

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.14.026

改良Hamra眼袋手术对眼袋伴发泪槽沟畸形患者眼部美观度的影响

王辉¹, 苏鹏²

(1. 西安美合医疗美容有限公司未央医疗美容诊所, 陕西 西安 710000;

2. 陕西新素原美医疗美容有限公司西安未央凤城二路医疗美容诊所, 陕西 西安 710000)

[摘要]目的 分析改良Hamra眼袋手术对眼袋伴发泪槽沟畸形患者眼部美观度的影响。方法 选取西安美合医疗美容有限公司未央医疗美容诊所2022年12月-2023年11月收治的70例眼袋伴发泪槽沟畸形患者为研究对象,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组均为35例。对照组应用传统Hamra手术,观察组应用改良Hamra眼袋手术治疗,比较两组眼部美观度、临床疗效、满意度、生活质量、不良反应发生情况。结果 观察组治疗后眼部美观度评分高于对照组($P<0.05$);观察组治疗总有效率为94.29%,高于对照组的77.14%($P<0.05$);观察组治疗满意度为97.14%,高于对照组的80.00%($P<0.05$);观察组治疗后认知功能、角色功能、躯体功能、社会功能评分均高于对照组($P<0.05$);观察组不良反应发生率为2.86%,低于对照组的17.14%($P<0.05$)。结论 应用改良Hamra眼袋手术治疗眼袋伴发泪槽沟畸形患者的临床效果理想,能够提升眼部美观度及生活质量,降低不良反应的发生,从而有效提高患者满意度,值得临床应用。

[关键词] 改良Hamra眼袋手术;眼袋;泪槽沟畸形

[中图分类号] R625.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)14-0104-04

Effect of Modified Hamra Blepharoplasty on Ocular Aesthetics in Patients with Eye Bags with Tear Trough Deformity

WANG Hui¹, SU Peng²

(1. Weiyang Medical Beauty Clinic, Xi'an Meihe Medical Beauty Co., Ltd., Xi'an 710000, Shaanxi, China;

2. Xi'an Weiyang Fengcheng Second Road Medical Beauty Clinic, Shaanxi Xinsuyuanmei Medical Beauty Co., Ltd., Xi'an 710000, Shaanxi, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of modified Hamra blepharoplasty on ocular aesthetics in patients with eye bags with tear trough deformity. **Methods** A total of 70 patients with eye bags with tear trough deformity admitted to Weiyang Medical Beauty Clinic, Xi'an Meihe Medical Beauty Co., Ltd., Clinic from December 2022 to November 2023 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 35 patients in each group. The control group was treated with traditional Hamra surgery, and the observation group was treated with modified Hamra blepharoplasty. The ocular aesthetics, clinical efficacy, satisfaction, quality of life and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The ocular aesthetics score of the observation group after treatment was higher than that of the control group ($P<0.05$). The total effective rate of treatment in the observation group (94.29%) was higher than that in the control group (77.14%) ($P<0.05$). The treatment satisfaction of the observation group (97.14%) was higher than that of the control group (80.00%) ($P<0.05$). The scores of cognitive function, role function, physical function and social function in the observation group after treatment were higher than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group (2.86%) was lower than that in the control group (17.14%) ($P<0.05$). **Conclusion** Modified Hamra blepharoplasty has an ideal clinical effect in the treatment of patients with eye bags with tear trough deformity. It can improve ocular aesthetics and quality of life, and reduce adverse reactions, thus effectively enhancing patient satisfaction. It is worthy of clinical application.

