

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.02.021

不同重睑成形术联合小切口抽脂对不对称双眼皮患者整形效果的影响

张华峰¹, 包奎²

(1. 南通椿树上医疗美容门诊部整形外科, 江苏 南通 226007;

2. 深圳市天青色医美科技控股集团有限公司整形外科, 广东 深圳 518000)

[摘要]目的 分析不同重睑成形术联合小切口抽脂对不对称双眼皮患者整形效果的影响。方法 选取2022年10月-2024年6月南通椿树上医疗美容门诊部收治的88例不对称双眼皮患者为研究对象, 随机分为对照组和研究组, 各44例。对照组采取常规切开法重睑成形术联合小切口抽脂治疗, 研究组应用连续埋线重睑成形术联合小切口抽脂治疗, 比较两组临床相关指标、临床疗效、患者满意度以及并发症发生率。结果 研究组手术时间、伤口愈合时间均短于对照组, 术中失血量少于对照组 ($P<0.05$); 研究组治疗总有效率 (95.45%) 高于对照组 (81.82%) ($P<0.05$); 研究组患者满意度 (93.18%) 高于对照组 (77.27%) ($P<0.05$); 研究组并发症发生率 (4.55%) 低于对照组 (18.18%) ($P<0.05$)。结论 在不对称双眼皮患者整形治疗中采取连续埋线重睑成形术联合小切口抽脂治疗效果更佳, 创伤更小, 患者术后恢复更快, 且减少了术后并发症的出现, 患者对于修复效果的满意度更高。

[关键词] 不对称双眼皮; 连续埋线重睑成形术; 常规切开法重睑成形; 小切口抽脂

[中图分类号] R782.2

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 02-0085-04

Effect of Different Blepharoplasties Combined with Small Incision Liposuction on Plastic Effects in Patients with Asymmetric Double Eyelid

ZHANG Huafeng¹, BAO Kui²

(1. Plastic Surgery Department of Nantong Chunshushang Medical Beauty Clinic, Nantong 226007, Jiangsu, China;

2. Plastic Surgery Department of Shenzhen Tianqingse Medical Beauty Technology Holdings Group Co., Ltd., Shenzhen 518000, Guangdong, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of different blepharoplasties combined with small incision liposuction on plastic effects in patients with asymmetric double eyelid. **Methods** A total of 88 patients with asymmetric double eyelid admitted to Plastic Surgery Department of Nantong Chunshushang Medical Beauty Clinic from October 2022 to June 2024 were selected as the research subjects, and they were randomly divided into control group and study group, with 44 patients in each group. The control group was treated with conventional incision blepharoplasty combined with small incision liposuction, and the study group was treated with continuous buried suture blepharoplasty combined with small incision liposuction. The clinical related indexes, clinical efficacy, patient satisfaction and complication rate were compared between the two groups. **Results** The operation time and wound healing time in the study group were shorter than those in the control group, and the intraoperative blood loss was less than that in the control group ($P<0.05$). The total effective rate of treatment in the study group (95.45%) was higher than that in the control group (81.82%) ($P<0.05$). The patient satisfaction in the study group (93.18%) was higher than that in the control group (77.27%) ($P<0.05$). The incidence of complications in the study group (4.55%) was lower than that in the control group (18.18%) ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of continuous buried suture blepharoplasty combined with small incision liposuction in the plastic surgery treatment of patients with asymmetric double eyelid is better, with less trauma, faster postoperative recovery and fewer

postoperative complications, while patients are more satisfied with the restoration effect.

[Key words] Asymmetric double eyelid; Continuous buried suture blepharoplasty; Conventional incision blepharoplasty; Small incision liposuction.

