

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.11.033

改良肌皮瓣法结合眶隔固定术行眼袋整形对眼部美观度的影响

陈荷生

(珠海真妍医疗美容诊所, 广东 珠海 519000)

[摘要]目的 探讨改良肌皮瓣法结合眶隔固定术行眼袋整形对眼部美观度的影响。方法 选取珠海真妍医疗美容诊所2023年1月-2025年1月收治的60例眼袋整形患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各30例。对照组予以传统肌皮瓣手术,观察组予以改良肌皮瓣法结合眶隔固定术,比较两组临床指标、眼部美观度及并发症发生情况。结果 观察组的手术时间及眼部外观恢复时间分别为 (51.27 ± 3.78) min、 (7.86 ± 1.27) d,短于对照组的 (57.16 ± 3.75) min、 (10.55 ± 2.08) d ($P < 0.05$);观察组整形后下睑皮肤皱纹、睑袋膨出程度、泪沟凹陷程度评分均低于对照组 ($P < 0.05$);观察组并发症发生率为3.33%,与对照组的16.67%比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 采用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术进行眼袋整形能够提高手术效率并缩短术后康复时间,减少下睑皮肤皱纹,改善泪沟凹陷程度及睑袋膨出程度,降低并发症发生风险。

[关键词] 改良肌皮瓣法;眶隔固定术;眼袋整形;眼部美观度

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 11-0130-04

Effect of Modified Myocutaneous Flap Method Combined with Orbital Septum Fixation on Ocular Aesthetics in Eyebag Plastic Surgery

CHEN Hesheng

(Zhuhai Zhenyan Medical Beauty Clinic, Zhuhai 519000, Guangdong, China)

[Abstract]Objective To explore the effect of modified myocutaneous flap method combined with orbital septum fixation on ocular aesthetics in eyebag plastic surgery. **Methods** A total of 60 patients undergoing eyebag plastic surgery in Zhuhai Zhenyan Medical Beauty Clinic from January 2023 to January 2025 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 30 patients in each group. The control group was given traditional myocutaneous flap surgery, and the observation group was given modified myocutaneous flap method combined with orbital septum fixation. The clinical indicators, ocular aesthetics and complications were compared between the two groups. **Results** The operation time and eye appearance recovery time of the observation group were (51.27 ± 3.78) min and (7.86 ± 1.27) d, respectively, which were shorter than (57.16 ± 3.75) min and (10.55 ± 2.08) d of the control group ($P < 0.05$). The scores of lower eyelid skin wrinkles, blepharoptosis degree and tear trough depression degree in the observation group after plastic surgery were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was 3.33%, compared with 16.67% in the control group, the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). **Conclusion** The modified myocutaneous flap method combined with orbital septum fixation for eyebag plastic surgery can improve surgical efficiency, shorten postoperative recovery time, reduce lower eyelid skin wrinkles, improve tear trough depression and blepharoptosis, and reduce the incidence of complications.

[Key words] Modified myocutaneous flap method; Orbital septum fixation; Eyebag plastic surgery; Ocular aesthetics

