

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.14.025

•眼耳鼻美容•

不对称双眼皮整形修复术的临床效果及对患者美观满意度的影响

郝斌¹, 包奎², 王琪³, 连凯峰⁴

(1.北京市煤医西坝河医疗美容医院, 北京 100028;

2.深圳市天青色医疗美容科技控股集团整形美容外科, 广东 深圳 518000;

3.北京禾欣医疗美容门诊部, 北京 100000;

4.北京艺星医疗美容医院, 北京 100000)

[摘要]目的 分析不对称双眼皮整形修复术的临床效果及对患者美观满意度的影响。方法 选取2023年4月-2025年2月于北京市煤医西坝河医疗美容医院接受治疗的80例不对称双眼皮患者,以随机数字表法分为对照组、观察组,各40例。对照组行常规切开法重睑成形术,观察组行不对称双眼皮整形修复术,比较两组临床效果、美观满意度及围术期指标。结果 观察组临床效果优良率为97.50%,高于对照组的85.00% ($P<0.05$);观察组美观满意度为95.00%,高于对照组的77.50% ($P<0.05$);观察组手术时间、术中出血量及伤口愈合时间均优于对照组 ($P<0.05$)。结论 在不对称双眼皮患者中实施不对称双眼皮整形修复术的临床效果确切,有利于提高患者的美观满意度,改善围术期指标,值得临床应用。

[关键词] 不对称双眼皮; 整形修复术; 美观满意度; 围术期指标

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 14-0100-04

Clinical Effect of Asymmetric Double Eyelid Plastic Repair Surgery and its Influence on Patients' Aesthetic Satisfaction

HAO Bin¹, BAO Kui², WANG Qi³, LIAN Kaifeng⁴

(1.Beijing Meiyi Xibahe Medical Cosmetology Hospital, Beijing 100028, China;

2.Plastic and Aesthetic Surgery Department of Shenzhen Tianqingse Medical Beauty Technology Holding Group, Shenzhen 518000, Guangdong, China;

3.Beijing Hexin Medical Aesthetics Clinic, Beijing 100000, China;

4.Beijing Yestar Medical Beauty Hospital, Beijing 100000, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the clinical effect of asymmetric double eyelid plastic repair surgery and its influence on patients' aesthetic satisfaction. **Methods** A total of 80 patients with asymmetric double eyelids who received treatment in Beijing Meiyi Xibahe Medical Cosmetology Hospital from April 2023 to February 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 40 patients in each group. The control group underwent conventional incision double eyelid plasty, and the observation group underwent asymmetric double eyelid plastic repair surgery. The clinical effect, aesthetic satisfaction and perioperative indicators were compared between the two groups. **Results** The excellent and good rate of clinical effect in the observation group (97.50%) was higher than that in the control group (85.00%) ($P<0.05$). The aesthetic satisfaction in the observation group (95.00%) was higher than that in the control group (77.50%) ($P<0.05$). The operation time, intraoperative blood loss and wound healing time in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of asymmetric double eyelid plastic

repair surgery in patients with asymmetric double eyelids has a definite clinical effect, which helps to improve patients' aesthetic satisfaction and perioperative indicators, and is worthy of clinical application.

[Key words] Asymmetric double eyelid; Plastic repair surgery; Aesthetic satisfaction; Perioperative indicators

重睑术 (double eyelid surgery) 是临床常见的整形手术, 旨在通过调整上睑皮肤及皮下组织结构, 形成对称美观的双眼皮^[1]。但因个体差异、手术技巧及术后恢复等原因, 部分患者在接受重睑手术后, 可能会出现双眼皮不对称现象^[2]。这种不对称不仅会影响眼部美感, 还会给患者带来严重的心理负担, 使其生活质量水平下降。因此, 寻找一种有效的方法来修复不对称的双眼皮, 对改善患者容貌和重拾自信具有重要意义^[3]。常规切开法重睑术应用广泛, 可处理皮肤松弛、脂肪堆积等问题, 但存在创伤大、恢复期长等问题。相比于常规切开法重睑术, 不对称双眼皮整形修复术的针对性更强, 创伤小, 能有效改善不对称重睑形态, 提升自然度与美观度。基于此, 本研究结合2023年4月-2025年2月于北京市煤医西坝河医疗美容医院接受治疗的80例不对称双眼皮患者临床资料, 旨在分析不对称双眼皮整形修复术的临床效果及对患者美观满意度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年4月-2025年2月于北京市煤医西坝河医疗美容医院接受治疗的80例不对称双眼皮患者, 以随机数字表法分为对照组、观察组, 各40例。对照组男5例, 女35例; 年龄18~45岁, 平均年龄 (28.55 ± 5.25) 岁; 双眼皮不对称类型: 一侧双眼皮过宽、另一侧正常15例, 一侧双眼皮偏窄、另一侧正常12例, 双眼皮宽度及形状不一致13例。观察组男6例, 女34例; 年龄19~48岁, 平均年龄 (29.25 ± 4.28) 岁; 双眼皮不对称类型: 一侧双眼皮过宽、另一侧正常16例, 一侧双眼皮偏窄、另一侧正常11例, 双眼皮宽度及形状不一致13例。两组性别、年龄、双眼皮不对称类型比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。患者均知晓研究内容并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 重睑术后首次出现双眼皮不对称; 对眼睛外形不满意, 期望进行修复; 18~50周岁; 无严重心、肝、肾等重大脏器疾病, 无眼部感染和其他手术禁忌证。排除标准: 合并精神病, 无法配合手术及术后随访; 患