不对称双眼皮 (asymmetric double eyelid) 是一种很普遍的眼部特征, 主要表现为单睑侧眼皮有更多的皮下组织、皮肤相对更厚、肌后脂肪更多, 其眼轮匝肌比较发达。伴随着我国经济的快速发展, 人民的生活水平不断地提升, 使其对于自身的美学观念也在不断增强, 对于自身的外表也变得更加关注。如今, 由于整形修复技术不断发展, 很多不对称双眼皮患者都希望通过整形修复手术来实现眼睑结构的重建, 从而提高面部的美观度。既往常用的手术方式主要为切开法重睑成形术, 可以获得一定的修复效果, 术中联合小切口抽脂可以将眼眶周围皮肤变薄, 提高了手术质量^[1]。但这种手术对患者的眼部损伤较大, 术后患者水肿严重且恢复时间较长, 可能诱发多种并发症的出现, 因此有必要寻找更好的手术方式。与常规的切开重睑术相比, 连续埋线法联合小切口抽脂利用手术方式改变上睑的皮肤和皮下有关组织, 将单睑变成重睑, 或将不对称的重睑变得对称, 可以达到更加理想的修复效果^[2]。故本研究纳入88例患者开展研究, 进一步探究不同重睑成形术联合小切口抽脂对不对称双眼皮患者整形效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年10月-2024年6月南通椿树上医疗美容门诊部整形外科收治的88例不对称双眼皮患者为研究对象, 随机分为对照组和研究组, 各44例。对照组男1例, 女43例; 年龄20~45岁, 平均年龄 (31.69 ± 3.27) 岁。研究组男2例, 女42例; 年龄19~43岁, 平均年龄 (30.14 ± 3.56) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。所有患者均了解研究且同意参加, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①明确诊断为不对称双眼皮者; ②眼部无其他疾病。排除标准: ①近期接受过面部整修修复者; ②不适合接受手术者; ③近期使用过抗凝药物者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规切开法重睑成形术联合小切口抽脂治疗: 首先, 仔细观察患者不对称

双眼皮的形态, 对重睑线进行设计和标注, 采用自然定位方法, 用棉签将睑板中间点下压, 让患者将双眼睁开, 观察重睑的形态, 确定需要修复的位置。对手术区域进行消毒后, 用2%利多卡因 (山西天源制药有限公司, 国药准字H14022773, 规格: 4 mg × 2 ml) 和肾上腺素 [远大医药 (中国) 有限公司, 国药准字H42021700, 规格: 1 ml : 1 mg] 2 ml 对患者眼部行浸润麻醉, 眶脂部位进行局部麻醉。在麻醉满意后进行小切口抽脂治疗: 在标志线上做一个小切口, 暴露皮下组织和眼轮匝肌, 游离皮肤后用整形血管钳夹住眶间隔, 然后用钳子夹住眶隔脂肪垫, 轻轻挤压上睑, 使脂肪团暴露, 然后切掉多余的脂肪, 仅留下眶隔脂肪。然后用同样的方式将内外眶隔脂肪全部切掉, 观察重睑是否对称, 确保重睑宽度及弧线保持一致。切开法重睑成形术: 按照标记的位置将皮肤切开到内眦约3 mm的位置, 将1~2条眼轮匝肌切除, 冲洗后进行缝合。

1.3.2 研究组 采取连续埋线法联合小切口抽脂治疗: 小切口抽脂的操作方式与对照组一致。当双眼重睑的宽度和弧度一样后, 应用尼龙线缝合提下睑肌间膜以及切口下缘, 进行埋线处理。首先将切口最高点缝合后, 再缝合两侧的切口, 对于双眼皮不对称改善效果不理想的患者, 可以游离眼眶轮匝肌和皮肤, 适量地切除脂肪, 然后清洁缝合。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组临床相关指标 包括手术时间、术中失血量以及术后切口愈合时间。

1.4.2 评估两组临床疗效 显效: 没有手术瘢痕, 重睑状态自然, 双眼对称; 改善: 存在轻微的瘢痕, 重睑状态自然; 无效: 瘢痕明显, 重睑仍然不对称, 表现为眼睑下垂、睁眼乏力等。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.4.3 调查两组患者满意度 应用本院自拟量表评价, 分为非常满意 (85~100分); 基本满意 (70~84分); 不满意 (70分以下)。满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数 × 100%。