眼袋 (eyebag) 是眼部衰老的典型表现, 主要由眶隔脂肪膨出、眼轮匝肌松弛及皮肤弹性下

降等因素导致, 不仅影响面部美观, 还可能伴眼部酸胀、疲劳等不适症状, 严重者甚至会对视觉

功能产生潜在影响^[1, 2]。随着人们审美观念的转变与生活水平的提高,越来越多的人希望通过整形手术改善眼袋问题,恢复眼部年轻态^[3]。传统的肌皮瓣手术虽能在一定程度上改善眼袋,但常面临效果维持时间有限、术后眼部形态不自然等问题,且术后眼睑外翻、眶周凹陷等并发症发生率也相对较高,难以满足患者对理想手术效果的期待^[4]。改良肌皮瓣法与眶隔固定术为新型眼袋整形手术,前者可通过对眼轮匝肌及皮肤的精准处理,有效收紧松弛组织,重塑眼部轮廓^[5];后者则能重新调整眶隔结构,加强眼部支撑,从根源上解决眼袋形成的解剖学问题^[6]。为进一步提高眼袋整形手术的临床效果,本研究主要分析改良肌皮瓣法结合眶隔固定术行眼袋整形对眼部美观度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取珠海真妍医疗美容诊所2023年1月-2025年1月收治的60例眼袋整形患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各30例。对照组男10例,女20例;年龄32~57岁,平均年龄 (46.15 ± 6.33) 岁;病程1~4年,平均病程 (2.15 ± 0.41) 年。观察组男9例,女21例;年龄33~56岁,平均年龄 (46.09 ± 6.28) 岁;病程1~5年,平均病程 (2.27 ± 0.49) 年。两组性别、年龄及病程比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),研究可比。本研究所有患者均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:明确诊断为原发性或继发性眼袋,符合眼袋整形手术适应证;术前6个月内未接受过其他下睑或眶周手术或非手术治疗;能够配合术后至少3个月的规范化随访,并提供完整的临床数据记录。排除标准:存在眼部手术史、外伤史或先天性眼睑畸形;合并严重系统性疾病或免疫功能障碍;患有活动性眼部感染、干眼症或眼表疾病;同期接受其他面部年轻化手术。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以传统肌皮瓣手术:术前采用记号笔于下眼睑睫毛缘下方约2 mm处,由内眦向外眦方向绘制弧形切口标记线,患者取仰卧位,常规消毒铺无菌巾,使用2%利多卡因注射液(含

1/20万肾上腺素)对下睑切口区域及分离部位行局部浸润麻醉;沿标记线切开皮肤及皮下组织,钝性分离眼轮匝肌纤维,暴露并打开眶隔;轻压眼球使眶内脂肪膨出,精准切除多余脂肪组织;在保护眼周结构的前提下,适度提拉肌皮瓣,切除松弛皮肤及部分眼轮匝肌组织;创面彻底电凝止血,采用美容缝合技术分层缝合切口。术后局部加压包扎2 d,予以常规口服抗生素预防感染治疗。嘱患者术后6~7 d返院拆除缝线。

1.3.2 观察组 予以改良肌皮瓣法结合眶隔固定术:术前采用记号笔于下眼睑睫毛缘下方约2 mm处,沿鱼尾纹自然走行方向设计弧形切口线,切口内侧距下泪点约2~3 mm,外侧距外眦约4 mm,通过夹捏试验精准评估需去除的松弛皮肤量;患者取仰卧位,常规消毒铺无菌巾,术区行局部浸润麻醉,沿标记线切开皮肤及皮下组织,切除冗余皮肤后提紧眼轮匝肌,分离肌纤维充分暴露眶隔,将眼轮匝肌与眶隔分离至眶缘,形成完整肌皮瓣;使用电刀沿眶缘切开眼轮匝肌支持韧带及泪槽韧带,紧贴骨面在眶下缘下方5 mm处分离,暴露眼轮匝肌下脂肪层;采用5-0可吸收缝线将眶隔向下平铺,并固定于眶缘下方骨膜,收紧眶隔结构;轻压眼球观察,对膨出的眶隔区域做一小切口,去除多余脂肪组织后缝合眶隔切口,进一步收紧眶隔;密切观察下睑位置,将肌皮瓣向外上方牵拉,使脂肪组织上移,填充泪沟区域,促进中面部与眶周过渡自然;使用5-0可吸收线固定外眦下方眶外侧增厚区与眼轮匝肌,修剪多余的皮肤及肌肉组织,以7-0尼龙线精细缝合切口。术后局部加压包扎2 d,予以常规口服抗生素预防感染治疗。嘱患者术后6~7 d返院拆线。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组临床指标 记录两组手术时间、眼部外观恢复时间。

1.4.2 评估两组眼部美观度 于整形前后从下睑皮肤皱纹、睑袋膨出程度、泪沟凹陷程度方面进行评估^[7]。①下睑皮肤皱纹:采用Fitzpatrick分级标准,总分9分,7~9分提示皮肤存在大量中等深度皱纹,并伴有丘疹、褶皱、弹性减退及菱形皮肤改变;4~6分表示中等数量的中等皱纹,同时伴有明显的色素沉着和弹性组织异常;1~3分则表现为