[Key words] Modified Hamra blepharoplasty; Eye bags; Tear trough deformity

第一作者: 王辉(1987.2-),男,甘肃天水人,本科,主治医师,主要从事整形美容方面的研究

通讯作者: 苏鹏(1981.9-),男,陕西西安人,本科,主治医师,主要从事美容外科、整形外科、再生医学方面的研究

眼袋 (eye bags) 伴发泪槽沟畸形 (tear trough deformity) 是面部衰老的典型临床表现。其中眼袋不仅直接影响容貌年轻程度, 更会引发患者焦虑等心理问题。临床观察发现, 这类患者往往同时伴有泪槽沟畸形, 表现为特征性的下睑眶下缘弧形凹陷^[1]。这种复合性解剖学改变会显著加重面部衰老外观, 同时对眶周美学轮廓和心理状态产生双重负面影响。研究显示^[2], 对于此类合并症患者, 及时干预治疗对改善最终疗效至关重要。传统Hamra手术虽能改善眼袋问题, 但对泪槽沟畸形的矫正效果有限^[3]。随着技术发展, 改良Hamra术式通过将术中获取的脂肪组织精细平铺于泪槽沟区域, 实现了眶隔脂肪的有效利用与泪槽沟畸形的同步矫正。该改良术式因其能同时有效改善眼袋和泪槽沟畸形, 临床效果理想^[4]。目前, 改良Hamra术式治疗眼袋合并泪槽沟畸形的临床证据仍不足, 需进一步研究验证。基于此, 本研究旨在分析改良Hamra眼袋手术对眼袋伴发泪槽沟畸形患者眼部美观度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取西安美合医疗美容有限公司未央医疗美容诊所2022年12月-2023年11月收治的70例眼袋伴发泪槽沟畸形患者为研究对象, 按随机数字表法分为对照组和观察组, 每组35例。对照组男18例, 女17例; 年龄33~52岁, 平均年龄 (44.73 ± 2.61) 岁; BMI 19.74~27.38 kg/m², 平均BMI (24.48 ± 1.64) kg/m²。观察组男19例, 女16例; 年龄31~56岁, 平均年龄 (44.62 ± 2.64) 岁; BMI 19.37~28.07 kg/m², 平均BMI (24.54 ± 1.58) kg/m²。两组性别、年龄、BMI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: 年龄 ≥ 18 岁; 确诊为眼袋伴发泪槽沟畸形; 临床资料完整。排除标准: 合并机体各种脏器疾病, 伴发凝血功能障碍、免疫功能障碍以及急性全身性疾病等; 依从性差; 存在相关手术史; 存在传染性疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 应用传统Hamra手术: 结合患者实际情况选择合适时机实施局部麻醉, 2%利多卡因+肾上腺素溶液相混合 (1:200 000), 麻醉生效后, 钝性分离眼轮匝肌、眶隔膜, 此后嘱患者向上方注视, 切除多余的皮肤, 并在术中确认需切除的

冗余组织后, 进行精确切除, 最后逐层缝合切口各层组织。在切除切口多余组织前, 术者需仔细辨认并保护内部肌肉、脂肪等重要组织结构, 以确保切除操作的精准性和安全性。手术后冰敷30 min并实施加压包扎。术后48 h换药, 同时应用抗生素, 5 d后拆线。

1.3.2 观察组 应用改良Hamra眼袋手术治疗: 在局部麻醉下实施手术操作时, 首先于预定切口位置做皮肤切口, 随后沿着切口进行分离操作, 当分离长度达2 cm时, 进一步切开眼轮匝肌, 由此打开深入操作的路径。此后采用专业器械, 在眶隔膜前方仔细分开纤维束带以及眶下缘肌肉组织, 运用高频电刀精确离断后, 继续向深部解剖至眶下缘以远8 mm平面。眶脂肪处理是该手术的关键环节, 为顺利释放眶隔脂肪团, 术者会轻柔按压患者眼球上睑, 促使脂肪团外凸, 同时利用眼科剪沿着弓形缘精准剪开眶隔。脂肪团释放后, 将其精心平铺于眼部凹陷区域及泪槽沟, 通过细致调整确保脂肪分布均匀, 以此填充凹陷、平整泪槽, 重塑眼部自然形态。最后, 采用7-0尼龙线实施缝合。缝合完毕后, 即刻对手术部位进行冰敷30 min处理, 以减轻术后肿胀、缓解疼痛, 随后实施加压包扎, 起到固定组织、减少渗血的作用。术后48 h, 对手术创口进行换药操作, 并依据患者具体情况规范化应用抗菌药物, 以预防切口感染。术后5 d, 根据创口愈合状况拆除缝线, 至此完成整个手术治疗流程。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组眼部美观度 于治疗前后通过眼部平整度、协调性、美观度3个维度评估两组眼部美观度, 总分为100分, 评分越高提示眼部美观度越高。

1.4.2 评估两组临床疗效 显效: 完成治疗后症状完全消失, 无术后并发症; 有效: 治疗完成后症状缓解; 无效: 不满足上述标准, 甚至病情加重。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ ^[5]。

