

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.11.028

•眼耳鼻美容•

小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术对不对称双眼皮患者 手术指标的影响

伊美奴·加马尔丁

(乌鲁木齐金太平洋医疗美容门诊部美容外科, 新疆 乌鲁木齐 830000)

[摘要]目的 分析小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术对不对称双眼皮患者手术指标的影响。方法 选取2023年3月-2024年10月于乌鲁木齐金太平洋医疗美容门诊部就诊的60例不对称双眼皮患者,按随机数字表法分为对照组和观察组,各30例。对照组应用常规切开法重睑成形术,观察组应用小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术,比较两组手术指标、满意度和并发症发生率。结果 观察组手术时间、术中出血量和切口愈合时间优于对照组($P<0.05$);观察组满意度为93.33%,高于对照组的73.33%($P<0.05$);观察组并发症发生率为3.33%,低于对照组的20.00%($P<0.05$)。结论 小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术治疗不对称双眼皮可以有效缩短患者的手术时间和切口愈合时间,减少术中出血量,降低并发症的发生率,提升患者满意度,值得临床应用。

[关键词] 不对称双眼皮;小切口抽脂;连续埋线重睑成形术

[中图分类号] R779.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)11-0110-04

Effect of Small Incision Liposuction Combined with Continuous Embedding Double Eyelid Plasty on Surgical Indicators in Patients with Asymmetric Double Eyelid

Yimeinu · Jijamaerding

(Department of Plastic Surgery, Urumqi Jin Pacific Medical Aesthetics Clinic, Urumqi 830000, Xinjiang, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of small incision liposuction combined with continuous embedding double eyelid plasty on surgical indicators in patients with asymmetric double eyelid. **Methods** A total of 60 patients with asymmetric double eyelid admitted to Urumqi Jin Pacific Medical Aesthetics Clinic from March 2023 to October 2024 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 30 patients in each group. The control group was treated with conventional incision double eyelid plasty, and the observation group was treated with small incision liposuction combined with continuous embedding double eyelid plasty. The surgical indicators, satisfaction and complication rate were compared between the two groups. **Results** The operation time, intraoperative blood loss and incision healing time of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). The satisfaction rate of the observation group was 93.33%, which was higher than 73.33% of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 3.33%, which was lower than 20.00% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Small incision liposuction combined with continuous embedding double eyelid plasty for asymmetric double eyelid can effectively shorten the operation time and incision healing time, reduce intraoperative blood loss, lower the incidence of complications, and improve patient satisfaction, which is worthy of clinical application.

[Key words] Asymmetric double eyelid; Small incision liposuction; Continuous embedding double eyelid plasty

不对称双眼皮 (asymmetric double eyelid) 是指患者左右两侧重睑形态、位置或宽度存在差

异,这是眼部美容领域常见的问题,这种状况不仅会对患者的面部美学构成损害,还可能在一定

程度上对患者的日常行为习惯及心理状态产生负面影响^[1]。随着整形美容外科技术的持续发展与革新,不对称双眼皮的整形修复手术日益受到临床及求美者的广泛关注。目前,针对不对称双眼皮的整形修复术式主要包括传统切开法、埋线法以及小切口抽脂等^[2]。其中传统切开法虽具备治疗效果持久的优势,但术后存在瘢痕形成风险,且术后恢复时间较长。单一采用埋线法时,疗效易受到个体因素的影响,导致重睑维持时间有限。此外,现有单一术式在临床疗效、安全性及患者满意度等维度均存在局限性,难以完全契合现代求美者对个性化、精准化修复的需求^[3]。因此,在医疗技术不断迭代的背景下,探寻更优化的诊疗方案成为临床需求。结合相关研究成果,小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术的应用可有效弥补单一术式的局限性,其通过小切口精准去除眶隔内多余脂肪,降低肿胀与淤血程度。同时辅以连续埋线技术,可帮助患者形成更为自然的双眼皮褶皱,从而达到满意的治疗效果^[4]。基于此,本研究分析小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术对不对称双眼皮患者手术指标的影响,旨在为临床治疗不对称双眼皮提供新思路,满足患者的需求,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年3月-2024年10月于乌鲁木齐金太平洋医疗美容门诊部就诊的60例不对称双眼皮患者,均为女性,按随机数字表法分为对照组和观察组,各30例。对照组年龄19~56岁,平均年龄(30.27±3.54)岁;疾病类型:双眼皮不对称25例,单眼肿眼泡5例。观察组年龄21~63岁,平均年龄(31.02±3.58)岁;疾病类型:双眼皮不对称26例、单眼肿眼泡4例。两组性别、年龄、疾病类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:病例的临床数据完整;患者均符合不对称双眼皮诊断;患者均自愿进行手术治疗。排除标准:有凝血功能障碍患者;有传染性疾病患者;有严重精神疾病或认知功能障碍患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 应用常规切开法重睑成形术:①手术方案制定:术前需全面评估眼部形态、皮肤松弛度、脂肪分布情况及患者对双眼皮的预期形态等,医生确定去除的皮肤或者脂肪,用记号笔对双眼皮褶皱线进行标记;同时,结合患者的面部比例、个人爱好等,对双眼皮的形状(扇形、平行型)、高度等进行确定,借助记号笔在患者眼皮上进行精确标记;②麻醉步骤:常规为患者行局部浸润麻醉,选择上睑缘上方的6 mm和预计的双眼皮褶皱线上下的3 mm位置作为麻醉注射位置,采用细针头(扬州市长城医疗器械厂,药械准字2011第3150739,型号:31 G)沿着标记线缓慢注射含有肾上腺素的利多卡因溶液[上海现代哈森(商丘)药业有限公司,国药准字H20173161,规格:20 ml:0.4 g],确保手术区域充分麻醉;操作中,严格把控麻醉药液剂量,以减少不良反应发生风险;③手术步骤:需严格按照术前标记的双眼皮线切开,切口方向由内眦向外眦部延伸,长度根据患者眼部解剖特征调整,通常为2~3 cm,切口达到皮下组织层后,对眼轮匝肌周围多余的脂肪、皮肤和组织肌肉等进行合理去除。借助不可吸收线以间隔2~3 mm的定点缝合法,将提上睑肌腱膜与皮肤缝合固定,构建稳定的双眼皮褶皱。皮肤切口关闭时,选用极细的可吸收缝线进行操作,采用连续或间断缝合法,操作中需均匀控制缝合张力,确保切口对合平整。术后,医生将对患者的伤口进行加压包扎,并提供相应的术后护理指导,包括保持伤口的清洁和干燥、避免进行剧烈的运动等,以促进伤口愈合和重睑形态的稳定。

