

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.06.025

改良肌皮瓣法结合眶隔固定术对眼袋整形患者 皮肤美观度、下睑皱纹、睑袋程度的影响

管小平

(南通伯思立医疗美容医院, 江苏 南通 226001)

[摘要]目的 探究在眼袋整形中运用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术对患者皮肤美观度、下睑皱纹、睑袋程度的影响。方法 选择2023年8月-2024年8月南通伯思立医疗美容医院收治的96例眼袋整形患者为研究对象,以整形方案的不同分为对照组和观察组,各48例。对照组采用传统肌皮瓣法,观察组采用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术,比较两组临床疗效、眼部指标、临床指标、治疗满意度、不良反应发生率。结果 观察组临床治疗总有效率(97.92%)高于对照组(83.33%) ($P<0.05$);观察组皮肤美观度评分高于对照组,下睑皱纹、睑袋程度评分均低于对照组 ($P<0.05$);观察组眼部外观恢复时间、住院时间均短于对照组,手术时间长于对照组 ($P<0.05$);观察组不良反应发生率(4.17%)低于对照组(16.67%) ($P<0.05$)。结论 在眼袋整形中应用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术利于改善睑袋程度,消除下睑皱纹,提升眼部皮肤美观度,减少不良反应发生率,缩短恢复时间。

[关键词] 眼袋整形;改良肌皮瓣法;眶隔固定术;皮肤美观度;下睑皱纹;睑袋程度

[中图分类号] R779.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 06-0100-05

Effect of Modified Musculocutaneous Flap Method Combined with Orbital Septum Fixation Surgery on Skin Aesthetics, Lower Eyelid Wrinkles and Eyelid Bag Severity in Patients Undergoing Eye Bag Plastic Surgery

GUAN Xiaoping

(Nantong BASILCA Medical Beauty Hospital, Nantong 226001, Jiangsu, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of modified musculocutaneous flap method combined with orbital septum fixation surgery on skin aesthetics, lower eyelid wrinkles and eyelid bag severity in patients undergoing eye bag plastic surgery. **Methods** A total of 96 patients undergoing eye bag plastic surgery admitted to Nantong BASILCA Medical Beauty Hospital from August 2023 to August 2024 were selected as the research subjects. According to different plastic surgery plans, they were divided into the control group and the observation group, with 48 patients in each group. The control group was treated with the traditional musculocutaneous flap method, and the observation group was treated with modified musculocutaneous flap method combined with orbital septum fixation surgery. The clinical efficacy, ocular indexes, clinical indexes, treatment satisfaction and adverse reaction rate were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of clinical treatment in the observation group (97.92%) was higher than that in the control group (83.33%) ($P<0.05$). The skin aesthetics score in the observation group was higher than that in the control group, and the scores of lower eyelid wrinkles and eyelid bag severity were lower than those in the control group ($P<0.05$). The recovery time of the eye appearance and the hospitalization time in the observation group were both shorter than those in the control group, and the operation time was longer than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group (4.17%) was lower than that in the control group (16.67%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of modified musculocutaneous flap method combined with orbital septum fixation surgery

in eye bag plastic surgery is beneficial to improving the eyelid bag severity, eliminating lower eyelid wrinkles, enhancing the periorbital skin aesthetics, reducing the incidence of adverse reactions, and shortening the recovery time.

[Key words] Eye bag plastic surgery; Modified musculocutaneous flap method; Orbital septum fixation surgery; Skin aesthetics; Lower eyelid wrinkles; Eyelid bag severity

眼袋 (eye bag) 一般是因眼睑肌肉、皮肤、眶隔筋膜等眼周组织出现松弛且支撑力降低引发眶隔内脂肪突出进而导致产生袋状眼睑畸形^[1]。该情况在下睑比较常见,属于面部老化最明显且最早的位置,如存在严重眼袋,不但显得憔悴且衰老,还影响人们精神面貌和容貌美观,且进一步发展会将眼睑松弛情况加重导致发生下睑外翻或者内翻等问题^[2]。眼袋在中老年群体中多见,呈现出下睑皱纹、下睑松弛或发生眶隔脂肪膨出、半月形凹陷状畸形,随着人们用眼过度、长期熬夜、暴晒等,促使该情况呈现出年轻化趋势^[3]。现阶段,人们越来越注重整形美容,促使美容行业得到迅速发展,并且基于眼部健康和美观角度均建议消除眼袋,为此,在眼袋治疗中整形手术成为有效方法。改良肌皮瓣法属于较为新颖的一种整形措施,是将眶隔膜切开后助推眶脂囊内脂肪到上眼睑下方,然后将多余皮肤和脂肪切除,最终起到改善眼袋的作用^[4]。眶隔固定术实际上是避免眼袋再次突出且能够确保手术效果长期持久的一种方法。鉴于此,本研究选取96例眼袋整形患者为研究对象,分析改良肌皮瓣法结合眶隔固定术对改善眼袋程度,消除下睑皱纹,提升眼部皮肤美观度,减少不良反应发生率的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2023年8月-2024年8月南通伯思立医疗美容医院收治的96例眼袋整形患者为研究对象,以整形方案的不同分为对照组和观察组,各48例。对照组男9例,女39例;年龄30~59岁,平均年龄(39.34 ± 2.22)岁;病程1个月~4年,平均病程(2.02 ± 0.32)年。观察组男10例,女38例;年龄29~58岁,平均年龄(38.35 ± 2.54)岁;病程2个月~4年,平均病程(2.12 ± 0.41)年。两组性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。患者自愿参与本研究,且对研究内容知情同意,已

