

微信图文宣教在预防中度男性乳房发育术后并发症中的效果分析

蒋赤玉*, 白晓东#

南方科技大学医院整形外科, 广东 深圳

收稿日期: 2026年3月15日; 录用日期: 2026年4月7日; 发布日期: 2026年4月22日

摘要

目的: 探讨基于微信平台的图文宣教模式对中度男性乳房发育患者术后并发症的预防效果, 为优化围手术期护理策略提供依据。方法: 选取2021年7月~2024年6月在南方科技大学医院整形外科行手术治疗的中度男性乳房发育患者26例, 采用随机数字表法分为两组。A组(标准化常规宣教组)14例, 平均年龄(25 ± 3.70)岁; B组(微信图文宣教组)12例, 平均年龄(25 ± 5.51)岁。两组均采用吸脂联合乳晕小切口乳腺切除术。A组采用临床公认的良好实践标准实施全面口头宣教, 内容覆盖术前准备、术后活动、饮食、伤口护理、塑身衣穿戴及复诊安排; B组在相同宣教内容基础上, 通过微信推送图文宣教材料, 并由专人逐项讲解、术后持续提醒与督导。主要观察指标为术后14天内皮肤瘀斑、皮下血肿、术区不平整的发生率。结果: 术后14天内, A组发生并发症7例, 其中瘀斑4例、血肿2例、凹凸不平1例, 并发症发生率为50.00%; B组仅1例出现轻度瘀斑, 并发症发生率为8.33%, 两组差异具有统计学意义($P < 0.05$)。B组在术后疼痛控制、患者依从性及满意度方面均显著优于A组。结论: 在规范手术治疗基础上, 采用微信图文宣教可显著提高患者围手术期依从性, 有效降低中度男性乳房发育术后瘀斑、血肿及术区不平整等并发症发生率, 改善术后康复质量, 值得临床推广。

关键词

图文宣教, 微信护理, 男性乳房发育, 术后并发症, 围手术期护理

Effect of WeChat Graphic Education on Preventing Postoperative Complications in Moderate Gynecomastia

Chiyu Jiang*, Xiaodong Bai#

Department of Plastic Surgery, Southern University of Science and Technology Hospital, Shenzhen Guangdong

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 蒋赤玉, 白晓东. 微信图文宣教在预防中度男性乳房发育术后并发症中的效果分析[J]. 护理学, 2026, 15(4): 153-158. DOI: 10.12677/ns.2026.154116

Abstract

Objective: To investigate the effect of WeChat-based graphic health education on preventing postoperative complications in patients with moderate gynecomastia, so as to provide evidence for optimizing perioperative nursing strategies. **Methods:** A total of 26 male patients with moderate gynecomastia who underwent liposuction combined with periareolar mini-incision mastectomy in our department from July 2021 to June 2024 were enrolled and randomly divided into two groups. Group A (standard routine education, n = 14) received comprehensive oral education covering preoperative preparation, postoperative activity, diet, wound care, compression garment wearing and follow-up arrangements. Group B (WeChat graphic education, n = 12) received the same standard content plus graphic materials pushed via WeChat with one-to-one explanation and continuous supervision. The incidence of ecchymosis, hematoma and uneven contour within 14 days after surgery was recorded. **Results:** Within 14 days postoperatively, complications occurred in 7 cases (50.00%) in Group A, including 4 cases of ecchymosis, 2 of hematoma and 1 of uneven contour. Only 1 case (8.33%) of mild ecchymosis was found in Group B, showing a significant difference ($P < 0.05$). Group B was also superior in pain control, compliance and patient satisfaction. **Conclusion:** On the basis of standardized surgery, WeChat-based graphic health education can significantly improve perioperative compliance, reduce the incidence of ecchymosis, hematoma and uneven contour, and enhance postoperative recovery. It is worthy of clinical application.