1.3.2 观察组 实施小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术:①在手术方案与对照组一致的前提下,结合患者眼部情况及喜好确定小切口位置与长度;②麻醉部位及方法与对照组保持一致;③手术步骤:在预设双眼皮褶皱线上作4~6 mm小切口,位置依患者情况定,近内眦或外眦侧。在小切口处置入专用器械抽脂针(杭州千岛医疗设备有限公司,浙械注准20152140770,型号:QD-A-630型),以缓慢轻柔手法抽取脂肪,操作中需规避周围组织损伤。采用不可吸收缝线,按既定双眼皮线位置,以间隔2~3 mm的定点缝合

法连续缝合提上睑肌筋膜与皮肤,形成稳定双眼皮褶皱。上述操作完成后,应用极细的可吸收线以均匀张力缝合小切口表层。缝合时同步检查双眼皮形态,必要时微调以维持双眼对称。术后冰敷切口,保持干燥清洁,并遵医嘱服用抗生素。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组手术指标 记录两组患者的手术时间、术中出血量和切口愈合时间。

1.4.2 调查两组满意度 问卷调查的方式调查两组患者的术后满意度,问卷满分为100分,非常满意(80分及以上)、满意(60~79分)、不满意(59分及以下)。满意度=(非常满意+满意)/总

例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 记录两组并发症发生率 记录两组感染、血肿和切口裂开等并发症发生率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0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 两组手术指标比较 观察组手术时间、术中出血量和切口愈合时间均优于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组手术指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	手术时间(min)	术中出血量(ml)	切口愈合时间(d)
对照组	30	40.32 ± 4.96	10.23 ± 2.10	10.39 ± 1.76
观察组	30	24.63 ± 6.06	5.67 ± 1.23	7.64 ± 2.04
<i>t</i>		10.974	10.263	5.590
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

2.2 两组满意度比较 对照组非常满意8例,满意14例,不满意8例;观察组非常满意18例,满意10例,不满意2例。观察组治疗后满意度为93.33%(28/30),高于对照组的73.33%(22/30)($\chi^2=4.320, P=0.038$)。

2.3 两组并发症发生率比较 对照组出现感染2例,血肿2例,切口裂开2例;观察组出现血肿1例。观察组并发症发生率为3.33%(1/30),低于对照组的20.00%(6/30)($\chi^2=4.043, P=0.044$)。

3 讨论

不对称双眼皮主要是因眼皮的形状不对称分为先天性与后天性两类,其通常不影响眼睑生理功能,但可能对患者容貌美观造成一定影响^[5]。随着审美标准的演变,越来越多的不对称双眼皮患者寻求医疗手段改善眼睑对称性^[6]。重睑成形术是目前最常用的修复方法,通过手术调整上睑皮肤组织结构,改善重睑类型,从而维持眼睑两侧对称性^[7]。相关研究表明^[8],重睑成形术主要分为切开重睑术、埋线重睑术两大类。切开重睑术

