

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.07.025

小切口去脂连续埋线重睑成型术修复不对称 双眼皮的有效性及其安全性

曹锦花

(廊坊市广阳区眼科医院眼科, 河北 廊坊 065000)

[摘要]目的 分析在不对称双眼皮患者中采用小切口去脂连续埋线重睑成型术修复的有效性及安全性。**方法** 选取我院2022年5月-2024年5月收治的46例不对称双眼皮患者为研究对象,通过随机数字表法分为对照组和观察组,每组23例。对照组采用传统切口术,观察组采用小切口去脂连续埋线重睑成型术,比较两组手术相关指标、修复效果、并发症发生情况及美学效果。**结果** 观察组手术时间、术中出血量、术后伤口愈合时间均优于对照组 ($P<0.05$);观察组修复总有效率(95.65%)高于对照组(65.22%) ($P<0.05$);观察组并发症发生率(8.70%)低于对照组(34.78%) ($P<0.05$);观察组重睑美观度、眼部美观度评分均高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在不对称双眼皮患者中实施小切口去脂连续埋线重睑成型术修复的效果良好,可有效改善手术相关指标,提高修复修复总有效率,有利于降低并发症发生几率,且术后重睑美观度及眼部美观度均较高,应用有效性及安全性均较高。

[关键词] 不对称双眼皮;小切口去脂;连续埋线重睑成型术

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)07-0099-04

Efficacy and Safety of Small Incision Degreasing Continuous Buried Suture Double Eyelid Plasty in the Repair of Asymmetric Double Eyelids

CAO Jinhua

(Department of Ophthalmology, Guangyang District Ophthalmology Hospital in Langfang City, Langfang 065000, Hebei, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the efficacy and safety of small incision degreasing continuous buried suture double eyelid plasty in the repair of patients with asymmetric double eyelids. **Methods** A total of 46 patients with asymmetric double eyelids admitted to our hospital from May 2022 to May 2024 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the control group and the observation group, with 23 patients in each group. The control group received traditional incision surgery, and the observation group received small incision degreasing continuous buried suture double eyelid plasty. The surgery related indexes, repair effect, complications and aesthetic effect were compared between the two groups. **Results** The operation time, intraoperative blood loss and postoperative wound healing time in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). The total effective rate of repair in the observation group (95.65%) was higher than that in the control group (65.22%) ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (8.70%) was lower than that in the control group (34.78%) ($P<0.05$). The aesthetic degree scores of double eyelids and eyes in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of small incision degreasing continuous buried suture double eyelid plasty in the repair of patients with asymmetric double eyelids has a good effect, which can effectively improve the surgery related indexes, increase the total effective rate of repair, and is beneficial to reducing the incidence of complications. It has higher aesthetic degrees of double eyelids and eyes after surgery, with high efficacy and safety in application.

[Key words] Asymmetric double eyelids; Small incision degreasing; Continuous buried suture double eyelid plasty

不对称双眼皮 (asymmetric double eyelids) 是临床上一种较为常见的情况, 虽然不会对患者的生命健康安全造成威胁, 但会影响美观, 从而对患者日常生活、工作及社交产生不良影响^[1]。随着人们对自身外观美的要求日益提升, 越来越多的不对称双眼皮患者希望通过整形手术使得双眼美观一致, 提高面部协调性^[2]。目前, 临床上常采用整形修复术帮助患者纠正双眼皮不对称性, 改善眼睑美观度。传统切口术能维持双眼皮眼部的稳定状态, 但传统切口术会对患者的眼部造成较大的损伤, 且术后眼部肿胀情况较为明显, 采用该手术整形的患者术后恢复慢^[3]。重睑术是指采用手术方式调整患者眼睑处的皮肤及皮下组织, 修复不对称的重睑线, 或将单睑改为双睑, 以满足患者对眼部美观的需求。小切口去脂连续埋线重睑成型术具有创伤小、操作简单等优点, 在临床应用较为广泛^[4]。基于此, 本研究旨在探究小切口去脂连续埋线重睑成型术修复不对称双眼皮的有效性及其安全性, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取廊坊市广阳区眼科医院2022年5月-2024年5月收治的46例不对称双眼皮患者为研究对象, 通过随机数字表法分为对照组和观察组, 每组23例。对照组男10例, 女13例; 年龄52~73岁, 平均年龄 (65.89 ± 3.13) 岁。观察组男11例, 女12例; 年龄51~72岁, 平均年龄 (65.92 ± 3.15) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。本研究患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 诊断为不对称双眼皮^[5]; 无意识障碍和交流障碍者; 无手术禁忌证; 有一定的耐受力, 且依从性良好。排除标准: 合并精神疾病; 患有其他眼部疾病^[6]; 合并重大全身性疾病者; 患有其他视网膜疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以传统切口术: 术前与患者交流, 了解其双眼皮整形需求; 观察患者眼部特征, 结合其脸型, 设计和制定双眼皮手术方案; 给予患者局部麻醉, 麻醉效果满意后, 从切口设计线的外侧入路, 紧贴真皮下方沿整条设计线剪开, 保证宽度约为2 mm, 切除患者眼部的一条眼轮匝