轻微肤色变化, 仅见细小皱纹且纹路较浅; ②睑袋膨出程度: 依据患者眶脂疝表现及睑袋大小进行分级, 采用3分制量化记录, 其中1分为轻度睑袋, 2分为中度睑袋, 3分为重度睑袋; ③泪沟凹陷程度: 以泪沟深度为依据, 每1 mm记1分。

1.4.3记录两组并发症发生情况 记录睑外翻、结膜炎及下睑退缩等并发症发生情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 22.0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 两组临床指标比较 观察组手术时间、眼部外观恢复时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组眼部美观度比较 观察组整形后下睑皮肤皱纹、睑袋膨出程度、泪沟凹陷程度评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组并发症发生情况比较 对照组发生睑外翻、下睑退缩各2例, 结膜炎1例, 发生率为16.67% (5/30); 观察组发生下睑退缩1例, 发生率为3.33% (1/30)。两组并发症发生率比较, 差异无统计学意义 ($\chi^2 = 2.963$, $P = 0.085$)。

表1 两组临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	手术时间(min)	眼部外观恢复时间(d)
观察组	30	51.27 ± 3.78	7.86 ± 1.27
对照组	30	57.16 ± 3.75	10.55 ± 2.08
<i>t</i>		6.059	6.046
<i>P</i>		0.000	0.000

表2 两组眼部美观度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	下睑皮肤皱纹		睑袋膨出程度		泪沟凹陷程度	
		整形前	整形后	整形前	整形后	整形前	整形后
观察组	30	6.43 ± 0.35	2.61 ± 0.27	2.43 ± 0.25	1.04 ± 0.13	7.93 ± 0.75	2.29 ± 0.41
对照组	30	6.48 ± 0.38	3.52 ± 0.31	2.49 ± 0.28	1.72 ± 0.23	7.85 ± 0.68	3.87 ± 0.82
<i>t</i>		0.530	12.124	0.876	14.097	0.433	9.439
<i>P</i>		0.598	0.000	0.385	0.000	0.667	0.000

3 讨论

眼袋的形成涉及衰老、遗传、生活习惯等多重因素。随着年龄增长, 眼周皮肤弹性纤维断裂、胶原流失, 导致皮肤松弛; 眶隔脂肪逐渐疝出, 眼轮匝肌松弛下垂, 使眼袋膨出。眼袋不仅会加重面部衰老感, 还可能压迫眼周神经、血管, 引发眼疲劳、酸胀、干涩等不适症状, 甚至影响视力^[8]。传统眼袋整形手术虽在一定程度上改善眼袋外观, 但易出现下睑外翻、睑球分离等并发症; 此外, 传统术式以去除脂肪为核心, 未对松弛的眶隔和眼轮匝肌进行有效处理, 导致术后下睑形态僵硬, 缺乏自然美感^[9]。改良肌皮瓣法通过重新设计皮瓣走向, 精准分离并提升眼轮匝肌, 在收紧皮肤的同时保留眼周动态美学; 眶隔固定术将疝出脂肪回纳并固定于眶骨骨膜, 从根本上解决脂肪脱垂问题, 可降低复发风险^[10]。

这两种技术的联合应用, 可兼顾功能修复与形态重塑, 同时符合现代整形“微创、安全、长效”的发展理念, 逐渐成为眼袋整形领域的研究热点与临床新方向。

本研究结果显示, 观察组手术时间、眼部外观恢复时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 表明对眼袋整形患者采用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术能够提高手术效率并缩短术后康复时间。分析认为, 改良肌皮瓣法通过优化皮肤与眼轮匝肌的处理方式, 可精准分离与复位松弛组织, 避免过度切除, 减少术中不必要操作, 降低组织损伤程度, 使手术流程更为流畅高效; 操作过程中其精细的剥离技术能快速定位关键组织层次, 节省手术时间。眶隔固定术着重解决眶隔脂肪膨出根源问题, 通过对眶隔膜的合理处理与稳固固定, 重建下睑支持结构。相比传统术式, 该方法在修复

下睑解剖结构时更具针对性,无需反复调整,简化了手术步骤,从而提升整体手术效率^[11]。二者协同作用下,手术对周围组织的创伤较小,术后肿胀程度与炎症反应相对较轻,患者疼痛感受降低,恢复活动能力更快;同时,该联合术式有效维持了下睑组织结构的完整性与稳定性,加速组织修复进程,使得切口愈合速度加快,患者能够更快回归正常生活,进而缩短术后康复时间^[12]。