1.4.3 调查两组满意度 采用自制满意度问卷于治疗后进行评价, 总分100分, 评分 ≥ 90 分为非常满意, 评分70~89分为满意, 评分 ≤ 69 分为不满意^[6]。满意度 = 非常满意率 + 满意率。

1.4.4 评估两组生活质量 采用生活质量量表 (Generic Quality of Life Inventory-74, GQOL-74) 于治疗前后评估生活质量, 其包括认知功能、角色功能、躯体功能、社会功能4个维度, 每项总分均为100分, 评分和生活质量成正比^[7]。

1.4.5 记录两组不良反应发生情况 记录术后出血、切口感染、血肿等不良反应发生情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0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 两组眼部美观度比较 观察组治疗后眼部美观度评分高于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组满意度比较 观察组治疗满意度高于对照组($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组生活质量比较 观察组治疗后认知功

能、角色功能、躯体功能、社会功能评分均高于对照组($P < 0.05$),见表4。

2.5 两组不良反应发生情况比较 对照组发生术后出血2例,切口感染1例,血肿3例;观察组发生血肿1例。观察组不良反应发生率为2.86%(1/35),低于对照组的17.14%(6/35)($\chi^2 = 3.968$, $P = 0.046$)。

表1 两组眼部美观度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
对照组	35	78.49 ± 9.04	85.63 ± 4.36*
观察组	35	78.52 ± 9.02	93.35 ± 2.74*
<i>t</i>		0.014	8.869
<i>P</i>		0.989	0.000

注:与同组治疗前比较,* $P < 0.05$ 。

表2 两组临床疗效比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
对照组	35	12 (34.29)	15 (42.86)	8 (22.86)	27 (77.14)
观察组	35	23 (65.71)	10 (28.57)	2 (5.71)	33 (94.29)*

注:*与对照组比较, $\chi^2 = 4.200$, $P = 0.040$ 。

表3 两组满意度比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	35	11 (31.43)	17 (48.57)	7 (20.00)	28 (80.00)
观察组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)*

注:*与对照组比较, $\chi^2 = 5.081$, $P = 0.024$ 。

表4 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	认知功能		角色功能		躯体功能		社会功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	35	60.56 ± 5.43	71.57 ± 7.16*	62.36 ± 5.44	73.12 ± 4.63*	59.69 ± 4.24	72.57 ± 5.43*	61.27 ± 5.35	70.23 ± 5.47*
观察组	35	60.24 ± 4.78	81.27 ± 5.38*	62.46 ± 5.83	82.16 ± 4.93*	58.92 ± 4.78	81.24 ± 6.68*	61.36 ± 5.83	80.76 ± 6.35*
<i>t</i>		0.262	6.408	0.074	12.421	0.713	5.958	0.067	7.433
<i>P</i>		0.794	0.000	0.941	0.000	0.478	0.000	0.947	0.000

注:与同组治疗前比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

眼袋伴发泪槽沟畸形是临床常见的一种衰老性面部改变,主要表现为下睑眶下缘的弧形凹陷。这种复合畸形不仅影响患者的面部美观,还会加重面容的衰老感,对患者的生理和心理状态均造成较大影响^[8]。从临床表现来看,眼袋伴发

泪槽沟畸形作为面部衰老的重要特征,其对外观的影响常常困扰患者的日常生活^[9, 10]。现阶段,外科手术仍是眼袋治疗的首选方案。传统Hamra术式虽可有效改善眼袋外观,但在泪槽沟畸形矫正方面存在明显局限性^[11]。传统Hamra眼袋手术虽然能够改善眼袋问题,但对于泪槽沟畸形的矫正