Keywords

Graphic Education, WeChat Nursing, Gynecomastia, Postoperative Complications, Perioperative Care

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

男性乳房发育症是整形外科常见疾病, 多见于青少年及青年男性, 其发生与遗传、内分泌状态及青春期发育等多种因素相关。该病不仅影响躯体外观, 还易导致自卑、焦虑、社交回避等心理问题, 对患者身心健康造成长期负面影响[1]。目前, 吸脂联合乳晕小切口腺体切除术是治疗中度及以上男性乳房发育的主流术式, 具有创伤小、恢复快、外形改善明显等优势[2][3]。但临床实践发现, 即使由同一高年资医师主刀, 患者术后并发症发生率仍存在明显差异, 常见如皮肤瘀斑、皮下血肿、术区凹凸不平等, 多出现于术后2周内, 不仅影响外观效果, 还可能增加医患沟通压力与医疗纠纷风险[4][5]。

既往研究提示, 术后并发症与患者依从性密切相关, 尤其是术后活动管理、伤口保护及弹力塑身衣穿戴规范性。青年患者日常活动量大、对口头宣教记忆不深, 单纯传统宣教难以保证长期依从性。随着移动健康发展, 微信图文宣教、视频宣教等数字化护理模式已广泛应用于围手术期管理, 具有可重复阅读、随时查看、互动性强等特点[6][7]。本研究基于健康信念模式与自我效能理论[8], 构建针对性微信图文宣教方案, 通过前瞻性对照研究, 探讨其对中度男性乳房发育患者术后并发症的预防效果, 同时引入患者报告结局(PROs)进行多时间点评估[9], 为临床护理提供更全面的证据。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取 2021 年 7 月~2024 年 6 月于南方科技大学医院整形外科收治的中度男性乳房发育患者 26 例, 均为双侧病变, 年龄 11~30 岁。所有患者术前诊断明确, 合并乳腺腺体增生, 无严重基础疾病及手术禁忌证。采用随机数字表法将患者分为 A 组(标准化常规宣教组) 14 例, 平均年龄(25 ± 3.70)岁; B 组(微信图文宣教组) 12 例, 平均年龄(25 ± 5.51)岁。两组患者年龄、疾病分级、手术方式、主刀医师等基线资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2.2. 分级标准

参照解剖学标志将男性乳房发育分为 4 级: I 级(轻度)为增生组织未及胸骨旁线与腋前线, 无皮肤松弛; II 级(中度)为内侧达胸骨旁线, 外侧未超腋前线, 伴皮肤冗余, 乳头乳晕轻度下垂但未低于乳房下皱襞; III 级(重度)为外侧超过腋前线, 乳头乳晕低于下皱襞; IV 级(极重度)为病变范围达腋中线, 乳头乳晕位于乳房最低点。本研究纳入均为 II 级中度患者[5]。

2.3. 纳入与排除标准

纳入标准: 临床明确诊断为中度男性乳房发育; 手术方式均为全身麻醉下吸脂 + 乳晕小切口腺体切除术; 由同一主任医师主刀; 患者知情同意并能配合随访。排除标准: 精神疾病、认知障碍或沟通困难者; 严重心、肝、肾等疾病不能耐受手术者; 随访脱落或资料不全者。

2.4. 干预方法

A 组采用标准化常规宣教, 按照临床公认的良好实践标准实施全面口头宣教, 内容包括手术流程与麻醉方式、术前禁食禁水要求、术前物品准备、术后伤口护理、活动与饮食禁忌、弹力塑身衣穿戴及复诊安排, 宣教于术前单次完成, 术后不进行重复提醒。

B 组在与 A 组完全相同的宣教内容基础上实施强化干预: 由预约护士添加患者微信, 发送定制化图文宣教手册[7]-[9]; 围绕术前准备、术后活动、伤口护理、饮食作息、复诊时间及塑身衣穿戴等要点进行逐项语音与文字讲解; 术后通过微信定期提醒, 督促患者规范穿戴塑身衣、避免剧烈运动、按时换药; 明确要求术后 1 个月内 24 h 穿戴塑身衣, 术后 1~3 个月每日穿戴不少于 12 h。