肌, 同时一并去除眶隔疝出脂肪, 完成操作后进行间断缝合。

1.3.2 观察组 予以小切口去脂连续埋线重睑成型术: 术前详细了解患者的双眼皮整形需求, 查看和确认患者的眼部特征, 为其做好充足的术前准备; 术前教会患者轻闭眼裂, 指导患者按照医生的指示睁眼、闭眼, 仔细观察患者的重睑形态, 标记手术切口线; 对患者开展皮下浸润麻醉, 获得满意的麻醉效果后, 按照术前标记切开皮肤, 显露眼轮匝肌, 提起眼轮匝肌, 对其局部组织进行切除, 切除后进行压迫止血, 查看患者的双眼皮对称状态, 若存在不对称情况, 则重复上述操作步骤; 使用微型血管钳对眶隔膜实施剪开操作, 剥离和去除眶隔内多余的脂肪, 完成后电凝止血; 观察患者双眼皮情况, 若患者的双眼皮重睑线流畅且对称, 则进行埋线缝扎; 完成后, 指导患者轻轻睁眼, 观察修整效果, 若效果不理想则进行微调; 使用打结方式将线体埋入针孔内, 完成手术后对眼部进行冷敷。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组手术相关指标 包括手术时间、术中出血量及术后伤口愈合时间。

1.4.2 评估两组修复效果 患者闭眼时无切口痕迹, 睁眼时重睑线弧度流畅, 内眦赘皮无牵拉为显效; 患者闭眼时切口有轻度不规整或瘢痕现象, 睁眼时重睑弧度较为流畅, 内眦赘皮有轻微牵拉为有效; 患者两侧形态有明显不对称情况, 重睑线基本消失为无效^[7]。总有效率=显效率+有效率。

1.4.3 记录两组并发症发生情况 并发症包括瘀斑、眼部肿胀、结膜炎等。

1.4.4 评估两组美学效果 术后采用自制量表评价患者的重睑、眼部美观度, 总分均为100分, 得分越高说明美学效果越好。

1.5 统计学方法 采用SPSS 22.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术相关指标比较 观察组手术时间、术中出血量、术后伤口愈合时间均优于对照组

($P<0.05$), 见表1。

2.2 两组修复效果比较 观察组修复总有效率高于对照组 ($P<0.05$), 见表2。

2.3 两组并发症发生情况比较 观察组并发症发生

率低于对照组 ($P<0.05$), 见表3。

2.4 两组美学效果比较 观察组重睑美观度及眼部美观度评分均高于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表1 两组手术相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	术后伤口愈合时间 (d)
观察组	23	30.72 ± 2.43	30.79 ± 2.48	7.82 ± 1.13
对照组	23	45.61 ± 2.56	45.17 ± 2.52	10.18 ± 1.02
<i>t</i>		20.231	19.505	7.435
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

表2 两组修复效果比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
观察组	23	16 (69.57)	6 (26.09)	1 (4.35)	22 (95.65) *
对照组	23	7 (30.43)	8 (34.78)	8 (34.78)	15 (65.22)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.973$, $P=0.026$ 。

表3 两组并发症发生情况比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	瘀斑	眼部肿胀	结膜炎	发生率
观察组	23	0	1 (4.35)	1 (4.35)	2 (8.70) *
对照组	23	2 (8.70)	2 (8.70)	4 (17.39)	8 (34.78)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.600$, $P=0.032$ 。

表4 两组美学效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	重睑美观度	眼部美观度
观察组	23	87.53 ± 5.27	88.21 ± 5.75
对照组	23	71.89 ± 4.38	70.52 ± 4.29
<i>t</i>		10.946	11.826
<i>P</i>		0.000	0.000

3 讨论

不对称双眼皮常给患者带来较大的困扰, 影响面部整体美观, 患者易因此产生负面情绪, 导致其生活质量下降^[8]。临床常采用整形修复方式纠正不对称双眼皮, 通过整形修复改善重睑形态, 促进患者的眼部协调性恢复^[9, 10]。针对不对称双眼皮患者, 选择合适、科学的整形手术方式尤为重要。传统切口术是切开整形修复, 虽然该