效果有限^[12]。随着医疗技术的进步,传统手术方式的局限性日益显现,这使得寻求更优化的治疗策略成为临床研究的重点方向。

本研究结果提示,观察组治疗后眼部美观度评分高于对照组($P<0.05$);观察组治疗总有效率为94.29%,高于对照组的77.14%($P<0.05$),这表明改良Hamra术式治疗眼袋合并泪槽沟畸形临床效果确切,同时有利于提高患者眼部美观度。分析原因为,改良Hamra眼袋手术通过精准去除疝出的眶隔脂肪,并将其重新分布填充至泪槽沟区域,同步矫正眼袋膨出和泪槽沟凹陷问题;此外,创新性地运用自体脂肪移植技术,有效解决了下睑凹陷的矫正难题,不仅改善了面部整体美观度与协调性,还促进了术后恢复进程^[13]。柳燕等^[14]的研究数据与本研究的临床观察结果具有一致性,进一步验证了研究结论的可靠性。观察组治疗满意度为97.14%,高于对照组的80.00%($P<0.05$);观察组治疗后认知功能、角色功能、躯体功能、社会功能评分均高于对照组($P<0.05$);观察组不良反应发生率为2.86%,低于对照组的17.14%($P<0.05$),表明改良Hamra术式可有效提升患者生活质量,降低不良反应发生率,进而提高治疗满意度。分析原因为,改良Hamra术式主要适用于泪槽沟延伸至眶下缘5 mm以上的临床病例,其技术特点在于保留眶内脂肪的同时开放纤维眶隔,这一设计既扩大了脂肪填充范围,又有效避免了传统术式因脂肪回缩导致的手术效果减退。术中采用可吸收缝线技术,既确保了手术安全性,又避免了拆线过程,有效提升了患者舒适度。相较于传统Hamra术式,该改良方案进一步优化了泪槽沟的填充效果,不仅有效提升患者的生活质量,降低不良反应的发生,从而提升患者满意度。但需注意的是,该手术操作较为复杂,术中若对眶内脂肪处理不当易引发脂肪液化等并发症,影响术后恢复,因此要求术者具备丰富的手术经验和娴熟的操作技术^[15]。本研究受限于样本量较小,可能影响结论的可靠性,后续需扩大研究规模进行验证。

综上所述,改良Hamra术式治疗眼袋合并泪槽沟畸形临床效果良好,不仅能够改善患者眼部外观形态和生活质量,同时有助于降低不良反应发生率,最终有效提升患者的治疗满意度,值得临床应用。

[参考文献]

- [1]周雨,于丽.改良眼袋复位术在修复下睑皮肤中的应用效果观察[J].延边大学医学学报,2024,47(4):454-456.
- [2]李修权,蒋林君,伍天赐,等.眼袋整形术联合自体脂肪移植填充在老年性泪沟型眼袋治疗中的应用[J].中国医疗美容,2024,14(12):31-34.
- [3]马菁晶.不同类型眼袋术式的选择以及术后疗效的调查分析[D].杭州:浙江大学医学部,2010.
- [4]马鑫,张瑞鹏.A型肉毒毒素联合结膜入路整形术应用于眼袋患者的疗效观察[J].锦州医科大学学报,2024,45(5):79-81,86.
- [5]白振华,张娟,王强.经下睑缘皮肤入路中面部提升术[C]//中国医师协会美容与整形分会西南工作委员会成立大会暨首届西南美容与整形学术大会论文集.2012:35-36.
- [6]李梅琪,陈碾,徐湘萍,等.改良Hamra眼袋复位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.
- [7]王东菊,梁中星,李林艳,等.经结膜入路释放并保留眶隔脂肪眼袋整形术后的中面部年轻化效果评价[J].中国医疗美容,2024,14(7):34-37.
- [8]张锋,郑波涛,李超.双层瓦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.
- [9]孙丽杰,董超,王昌帅,等.眼部轮廓的衰老特征、形成机制、分级评估及抗衰老成分综述[J].日用化学品科学,2024,47(11):63-70,80.
- [10]冯鑫.四步法整形术与下睑皮肤入路法在松弛型眼袋修复中的应用效果对比[J].医学理论与实践,2025,38(4):619-621.
- [11]周菲,黄芳,邢婷婷,等.七叶树提取物修护功效研究[J].日用化学品科学,2024,47(8):53-57.
- [12]刘琳,张国辉.结膜内切口上颌前间隙眶隔释放矫正年轻患者下睑袋伴泪沟畸形[J].中国医疗美容,2022,12(8):17-20.
- [13]郑志玉,杨洪波,朱席席.改良Hamra眼袋手术在眼袋伴发泪槽沟畸形患者中的临床价值[J].医学美容,2024,33(22):112-114.
- [14]柳燕,李永峰.眼袋整形术Hamra改良术式联合睑袋眶隔释放填充泪沟矫治对下睑袋伴泪槽畸形的治疗效果探究[J].四川生理科学杂志,2024,46(10):2333-2335.
- [15]李梅琪,陈碾,徐湘萍,等.改良Hamra眼袋复位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.