结膜炎、睑缘炎等疾病; 瘢痕体质; 对手术材料过敏; 3个月内接受过其他眼部手术或治疗。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规切开法重睑成形术: 患者取仰卧位, 常规铺巾消毒。采用含1:200 000肾上腺素的2%利多卡因局部浸润麻醉, 于原有重睑线切口处切开皮肤, 将切口下唇多余皮肤及眼轮匝肌全部切除, 使睑板前筋膜充分暴露。对上睑脂肪过多的患者, 可适当切除眶隔脂肪, 以达到完全止血的目的。以5-0线间断缝合睑板前筋膜和上缘皮肤, 通常缝5~7针即可形成重睑线。术后24 h加压包扎, 常规抗生素预防感染, 5~7 d拆线。

1.3.2 观察组 实施不对称双眼皮整复术: 患者取坐位, 结合其五官比例、眼部基础及美学需求设计重睑线 (单侧过宽者, 新睑线的高度应适当降低至与另一侧对称; 单眼皮过窄者, 需适当提高重睑线高度; 双侧宽度、形状均不一致者, 根据面部整体协调性给予设计), 以美蓝标记。随后患者取仰卧位, 用含1:200 000肾上腺素的2%利多卡因行局部浸润麻醉。沿标记线切开上睑皮肤, 分离粘连、松解瘢痕, 暴露睑板前组织; 脂肪较多者适当切除眶隔脂肪, 使双侧脂肪量接近; 调节双眼眼轮匝肌厚度及分布以均匀支撑重睑。根据实际情况选择埋线方式, 皮肤薄且弹性好者使用连续埋线, 皮肤较厚或有松弛者使用间断埋线, 均采用6-0号尼龙线穿过睑板前筋膜及上睑提肌腱膜, 使上睑皮肤与睑板紧密粘连形成重睑。术后处理同对照组一致。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组临床效果 治疗3个月后评价。优: 双眼皮外形自然对称, 宽度中等, 重睑线平滑, 无明显瘢痕, 睁眼、闭眼功能正常; 良: 两侧双眼皮基本对称, 宽度稍有不同但无显著差异, 重睑线不平滑, 有轻微瘢痕, 对睁眼、闭眼功能无明显影响; 差: 两侧双眼皮不对称, 宽度相差过大, 重睑线不平滑, 瘢痕明显、睁眼及闭眼功能受限。优良率 = (优 + 良) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 评估两组美观满意度 术后向患者发放自制满

意度调查问卷, 问卷内容包括双眼皮形状、对称性、宽度、整体美感等, 总分100分, 分为非常满意(90~100分)、满意(75~89分)、不满意(0~74分)3个等级。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.3记录两组围术期指标 包括手术时间、术中出血量、切口愈合时间。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0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 两组临床效果比较 观察组临床效果优良率高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组美观满意度比较 观察组美观满意度高于对照组($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组围术期指标比较 观察组手术时间、术中出血量及伤口愈合时间均优于对照组($P < 0.05$), 见表3。

表1 两组临床效果比较 [n(%)]

组别	n	优	良	差	优良率
对照组	40	11 (27.50)	23 (57.50)	6 (15.00)	34 (85.00)
观察组	40	20 (50.00)	19 (47.50)	1 (2.50)	39 (97.50)*

注: *与对照组比较, $\chi^2=3.914$, $P=0.048$ 。

表2 两组美观满意度比较 [n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	12 (30.00)	19 (47.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组	40	23 (57.50)	15 (37.50)	2 (5.00)	38 (95.00)*

注: *与对照组比较, $\chi^2=5.165$, $P=0.023$ 。

表3 两组围术期指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	伤口愈合时间 (d)
对照组	40	45.06 $\pm$ 6.07	15.02 $\pm$ 3.06	7.08 $\pm$ 1.54
观察组	40	35.56 $\pm$ 5.03	10.57 $\pm$ 2.03	5.56 $\pm$ 1.04
t		7.622	7.664	5.173
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

重睑成形术是眼科整形领域最常用的术式, 其中常规切开法因技术成熟、适应证广泛而成为主流^[4]。该术式通过切开眼睑皮肤、去除多余脂肪、处理松弛皮肤, 形成持久稳定的双眼皮, 适用于多数求美患者。但针对双眼皮不对称者, 其难以实现个体化精确设计, 易导致术后双眼皮在宽度、弧度或长度上存在差异, 影响美观^[5]。随着大众审美提升, 不对称双眼皮修复需求增加, 针对性的整形修复术应运而生。该术式可结合患者眼形特征, 通过术前评估与个体化方案调节双眼形态结构, 提升对称性与美学效果。常规切开