签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:均为接受眼袋整形手术患者,呈现出不同程度的下眼睑皮肤松弛及眶隔脂肪突出,年龄均超过18岁。排除标准:存在眼干燥症患者;存在慢性基础疾病患者;存在视力障碍患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施传统肌皮瓣法:患者取坐位接受手术,通过记号笔在与患者下眼睑睫毛距离大约1 mm处做一个由内向外的弧形记号,弧线末端延伸到外眦角正下方,将其当做切口线。通过2%利多卡因(河北天成药业股份有限公司,国药准字H20247172,规格:10 ml:0.2 g)对下睑切口和分离部位进行麻醉,顺着切口线将患者皮肤及皮下组织实施切开处理,分离眼轮匝肌纤维之后,打开眶隔,轻压后眼球将去除多余脂肪,轻柔、缓慢地牵拉肌皮瓣,进一步去除多余的皮肤和眼轮匝,之后清洗和缝合切口,术后进行2 d的局部加压包扎处理,予以患者常规抗感染干预,提醒患者术后6~7 d到医院拆线。

1.3.2 观察组 应用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术 改良肌皮瓣法:选择坐位姿势,在与下眼睑睫毛距离大约1 mm处以记号笔顺着“鱼尾纹”方向由内向外的行一弧形切口线标记,确保切口内侧与下泪点距离大约2~3 mm,外侧与外眦间距大约为4 mm,然后以镊子将下睑松弛皮肤进行夹捏,对去皮宽度进行正确评估。眶隔固定术:通过2%利多卡因实施局部麻醉处理,顺着切口线将患者皮肤与皮下组织准确切开后切除多余的皮肤组织,将眼轮匝肌提紧,分离眼轮匝肌纤维之后充分显露眶隔,分离眼轮匝肌和眶隔到眶缘,形成肌皮瓣。顺着眶缘使用电刀将眼轮匝肌支持韧带和泪槽韧带进行切开,操作人员此时需要紧贴患者骨面继续朝着眶下缘下方进行分离5 mm,显露眼轮匝肌下脂肪。使用5-0可吸收线(上海浦东金环医疗用品股份有限公司,国械注准20173024097)向下平铺眶隔且于眶缘下方骨膜上进行固定,收

紧眶隔。随后轻压患者眼球, 仔细查看患者眶隔是否存在膨出情况, 剪开膨出部位眶隔做一小切口, 使多余脂肪膨出且将其去除, 通过5-0可吸收线对眶隔上开口进行缝合后收紧眶隔。完成之后操作人员需告知患者查看是否存在下睑退缩, 朝外上方对眼轮匝肌肌皮瓣进行牵拉, 使脂肪上移到眶缘, 对泪沟凹陷部位进行填充, 促使中面部与眶区之间过渡良好, 之后使用5-0可吸收固定外眦下方眶外侧增厚区与眼轮匝肌, 将多余皮肤与肌肉有效切除, 最后以7-0尼龙线进行切口的缝合处理, 术后开展2 d的局部加压包扎, 术后6~7 d即可拆线。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组临床疗效 显效: 患者经治疗之后切口部位无瘀斑, 且不存在并发症, 眼袋、皱纹全部消失; 有效: 患者经治疗之后切口部位无明显瘀斑和并发症, 眼袋、皱纹基本消失; 无效: 患者经治疗之后切口位置存在明显瘀斑, 且下睑外翻。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 评估两组眼部指标 睑袋程度: 结合患者眶脂疝、睑袋大小实施评估, 以1、2、3分依次表示轻度、中度、重度; 皮肤美观度: 以WES评估, 总分10分, 数值越高美观度越高; 下睑皱纹: 以Fitzpatrick评估, 总分9分, 7~9分表示具有较多的中等皱纹, 皮肤丘疹、褶皱、弹性变形, 存在菱形皮肤; 4~6分表示具有中等数量的中等皱纹, 皮肤色素和弹性组织明显发生异常; 1~3分表示肤色略微变化, 存在细皱纹, 纹路加重。数值越低