术式适合应用于多种单睑整形情况, 但在使用时仍有较大局限性, 手术过程中造成的创伤较大, 存在局部组织损伤风险, 且术后易形成瘢痕, 影响眼部美观, 且大多数患者对传统切口术的接受程度较低^[11, 12]。小切口去脂连续埋线重睑成型术的操作简单, 创伤较小, 属于微创手术, 能通过调节上睑皮肤结构与眼睑皮下组织, 帮助患者改善不对称双眼皮情况^[13]。与传统切口手术相比, 小切口去脂连续埋线重睑成型术后不易形成瘢痕, 更能提升眼部美观度, 整形修复效果更为理想^[14, 15]。

本研究结果显示, 观察组手术时间、术中出血量、术后伤口愈合时间均优于对照组 ($P<0.05$); 观察组修复总有效率 (95.65%) 高于对照组 (65.22%) ($P<0.05$); 观察组并发症发生率 (8.70%) 低于对照组 (34.78%) ($P<0.05$);

观察组重睑美观度、眼部美观度评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 说明对不对称双眼皮患者实施小切口去脂连续埋线重睑成型术修复能够有效减少术中出血量, 缩短手术及恢复时间, 有利于提升眼部美观度, 降低术后并发症发生几率。分析原因, 小切口去脂连续埋线重睑成型术可将患者眼部中一些多余的眶隔脂肪去除, 使得手术部位变薄, 能够为后续操作提供便利, 加上手术切口小, 创伤较小, 可有效减少术中出血量^[16]。该术式中使用连续埋线, 能减少由于皮肤阻力不均导致的重睑线不对称情况, 促使术后重睑线更加对称和流畅, 有利于减少术后并发症发生, 对于提高手术效果和安全性具有积极意义^[17, 18]。此外, 该手术方式先去除眼部多余的眶隔脂肪, 可减少手术位置的皮脂厚度, 能够降低手术难度, 提高操作的准确性, 从而有利于减少操作不当导致的并发症^[19, 20]。

综上所述, 在不对称双眼皮患者中实施小切口去脂连续埋线重睑成型术修复的效果良好, 可有效改善手术相关指标, 提高修复修复总有效率, 有利于降低并发症发生几率, 且术后重睑美观度及眼部美观度均较高, 应用有效性及安全性均较高。

【参考文献】

- [1]时璐娜,王摇兵,铃晓娟.小切口去脂联合连续埋线重睑成型术在不对称双眼皮整形患者中应用观察[J].右江医学,2019,2(1):49-51.
- [2]郑馨.重睑术修复不对称双眼皮整形的临床效果[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(2):172-173.
- [3]荣坤杰,李平松,陈啸,等.双平面固定眼睑成型术的上睑整形效果[J].中华医学美容杂志,2024,30(4):339-343.
- [4]王文娟.小切口抽脂联合连续埋线重睑成型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.
- [5]肖博,宋保强,马显杰.小切口埋线法与全切开法重睑成型术后并发症比较分析[J].中国美容整形外科杂志,2022,33(5):279-280,288.
- [6]黄辉文,熊解琴.观察不对称双眼皮整形修复术的临床效果[J].临床医药实践,2020,29(9):678-681.
- [7]毛文书,葛磊.探讨不对称双眼皮整形术的临床治疗效果[J].医学美容,2020,29(22):50.
- [8]李延辉,肖厚安.不对称双眼皮整形修复术的临床治疗效果观察[J].山西医药杂志,2019,48(19):2376-2377.
- [9]肖潮,粟娜.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.
- [10]李明鸣,武海龙,赵哲媛.小切口去脂协同连续埋线重睑成型术治疗不对称双眼皮患者的临床疗效[J].中国医疗美容,2019,9(6):32-35.
- [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]付晓红.不对称双眼皮整形修复术临床应用价值分析[J].基层医学论坛,2019,23(8):1111-1112.
- [13]连喜艳.不对称双眼皮整形修复术临床的治疗效果评价[J].医学美容,2020,29(13):50.
- [14]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型术的临床应用[J].中国美容医学,2021,30(2):17-18.
- [15]谢家绪.小切口去脂联合改良式三点埋线在重睑成型术中的应用效果观察[J].中国美容医学,2023,32(2):31-34.
- [16]豆舒乾,李文珂,孙凯,等.全切法小切口法以及埋线法重睑成型术的Meta分析[J].中国美容整形外科杂志,2021,32(5):294-295,324-326.
- [17]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.
- [18]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.
- [19]赵玉婷.睑缘切口内固定法重睑形成术的临床应用[D].蚌埠:蚌埠医学院,2020.
- [20]敖健飞,宋春琼,乔松.小切口去脂连续埋线重睑术40例临床体会[J].中国医疗美容,2022,12(12):1-4.

收稿日期: 2025-3-4 编辑: 扶田