

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.05.030

微创小切口双眼皮切开法对双眼皮美容手术患者疼痛情况与不良情绪的影响

吕 成

(上海联合丽格医疗门诊部, 上海 200050)

[摘要]目的 分析双眼皮美容手术中应用微创小切口对患者疼痛情况、不良情绪的影响。方法 选取2022年3月-2023年3月于上海联合丽格医疗门诊部接受治疗的200例双眼皮美容手术患者为研究对象,以治疗方式的差异分为对照组和观察组,各100例。对照组进行常规双眼皮切开法治疗,观察组进行微创小切口双眼皮切开法治疗,比较两组疼痛情况、不良情绪、围术期相关指标与并发症发生情况。结果 观察组术后1、2、3 h VAS评分均低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组术后焦虑、抑郁评分均低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组术中出血量、手术时间、伤口愈合时间、首次下床活动时间以及住院时间均优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组术后并发症发生率 (1.00%) 低于对照组 (8.00%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 双眼皮美容手术中应用微创小切口方案可降低患者疼痛度和并发症发生率,改善患者不良情绪,利于促进患者恢复。

[关键词] 双眼皮美容手术; 微创小切口; 疼痛情况; 焦虑; 抑郁

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 05-0125-04

Effect of Minimally-invasive Small Incision Double Eyelid Incision Method on Pain and Negative Emotions in Patients Undergoing Double Eyelid Cosmetic Surgery

LYU Cheng

(Shanghai BeauCare Medical Aesthetic Clinic, Shanghai 200050, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of minimally invasive small incision on pain and negative emotions in patients undergoing double eyelid cosmetic surgery. **Methods** A total of 200 patients who underwent double eyelid cosmetic surgery in Shanghai BeauCare Medical Aesthetic Clinic from March 2022 to March 2023 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the observation group according to different treatment methods, with 100 patients in each group. The control group was treated with conventional double eyelid incision, and the observation group was treated with minimally invasive small incision double eyelid incision. The pain, negative emotions, perioperative related indicators and complications were compared between the two groups. **Results** The VAS scores of the observation group at 1 h, 2 h and 3 h after surgery were lower than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The scores of anxiety and depression in the observation group after surgery were lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The intraoperative blood loss, operation time, wound healing time, first ambulation time and hospitalization time in the observation group were better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group (1.00%) was lower than that in the control group (8.00%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of minimally invasive small incision in double eyelid cosmetic surgery can reduce patients' pain and the incidence of complications, improve the negative emotions, and is beneficial to promoting the recovery of patients.

[Key words] Double eyelid cosmetic surgery; Minimally invasive small incision; Pain; Anxiety; Depression

对于人们的生活而言,眼睛不仅是看周围事物的重要感觉器官,还是心灵的窗户,在人与人沟通期间可以通过眼睛获得对方心里的感受。而在不同时代发展的背景下,人们对于眼睛的审美标准也会出现一定的改变,越来越多的患者通过双眼皮美容手术改变自己眼睛形态^[1, 2]。传统双眼皮美容手术采用切开法的方式进行,但这种手术方式在实际应用期间对患者的眼睛影响较大,术后患者的眼睛会出现明显肿胀,存在手术创伤大、眼部肿胀恢复慢等问题,如果护理不当可能导致双眼皮手术效果变差,因此临床需要探索更理想的手术方法进行双眼皮手术^[3]。微创小切口是通过微创的方式进行双眼皮手术,可以进行长约8 mm小切口切开缝合的同时去除多余脂肪组织,也可以适当调整肌力,对眼睛的侵入性较小,可以弥补传统切开法的缺点^[4, 5]。基于此,本研究以2022年3月-2023年3月于上海联合丽格医疗门诊部接受治疗的200例双眼皮美容手术患者为研究对象,探究通过微创小切口的方式进行双眼皮手术对患者疼痛情况及不良情绪的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年3月-2023年3月于上海联合丽格医疗门诊部接受治疗的200例双眼皮美容手术患者为研究对象,以治疗方式的不同分为对照组与观察组,每组100例。对照组男24例,女76例;年龄18~30岁,平均年龄 (25.99 ± 2.34) 岁。观察组男23例,女77例;年龄18~29岁,平均年龄 (25.53 ± 2.46) 岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),研究可比。本研究患者均知晓相关内容并同意配合研究,已签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:自身认知功能处于正常状态^[6]患者;具有整形美容要求患者;年龄 ≥ 18 岁患者;凝血功能处于正常状态患者。排除标准:合并凝血机制障碍患者;合并精神疾病者^[7]患者;存在依从性差患者;中途退出研究患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规双眼皮切开法:在对患者进行手术前需要提醒患者微闭眼睛,明确患者重睑