越好。

1.4.3 记录两组临床指标 包括眼部外观恢复时间、手术时间、住院时间。

1.4.4 调查两组治疗满意度 以本院自制调查问卷统计患者满意情况, Cronbach's α 系数为0.891, 包括手术方式、预后恢复、礼仪服务、治疗流程4个维度, 每个维度满分100分, 数值越高越好。

1.4.5 记录两组不良反应发生率 不良反应包括畏光、瘀斑、眼球分离、外翻、感染、水肿。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料以[n (%)]表示, 行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组临床治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组眼部指标比较 观察组皮肤美观度评分高于对照组, 下睑皱纹、睑袋程度评分均低于对照组($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组临床指标比较 观察组眼部外观恢复时间、住院时间均短于对照组, 手术时间长于对照组($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组治疗满意度比较 观察组手术方式、预后恢复、礼仪服务、治疗流程满意度评分均高于对照组($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组不良反应发生率比较 观察组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$), 见表5。

表1 两组临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	48	24 (50.00)	23 (47.92)	1 (2.08)	47 (97.92) *
对照组	48	21 (43.75)	19 (39.58)	8 (16.67)	40 (83.33)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=6.007$, $P=0.014$ 。

表2 两组眼部指标比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	皮肤美观度		下睑皱纹		睑袋程度	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	48	5.04 $\pm$ 0.77	8.04 $\pm$ 0.56	6.65 $\pm$ 0.32	2.99 $\pm$ 0.35	2.57 $\pm$ 0.18	1.11 $\pm$ 0.13
对照组	48	5.12 $\pm$ 0.65	7.12 $\pm$ 0.59	6.58 $\pm$ 0.45	3.54 $\pm$ 0.22	2.59 $\pm$ 0.24	1.61 $\pm$ 0.21
t		0.550	7.836	0.878	9.217	0.462	14.026
P		0.584	0.000	0.382	0.000	0.645	0.000

表3 两组临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	眼部外观恢复时间 (d)	手术时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	48	7.11 ± 1.11	58.32 ± 3.28	6.32 ± 1.11
对照组	48	11.32 ± 1.32	52.54 ± 3.27	12.54 ± 1.26
<i>t</i>		16.912	8.646	25.663
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

表4 两组治疗满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	手术方式	预后恢复	礼仪服务	治疗流程
观察组	48	92.32 ± 4.69	91.49 ± 3.98	93.54 ± 5.22	92.89 ± 5.65
对照组	48	83.54 ± 4.32	86.34 ± 4.15	84.52 ± 4.98	81.54 ± 4.62
<i>t</i>		9.540	6.205	8.662	10.774
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表5 两组不良反应发生率比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	畏光	瘀斑	眼球分离	外翻	感染	水肿	发生率
观察组	48	0	1 (2.08)	0	0	0	1 (2.08)	2 (4.17) *
对照组	48	1 (2.08)	2 (4.17)	1 (2.08)	1 (2.08)	1 (2.08)	2 (4.17)	8 (16.67)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.018$, $P=0.045$ 。

3 讨论

眼睑处皮肤属于人体当中最脆弱且最薄的部位,仅有0.06 mm,人们日常活动或长时间在太阳下暴露、缺乏皮脂腺分泌等,导致眼睑处十分容易受损伤^[5, 6],由于下睑部相对脆弱,眼球压迫眶内脂肪,导致眶内脂肪超出眶内产生眼袋^[7-9]。因眼袋长期困扰生活,应通过手术方式进行治疗,以免影响美观和日常工作生活。本研究针对眼袋严重群体开展手术治疗,能够将眶隔内多余脂肪消除,可有效恢复外表美感^[10]。

临床治疗过程中以往使用的传统整形手术均通过皮肤和结膜径路实施处理,不能切除多余皮肤,只能去除眶隔脂肪,具有较大应用局限^[11]。肌皮瓣法实际上是结合解剖学结构对轮匝肌进行提升且收紧皮肤,虽能够改善下睑皮肤周围情况,但是不能有效改善轮匝肌,且术后容易发生并发症^[12, 13]。改良肌皮瓣法是基于以往肌皮瓣法基础上延伸切口至睑板下2~3 mm处,分离眶隔和眼轮匝肌,同时与眶隔固定术联合应用,保存眼轮匝肌前提下提升手术完整性,强化下半部肌皮