是临床常用术式,其修复效果显著,但手术创伤大、术后疼痛明显、并发症风险较高且存在疤痕残留等问题。但埋线法虽创伤小,但术后重建效果不佳^[9]。因此,可采用联合术式(如小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术),兼顾微创性与效果持久性,从而提升修复质量。

本研究中,观察组手术指标均优于对照组($P < 0.05$),该研究结果与既往文献报道^[8]一致,提示联合术式操作简便、效率较高,其不仅能降低麻醉及手术风险,还可提升患者整体康复效果^[10]。这主要是因为联合术式减少了广泛组织剥离和大面积切口处理,从而简化了手术操作步骤。特别是小切口设计可以降低对皮肤的切除量,同时辅以连续埋线快速成型的方法,可以稳定双眼皮褶皱情况,使手术时间明显缩短^[11]。而观察组术中出血量较少,表明小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术可减少眼部血管损伤,减轻术后肿胀、淤青程度,降低并发症风险,进而提升患者舒适度与满意度^[12]。这是因为在实际应用的过程中,小切口抽脂技术通过精确控制脂肪去除量,既能有效预防组织损伤的程度,又能控制出

血点。且在局部麻醉药物增加肾上腺素,可以为血管收缩提供助力,有效预防出血量^[13]。采用连续埋线技术可减少组织剥离范围,降低血管损伤概率,进而控制术中出血量。本研究结果显示,观察组切口愈合时间短于对照组($P < 0.05$),证实联合术式具有微创优势,可促进术后恢复进程,帮助受术者更快回归正常社会活动^[14]。小切口抽脂术通过微创操作减少组织损伤,降低感染风险和炎症反应,从而促进更快愈合^[15]。基于此,连续埋线技术通过最小化深层组织损伤,能够有效减少瘢痕形成,从而加速康复进程并提升整体治疗效果。同时,观察组满意度为93.33%,高于对照组的73.33% ($P < 0.05$),表明联合术式可以确保患者治疗的美观性,维护患者的功能康复效果,使得患者整体体验感得到提升,该结果符合冉小林^[9]的研究结果。这是由于联合干预通过小切口抽脂与连续埋线技术的协同作用改善不对称双眼皮。特别是微创特点的影响,可以使得患者术后外观更加自然,且瘢痕较浅,更加符合患者对于美观性的需求,进而使得患者的整体满意度得以提升。此外,观察组并发症发生率为3.33%,低于对照组的20.00% ($P < 0.05$),表明应用联合术式具备较高的安全性与可靠性,这与王文娟^[10]的研究结果一致。因为联合手术方案在应用过程中,可以缩小创伤程度,提升操作的精准性,避免瘢痕增生、感染等并发症的出现。而且在精细化操作与相应的术后干预辅导下,进一步维持治疗效果,恢复患者的身体健康。

综上所述,采用小切口抽脂联合连续埋线法治疗不对称双眼皮,可以有效缩短患者的手术时间和切口愈合时间,控制术中出血量,有效预防并发症的出现,维护患者诊疗的安全与有效性,进而提升患者的满意度,有助于促进患者身心康复,值得临床应用。

[参考文献]

[1]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.
- [2]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.
- [3]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.
- [4]陈江庭,刘城宏,侯典举.改良式中央短切口重睑成形术的临床应用及疗效观察[J].中华整形外科杂志,2024,40(7):723-728.
- [5]夏清海.不对称双眼皮整形修复术临床分析[J].医学美容,2020,29(21):54.
- [6]王永洁,李梦娟,龙剑虹.眼轮匝肌“窗口法”在切开法重睑成形术中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(9):519-521.
- [7]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.
- [8]黄伟.不对称双眼皮整形修复术临床治疗体会[J].医学美容,2019,28(18):18.
- [9]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.
- [10]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.
- [11]谷雯雯,谢娟.连续埋线重睑成形术联合微创切口抽脂术对不对称重睑患者外观改善情况及并发症的影响[J].中国医疗美容,2024,14(8):39-42.
- [12]杜海星.小切口去脂联合埋线术治疗不对称双眼皮的临床效果[J].医学美容,2024,33(16):84-87.
- [13]高峰,杭妍,宋海龙,等.小切口去脂联合埋线重睑术与传统切开重睑术在青中年女性中的应用效果对比[J].中国美容医学,2022,31(5):68-72.
- [14]荣坤杰,李平松,陈啸.切开重睑成形术的研究进展[J].中华整形外科杂志,2024,40(7):800-805.
- [15]刘静,李永忠,任妍.软悬挂与硬悬挂重睑成形术后切口愈合情况及上睑形态比较[J].中国美容医学,2022,31(11):86-89.

收稿日期: 2025-4-21 编辑: 朱思源