2.5. 观察指标

术后 1 周、2 周观察并记录皮肤瘀斑、皮下血肿、术区不平整等并发症发生情况, 采用标准化瘀斑评分量表评估严重程度; 采用 NRS 疼痛评分(0~10 分)评估术后疼痛情况; 术后 1 个月采用专用量表评价患者满意度。

2.6. 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以率(%)表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组基线资料比较

对两组患者年龄、疾病分级等基线资料进行比较, 结果显示差异均无统计学意义($P > 0.05$), 提示两

组具有良好可比性, 详见表 1。

Table 1. Comparison of baseline data between the two groups

表 1. 两组患者基线资料比较

基线资料	A 组(常规宣教) n = 14	B 组(微信图文宣教) n = 12	统计值	P
年龄(岁)	25 ± 3.70	25 ± 5.51	$t = 1.028$	>0.05
分级	中度	中度	—	—

3.2. 两组术后并发症比较

术后 14 天内对两组患者并发症情况进行统计, A 组出现并发症 7 例, 其中瘀斑 4 例、血肿 2 例、术区凹凸不平 1 例, 并发症发生率为 50.00%; B 组仅 1 例出现轻度瘀斑, 并发症发生率为 8.33%, 组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。同时, B 组在术后疼痛控制、治疗依从性及患者满意度方面均显著优于 A 组, 具体情况见表 2。

Table 2. Comparison of postoperative complications between the two groups

表 2. 两组术后并发症发生情况比较

组别	例数	并发症例数	并发症发生率
A 组	14	7	50.00%
B 组	12	1	8.33%

注: 与 A 组比较, $P < 0.05$ 。

4. 讨论

男性乳房发育患者以青年男性为主, 该人群日常活动量较大、自我约束能力相对较弱, 术后若缺乏持续、清晰且可重复查阅的护理指导, 容易因活动不当、加压不规范等原因出现瘀斑、血肿及术区凹凸不平等并发症[4]。本研究结果显示, 在标准化口头宣教基础上增加微信图文宣教与专人持续督导, 可显著降低术后并发症发生率, 提升整体康复质量。

微信图文宣教可反复查阅、重点突出且形式直观, 有效弥补了传统口头宣教易遗忘、理解不一致的缺陷, 尤其适用于需要长期坚持的术后加压治疗[10]-[13]。专人答疑与术后定时提醒能够显著提升患者依从性, 确保术后制动、伤口保护、塑身衣规范穿戴等核心措施落实到位, 从而促进皮下腔隙闭合, 减少积血、积液及术区不平整的发生[14]。本研究通过多时点随访并结合患者报告结局指标, 更全面地反映患者疼痛控制、心理状态与外观满意度, 充分体现以患者为中心的护理理念[15]。

本研究结果与国内外多项数字健康宣教研究结论一致, 移动护理干预可通过增强自我效能、改善健康信念, 提高患者围手术期自我管理能力和, 进而降低并发症发生率、缩短康复周期。在男性乳房发育这一特殊人群中, 规范、持续且可视化的宣教方式对减少术后不良事件具有重要临床价值[5]。

4.1. 研究局限性

本研究为单中心小样本对照研究, 可能存在一定选择偏倚, 研究结果外推性有限; 虽采用瘀斑评分进行评估, 但未使用专用术后外形评价量表, 评估客观性仍有提升空间; 对术后 6 个月、1 年等长期时点

的外形稳定度及心理社会功能未进行深入随访; 未设置三臂分组区分单纯微信宣教与微信联合专人督导的独立效应, 干预机制的解析仍需更精细的研究设计。

4.2. 未来研究方向

未来可开展多中心、大样本前瞻性研究, 设置三个分组以明确不同宣教方式的效应量; 采用标准化患者报告结局工具与身体意象量表进行长期随访; 结合定性研究深入分析青年患者对数字化宣教的接受度与行为改变机制, 为构建更精准、高效的围手术期护理模式提供更高等级证据。