法在处理不对称问题时局限性明显, 难以满足患者需求; 而不对称修复术虽专为解决非对称问题设计, 但其临床应用时间较短, 技术成熟度、效果稳定性及对各类非对称情况的适应性仍需进一步研究。通过对比两种术式的术后恢复情况、双眼皮对称性及美学效果, 可明确不对称修复术的优势与适用范围, 帮助医生精准制定手术方案、提升疗效, 同时为患者提供更专业的术前评估, 以满足其日益增长的视觉美感需求^[6]。

本研究结果显示, 观察组临床效果优良率、美观满意度、围术期指标均优于对照组($P < 0.05$)。究其原因在于不对称双眼皮整形修复术在手术原

理、手术方式等方面有其独特的优势：首先，从手术原理上看，这种修复术更注重个性化设计，可根据患者的面部五官比例、眼部基础条件和个人审美需要设计重睑线，从而达到与患者整体气质及美学要求相匹配的目的。在手术方式上，该修复术能更精细地分离粘连组织、松解瘢痕，最大程度减少对眼内正常组织的损伤，为双眼皮重塑创造良好基础。相比之下，常规切开法重睑成形术因术式传统、灵活性欠佳，难以针对患者个体情况进行精准调整，导致手术效果较不理想^[7]。手术方式对美容效果的影响较大，不对称双眼皮修复术通过个性化设计与精细操作，术后双眼皮形态更自然平滑，重睑线质量更优，瘢痕更轻微^[8]。医生的技术水平同样是影响美容效果的关键，经验丰富的外科医生能精准判断患者眼部问题，术中通过精细分离组织、精确切除眼轮匝肌及多余脂肪、合理调整埋线位置与张力，有效提升手术成功率与美观度^[9]；若医师技术水平不足，则可能因组织切除量不当、重睑线设计不合理等问题，影响双眼皮的对称性与美观^[10]。患者的个体差异也不容忽视，其眼部基础情况、皮肤弹性、脂肪含量、瘢痕愈合能力等均存在差异^[11]。例如，皮肤薄且弹性好的患者，术后恢复快、瘢痕少，易达到理想美容效果；而皮肤较厚、脂肪较多或为瘢痕体质者，手术难度较大，术后并发症发生概率较高，可能对美容效果产生影响^[12]。需注意的是，尽管不对称双眼皮修复术安全有效，但仍需防范相关风险，术中若未严格遵守无菌操作，可能引发伤口感染，表现为局部红肿、疼痛、发热及分泌物增多^[13]。因此，术前需严格消毒手术器械及术区，术中严格执行无菌操作规程，术后注意保持伤口清洁干燥，并定期使用抗生素眼药水或药膏^[14]；术中血管损伤或止血不彻底可能导致出血、血肿，影响手术视野及术后恢复，故术前应详细询问病史，排除有出血倾向者以降低风险，术中需熟悉眼部解剖结构、操作轻柔以避免损伤血管，若出现出血应及时通过电凝等方式止血^[15]。

综上所述，在不对称双眼皮患者中实施不对称双眼皮整形修复术的临床效果确切，有利于提高患者的美观满意度，改善围术期指标，值得临床应用。

[参考文献]

- [1]陈星宇.不对称双眼皮患者实施整形修复手术的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(11):183.
- [2]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.
- [3]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.
- [4]李良学,刘玄,刘超峰.眶脂肪瓣联合游离脂肪瓣在重睑成形术同期矫正中重度上睑凹陷中的应用[J].中国美容医学,2025,34(4):23-26.
- [5]张燕,沈香君,孙丹.LEARNS模式的健康教育联合同伴支持干预在重睑成形术患者中的应用研究[J].中国医疗美容,2024,14(12):87-90.
- [6]满涛,陈敏,李艳.全切开法重睑成形术中保留部分眼轮匝肌前静脉对患者术后并发症及恢复情况的影响[J].宁夏医学杂志,2024,46(12):1069-1072.
- [7]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.
- [8]侯建军,张慧华,任丽星.上睑眶隔膜缝合固定在重睑成形术中的临床应用[J].基层医学论坛,2013,17(14):1771-1772.
- [9]陈新,余慧明,李高峰,等.重睑术者眶隔与周边结构的连接及其组织学与轻度上睑下垂的关系[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(9):513-518,565.
- [10]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.
- [11]娄寅,杨志国,陈增红,等.睑板前筋膜与眶隔-提肌腱膜复合体固定法重睑术临床疗效[J].安徽医学,2024,45(8):998-1003.
- [12]孔敏,王小惠,何秀慧,等.眼睑成形术对眼表及屈光状态的影响[J].国际眼科杂志,2024,24(9):1506-1509.
- [13]谷雯雯,谢娟.连续埋线重睑成形术联合微创切口抽脂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.
- [14]王珏,赵思纯,赵鸣宇,等.利用睑板前筋膜与上、下唇眼轮匝肌及下唇真皮缝合行重睑成形术的临床效果观察[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(1):15-17.
- [15]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.

收稿日期：2025-6-25 编辑：扶田