

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.10.024

局部皮瓣治疗对眼周美容整形患者切口愈合情况 及眼睑功能恢复情况的影响

聂海旭

(兴义市人民医院眼科, 贵州 黔西南 562400)

[摘要]目的 分析在眼周美容整形患者中应用局部皮瓣治疗对其切口愈合情况及眼睑功能恢复情况的影响。方法 选取2023年1月-2025年1月于兴义市人民医院行眼周美容整形的48例患者为研究对象,按照治疗方法不同分为对照组($n=24$)和试验组($n=24$)。对照组给予皮瓣移植,试验组给予局部皮瓣治疗,比较两组切口愈合情况、眼睑功能恢复情况及并发症发生情况。结果 试验组愈合优良率(91.67%)高于对照组(58.33%)($P<0.05$);试验组眼睑功能恢复总有效率(95.83%)高于对照组(83.33%)($P<0.05$);试验组并发症发生率(4.17%)低于对照组(25.00%)($P<0.05$)。结论 在眼周美容整形患者中应用局部皮瓣治疗可提高切口愈合优良率,能够有效促进眼睑功能恢复,且术后并发症发生几率较低,治疗安全性较高,值得临床应用。

[关键词] 局部皮瓣治疗;眼周美容整形;切口愈合;眼睑功能

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)10-0098-04

Effect of Local Flap Treatment on Incision Healing and Eyelid Function Recovery in Patients Undergoing Periocular Cosmetic Plastic Surgery

NIE Haixu

(Department of Ophthalmology, Xingyi People's Hospital, Qianxinan 562400, Guizhou, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of local flap treatment on incision healing and eyelid function recovery in patients undergoing periocular cosmetic plastic surgery. **Methods** A total of 48 patients who underwent periocular cosmetic plastic surgery at Xingyi People's Hospital from January 2023 to January 2025 were selected as the research subjects. According to different treatment methods, they were divided into the control group ($n=24$) and the experimental group ($n=24$). The control group received flap transplantation, and the experimental group received local flap treatment. The incision healing, eyelid function recovery and complications were compared between the two groups. **Results** The excellent and good rate of healing in the experimental group (91.67%) was higher than that in the control group (58.33%) ($P<0.05$). The total effective rate of eyelid function recovery in the experimental group (95.83%) was higher than that in the control group (83.33%) ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group (4.17%) was lower than that in the control group (25.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** Local flap treatment in periocular cosmetic plastic surgery can improve the excellent and good rate of incision healing, effectively promote eyelid function recovery, and has a low incidence of postoperative complications and high treatment safety, which is worthy of clinical application.

[Key words] Local flap treatment; Periocular cosmetic plastic surgery; Incision healing; Eyelid function

眼周美容整形手术(periocular cosmetic plastic surgery)是通过外科技术对眼眶周围组织(如皮肤、肌肉、脂肪等)进行重塑或修复,以

改善眼周外观(如减轻皱纹、松弛、眼袋、黑眼圈等)、提升美学效果的一类整形手术。眼周美容整形手术于现代医疗美容领域有着重要地位,

目的在于改善眼部外观,提升个人形象^[1]。但手术过程中怎样保护眼睑功能,保证术后恢复良好,一直是整形外科医生关注的焦点。局部皮瓣治疗是一种常用的手术技巧,通过利用患者自身皮肤组织予以修复,具有创伤小、恢复快、效果自然等优点。近年来,较多的眼周美容整形手术开始采取局部皮瓣治疗,以期在改善眼部外观的同时,最大限度地保护眼睑功能^[2]。为此,本研究结合2023年1月-2025年1月于兴义市人民医院行眼周美容整形的48例患者临床资料,旨在探究局部皮瓣治疗对眼周美容整形患者切口愈合情况及眼睑功能恢复情况的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年1月-2025年1月于兴义市人民医院行眼周美容整形的48例患者为研究对象,按照治疗方法不同分为对照组($n=24$)和试验组($n=24$)。对照组男4例,女20例;年龄19~54岁,平均年龄(36.53 ± 2.14)岁;类型:睑黄瘤4例,皮内痣7例,陈旧性瘢痕11例,其他2例。试验组男2例,女22例;年龄21~53岁,平均年龄(36.43 ± 2.54)岁;类型:睑黄瘤3例,皮内痣6例,陈旧性瘢痕10例,其他5例。两组性别、年龄、类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。本研究所有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:符合眼周美容整形指征;无严重的心血管疾病、呼吸系统疾病、血液疾病或其他可能影响手术和术后恢复的疾病;对手术有合理期望,明确希望通过手术改善眼部外观。排除标准:存在手术禁忌证;有活动性眼部感染、干眼症、角膜炎等眼部疾病;合并严重精神疾病,或存在心理问题,如抑郁症、焦虑症等。