1.4.4 记录两组并发症发生率 统计两组眼睑肿胀、

结膜炎、手术瘢痕、眼睑外翻以及眼睑炎等并发症发生情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件处理本研究数据,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床相关指标比较 研究组手术时间、术后切口愈合时间均短于对照组,术中失血量少于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组临床疗效比较 研究组治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表1 两组临床相关指标比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	<i>n</i>	手术时间 (min)	术中失血量 (ml)	切口愈合时间 (d)
研究组	44	31.22 ± 4.55	30.44 ± 2.42	7.53 ± 1.14
对照组	44	42.67 ± 6.77	39.85 ± 3.59	10.65 ± 2.35
<i>t</i>		9.311	14.417	7.924
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

表2 两组临床疗效比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	显效	改善	无效	总有效率
研究组	44	25 (56.82)	17 (38.64)	2 (4.55)	42 (95.45)*
对照组	44	17 (38.64)	19 (43.18)	8 (18.18)	36 (81.82)

注: *与对照组比较, $\chi^2=4.062$, $P=0.044$ 。

2.3 两组患者满意度比较 研究组非常满意25例,满意16例,不满意3例;对照组非常满意20例,满意14例,不满意10例;研究组患者满意度为93.18% (41/44), 高于对照组的77.27% (34/44) ($\chi^2=4.423$, $P=0.035$)。

2.4 两组并发症发生率比较 研究组发生眼睑肿胀、手术瘢痕各1例;对照组发生眼睑肿胀3例,结膜炎、眼睑外翻、眼睑炎各1例,手术瘢痕2例;研究组并发症发生率为4.55% (2/44), 低于对照组的18.18% (8/44) ($\chi^2=5.090$, $P=0.024$)。

3 讨论

对于不对称双眼皮患者而言,整形修复治疗是在医疗美容学的基础上,采用外科手术技术改造、重建眼部单睑的解剖结构,最终形成重睑外形,改善双眼皮不对称的问题^[3]。切开法重睑成形术是以往临床常用的手术方式,重睑术后能够有效地保持患者眼部形态的稳定性,配合小切口抽脂,切除过厚脂肪,使得眼周皮肤

变薄,操作更加简便^[4]。而连续埋线重睑成形术可以缓解不对称双眼皮的表现,减少了局部的压力,使手术后的重睑线条变得平滑流畅,并且还能增强睑板与提腱膜及皮肤之间的黏合作用,结合小切口抽脂可有效提高修复成功率,增强手术的安全性。

本研究结果显示,研究组手术时间、术后切口愈合时间均短于对照组,术中失血量少于对照组($P < 0.05$),提示连续埋线重睑成形术联合小切口抽脂可缩短手术时间,减少术中出血量,同时更利于患者术后康复。究其原因,常规的切开法重睑成形术虽然可以重建眼部组织结构,但是手术切口相对较大,操作难度较大,术中失血量较多,对于患者眼部的损伤更加严重,从而延长了患者术后康复时间^[5]。而小切口抽脂和连续埋线重睑成形术通过小切口抽脂将眼部周围的多余的眶隔脂肪去除,这样可以减小患者术区脂肪的厚度,使手术的操作更加简单,降低了手术难度,从而缩短了手术时间,减少了术中失血量^[6]。研究组治疗总有效率(95.45%)高于对照

组(81.82%)($P<0.05$)；研究组患者满意度(93.18%)高于对照组(77.27%)($P<0.05$)，证实了连续埋线重睑成形术联合小切口抽脂再修复不对称双眼皮方面更具优势^[7]，获得了患者的认可。分析原因，连续埋线重睑术通过连续性缝合的方式，可以有效减少患者眼部周边的部分阻力，以保证患者的重睑线的对称和平滑性，从而提高临床修复效果。该方法可以通过缝线将真皮、提上睑肌腱膜及睑板之间进行可靠的固定，不容易出现松动，保障了治疗效果的有效性。此外，小切口的抽脂术将眼眶中的脂肪去除，使臃肿的外形得到有效改善，促进了患者对于修复效果满意度的提高^[8]。研究组并发症发生率(4.55%)低于对照组(18.18%)($P<0.05$)，提示连续埋线重睑成形术联合小切口抽脂在修复不对称双眼皮方面的安全性更高^[9]。分析原因为，常规切开法重睑成形术虽然可以使患者的上睑肌肉松弛、上睑肥厚等症状得到缓解，但会对上睑浅动静脉造成明显的损伤，不仅可能会遗留永久性的瘢痕，还可能会导致上睑区的淋巴回流系统受损，造成局部的淋巴回流受阻，从而诱发眼部肿胀、结膜炎以及眼睑炎等并发症^[10, 11]。而联合小切口抽脂，仅仅只是将松弛的皮部去除，最大程度地保存了眼轮匝肌，因此对患者的眼部组织损伤更轻，术后并发症更少，患者恢复速度更快^[12]。

