各项核心数据。针对不同的术后远期创伤性不良反应,进一步建立长期专项康复随访台账,定期开展局部软组织舒缓理疗护理,同时配合做好心理安抚与疏导工作。

3.3 建立全程闭环监护防控机制,重点强化感染与过敏高危应急护理

围绕高风险全身感染、急性过敏等医美危重并发症,需要建立术前、术中、术后的闭环式应急护理防控体系。术前首先要把双重健康筛查做严做细,逐项排查求美者的各类医用耗材过敏史、自身免疫基础疾病史,同时对皮肤炎症处于急性期、免疫力偏低的人群医美接诊护理风险进行严格控制,并且提前划分高危监护的专属护理区域。术中其次要严格遵守手术室无菌消杀标准,按规范完成医美器械全套灭菌核验,尽量从源头上减少术中交叉感染的隐患。术后再者要严格落实不少于半小时的标准化院内留观制度,重点巡查创口脓性分泌物、全身皮疹、面部突然水肿等异常前兆。提前配齐急救药品、监护设备全套应急物资,熟练掌握过敏性休克、急性全身感染标准化急救配合流程。如果发现早期危险信号,需要立即启动应急预案,快速配合医师进行对症抢救,从而为医美临床安全护理筑牢防线^[5]。

4 优化常见医美并发症临床护理的主要意义

4.1 强化诊疗安全防护力度,切实保障求美者就医身心健康

医美操作不论是微创还是手术,都会在一定程度上对人体皮肤和软组织造成损伤,因此也会带来不同程度的安全隐患。通过规范并完善并发症观察流程、强化术后动态巡视、落实分级护理措施,可以在较早阶段发现局部红肿、异常渗血、皮肤缺血、全身不适等危险信号,从而及时采取相应的干预办法,避免轻症继续发展为较重的不良反应。规范的护理操作也能够降低感染、组织损伤、循环障碍等不良事件的发生率,从多个

方面保护求美者的皮肤组织健康与生命安全,并在整体上提升医美诊疗全过程的安全保障水平,进一步稳固医美临床工作的安全底线。

4.2 改善术后整体恢复效果,全面提升临床医美服务质量

对并发症的临床护理进行较为科学的优化,有助于加快创面愈合进程,并在一定程度上改善求美者术后的总体恢复情况。医美术后恢复期常见肿胀、疼痛、色素沉着、皮肤敏感等问题,如果护理干预安排得更合理,可以减弱局部炎症反应,缓解皮肤不适表现,并缩短整体恢复所需时间。护理人员在规范开展健康指导与心理安抚等工作时,能够协助求美者保持相对稳定的恢复状态,减少术后外观恢复不理想、恢复期偏长等负面感受^[6]。较为规范且质量较好的护理服务,也可以带动医美整体诊疗效果的提升,提高求美者对医美治疗过程与最终效果的认可度,从而在整体上提升医美科室的临床服务综合水平。

4.3 规范医美临床工作流程,助力医美行业良性稳定发展

加强医美并发症规范化护理管理,有利于进一步统一临床

工作标准,完善医美科室整体管理制度。通过完善护理流程、把并发症的应急处置规范说清楚、加强护理人员的专业能力,可以带动科室整体医疗管理水平的提高,也能减少因为护理环节疏忽而引起的医疗误会与纠纷^[7]。相对稳定而规范的护理工作有助于提升医美机构的专业形象,增强求美者对正规医疗美容机构的信任感。同时,较为系统的护理建设也能推动医美临床工作走向更标准化、更科学化,促进行业内部逐步形成重视安全、重视护理、重视服务的氛围,从而推动医疗美容行业朝着更规范、更安全、更有序的方向持续健康发展。

5 结语

医美并发症护理是保障诊疗安全的重要环节,需要把全程化、精细化、规范化作为核心来推进,通过加强专科护理能力、补齐管理制度、提高患者依从性,可以在一定程度上降低风险并改善预后,护理体系如果持续调整与完善,不仅能更好保护求美者的安全,也能推动医美行业朝着更健康、更有序的方向发展。

参考文献:

- [1] 樊仪,王晓雯,宋营改,等.面部微创美容术后结节并发症的回顾性分析[J].中国美容整形外科杂志,2025,36(10):624-627.
- [2] 陈玲,尚利.护理与美容:如何平衡健康与美丽[J].百科知识,2025,(24):42-43.
- [3] 崔文静,刘鲁燕,薛丽娜.手术室整体护理对减轻整形美容患者局部麻醉应激反应的效果研究[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学创新与实践学术研讨会论文集(一).解放军总医院第七医学中心,;2025:99-102.
- [4] 张秋菊,李刚.面部注射美容致局部皮肤并发症的救治观察研究[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学健康与传播学术研讨会论文集(第三册).徐州丽瑶医疗美容门诊部,;2025:968-971.
- [5] 苏喜美,李亚敏,肖美慧,等.基于 BOPPPS 模式的“智慧平台”在整形美容外科临床护理教学中的应用[J].现代医院,2024,24(12):1952-1955+1958.
- [6] 刘锦华,杨峥,朱莹,等.整形美容专科医师继续医学教育的探索[J].继续医学教育,2024,38(02):121-124.
- [7] 王耀金,李永林,薛会朝,等.整形美容术后 78 例并发症患者的病因分析及处理[J].中国美容医学,2023,32(05):86-89.