1.3 方法

1.3.1 对照组 行皮瓣移植治疗:对创面进行清创处理,同步探查受区血管状态,以确认其满足血管吻合的必要条件。基于创面的具体尺寸及形态特征,先行剪裁纱布制作模板,再依照模板在供皮瓣区域设计相应规格的皮瓣,完成设计后切取皮瓣并松开止血带,实时观察游离皮瓣的血运供应情况。最终将皮瓣准确缝合固定于受区创面。

1.3.2 试验组 行局部皮瓣治疗:术前需借助摄影技术评估患者眼周病变范围及可利用的皮肤组织条件,据此制定个体化手术方案,精准划定病变切除区域及辅助切口线。手术操作流程如下:先行局部麻醉,沿病变边缘切除1~3 mm范围的皮肤组织,严格控制切除边界为1~3 mm。随后依照术前标记的辅助切口线切开皮肤,形成1~3个局部皮瓣,通过推进或旋转等手法将皮瓣移位覆盖创面。创面采用6-0或7-0规格的无创缝线进行缝合,切口完成后行局部加压包扎处理。术后6~8 d根据愈合情况实施间断性拆线或一次性完全拆线。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组切口愈合情况 优:切口处形成质地柔软、肉色外观的平坦瘢痕,与周围正常皮肤在色泽及质地方面无明显差异;良:瘢痕质地及色泽与邻近正常皮肤基本相近,仅存在细微差别,仍呈现平坦型瘢痕特征;差:瘢痕质地坚硬、颜色较深,与周围皮肤形成显著对比,可见瘢痕宽度增加及增生性改变。优良率=(优+良)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 评价两组眼睑功能恢复情况 显效:眼睑局部皮瓣完全成活,眼睑形态保持良好,睑缘位置及眼睑功能均恢复至正常状态;有效:眼睑局部皮瓣部分成活,眼睑形态无明显异常,睑缘位置及眼睑功能基本恢复至正常水平;无效:未达上述改善标准,甚至出现症状加重或恶化情况。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 记录两组并发症发生情况 并发症包括切口感染、睑外翻、小血肿等。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析,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 两组切口愈合情况比较 试验组切口愈合优良率高于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组眼睑功能恢复情况比较 试验组眼睑功能恢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 试验组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),见表3。

表 1 两组切口愈合情况比较 [n (%)]

组别	n	优	良	差	优良率
试验组	24	16 (66.67)	6 (25.00)	2 (5.88)	22 (91.67) *
对照组	24	12 (50.00)	2 (5.88)	10 (41.67)	14 (58.33)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=7.111$, $P=0.008$ 。

表 2 两组眼睑功能恢复情况比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
试验组	24	21 (66.67)	2 (5.88)	1 (4.17)	23 (95.83) *
对照组	24	11 (45.83)	9 (37.50)	4 (16.67)	20 (83.33)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=2.009$, $P=0.156$ 。

表 3 两组并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	n	切口感染	睑外翻	小血肿	发生率
试验组	24	0	0	1 (4.17)	1 (4.17) *
对照组	24	1 (4.17)	2 (8.33)	3 (12.50)	6 (25.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.181$, $P=0.041$ 。