5. 结论

在规范手术治疗基础上, 采用微信图文宣教联合专人督导, 可显著提高中度男性乳房发育患者围手术期依从性, 有效降低术后瘀斑、皮下血肿及术区不平整等并发症发生率, 改善术后康复效果与患者满意度。该模式安全实用、易于实施, 是一种值得临床推广的围手术期护理方案。



Figure 1. Schematic diagram of perioperative graphic education for gynecomastia

图 1. 男性乳房发育围手术期图文宣教示意图

本次研究使用的宣教内容以图文形式呈现, 便于患者理解与执行, 具体设计见图 1。

声明

本研究经南方科技大学医院医学伦理委员会审核批准(审批号: 科研伦理委员会 2024 年伦审第 040 号), 所有患者均签署知情同意书。

基金项目

深圳市南山区卫生健康局重点学科经费资助。

参考文献

- [1] 白丝雨, 刘建忠. 青少年男性乳房发育症研究进展[J]. 医学研究杂志, 2024, 53(6): 19-22.
- [2] 梁铮韵, 王友彬, 王智, 等. 吸脂联合乳晕切口腺体切除治疗男性乳房发育[J]. 中国美容整形外科杂志, 2022, 33(6): 335-337.
- [3] 韩朋, 张洁, 马云鹏, 等. 水动力辅助吸脂联合腺体切除术治疗男性乳房发育[J]. 中国美容整形外科杂志, 2022, 33(2): 93-95, 99.
- [4] 刘晓亚, 王一帆, 卢海, 等. 男性乳房发育乳晕缘小切口吸脂加皮下腺体切除术后并发症处理对策[J]. 社区医学杂志, 2023, 21(13): 688-693.
- [5] 王佳琪, 张一鸣, 陈育哲. 男性乳房发育外科治疗研究现状[J]. 中国美容医学, 2023, 32(4): 188-191.
- [6] 李月芳, 崔桂云, 肖蓓, 等. 标准化视频宣教在全脑血管造影术围手术期患者中的应用[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(23): 2113-2118.
- [7] 刘敏, 林艳, 赵静. 移动健康宣教在整形美容围手术期护理中的应用研究[J]. 中国医疗美容, 2023, 13(7): 112-115.
- [8] 周丽, 陈丽, 黄丽. 健康信念模式在外科术后患者依从性管理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(8): 1087-1091.
- [9] 张婷, 李娟, 王静. 患者报告结局(PROs)在整形外科护理评价中的应用进展[J]. 护士进修杂志, 2024, 39(2): 141-145.
- [10] 胡洵舟. 图片术前宣教对腹股沟斜疝患儿术前访视效果的影响[J]. 贵州医药, 2022, 46(1): 163-164.
- [11] 温小燕, 张舒, 端莉梅. 童趣化图文宣教配合互动式护理在儿童唇腭裂整形术中的应用[J]. 中国美容医学, 2022, 31(12): 171-174.
- [12] 张雯. 图文沟通模式下的科学宣教护理对初次献血者献血知识及心理感受的影响[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(5): 1237-1240.
- [13] 陈美玲, 吴丹, 孙悦. 围手术期可视化宣教对患者自我效能及康复效果的影响[J]. 护理学杂志, 2023, 38(16): 76-79.
- [14] 杜志茜, 谢润姬, 刘惠萍. 图文指导式健康宣教对老年结肠镜检查患者肠道准备质量及不良反应影响[J]. 微量元素与健康研究, 2024, 41(3): 4-6.
- [15] 朱海云, 翁冰晓. 基于图文沟通模式宣教护理对无偿献血者疼痛与心理的影响[J]. 智慧健康, 2024, 10(10): 144-147.