线位置后,用器械轻轻地将患者的上眼睑压向睑板,随后提醒患者睁开眼睛,观察并记录患者双眼皮情况,明确手术的具体切口位置并画线,之后可以对患者面部进行彻底消毒,并将盐酸利多卡因注射液(安徽长江药业有限公司,国药准字H34020932,规格:5 ml : 0.1 g)每侧约1 ml注入画线部位实现麻醉操作,后续切开患者的上眼睑皮肤层,切除部分眼轮匝肌,去除多余部分眶隔脂肪,并使用电凝止血,完成手术。

1.3.2 观察组 实施微创小切口双眼皮切开法:使用的麻醉方法与对照组相同,每侧麻药用量约0.2 ml,当麻醉药物生效后可以在患者皮肤上切开一个约8 mm大小的切口,通过微创的方式借助手术刀切开眼轮匝肌之间的皮肤,提起并去除部分眼轮匝肌,直至双眼对称,用微血管钳分离眼眶隔膜,释放并去除眼眶隔膜上多余的脂肪,缝合切口并埋线,如果手术过程中发生出血,需要使用纱布垫的方式进行止血操作

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组疼痛情况 采用视觉模拟评分法(VAS)评估,分值为0~10分,分值越高表示患者疼痛越严重。

1.4.2 评估两组不良情绪 采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)评估,2个量表各包括20项条目,SAS总分 > 50 分或SDS总分 > 53 分提示患者存在焦虑、抑郁,分值越高表示焦虑、抑郁情况越严重^[8]。

1.4.3 比较两组围术期相关指标 包括术中出血量、手术时间、伤口愈合时间、首次下床活动时间和住院时间。

1.4.4 记录两组并发症发生情况 并发症主要包括肿胀不消、局部感染、瘀斑与双眼重睑不对称。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析,计量资料、计数资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 表示,分别行 t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疼痛情况比较 观察组术后1、2、3 h VAS评分均低于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组不良情绪比较 观察组术后焦虑、抑郁评分均低于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组围术期相关手术指标比较 观察组术中出血量、手术时间、伤口愈合时间、首次下床活动时间以及住院时间均优于对照组 ($P<0.05$), 见

表3。

2.4 两组并发症发生情况比较 观察组术后并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表1 两组疼痛情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	术后 1 h	术后 2 h	术后 3 h
观察组	100	1.34 ± 0.26	1.63 ± 0.33	1.52 ± 0.16
对照组	100	2.26 ± 0.87	2.95 ± 0.84	2.84 ± 1.57
<i>t</i>		10.132	14.626	8.364
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

表2 两组不良情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	焦虑 (SAS)		抑郁 (SDS)	
		术前	术后	术前	术后
观察组	100	49.29 ± 5.64	21.12 ± 2.18	51.19 ± 12.53	18.72 ± 1.89
对照组	100	50.27 ± 5.11	31.54 ± 3.67	53.93 ± 12.41	29.14 ± 2.61
<i>t</i>		1.288	24.411	1.554	32.336
<i>P</i>		0.199	0.000	0.122	0.000

表3 两组围术期相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	术中出血量 (ml)	手术时间 (min)	伤口愈合时间 (d)	首次下床活动时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	100	33.53 ± 5.13	31.53 ± 4.26	8.11 ± 1.03	1.54 ± 1.05	3.62 ± 1.01
对照组	100	50.45 ± 6.72	46.85 ± 5.66	10.34 ± 1.84	3.83 ± 1.87	6.15 ± 3.27
<i>t</i>		20.013	21.626	10.575	10.678	7.392
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 两组并发症发生情况比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	肿胀不消	局部感染	瘀斑	双眼重睑不对称	发生率
观察组	100	1 (1.00)	0	0	0	1 (1.00) *
对照组	100	3 (3.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	2 (2.00)	8 (8.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=5.701$, $P=0.020$ 。

3 讨论

随着人们精神生活的日益丰富, 个人审美和外表要求逐渐提高, 整容手术的需求也随之增加, 医疗整形外科近20年来取得了快速发展, 其中以双眼皮整形手术的需求最为显著, 因此, 整形外科医生也越来越注重双眼皮美容手术的便捷性^[9-11]。在目前双眼皮美容手术过程中, 切开式重睑成形术是一种应用广泛、成熟的手术方法, 但

这种方法很容易损伤患者的眼睛, 造成患者眼睛长期肿胀, 甚至留下永久性瘢痕, 严重者可影响视力。

本研究发现, 观察组术后1、2、3 h VAS评分均低于对照组 ($P<0.05$); 观察组术后并发症发生率 (1.00%) 低于对照组 (8.00%) ($P<0.05$), 证明采用微创小切口改善了患者不同时间点的VAS评分, 可以加速术后恢复, 减