3 讨论

眼周皮肤病变在上下眼睑区域具有较高的好发率,尤其是轻度病变,临床常采用眼部整形术进行修复,该术式对于改善面部容貌具有重要意义^[3]。但术后存在出血淤血、过度肿胀等潜在风险,需针对此类不良反应采取预防性及修复性措施。由于眼周皮肤组织具有质地柔软、轻薄的特殊生物学特性,临床实践中难以获取与其生物特性高度匹配的替代组织。既往临床多采用自体皮肤移植,然而该方法术后常伴随较高的并发症发生率,其中以皮肤色素沉着较为常见,对术后预后及整体美容效果产生不利影响。皮瓣移植作为外科领域操作相对复杂的术式,对皮瓣设计、切取、移植及术后管理等环节均有较高的技术要求。皮瓣移植通过旋转、推进等手法将邻近皮肤组织形成局部皮瓣,直接覆盖受损区域,在额、鼻等部位修复中已展现出良好的临床效果。近年来,局部皮瓣在眼周整形手术修复中的应用逐渐增多。相关研究指出^[4],局部皮瓣在颜色、质地方面与眼周皮肤具有良好的相容性,且手术区域外无明显畸形,兼具操作便捷性与理想的美容效果,符合整形美容手术的基本原则。

本研究结果显示,试验组愈合优良率高于对照组,并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$),提

示在眼周整形手术中,局部皮瓣技术展现出良好的治疗效果,不仅能够促进切口快速愈合,还具备较高的安全性。为进一步优化手术效果,降低并发症风险,在应用局部皮瓣时,需严格遵循以下操作要点:手术操作过程中,需秉持微创外科理念,确保每个步骤的动作均保持轻柔。在分离皮瓣、暴露术区时,避免使用蛮力进行牵拉或撕扯组织,防止对血管、神经造成不必要的损伤^[5]。器械操作应精准稳定,减少对周围组织的干扰,从而降低术后炎症反应和组织水肿的发生几率。例如在剥离皮瓣时,可采用显微外科器械,利用其精细的操作特性,在保证手术视野清晰的同时,最大程度减少对皮瓣的物理损伤。皮瓣设计是手术成功的关键环节,在选择供区时,需依据整形外科的基本原理,优先考虑与眼周皮肤质地、色泽相近的区域。设计皮瓣形状和走向时,应充分结合面部轮廓线及眼周皮纹分布特点,使术后瘢痕尽可能隐藏于自然纹理中,提升美观度^[6]。合理规划皮瓣的长宽比例,避免因设计不当导致皮瓣远端出现缺血坏死。例如,对于眼周较大面积的修复需求,可设计带蒂皮瓣,利用其自带的血供系统,保障皮瓣在转移后的存活。缝合过程对手术效果同样具有重要影响^[7]。选用无损伤针线进行缝合操作,

这类针线能够减少对组织的切割和挤压,降低术后瘢痕增生的风险。缝合时需精准把控力度,过紧易导致皮缘缺血,过松则可能影响切口对合效果,增加感染风险^[8]。在完成每一针缝合后,应及时进行止血处理,可采用电凝、压迫或局部应用止血材料等方式,确保创面无活动性出血。对于血管丰富的区域,可采用分层缝合技术,先对深层组织进行确切止血,再对皮肤层进行精细缝合,以此保证手术区域的血运稳定和切口愈合质量。此外,术后需对皮瓣进行密切观察,及时发现并处理血运障碍等异常情况,确保手术取得理想效果^[9]。相关研究显示^[10],在眼周整形手术操作中,采用局部皮瓣技术能够帮助实现眼周外观形态的有效恢复,使眼周结构回归至接近原本的生理状态。同时,该技术在手术实施及术后恢复过程中,不会对眼部正常生理功能产生不良影响,确保眼睑开合、眼球运动等功能维持正常水平。试验组眼睑功能恢复总有效率高于对照组($P<0.05$),提示在眼周美容整形患者中应用局部皮瓣治疗能够有效促进眼睑功能恢复。分析原因,在眼周整形中运用局部皮瓣改善眼睑功能时,需严格遵循整形外科基本原则,确保手术效果与安全性^[11]。皮瓣选择与设计是关键环节,需依据眼周病变范围、形态及缺损程度,结合供区皮肤质地、色泽、弹性等因素,合理确定皮瓣类型与大小^[12]。例如,对于较小的眼周缺损,可选择推进皮瓣;对于较大且形状不规则的缺损,旋转皮瓣或易位皮瓣可能更为合适。设计时应充分考虑皮瓣血供,确保皮瓣蒂部包含主要供血血管,避免术后出现血运障碍^[13, 14]。辅助线与皮瓣设计需遵循外观美学原则,辅助切口线应沿眼周自然皮纹、轮廓线或皮肤松弛线设计,使术后瘢痕尽可能隐蔽。皮瓣形状、走向需与眼周整体形态相协调,避免出现突兀的外观改变。操作过程中,严格把控皮瓣切取层次与范围,确保皮瓣转移后能够与受区完美贴合,在恢复眼睑功能的同时,实现理想的美容效果,提升患者术后满意度^[15]。