本研究结果显示,观察组整形后下睑皮肤皱纹、睑袋膨出程度、泪沟凹陷程度评分均低于对照组($P < 0.05$),表明对眼袋整形患者采用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术能够减少下睑皮肤皱纹,改善泪沟凹陷程度及睑袋膨出程度。分析认为,改良肌皮瓣法对松弛的皮肤和眼轮匝肌进行精准处理,切除多余皮肤,同时重新定位和固定眼轮匝肌,恢复其紧致状态,有效改善因肌肉松弛导致的下睑皮肤褶皱,从力学层面减少皱纹产生。同时,在处理皮肤时采用精细缝合技术,使皮肤对合更紧密,避免因皮肤错位产生新的皱纹。眶隔固定术专注于脂肪与眶隔结构的重塑,打开眶隔后释放疝出、移位的眶隔脂肪,根据泪沟凹陷情况,把适量脂肪转移填充至泪沟区域,使泪沟恢复平整饱满^[13];随后,对松弛的眶隔进行紧缩缝合,通过加强眶隔纤维组织的支撑力,防止眶隔脂肪再次膨出,从根源上解决睑袋膨出问题。两种术式相互配合,不仅解决了皮肤松弛和脂肪膨出的问题,还重建了下睑正常的解剖结构与力学平衡,使得下睑皮肤在术后能够保持平整、紧致的状态,提高眼部整形效果^[14, 15]。此外,两组并发症发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),表明两种方法对眼袋整形患者的预后效果相当。治疗前需详细向患者说明,尽管并发症风险相似,但仍存在感染、血肿、眼睑外翻等潜在风险;同时需告知患者每种术式的术后注意事项及可能出现的不同症状表现,以帮助患者建立合理的手术预期,提升治疗依从性,减少术后因认知偏差引发的医疗纠纷,进一步保障医疗服务质量。

综上所述,对眼袋整形患者采用改良肌皮瓣法结合眶隔固定术能够提高手术效率并缩短术后康复时间,减少下睑皮肤皱纹,改善泪沟凹陷程度及睑袋膨出程度,降低并发症发生风险。

[参考文献]

- [1]张铮,郑波涛,李超.双层吻合眼轮匝肌肌瓣眼袋切除术与四步法整形术对眼袋祛除效果及安全性比较[J].中国医药导报,2023,20(33):122-125.
- [2]陈建武.眶隔脂肪重置在眼袋和泪沟整形中的应用进展[J].中华整形外科杂志,2022,38(5):578-582.
- [3]李高峰,张万红,陈倩,等.上提眼轮匝肌下脂肪与眶隔和眶隔脂肪吻合固定法矫正泪沟型眼袋[J].中华整形外科杂志,2024,40(7):709-715.
- [4]葛文佳,许瑾.下睑缘切口新型眼袋成形术在面中部年轻化中的应用研究[J].上海交通大学学报(医学版),2025,45(3):381-386.
- [5]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.
- [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]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.
- [8]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.
- [9]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.
- [10]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.
- [11]孟森,高迦南,李昂,等.游离全厚皮片联合眼周美容手术治疗眼周肿物[J].徐州医科大学学报,2023,43(1):44-47.
- [12]张双耀,侯典举.埋没导引技术在眶隔脂肪瓣转移填充泪沟畸形的效果[J].中华医学美容杂志,2023,29(2):150-151.
- [13]亢芷兰,陈琢琦,李巍,等.睑结膜入路去睑袋眶隔脂肪纳米化回植对泪沟畸形及黑眼圈的疗效研究[J].中国美容医学,2022,31(1):41-44.
- [14]牟思琦,王嘉阳,张仔昂,等.经结膜入路眶隔脂肪重置内固定术矫正睑袋伴泪沟畸形[J].中国美容整形外科杂志,2022,33(10):603-606,610.
- [15]陆可卫,刘路宏,闫玉梅,等.皮肤-眼轮匝肌瓣切除术对老年性下睑内翻的疗效观察[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(5):263-266.