轻疼痛;同时,这种手术方法的切口较小,可以在不扰乱切口线的情况下保留患者面部上部的皮肤,安全性较佳。本研究结果还显示,观察组术后焦虑、抑郁评分低于对照组($P<0.05$),说明微创小切口手术不仅可以去除患者上眼睑多余的脂肪,还可以防止患者老化皮肤下垂导致双眼皮折痕消失,可以有效减少、消除手术阻力,避免患者眼睑皱褶的形成,缩短手术时间和术中出血量,大幅降低手术风险,保证患者生命安全^[12-14]。此外,本研究结果显示,观察组术中出血量、手术时间、伤口愈合时间、首次下床活动时间以及住院时间均优于对照组($P<0.05$),提示微创小切口双眼皮切开法有助于促进患者恢复。经微创小切口的双眼皮美容手术后患者手术效果得以有效提升,在实际手术期间则是利用手术方法对患者的单眼皮解剖结构进行修改和重组,在术前双眼皮设计的帮助下打造出双眼皮的外观,将上睑提肌腱膜或睑板前肌粘在上眼睑皱襞的皮肤上,使患者睁眼时上眼睑能形成弧形皱襞,通过对患者使用的微创小切口手术,去除眼部多余脂肪,整个手术的结构简单,双眼皮定位方便,可以去除眶隔多余脂肪,使眼睑变薄,方便医生的手术,不仅能够缩短手术时间,还能够防止患者衰老^[15]。随着现代医疗技术的不断进步和发展,微创小切口的双眼皮美容手术在临床起到适用范围广的优势,传统切口方法需要沿切口线切割皮下组织和皮肤,并切断睑板前的眼轮匝肌,这破坏了切口线的完整性,然而,微创小切口可以去除融合脂肪,保护上眼睑的皮肤,避免切口线模糊,并有利于眶隔脂肪的切除,通过眼轮匝肌切除、眼眶脂肪切除的联合使用,可以提高提上睑肌腱膜和睑板对皮肤的黏附效果,改善双眼皮的修复状态^[16, 17]。

综上所述,双眼皮美容手术中应用微创小切口方案,可降低患者疼痛度和并发症发生率,改善患者不良情绪,利于促进患者恢复。

[参考文献]

- [1]伍春燕,王红霞.强脉冲光在不对称双眼皮整形修复术后恢复效果观察[J].西南国防医药,2020,30(5):441-443.
- [2]樊涛.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].中国社区医师,2020,36(22):31-32.
- [3]张宏杰.小切口去脂联合连续埋线法重睑成形术治疗不对称睑裂临床体会[J].中国医疗美容,2020,10(7):13-16.
- [4]冉小林.不对称双眼皮整形修复术的临床应用价值[J].中外医学研究,2020,18(7):163-164.
- [5]游鹏飞,胡樱紫,罗芳玲.微创切口去脂联合连续埋线法重睑成形术的临床应用[J].中国美容医学,2021,30(2):17-18.
- [6]毛晓婷.微创重睑成形术联合内眦部埋线法治疗单睑伴内眦赘皮效果观察[J].中国现代医药杂志,2021,23(4):64-66.
- [7]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.
- [8]黄玉洁,刘宏伟,杨剑英,等.心理干预辅助含阿莫西林、呋喃唑酮的四联疗法治疗胃溃疡的效果分析[J].河北医药,2020,42(6):861-864.
- [9]翁美岚,李展鹏,尹家胜,等.睑缘切口与传统切口重睑术 Meta分析[J].中国美容医学,2022,31(3):20-24.
- [10]马晓冬.小切口抽脂联合埋线术在不对称双眼皮整形中的应用[J].医学美学美容,2024,33(8):72-75.
- [11]刘怡伶.强脉冲光下给予不对称双眼皮整形患者认知-行为引导对患者修复效果的影响[J].江西医药,2022,57(4):402-404.
- [12]张洁,杨敏.针对性干预在面部整形美容手术患者护理中的应用效果[J].贵州医药,2023,47(12):2015-2016.
- [13]刘迎迎.小切口去脂+埋线术治疗先天不对称双眼皮的效果[J].医学美学美容,2023,32(14):82-85.
- [14]周星,王海平,翟弘峰.眼轮匝肌-白线固定法(Kiss技术)在亚洲人重睑成形术中的应用[J].中国美容医学,2024,33(6):41-44.
- [15]娄寅,杨志国,陈增红,等.睑板前筋膜与眶隔-提肌腱膜复合体固定法重睑术临床疗效[J].安徽医学,2024,45(8):998-1003.
- [16]肖潮,栗娜.先天不对称双眼皮整形修复术的治疗效果与不良反应情况分析[J].贵州医药,2024,48(9):1424-1426.
- [17]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.

收稿日期: 2024-12-4 编辑: 张孟丽