综上所述,在眼周美容整形患者中应用局部皮瓣治疗可提高切口愈合优良率,能够有效促进眼睑功能恢复,且术后并发症发生几率较低,治疗安全性较高,值得临床应用。

[参考文献]

- [1]张丽艳,刘霄,韩子阳,等.胫后动脉穿支逆行岛状皮瓣治疗及局部皮瓣治疗糖尿病足临床疗效研究[J].创伤与急危重病医学,2023,11(4):292-294.
- [2]王洋,张永军,刘振楠.局部皮瓣治疗对眼周美容整形患者切口愈合,眼睑功能及并发症的影响[J].四川解剖学杂志,2024,32(1):66-68.
- [3]付言涛,吴广智,刘彦希,等.局部晚期甲状腺癌多学科诊治1例报告[J].中国普通外科杂志,2024,33(11):1866-1873.
- [4]秦芹,姚广东.局部皮瓣加植皮术结合创面负压治疗颈部中重度瘢痕挛缩畸形15例[J].安徽医药,2019,24(14):127-128.
- [5]鲍琼,曹东升,李红红,等.局部皮瓣在颜面部常见肿瘤切除后创面修复中的应用[J].实用医学杂志,2020,36(13):1854-1856.
- [6]李志清,戴耕武,潘宁,等.核切除局部皮瓣成形术联合浅层X线照射治疗耳廓瘢痕疙瘩[J].中国医疗美容,2019,21(1):43-46.
- [7]单晶,王丽.局部皮瓣联合异体巩膜移植修复眼睑及其周围皮肤缺损疗效观察[J].中国美容医学,2024,33(7):74-77.
- [8]朱伟,湛宏运,张金松.局部皮瓣修复面部皮肤肿瘤术后缺损的疗效[J].皮肤性病诊疗学杂志,2024,31(8):524-528.
- [9]闫绍臣,芦周洲,刘艳菊.局部筋膜组织皮瓣修复与自体皮移植在慢性溃疡创伤患者治疗中的应用价值分析[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(11):655-658.
- [10]孙举.局部皮瓣修复面部软组织缺损的临床效果[J].医学美容,2021,30(11):50-51.
- [11]李雪丽,姜蕾,黄勇,等.负压伤口疗法联合局部皮瓣治疗感染性腹主动脉瘤移植人工血管后窦道愈合不良一例[J].中华烧伤杂志,2020,36(2):133-136.
- [12]陈孝仲.应用放疗辅助局部皮瓣治疗耳廓瘢痕疙瘩的效果及不良反应观察[J].中外医学研究,2018,16(15):23-25.
- [13]姜晖,金承龙.局部皮瓣修复在皮肤恶性肿瘤切除术后缺损中的应用[J].吉林医学,2018,39(5):931-932.
- [14]徐玲芬,肖林.局部皮瓣修复术与皮下缝合在耳前瘻管切除术中的应用效果比较[J].浙江创伤外科,2024,29(8):1477-1479.
- [15]高原,张本源,夏铁男,等.局部皮瓣在头面部皮肤恶性肿瘤修复重建中的临床应用[J].中国肿瘤外科杂志,2019,11(1):54-56,76.

收稿日期: 2025-4-25 编辑: 扶田