瓣功能,形成更自然的眼袋整形效果,同时可有效降低并发症发生率,具有较高安全性和可靠性^[14]。

本研究结果显示,观察组临床治疗总有效率(97.92%)高于对照组(83.33%)($P<0.05$),分析原因是,这种联合手术方法依据特定方式进行牵拉缝合,能够在眶下骨膜上固定眶隔,减少术后睑缘肿胀发生率。且于眶下缘位置精确缝合固定,够起到填充鼻泪沟的作用,对开展眼袋手术患者,将其眶隔内过量脂肪消除,利于外表美感的恢复。但以往实施的肌皮瓣法容易发生并发症,影响治疗效果。同时,观察组皮肤美观度评分高于对照组,下睑皱纹、睑袋程度评分低于对照组,眼部外观恢复时间、住院时间短于对照组($P<0.05$),分析原因为,相比较于传统皮瓣法,改良肌皮瓣法结合眶隔固定术不但能够将眼轮匝肌进行保留,还具备更好的完整性和连续性。通过提升下半部肌皮瓣功能,保证整形美容效果,促使拥有更加自然的外观,从而提升美观满意度。本研究结果还显示,观察组治疗满意度高于对照组,不良反应发生率低于对照组($P<0.05$),分

析原因为,改良肌皮瓣法结合眶隔固定术在麻醉之后分离眼轮匝肌与眶隔,去除少量的脂肪,进行折叠缝合眶隔,防止直接缝合切口导致产生明显瘀斑。并且采取折叠缝合,能够预防睑外翻,避免引发睑缘炎、结膜炎等并发症。此方法可以缩短治疗时间,并有效预防下睑凹陷、鼻泪沟的发生。以手术产生的肌皮瓣前缘当做皮瓣,不需要将睑板前眼轮匝肌切除,其产生的肌肉瓣、肌皮瓣可对下睑板、眶隔前壁进行支撑,睑缘不会过于臃肿,美容效果较为理想,这与郑雪平等^[15]研究结果一致。

综上所述,在眼袋整形中应用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术利于改善睑袋程度,消除下睑皱纹,提升眼部皮肤美观度,减少不良反应发生率,缩短恢复时间。

[参考文献]

- [1]李梅琪,陈碾,徐湘萍,等.改良Hamra睑袋整复术联合灼闭增生血管治疗黑眼圈型下睑眼袋的疗效观察[J].中南医学科学杂志,2024,52(5):743-747.
- [2]李坤,张立建,张勇,等.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术进行眼袋整形的临床效果[J].中国医疗美容,2024,14(2):8-11.
- [3]李珊珊.注射用A型肉毒毒素与眼袋整形术治疗眼周皮肤松弛的临床价值研究[J].山西医药杂志,2021,50(8):1290-1293.
- [4]黄泽铭,陆婷,张爱君.经结膜入路眼袋去除联合自体脂肪衍生物填充在中面部年轻化中的应用[J].徐州医科大学学报,2023,43(2):148-151.
- [5]张中峰,俞美萍,曹丽莉,等.四层次重置联合眶周定点悬吊重建下睑亚单位美学结构[J].中华整形外科杂志,2023,39(8):879-887.
- [6]陈建武,王玉芝,程晓宇,等.保留眼台的皮瓣法外路眼袋整复术效果观察[J].中华整形外科杂志,2023,39(10):1088-1093.
- [7]唐思瑶,游晓波,蔡震,等.眼轮匝肌成形术修复松弛型眼袋的效果[J].中华医学美容杂志,2022,28(2):89-92.
- [8]张骏,黄金龙,陈刚,等.经结膜入路下睑袋整形术联合眶隔脂肪游离移植矫正泪沟畸形的临床应用[J].东南大学学报(医学版),2020,39(6):838-841.
- [9]王珏,赵思纯,陈廉杰,等.眶隔脂肪瓣矫正下眼睑眼袋合并泪沟及脸颊沟凹陷畸形的效果[J].中华医学美容杂志,2022,28(4):289-291.
- [10]茹扎,胡瑛,白莉,等.带蒂眶隔内脂肪瓣牢固内固定在泪沟型眼袋治疗中的应用[J].中山大学学报(医学科学版),2021,42(6):931-936.
- [11]李辉.改良肌皮瓣法与眶隔固定术的眼袋整形效果[J].中国继续医学教育,2021,13(36):117-120.
- [12]刘婷,朱婷,杨洁,等.四步法整形术对眼袋去除效果与恢复情况的影响[J].东南国防医药,2021,23(2):191-193.
- [13]陈卓,张家平,王凡,等.双层瓦合眼轮匝肌肌瓣用于眼袋切除术的效果[J].中华医学美容杂志,2020,26(2):131-134.
- [14]周淞麒,黄挺.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术在睑袋整形中的应用效果与美学评价[J].中国美容医学,2022,31(5):72-75.
- [15]郑雪平,罗定安,刘冷.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术在睑袋整形中的应用效果分析[J].中国美容医学,2024,33(5):49-52.

收稿日期: 2025-2-18 编辑: 张孟丽