临床应用连续埋线重建成形术联合小切口抽脂还需注意以下几点^[13-15]：①在埋线过程中，每次穿刺点都需要完全地刺穿患者的眼睑板，若手术效果不够理想，将所有缝线取下，然后对深层组织的缝合数量和定位进行调整和校正；②嘱患者远离手机、电脑等电子设备，保护眼睛，适度休息，避免眼睛过于疲劳，影响视力的恢复；嘱患者休息时将枕头垫高，以免因头部太低而引起术区的肿胀；③要注意伤口的清洁，不要用水清洗，避免伤口出现感染，若出现炎症反应，用浓度为0.9%的氯化钠溶液清洗。

综上所述，将连续埋线重睑成形术联合小切口抽脂应用于不对称双眼皮患者的治疗中，与传统的切开法重睑成形术相比治疗效果更优，缩短了手术时间，减少了术中出血量，同时也加速了

患者术后恢复速度，降低了相关并发症的发生风险，患者的认可度更高，对于修复效果也更加满意。

[参考文献]

- [1]陈启宁,丁广耀.睑缘切口重睑术的临床应用效果分析[J].中国美容医学,2024,33(5):42-45.
- [2]徐永飞.眼轮匝肌-提上睑肌腱膜复合固定术在重睑术中的应用研究[J].淮海医药,2024,42(1):36-39.
- [3]孟涵,黄渭清,戚征,等.连续埋线法与切开法重睑成形术矫正先天性单侧单睑的临床效果比较[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(1):18-20,24.
- [4]田甜,刘茜楠,杨芷.眶隔后壁-提上睑肌复合体与真皮眼轮匝肌复合瓣内固定在重睑术中的临床应用[J].临床外科杂志,2023,31(5):482-485.
- [5]刘飞,郭娴静,梁智,等.眶隔脂肪瓣在重睑成形术同期矫正轻中度上睑凹陷中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2021,32(5):285-287,326.
- [6]龚正兴.两种不同手术方式在单睑并轻度上睑凹陷中的应用[J].中国医疗美容,2023,13(6):1-3.
- [7]谢家绪.小切口去脂联合改良式三点埋线在重睑成形术中的应用效果观察[J].中国美容医学,2023,32(2):31-34.
- [8]张家鹏,芦艳花.小切口去脂+连续埋线微创重睑术治疗不对称重睑患者的效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,43(2):148-151.
- [9]蒋丽雅,李海东,尹宁北,等.重睑成形术联合眶隔脂肪移植术在单睑伴轻度上睑凹陷中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2021,32(1):4-6.
- [10]郝世昌.小切口去脂联合连续埋线重睑成形术在不对称重睑整形修复中的应用效果及安全性分析[J].甘肃科技,2021,37(21):138-140.
- [11]廖敏,吴小利,李彪.三种重睑成形术对不对称重睑的矫治效果及安全性评价[J].中国美容医学,2022,31(3):1-4.
- [12]吴波,郭鑫,冯秋元.小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术[J].中国医疗美容,2021,11(1):23-26.
- [13]陈玮,张亚丽,王婷婷.眉下皮肤切口矫正联合重睑成形术在上睑皮肤松垂中的应用[J].中国医疗美容,2021,11(9):1-4.
- [14]王文娟.小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术在不对称双眼皮整形修复中的临床效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(14):2344-2346.
- [15]陈星宇.不对称双眼皮患者实施整形修复手术的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(11):183.

收稿日期: 2024-7-31

编辑: 张孟丽